

P r o t o k ó ł

**z kontroli kompleksowej przeprowadzonej w dniach 24, 25, 26 października 2011 r.
w Domu Pomocy Społecznej w Skarżysku-Kamiennej**

1. Oznaczenie jednostki podlegającej kontroli:

Dom Pomocy Społecznej w Skarżysku-Kamiennej przy ul. Spornej 6 przeznaczony jest dla 60 osób przewlekle psychicznie chorych. Podmiotem prowadzącym DPS jest Powiat Skarżyski. Dyrektorem Domu jest Pan Jacek Jamroz.

Dom Pomocy Społecznej zarejestrowany jest w Rejestrze Wojewody pod pozycją Nr 3 – decyzją Wojewody Świętokrzyskiego znak: PS.II.9013/1-7/2009 z dnia 16 czerwca 2009 r. oraz decyzją znak: PS.II.9013/1-7/2009 z dnia 18 grudnia 2009 r. na czas nieokreślony.

Dom posiada Regon Nr 29033998845 oraz NIP 662 106 87 47.

Dom posiada Regulamin Organizacyjny uchwalony Uchwałą Zarządu Powiatu Skarżyskiego Nr 35/84/2007 z dnia 11.09.2007 r. i zmieniony Uchwałą Zarządu Powiatu Skarżyskiego Nr 38/122/2010 z dnia 08.09.2010 r.

2. Imię i nazwisko, stanowisko służbowe inspektorów oraz numer i data upoważnienia do przeprowadzania kontroli:

Kontrolę przeprowadził zespół inspektorów Oddziału Nadzoru nad Realizacją Zadań Samorządu Powiatowego i Województwa w Wydziale Polityki Społecznej Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach w następującym składzie:

1. Agnieszka Herbuś – inspektor wojewódzki, Nr upoważnienia 1015/2011 z dnia 18.10.2011r. (legitymacja służbowa Nr 8). Inspektor kierujący zespołem inspektorów.
2. Wioletta Wieczorek – starszy inspektor wojewódzki, Nr upoważnienia 1016/2011 z dnia 18.10.2011r. (legitymacja służbowa Nr 9).

3. Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych:

Kontrola przeprowadzona została w dniach 24, 25, 26 października 2011 r.

4. Określenie przedmiotu kontroli i okresu objętego kontrolą:

Na podstawie art.36 ustawy z dnia 23 stycznia 2009 r. o wojewodzie i administracji rządowej w województwie (Dz. U. Nr 31, poz.206), art. 22 pkt. 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r., o pomocy społecznej (tj. Dz. U. z 2009r. Nr 175,poz.1362 z późn. zm.), rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 19 października 2005 roku w sprawie domów pomocy społecznej (Dz. U. Nr 217 z 2005 r., poz. 1837) oraz rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 23 marca 2005 roku w sprawie nadzoru i kontroli w pomocy społecznej (Dz. U. Nr 61 z 2005r.,poz. 543), zespół inspektorów Oddziału Nadzoru nad Realizacją Zadań Samorządu Powiatowego i Województwa w Wydziale Polityki Społecznej ŚUW przeprowadził w Domu Pomocy Społecznej w Skarżysku-Kam. kontrolę kompleksową. Kontrolą objęto okres od 01.01.2010 r. do 24.10.2011 r.

Zakres kontroli:

1. Standard świadczonych usług na rzecz mieszkańców dot.:

- a) potrzeb bytowych, zapewniających:
 - miejsce zamieszkania,

- wyżywienie,
 - odzież i obuwie,
 - utrzymanie czystości.
- b) potrzeb opiekuńczych, polegających na:
- udzielaniu pomocy w podstawowych czynnościach życiowych,
 - pielęgnacji,
 - niezbędnej pomocy w załatwianiu spraw osobistych.
- c) wspomagających, polegających na:
- umożliwieniu udziału w terapii zajęciowej,
 - podnoszeniu sprawności i aktywizowaniu mieszkańców domu,
 - umożliwieniu zaspokajania potrzeb religijnych i kulturalnych,
 - zapewnieniu warunków do rozwoju samorządności mieszkańców domu,
 - stymulowaniu nawiązywania, utrzymywania i rozwijania kontaktu z rodziną i społecznością lokalną,
 - zapewnieniu bezpiecznego przechowywania środków pieniężnych i przedmiotów wartościowych,
 - zapewnieniu przestrzegania praw mieszkańców domu oraz dostępność do informacji o tych prawach dla mieszkańców domu,
 - sprawnym wnoszeniu i załatwianiu skarg i wniosków mieszkańców domu.
2. Dokumentacja prowadzona przez DPS dotycząca mieszkańców.
3. Kwalifikacje zatrudnionej w DPS kadry pod względem spełnienia wymogu wskaźnika zatrudnienia pracowników zespołu terapeutyczno - opiekuńczego.
4. Dostępność mieszkańców DPS do świadczeń pielęgniarских realizowanych w ramach powszechnego systemu ochrony zdrowia, pod kątem świadczonych usług pielęgniarских i rehabilitacyjnych.

5. Opis stwierdzonego w wyniku kontroli stanu faktycznego, w tym ujawnionych nieprawidłowości oraz ich zakresu i skutków:

W dniu kontroli w DPS zamieszkiwało 59 osób, z tego 1 osoba przebywała w szpitalu. Wśród mieszkańców zamieszkujących Dom przebywa 15 osób ubezwłasnowolnionych, z tego 11 całkowicie, 4 częściowo. Ponadto w DPS przebywa 5 osób umieszczonych na mocy postanowienia Sądu.

W trakcie wizji lokalnej Domu 6 mieszkańców uczestniczyło w terapii zajęciowej poprzez przygotowywanie elementów dekoracyjnych i czytając dostępną prasę. Natomiast pozostali mieszkańcy przebywali: w pomieszczeniu do rehabilitacji, ćwicząc na dostępnym sprzęcie (5 osób), 1 mieszkaniec w pomieszczeniu do prowadzenia terapii muzycznej i pokoju dziennego pobytu, pozostali mieszkańcy przebywali w swoich pokojach. W pokojach mieszkańców, łazienkach i pozostałych pomieszczeniach Domu było czysto.

W dniach kontroli pracę na dwóch kondygnacjach świadczyli następujący pracownicy:

24.10.2011 r.:

I zmiana – 3 pielęgniarки, 3 opiekunki, 1 pokojowa,

II zmiana – 1 pielęgniarка, 1 opiekunka,

25.10.2011 r.:

I zmiana – 3 pielęgniarки, 3 opiekunki, 2 pokojowe,

II zmiana – 1 pielęgniarка, 1 opiekunka,

26.10.2011 r.:

I zmiana – 3 pielęgniarки, 3 opiekunki, 2 pokojowe,

II zmiana – 1 pielęgniarка, 1 opiekunka.

Personel DPS sprawujący bezpośrednią opiekę nad mieszkańcami pracuje w systemie 12-godzinny: I zmiana jest w godz. od 7.00 – 19.00, II zmiana jest w godz. od 19.00 – 7.00. Ponadto w każdy w/w dzień w godz. 7.00 do 15.00 pracę wykonywali: dyrektor, kierownik zespołu pielęgniarek, pracownik socjalny, instruktor k-o, terapeuta zajęciowy, fizjoterapeuta, terapeuta, pracownicy działu administracyjnego oraz pracownicy gospodarczy i obsługi.

I. Standard świadczonych usług na rzecz mieszkańców.

a) Potrzeby bytowe.

- Miejsce zamieszkania.

Kontrolowany Dom Pomocy Społecznej zlokalizowany jest w centrum Skarżyska-Kamiennej, w trzypiętrowym budynku, teren wokół budynku jest ogrodzony i zagospodarowany, posiada miejsce na grill, a także ławeczki do różnego rodzaju imprez plenerowych oraz wypoczynku na świeżym powietrzu. Komunikację między mieszkańcami między piętrami ułatwia winda. Na I, II i III piętrze budynku zamieszkuje po 20 mieszkańców. Dom posiada 6 pokoi trzyosobowych i 21 pokoi dwuosobowych, w których wskaźnik powierzchni przypadający na 1 mieszkańca jest zgodny z wymogami standardu. Pokoje dla mieszkańców wyposażone są w odpowiednią ilość tapczanów/łóżek, szaf, szafek, stolików, foteli i krzeseł w stosunku do zamieszkujących je osób. Zarówno pomieszczenia ogólne, jak i pokoje mieszkalne, urządzone były estetycznie. Wnętrza przytulne, sprawiające wrażenie domowych.

Pomieszczenia higieniczno-sanitarne zlokalizowane są w ciągach korytarzowych oraz przy pokojach mieszkańców. Pomieszczenia te wyposażone są standardowo. Zarówno łazienki jak i toalety, dostosowane są do potrzeb osób niepełnosprawnych. Biorąc pod uwagę ilość mieszkańców w stosunku do liczby urządzeń sanitarnych (toalet i łazienek) należy stwierdzić, iż DPS zapewnia warunki sanitarne zgodne z wymogami standardu.

Pozostałe pomieszczenia jakie posiada Dom dla mieszkańców:

- pokój dziennego pobytu, przeznaczony również do terapii muzycznej,
- 3 jadalnie, usytuowane na każdym piętrze budynku,
- gabinet zabiegowo – pielęgniarstwa,
- pomieszczenie do terapii, usytuowane na parterze budynku,
- pomieszczenie do rehabilitacji, usytuowane na parterze budynku,
- 3 kuchenki oddziałowe, na I, II i III piętrze,
- palarnia,
- pokój gościnny,
- kaplica,
- kuchnia,
- pomieszczenie pomocnicze do prania i suszenia.

- Wyżywienie.

Kuchnia wraz z zapleczem magazynowym zlokalizowana jest w piwnicach Domu. Dom zapewnia mieszkańcom całodobowe wyżywienie. Zestawy posiłków uwzględniają diety zalecane przez lekarza tj. dietę podstawową, cukrzycową, wątrobową, bezmleczną, redukcyjną, wątrobowo-wysokobiałkowo-wysokowęglowodanową, cukrzycowo-bezmleczną. Mieszkańcy spożywają 3 posiłki dziennie i są one urozmaicone. Posiłki podawane są w następujących godzinach:

śniadanie: godz.8.30
obiad: godz.13.00
kolacja: godz.18.00

Dodatkowo osoby z cukrzycą zgodnie z zaleceniem lekarskim otrzymują II śniadanie i podwieczerek. Dom posiada procedurę dotyczącą organizacji żywienia mieszkańców. Procedura ta określa sposób układania i zatwierdzania jadłospisów dla mieszkańców, w tym możliwość zmiany posiłku na inny, po uprzednim zgłoszeniu dietetyczce. Dekadówka udostępniana jest mieszkańcom na kilka dni wcześniej przed okresem obowiązywania, w związku z tym mieszkańcy mają możliwość wyboru innego posiłku (nawet na dzień wcześniej). Jadłospis wywieszany jest na tablicy każdej z 3 jadalni - do wiadomości wszystkich mieszkańców. Produkty żywnościowe i napoje dla mieszkańców dostępne są przez całą dobę w kuchenkach oddziałowych. Mieszkańcy mogą spożywać posiłki w pokojach mieszkalnych. Personel domu wspomaga osoby tego wymagające w karmieniu, co potwierdzono w trakcie wizji lokalnej domu.

Średnia stawka żywieniowa z 3 miesięcy wynosiła 7,37 zł.

W trakcie kontroli pytani mieszkańcy tj. Irena W., Jacek G., Stanisław M., Grażyna G., Władysław P., Małgorzata J. nie zgłaszali uwag, co do wydawanych posiłków.

- Odzież i obuwie.

Podopieczni mają zapewnioną odzież i obuwie odpowiednie do pory roku w niezbędnej ilości i według indywidualnych potrzeb mieszkańca, wymieniane w razie potrzeby. Odzież i obuwie mieszkańcy zakupują przy udziale personelu lub rodziny według własnych gustów i upodobań. Dom nie prowadzi kart magazynowych rzeczy mieszkańców, ponieważ każdy mieszkaniec przechowuje odzież i obuwie w swoich szafach, gdyż stanowi to jego własność. W trakcie kontroli zawartości szaf mieszkańców stwierdzono, iż odzież i obuwie utrzymane były w czystości i przechowywane są w szafach ubraniowych znajdujących się w każdym pokoju mieszkańców. W trakcie kontroli wszyscy mieszkańcy byli ubrani schludnie i odpowiednio do pory roku.

- Utrzymanie czystości.

Dom posiada procedurę dotyczącą higieny osobistej i utrzymania czystości przez mieszkańców, która ściśle określa prawa i obowiązki mieszkańca dotyczące higieny osobistej i utrzymania czystości. Zgodnie z zapisem procedury mieszkańcom, którzy nie są w stanie zapewnić sobie środków czystości i higienicznych Dom zapewnia: mydło, pastę i szczoteczkę do mycia zębów, szampon do włosów, przybory do golenia dla mężczyzn. Mieszkańcy tego wymagający otrzymują pomoc personelu w utrzymaniu higieny osobistej. Placówka zaopatruje mieszkańców w ręczniki oraz pościel, które zmieniane są w razie potrzeby jednak nie rzadziej niż raz na tydzień - ręczniki, raz na dwa tygodnie – pościel. Brudna odzież i bielizna wymieniane są na bieżąco, niekiedy wielokrotnie w ciągu dnia.

W trakcie kontroli w pokojach mieszkańców, łazienkach i pozostałych pomieszczeniach Domu było czysto, pomieszczenia te są sprzątane codziennie i w zależności od potrzeb.

b) Potrzeby opiekuńcze.

- Udzielanie pomocy w podstawowych czynnościach życiowych.

Dom zapewnia mieszkańcom fachową opiekę, którą sprawują:

- w godzinach od 7.00 do 15.00 kierownik zespołu pielęgniarek, pracownik socjalny, instruktor k-o, terapeuta zajęciowy, fizjoterapeuta,
- w godzinach od 7.00 do 11.00 lub 15.00 do 19.00 terapeuta uzależnień,
- w godzinach od 7.00 do 19.00, od 19.00 do 7.00 – pielęgniarki, opiekunowie, pokojowe.

Potrzeby opiekuńcze mieszkańców pielęgniarki i opiekunowie zapewniają poprzez: pomoc w toalecie porannej i wieczornej, kąpiel, ubieranie i przebieranie, zmianę pampersów, nadzorowanie czynności samoobsługowych, karmienie, toaletę przeciwoleżynową, opiekę podczas wizyt w poradniach. Ponadto do obowiązków pielęgniarek należy: udzielenie pierwszej pomocy w sytuacji zagrożenia życia, wykonywanie iniekcji, podawanie leków, cewnikowanie, pobieranie materiału do badań, pomiar ciśnienia tętniczego, temperatury, poziomu cukru we krwi, zabezpieczanie kaftanem bezpieczeństwa itp. Natomiast pozostali w/w pracownicy tj. pracownik socjalny, terapeuta zajęciowy, terapeuta uzależnień, fizjoterapeuta i instruktor k-o również zapewniają opiekę poprzez odpowiednie zorganizowanie dnia (terapia, rehabilitacja). W trakcie kontroli nie stwierdzono uchybień w zakresie pomocy, w podstawowych czynnościach życiowych, świadczonych przez w/w pracowników wobec mieszkańców Domu.

Większość mieszkańców Domu to osoby sprawne fizycznie, ale wymagające pomocy przy wykonywaniu niektórych czynności dnia codziennego. Osoby te potrzebują pomocy personelu przy ubieraniu i utrzymaniu higieny osobistej. Wśród podopiecznych aktualnie przebywa:

- 2 osoby leżące, wymagające wszystkich czynności samoobsługowych i opiekuńczych,
- 3 osoby poruszające się na wózkach inwalidzkich,
- 4 osoby poruszające się przy pomocy balkonika,
- 1 osoba poruszająca się o kulach.

Wszyscy mieszkańcy objęci są opieką lekarską i pielęgniarską. Zarejestrowani są w Obwodzie Lecznictwa Kolejowego tj. w Rejonowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej

w Skarżysku – Kamiennej. Lekarz internista z w/w przychodni przychodzi do DPS na konsultacje mieszkańców 1 raz w tygodniu i w razie potrzeby. Konsultacje ze specjalistami tj. neurologiem, gastrologiem, chirurgiem, ortopedą, okulistą, laryngologiem, stomatologiem udzielane są w w/w przychodni. Natomiast lekarz psychiatra przychodni na konsultacje mieszkańców 1 raz w tygodniu i w razie potrzeby. Dom posiada umowę o świadczenie usług z zakresu poradnictwa psychologicznego z Poradnią Psychologiczno – Pedagogiczną w Skarżysku Kam., na czas nieokreślony. Dodatkowo Dom zawarł 2 umowy o świadczenie usług z zakresu poradnictwa psychologicznego i psychiatrii z Niepublicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Psychomedica – Poradnią Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień, na czas nieokreślony. Zdaniem pytaných mieszkańców tj. Ireny W., Jacek G., Stanisławem M., Grażyna G., Władysław P., Małgorzata J. opieka medyczna i pielęgniarska względem mieszkańców Domu świadczona jest na dobrym poziomie.

Dom pokrywa mieszkańcom opłaty ryczałtowe i częściową odpłatność do wysokości limitu ceny. Leki 100%-owe oraz pampersy kupują mieszkańcy z własnych środków. W sytuacji kiedy mieszkaniec nie ma pieniędzy, zakupu dokonuje DPS.

- Pielęgnacji.

Placówka zapewnia mieszkańcom pielęgnację, w tym pielęgnację w czasie choroby. Pielęgnacją mieszkańców zajmują się pielęgniarki i opiekunowie. Osoby te dbają o odpowiedni wygląd mieszkańca poprzez częste dokonywanie i zachęcanie do kąpieli, zmiany ubioru, a także poprzez zachęcanie do golenia się lub obcięcia włosów oraz podanie właściwego leku lub zmianę opatrunku przez pielęgniarkę. Szczególnej pielęgnacji wymagają

osoby leżące, które są systematycznie przekładane bądź sadzane, aby uniknąć odleżyn, w tym celu w/w pracownicy systematycznie stosują specjalne kosmetyki zapobiegające odleżynom.

- Niezbędna pomoc w załatwianiu spraw osobistych.

W kontrolowanym DPS pracownik socjalny i osoby pierwszego kontaktu pomagają mieszkańcom w załatwianiu różnych spraw osobistych. Najczęściej pomoc ta dotyczy: kontaktów z różnymi urzędami i instytucjami (np. ZUS, KRUS, OPS, Urząd Skarbowy, Urząd Stanu Cywilnego, banki, sądy, prokuratura, notariusz) oraz reprezentowania mieszkańca w tych instytucjach, kontaktów z rodziną i środowiskiem lokalnym, dokonywania zakupów według osobistych życzeń mieszkańca, umożliwiania korzystania z pomocy lekarzy specjalistów i zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny (na wniosek NFZ), świadczenia opieki podczas wizyt w poradniach itp.

W trakcie kontroli nie stwierdzono uchybień w zakresie udzielenia mieszkańcom pomocy w załatwianiu spraw osobistych przez w/w pracowników Domu.

c) Potrzeby wspomagające.

- Umożliwienie udziału w terapii zajęciowej.

DPS w Skarżysku-Kam. umożliwia wszystkim mieszkańcom udział w terapii zajęciowej. Mieszkańcy Domu mogą korzystać z następujących form terapii zajęciowej:

- **muzykoterapii** – poprzez naukę piosenek oraz programów okolicznościowych, ćwiczenia muzyczno-ruchowe,

- **biblioterapii** – czytanie dostępnej prasy „Rzeczpospolita”, „Echo dnia”, „Tygodnik Skarżyski” oraz książek z punktu bibliotecznego DPS;

- **zajęć plastyczno – manualnych** - poprzez malowanie i kolorowanie różnymi technikami, malarstwo olejne i witrażowe, dzierganie szydełkiem i na drutach, bukiciarstwo - układanie kompozycji kwiatowych i świątecznych, lepienie z gliny, rzeźbienie w drzewie, wykonywanie prac ze skóry.

Terapeuta zajęciowy Domu posiadał opracowany roczny plan pracy terapii zajęciowej na 2010r. i 2011r., a także dzienny plan zajęć terapeutycznych (**załącznik nr 2**). W trakcie kontroli stwierdzono, iż plan terapii na rok 2010 został zrealizowany, natomiast plan na rok 2011 jest realizowany. Zajęcia terapeutyczne są na bieżąco zapisywane są w dzienniku terapeuty zawierającym datę, liczbę osób uczestniczących, rodzaj wykonywanych zajęć. Średnio codziennie z terapii zajęciowej korzysta ok. 10 mieszkańców. W celu umożliwienia wszystkim mieszkańcom aktywnego udziału w zajęciach terapii DPS zatrudnia terapeutę zajęciowego (1 etat). Mieszkańcy posiadają dostęp do radia i TV w pomieszczeniu ogólnodostępnym. Niektórzy mieszkańcy mają własne odbiorniki RTV w swoich pokojach.

W DPS funkcjonuje zespół „Przygoda” składający się z mieszkańców Domu, który uświetnia wszelkie imprezy okolicznościowe organizowane na terenie Domu oraz jest zapraszany na różne imprezy lokalne. W dniu 25.10.2011 zespół „Przygoda” wraz z zespołem z WTZ ze Skarżyska-Kam. występował w DPS na corocznie organizowanych dla mieszkańców obchodach „Dnia Seniora”. W trakcie imprezy mieszkańcy mieli zorganizowany poczęstunek. W związku z tym, iż w DPS przebywają osoby uzależnione od alkoholu Dom zatrudnia na 0,5 etatu terapeutkę uzależnień. Terapeutka ta przeprowadza rozmowy terapeutyczne z uzależnionymi mieszkańcami, ustala strategię terapii wobec danego mieszkańca, jak również pomaga pozostałym mieszkańcom DPS w wyciszeniu się poprzez rozmowę.

Wszystkie spotkania terapeutyczne na bieżąco terapeuta dokumentuje w dzienniku spotkania z mieszkańcami.

W związku z powyższym stwierdzić należy, iż Dom umożliwia mieszkańcom udział w terapii zajęciowej poprzez dostosowanie terapii do ich potrzeb.

- Podnoszenie sprawności i aktywizacja mieszkańców domu.

Podnoszenie sprawności i aktywizacja ruchowa mieszkańców prowadzona jest w formie zabiegów rehabilitacyjnych oraz gimnastyki usprawniającej. Z gimnastyki usprawniającej codziennie korzysta ok. 20 mieszkańców. Ćwiczenia rehabilitacyjne dostosowywane są do schorzeń występujących u mieszkańców, z tego typu zajęć średnio codziennie korzysta ok. 15 osób. Fizjoterapeuta wykonuje następujące zabiegi: inhalacje, masaże, ćwiczenia usprawniające indywidualne i grupowe, ćwiczenia na rowerze stacjonarnym, atlasie i z hantlami, ponadto w razie potrzeby wykonywana jest rehabilitacja przyłóżkowa. Dostępny w Domu sprzęt rehabilitacyjny to: atlas, ugiel, hantle, piłki, rower stacjonarny, materace i drabinki do ćwiczeń. Fizjoterapeuta posiada dzienny plan zajęć rehabilitacyjnych – **załącznik nr 3**. Dziennie rehabilitowanych jest ok. 15 mieszkańców. Reasumując, rehabilitant DPS podnosi sprawność i aktywizuje mieszkańców domu.

- Umożliwienie zaspakajania potrzeb religijnych i kulturalnych.

Mieszkańcy DPS mają możliwość uczestniczenia w praktykach religijnych i kontaktach z kapłanem. Dom posiada kaplicę, w której odbywają się nabożeństwa. Kapłan odwiedza mieszkańców (udzielając sakramentów i odwiedzając chorych) raz w tygodniu. Należy dodać, iż jedna z mieszkanki jest innego wyznania niż pozostali mieszkańcy, a dom poprzez udostępnienie pokoju Domu ułatwia jej kontakt z wyznawcami tej religii. W zakresie realizacji potrzeb kulturalnych DPS zatrudnia instruktora k-o (1etat), który posiada plan pracy na 2011r. realizowany na bieżąco, zaś zajęcia dokumentowane są w dzienniku. W trakcie kontroli stwierdzono, iż instruktor k-o posiadał plan na 2010r. oraz dokumentację z jego wykonania. W ramach planu imprez organizowane są: wyjazdy i wycieczki (np. do Sandomierza – uczestniczyło 9 mieszkańców, do Oblęgorka - uczestniczyło 9 mieszkańców, do Huty Szklanej - uczestniczyło 9 mieszkańców, do Zagnańska - uczestniczyło 9 mieszkańców), spotkania okolicznościowe w placówce i poza nią, grille. Ponadto Dom współpracuje z innymi Domami Pomocy Społecznej tj. DPS w Starachowicach, DPS w Kałkowie-Godowie, DPS w Rudzie Pilczyckiej, DPS w Końskich i DPS w Brodach Iłżeckich. Z każdej imprezy i wyjazdu mieszkańcy posiadają zdjęcia, które wklejane są do kroniki DPS, prowadzonej przez instruktora k-o.

Reasumując, Dom zaspokaja potrzeby religijne i kulturalne wszystkim mieszkańcom. Fakt ten potwierdzają pytani mieszkańcy tj. Irena W., Jacek G., Stanisław M., Grażyna G., Władysław P., Małgorzata J.

- Zapewnienie warunków do rozwoju samorządności mieszkańców domu.

Dom Pomocy Społecznej w Skarżysku-Kamiennej posiada procedurę samorządowego organizowania się mieszkańców DPS (**załącznik nr 4**), która określa kadencję samorządu, jego skład, cel samorządowego organizowania się, a także pracownika wspierającego pracę samorządu. Aktualnie w związku z rezygnacją dotychczasowego samorządu mieszkańców, mieszkańcy jeszcze nie wybrali nowego składu samorządu. W trakcie kontroli stwierdzono, iż

w związku z brakiem aktywności dotychczasowego samorządu mieszkańców nie były organizowane spotkania w roku 2010 i 2011.

W przedstawionych do kontroli dokumentach stwierdzono, iż spotkania z mieszkańcami organizuje pracownik socjalny, spotkania te odbywają się w razie potrzeby. W roku 2010 odbyły się 2 spotkania. Pierwsze w dniu 7 lipca dotyczyło omówienia sposobu kształtowania się stawki żywieniowej dla mieszkańców DPS, sposobu właściwego odżywiania mieszkańców i obowiązujących norm żywieniowych. Ponadto omówiono stosunki interpersonalne pomiędzy mieszkańcami i personelem tj. kulturalne zachowanie, dbałość o swoje otoczenie. W spotkaniu uczestniczyli: 28 mieszkańców, dyrektor, dietetyczka, główna księgowa, pracownik socjalny, kierownik zespołu pielęgniarek. Drugie spotkanie odbyło się w dniu 30 grudnia i dot. omówienia spraw związanych z uczestnictwem w turnusie rehabilitacyjnym w 2011r., a także spraw bieżących z życia Domu tj. palenia papierosów w niedozwolonych miejscach, picia alkoholu na terenie Domu oraz utrzymania czystości w pokojach i łazienkach. W spotkaniu uczestniczyło 22 mieszkańców, dyrektor DPS, pracownik socjalny i kierownik zespołu pielęgniarstwa. Natomiast w roku 2011 do dnia kontroli odbyło się jedno spotkanie dnia 2 marca, które dot. spraw porządkowych, a także możliwości pozyskiwania dodatkowej żywności z Banku Żywności. W spotkaniu uczestniczyli: ok. 25 mieszkańców, dyrektor DPS, kierownik działu administracyjno-gospodarczego, księgowa i pracownik socjalny.

- Stymulowanie nawiązywania, utrzymywania i rozwijania kontaktu z rodziną i społecznością lokalną.

Pracownik socjalny i pracownicy pierwszego kontaktu DPS nawiązują i utrzymują ścisły kontakt z chętnymi do współpracy rodzinami. Pomagają również mieszkańcom nawiązywać i podtrzymywać kontakty telefonicznie, listownie, a w razie potrzeby Dom dowozi mieszkańców do rodziny. Mieszkańcy Domu mogą być odwiedzani przez rodziny i znajomych codziennie. Ponadto często Dom zaprasza chętne rodziny mieszkańców na różne imprezy okolicznościowe organizowane na terenie DPS. Stały kontakt z mieszkańcami utrzymuje niewiele rodzin. Rodziny odwiedzające mieszkańców mają możliwość skorzystania z noclegu w pokoju gościnnym. Wizyty rodzin i osób odwiedzających są rejestrowane poprzez monitoring elektroniczny i nadzór dyżurującego personelu. Nawiązywanie kontaktów ze środowiskiem lokalnym odbywa się poprzez udział w licznych imprezach i występach mieszkańców oraz w różnego rodzaju przeglądach artystycznych i festynach, a także poprzez wyjazdy mieszkańców na imprezy do innych tego typu placówek Dom współpracuje z różnymi instytucjami lokalnymi - (załącznik nr 5).

Reasumując, DPS nawiązuje, utrzymuje i rozwija (w miarę możliwości) kontakty z rodzinami chętnymi do współpracy i społecznością lokalną.

- Zapewnienie bezpiecznego przechowywania środków pieniężnych i przedmiotów wartościowych.

Dom Pomocy Społecznej w Skarżysku-Kamiennej posiada procedurę dotyczącą bezpiecznego przechowywania i dysponowania środkami pieniężnymi mieszkańców Domu, a także Regulamin postępowania z przedmiotami wartościowymi i dokumentarnymi mieszkańców DPS, zawierający wzór następujących oświadczeń i upoważnień:
- oświadczenie do dokonywania wpłat pieniężnych kwoty na prowadzony przez Dom rachunek sum depozytowych w banku,

- upoważnienie do dokonywania comiesięcznych wypłat z rachunku sum depozytowych,
- upoważnienie do dokonywania wpłat pieniężnych na imienna książeczkę oszczędnościową,
- wezwanie osób uprawnionych do odbioru depozytu po zmarłym/zmarłej mieszkańcu/mieszkanke,
- protokół dot. przyjęcia do depozytu przedmiotów wartościowych.

Pracownikami odpowiedzialnym za prowadzenie spraw depozytowych mieszkańców są: pracownicy księgowości i pracownik socjalny. Na życzenie mieszkańca pracownik socjalny Domu przechowuje i dysponuje środkami pieniężnymi do kwoty 300,00 zł na jednego mieszkańca, środki te przechowywane są w zamkniętej metalowej kasetce, w pomieszczeniu zabezpieczonym alarmem. Nadwyżka pieniędzy w kopercie danego mieszkańca, za jego zgodą wpłacana jest na jego książeczkę oszczędnościową lub osobisty rachunek bankowy bądź rachunek depozytów prowadzony przez dom, w terminie 3 dni roboczych od daty powstania nadwyżki. Mieszkaniec może upoważnić także inną wybraną przez siebie osobę do dysponowania swoimi środkami pieniężnymi. W celu prawidłowej ewidencji pozostawionych środków pieniężnych pracownik socjalny prowadzi „Ewidencję przechowywania i dysponowania środkami pieniężnymi pozostawionymi przez mieszkańców Domu”. W przypadku dokonania wydatku z pieniędzy mieszkańca do koperty danego mieszkańca w kasetce załączany jest paragon, rachunek lub faktura potwierdzająca dokonany zakup. Reasumując, DPS zapewnia bezpieczne przechowywanie środków pieniężnych i przedmiotów wartościowych swoim mieszkańcom.

- Zapewnienie przestrzegania praw mieszkańców domu oraz dostępności do informacji o tych prawach dla mieszkańców domu.

Mieszkańcy przy przyjęciu do DPS zapoznawani są przez pracownika socjalnego z prawami i obowiązkami mieszkańca, które są dostępne dla mieszkańców przy drzwiach wejściowych do sekretariatu DPS. Na każdym spotkaniu z mieszkańcami pracownik socjalny, w zależności od tematu spotkania przypomina odpowiednie założenia regulaminu domu wraz z prawami i obowiązkami mieszkańców. Również w ciągu roku założenia regulaminu odnośnie praw i obowiązków mieszkańców są przypomniane w razie potrzeby danemu mieszkańcowi. Pracownicy DPS organizują spotkania mieszkańców na których omawiane i rozwiązywane są sprawy istotne dla nich, głównie zagospodarowanie wolnego czasu. Ponadto na spotkaniach tych mieszkańcy na bieżąco informowani są o zmianach w przepisach ich dotyczących. Z relacji mieszkańców, tj. Ireny W., Jacka G., Stanisława M., Grażyny G., Władysława P., Małgorzaty J. Dom respektuje i przestrzega prawa mieszkańców, zaś pracownicy starają się aby warunki w DPS były jak najbardziej zbliżone do domowych, a mieszkańcy dobrze się czuli.

- Sprawne wnoszenie i załatwianie skarg i wniosków mieszkańców domu.

Dom posiada procedurę dotyczącą przyjmowania skarg i wniosków mieszkańców (**załącznik nr 8**), zgodnie z którą skarga lub wniosek może być wniesiony na piśmie. Książka skarg i wniosków znajduje się u kierownika administracyjno – gospodarczego. Skontrolowany zeszyt skarg i wniosków nie zawierał żadnych wpisów. Skarga może być również wniesiona ustnie i w zależności czego bądź kogo dotyczy wnoszona jest do danego pracownika DPS. Mieszkaniec może też składać skargi i wnioski dotyczące funkcjonowania DPS bezpośrednio do dyrektora DPS. Dyrektor przyjmuje w sprawie skarg i wniosków w poniedziałki w godz. od 10.00-12.00 – zgodnie z informacją wywieszoną przy drzwiach sekretariatu Domu. Tok postępowania w sprawach skarg i wniosków oparty jest na przepisach KPA.

Z informacji uzyskanych od mieszkańców tj. Ireny W., Jacka G., Stanisława M., Grażyny G., Władysława P., Małgorzaty J. wynikało, iż DPS sprawnie załatwia skargi wnioski mieszkańców.

2. Dokumentacja prowadzona przez DPS dotycząca mieszkańców.

Dom Pomocy Społecznej w Skarżysku-Kam. prowadzi następującą dokumentację dot. mieszkańców:

a/ Medyczną:

- historie choroby,
- książka raportów pielęgniarских,
- karty przychodu i rozchodu leków,
- rejestr wizyt lekarza rodzinnego,
- rejestr wizyt lekarza psychiatry,
- książka gabinetu zabiegowego,
- rejestr konsultacji psychologicznych.

- indywidualne plany wspierania mieszkańca, zawierają następujące elementy:

- kartę mieszkańca zawierającą podstawowe informacje o mieszkańcu, tj. dane osobowe, kiedy został przyjęty do dps, kontakt z rodziną lub opiekunem prawnym, przyczyny umieszczenia w dps, sytuacja materialna mieszkańca, samoobsługa, zdolność do kontaktów interpersonalnych,
- cele pomocy, a także personel odpowiedzialny za realizację tych celów, z określeniem terminu ich realizacji,
- plan wspierania mieszkańca dostosowany do stopnia sprawności i zainteresowań mieszkańca, w zakresie rehabilitacji ruchowej, terapii zajęciowej, psychoterapii, muzykoterapii (w tym zajęć k-o) oraz w zakresie opieki i pielęgnacji, działania pracownika I kontaktu, a także inne potrzeby mieszkańca.

Plan wsparcia mieszkańca konstruowany jest na dane półrocze. W każdym półroczu zespół terapeutyczno-opiekuńczy określa problemy mieszkańca, które są rozwiązywane poprzez personel wyznaczony do realizacji danego problemu z planu. Ponadto określone są sposoby osiągnięcia założonych celów, w tym forma w jakiej będzie realizowany dany cel planu. Na koniec roku dokonywana jest weryfikacja poszczególnych potrzeb z planu, w tym ocena funkcjonowania mieszkańca w dps, na podstawie której formułowane są nowe cele planu lub inne formy realizacji dotychczasowych celów na następne półrocze. Każdy mieszkaniec ma wyznaczonego pracownika pierwszego kontaktu. Podczas czynności kontrolnych analizie poddano indywidualne plany wsparcia następujących mieszkańców: Krystyny H., Stefani T., Marcina K., Kazimierzy S., Haliny G., Zofii S.

Po analizie w/w planów wsparcia mieszkańca stwierdzić należy, iż prowadzone są prawidłowo.

b/ Socjalną:

- akta osobowe mieszkańców, zawierające:

- dokumentacje osoby ubiegającej się o umieszczenie w DPS, kompletowana przez GOPS/MOPS,
- wszelkie oświadczenia mieszkańca dot. pozostawionego u pracownika socjalnego depozytu,
- wszelkie zgody mieszkańca dot. pobytu w DPS,
- korespondencje z ZUS, KRUS, Sądami, Prokuraturą, a także korespondencję wynikającą z pobytu w DPS,

- ewidencję nieobecności mieszkańców w DPS,
- ewidencję osób oczekujących na umieszczenie w DPS,
- ewidencję przechowywania i dysponowania środkami pieniężnymi mieszkańca, pozostawionymi w depozycie.

W trakcie kontroli sprawdzono akta osobowe następujących mieszkańców: Władysława P., Marianny K., Jadwigi O., Kazimierzy S., Grażyny G. Akta osobowe wymienionych mieszkańców prowadzone były prawidłowo i zawierały wszystkie niezbędne dokumenty.

Przed przyjęciem do placówki, pracownik socjalny ustala aktualną sytuację socjalno-bytową przysłego mieszkańca, zgodnie z zapisem rozporządzenia MPS z dnia 19 października 2005 r. w sprawie domów pomocy społecznej. Informacje zebrane w ten sposób stanowią podstawę planu działań zmierzających do adaptacji mieszkańca w Domu, a także są niezbędnymi informacjami dla opracowywania indywidualnego planu wspierania mieszkańca.

Terapeuta zajęciowy na bieżąco prowadzi dziennik zawierającym datę, liczbę osób uczestniczących i rodzaj wykonywanych zajęć.

Instruktor k-o na bieżąco dokumentuje zajęcia w dzienniku, zawierającym datę i rodzaj wykonywanych zajęć. Ponadto instruktor k-o prowadzi kronikę z życia mieszkańców DPS.

Fizjoterapeuta na bieżąco prowadzi następującą dokumentację:

- karty rehabilitacyjne dla poszczególnych mieszkańców (imię i nazwisko mieszkańca, rozpoznanie, zalecenia lekarskie do rehabilitacji, w tym rodzaj zabiegów, ilość, czas, częstotliwość, podpis lekarza i podpis rehabilitanta),
- dziennik zajęć rehabilitacyjnych, zawierający: datę, liczbę uczestników, rodzaj wykonywanych ćwiczeń przez poszczególnych uczestników.

Terapeuta uzależnień na bieżąco dokumentuje w dzienniku spotkania z mieszkańcami. Dziennik zawiera datę, problem mieszkańca i rodzaj udzielonego wsparcia.

Na podstawie kontroli w/w dokumentacji stwierdzić należy, iż Dom prawidłowo prowadzi dokumentację dotyczącą mieszkańców.

3. Kwalifikacje zatrudnionej w DPS kadry pod względem spełnienia wymogu wskaźnika zatrudnienia pracowników zespołu terapeutyczno – opiekuńczego.

Stan zatrudnienia w Domu Pomocy Społecznej w Skarżysku-Kam. na dzień kontroli wynosił **39 pracowników (na 38,5 etatach)**, w tym:

- dyrektor (1 etat),
- główny księgowy (1 etat),
- kierownik działu administracyjno-gospodarczego (1 etat),
- księgowy (2 etat),
- pracownik socjalny (1 etat),
- kierownik zespołu pielęgniarek (1 etat),
- instruktor ds. kulturalno-oświatowych (1 etat),
- terapeuta (0,5 etatu),
- instruktor terapii zajęciowej (1 etat),
- pokojowe (4 etaty),

- opiekun (8 etatów),
- pielęgniarki (5 etatów),
- dietetyk (1 etat),
- technik fizjoterapii (1 etat),
- konserwator maszyn i urządzeń (1 etat),
- magazynier (1 etat),
- zaopatrzeniowiec (1 etat),
- szef kuchni (1 etat),
- kucharz (3 etaty),
- praczka (2 etaty),
- szwaczka (1 etat).

Oprócz pracowników wyżej wymienionych, na dzień kontroli, w ramach stażu, pracowało 8 osób na stanowisku opiekunki. Staże te organizowane są przez Caritas Diecezji Kieleckiej, w ramach Projektu „45+ na start”.

Wskaźnik zatrudnienia pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego przypadającego na 1 mieszkańca wynosi :

Liczba miejsc - 60

Liczba pracowników zespołu opiekuńczo-terapeutycznego – 23

Liczba pracowników I-go kontaktu (spoza grupy bezpośredniej opieki) - 13 osób

Stażyści - 8

Wskaźnik : $23 + 13 + 8 : 60 = 0,73$

Oznacza to, że Dom osiąga wymagany standardem wskaźnik zatrudnienia personelu.

W trakcie kontroli przedstawiono wykaz pracowników, stanowiący **załącznik nr 1**, na podstawie którego sprawdzono akta osobowe następujących pracowników: starszego pracownika socjalnego p. Anny K., opiekuna kwalifikowanego p. Anny W., starszego instruktora terapii zajęciowej p. Danuty S., starszej pielęgniarki p. Bogusławy M., kierownika zespołu pielęgniarek p. Ewy Sz., starszego technika fizjoterapii p. Moniki P., terapeutę p. Marii N. Z analizy dokumentów osobowych pracowników, w tym w/w wykazu pracowników wynikało, iż wszyscy pracownicy DPS posiadają odpowiednie kwalifikacje i zakresy czynności na zajmowanych stanowiskach.

W 2010 i 2011 roku w dps organizowane były szkolenia wewnętrzne dla pracowników domu. Szkolenia te realizowane są zgodnie z planem na dany rok (**załącznik nr 6**). W planie szkoleń uwzględniono szkolenia dla wszystkich pracowników działalności opiekuńczo-terapeutycznej.

W trakcie kontroli wyznaczeni do pracy w dniach: 24, 25, 26 października 2011 r. pracownicy znajdowali się na swoich stanowiskach pracy. Pytani mieszkańcy nie zgłaszali uwag, co do sprawowanej opieki przez w/w pracowników.

4. Dostępność mieszkańców DPS do świadczeń pielęgniarских realizowanych w ramach powszechnego systemu ochrony zdrowia, pod kątem świadczonych usług pielęgniarских i rehabilitacyjnych.

Dyrektor DPS od 2008 roku podejmował działania zmierzające do złożenia deklaracji wyboru pielęgniarki dla mieszkańców we właściwej jednostce podstawowej opieki zdrowotnej tj. w Obwodzie Lecznictwa Kolejowego SPOZ w Skarżysku-Kam. Jednak deklaracji tych nie przyjęto, ze względu na brak kontraktu na tego typu usługi dla

mieszkańców DPS. Wówczas Dyrektor DPS otrzymał informacje, iż w przypadku zakontraktowania takowych usług przez w/w SPOZ, DPS zostanie niezwłocznie o tym poinformowany i poproszony o złożenie odpowiednich deklaracji. O zaistniałej sytuacji DPS poinformował Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Kielcach, jednakże po tej interwencji sytuacja nie uległa zmianie i DPS nie otrzymał dalszych informacji w tej sprawie. Wobec powyższego w kontrolowanym domu pomocy społecznej mieszkańcy nie posiadali aktywnych deklaracji wyboru pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej. Aktualnie w Domu tym przebywa 8 mieszkańców ocenionych do 40 pkt w skali Barthla. Kwestia pielęgniarskiej opieki długoterminowej, która realizowana jest jedynie poprzez wizyty składane pomiędzy godziną 8.00, a 20.00, nie rzadziej niż 4 razy w tygodniu, a w soboty, niedziele i w dni ustawowo wolne od pracy, jedynie w medycznie uzasadnionych przypadkach, nie odpowiada potrzebom mieszkańców DPS, którzy zostali skierowani do nich, gdyż wymagają opieki całodobowej. Dlatego też dyrektor jednostki, mając na uwadze powyższe wyjaśnienia oraz zapisy art. 58 ust. 4 Ustawy o pomocy społecznej uznaje, że dps pokrywa wydatki ponoszone na niezbędne, w jego ocenie usługi pielęgnacyjne w zakresie wykraczającym poza uprawnienia wynikające z przepisów Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, polegające na zatrudnieniu pielęgniarek w sposób zapewniający mieszkańcom całodobowy dyżur pielęgniarski.

W dniu 21.10.2011 r. Dyrektor DPS złożył do w/w SPZOZ listę mieszkańców DPS wraz z załączonymi deklaracjami wyboru pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej (**załącznik nr 7**). W odpowiedzi na pismo otrzymał słowną informację, iż PZOZ być może obejmie opieką tych mieszkańców w przypadku akceptacji NFZ, w ramach kontraktowania usług, gdyż obecny stan kadrowy PZOZ nie jest wystarczający. Odpowiedź ta dotyczyła wyłącznie podstawowej opieki pielęgniarskiej nie było mowy o opiece długoterminowej. Zatem kwestia wyboru pielęgniarki podstawowej opieki i opieki długoterminowej z właściwego ZOZ wobec omawianego DPS w dalszym ciągu nie jest wyjaśniona i świadczona.

W wyniku przeprowadzonej kontroli ustalono:

- DPS posiada odpowiednią liczbę pokoi w stosunku do liczby miejsc, w których wskaźnik powierzchni przypadający na 1 mieszkańca jest zgodny z wymogami standardu.
- W trakcie kontroli mieszkańcy nie zgłaszali uwag, co do wydawanych posiłków przez Dom.
- Podopieczni mają zapewnioną odzież i obuwie odpowiednie do pory roku w niezbędnej ilości i według potrzeb indywidualnych mieszkańca, wymieniane w razie potrzeby.
- W trakcie kontroli w pokojach mieszkańców, łazienkach i pozostałych pomieszczeniach Domu było czysto, pomieszczenia te są sprzątane codziennie i w zależności od potrzeb.
- W trakcie kontroli nie stwierdzono uchybień w zakresie pomocy, w podstawowych czynnościach życiowych, świadczonych przez w/w pracowników wobec mieszkańców Domu.
- Placówka zapewnia mieszkańcom pielęgnację, w tym pielęgnację w czasie choroby.
- W trakcie kontroli nie stwierdzono uchybień w zakresie udzielenia pomocy mieszkańcom w załatwianiu spraw osobistych przez pracowników Domu.
- Dom umożliwi mieszkańcom udział w terapii zajęciowej, poprzez dostosowanie terapii do ich potrzeb.
- Fizjoterapeuta DPS podnosi sprawność i aktywizuje mieszkańców domu.
- Dom zaspokaja potrzeby religijne i kulturalne mieszkańców.
- Dom Pomocy Społecznej w Skarżysku-Kam. posiada procedurę samorządnego organizowania się mieszkańców DPS, która określa kadencję samorządu, jego skład, cel samorządnego organizowania się, a także pracownika wspierającego pracę samorządu.

- DPS nawiązuje, utrzymuje i rozwija (w miarę możliwości) kontakty z rodzinami chętnymi do współpracy i społecznością lokalną.
- Dom zapewnia bezpieczne przechowywanie środków pieniężnych i przedmiotów wartościowych swoim mieszkańcom.
- Z informacji uzyskanych od mieszkańców wynikało, iż DPS sprawnie załatwia skargi i wnioski mieszkańców.
- Dom prawidłowo prowadzi dokumentację dotyczącą mieszkańców.
- Wszyscy pracownicy DPS posiadają odpowiednie kwalifikacje i zakresy czynności na zajmowanych stanowiskach.
- Dom osiąga wymagany standardem wskaźnik zatrudnienia personelu.
- W trakcie kontroli wyznaczeni do pracy pracownicy w dniach: 24,25,26 października 2011 r. znajdowali się na swoich stanowiskach pracy. Pytani mieszkańcy nie zgłaszali uwag, co do sprawowanej opieki przez dyżurujących pracowników.
- Dyrektor DPS od 2008 roku bezskutecznie podejmował działania zmierzające do złożenia deklaracji wyboru pielęgniarki dla mieszkańców we właściwej jednostce podstawowej opieki zdrowotnej tj. w Obwodzie Lecznictwa Kolejowego SPOZ w Skarżysku-Kam.
- Kwestia wyboru pielęgniarki podstawowej opieki i opieki długoterminowej z właściwego ZOZ wobec omawianego DPS w dalszym ciągu nie jest wyjaśniona i świadczona. Pielęgniarska opieka podstawowa i długoterminowa, realizowana jest jedynie poprzez pielęgniarki DPS.

6. Ustaleń dokonano w oparciu o:

- analizę dokumentacji mieszkańców i personelu,
- rozmowy z dyrektorem DPS w Skarżysku-Kam.,
- rozmowy z pracownikami oraz mieszkańcami Domu,
- wizję lokalną pomieszczeń DPS.

Treść protokołu i ustalenia wynikające z kontroli omówiono z dyrektorem DPS w Skarżysku-Kam.

7. Pouczenie o prawie i terminie zgłoszenia zastrzeżeń do ustaleń zawartych w protokole kontroli oraz o prawie do odmowy podpisania protokołu:

Treść protokołu oraz wnioski wynikające z kontroli omówiono z dyrektorem Domu. Kierownik jednostki podlegającej kontroli może odmówić podpisania protokołu kontroli, składając w terminie 7 dni do jego otrzymania, wyjaśnienie przyczyny tej odmowy. Odmowa podpisania protokołu kontroli nie stanowi przeszkody podpisania protokołu przez zespół inspektorów i sporządzania zaleceń pokontrolnych. Kierownikowi jednostki podlegającej kontroli przysługuje prawo zgłoszenia, przed podpisaniem protokołu kontroli, umotywowanych zastrzeżeń dotyczących ustaleń zawartych w protokole. Zastrzeżenia zgłasza się na piśmie do Dyrektora właściwego, do spraw pomocy społecznej wydziału urzędu wojewódzkiego w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu. W przypadku zgłoszenia zastrzeżeń do protokołu kontroli, termin odmowy podpisania protokołu wraz z podaniem jej przyczyn biegnie od dnia doręczenia kierownikowi jednostki podlegającej kontroli stanowiska dyrektora właściwego do spraw pomocy społecznej wydziału urzędu wojewódzkiego wobec zastrzeżeń. Pisemne zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli są poddawane analizie przez kontrolujący daną jednostkę zespół inspektorów (§ 16 rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 23 marca 2005 roku w sprawie nadzoru i kontroli w pomocy społecznej Dz. U. Nr 61 poz. 543). Protokół sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach z czego po jednym otrzymują: Dyrektor Domu Pomocy Społecznej

w Skarżysku Kam. oraz Dyrektor Wydziału Polityki Społecznej Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach.

Protokół podpisali:

Ze strony jednostki kontrolującej:

Ze strony jednostki kontrolowanej:

1. Agnieszka Herbuś

Pan Jacek Jamroz

2. Wioletta Wieczorek

Dyrektor DPS

Protokół sporządzono: 09.11.2011 r.

Protokół podpisano: 23.11.2011 r.

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW

- wykaz pracowników DPS, stanowiący **(załącznik nr 1)**,
- dzienny plan zajęć terapeutycznych **(załącznik nr 2)**,
- dzienny plan zajęć rehabilitacyjnych **(załącznik nr 3)**,
- procedura samorządnego organizowania się mieszkańców DPS **(załącznik nr 4)**,
- wykaz instytucji lokalnych współpracujących z DPS **(załącznik nr 5)**,
- szkolenia wewnętrzne dla pracowników DPS organizowane w 2010 i 2011 roku **(załącznik nr 6)**,
- kopia pisma dyrektora DPS z dn. 21.10.2011 r., do Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej zawierająca listę mieszkańców wraz z załączonymi deklaracjami wyboru pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej **(załącznik nr 7)**.