

P r o t o k ó ł
z kontroli problemowej przeprowadzonej w dniach 29 i 30 grudnia 2011r.,
w Domu Pomocy Społecznej w Sandomierzu ul. Czyżewskiego 1

1. Oznaczenie jednostki podlegającej kontroli:

Dom Pomocy Społecznej w Sandomierzu, ul. Czyżewskiego 1 przeznaczony jest dla 110 osób, z tego 90 miejsc dla osób w podeszłym wieku i 20 dla osób przewlekle somatycznie chorych. Podmiotem prowadzącym DPS jest Powiat Sandomierski. Dyrektorem Domu jest Pani Magdalena Kanios-Kuśmira. Dom Pomocy Społecznej zarejestrowany jest w Rejestrze Wojewody pod pozycją Nr 16 – decyzja Wojewody Świętokrzyskiego znak: PS.II.9013/1-5/10 z dnia 4.10.2010 r. na czas nieokreślony.

Dom Pomocy Społecznej w Sandomierzu posiada: Regon: 292794479, NIP 864-10-84-041.

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 1356/2011 z dnia 28.12.2011r. (legitymacja służbowa Nr 8). Inspektor kierujący zespołem inspektorów.
2. Wioletta Wieczorek – starszy inspektor wojewódzki, Nr upoważnienia 1357/2011 z dnia 28.11.2011r. (legitymacja służbowa Nr 9).

Kontrola została wpisana do książki kontroli pod pozycją 4.

3. Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych:

Kontrola przeprowadzona została w dniach: 29 i 30 grudnia 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 2009 r. 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 2005 r., poz. 543), zespół inspektorów przeprowadził w Domu Pomocy Społecznej w Sandomierzu kontrolę problemową. Kontrolą objęto okres od 01.01.2010 r. do dnia kontroli.

Zakres kontroli:

1. Standard świadczonych usług na rzecz mieszkańców dot.:

a) potrzeb 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. Dostępność mieszkańców DPS do świadczeń pielęgniarstwa realizowanych w ramach powszechnego systemu ochrony zdrowia, pod kątem świadczonych usług pielęgniarstwa i rehabilitacyjnych.

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

Dom Pomocy Społecznej w Sandomierzu w dniu kontroli zamieszkiwały 102 osoby, z tego: 4 osoby przebywały na leczeniu w szpitalu, 1 osoba na urlopie. Wśród mieszkańców 4 osoby zostały umieszczone na mocy postanowienia Sądu. W Domu przebywają 2 osoby ubezwłasnowolnione całkowicie. Opiekunem prawnym dla tych osób: w 1 przypadku jest osoba z rodziny, a w 2 pracownik domu. Na dzień kontroli w DPS przebywało 38 mieszkańców przyjętych na tzw. „starych zasadach” oraz 64 na tzw. „nowych zasadach”. Mieszkańcy za pobyt w DPS (70% świadczenia) wnoszą poprzez odpłatność z rent i emerytur – 85 osób, z zasiłków stałych – 16 osób oraz z rent socjalnych – 1 osoba. Średni miesięczny koszt utrzymania w Domu Pomocy Społecznej wynosi 2.403 zł.

W trakcie kontroli poszczególne piętra DPS zamieszkiwało:

- Parter – 17 mieszkańców,
- I piętro – 25 mieszkańców,
- II piętro – 26 mieszkańców,
- III piętro – 27 mieszkańców,
- Stara część DPS – 7 mieszkańców.

W trakcie wizji lokalnej Domu ok.44 mieszkańców uczestniczyło w terapii zajęciowej poprzez:

- w pomieszczeniu do terapii zajęciowej na III piętrze 10 mieszkańców wykonywało elementy dekoracyjne i grało w dostępne gry;
- w pomieszczeniu do terapii zajęciowej na II piętrze 9 mieszkańców wykonywało elementy dekoracyjne i grało w dostępne gry;
- w pomieszczeniu do terapii zajęciowej na I piętrze ok.25 mieszkańców oglądało film (komedię) z odtwarzacza DVD.

Natomiast pozostali mieszkańcy przebywali w pomieszczeniu do rehabilitacji, ćwicząc na dostępnym sprzęcie – 7 osób oraz w swoich pokojach. W pokojach mieszkańców, łazienkach i pozostałych pomieszczeniach Domu było czysto.

W trakcie wizji lokalnej Domu ksiądz odwiedzał po pokojach mieszkańców leżących, w związku z wizytą duszpasterską.

W dniu 29.12.2012 r. ogółem bezpośrednią opiekę nad mieszkańcami sprawowali: kierownik działu pielęgnacyjno- rehabilitacyjnego, 3 pielęgniarki, 2 rehabilitantów, dietetyk, kierownik działu opiekuńczo - terapeutycznego, 2 pracowników socjalnych, 2 instruktorów terapii zajęciowej, instruktor ds. k-o, terapeuta, kapelan, 3 opiekunów, 7 pokojowych, wolontariuszka.

W dniu 30.12.2012 r. ogółem bezpośrednią opiekę nad mieszkańcami sprawowali: kierownik działu pielęgnacyjno- rehabilitacyjnego, 3 pielęgniarki, rehabilitantka, dietetyk, kierownik

działu opiekuńczo - terapeutycznego, 2 pracowników socjalnych, 2 instruktorów terapii zajęciowej, 3 opiekunów, 7 pokojowych, terapeuta.

Średnio bezpośrednią opiekę nad mieszkańcami sprawują:

- Pracownicy pełniący dyżur w godz. od 7.00 do 19.00;
 - pielęgniarki - 2 lub 3
 - opiekunowie – 2
 - portier - 1
- Pracownicy pełniący dyżur w godz. od 19.00 do 7.00;
 - pielęgniarki - 2
 - portier - 1
- Pracownicy pełniący dyżur w godz. od 7.00 do 15.00;
 - pracownicy socjalni – 2
 - fizjoterapeuci -2
 - terapeuci zajęciowi – 2
 - pracownik ds. k-o (lub w godz. od 11.00 do 19.00)
 - pokojowe – 6 - 8
 - portier – 1
 - stażyści -1
 - kierownik działu pielęgnacyjno- rehabilitacyjnego - 1,
 - kierownik działu opiekuńczo – terapeutycznego - 1,
- Pracownicy pełniący dyżur w godz. od 11.00 do 19.00;
 - terapeuta zajęciowy – 1
 - pracownik ds. k-o – j/w
 - pokojowa - 1

Ponadto w każdy roboczy dzień w godz. 7.00 do 15.00 pracę wykonują: dyrektor, pracownicy działu administracyjnego oraz pracownicy gospodarczy i obsługi – którzy pracują również w dni świąteczne. W trakcie kontroli wyznaczeni do pracy w dniach 29-30.12.2011 r. pracownicy znajdowali się na swoich stanowiskach pracy. Pytani mieszkańcy nie zgłaszali uwag, co do sprawowanej opieki przez personel Domu.

DPS zapewnia mieszkańcom leki ryczałtowe, przeciwbólowe, leki ratujące życie, kompresy, opaski, środki dezynfekcyjne, sprzęt jednorazowego użytku, środki opatrunkowe oraz systematyczną opiekę lekarza rodzinnego (wizyty 2 x w tygodniu i w razie potrzeby). Podopieczni Domu korzystają z opieki lekarskiej świadczonej przez NZOZ „Centrum Medyczne Rokitek” w Sandomierzu. Wszyscy mieszkańcy domu korzystają z opieki lekarzy specjalistów zatrudnionych w NZOZ Centrum Medyczne „Rokitek”. W DPS specjalistycznych konsultacji udziela lekarz: psychiatra, laryngolog, logopeda. Na konsultacje mieszkańcy dowożeni są transportem z domu pomocy i pod opieką personelu.

Mieszkańcy na terenie domu mogą korzystać z zabiegów usprawniających wykonywanych przez fizjoterapeutów. Wśród osób objętych opieką personelu przebywa 17 mieszkańców leżących, wymagających opieki i pomocy we wszystkich czynnościach związanych z samoobsługą, 12 poruszających się na wózkach inwalidzkich, 10 podopiecznych porusza się przy pomocy balkonika, a 13 o kulach.

W trakcie kontroli wszyscy mieszkańcy byli ubrani schludnie i odpowiednio do pory roku.

a) Potrzeby wspomagające.

- Umożliwienie udziału w terapii zajęciowej.

Mieszkańcy Domu mogą korzystać z następujących form terapii zajęciowej:

- **muzykoterapii** – poprzez *muzykoterapię aktywną*, angażującą „fizycznie” mieszkańców (jak śpiew, gra na instrumentach) oraz *muzykoterapię receptywną*, poprzez słuchanie muzyki,
- **biblioterapii** – poprzez (osobisty wybór mieszkańca) czytanie dostępnej prasy („Tygodnik Nadwiślański”, „Echo dnia”, „Nasz Dziennik”, „Przyjaciółka”, „Wspólne Tematy”, „Ty i Świat”) oraz książek z punktu bibliotecznego DPS,
- **zajęć plastyczno – manualnych** - poprzez malowanie i kolorowanie różnymi technikami wytworów – prac mieszkańców, dzierganie szydełkiem i na drutach;
- **ergoterapii** – poprzez tą formę terapeutycy wykorzystują różne rodzaje pracy i rekreacji jako środki terapeutyczne. Dzięki tej terapii osoby dotknięte w danym momencie życia jakąś formą niepełnosprawności zaczynają brać czynny udział w życiu osobistym czy też społecznym DPS, pokazują że są w stanie poradzić sobie z codziennością i przeciwstawić się codziennym trudnościom jakie przynosi życie w społeczności mieszkańców DPS;
- **socjoterapii** – poprzez poszerzenie mieszkańcom dostępnego zakresu umiejętności społecznych, modyfikację otaczających mieszkańca układów (np. praca z rodziną), a także czasowe lub trwale zastępowanie utrwalonych nieprawidłowych układów istniejących w życiu mieszkańców;
- **filmoterapii** – poprzez oglądanie filmów. W tej formie terapeutycy dobierają film do potrzeb emocjonalnych mieszkańca. Potem obserwują jego reakcje, zwracają uwagę na fragmenty, które wzbudzają w nim emocje. Następnie analizują wspólnie z mieszkańcem jego reakcje. Bardzo ważną kwestią w tego typu terapii jest zdanie sobie sprawy z tego, że kluczowe znaczenie mają fragmenty filmu, które wzbudzają w mieszkańcu najbardziej intensywne emocje. Właśnie w tych momentach bowiem ma miejsce manifestacja jego ukrytych czy też wypartych myśli i wewnętrznych konfliktów.

Terapeuci zajęciowy Domu posiadali opracowany roczny plan pracy terapii zajęciowej rozpisany na każdy miesiąc na 2010r. i 2011r. (**załącznik nr 1**), oraz plan terapii zajęciowej tygodniowy. Terapeuci zajęciowy DPS posiadali sprawozdanie roczne z przeprowadzonych zajęć terapeutycznych w 2010r. W trakcie kontroli stwierdzono, iż plan terapii na rok 2010 został w całości zrealizowany, natomiast plan na rok 2011 jest w trakcie realizacji. Zajęcia terapeutyczne na bieżąco zapisywane są w dzienniku terapeuty, który prowadzi każdy oddział, dziennik ten zawiera: datę, imię i nazwisko osoby uczestniczącej w zajęciach z rozpisaniem jej obecności na poszczególne dni tygodnia, a także formę i rodzaj wykonywanych zajęć, a także efekty pracy danego mieszkańca. Z w/w dziennika terapeuty wynika, iż średnio codziennie z terapii zajęciowej korzysta ok. 35 mieszkańców. W celu umożliwienia wszystkim mieszkańcom aktywnego udziału w zajęciach terapii DPS zatrudnia 2 terapeutów zajęciowych (2 etaty).

Mieszkańcy posiadają dostęp do TV w pomieszczeniach dziennego pobytu, znajdujących się na każdej kondygnacji DPS. Ponadto niektórzy mieszkańcy mają własne odbiorniki RTV w swoich pokojach. W trakcie wizji lokalnej stwierdzono, iż prowadzona była terapia dla osób leżących poprzez biblioterapię.

W związku z powyższym stwierdzić należy, iż Dom umożliwia udział w terapii zajęciowej wszystkim mieszkańcom.

- Podnoszenie sprawności i aktywizacja mieszkańców domu.

Podnoszenie sprawności i aktywizacja ruchowa mieszkańców prowadzona jest w formie zabiegów rehabilitacyjnych oraz gimnastyki usprawniającej. Z gimnastyki usprawniającej porannej codziennie korzysta ok. 17 mieszkańców, natomiast z ćwiczeń ogólnie usprawniających – 21 mieszkańców. Ćwiczenia rehabilitacyjne dostosowywane są do

schorzeń występujących u mieszkańców, z tego typu zajęć średnio codziennie korzysta ok. 21 osób. Fizjoterapeuci DPS wykonują następujące zabiegi: lampą sollux, magnetronik, krioterapią, prądami - Tens, interferencyjnymi, diadynamicznymi, masażem wirowym, poprzez inhalacje, masaż klasyczny, jonoforezę. W związku z przebywaniem w DPS osób leżących fizjoterapeuci wykonują również rehabilitację przyłózkową, z której na dzień kontroli korzystało 16 osób. Fizjoterapeuci posiadali „Roczny plan pracy” oraz „Harmonogram dzienny pracy” (**załącznik nr 2**). Zabiegi rehabilitacyjne dla mieszkańców wykonywane są na podstawie zleceń lekarskich. Dla każdego mieszkańca który korzysta z zabiegów rehabilitacyjnych prowadzony jest zeszyt, zawierający: datę, imię i nazwisko rehabilitowanego, imię i nazwisko lekarza zlecającego zabieg – w przypadku zabiegów zleconych, rodzaj wykonanego zabiegu, częstotliwość wykonywania zabiegu z rozpisaniem na poszczególne dni tygodnia, dolegliwość jaka dokucza danemu mieszkańcowi. Reasumując, fizjoterapeuci DPS podnoszą sprawność i aktywizują wszystkich chętnych mieszkańców Domu.

- Umożliwienie zaspakajania potrzeb religijnych i kulturalnych.

Mieszkańcy DPS mają możliwość uczestniczenia w praktykach religijnych i kontaktach z kapłanem, zatrudnionym na 0,5 etatu. Dom posiada kaplicę, w której codziennie oraz w niedzielę i święta odbywają się nabożeństwa. Ponadto kapłan odwiedza chętnych mieszkańców (udzielając sakramentów i odwiedzając chorych). Należy dodać, iż w DPS przebywają 3 mieszkanki które są innego wyznania niż pozostali mieszkańcy, a dom poprzez udostępnienie pomieszczeń ułatwia im kontakt z wyznawcami tej religii. W zakresie realizacji potrzeb kulturalnych DPS zatrudnia 1 osobę na stanowisku instruktora k-o (1 etat), który posiadał plan pracy na 2010r. i 2011r., plan realizowany jest na bieżąco, co wynika z przedstawionych w trakcie kontroli podsumowań w/w planów (**załącznik nr 3**). W ramach planu imprez organizowane są: wycieczki np. do Bałtowa, spotkania okolicznościowe i zabawy taneczne w placówce i poza nią, a także grille. Z każdej imprezy i wyjazdu mieszkańcy posiadają zdjęcia, które wklejane są do kroniki DPS. Reasumując, Dom zaspokaja potrzeby religijne i kulturalne wszystkich mieszkańców. Fakt ten potwierdzają pytani mieszkańcy tj. Stanisław S., Adela B., Helena O., Kazimierz L., Weronika D., Janina L., Marianna N.

- Zapewnienie warunków do rozwoju samorządności mieszkańców domu.

Dom posiada „Procedurę dotyczącą wyboru Rady Mieszkańców DPS Sandomierz” (**załącznik nr 4**), która określa kadencję samorządu, jego skład oraz cel samorządowego organizowania się. Aktualnie w DPS funkcjonuje „Rada Mieszkańców”, w skład której wchodzi 4 mieszkańców: przewodniczący: Józef K., członkowie: Zuzanna Cz., Kazimierz R., Jan K. Z informacji uzyskanej od dyrektora DPS wynikało, iż działalność Rady Mieszkańców musi być wspierana przez pracownika socjalnego Domu. W przedstawionych do kontroli dokumentach stwierdzono, iż organizowane są spotkania Rady Mieszkańców z pracownikami (socjalnymi, kierownikiem działu pielęgnacyjno –rehabilitacyjnego, kierownikiem działu opiekuńczo - terapeutycznego, księgową, dietetyczką, instruktorem k-o, terapeutami zajęciowymi i fizjoterapeutami), na których omawiane są sprawy bieżące z życia mieszkańców. W/w spotkania odbywają się w razie potrzeby. Reasumując, Dom zapewnia warunki do rozwoju samorządności mieszkańców.

- 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. Mieszkańcy Domu mogą być odwiedzani przez rodziny i znajomych codziennie. Dom posiada „Procedurę dotyczącą odwiedzin mieszkańców w DPS Sandomierz” (**załącznik nr 5**), zgodnie z którą każda osoba odwiedzająca mieszkańca odnotowywana jest w zeszycie odwiedzin zawierającym: imię i nazwisko odwiedzającego, godzinę wejścia i wyjścia. Ponadto DPS często 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 całodobowy nadzór portiera.

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 grille, zabawy taneczne, spotkania opłatkowe, wspólne kolędowanie itp. do innych tego typu placówek. Dom współpracuje z różnymi instytucjami lokalnymi tj: Domami Pomocy Społecznej np. DPS z Ostrowca Św., Stalowej Woli, przedszkolem, Świetlicami Socjoterapeutycznymi „Bajka” i „Przystań”, szkołami podstawowymi, gimnazjami, Seminarium Duchownym w Sandomierzu, Stowarzyszeniem Pomocy Dzieciom „Misja Nadziei”.

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 posiada „Procedurę dotyczącą depozytów mieszkańców DPS w Sandomierzu” (**załącznik nr 6**), zgodnie z którą wszelkie depozyty pieniężne mieszkańców odprowadza się na rachunek bankowy sum depozytowych DPS. Pracownicy księgowości, dla każdego mieszkańca posiadającego pieniądze na koncie depozytowym prowadzą osobne, indywidualne konto analityczne sum depozytowych. Wydanie depozytu odbywa się na wniosek mieszkańca, który złożył depozyt, na podstawie dowodu wypłaty tj. dokumentu „kw”, gdzie mieszkaniec własnoręcznym podpisem kwituje odbiór gotówki. Depozyt wydaje kasjer w obecności pracowników socjalnych i pracownika księgowości.

Na życzenie mieszkańca pracownik socjalny Domu lub upoważniona osoba dokonuje niezbędnych zakupów dla mieszkańca. Osoba dokonująca w/w zakupów upoważniona jest do szczegółowego rozliczania poniesionych wydatków, dokumentując je paragonami, fakturami, rachunkami. Fakt dokonania zakupów odnotowywany jest w zeszycie, gdzie podopieczny kwituje odbiór zakupów oraz otrzymanie reszty pieniędzy. Nadzór i kontrolę nad prawidłowym rozliczeniem pobranych środków i przestrzeganiem procedury depozytowej mieszkańców sprawuje główny księgowy DPS.

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, informacja ta znajduje się również na tablicy ogłoszeń przy wejściu do DPS. Z informacji uzyskanej od dyrektora DPS wynikało, iż dość często w ciągu roku założenia regulaminu odnośnie praw i obowiązków mieszkańców przypominane są danemu mieszkańcowi. Ponadto pracownicy socjalni przy okazji organizowanych spotkań z mieszkańcami często informują zebranych o zmianach w przepisach ich dotyczących. Z relacji mieszkańców, tj. Stanisława S., Adeli B., Heleny O., Kazimierza L., Weroniki D., Janiny L., Marianny N. DPS respektuje i przestrzega praw mieszkańców, którzy posiadają również dostępność do informacji o tych prawach.

- Sprawne wnoszenie i załatwianie skarg i wniosków mieszkańców domu.

Dom posiada „Procedurę dotyczącą przyjmowania skarg i wniosków mieszkańców DPS w Sandomierzu” (**załącznik nr 7**). Zgodnie z w/w procedurą Dyrektor DPS dokonuje kwalifikacji skarg i wniosków oraz przekazuje do wyjaśnienia kierownikowi odpowiedniego oddziału. Skargi na kierowników oraz księgową rozpatruje Dyrektor. Skarga lub wniosek może być wniesiona/ny ustnie lub pisemnie. Dyrektor w sprawie skarg i wniosków mieszkańców przyjmuje od poniedziałku do piątku od 7.00 do 15.00. W pozostałe dni skargi i wnioski zobowiązani są przyjmować pracownicy pełniący dyżur, którzy są zobowiązani poinformować o skardze lub wniosku Dyrektora w terminie najszybszym. W szczególnych przypadkach skarga może być przekazana do innego organu – Policji lub Prokuratury. Skargi i wnioski rozpatrywane są w terminie najbliższym, nie dłuższym niż 7 dni od momentu ich wniesienia. W przypadku braku możliwości rozpatrzenia skargi lub wniosku, lub rozpatrzenia w sposób nie satysfakcjonujący stronę skarga zostaje wpisana do rejestru – zeszytu skarg i wniosków, gdzie zgodnie z życzeniem sprawie zostaje nadany inny bieg. Z informacji uzyskanych od mieszkańców tj. Stanisława S., Adeli B., Heleny O., Kazimierza L., Weroniki D., Janiny L., Marianny N. wynikało, iż DPS sprawnie załatwia skargi i wnioski mieszkańców.

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

W październiku 2011 r. dyrektor DPS zwróciła się pismem do NFZ – Świętokrzyskiego Oddziału Wojewódzkiego w Kielcach z prośbą o udostępnienie informacji: Czy mieszkańcy DPS Sandomierz posiadają aktywne deklaracje wyboru pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej, podając przy tym dokładne dane (PESEL, imię i nazwisko) każdego mieszkańca? W listopadzie dyrektor DPS otrzymała informacje od NFZ, iż DPS jako instytucja nie może otrzymać takiej informacji, jedynie bezpośredni zainteresowany tj. dany mieszkaniec. Po czym NFZ przysłał każdemu wymienionemu w powyższym piśmie mieszkańcowi szczegółową informację świadczeniodawcy tj. przychodni z którą ma podpisaną deklarację na pielęgniarскую podstawową opiekę zdrowotną oraz imię i nazwisko pielęgniarki.

Po przeprowadzeniu rozmowy telefonicznej z pracownicą NFZ dyrektor ustaliła, iż pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej nie świadczą swoich usług względem mieszkańców, dlatego mieszkaniec ma prawo do rezygnacji z tych usług, co musi potwierdzić odpowiednim drukiem rezygnacji. Następnie pracownik socjalny DPS sporządził druki rezygnacji z usług pielęgniarской podstawowej opieki zdrowotnej, na których umieszczono wymagane dane mieszkańca i jego podpis, druki zostały przesłane do NFZ. Zatem na dzień

kontroli wszyscy mieszkańcy DPS (102 osoby) nie posiadali aktywnych deklaracji wyboru pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej. Mieszkańcy Domu korzystają wyłącznie z usług pielęgniarskich świadczonych przez pielęgniarki zatrudnione w DPS. Dzięki temu mieszkańcy mają zapewnione wszelkie potrzeby opiekuńcze i pełne bezpieczeństwo. Pielęgniarki zatrudnione w DPS systematycznie monitorują stan zdrowia mieszkańców i natychmiast reagują w sytuacjach nagłego pogorszenia się stanu zdrowia. W przypadku zagrożenia życia mieszkańca, w czasie dyżuru nocnego, pielęgniarki do momentu przyjazdu lekarza często podejmują akcje reanimacyjne wobec nich, a także częściowo decydują, w porozumieniu z lekarzem o podaniu danego leku. W takich sytuacjach pielęgniarki pełniące dyżur, aby podjąć właściwą decyzję powinny obserwować stan mieszkankę przez całą dobę, a w sytuacji pogorszenia się stanu zdrowia zastosować odpowiednią pomoc. Aktualnie DPS zatrudnia 11 wykwalifikowanych pielęgniarek (w tym kierownika działu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego). Zatem aby zapewnić całodobową opiekę i pielęgnację mieszkańcom, niezbędne jest zatrudnienie całodobowo pielęgniarek i pozostałego personelu opiekuńczego. Na dzień kontroli w DPS przebywało 53 mieszkańców ocenianych w skali Barthla do 40 pkt. Mieszkańcy nie są objęci pielęgniarską opieką długoterminową przez podmioty NFZ, gdyż pielęgniarską opiekę długoterminową świadczą pielęgniarki zatrudnione przez DPS. Wszystkie pielęgniarki zatrudnione w DPS posiadają kurs kwalifikacyjny w dziedzinie „Pielęgniarstwo opieki długoterminowej”. Ponadto DPS zatrudnia wykwalifikowanych fizjoterapeutów, którzy oprócz ogólnie usprawniającej rehabilitacji wykonują rehabilitację przyłóżkową dla osób leżących. W związku z tym, iż Dom posiada niezbędny sprzęt i pomieszczenia do wykonywania różnych zabiegów rehabilitacyjnych, mieszkańcy nie korzystają z rehabilitacji świadczonej w ramach NFZ.

Dyrektor jednostki, mając na uwadze 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. Pielęgniarki świadczące usługi w ramach NFZ nie są w stanie zapewnić opieki przez całą dobę dla mieszkańców Domu.

W wyniku przeprowadzonej kontroli ustalono:

- W trakcie kontroli wyznaczeni do pracy w dniach 29-30.12.2011 r. pracownicy znajdowali się na swoich stanowiskach pracy. Pytani mieszkańcy nie zgłaszali uwag, co do sprawowanej opieki przez personel Domu.
- Dom umożliwia udział w terapii zajęciowej wszystkim mieszkańcom.
- Fizjoterapeuci DPS podnoszą sprawność i aktywizują wszystkich chętnych mieszkańców Domu.
- Dom zaspokaja potrzeby religijne i kulturalne wszystkich mieszkańców.
- DPS zapewnia warunki do rozwoju samorządności mieszkańców.
- DPS nawiązuje, utrzymuje i rozwija (w miarę możliwości) kontakty z rodzinami chętnymi do współpracy i społecznością lokalną.
- DPS zapewnia bezpieczne przechowywanie środków pieniężnych i przedmiotów wartościowych swoim mieszkańcom.
- Dom respektuje i przestrzega praw mieszkańców, którzy posiadają również dostępność do informacji o tych prawach.
- Placówka sprawnie załatwia skargi i wnioski mieszkańców.
- Na dzień kontroli wszyscy mieszkańcy DPS (102 osoby) nie posiadali aktywnych deklaracji wyboru pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej. Mieszkańcy Domu korzystali wyłącznie

z usług pielęgniarstwa świadczonych przez pielęgniarki zatrudnione w DPS. Dzięki temu mieszkańcy mają zapewnione wszelkie potrzeby opiekuńcze i pełne bezpieczeństwo. Aktualnie DPS zatrudnia 11 wykwalifikowanych pielęgniarek (w tym kierownika działu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego). Ponadto DPS zatrudnia wykwalifikowanych fizjoterapeutów, którzy oprócz ogólnie usprawniającej rehabilitacji wykonują rehabilitację przyłóżkową dla osób leżących. Wszystkie pielęgniarki zatrudnione w DPS posiadają kurs kwalifikacyjny w dziedzinie „Pielęgniarstwo opieki długoterminowej”.

6. Ustaleń dokonano w oparciu o:

- analizę dokumentacji,
- rozmowy z dyrektorem DPS w Sandomierzu p. Magdaleną Kanios-Kuśmira,
- rozmowy z pracownikami oraz mieszkańcami Domu,
- wizję lokalną pomieszczeń DPS w Sandomierzu.

Treść protokołu i ustalenia wynikające z kontroli omówiono z Dyrektorem Domu Pomocy Społecznej w Sandomierzu.

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 od 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 Sandomierzu oraz Dyrektor Wydziału Polityki Społecznej Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach.

Protokół podpisali:

Ze strony jednostki kontrolującej:

1. *Agnieszka Herbuś*

2. *Wioletta Wieczorek*

Ze strony jednostki kontrolowanej:

Pani Magdalena Kanios-Kuśmira
Dyrektor
Domu Pomocy Społecznej
w Sandomierzu

Protokół sporządzono: 16.01.2012 r.

Protokół podpisano: 25.01.2012 r.

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW

załącznik nr 1 - roczny plan pracy terapii zajęciowej rozpisany na każdy miesiąc na 2010 r. i 2011r.,

załącznik nr 2 - roczny plan pracy oraz dzienny harmonogram pracy fizjoterapeutów,

załącznik nr 3 – wykaz zrealizowanych imprez k-o w 2010r. i 2011r.,

załącznik nr 4 – „Procedura dotycząca wyboru Rady Mieszkańców DPS Sandomierz”

załącznik nr 5 – „Procedura dotycząca odwiedzin mieszkańców w DPS Sandomierz” ,

załącznik nr 6 – „Procedura dotycząca depozytów mieszkańców DPS w Sandomierzu” ,

załącznik nr 7 – „Procedura dotycząca przyjmowania skarg i wniosków mieszkańców DPS Sandomierz” .