

Olsztyn, 8 lipca 2019 r.

PS-IV.431.2.24.2018.KG

Pan
Tadeusz Brodziński
Dyrektor Domu Pomocy
Spółecznej „Mazurska Zagroda”
w Kozarku Małym

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

Zespół inspektorów Wydziału Polityki Społecznej Warmińsko-Mazurskiego Urzędu Wojewódzkiego w Olsztynie, przeprowadził kontrolę kompleksową w Domu Pomocy Społecznej „Mazurska Zagroda” w Kozarku Małym, w dniach: 10-14 grudnia 2018 r. Kontrola przeprowadzona została w siedzibie jednostki kontrolowanej.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 22 pkt 9a ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2018 r., poz. 1508 ze zm.) - zwanej dalej ustawą o pomocy społecznej, rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 23 marca 2005 r. w sprawie nadzoru i kontroli w pomocy społecznej (Dz.U. Nr 61, poz. 543 ze zm.) oraz upoważnienia Wojewody Warmińsko-Mazurskiego Nr FK-IV.0030.1023.2018 z dnia 30 listopada 2018 r.

Przedmiotem kontroli była ocena przestrzegania praw mieszkańców, jakości świadczonych usług, spełniania standardów określonych przez Ministra Pracy i Polityki Społecznej oraz zgodności zatrudnienia kadry z wymaganymi kwalifikacjami.

Kontrolą objęto okres od 1 stycznia 2017 r. do 14 grudnia 2018 r. Ustalenia kontroli zostały zawarte w protokole, podpisanym przez Pana w dniu 3 czerwca 2019 r. (data wpływu do tut. Urzędu 7 czerwca 2019 r.). Do protokołu nie wniósł Pan zastrzeżeń.

Ustaień kontroli dokonano na podstawie analizy dokumentów, wizji lokalnej, rozmów z mieszkańcami oraz wyjaśnień i informacji udzielonych w związku z prowadzoną kontrolą przez Pana i pracowników Domu.

Na podstawie przeprowadzonej kontroli działalność Domu Pomocy Społecznej „Mazurska Zagroda” w Kozarku Małym, w zakresie spraw objętych kontrolą oceniono negatywnie.

W toku kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości i uchybień w zakresie:

- Umożliwienia mieszkańcom korzystania ze świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
- Prowadzenia przez DPS indywidualnej dokumentacji mieszkańców.
- Możliwości korzystania z biblioteki lub punktu bibliotecznego.
- Umożliwienia kontaktu z rodzinami i społecznością lokalną.
- Zwrotu opłat za okres nieobecności mieszkańca w Domu.
- Wyżywienia i organizacji posiłków.

W zakresie spraw poddanych kontroli stwierdzono następujące nieprawidłowości:

- Wybrane losowo do kontroli umowy cywilnoprawne podpisane zostały przez członka rodziny mieszkańca, natomiast brak było podpisu mieszkańca. Mieszkańcy, za których podpisali się członkowie rodzin, nie byli osobami ubezwłasnowolnionymi.

Zgodnie z art. 77² ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - kodeks cywilny (Dz.U. z 2019 r. poz. 1145), do zachowania dokumentowanej formy czynności prawnej wystarcza złożenie oświadczenia woli w postaci dokumentu, w sposób umożliwiający ustalenie osoby składającej oświadczenie. Natomiast stosownie do art. 734 §1 kodeksu cywilnego, stroną umowy o świadczenie usług w Domu powinny być osoby, które nie są ubezwłasnowolnione i posiadają pełną zdolność do czynności prawnych.

Stwierdzona nieprawidłowość skutkowałą brakiem udokumentowania woli mieszkańca, w zakresie jego pobytu w DPS.

- Ww. umowy zawierały postanowienia niezgodne z obowiązującymi przepisami i dot. ograniczeń w dostępie do opieki lekarskiej i rehabilitacji medycznej.

Zgodnie z art. 58 ust. 2 ustawy o pomocy społecznej, dom pomocy społecznej umożliwia i organizuje mieszkańcom pomoc w korzystaniu ze świadczeń zdrowotnych przysługujących im na podstawie odrębnych przepisów. Natomiast w myśl § 5 ust. 1 pkt 3 lit. b rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 sierpnia 2012 r. w sprawie domów pomocy społecznej (Dz.U. z 2018 r., poz. 734 ze zm.) - zwany dalej rozporządzeniem w sprawie dps, Dom, niezależnie od typu, świadczy usługi wspomagające, polegające na podnoszeniu sprawności i aktywizowaniu mieszkańców domu, w tym w zakresie komunikacji wspomagającej lub alternatywnej, w przypadku osób z problemami w komunikacji werbalnej. Potrzeby i zakres świadczonych usług powinny być zindywidualizowane i wynikać z indywidualnych planów wsparcia mieszkańca, jeżeli udział ten jest możliwy ze względu na stan zdrowia i gotowość uczestnictwa w nim mieszkańca.

Stwierdzona nieprawidłowość może skutkować ograniczaniem praw mieszkańców.

- Umowy zawierały postanowienia niedozwolone, dotyczące braku zwracania opłat za niewykorzystane usługi świadczone przez Dom.

Powyższa nieprawidłowość mogła skutkować pobraniem przez DPS opłaty za usługi, które nie były mieszkańcowi świadczone.

- W umowach zawarto zapisy naruszające ochronę praw mieszkańców korzystających z usług DPS i dot. rozwiązania umowy bez wypowiedzenia w przypadku zalegania przez mieszkańca z płatnością a także w przypadku łamania przez mieszkańca

obowiązującego regulaminu.

W myśl art. 476 k.c. dłużnik dopuszcza się zwłoki, gdy nie spełnia świadczenia w terminie, a jeżeli termin nie jest oznaczony, gdy nie spełnia świadczenia niezwłocznie po wezwaniu przez właściciela. Nie dotyczy to wypadku, gdy opóźnienie w spełnieniu świadczenia jest następstwem okoliczności, za które dłużnik odpowiedzialności nie ponosi. Natomiast w myśl art. 491 § 1 k.c., jeżeli jedna ze stron dopuszcza się zwłoki w wykonaniu zobowiązania z umowy wzajemnej, druga strona może wyznaczyć jej odpowiedni dodatkowy termin do wykonania z zagrożeniem, iż w razie bezskutecznego upływu wyznaczonego terminu, będzie uprawniona do odstąpienia od umowy.

Na dzień kontroli nie stwierdzono skutków wyżej opisanej nieprawidłowości.

- „Regulamin funkcjonowaniu DPS (...)” zawierał zapisy niezgodne z obowiązującymi przepisami prawa (szczegółowo opisano w protokole z kontroli str. 5-8).
Stwierdzona nieprawidłowość mogła skutkować nieuzasadnionym ponoszeniem kosztów przez mieszkańca Domu.
- Brak wskaźnika zatrudnienia pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego.
Na dzień kontroli 13 grudnia 2018 r., przy liczbie miejsc 39 – wskaźnik wynosił 0,25. Zgodnie z § 6 ust. 2 pkt 3 lit. c rozporządzenia w sprawie dps, wskaźnik zatrudnienia pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego powinien wynosić nie mniej niż 0,5 na jednego mieszkańca.
Powyższa nieprawidłowość skutkowałą obniżonym poziomem świadczonych usług.
- Brak kwalifikacji osób zatrudnionych w jednostce na stanowisku terapeuty zajęciowego i opiekuna oraz brak możliwości oceny kwalifikacji zawodowych 4 pracowników, w tym 3 pracowników z powodu nie przedłożenia kontrolującą dokumentów dot. ich kwalifikacji oraz 1 pracownika, z powodu braku przetłumaczenia na język polski.
Stwierdzona nieprawidłowość skutkowałą obniżoną jakością świadczonych usług na rzecz mieszkańców Domu.
- Brak zatrudnienia pracownika socjalnego w DPS.
W myśl § 6 ust. 2 pkt 1 rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej warunkiem efektywnej realizacji usług opiekuńczych i wspomagających jest zatrudnienie w pełnym wymiarze czasu pracy nie mniej niż dwóch pracowników socjalnych na stu mieszkańców domu.
Stwierdzona nieprawidłowość skutkowałą obniżoną jakością świadczonych usług na rzecz mieszkańców Domu.
- Brak szkoleń dla pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego.
Zgodnie z § 6 ust. 2 pkt 4 rozporządzenia w sprawie dps, warunkiem efektywnej realizacji usług opiekuńczych i wspomagających jest uczestniczenie pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego co najmniej raz na dwa lata w organizowanych przez dyrektora domu szkoleniach na temat praw mieszkańców domu oraz kierunków prowadzonej terapii, a także metod pracy z mieszkańcami, w tym w zakresie komunikacji wspomagającej lub alternatywnej, o ile występują problemy z komunikacją werbalną wśród mieszkańców.
Stwierdzona nieprawidłowość skutkowałą obniżoną jakością świadczonych usług.
- Brak wyposażenia budynku DPS w system przyzywowo-alarmowy.

Zgodnie z § 6 ust. 1 pkt 1 lit.c rozporządzenia w sprawie dps, dom uznaje się za spełniający warunki, jeżeli w zakresie usług bytowych (...) budynek jest wyposażony w system przyzywowo-alarmowy.

Stwierdzona nieprawidłowość mogła skutkować zagrożeniem życia i zdrowia mieszkańców.

- Brak wyposażenia 2 dwuosobowych pokoi mieszkalnych w stoły.

Zgodnie z § 6 ust. 1 pkt 3 lit.c rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej, Dom uznaje się za spełniający warunki, jeżeli: pokój mieszkalny jest wyposażony w łóżko lub tapczan, szafę, stół, krzesła, szafkę nocną dla każdego mieszkańca (...).

Stwierdzona nieprawidłowość skutkowała obniżoną jakością świadczonych usług.

- Brak miejsca kultu religijnego, a także brak możliwości uczestniczenia mieszkańców w nabożeństwach poza Domem.

W myśl § 6 ust. 1 pkt 2 lit. j rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej, dom powinien posiadać m.in. miejsce kultu religijnego zgodne z wyznaniem mieszkańca domu, jeżeli nie ma on możliwości uczestniczenia w nabożeństwach poza domem.

Stwierdzona nieprawidłowość skutkowała obniżonym standardem świadczonych usług.

- Zamieszkiwanie w pokoju gościnnym przez osobę, która nie była osobą odwiedzającą mieszkańca. Pokój gościnny winien służyć wyłącznie osobom odwiedzającym mieszkańców.

Stwierdzona nieprawidłowość mogła skutkować obniżonym poziomem świadczonych przez DPS usług.

- Brak oznakowania części odzieży mieszkańców.

W DPS miały miejsce sytuacje, że odzież oddana do prania nie wracała do właściciela i trafiała do innej osoby, a także odzież mieszkańca była pożyczana przez opiekunów innym mieszkańcom.

Stwierdzone uchybienie skutkowało brakiem możliwości identyfikacji właściciela odzieży, a także użytkowaniem tej samej odzieży przez różne osoby.

- Brak zapewnienia mieszkańcom Domu kontaktu z psychologiem.

Zgodnie z § 6 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia w sprawie dps, warunkiem efektywnej realizacji usług opiekuńczych i wspomagających jest zapewnianie mieszkańcom domu kontaktu z psychologiem.

Stwierdzona nieprawidłowość skutkuje obniżoną jakością świadczonych usług na rzecz mieszkańców Domu.

- Brak pokrywania przez Dom opłat ryczałtowych oraz częściowej odpłatności do wysokości limitu ceny leków czy materiałów medycznych (sprawa szczegółowo opisana w protokole na str. 17).

W myśl art. 58 ust. 3 ustawy o pomocy społecznej, dom pomocy społecznej pokrywa opłaty ryczałtowe i częściową odpłatność do wysokości limitu ceny, przewidziane w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Powyższa nieprawidłowość skutkowała pokrywaniem przez mieszkańców zwiększonej odpłatności za leki oraz materiały medyczne, w tym pieluchomajtki.

- Nieaktualny, na dzień kontroli, skład zespołu terapeutyczno-opiekuńczego określony w zarządzeniu w sprawie powołania zespołu terapeutyczno-opiekuńczego.

Na dzień kontroli nie stwierdzono skutku stwierdzonego uchybienia.

- Brak opracowywania indywidualnych planów wsparcia mieszkańca.
Zgodnie z § 3 ust. 1 rozporządzenia w sprawie dps, dom funkcjonuje w oparciu o indywidualne plany wsparcia mieszkańca domu, opracowywane z jego udziałem, jeżeli udział ten jest możliwy ze względu na stan zdrowia i gotowość uczestnictwa w nim mieszkańca. Natomiast stosownie do § 2 ust. 3 ww. rozporządzenia, opracowanie indywidualnych planów wsparcia mieszkańców oraz wspólna realizacja tych planów z mieszkańcami należy do podstawowych zadań zespołów terapeutyczno-opiekuńczych. Stwierdzona nieprawidłowość mogła skutkować realizacją oddziaływań terapeutyczno-opiekuńczych niezgodnie z potrzebami mieszkańców.
- Brak dokumentacji potwierdzającej prowadzenie zajęć z terapii zajęciowej.
Stwierdzona nieprawidłowość skutkowała obniżoną jakością świadczonych usług na rzecz mieszkańców DPS.
- Brak w dokumentacji prowadzonej przez fizjoterapeutę informacji dot. nazwiska mieszkańca, prowadzonych z nim zajęć, a także rodzaju zabiegu jakiemu został poddany.
Stwierdzone uchybienie skutkuje brakiem ustalenia konkretnych działań Domu w stosunku do mieszkańców.
- Brak zapewnienia mieszkańcom domu świadczenia pracy socjalnej.
Zgodnie z § 6 ust. 1 pkt 10 lit. a rozporządzenia w sprawie dps, w zakresie usług opiekuńczych i wspomagających zapewnia się mieszkańcom domu świadczenie pracy socjalnej.
Powyższa nieprawidłowość skutkowała obniżeniem jakości świadczonych usług opiekuńczych i wspomagających.
- Brak ustalania przez pracownika socjalnego aktualnej sytuacji osoby w jej miejscu zamieszkania lub pobytu.
Stosownie do § 11 rozporządzenia w sprawie dps, przed przyjęciem osoby do domu pracownik socjalny tego domu ustala jej aktualną sytuację w miejscu zamieszkania lub pobytu, która stanowi podstawę indywidualnego planu wsparcia po przyjęciu tej osoby do domu.
Stwierdzona nieprawidłowość mogła skutkować opracowaniem indywidualnego planu wsparcia nieadekwatnie do potrzeb mieszkańca.
- Brak zapewnienia mieszkańcom Domu możliwości korzystania z codziennej prasy.
Zgodnie z § 6 ust. 1 pkt 10 lit. c rozporządzenia w sprawie dps, w zakresie usług opiekuńczych i wspomagających zapewnia się mieszkańcom domu możliwość korzystania z biblioteki lub punktu bibliotecznego oraz codziennej prasy (...).
Stwierdzona nieprawidłowość skutkuje obniżoną jakością świadczonych usług na rzecz mieszkańców Domu.
- Brak utworzenia na terenie DPS odrębnego obwodu do głosowania. W jednostce przebywało 36 osób posiadających prawa wyborcze.
W świetle art. 12 § 5 i § 6 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. Kodeks wyborczy (Dz.U. z 2019 r., poz. 684), w wyborach do organów stanowiących jednostek samorządu terytorialnego oraz w wyborach wójta tworzy się odrębny obwód głosowania w jednostce, o której mowa w § 4, jeżeli w dniu wyborów będzie w niej przebywać co najmniej 15 wyborców ujętych

w rejestrze wyborców prowadzonym w gminie, na terenie której położona jest dana jednostka. Natomiast w świetle art. 19 § 1 ww. ustawy, wyborcy stale zamieszkali na obszarze gminy bez zameldowania na pobyt stały wpisywani są do rejestru wyborców, jeżeli złożą w tej sprawie w urzędzie gminy pisemny wniosek.

Stwierdzona nieprawidłowość mogła skutkować uniemożliwieniem mieszkańcom czynnego udziału w wyborach.

- Brak funkcjonowania w DPS samorządu mieszkańców, a także brak udokumentowania działań prowadzonych w kierunku jego powołania.

Zgodnie z § 5 ust. 1 pkt 3 lit. d rozporządzenia w sprawie dps, Dom niezależnie od typu, świadczy usługi wspomagające, polegające na zapewnieniu warunków do rozwoju samorządności mieszkańców domu.

Na dzień kontroli nie stwierdzono skutków powyższego uchybienia.

- Brak prowadzenia przez DPS depozytu. Mieszkańcy samodzielnie lub przy wsparciu rodziny pobierają swoje świadczenia i zarządzają nimi.

Zgodnie z § 5 ust. 1 pkt 3 lit. h rozporządzenia w sprawie dps, Dom niezależnie od typu, świadczy usługi wspomagające, polegające na zapewnieniu bezpiecznego przechowywania środków pieniężnych (...).

Stwierdzona nieprawidłowość skutkuje brakiem zapewnienia mieszkańcom DPS możliwości przechowywania środków pieniężnych.

- Przechowywanie w sejfie przeznaczonym do przechowywania rzeczy wartościowych dowodu osobistego mieszkańca, posiadającego pełną zdolność do czynności prawnych, na podstawie zgody wyrażonej przez członka rodziny, a nie przez mieszkańca.

Zgodnie z art. 79 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 6 sierpnia 2010 r. o dowodach osobistych (Dz.U. z 2019 r. poz. 653 ze zm.) - kto zatrzymuje bez podstawy prawnej cudzy dowód osobisty podlega karze ograniczenia wolności lub grzywny.

Stwierdzona nieprawidłowość skutkowałą brakiem udokumentowania zgody mieszkańca na przechowywanie jego dowodu osobistego przez DPS.

- Brak na terenie DPS, podanych do wiadomości w dostępnym miejscu, informacji nt. dni i godzin dotyczących regularnego kontaktu z dyrektorem Domu.

Stosownie do § 6 ust. 1 pkt 10 lit. f rozporządzenia w sprawie dps, w zakresie usług opiekuńczych i wspomagających zapewnia się mieszkańcom domu regularny kontakt z dyrektorem domu w określonych dniach i godzinach, podanych do wiadomości w dostępnym miejscu.

Na dzień kontroli nie stwierdzono skutku powyższej nieprawidłowości.

- Brak prowadzenia przez DPS rejestru skarg i wniosków.

Zgodnie z § 5 ust. 1 pkt 3 lit. k rozporządzenia w sprawie dps, Dom niezależnie od typu, świadczy usługi wspomagające, polegające na sprawnym wnoszeniu i załatwianiu skarg i wniosków mieszkańców domu.

Stwierdzone uchybienie mogło skutkować brakiem możliwości sprawnego wnoszenia skarg i wniosków przez mieszkańców.

Ponadto w wyniku analizy regulaminu organizacyjnego stwierdzono, że zawarte w nim zapisy należy dostosować do rozporządzenia w sprawie dps, w części dot. zakresu usług

bytowych, opiekuńczych i wspomagających.

Zespół inspektorów ustalił, że nie wszystkie łazienki i toalety były przystosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych. W powyższym zakresie udzielono Panu stosownego instruktażu.

DPS posiadał 2 pomieszczenia służące do przechowywania podstawowych produktów żywnościowych i napoi. W toku kontroli w jednym z ww. pomieszczeń stwierdzono brak podstawowych produktów m. in.: masła, pieczywa, dżemu, sera itp. Udzielono Panu instruktażu, aby podstawowe produkty żywnościowe znajdowały się we wszystkich pomieszczeniach do tego przeznaczonych.

Zespół inspektorów stwierdził, że DPS przekazywał mieszkańcom Domu odzież po byłych mieszkańcach. Natomiast nie przedstawił Pan dokumentacji o wyrażeniu zgody rodzin byłych mieszkańców na powyższe działania. W związku z tym udzielono Panu stosownego instruktażu.

Mając na uwadze stany chorobowe mieszkańców, wiek, brak wskaźnika zatrudnienia pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego oraz zakres wzmoczonej pomocy w zakresie samoobsługi wskazano Panu również na konieczność podjęcia działań w kierunku zwiększenia zatrudnienia oraz zwiększenia liczby pracowników pełniących dyżury nocą.

Stwierdzono również, że prowadzone w DPS raporty z dyżurów nie były sporządzane każdego dnia, nie zawsze były też opatrzone podpisem osoby sporządzającej raport. W zakresie prawidłowego prowadzenia dokumentacji udzielono Panu instruktażu.

W toku kontroli ustalono, że faktury za leki nie były wystawione na mieszkańca DPS tylko na Instytut Rozwoju Sp. z o.o. W związku z powyższym udzielono Panu instruktażu dot. potrzeby dokumentowania zakupu leków fakturą imienną na mieszkańca.

Stwierdzone nieprawidłowości i uchybienia zostały omówione z Panem w toku kontroli.

Osobą odpowiedzialną za powstałe nieprawidłowości i uchybienia jest Pan, jako dyrektor placówki.

Przyczyną wystąpienia nieprawidłowości było niestosowanie, przez osoby odpowiedzialne za realizację zadań, obowiązujących przepisów prawa oraz nieprawidłowa organizacja pracy.

W związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami i uchybieniami, działając w oparciu o art. 128 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, wnoszę o podjęcie przez Pana stosownych działań mających na celu ich wyeliminowanie oraz o niezwłoczną realizację następujących zaleceń:

1. Niezwłocznie uregulować pobyt mieszkańców w DPS, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w zakresie zawieranych umów o świadczenie usług w odniesieniu do

osób posiadających pełną zdolność do czynności prawnych. Dokonać przeglądu wszystkich umów w celu uzupełnienia o brakujące zgody mieszkańców na świadczenie usług w DPS w zakresie legalności ich pobytu.

2. Zweryfikować zapisy w umowach cywilnoprawnych, w celu wyeliminowania niedozwolonych postanowień. Wzór umowy przesłać Wojewodzie Warmińsko-Mazurskiemu.
3. Dostosować zapisy „regulaminu funkcjonowania DPS (...)” do obowiązujących przepisów prawna. Opracowane dokumenty przesłać Wojewodzie Warmińsko-Mazurskiemu.
4. Niezwłocznie zapewnić wskaźnik zatrudnienia pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego, zgodnie z wymogiem § 6 ust. 2 pkt 3 lit. c rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 sierpnia 2012 r. w sprawie domów pomocy społecznej (Dz.U. z 2018 r., poz. 734 ze zm.).
5. Przestrzegać obowiązku zatrudniania osób spełniających wymogi kwalifikacyjne w stosunku do zajmowanych stanowisk, określone w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 15 maja 2018 r. w sprawie wynagradzania pracowników samorządowych (Dz.U. poz. 936 ze zm.).
6. Uzupełnić akta osobowe pracowników Domu o dokumenty potwierdzające ich kwalifikacje zawodowe, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 15 maja 2018 r. w sprawie wynagradzania pracowników samorządowych (Dz.U. poz. 936 ze zm.).
7. Niezwłocznie zatrudnić pracownika socjalnego, stosownie do § 6 ust. 2 pkt 1 rozporządzenia w sprawie dps.
8. Organizować szkolenia dla pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego, zgodnie z wymogiem § 6 ust. 2 pkt 4 rozporządzenia w sprawie dps. Powyższe stosownie dokumentować. Nadesłać Wojewodzie Warmińsko-Mazurskiemu informacje o przeszkoleniu pracowników.
9. Niezwłocznie wyposażyć budynek DPS w system przyzywowo-alarmowy, zgodnie z wymogiem § 6 ust. 1 pkt 1 lit. c rozporządzenia w sprawie dps.
10. Wyposażyć pokoje mieszkańców w brakujące meble stosownie do wymogu § 6 ust. 1 pkt 3 lit. c rozporządzenia w sprawie dps.
11. Utworzyć na terenie Domu miejsce kultu religijnego, zgodnie z wymogiem § 6 ust. 1 pkt 2 lit. j rozporządzenia w sprawie dps.
12. Pokój gościnny udostępniać wyłącznie osobom, którzy odwiedzają mieszkańców.
13. Wprowadzić oznakowanie odzieży i bielizny mieszkańców, w sposób umożliwiający identyfikację właściciela oraz wyeliminować przekazywanie odzieży i bielizny mieszkańca innym mieszkańcom.
14. Zapewniać mieszkańcom Domu kontakt z psychologiem, zgodnie z wymogiem § 6 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia w sprawie dps. Powyższe stosownie dokumentować.
15. Bezwzględnie przestrzegać zasady dot. pokrywania mieszkańcomi opłat ryczałtowych oraz częściowej odpłatności do wysokości limitu ceny leków czy materiałów medycznych, przewidzianej w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, zgodnie z art. 58 ust. 3 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2018 r. poz. 1508 ze zm.). Zweryfikować i uregulować wszystkim mieszkańcom, którzy ponieśli opłaty ryczałtowe bądź częściową odpłatność do wysokości limitu ceny za leki i materiały medyczne, w tym pieluchomajtki, przewidzianą w ww. przepisach.

Zestawienie dokonanych mieszkańcom regulacji przesłać Wojewodzie Warmińsko-Mazurskiemu.

16. Dostosować zarządzenie w sprawie powołania zespołu terapeutyczno-opiekuńczego do aktualnego stanu. W przypadku zmian na bieżąco go modyfikować.
17. Niezwłocznie opracować indywidualne plany wsparcia mieszkańców. Przestrzegać bezwzględnie wymogu § 2 i § 3 rozporządzenia w sprawie dps.
18. Dokumentować prowadzenie zajęć z terapii zajęciowej.
19. Bezwzględnie realizować obowiązek świadczenia pracy socjalnej, stosownie do wymogu § 6 ust. 1 pkt 10 lit. a rozporządzenia w sprawie dps.
20. Przed przyjęciem osoby do domu ustalać jej aktualną sytuację w miejscu zamieszkania lub pobytu, która stanowi podstawę indywidualnego planu wsparcia po przyjęciu tej osoby do domu, zgodnie z wymogiem określonym w § 11 rozporządzenia w sprawie dps.
21. Zapewniać mieszkańcom Domu dostęp do codziennej prasy, zgodnie z wymogiem § 6 ust. 1 pkt 10 lit. c rozporządzenia w sprawie dps.
22. Umożliwiać wszystkim mieszkańcom Domu czynny udział w wyborach, m.in. poprzez tworzenie na terenie DPS odrębnego obwodu, zgodnie z art. 12 § 5 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. Kodeks wyborczy (Dz.U. z 2019 r., poz. 684).
23. Podejmować działania w kierunku zapewnienia warunków do rozwoju samorządności mieszkańców Domu, stosownie do § 5 ust. 1 pkt 3 lit. d rozporządzenia w sprawie dps. Powyższe stosownie dokumentować.
24. Zapewniać mieszkańcom Domu możliwość bezpiecznego przechowywania środków pieniężnych, zgodnie z § 5 ust. 1 pkt 3 lit. h rozporządzenia w sprawie dps.
25. Dokumentować zgodę mieszkańca na przechowywanie jego dowodu osobistego przez DPS, uwzględniając art. 79 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 6 sierpnia 2010 r. o dowodach osobistych (Dz.U. z 2019 r. poz. 653 ze zm.). Uregulować sprawę dowodu złożonego do depozytu.
26. Zamieścić, w dostępnym miejscu, informacje nt. dni i godzin dotyczących regularnego kontaktu z dyrektorem Domu, stosownie do § 6 ust. 1 pkt 10 lit. f rozporządzenia w sprawie dps.
27. Zapewnić sprawne wnoszenie oraz załatwianie skarg i wniosków mieszkańców Domu, zgodnie z wymogiem § 5 ust. 1 pkt 3 lit. k rozporządzenia w sprawie dps.

Ponadto uwzględniając instruktaż udzielony przez zespół inspektorów w toku kontroli kompleksowej Domu Pomocy Społecznej „Mazurska Zagroda” w Kozarku Małym, wskazując następujące działania:

1. Dostosować zapisy zawarte w regulaminie organizacyjnym do rozporządzenia w sprawie dps, w części dot. zakresu usług bytowych, opiekuńczych i wspomagających.
2. Zamontować brakujące uchwyty w łazienkach i toaletach.
3. Umożliwić mieszkańcom Domu dostęp do podstawowych produktów żywnościowych, w pomieszczeniach do tego przeznaczonych, w każdym czasie.
4. Przekazywać odzież po byłych mieszkańcach, po uzyskaniu zgody ich rodzin. Powyższe stosownie dokumentować.
5. Zwiększyć obsadę personelu opiekuńczego na dyżurach nocnych.
6. Sporządzać raporty z każdego dnia dyżuru i opatrywać je podpisem osoby sporządzającej.

7. Zakupione leki i środki pomocnicze dokumentować fakturą wystawioną na mieszkańca.

Proszę o poinformowanie Wojewody Warmińsko-Mazurskiego o realizacji zaleceń, uwag i wniosków, powołując się na znak pisma.

Jednocześnie na podstawie art. 128 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, jednostka organizacyjna pomocy społecznej albo kontrolowana jednostka może, w terminie 7 dni od daty otrzymania zaleceń pokontrolnych, zgłosić do nich zastrzeżenia. Wojewoda ustosunkuje się do zastrzeżeń w terminie 14 dni od dnia ich doręczenia.

W przypadku nieuwzględnienia przez wojewodę zastrzeżeń jednostka organizacyjna pomocy społecznej albo kontrolowana jednostka w terminie 30 dni obowiązana jest do powiadomienia wojewody o realizacji zaleceń, uwag i wniosków.

W przypadku uwzględnienia przez wojewodę zastrzeżeń, o których mowa wyżej, jednostka organizacyjna pomocy społecznej albo kontrolowana jednostka w terminie 30 dni jest obowiązana do powiadomienia wojewody o realizacji zaleceń, uwag i wniosków, o których mowa w art. 128 ust. 1, mając na uwadze zmiany wynikające z uwzględnionych przez wojewodę zastrzeżeń.

Województwo
Warmińsko-Mazurskie

Joanna Jabłonka-Kastrau
ZASTĘPCA DYREKTORA
Wydziału Pomocy Społecznej

