

Lubuski Urząd Wojewódzki  
w Gorzowie Wielkopolskim  
ul. Jagiellończyka 8  
66-400 Gorzów Wlkp.  
PS-I.431.1.13.2012.MMik

Gorzów Wlkp., 17 września 2012r.

**Pani**  
**Aldona Romanowska – Łuszcz**  
**Dyrektor**  
**Domu Pomocy Społecznej**  
**w Kozuchowie**

Na podstawie art. 22 pkt 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (t.j. z 2009r. Dz.U. Nr 175, poz. 1362 z późn.zm.), rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 sierpnia 2012r. w sprawie domów pomocy społecznej (Dz.U. z 2012r., poz. 964), przepisów rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 23 marca 2005r. w sprawie nadzoru i kontroli w pomocy społecznej (Dz. U. Nr 61, poz. 543 z późn.zm.), upoważnieni pracownicy Wydziału Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. w dniu 14 czerwca 2012r. przeprowadzili kontrolę problemową w Domu Pomocy Społecznej w Kozuchowie w zakresie przestrzegania praw mieszkańca Domu. Wyniki kontroli przedstawiono w protokole kontroli, do którego pismem z dnia 8 sierpnia 2012r., znak DPS/091/1222/2012r. wniosła Pani zastrzeżenia. Po szczegółowej analizie zastrzeżeń uwzględniono ich treść. Pismem z dnia 27 sierpnia 2012r. przekazano stanowisko zespołu inspektorów podpisane przez Zastępcę Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej, które częściowo zmieniło treść protokołu. Protokół kontroli został przez Panią podpisany w dniu 30 sierpnia 2012r.

W toku kontroli nie stwierdzono uchybień w realizacji zadań pod względem warunków zapewnionych w zakresie standardu usług sanitarnych i przestrzegania prawa do intymności mieszkańca. Ustalono, że Dyrektor Domu i pracownicy zespołu terapeutyczno – opiekuńczego posiadają wymagane przepisami kwalifikacje. W kontrolowanym okresie nie zaobserwowano zjawiska nadmiernej fluktuacji kadr. Zastrzeżeń nie budzi również liczba pracowników pierwszego kontaktu spoza zespołu terapeutyczno – opiekuńczego wliczana do wskaźnika zatrudnienia w ww. zespole. Ustalono, że zespół terapeutyczno – opiekuńczy spotykał się kilkadziesiąt razy w roku, a w większości tych spotkań brał udział mieszkaniec Domu. Mieszkaniec uczestniczy w życiu Domu i ma wpływ na poszczególne obszary

jego funkcjonowania. Dysponowanie środkami finansowymi mieszkańców ubezwłasnowolnionych odbywa się zgodnie z przepisami.

Stwierdzono uchybienia w realizacji zadań pod względem standardu usług bytowych w zakresie liczby pomieszczeń wyposażonych w system przyzywowo – alarmowy. W kontrolowanym okresie nie wszyscy pracownicy zespołu terapeutyczno – opiekuńczego uczestniczyli w szkoleniach merytorycznych organizowanych przez Dyrektora Domu co najmniej raz na dwa lata. Dopracowania wymaga dokumentacja dot. sposobu planowania i realizacji indywidualnego procesu wspierania mieszkańca i wyboru pracownika pierwszego kontaktu. Ponadto, w trakcie czynności kontrolnych stwierdzono uchybienia pod względem przechowywania i wydatkowania środków finansowych mieszkańców Domu, jak i w Procedurze w sprawie postępowania z depozytami wartościowymi.

Przeprowadzone czynności kontrolne wykazały istotne uchybienia/ nieprawidłowości w realizacji zadania pod względem braku minimalnego wskaźnika zatrudnienia w zespole terapeutyczno-opiekuńczym (osiąga wartość 0,56, do wymaganego wskaźnika brakuje 1,9 etatu).

Odpowiedzialność za uchybienia ponosi Dyrektor Domu.

Na podstawie art. 128 wyżej cytowanej ustawy o pomocy społecznej Wojewoda w wyniku przeprowadzonych przez zespół inspektorów czynności może wydać jednostce organizacyjnej pomocy społecznej albo kontrolowanej jednostce zalecenia pokontrolne.

**W związku z powyższym zalecam:**

1. Spełnić warunki wymagane standardem w zakresie usług wspomagających (wskaźnik zatrudnienia) i bytowych (instalacja przyzywowo – alarmowa) zgodnie ze wskazówkami zawartymi w protokole kontroli;
2. Zapewnić wszystkim pracownikom Domu dostęp do szkoleń w zakresie praw mieszkańca Domu oraz kierunków prowadzonej terapii, a także metod pracy z mieszkańcami;
3. Dopracować dokumentację dot. sposobu planowania i realizacji indywidualnego procesu wspierania mieszkańca w oparciu o wytyczne zawarte w protokole kontroli;
4. Dopracować dokumentację w zakresie wyboru pracownika pierwszego kontaktu zgodnie ze wskazówkami zawartymi w protokole;
5. Dokonać korekty zapisów zawartych w Procedurze w sprawie postępowania z depozytami wartościowymi mieszkańców;
6. Dopracować dokumentację pod względem przechowywania i wydatkowania środków

finansowych mieszkańców Domu uwzględniając instrukcje zawarte w protokole.

Zgodnie z Rozdziałem 4 ustawy o pomocy społecznej „Nadzór i kontrola” za niezrealizowanie zaleceń pokontrolnych Wojewoda stosuje sankcje, w tym również sankcje pieniężne.

**Informacji o sposobie realizacji przedstawionych zaleceń oczekuję w terminie 30 dni od dnia otrzymania niniejszego wystąpienia. Jednocześnie informuję, że zgodnie z art. 128 ustawy o pomocy społecznej w terminie 7 dni od dnia otrzymania zaleceń pokontrolnych przysługuje prawo zgłoszenia zastrzeżeń.**

Z up. WOJEWODY LUBUSKIEGO  
*Małgorzata Krasowska-Marczyk*  
Dyrektor  
Wydziału Polityki Społecznej