PS-I.431.2.9.2013

P R O T O K Ó Ł
KONTROLI SPRAWDZAJĄCEJ
przeprowadzonej w Domu Pomocy Społecznej w Międzyrzeczu w dniu 6 grudnia 2013r.

Działając na podstawie art.22 pkt 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tj. Dz. U. 2013r., poz. 182 ze zm.), przepisów 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 zmianami), przepisów rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 23 sierpnia 2012r. w sprawie domów pomocy społecznej;

Zespół kontrolny w składzie:

1. **Ewelina Tomaszewska** starszy inspektor wojewódzki w Wydziale Polityki Społecznej LUW w Gorzowie Wlkp., posiadająca Upoważnienie Wojewody nr 547-1/2013 z dnia 29 listopada 2013 r. – przewodnicząca zespołu;
2. **Aleksandra Kaczmarek** starszy inspektor w Wydziale Polityki Społecznej LUW w Gorzowie Wlkp., posiadająca Upoważnienie Wojewody nr 547-2/2013 z dnia 29 listopada 2013 r.

(akta kontroli str.9-12)

przeprowadził w dniu 6 grudnia 2013 r. w Domu Pomocy Społecznej w Międzyrzeczu kontrolę sprawdzającą w zakresie realizacji zaleceń pokontrolnych wydanych pismem PS-I.431.1.27.2011.AKac na skutek kontroli problemowej przeprowadzonej w jednostce w dniu 29 listopada 2011r. - zgodnie z *Programem kontroli* zatwierdzonym przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej LUW.
Kontrola została przeprowadzona w obecności Pani Anny Kwiecińskiej – Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Międzyrzeczu oraz Pani Teresy Szewczyk – kierownika działu terapeutyczno-opiekuńczego.

Przed przystąpieniem do kontroli Zespół kontrolny złożył pisemne oświadczenia o braku okoliczności uzasadniających wyłączenie od udziału w niniejszej kontroli.

(akta kontroli str.13-16)

Celem kontroli było podniesienie jakości świadczonych usług na rzecz mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Międzyrzeczu.

Pismem z dnia 12 marca 2012 r. znak: PS-I.431.1.27.2011.AKac wydano jednostce do realizacji następujące zalecenia:

1. Uzupełnić czujki p.poż. w pomieszczeniu mieszkalnym oraz w pomieszczeniach terapeutycznych Domu;
2. Zapewnić pokój mieszkalny dla nie więcej niż trzech osób, w przypadku mieszkańców poruszających się samodzielnie;
3. Zapewnić wszystkim mieszkańcom niesprawnym możliwość „przywołania" pracownika Domu poprzez dostosowaną do ich potrzeb instalację przyzywowo-alarmową;
4. Oznaczyć bieliznę osobistą mieszkańców niesamodzielnych;
5. Osiągnąć wymagany wskaźnik zatrudnienia w zespole pracowników terapeutyczno-opiekuńczych;
6. Dopracować dokumentację dotyczącą wydatkowania środków finansowych mieszkańców, w tym mieszkańców ubezwłasnowolnionych w oparciu o wytyczne zawarte w protokole;
7. Dostosować stanowisko „pomocy opiekuna" do zgodnego z zapisami rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 18 marca 2009r. w sprawie wynagradzania pracowników samorządowych (Dz.U. Nr 50, poz. 398 z późn.zm.);
8. Dopracować dokumentację zespołu terapeutyczno-opiekuńczego, w tym indywidualne plany wspierania mieszkańców w oparciu o wskazówki zawarte w protokole.

Ocenie poddano następujące zagadnienia:

1. Standard usług bytowych i sanitarnych.
2. Zabezpieczenie kadrowe w zespole pracowników terapeutyczno – opiekuńczych.
3. Postepowanie związane z indywidualnym wspieraniem mieszkańca.
4. Wydatkowanie środków finansowych mieszkańca, w tym mieszkańca ubezwłasnowolnionego.

O rozpoczęciu kontroli powiadomiono podmiot kontrolowany pismem Wydziału Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. z dnia 30 grudnia 2013r. znak PS-I.431.2.9.2013. AKac.

(akta kontroli str. 17-24;1-2)

Dokonano na tej podstawie następujących ustaleń:

1. **Standard usług bytowych i sanitarnych.**

W trakcie czynności kontrolnych dokonano oględzin wybranych pomieszczeń Domu pod względem przestrzegania prawa do intymności mieszkańca.

Dom Pomocy Społecznej usytuowany jest w trzykondygnacyjnym budynku (parter, I piętro, II piętro). Budynek nie posiada barier architektonicznych. Dom z liczbą 38 miejsc przeznaczony jest

dla osób dorosłych niepełnosprawnych intelektualnie płci męskiej. W dniu kontroli w Domu zamieszkiwało 39 osób.

Na pierwszym piętrze znajdują się pomieszczenia funkcjonujących w strukturach DPS warsztatów terapii zajęciowej oraz pracownie będące w zasobach Domu (kinezyterapii, plastyczno-pedagogiczna, umiejętności społecznych i zawodowych, komputerowa, kulinarna, stolarska, krawiecka, ceramiczna, muzyczna łączona z punktem bibliotecznym, gabinet psychologa). Z przekazanych informacji wynika, że dziewięciu mieszkańców Domu uczestniczy w WTZ. Pomieszczenia terapeutyczne wyposażone w instalacje p.poż.

Do dyspozycji mieszkańców pozostaje ogółem 14 pokoi (1- czteroosobowy, 9 – trzyosobowych; 4 – 2 osobowe). W trakcie oględzin budynku ustalono, że pokoje mieszkańców znajdują się przede wszystkim na drugim piętrze. Na pierwszym piętrze usytuowany jest tylko jeden pokój (3 osobowy). W trakcie kontroli dokonano oględzin losowo wybranych 7 pokoi mieszkalnych. Ustalono, że mieszkańcy poruszający się samodzielnie zamieszkują wyłącznie w pokojach dwu i trzy osobowych.

W ramach prowadzonych czynności stwierdzono, że znajdujący się II piętrze pokój nr 211 jest pokojem 4 –osobowym, w którym zamieszkują 3 osoby leżące oraz jedna osoba poruszająca się samodzielnie, co jest sprzeczne z zapisami Rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej. Z pisemnych wyjaśnień Dyrektora Domu wynika, że sytuacja ta jest spowodowana stanem zdrowia mieszkańca „ *mieszkaniec całkowicie wymaga pomocy podczas wykonywania toalety całego ciała, korzystania z toalety (...); jest osobą słabowidzącą, posiada zaburzenia równowagi (…) jest popychany przez innych współmieszkańców”*.

Zgodnie z wydanymi zaleceniami, pokój czteroosobowy został wyposażony w dodatkową instalację przyzywowo – alarmową tzw. „nianię”. Baza tej instalacji znajduje się w dyżurce pielęgniarek.

Wszystkie pokoje mieszkalne wyposażone są w system przyzywowo-alarmowy oraz czujki systemu przeciwpożarowego. Pomieszczenia czyste, zadbane, wyposażone w podstawowy sprzęt (łóżka, szafy odzieżowe, szafki nocne, sprzęt RTV) - widoczne ślady użytkowania.

W trakcie oględzin poproszono Dyrektora Domu o zaprezentowanie wybranych szaf i znajdującej się w nich odzieży. Ustalono, że w szafach na opisanych półkach oraz wieszakach znajduje się opisana odzież i bielizna mieszkańców.

Przeprowadzone czynności kontrolne wskazują na realizację wydanych zaleceń w zakresie spełnienia standardu usług bytowych. Zgodnie z zaleceniami pomieszczenia terapeutyczne oraz mieszkalne zostały wyposażone w system przeciwpożarowy; odzież mieszkańców jest oznaczana a pokój mieszkańców leżących wyposażony w dostosowaną do ich potrzeb instalacje przyzywowo-alarmową.

Zadanie w zakresie zapewnienia pokoju mieszkalnego dla nie więcej niż trzech osób, w przypadku mieszkańców poruszających się samodzielnie realizowane z uchybieniami. W Domu funkcjonuje pokój czteroosobowy, w którym zamieszkują 3 osoby leżące oraz 1 poruszająca się samodzielnie.

Zalecenie do dalszej realizacji.

(akta kontroli str. 27-34)

2. Zabezpieczenie kadrowe w zespole pracowników terapeutyczno – opiekuńczych.

Dom Pomocy Społecznej w Międzyrzeczu dysponuje 38 miejscami i przeznaczony jest dla osób dorosłych (mężczyzn) niepełnosprawnych intelektualnie. Minimalny wskaźnik zatrudnienia dla ww. Domu wynosi 0,5. Biorąc pod uwagę liczbę miejsc, w Domu powinno być nie mniej niż 19 etatów.

Ustalono, że na dzień kontroli Dom dysponował łącznie 20,5 etatami w zespole terapeutyczno – opiekuńczym. Do zespołu oprócz pracowników działu terapeutyczno – opiekuńczego wliczono stażystę – 1,0 etat (zatrudnionego na stanowisku instruktora terapii zajęciowej) oraz osobę osadzoną, świadcząca pracę na stanowisku pokojowego – 1,0 etatu. Na dzień kontroli Dom osiągał minimalny wskaźnik zatrudnienia tj. 0,5.

Zgodnie z wykazem zatrudnienia przedłożonym przez Dyrektora Domu na 20,5 etatów- 2 stanowią pokojowe/pokojowi tj. 9,77% zespołu w Domu, opiekunki – 5 osób (5 etatów) i 5 pielęgniarki/pielęgniarze (5 etatów).

W toku czynności kontrolnych przeanalizowano akta osobowe 4 pracowników (co 4 osoba z listy) zatrudnionych na stanowisku: opiekun, pielęgniarka, pracownik socjalny, instruktor terapii zajęciowej. Przeanalizowana dokumentacja wskazuje, że wszyscy pracownicy zespołu terapeutyczno - opiekuńczego posiadają wymagane kwalifikacje zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Z przedłożonej przez Dyrektora jednostki dokumentacji wynika, że uregulowana została kwestia zatrudniania osób skazanych na stanowisku „ pomocnik opiekuna”. Zgodnie z zapisami § 3.1 Aneksu nr 1/2012 z dnia 31 stycznia 2012r. do umowy o zatrudnianiu skazanych zawartej w dniu 01-04-2011r. pomiędzy Aresztem Śledczym w Międzyrzeczu a Domem Pomocy Społecznej w Międzyrzeczu z dniem 01-02-2012r. „skazani zatrudniani będą poza terenem aresztu śledczego w systemie bez konwojenta na stanowisku *pracownik gospodarczy oraz pokojowy* na terenie wskazanym przez dom pomocy społecznej”. Powyższa umowa została zawarta na czas nieokreślony.

Wydane zalecenia dotyczące osiągnięcia wymaganego wskaźnika zatrudnienia oraz dostosowania stanowiska „pomoc opiekuna” do zgodnego z zapisami rozporządzenia Rady

Ministrów z dnia 18 marca 2009r. w sprawie wynagradzania pracowników samorządowych (Dz.U. 2013, poz. 1050) zostały zrealizowane.

Nie stwierdzono uchybień w realizacji zadania w zakresie zabezpieczenia kadrowego w zespole pracowników terapeutyczno-opiekuńczych.

(akta kontroli str. 35-40)

3. Postepowanie związane z indywidualnym wspieraniem mieszkańca.

W trakcie czynności kontrolnych przeanalizowano 5 teczek mieszkańców pod kątem postępowania związanego z procesem indywidualnego planu wspierania mieszkańców (wybrano co 7 osobę z listy mieszkańców DPS Międzyrzecz wg stanu na dzień kontroli).

W trakcie czynności kontrolnych stwierdzono, że indywidualne plany wspierania mieszkańców są podpisane przez mieszkańców (100% badanej dokumentacji).

Analiza dokumentacji wskazuje na brak rozpoznania niezaspokojonych potrzeb mieszkańców w 2 przypadkach (40%), natomiast w 60% założenia indywidualnych planów są nieadekwatne do potrzeb mieszkańców. Występują trudności w ustalaniu celu głównego, w tym: sposobu sformułowania celu (brzmi jak zadanie do wykonania dla pracownika Domu, nie zaś cel do osiągnięcia przez mieszkańca).

We wszystkich analizowanych przypadkach w planach wskazano stanowiskiem osoby odpowiedzialne za realizację planu.

Konstrukcja analizowanych planów zawiera wszystkie wymagane elementy.

W toku czynności kontrolnych przeanalizowano protokoły spotkań zespołów w roku 2012. Ustalono, iż w wymienionym okresie zespół spotkał się 9 razy, a w roku 2013 do dnia kontroli odbyło się 15 spotkań.

Dokonano analizy protokołów spotkań w latach 2012/2013 pod względem występowania podpisów mieszkańców. Sprawdzono co trzecie spotkanie w roku 2012 i co piąte w 2013. Ustalono, że we wskazanym okresie mieszkańcy, których dotyczyły prace zespołu nie uczestniczyli w dwóch spotkaniach. W skontrolowanej dokumentacji nie było informacji nt. powodów dla których mieszkańcy nie uczestniczyli w spotkaniach.

Zadanie w zakresie sposobu planowania i realizacji indywidualnego procesu wspierania mieszkańca realizowane z uchybieniami pod względem spotkań zespołu, w których uczestniczy mieszkaniec, konstruowania indywidualnych planów wspierania sporządzonych w oparciu o potrzeby mieszkańców. Występują trudności w formułowaniu celów.

Zalecenie do dalszej realizacji.

(akta kontroli str.41-62)

4. **Wydatkowanie środków finansowych mieszkańca, w tym mieszkańca ubezwłasnowolnionego.**

W trakcie czynności kontrolnych ustalono, że w Domu obowiązuje Zarządzenie Wewnętrzne Nr 15/2011 Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Międzyrzeczu nr 15/2011 w sprawie gromadzenia i wydatkowania środków pieniężnych mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Międzyrzeczu.

Dokument określa zasady ewidencji wpływu środków pieniężnych na indywidualne konta Bankowe mieszkańców Domu oraz zasady wydatkowania środków pieniężnych mieszkańców DPS.

Zgodnie z powyższym zarządzeniem ewidencję wpłat i wypłat środków pieniężnych prowadzi się na kontach rozliczeniowych (na podstawie dowodu bankowego).

W toku czynności kontrolnych przeanalizowano dokumentację mieszkańców Domu w zakresie dysponowania ich środkami finansowymi. Wybrano 3 osoby z listy mieszkańców Domu wg stanu na dzień kontroli. Ustalono, że mieszkańcy Domu przechowują swoje środki pieniężne na indywidualnych kontach bankowych. Wypłat (na podstawie czeków bankowych) dokonuje mieszkaniec lub upoważniony przez niego pracownik socjalny, pracownik pierwszego kontaktu. Treść Zarządzenia wskazuje, że w przypadku nieobecności powyższe czynności będzie wykonywać kierownik działu lub inny wskazany pracownik. Przekazywanie gotówki mieszkańcowi po dokonaniu wypłaty odbywa się w obecności dwóch pracowników za pokwitowaniem odbioru gotówki przez mieszkańca.

W trakcie kontroli poproszono kierownika działu terapeutyczno-opiekuńczego o przedstawienie upoważnień dla pracowników Domu do wypłat środków finansowych mieszkańców (w aktach brak upoważnień podpisanych przez mieszkańców do dysponowania ich środkami finansowymi przez pracowników). Zgodnie z pisemnymi wyjaśnieniami kierownika *„mieszkaniec upoważnia pracownika do dokonania wypłaty gotówki na podstawie czeku bankowego, który jest pozostawiony w banku”*. Potwierdzeniem dokonania operacji jest wyciąg bankowy, na którym jest wskazana osoba, która była upoważniona do odbioru gotówki.

Zgodnie z treścią Zarządzenia środki pieniężne wydatkują mieszkańcy, których stan psychofizyczny pozwala na samodzielne dysponowanie pobranymi środkami pieniężnymi. Mieszkańcy których stan psychofizyczny nie pozwala na samodzielne dysponowanie pobranymi środkami pieniężnymi – dokonują zakupów pod nadzorem pracownika socjalnego. Rozliczenia wydatkowanych środków pieniężnych dokonuje się według dołączonych dowodów zakupu (rachunek, faktura, paragon, oświadczenie). W przypadku dokonywania zakupów odzieży, obuwia, sprzętu RTV i innego wymagana jest faktura. W przypadku drobnych zakupów (np. zakup owoców od osób prywatnych) uznaje się oświadczenie złożone w obecności dwóch opiekunów. Mieszkańcy, którzy samodzielnie dysponują własnymi środkami pieniężnymi nie mają obowiązku dokumentowania zakupów. Jednak przyjętą praktyką w Domu jest, że mieszkańcy przynoszą potwierdzenia wydatkowanych kwot w celu weryfikacji, czy nie zostali oszukani. Zakupy dokonywane

przez mieszkańca powyżej kwoty 200 zł uzgadniane są z kierownikiem działu terapeutyczno-opiekuńczego. Badana dokumentacja potwierdza zapisy niniejszego Zarządzenia.
Z treści Zarządzenia wynika, że mieszkańcy Domu otrzymują „kieszonkowe" w kwocie 130 zł miesięcznie. W indywidualnych przypadkach kwota ta może ulec podwyższeniu w przypadku zwiększonych potrzeb mieszkańca. Środki wypłacane są z indywidualnych kont mieszkańców przez nich samych lub osoby wskazane na czeku bankowym. W Domu prowadzony jest również indywidualny rejestr wydatków mieszkańców.
Powyższy zapis Zarządzenia ogranicza prawa mieszkańców do samostanowienia. Środki zgromadzone na kontach bankowych są własnością poszczególnych mieszkańców, którzy mają prawo do swobodnego z nich korzystania.
Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 23 sierpnia 2012r. w sprawie domów pomocy społecznej (Dz. U. 2012.964) dom niezależnie od typu świadczy usługi wspomagające polegające na zapewnieniu bezpiecznego przechowywania środków pieniężnych i przedmiotów wartościowych. Zapis Zarządzenia wskazujący na wypłacanie tzw. „kieszonkowego" z ich własnych środków jest zatem nieuzasadniony.

W Domu Pomocy Społecznej istnieje możliwość udostępnienia depozytów dla mieszkańców Domu. Jednak w praktyce mieszkańcy z tego nie korzystają.
Czynności kontrolne przeprowadzone w dniu 29 listopada 2011r. w Domu Pomocy Społecznej w Międzyrzeczu wykazały nieprawidłowości w sposobie postępowania ze środkami finansowymi mieszkańców ubezwłasnowolnionych. W trakcie czynności kontrolnych ustalono, iż formalnie w Domu przebywa 12 osób ubezwłasnowolnionych. W toku kontroli ustalono, że zgodnie z treścią Zarządzenia środki mieszkańców ubezwłasnowolnionych wydatkują opiekunowie prawni lub kuratorzy. W ramach czynności kontrolnych przeanalizowano pojedyncze akta mieszkańca ubezwłasnowolnionego. Ustalono, że w aktach znajduje się korespondencja z opiekunami prawnymi mieszkańców dotycząca opłat za leki oraz za pobyt w DPS. Powyższy sposób postępowania jest zgodny z obowiązującym stanem prawnym.

Zalecenie dotyczące dopracowania dokumentacji w zakresie wydatkowania środków finansowych mieszkańców, w tym mieszkańców ubezwłasnowolnionych zostało zrealizowane.

Stwierdzono uchybienia w realizacji zadania pod względem sposobu udostępniania środków finansowych będących własnością mieszkańca – mieszkańcowi.

(akta kontroli str.63-100)

Na tym kontrolę zakończono.

WNIOSKI:

Zrealizowano zalecenie w zakresie:

- Uzupełnienia systemu przeciwpożarowego w pomieszczeniach mieszkalnych i terapeutycznych.
- Zapewnienia mieszkańcom pokoju 4-osobowego dostępu do dostosowanej do ich potrzeb instalacji przyzywowo-alarmowej.
- Oznaczania bielizny osobistej mieszkańców niesamodzielnych.
- Osiągnięcia minimalnego wskaźnika zatrudnienia w zespole pracowników terapeutyczno-opiekuńczych.
- Dostosowania stanowiska „pomoc opiekuna" do zgodnego z zapisami rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 18 marca 2009r. w sprawie wynagradzania pracowników samorządowych.
- Zapewnienia pokoju mieszkalnego dla nie więcej niż 3 osób, w przypadku mieszkańców poruszającym się samodzielnie.
- Dopracowania dokumentacji w zakresie wydatkowania środków finansowych mieszkańców, w tym mieszkańców ubezwłasnowolnionych.

Częściowo zrealizowano zalecenie w zakresie:

- Dopracowania dokumentacji związanej z działalnością zespołu terapeutyczno-opiekuńczego.

Nie stwierdzono uchybień w realizacji zadań pod względem:

- Zgodności zatrudnienia pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego.
- Wskaźnika zatrudnienia;
- Podpisywania przez mieszkańców indywidualnych planów wspierania;
- Dysponowania środkami finansowymi mieszkańców ubezwłasnowolnionych;
- Przechowywania i wydatkowania środków finansowych mieszkańców w zakresie upoważnienia do odbioru środków mieszkańców, potwierdzenia przez nich odbioru ich dochodów pobranych z banku oraz odbioru zakupów od pracowników Domu.

Stwierdzono uchybienia w realizacji zadań pod względem:

- Liczby spotkań zespołu, w których uczestniczy mieszkaniec Domu;
- Rozpoznawania potrzeb mieszkańca i konstruowania indywidualnych planów wspierania;
- Standardu usług bytowych (pokój czteroosobowy zamieszkują 3 osoby leżące oraz 1 poruszająca się samodzielnie);
- Sposobu udostępniania środków finansowych będących własnością mieszkańca – mieszkańcowi.

Dokonano wpisu do znajdującej się w Domu Pomocy Społecznej w Międzyrzeczu książce kontroli pod pozycją Nr 51.

Za stwierdzone uchybienia odpowiedzialny jest Dyrektor jednostki.

Zgodnie z § 16 rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 23 marca 2005r. w sprawie nadzoru i kontroli w pomocy społecznej kierownik jednostki podlegającej kontroli może odmówić podpisania protokołu kontroli, składając, w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania, wyjaśnienie przyczyn tej odmowy.

Ponadto 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 Wydziału Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli.

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 Wydziału Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. wobec zastrzeżeń.

Niniejszy protokół kontroli sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden przekazano Dyrektorowi Domu Pomocy Społecznej w Międzyrzeczu , drugi- Staroście Powiatu Międzyrzeckiego, trzeci egzemplarz pozostawiono w aktach Wydziału Polityki Społecznej LUW w Gorzowie Wlkp.

Kontrolujący:

STARSZY INSPEKTOR WOJEWÓDZKI
w Oddziale Nadzoru i Kontroli
w Pomocy Społecznej
w Wydziale Polityki Społecznej
Ewelina Tomaszewska

ST.INSPEKTOR
w Wydziale Polityki Społecznej
Aleksandra Kaczmarek

Dyrektor
Domu Pomocy Społecznej
w Międzyrzeczu

DYREKTOR
Domu Pomocy Społecznej
w Międzyrzeczu
mgr Anna Kwiecińska

Gorzów Wlkp., dnia 13 luty 2014r.

Międzyrzecz, dnia 24 marzec 2014r.