

PS-I.431.3.2.2025

**PROTOKÓŁ
KONTROLI DORAŻNEJ
przeprowadzonej
w Domu Pomocy Społecznej dla Kombatantów w Zielonej Górze**

Działając na podstawie art. 22 pkt 8 oraz art. 127 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2024 r., poz. 1283 ze zm.), w związku z art. 22 pkt 6 ustawy z dnia 23 stycznia 2009 r. o wojewodzie i administracji rządowej w województwie (t.j. Dz.U. z 2025 r., poz. 428), przepisów rozporządzenia Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2020 r. w sprawie nadzoru i kontroli w pomocy społecznej (Dz. U. z 2020 r., poz. 2285 ze zm.), przepisów rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 sierpnia 2012 r. w sprawie domów pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 51)

zespół inspektorów w składzie:

- 1. Marzena Modrzewska** – starszy inspektor wojewódzki w Wydziale Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wielkopolskim, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 111-1/2025 z 10 kwietnia 2025 r. – kierująca zespołem inspektorów;
- 2. Marta Mikołajczyk** – starszy inspektor wojewódzki w Wydziale Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wielkopolskim, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 111-2/2025 z 10 kwietnia 2025 r. – członek zespołu inspektorów;
- 3. Aleksandra Kaczmarek** – inspektor wojewódzki w Wydziale Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wielkopolskim, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 111-3/2025 z 10 kwietnia 2025 r. – członek zespołu inspektorów

(akta kontroli str. 1-3)

przeprowadził w okresie od 14 kwietnia 2025 r. do 9 czerwca 2025 r. w Domu Pomocy Społecznej dla Kombatantów w Zielonej Górze, ul. Lubuska 11, 65-265 Zielona Góra – kontrolę doraźną. Zakres kontroli obejmował realizację usług na poziomie obowiązującego standardu w zakresie i formach wynikających z indywidualnych potrzeb osób przebywających w domu pomocy społecznej w tym osób korzystających z usług wsparcia krótkoterminowego.

Czynności kontrolnych w jednostce dokonano 14 kwietnia 2025 r. w obecności Pani Elżbiety Michałowskiej p.o. Dyrektora DPS. Inspektor Aleksandra Kaczmarek była nieobecna w jednostce w dniu kontroli.

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

Zagadnienia do kontroli:

1. Standard usług bytowych zapewnionych dla osób korzystających z usług wsparcia krótkoterminowego w formie pobytu całodobowego;
2. Zabezpieczenie kadrowe dyżurów;
3. Wskaźnik zatrudnienia w zespole terapeutyczno-opiekuńczym oraz wskaźnik zatrudnienia pracowników świadczących usługi wsparcia krótkoterminowego w formie pobytu całodobowego;
4. Kwalifikacje wybranych pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego oraz pracowników świadczących usługi wsparcia krótkoterminowego w formie pobytu całodobowego;
5. Prawidłowość prowadzenia dokumentacji osób korzystających z usług wsparcia krótkoterminowego w formie pobytu całodobowego;
6. Rejestr zgłoszeń o zdarzeniach nadzwyczajnych dotyczących mieszkańców DPS;
7. Stosowanie przymusu bezpośredniego wobec osób z zaburzeniami psychicznymi.

Do oceny powyższych zagadnień przyjęto:

- ustalenia dokonane w ramach oględzin pomieszczeń obiektu 14 kwietnia 2025 r.;
- dokumenty udostępnione w dniu kontroli oraz przekazane e-PUAP w dniach: 15 kwietnia 2025 r., 15 i 19 maja 2025 r.; pocztą tradycyjną 18 kwietnia 2025 r., 14 maja 2025 r.; pocztą elektroniczną 6 maja 2025 r., w tym na pisemne wezwanie Dyrektor WPS z 8, 12 maja 2025 r.;
- korespondencję z Prezydentem Miasta Zielona Góra – pismo Dyrektor WPS z 9 kwietnia 2025 r. oraz odpowiedź zastępcy Prezydenta Miasta z 11 kwietnia 2025 r.;
- korespondencję z Ministerstwem Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej – pismo Dyrektor WPS z 9 kwietnia 2025 r.;
- korespondencję otrzymaną od Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zielonej Górze – pismo z 9 kwietnia 2025 r.
- dokumentację dostępną w aktach Wydziału Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wielkopolskim (PS-I.431.1.32.2024, PS-I.9423.4.2024, PS-I.9421.2.101.2025, PS-I.941.34.2025, PS-I.941.59.2025).

(akta kontroli str. 4-30)

Na tej podstawie zespół inspektorów dokonał następujących ustaleń:

W Domu Pomocy Społecznej dla Kombatantów w Zielonej Górze doszło – 8 kwietnia 2025 r. – do śmiertelnego wypadku. Wypadkowi uległ klient korzystający z usług wsparcia krótkoterminowego w formie pobytu całodobowego.

Po wypadku p.o. Dyrektora Domu podpisała Zarządzenie Nr 5/2025 w sprawie postępowania w przypadkach wykraczających poza codzienne funkcjonowanie Domu. Ustaliła w nim zasady postępowania w sytuacjach nieprzewidzianych.

(akta kontroli str. 432)

1. Standard usług bytowych zapewnionych dla osób korzystających z usług wsparcia krótkoterminowego w formie pobytu całodobowego.

Zgodnie z art. 55a cyt. wyżej ustawy o pomocy społecznej – dom pomocy społecznej, może świadczyć usługi wsparcia krótkoterminowego w formie pobytu całodobowego osobom pełnoletnim wymagającym wsparcia z powodu wieku, choroby lub niepełnosprawności, niebędącym mieszkańcami domu. Usługi wsparcia krótkoterminowego mogą być przyznane osobie, która ze względu na wiek, chorobę lub niepełnosprawność wymaga doraźnej pomocy w formie pobytu całodobowego ze względu na czasowe ograniczenie możliwości zapewnienia właściwego wsparcia w miejscu zamieszkania przez osoby na co dzień sprawujące opiekę nad tą osobą. Rodzaj i zakres usług wsparcia krótkoterminowego są uzależnione od sytuacji osoby wymagającej wsparcia oraz jej indywidualnych potrzeb. Usługi wsparcia krótkoterminowego realizowane w formie pobytu całodobowego są adekwatne do zakresu usług realizowanych przez dom pomocy społecznej na rzecz jego mieszkańców, z uwzględnieniem indywidualnych potrzeb osób korzystających z tej formy wsparcia.

Liczba mieszkańców DPS, osób korzystających z usług wsparcia krótkoterminowego w formie pobytu całodobowego jest zgodna z wydanym zezwoleniem. Liczba osób przebywających w mieszkaniach wspomaganych jest zgodna z wpisem do rejestru Wojewody Lubuskiego. Spełniony jest standard świadczenia usług wsparcia krótkoterminowego w zakresie: braku barier architektonicznych, ilości osób w pokojach, metrażu pokoi, ilości sanitariatów, wyposażenia, dostępnych pomieszczeń.

W pokojach dostępny dla mieszkańców system przyzywowo-alarmowy.

Działający z upoważnienia Prezydenta Miasta Zielonej Góry II Zastępca Prezydenta Miasta wystąpił – 8 kwietnia 2024 r. – do Wojewody Lubuskiego o zmianę zezwolenia na prowadzenie Domu Pomocy Społecznej dla Kombatantów w Zielonej Górze.

Wnioskowana zmiana dotyczyła utworzenia w DPS dla Kombatantów 10 miejsc w celu świadczenia usług wsparcia krótkoterminowego w formie pobytu całodobowego.

Po przeprowadzeniu całości postępowania Wojewoda Lubuski Decyzją nr PS-I.9423.4.2024.MMod z dnia 3 grudnia 2024 r. zmienił swoją wcześniejszą decyzję¹, dotyczącą wydania zezwolenia na prowadzenie DPS. Decyzją tą w kontrolowanym Domu utworzono 10 miejsc w celu świadczenia usług wsparcia krótkoterminowego w formie pobytu całodobowego. Ponadto Dom dysponuje 80 miejscami dla osób w podeszłym wieku oraz 56 miejscami dla osób przewlekle somatycznie chorych z zachowaniem pierwszeństwa kompetencji kombatanckich.

W strukturze Domu funkcjonują także dwa mieszkania wspomagane, każde dysponuje 6 miejscami. W Domu w okresie poddanym kontroli² nie była realizowana opieka wytchnieniowa.

W okresie poddanym kontroli² – wg przedłożonych kontrolującym dokumentów – w Domu **przebywało:**

¹ Decyzja Nr PS.II.JJaż/9013/3/2007 z dnia 10 marca 2008 r. zmieniona Decyzjami Nr PS.II.AKac9013/3/2007 z dnia 29 sierpnia 2012 r., PS-I.9423.2.2019.ETom z dnia 19 lipca 2019 r. oraz PS-I.9423.2.2021.MMod z dnia 12 marca 2021 r.

² od 17 marca 2025 r. do 8 kwietnia 2025 r.

Data	Liczba mieszkańców DPS (typ dla osób w podeszłym wieku i osób przewlekle somatycznie chorych)	Liczba osób korzystających z usług wsparcia krótkoterminowego w formie pobytu całodobowego	Liczba osób przebywających w mieszkaniach wspomaganych
17-20.03.2025 r.	136	7	5
21-23.03.2025 r.	136	6	5
24.03.2025 r.	136	7	5
25.03.2025 r.	136	7	4
26-28.03.2025 r.	136	8	4
29-30.03.2025 r.	135	8	4
31.03.2025 r.	136	8	4
1.04.2025 r.	136	8	3
2-4.04.2025 r.	136	7	3
5-6.04.2025 r.	135	7	3
7-8.04.2025 r.	135	6	3

Na podstawie art. 126 pkt 2, 3 ustawy o pomocy społecznej, zespół inspektorów przeprowadził oględziny pomieszczeń Domu. Oględzin dokonano w części pomieszczeń, w których realizowane są usługi wsparcia krótkoterminowego w formie pobytu całodobowego.

*

Kontrolujący nie mają zastrzeżeń, co do warunków bytowych pomieszczeń poddanych oględzinom.

Budynek Domu podzielony jest na cztery części tzw. pawilony: A, B, C i D oraz budynek administracji³. Możliwość przemieszczania pomiędzy budynkami dzięki łącznikom.

W każdym pawilonie trzy kondygnacje. Na zewnątrz i wewnątrz budynku brak barier architektonicznych. W DPS dostępne windy. Pokoje mieszkalne usytuowane są w pawilonach B, C, D.

W pawilonie A znajdują się dwa mieszkania wspomagane – 12 miejsc (1 piętro) oraz pomieszczenia do świadczenia usług wsparcia krótkoterminowego w formie pobytu całodobowego (2 piętro).

W DPS (pawilony A, B, C, D) znajdują się następujące pomieszczenia:

- pokoje mieszkalne jednoosobowe i wieloosobowe;
- pokoje dziennego pobytu;
- jadalnia;
- gabinet przedmedycznej pomocy doraźnej;

³ Warunki bytowe stwierdzone także w oparciu o kontrolę kompleksową (PS-I.431.1.32.2024), postępowanie w sprawie zmiany zezwolenia (PS-I.9423.4.2024)

- pomieszczenia do terapii i rehabilitacji;
- kuchenka pomocnicza;
- pomieszczenie pomocnicze do prania i suszenia;
- palarnia;
- pokój gościnny;
- miejsce kultu religijnego zgodne z wyznaniem mieszkańca domu;
- inne pomieszczenia techniczne i pomieszczenia dla pracowników.

Pomieszczenia przeznaczone do świadczenia usług wsparcia krótkoterminowego w formie całodobowej (pawilon A, 2 piętro)⁴:

- 4 pokoje 1-osobowe, każdy z łazienką (natrysk bez progu, toaleta, umywalka, zamontowane poręcze dla osób niepełnosprawnych);
- 3 pokoje typu studio, w każdym 2 pokoje 1-osobowe, wspólne: hol i łazienka (natrysk bez progu, toaleta, umywalka, zamontowane poręcze dla osób niepełnosprawnych);
- kuchenka pomocnicza wyposażona m.in. w: zlew, kuchenkę z piekarnikiem, mikrofalówkę, lodówkę, czajnik elektryczny, stół i 10 krzesel;
- pomieszczenie wspólne wyposażone w stoły, krzesła, fotele, telewizor;
- pokój dla personelu z dostępem do sanitariatu.

W zakresie metrażu pokoi standard jest spełniony, jeśli pokoje jednoosobowe mają powierzchnię nie mniejszą niż 9 m², a pokoje wieloosobowe mają powierzchnię nie mniejszą niż 6m² na osobę. Przy czym pokój uznaje się za spełniający wymagane normy, jeśli odstępstwo od tych norm poniżej wymaganej wartości nie jest większe niż 5%. Ponadto w przypadku osób poruszających się samodzielnie – pokój mieszkalny powinien być przeznaczony dla nie więcej niż trzech osób, a w przypadku osób leżących, przeznaczony dla nie więcej niż czterech.

Dom uznaje się za spełniający warunki jeżeli w zakresie warunków sanitarnych liczba łazienek zapewnia możliwość korzystania z każdej z nich przez nie więcej niż 6 osób, a w przypadku toalet przez nie więcej niż 4 osoby.

Zatem **spełniony jest standard** świadczenia usług wsparcia krótkoterminowego w zakresie: ilości osób w pokojach (pokoje nie więcej niż trzyosobowe), metrażu pokoi (pokoje jednoosobowe mają powierzchnię nie mniejszą niż 9 m²), ilości sanitariatów (do dyspozycji 7 natrysków, 7 toalet), wyposażenia, dostępnych pomieszczeń.

(akta kontroli str. 31-33)

Nie stwierdzono nieprawidłowości w badanym zakresie.

⁴ Warunki bytowe stwierdzone także w oparciu o dokumentację zebraną w sprawie zmiany zezwolenia (PS-I.9423.4.2024)

2. Zabezpieczenie kadrowe dyżurów.

Warunkiem efektywnej realizacji usług w domu – o których mowa w art. 55 ust. 1 ustawy o pomocy społecznej – jest między innymi zapewnienie odpowiedniej liczby pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego.

Oceny zabezpieczenia dyżurów w Domu dokonano w oparciu o analizę:

- zestawienia wejść lub wyjść pracowników (pielęgniarek/pielęgniarzy, asystentów osoby niepełnosprawnej, opiekunów, pokojowych) w okresie od 17 marca 2025 r. do 8 kwietnia 2025 r.;
- rejestru godzin realizacji zlecenia – rozliczenia liczby godzin wykonywania usług do umowy zlecenia osób świadczących usługi w Domu (ratownik medyczny, opiekunowie) za okres od 17 marca 2025 r. do 8 kwietnia 2025 r.

Dyżury dzienne i nocne w DPS są zabezpieczone. Na części jednego dyżuru dziennego obsada kadrowa zapewniona była przez opiekuna przy wsparciu pokojowej. Personel DPS (pawilonu B, C i D) był delegowany do pawilonu A, do świadczenia usług wsparcia krótkoterminowego w formie pobytu całodobowego.

W toku czynności kontrolnych zbadano rzeczywistą liczbę pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego DPS, zajmujących się bezpośrednią opieką nad mieszkańcami, w okresie od 17 marca 2025 r. do 8 kwietnia 2025 r. W badanym okresie, w DPS zatrudnieni byli m.in.:

- 11 pielęgniarek/pielęgniarzy;
- 44 opiekunów;
- 5 asystentów osoby niepełnosprawnej;
- 16 pokojowych.

Wśród ww. pracowników, pięciu było długotrwale nieobecnych (w tym za jednego zatrudniono na zastępstwo).

Dodatkowo, usługi w Domu świadczył 1 ratownik medyczny i 2 opiekunów, w ramach umów zlecenia.

Organizacja pracy w Domu podzielona jest na dyżury 12 i 8 godzinne (w zależności od grupy zawodowej). Analiza dokumentacji wykazała, że liczba pracowników na dyżurach jest różna. **Dyżury dzienne i nocne w DPS (pawilon B, C, D) są zabezpieczone.**

Przepisy prawa nie nakładają na dyrektorów domów pomocy społecznej obowiązku zatrudniania **pielęgniarek**. Pielęgniarki w DPS nie są przypisane do konkretnych pawilonów. W ramach dyżurów świadczą pracę na rzecz wszystkich mieszkańców. W związku z potrzebami mieszkańców, opieka pielęgniarska była zapewniona każdego dnia w godz. od 7⁰⁰ do 19⁰⁰. W dni powszednie (od poniedziałku do piątku) dyżury dzienne pełniły 2, 3 lub 4 osoby. W sobotę i niedzielę – 2 lub 3 osoby. W jednym przypadku świadczone usługi pielęgniarskie były wydłużone i trwały od godziny 5³⁰ do godziny 19⁰⁰⁵ oraz od godz. 6⁰⁰ do 19⁰⁰⁶. Dyżury nocne (w godz. od 19⁰⁰ do 7⁰⁰) zawsze świadczyła 1 osoba.

W DPS bezpośrednią opiekę nad mieszkańcami sprawują **opiekunowie i asystenci osoby niepełnosprawnej**. Pracownicy świadczą pracę każdego dnia miesiąca. W badanym okresie, obsada pracowników na dyżurach dziennych (7⁰⁰-19⁰⁰) wynosiła:

⁵ 28.03.2025 r.

⁶ 31.03.2025 r.

- w pawilonie B (48-49 mieszkańców) - od 2 do 7 osób;
- w pawilonie C (50-51 mieszkańców) - od 1 do 5 osób. Kontrolujący odnotowali sytuację⁷, w której **zabezpieczenie kadrowe w godzinach 7⁰⁰ – 9⁰⁰ pełnił jeden opiekun przy wsparciu 2 pokojowych**. Kontrolujący sugerują rozważenie zapewnienia obsady kadrowej na dyżurach przez wykwalifikowanych pracowników, zajmujących się bezpośrednią opieką nad mieszkańcami. Realizacja dyżuru przez pracownika, który nie zajmuje się bezpośrednią opieką nad mieszkańcami może obniżyć jakość świadczonych w Domu usług;
- w pawilonie D (36-37 mieszkańców) – od 2 do 5 osób.

Zespół inspektorów ustalił, że **personel⁸ pawilonu B, C i D był czasowo delegowany do pawilonu A, do świadczenia usług wsparcia krótkoterminowego w formie pobytu całodobowego**. W badanym okresie odnotowano 16 takich przypadków⁹. Sytuacje dotyczą 10 opiekunów¹⁰. Zespół kontrolny rekomenduje ustalenie dyżurów dot. usług wsparcia krótkoterminowego na podstawie dedykowanej kadry – odrębnie dla DPS (pawilon B, C i D), odrębnie dla usług wsparcia krótkoterminowego.

Dodatkowo na poszczególnych pawilonach dyżury pełnią **pokojowe**, które stanowią realne wsparcie kadry opiekuńczej. W okresie poddanym badaniu, obsada pokojowych na dyżurach dziennych, w godzinach 7⁰⁰-15⁰⁰ wynosiła:

- w pawilonie B – od 1 do 4 osób¹¹;
- w pawilonie C - od 1 do 4 osób¹²;
- w pawilonie D - od 1 do 4 osób.

Pokojowe pełnią ponadto dyżury w całym DPS (bez przypisania do konkretnych pawilonów). W ramach tych dyżurów świadczą pracę na rzecz wszystkich mieszkańców w dni powszednie (od poniedziałku do piątku) w godz. od 7⁰⁰ do 15⁰⁰. Dyżury pełniły 1 lub 2 osoby. Pokojowe nie świadczą dyżurów nocnych, co w ocenie zespołu kontrolnego stanowi dobrą praktykę w DPS.

Reasumując, na dyżurach dziennych (7⁰⁰-19⁰⁰) obsada kadrowa wynosiła:

- w pawilonie B – od 2 do 11 osób;
- w pawilonie C - od 3 do 8 osób;
- w pawilonie D - od 3 do 9 osób.

Dyżury nocne (19⁰⁰-7⁰⁰) były zabezpieczone na wszystkich pawilonach zawsze przez 2 osoby – 2 opiekunów; 2 asystentów osoby niepełnosprawnej lub 1 opiekuna i 1 asystenta osoby niepełnosprawnej.

⁷ 19.03.2025 r.

⁸ 9 pracowników i 1 osoba świadcząca usługi w ramach umowy zlecenia

⁹ Pawilon B – 8 przypadków, pawilon C – 5 przypadków, pawilon D – 3 przypadki.

¹⁰ po 3 opiekunów z pawilonu B i D, 4 opiekunów z pawilonu C

¹¹ wyjątek stanowią 29.03.2025 r. i 06.04.2025 r. – brak pokojowych, co nie stanowi uchybienia

¹² wyjątek stanowi 03.04.2025 r. – brak pokojowych, co nie stanowi uchybienia

Dyżury dzienne w ramach usług wsparcia krótkoterminowego są zabezpieczone. Kontrola wykazała brak zabezpieczenia kadrowego na dyżurach nocnych w ramach usług wsparcia krótkoterminowego. Listy obecności pracowników świadczących usługi wsparcia krótkoterminowego w formie pobytu całodobowego zawierają istotne uchybienia.

Kontrolujące przeanalizowały listy obecności pracowników świadczących usługi wsparcia krótkoterminowego w formie pobytu całodobowego (pawilon A), za okres od 17 marca 2025 r. do 8 kwietnia 2025 r. Obecności pracowników zaznaczone są podpisami. Nieobecności zaznaczone poprzez wpisanie **przyczyn nieobecności** np. „U” - urlop, „Ch” – nieobecność z tytułu choroby pracownika. Lista obecności dostępna jest dla wszystkich pracowników i ma charakter zbiorczy. Zatem inni pracownicy mają wgląd do np. informacji o stanie zdrowia. Z tak sporządzanymi listami obecności zawierającymi ww. informacje mogą się zapoznać inni pracownicy DPS świadczący usługi wsparcia krótkoterminowego w formie pobytu całodobowego, **co stanowi istotne uchybienie**. Taki przepływ informacji – bez zgody pracownika, którego dotyczą dane – budzi wątpliwości w świetle rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – Dz. Urz. UE L 119/1 ze zm. z 4 maja 2016 r.

Kontrolujący zbadali rzeczywistą liczbę pracowników świadczących usługi wsparcia krótkoterminowego w formie pobytu całodobowego, w okresie od 17 marca 2025 r. do 8 kwietnia 2025 r. W badanym okresie zatrudnionych było 5 opiekunów, 1 terapeuta i 1 asystent osoby niepełnosprawnej.

Organizacja pracy w Domu realizującym usługi wsparcia krótkoterminowego w formie pobytu całodobowego podzielona jest na dyżury 12 i 8 godzinne (w zależności od grupy zawodowej). Analiza dokumentacji wykazała, że liczba pracowników na dyżurach jest różna.

Bezpośrednią opiekę nad mieszkańcami sprawują **opiekunowie i asystent osoby niepełnosprawnej (przy wsparciu pracowników DPS z pawilonu B, C i D)**. W badanym okresie, obsada pracowników na dyżurach dziennych (7⁰⁰-19⁰⁰) wynosiła od 1 do 4 osób. Dodatkowo – od poniedziałku do piątku¹³ - w godzinach od 8⁰⁰ do 16⁰⁰ zapewnione było wsparcie terapeuty. **Dyżury dzienne w ramach wsparcia krótkoterminowego są zabezpieczone.**

Dyżury nocne (19⁰⁰-7⁰⁰) – w badanym okresie - były zabezpieczone w 52%¹⁴. **Kontrolujący odnotowali 11 przypadków¹⁵ braku zabezpieczenia kadrowego w nocy, co w ocenie kontrolujących wpływa na bezpieczeństwo mieszkańców i jakość sprawowanej opieki.**

(akta kontroli str. 31-75; 315-423)

Przeprowadzone czynności kontrolne wykazały brak zabezpieczenia kadrowego na dyżurach nocnych w ramach usług wsparcia krótkoterminowego w formie pobytu całodobowego. Listy obecności pracowników świadczących usługi wsparcia

¹³ brak terapeuty 24.03.2025 r.

¹⁴ 12 dyżurów zabezpieczonych przez 1 pracownika na 23 dyżury nocne ogółem.

¹⁵ 11 dyżurów niezabezpieczonych - od 17.03.2025 r. do 26.03.2025 r., 02.04.2025 r.,

krótkoterminowego w formie pobytu całodobowego zawierają istotne uchybienia. Personel DPS był delegowany na dyżury dot. usług wsparcia krótkoterminowego w formie pobytu całodobowego. Zespół kontrolny rekomenduje ustalenie dyżurów dot. usług wsparcia krótkoterminowego na podstawie dedykowanej kadry. Na części jednego dyżuru dziennego w DPS obsada kadrowa zapewniona była przez opiekuna przy wsparciu pokojowej. Kontrolujący sugerują rozważenie zapewnienia obsady kadrowej na dyżurach przez wykwalifikowanych pracowników, zajmujących się bezpośrednią opieką nad mieszkańcami.

3. Wskaźnik zatrudnienia w zespole terapeutyczno-opiekuńczym oraz wskaźnik zatrudnienia pracowników świadczących usługi wsparcia krótkoterminowego w formie pobytu całodobowego.

Zgodnie z art. 57 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej dom pomocy społecznej może być prowadzony po uzyskaniu zezwolenia wojewody, m.in. jeśli spełni warunki określone w cyt. ustawie i spełni wskazane przepisami standardy. Jednym z wymaganych warunków, którego szczegóły określa rozporządzenie z dnia 23 sierpnia 2012 r. w sprawie domów pomocy społecznej jest obowiązujący w danym typie wskaźnik zatrudnienia pracowników w zespole terapeutyczno-opiekuńczym. Rozporządzenie w sprawie domów pomocy społecznej określa wskaźnik zatrudnienia pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego, a także wskaźnik zatrudnienia pracowników świadczących usługi wsparcia krótkoterminowego.

Wskaźnik zatrudnienia w Zespole Terapeutyczno-Opiekuńczym w Domu jest powyżej ustawowego minimum.

Dom Pomocy Społecznej w Zielonej Górze ul. Lubuska 11 dysponuje 136 miejscami dla osób w podeszłym wieku oraz przewlekle somatycznie chorych. Zgodnie z §6 ust. 2 pkt 3 lit. a, b cyt. rozporządzenia, wskaźnik zatrudnienia w zespole terapeutyczno-opiekuńczym w Domu musi wynosić nie mniej niż 0,44 (stanowi to min. 60 etatów) przy pełnym obłożeniu miejsc. Zespół kontrolnym sprawdził czy Dom utrzymuje wskaźnik biorąc pod uwagę faktyczną liczbę miejsc.

Kontrolujący badali wskaźnik zatrudnienia w kontroli kompleksowej z 1 października 2024 r. Stwierdzili wówczas, że Dom osiąga wskaźnik zatrudnienia w Zespole Terapeutyczno-Opiekuńczym na poziomie 0,58 (79,66 etatów), tj. powyżej ustawowego minimum (o 19,66 etatów). Z prowadzonych działań nadzorczych Wojewody Lubuskiego wynika, że wskaźnik ten utrzymywany jest na wysokim poziomie: na 31.12.2025 r. wynosił 0,58 (78,41 etatów), na 31.03.2025 r. wynosił 0,56 (76,62 etatów).

Dokumentami, które stanowiły dla kontrolujących podstawę do oceny tego zagadnienia są przedłożone przez Dyrektora placówki:

- wykaz pracowników ZTO stan na 14 kwietnia 2025 r. (zawiera dane 91 osób zatrudnionych na umowy o pracę, 2 osób świadczących usługi w ramach umów zlecenia oraz 3 osób zwolnionych);
- wykaz pracowników opieki krótkoterminowej stan na 14 kwietnia 2025 r.

Kontrolujący dokonali analizy ww. dokumentów oraz zweryfikowali – wliczany do wskaźnika zatrudnienia – wymiar etatu poszczególnych pracowników. Po analizie zebranej dokumentacji zespół kontrolny uznał, że wg stanu na dzień kontroli (14 kwietnia 2025 r.), w skład zespołu terapeutyczno-opiekuńczego wchodziły **ogółem 92 osoby**:

- **90 osób (76,25 etatów)** zatrudnionych na umowy o pracę, w tym 4 osoby długotrwale nieobecne, za które nie zatrudniono zastępstwa;
- **2 osoby (1,21 etatów)** świadczących pracę w ramach umów zlecenie.

Ustalono, że Dom **osiąga wskaźnik zatrudnienia** – liczony do liczby oferowanych miejsc – w Zespole Terapeutyczno-Opiekuńczym na poziomie **0,57 (77,46 etatów)**, tj. **powyżej ustawowego minimum (o 17,46 etatów)**.

Do wskaźnika zatrudnienia nie wliczono 1 osoby długotrwale nieobecnej (1 etat), za którą zatrudniono na zastępstwo.

Pokojowe wliczane są do wskaźnika w wymiarze 0,25 etatu. Stanowią one 16,67% wszystkich pracowników ZTO. Zespół inspektorów rekomenduje przyjęty przez p.o. Dyrektora Domu sposób wliczania pokojowych do wskaźnika zatrudnienia jako dobrą praktykę.

Wskaźnik zatrudnienia pracowników świadczących usługi wsparcia krótkoterminowego jest powyżej ustawowego minimum.

Dom Pomocy Społecznej dla Kombatantów w Zielonej Górze dysponuje 10 miejscami świadczenia usług wsparcia krótkoterminowego w formie całodobowej. Zgodnie z §6a ust. 7 pkt 1 cyt. rozporządzenia, wskaźnik zatrudnienia pracowników świadczących usługi wsparcia krótkoterminowego wynosi **nie mniej niż 0,4** na jedną osobę korzystającą z usług wsparcia krótkoterminowego w formie pobytu całodobowego.

W kontrolowanym DPS – 8 kwietnia 2025 r. (tj. w dniu wypadku) – z usług wsparcia krótkoterminowego korzystało 6 osób. Zatem wskaźnik zatrudnienia w wymiarze 0,4 musi wynosić nie mniej niż 2,4 etatów. Wskaźnik zatrudnienia pracowników świadczących usługi wsparcia krótkoterminowego **wynosi 0,63 (6,25 etatów) i jest powyżej ustawowego**.

Do wskaźnika wliczono wszystkie osoby zatrudnione w dniu 8 kwietnia 2025 r. tj. 7 osób na 6,25 etatów. Żadna z osób wliczonych do wskaźnika nie była długotrwale nieobecna.

(akta kontroli str. 34-75)

Nie stwierdzono nieprawidłowości w badanym zakresie.

4. Kwalifikacje wybranych pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego oraz pracowników świadczących usługi wsparcia krótkoterminowego w formie pobytu całodobowego.

Jednym z elementów stanowiących o zapewnieniu standardu usług w DPS jest zabezpieczenie kadry o wskazanych przepisami kwalifikacjach. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 25 października 2021 r. w sprawie wynagradzania pracowników samorządowych, wskazuje m.in. stanowiska, na jakich mogą być zatrudnieni pracownicy w jednostkach organizacyjnych pomocy społecznej. W rozporządzeniu ujęte są wymagane wobec tych pracowników kwalifikacje. Jednocześnie zgodnie z §6 ust. 2 pkt 4 cyt. rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej pracownicy zespołu terapeutyczno-opiekuńczego uczestniczą co najmniej raz na dwa lata

w organizowanych przez dyrektora domu szkoleniach. Szkolenia dotyczą praw mieszkańca domu oraz kierunków prowadzonej terapii, a także metod pracy z mieszkańcami, w tym w zakresie komunikacji wspomagającej lub alternatywnej. Pracownicy zespołu terapeutyczno-opiekuńczego są zobligowani do ukończenia szkolenia z zakresu udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej zorganizowanego przez dyrektora domu.

Pracownicy zespołu terapeutyczno – opiekuńczego DPS oraz świadczący usługi wsparcia krótkoterminowego w formie pobytu całodobowego posiadają kwalifikacje zgodne z przepisami. Zakresy obowiązków pracowników są adekwatne do zajmowanych stanowisk.

W celu zbadania kwalifikacji pracowników Domu kontrolujący przeanalizowali akta:

- 3 pracowników zespołu terapeutyczno – opiekuńczego¹⁶, delegowanych okresowo z pawilonów B, C i D do wykonywania dyżurów w pawilonie A, w ramach usług wsparcia krótkoterminowego w formie pobytu całodobowego (3 osoby na stanowisku opiekun);
- 7 pracowników świadczących usługi wsparcia krótkoterminowego w formie pobytu całodobowego (100%) – terapeuta, asystent osoby niepełnosprawnej, 5 opiekunów.

Ustalono, że wszyscy badani pracownicy (łącznie 10 osób) posiadają kwalifikacje wymagane na zajmowanych stanowiskach. We wszystkich badanych aktach znajdowały się zakresy obowiązków adekwatne do zajmowanych stanowisk i przyjęte przez pracowników. Zakresy zgodne z umowami o pracę (w tym zmienionymi właściwymi porozumieniami).

(akta kontroli str. 336-424)

Nie stwierdzono nieprawidłowości w badanym zakresie.

5. Prawidłowość prowadzenia dokumentacji osób korzystających z usług wsparcia krótkoterminowego w formie pobytu całodobowego.

Zgodnie z art. 55b usługi wsparcia krótkoterminowego realizowane w formie pobytu całodobowego mogą być przyznane na czas określony nie dłuższy niż 30 dni w roku kalendarzowym, z możliwością przedłużenia pobytu w szczególnie uzasadnionych przypadkach o nie więcej niż kolejne 30 dni w roku kalendarzowym. Wniosek o przyznanie pomocy w formie usług wsparcia krótkoterminowego składa się w ośrodku pomocy społecznej, właściwym ze względu na miejsce zamieszkania osoby wymagającej wsparcia. Do wniosku dołącza się oświadczenie o sytuacji osobistej i dochodowej osoby ubiegającej się o usługi wsparcia krótkoterminowego, a także dokumenty wskazujące na rodzaj i zakres wsparcia, którego wymaga ta osoba. W postępowaniu o przyznanie prawa do usług wsparcia krótkoterminowego nie przeprowadza się rodzinnego wywiadu środowiskowego, chyba że powstaną wątpliwości co do zgodności ze stanem faktycznym treści oświadczenia. W przypadku gdy osoba ubiegająca się o usługi wsparcia krótkoterminowego deklaruje ponoszenie pełnej odpłatności za te usługi, sytuacji

¹⁶ 30% wszystkich delegowanych z pawilonu B, C, D do pawilonu A

dochodowej nie ustala się. Kierownik ośrodka pomocy społecznej wydaje decyzję przyznającą prawo do usług wsparcia krótkoterminowego po dokonaniu uzgodnień z konkretnym domem pomocy społecznej prowadzonym, który będzie realizował usługi. Decyzja przyznająca prawo do usług wsparcia krótkoterminowego określa wymiar i zakres usług, odpłatność za usługi, miejsce świadczenia usług oraz okres, na jaki zostały one przyznane.

Do świadczenia usług wsparcia krótkoterminowego nie stosuje się przepisów art. 58-64b oraz art. 65 ust. 2 ustawy o pomocy społecznej.

Zgodnie z intencją ustawodawcy rodzaj i zakres usług wsparcia krótkoterminowego będzie uzależniony od osobistej sytuacji oraz indywidualnych potrzeb osoby, której wsparcie będzie udzielane. Usługi wsparcia krótkoterminowego realizowane w formie pobytu całodobowego muszą być adekwatne do zakresu usług realizowanych przez dom na rzecz jego mieszkańców, z uwzględnieniem indywidualnych potrzeb osób korzystających z tej formy wsparcia.

*

*

*

Przebieg pobytu osoby korzystającej z usług wsparcia krótkoterminowego w formie pobytu całodobowego był dokumentowany zgodnie z przepisami.

Zgodnie z zapisami rozporządzenia ws. DPS, Dyrektor domu lub osoba przez niego wyznaczona przeprowadza rozmowę z osobą, która będzie korzystać z usług wsparcia krótkoterminowego oraz opiekunem na co dzień sprawującym opiekę nad tą osobą, podczas której ustala jej aktualną sytuację zdrowotną i rodzinną, odnotowuje zmiany zaistniałe w jej sytuacji od momentu złożenia wniosku oraz ustala warunki pobytu uwzględniające potrzeby i oczekiwania osoby korzystającej ze wsparcia, a także informuje o zasadach i zakresie świadczonych usług. Dyrektor domu lub osoba przez niego wyznaczona dokumentuje przebieg pobytu osób korzystających z usług wsparcia krótkoterminowego, w szczególności zakres udzielonego wsparcia.

W DPS dla Kombatantów rozmowę z osobą korzystającą z przedmiotowych usług przeprowadza kierownik działu opiekuńczo-medycznego. Z usług tych nie sporządza się dokumentacji. Przebieg pobytu osób korzystających z usług wsparcia krótkoterminowego dokumentowany jest w raportach opiekunów i pielęgniarskich. Kontrolujący przeanalizowali rzeczony raporty. Odnotowany jest w nich przebieg pobytu klienta, jego zachowanie, stan zdrowia, zakres udzielonego wsparcia. Treść trzech zapisów w raportach opiekunów (w dniach: 18.03.2025 r., 26.03.2025 r., 1-2.04.2025 r.) była zbyt ogólna. W toku kontroli p.o. Dyrektora Domu udzieliła dodatkowych wyjaśnień. Powyższe nie stanowi uchybienia.

(akta kontroli str. 76-314)

Stwierdzono nieprawidłowości w zakresie niepełnej dokumentacji dotyczącej postępowania o przyznanie pomocy w formie usług wsparcia krótkoterminowego w formie całodobowej i ustalenia odpłatności.

*Wyłączenia dokonał zespół kontrolny na podstawie art. 5 ustawy z 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (t.j. Dz.U. z 2022 r., poz. 902).

6. Rejestr zgłoszeń o zdarzeniach nadzwyczajnych dotyczących mieszkańców DPS.

Zgodnie z art. 55c ustawy o pomocy społecznej, dyrektor lub kierownik domu pomocy społecznej zobowiązany jest do prowadzenia rejestru zgłoszeń o zdarzeniach nadzwyczajnych dotyczących mieszkańców domu.

Rejestr zgłoszeń o zdarzeniach nadzwyczajnych dotyczących mieszkańców prowadzony jest niezgodnie z przepisami. Dokument wymaga dopracowania zgodnie z treścią protokołu kontroli.

Zakres rejestru prowadzonego w Domu **jest niezgodny z przepisami**. Rejestr zawiera: rodzaj zdarzenia, imię i nazwisko osoby zgłaszającej, opis i miejsce zdarzenia, informację o podjętych działaniach następczych, datę zapoznania się ze zdarzeniem przez dyrekcję, dane osoby przyjmującej zgłoszenie. **W rejestrze brak jest pozycji „data zgłoszenia”**.

W dniu kontroli w rejestrze odnotowano 1 wpis. Kontrolujący zwracają uwagę, że **pozycja w rejestrze dot. podjętych działań następczych wymaga dopracowania (tj. uwzględnienie działań w opisie punktów a, c, d)**. W analizowanym rejestrze w tej części dokonano opisu, jakie działania w zakresie zdarzenia zostały podjęte. Wskazano też na jedno działanie naprawcze. Ta część rejestru ma zasadnicze znaczenie dla późniejszych obowiązków wynikających z ustawy o pomocy społecznej. Działania następcze mają mieć charakter profilaktyczny, naprawczy, porządkujący oraz dyscyplinujący.

Dlatego działania następcze powinny uwzględniać wyżej wymienione czynności:

- a. profilaktyczne w celu zapobieżenia wystąpienia zdarzeń o podobnym charakterze w przyszłości;
- b. naprawcze mające na celu naprawę szkody, zmniejszenie dolegliwości następstw danego zdarzenia;
- c. porządkujące mające na celu dokonanie zmian w sposobie funkcjonowania DPS oraz wyciągnięcia wniosków w zakresie dalszego funkcjonowania DPS;
- d. dyscyplinujące polegające na wyciągnięciu konsekwencji wobec osób odpowiedzialnych za wystąpienie zdarzenia.

Kontrolujący sugerują ponadto **dopracowanie rejestru w zakresie pozycji dotyczącej imienia i nazwiska osoby zgłaszającej** (nie stosowanie inicjałów, skrótów). W trakcie czynności kontrolnych pozycja ta zawierała inicjały pracownika dokonującego wpisu. W obecności kontrolujących pracownik Domu uzupełnił wpis o pełne imię i nazwisko.

(akta kontroli str.425)

Przeprowadzone czynności kontrolne wykazały uchybienia w zakresie rejestru zgłoszeń o zdarzeniach nadzwyczajnych dotyczących mieszkańców prowadzonego niezgodnie z przepisami i wymagającego dopracowania, zgodnie z treścią protokołu kontroli.

7. Stosowanie przymusu bezpośredniego wobec osób z zaburzeniami psychicznymi.

Przymus bezpośredni to zabezpieczenie osoby przed wyrządzeniem szkody sobie lub innym osobom. Kwestie dotyczące stosowania przymusu bezpośredniego zostały uregulowane w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 917) oraz rozporządzeniu z dnia 21 grudnia 2018 r. Ministra Zdrowia w sprawie

stosowania przymusu bezpośredniego wobec osoby z zaburzeniami psychicznymi (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 731). Przymus bezpośredni może polegać na: przytrzymaniu, przymusowym podaniu leków, unieruchomieniu, izolacji.

Dokumentacja dotycząca zastosowania przymusu bezpośredniego wobec osób z zaburzeniami psychicznymi zawiera uchybienia. Nie dokonano wpisu do rejestru zastosowania przymusu bezpośredniego przed oceną zasadności jego zastosowania.

W ramach prowadzonych czynności kontrolnych ustalono, że w Domu nie zostały wydane procedury dotyczące zastosowania przymusu bezpośredniego, w tym zakresie stosuje się obowiązujące przepisy.

Zgodnie z ustawą o ochronie zdrowia psychicznego w jednostce organizacyjnej pomocy społecznej informację o zastosowaniu przymusu bezpośredniego zamieszcza się w prowadzonym przez kierownika tej jednostki rejestrze przypadków zastosowania przymusu bezpośredniego, zawierającym następujące dane: imię i nazwisko osoby, wobec której zastosowano przymus bezpośredni; imię i nazwisko zlecającego zastosowanie przymusu bezpośredniego oraz osób wykonujących jego stosowanie; zastosowany rodzaj środka przymusu bezpośredniego; opis przyczyn zastosowania przymusu bezpośredniego; czas trwania przymusu bezpośredniego (data i godzina rozpoczęcia i zakończenia jego stosowania); przebieg stosowania przymusu bezpośredniego, w tym informację o skutkach jego stosowania dla zdrowia osoby, wobec której został zastosowany.

W DPS w Zielonej Górze prowadzony jest rejestr przypadków zastosowania przymusu bezpośredniego. Rejestr zwiera wszystkie wymagane przepisami pozycje.

W kontrolowanym okresie brak wpisów w rejestrze.

Kontrolujący przeanalizowali dokumentację dotyczącą zastosowania przymusu bezpośredniego. Ustalono, że w przypadku jednej mieszkanki wypełniono kartę zastosowania przymusu bezpośredniego zgodnie z obowiązującym wzorem.

Nie dokonano przy tym wpisu do rejestru osób wobec których stosowany jest środek przymusu bezpośredniego w Domu. Dokumentacja (karta zastosowania przymusu) zawiera uchybienia :

- brak informacji o osobie zlecającej zastosowanie przymusu bezpośredniego (jest wpis „bez zlecenia”),
- brak wskazania osoby nadzorującej zastosowanie przymusu bezpośredniego (jest wpis „prawdopodobnie bez nadzoru”),
- brak informacji o zatwierdzeniu przymusu bezpośredniego (jest wpis „nie zatwierdzono”),
- brak opisu przebiegu stosowania przymusu bezpośredniego, z uwzględnieniem wyników badań przeprowadzonych przez lekarza oraz skutków stosowania przymusu bezpośredniego dla zdrowia osoby, wobec której został zastosowany (jest wpis „nie przeprowadzono badania lekarskiego”),
- brak informacji o osobie podejmującej decyzję o zaprzestaniu stosowania przymusu bezpośredniego (jest wpis „bez decyzji”).

Zgodnie z obowiązującymi przepisami zasadność zastosowania przymusu bezpośredniego ocenia w terminie 3 dni, upoważniony przez marszałka województwa lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii. Z przedłożonych kontrolującym dokumentów wynika, że zastosowane wobec mieszkanki działania, lekarz ocenił jako „niestandardowe formy opieki”, których nie trzeba zgłaszać do oceny.

Przeprowadzone czynności kontrolne wykazały uchybienia w zakresie prowadzenia dokumentacji dotyczącej zastosowania przymusu bezpośredniego wobec mieszkańca Domu. Brak wpisu do rejestru zastosowania przymusu bezpośredniego przed oceną zasadności jego zastosowania.

Wnioski:

1. Liczba mieszkańców DPS, osób korzystających z usług wsparcia krótkoterminowego w formie pobytu całodobowego jest zgodna z wydanym zezwoleniem.
 2. Liczba osób przebywających w mieszkaniach wspomaganych jest zgodna z wpisem do rejestru Wojewody Lubuskiego.
 3. Spełniony jest standard świadczenia usług wsparcia krótkoterminowego w zakresie: braku barier architektonicznych, ilości osób w pokojach, metrażu pokoi, ilości sanitariatów, wyposażenia, dostępnych pomieszczeń.
 4. W pokojach dostępny dla mieszkańców system przyzywowo-alarmowy.
 5. Dyżury dzienne i nocne w DPS (pawilon B, C, D) są zabezpieczone. Na części jednego dyżuru dziennego w DPS obsada kadrowa zapewniona była przez asystenta osoby niepełnosprawnej przy wsparciu pokojowej. Kontrolujący sugerują zapewnić obsadę kadrową na dyżurach przez wykwalifikowanych pracowników, zajmujących się bezpośrednią opieką nad mieszkańcami.
 6. Personel DPS (pawilonu B, C i D) był delegowany na dyżury w ramach usług wsparcia krótkoterminowego w formie pobytu całodobowego. Zespół kontrolny rekomenduje ustalenie dyżurów dot. usług wsparcia krótkoterminowego na podstawie dedykowanej kadry.
 7. Listy obecności pracowników świadczących usługi wsparcia krótkoterminowego w formie pobytu całodobowego zawierają istotne uchybienia.
 8. Dyżury dzienne w ramach usług wsparcia krótkoterminowego w formie pobytu całodobowego są zabezpieczone.
 9. Brak zabezpieczenia kadrowego na dyżurach nocnych w ramach usług wsparcia krótkoterminowego w formie pobytu całodobowego.
 10. Wskaźnik zatrudnienia w Zespole Terapeutyczno-Opiekuńczym w Domu jest powyżej ustawowego minimum.
 11. Wskaźnik zatrudnienia pracowników świadczących usługi wsparcia krótkoterminowego jest powyżej ustawowego minimum.
 12. Pracownicy zespołu terapeutyczno – opiekuńczego DPS oraz świadczący usługi wsparcia krótkoterminowego w formie pobytu całodobowego posiadają kwalifikacje zgodne z przepisami. Zakresy obowiązków pracowników są adekwatne do zajmowanych stanowisk.
 - 13.
- *
14. Przebieg pobytu osoby korzystającej z usług wsparcia krótkoterminowego w formie pobytu całodobowego był dokumentowany zgodnie z przepisami.

15. Rejestr zgłoszeń o zdarzeniach nadzwyczajnych dotyczących mieszkańców prowadzony jest niezgodnie z przepisami. Dokument wymaga dopracowania zgodnie z treścią protokołu kontroli.
16. Dokumentacja dotycząca zastosowania przymusu bezpośredniego zawiera uchybienia.
17. Brak wpisu do rejestru zastosowania przymusu bezpośredniego, przed oceną zasadności jego zastosowania.

Wnioski zawarte w punktach:

- 7, 9, 13, 15, 16, 17 stanowią **istotne uchybienia**;
- 5, 6 stanowią **sugestie zespołu kontrolnego**.

Za uchybienia stwierdzone w punkcie 13 odpowiedzialne są Dyrektor i zastępca Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zielonej Górze.

Za stwierdzone uchybienia w pozostałych punktach odpowiedzialna jest p.o. Dyrektora DPS dla Kombatantów w Zielonej Górze.

Na tym kontrolę zakończono.

Dokonano wpisu do książki kontroli znajdującej się w DPS dla Kombatantów w Zielonej Górze pod pozycją nr 23.

POUCZENIE

Zgodnie z § 17 rozporządzenia Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2020 r. 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 Wielkopolskim 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 Wielkopolskim wobec zastrzeżeń.

Niniejszy protokół kontroli sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden przekazano p.o. Dyrektorowi Domu Pomocy Społecznej dla Kombatantów w Zielonej Górze, drugi Prezydentowi Miasta Zielona Góra, trzeci pozostawiono w aktach Wydziału Polityki Społecznej LUW w Gorzowie Wielkopolskim.

Kontrolujący:

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

Marzena Modrzewska

Kierownik jednostki:

p.o. Dyrektor
Domu Pomocy Społecznej
dla Kombatantów
w Zielonej Górze

mgr Elżbieta Michałowska

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

Marta Mikołajczyk

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI
w Oddziale Nadzoru i Kontroli
w Pomocy Społecznej
w Wydziale Polityki Społecznej

Aleksandra Kaczmarek

Gorzów Wielkopolski, dnia 12 czerwca 2025 r. Zielona Góra, dnia 20 czerwca 2025 r.