

PS-I.431.1.42.2023

**PROTOKÓŁ  
KONTROLI KOMPLEKSOWEJ  
przeprowadzonej 16 listopada 2023 r.  
w „Domu Opieki sp. z o.o.” w Jeninie.**

Działając na podstawie art. 22 pkt 10, art. 127 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2023 r., poz. 901 ze zm.), przepisów rozporządzenia Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2020 r. w sprawie nadzoru i kontroli w pomocy społecznej (t.j. Dz.U. z 2020 r., poz. 2285) oraz rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 28 sierpnia 2020 r. w sprawie wydawania i cofania zezwoleń na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia placówki zapewniającej całodobową opiekę (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 1562)

**zespół inspektorów w składzie:**

- 1. Marzena Modrzewska** – inspektor wojewódzki w Wydziale Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wielkopolskim, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 333-1/2023 z 30 października 2023 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 333-2/2023 z 30 października 2023 r. – *członek zespołu inspektorów*

*(akta kontroli str. 1-2)*

przeprowadził w okresie od 16 listopada 2023 r. do 9 stycznia 2024 r. w Placówce całodobowej pn. „Dom Opieki sp. z o.o.” w Jeninie ul. Akacyjowa 21, 66-450 Bogdaniec - kontrolę kompleksową. Zakres kontroli obejmował obszar organizacji i funkcjonowania jednostki wiążący się z realizacją zadań określonych w ustawie o pomocy społecznej.

Czynności kontrolnych w Placówce dokonano 16 listopada 2023 r. w obecności Pani Katarzyny Karasiewicz – Prowadzącej placówkę.

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

**Zagadnienia do kontroli:**

1. Dokumentacja regulująca funkcjonowanie placówki.
2. Ocena warunków bytowych.
3. Dokumentacja mieszkańców.
4. Kwalifikacje pracowników.
5. Poziom świadczenia usług na rzecz mieszkańców.
6. Zabezpieczenie dyżurów.

Do oceny powyższych zagadnień przyjęto:

- ustalenia dokonane w ramach oględzin pomieszczeń obiektu 16 listopada 2023 r.;
- dokumenty udostępnione w dniu kontroli oraz przekazane 29 listopada 2023 r., 20 grudnia 2023 r., 4 stycznia 2024 r., w tym na pisemne wezwanie Dyrektor WPS z 15 i 21 grudnia 2023 r. oraz z 3 stycznia 2024 r.;
- dokumentację dostępną w aktach Wydziału Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wielkopolskim (PS-I.9423.1.2015, PS-I.9423.9.2021).

*(akta kontroli str. 3-23; 270-273)*

Na tej podstawie zespół inspektorów dokonał następujących ustaleń:

### **1. Dokumentacja regulująca funkcjonowanie placówki.**

Dom Opieki sp. z o.o. w Jeninie działa na podstawie zezwolenia Wojewody Lubuskiego - decyzja Nr PS-I.9423.1.2015.ETom z 12 marca 2015 r. zmieniona decyzją PS-I.9423.3.2016.MMik z 16 czerwca 2016 r. i decyzją PS-I.9423.9.2021.SKra z 14 grudnia 2021 r. - na prowadzenie całodobowej placówki w ramach działalności gospodarczej. Zezwolenie jest wydane na czas nieokreślony. Liczba miejsc rzeczywistych wynosi 30.

**W Placówce obowiązuje Regulamin Organizacyjny będący jednocześnie koncepcją prowadzenia Placówki. Prowadzona jest ewidencja przypadków stosowania przymusu bezpośredniego na terenie Placówki. Nie jest stosowany przymus bezpośredni wobec mieszkańców. Mieszkańcy mają możliwość wnoszenia skarg.**

„Dom Opieki sp. z o.o.” w Jeninie jest placówką całodobową prowadzoną w ramach działalności gospodarczej.

W Placówce obowiązuje Regulamin Domu Opieki w Jeninie będący jednocześnie koncepcją prowadzenia placówki. Dokument określa m.in. charakter i zakres świadczonych usług, strukturę organizacyjną Domu, organizację i zasady funkcjonowania w Domu. Opieka całodobowa świadczona jest na czas określony lub w formie pobytu stałego. Zakres świadczonych usług obejmuje m.in. pomoc w podstawowych czynnościach życiowych (utrzymaniu higieny osobistej, kąpieli, ubieraniu, załatwianiu potrzeb fizjologicznych, wydawanie leków, spożywaniu posiłków i karmieniu), aktywizacja i podnoszenie sprawności mieszkańców. Warunki przyjęcia do Domu szczegółowo określa umowa o świadczenie usług opiekuńczych i bytowych.

Zgodnie z Regulaminem Domu skargi można składać w formie pisemnej lub ustnej.

W Placówce – w dniu kontroli – nie była prowadzona ewidencja przypadków stosowania przymusu bezpośredniego. Prowadząca – w trakcie czynności kontrolnych - usunęła uchybienie i założyła wymagany dokument. Z wyjaśnień Prowadzącej wynika, że w Placówce nie było żadnego przypadku zastosowania przymusu bezpośredniego wobec mieszkańców.

W Domu przebywają 2 osoby ubezwłasnowolnione.

*(akta kontroli str. 14-15; 242-246)*

Przeprowadzone czynności kontrolne nie wykazały uchybień w badanym zakresie.

## **2. Ocena warunków bytowych.**

Opieka - w placówce zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku - polega na świadczeniu przez całą dobę usług opiekuńczych i bytowych na określonym poziomie. Warunki, jakie powinna spełniać całodobowa placówka zostały określone zapisami art. 68 ustawy o pomocy społecznej.

### **Placówka wyposażona jest w zewnętrzną tablicę informacyjną dot. posiadanego zezwolenia wojewody. Wewnątrz budynku - na tablicy ogłoszeń - znajduje się informacja o zakresie prowadzonej działalności.**

Podmiot prowadzący całodobową Placówkę zobowiązany jest umieścić w widocznym miejscu na budynku, w którym prowadzi placówkę, tablicę informacyjną zawierającą informację o rodzaju posiadanego zezwolenia oraz numer wpisu do rejestru placówek zapewniających całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku. Informacja dot. zakresu prowadzonej działalności musi być także umieszczona na tablicy ogłoszeń znajdującej się w widocznym miejscu w budynku.

W ramach przeprowadzonych czynności kontrolnych ustalono, że Placówka posiada zewnętrzną tablicę informacyjną odnośnie posiadanego zezwolenia wojewody. Wewnątrz budynku – na tablicy - została umieszczona informacja w zakresie prowadzonej działalności, zgodnie z przepisami.

### **Budynek i jego otoczenie pozbawione barier architektonicznych. Mieszkańcy placówki mają możliwość wyjścia poza budynek na teren posesji.**

„Dom Opieki sp. z o.o.” w Jeninie usytuowany jest na ul. Akacjowej 21. Budynek posiada pozwolenie na użytkowanie - kategoria XI prawa budowlanego. PCO mieści się w budynku parterowym. Na zewnątrz i wewnątrz budynku brak barier architektonicznych. Teren ogrodzony z zagospodarowanym ogrodem.

Placówka dysponuje ogółem 14 pokojami, w tym: 12 pokojami dwuosobowymi i 2 pokojami trzyosobowymi. W 9 pokojach dostępna łazienka z toaletą, 5 pokoiów bez łazienek. We wszystkich łazienkach zamontowane poręcze dla osób z niepełnosprawnościami.

Dom wyposażony jest w system przyzywowo-alarmowy. Wyposażenie pokoi mieszkalnych zgodnie z wymaganym standardem. Ponadto w pokojach wyposażenie dodatkowe według potrzeb i upodobań mieszkańców. W ocenie zespołu inspektorów pokoje czyste, bez przykrych zapachów. Mieszkańcy czysti, zadbani, mają możliwość wyjścia na zewnątrz.

Do dyspozycji personelu dostępne pomieszczenie socjalne, biuro i toaleta.

### **Placówka oferuje wszystkie - określone przepisami - pomieszczenia. Liczba pomieszczeń sanitarnych jest dostosowana do liczby osób zamieszkujących w Placówce.**

### **Pomieszczenie przeznaczone do prania i suszenia – w dniu kontroli - nieoznakowane pod względem przeznaczenia. W pokojach mieszkańców dostępny system przyzywowo-alarmowy.**

Dla mieszkańców Placówki dostępne są następujące pomieszczenia:

- pokoje mieszkalne;
- pomieszczenia sanitarne (łazienki z toaletami ogólnodostępne i w pokojach);

- pomieszczenie do prania i suszenia;
- jadalnia skoordynowana z kuchnią;
- pokój dziennego pobytu;
- dyżurka personelu.

Przepisy wskazują, że Placówka powinna zapewniać jedną łazienkę dla nie więcej niż pięciu osób i jedną toaletę dla nie więcej niż czterech osób (...). Jeśli liczba osób leżących przekracza 50% ogólnej liczby mieszkańców, dopuszcza się zmniejszenie liczby tych pomieszczeń o 25%. Zespół kontrolny - w oparciu o zebrane dane i bezpośrednio oględziny obiektu - stwierdził, że liczba osób leżących nie przekracza 50%.

Placówka spełnia standard w zakresie minimalnej liczby łazienek oraz toalet:

- przy pokojach mieszkalnych: 9 natrysków i 9 toalet;
- ogólnodostępne: 2 natryski i 2 toalety.

Sanitariaty bez barier. Pomieszczenie przeznaczone do prania i suszenia **nieoznakowane – w dniu kontroli - pod względem przeznaczenia**. W pokojach mieszkańców dostępny system przyzywowo-alarmowy.

### **Pokoje mieszkalne spełniają wymagane standardy w zakresie powierzchni i liczby osób w nich zamieszkujących.**

Zgodnie z art. 68 ust. 4 ustawy o pomocy społecznej, pokoje mieszkalne w placówkach całodobowych, nie mogą być liczniejsze niż trzyosobowe (w przypadku osób poruszających się samodzielnie). Powierzchnia pokoju mieszkalnego dwu i trzyosobowego nie może być mniejsza niż 6 m<sup>2</sup> na osobę, a pokoju jednoosobowego – nie mniejsza niż 9 m<sup>2</sup> na osobę. Pokój mieszkalny uznaje się za spełniający normę, jeśli odstępstwo od wymaganej powierzchni nie jest większe niż 5%.

Zgodnie z ustaleniami zespołu kontrolnego wszystkie pokoje mieszkalne spełniają standard w zakresie minimalnej powierzchni na jednego mieszkańca. Pokoje o metrażu od 12,11 m<sup>2</sup> do 22,22 m<sup>2</sup>.

Pokoje mieszkalne o podobnym standardzie, wyposażone m.in. w łóżka, szafy, szafki przyłóżkowe, stolik, krzesła. Są one czyste i przestronne.

### **Dokumentacja dotycząca wyżywienia mieszkańców, w tym godziny podawania posiłków mieszkańcom Placówki są zgodne z przepisami.**

Zgodnie z art. 68 ust.6 ustawy o pomocy społecznej, placówka powinna zapewniać m.in. co najmniej 3 posiłki dziennie, w tym posiłki dietetyczne - zgodnie ze wskazaniem lekarza, dostęp do drobnych posiłków i napojów między posiłkami, przerwę między posiłkami nie krótszą niż 4 godziny. Ostatni posiłek nie powinien być podawany wcześniej niż o godzinie 18.

W toku czynności kontrolnych ustalono, że Dom jest zakładem żywienia zbiorowego - wszystkie posiłki przygotowywane są w siedzibie Placówki przez personel.

Placówka zapewnia mieszkańcom 3 posiłki główne:

- śniadanie - godz. 9:00;
- obiad - godz. 13:00;
- kolacja - godz. 18:00.

Godziny podawania posiłków są zgodne z przepisami. Mieszkańcy mają zapewnione również 2 posiłki dodatkowe - drugie śniadanie i podwieczorek (godz. 16:00).

W Placówce funkcjonuje jadalnia, w której spożywane są posiłki. Mieszkańcy mają także możliwość spożywania posiłków w swoich pokojach, w razie potrzeby są karmieni.

Prowadząca Placówkę wyjaśniła, że Dom zapewnia mieszkańcom posiłki dietetyczne. Mieszkańcy mają dostęp do drobnych posiłków i napojów między posiłkami.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Gorzowie Wielkopolskim przeprowadził – 5 października 2023 r. – kontrolę kompleksową. Zakres kontroli dotyczył oceny stanu sanitarno – technicznego, higieny dystrybucji posiłków, jakości żywienia i systemów zarządzania bezpieczeństwem żywności. Kontrolujący nie stwierdzili nieprawidłowości w obiekcie.

W Placówce obowiązuje jadłospis dekadowy.

*(akta kontroli str. 14-15; 24-38)*

Przeprowadzone czynności kontrolne wykazały uchybienie dotyczące nieoznakowania – w dniu kontroli - pod względem przeznaczenia pomieszczenia do prania i suszenia.

### **3. Dokumentacja mieszkańców.**

Zgodnie z art. 22 pkt 3 oraz art. 67 ustawy o pomocy społecznej, wojewoda wydaje zezwolenie na prowadzenie placówek zapewniających całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku. Zezwolenie wydawane jest, gdy placówka spełnia określone przepisami standardy w zakresie usług opiekuńczych, bytowych. Zgodnie z art. 68 a podmiot prowadzący placówkę zobowiązany jest prowadzić szczegółową dokumentację osób przebywających w placówce.

**Liczba osób przebywających w Placówce jest zgodna z zezwoleniem Wojewody Lubuskiego. Umowy o świadczenie usług na rzecz mieszkańców są sporządzone nierzetelnie. Mieszkańcom nie ograniczono możliwości samodzielnego opuszczania terenu placówki.**

Placówka działa na podstawie zezwolenia Wojewody Lubuskiego na prowadzenie całodobowej placówki w ramach działalności gospodarczej. Placówka zapewnia opiekę osobom w podeszłym wieku. Oferuje ogółem **30 miejsc**.

Do oceny zagadnienia zespół inspektorów przyjął listę mieszkańców przedłożoną przez Prowadzącą 16 listopada 2023 r. Lista zawierała 29 pozycji uwzględniających: imię i nazwisko mieszkańca, rok urodzenia, informację o sposobie poruszania się, ubezwłasnowolnieniu, opiece prawnej i orzeczonym stopniu niepełnosprawności. Z przedłożonych informacji wynika, że jedna osoba jest ubezwłasnowolniona (z dokumentów wynika, że są to 2 osoby); brak osób z orzeczeniami o niepełnosprawności. Do analizy kontrolujący przyjęli akta **wszystkich 29 osób przebywających w placówce**.

Pobyt w placówce regulują zapisy umowy cywilno-prawnej. Zgodnie z art. 66a pkt 1 lit. 1 ustawy o pomocy społecznej, podmiot prowadzący placówkę zapewniającą całodobową opiekę (...) obowiązany jest prowadzić szczegółową dokumentację osób przebywających w placówce, zawierająca m.in. umowę o świadczenie usług w placówce.

Wszystkie umowy o świadczenie usług opieki całodobowej obowiązywały w dniu kontroli:

- 11 mieszkańców podpisało umowy i jeśli były - także aneksy,
- 2 mieszkańców podpisało umowy, ale nie podpisało zawieranych później aneksów,
- 2 osoby (ubezwłasnowolnione) - dokumentację podpisali opiekunowie prawni,

- 6 osób nie podpisało umów, ale zawierane później aneksy (brak dokumentacji o ich ubezwłasnowolnieniu),
- 8 osób nie podpisało umów; brak dokumentacji o ich ubezwłasnowolnieniu.

W przypadku części umów brak rzetelnie wpisanych danych dotyczących mieszkańca lub osoby reprezentującej. Umowy o świadczenie usług na rzecz mieszkańców są sporządzone **nierzetelnie**. W umowach ujęte powinny być dane identyfikacyjne mieszkańców (imię, nazwisko, data urodzenia, numer dowodu, adres) oraz dane kontaktowe osób reprezentujących tj. najbliższej rodziny czy osób wskazanych do kontaktu – nie wszystkie pozycje są uzupełnione. Z zapisów poszczególnych umów wynika, że Prowadzący zobowiązuje się do zapewnienia całodobowych świadczeń m.in. całodobowa pomoc opiekunów, pomoc pielęgniarstwa zgodnie z usługami POZ, miejsce zamieszkania, wyżywienie, utrzymanie czystości, udzielanie pomocy w podstawowych czynnościach życiowych, aktywizacja i podnoszenie sprawności usługobiorcy, inne usługi za dodatkową opłatą np. konsultacja z lekarzem specjalistą, podologiem, fryzjerem.

Kontrolujący zbadali ograniczenie samodzielnego opuszczania terenu PCO. Wobec mieszkańców, których akta poddano kontroli nie zostało wydane:

- zaświadczenie lekarza wskazujące zasadność ograniczenia samodzielnego opuszczania terenu PCO;
- orzeczenie sądu dot. możliwości samodzielnego opuszczenia terenu PCO.

W dokumentacji mieszkańców znajdują się informacje dotyczące stanu zdrowia.

### **Osoby ubezwłasnowolnione zostały umieszczone w placówce zgodnie z przepisami.**

Zgodnie z art. 68c ustawy o pomocy społecznej osoba ubezwłasnowolniona całkowicie może być umieszczona w placówce zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku za pisemną zgodą jej przedstawiciela ustawowego. Przedstawiciel ustawowy wyraża zgodę po uzyskaniu zezwolenia sądu opiekuńczego właściwego ze względu na miejsce zamieszkania osoby ubezwłasnowolnionej całkowicie.

Zgodnie z art. 68 a pkt 1 lit. f w dokumentacji osoby przebywającej musi znajdować się postanowienie sądu opiekuńczego w przedmiocie udzielenia zezwolenia na umieszczenie w placówce - w przypadku osób ubezwłasnowolnionych całkowicie.

Wymogi określone w tym przepisie, w stosunku do osób przyjętych do placówki zapewniającej całodobową opiekę przed 1 stycznia 2020 r. (tj. przed dniem wejścia w życie tego przepisu), stosuje się od dnia 1 czerwca 2021 r.

W placówce przebywają dwie osoby ubezwłasnowolnione. W przypadku jednej z nich umieszczenie w placówce miało miejsce przed ubezwłasnowolnieniem. W przypadku drugiej osoby, Sąd – już po jej umieszczeniu w placówce – zezwolił na umieszczenie bez zgody tej osoby.

*(akta kontroli str. 14-15; 39-160)*

Przeprowadzone czynności kontrolne wykazały uchybienia w zakresie nierzetelnego sporządzania umów o świadczenie usług na rzecz mieszkańców.

#### 4. Kwalifikacje pracowników.

Jednym z elementów stanowiących o zapewnieniu standardu usług w placówce całodobowej jest zabezpieczenie kadry. Ustawa o pomocy społecznej nakłada na podmioty prowadzące działalność w zakresie placówki całodobowej obowiązek zatrudniania osób posiadających odpowiednie kwalifikacje. Ponadto podmioty te zobowiązane są zapewnić świadczenie pracy na podstawie umowy o pracę lub innej umowy osoby w wymiarze nie mniejszym niż 1/3 pełnego wymiaru czasu pracy na jedną osobę przebywającą w placówce, jednak nie mniej niż 4,5 etatu.

**W placówce powierza się opiekę nad mieszkańcami w ramach umów o pracę i zlecenie. Wymiar czasu pracy osób świadczących pracę – na podstawie umowy o pracę lub innej umowy - na rzecz mieszkańców jest poniżej ustawowego minimum. W placówce zatrudnia się osoby, których wymiar czasu pracy nie jest wliczony do ustawowego minimum.**

W czasie kontroli przedłożono wykaz pracowników Placówki według stanu na 16 listopada 2023 r. Na wykazie znajdowało się 17 osób. Zespół inspektorów przyjął do analizy dokumentację wymienionych w zestawieniu osób oraz kwalifikacje Prowadzącej. Pracownicy zatrudnieni są w ramach umów o pracę na czas określony i nieokreślony, umów zlecenie, jedna osoba w ramach umowy o staż.

Placówka dysponuje 30 miejscami i w dniu kontroli w placówce przebywało 29 mieszkańców. Prowadząca musi zapewnić kadrę – z odpowiednimi kwalifikacjami - zatrudnioną w wymiarze min. **9,7 pełnych etatów wymiaru czasu pracy**. Na podstawie przedłożonej dokumentacji zespół inspektorów uznał, że pełny wymiar czasu pracy wszystkich zatrudnionych w placówce (posiadających odpowiednie kwalifikacje) wynosi **6,98 etatu, zatem jest poniżej ustawowego minimum**. Do spełnienia wskaźnika brakuje 2,72 etatu.

Do wskaźnika zatrudnienia zespół inspektorów **wliczył:**

- Prowadzącą w wymiarze 0,5 etatu; w toku postępowania kontrolnego Prowadząca przedstawiła dokumenty potwierdzające spełnianie wymogów określonych w art. 68a pkt 4 ustawy o pomocy społecznej (czas pracy osoby prowadzącej placówkę można wliczyć do wskaźnika w przypadku, jeśli spełnia warunki określone w art. 68a ust. 4);
- 6 osób (5,88 etatów) zatrudnione na umowy o pracę (opiekun osób starszych);
- 2 osoby (0,6 etatu) zatrudnione w ramach umów zlecenie (usługa opiekuńcza).

Zespół inspektorów do wskaźnika zatrudnienia **nie wliczył:**

- 3 osób zatrudnionych na umowy o pracę - opiekunów osób starszych – brak dokumentacji potwierdzającej posiadanie kwalifikacji zgodnych z przepisami lub 2 - letniego doświadczenia zawodowego, w przypadku jednej osoby także szkolenia z pierwszej pomocy;
- 2 osób zatrudnionych na umowy zlecenia – brak dokumentacji potwierdzającej posiadanie kwalifikacji zgodnych z przepisami lub 2-letniego doświadczenia zawodowego i w przypadku jednej osoby szkolenia z pierwszej pomocy;
- 1 osoby – brak dokumentacji dot. zatrudnienia oraz kwalifikacji;
- 2 osób – pracownika kuchni i pracownika gospodarczego, nie wykonujących bezpośredniej pracy opiekuńczej nad mieszkańcami, brak dokumentacji dot. zatrudnienia oraz kwalifikacji.

Zespół inspektorów uznaje, że pracownicy, którzy nie mają kwalifikacji zgodnych z przepisami (5 osób) – choć nie są wliczani do wskaźnika - to **stanowią realne wsparcie** w opiece nad mieszkańcami.

(akta kontroli str. 161-237)

Przeprowadzone czynności kontrolne wykazały uchybienia dotyczące niższego niż ustawowe minimum wymiaru czasu pracy osób świadczących pracę – na podstawie umowy o pracę lub innej umowy – na rzecz mieszkańców.

### **5. Poziom świadczenia usług na rzecz mieszkańców.**

Zgodnie z art. 68 ust. 1-3 ustawy o pomocy społecznej, w całodobowej placówce świadczone są usługi opiekuńcze i bytowe. Usługi opiekuńcze obejmują:

- udzielanie pomocy w podstawowych czynnościach życiowych;
- pielęgnację, w tym także w czasie choroby;
- pomoc w korzystaniu ze świadczeń zdrowotnych;
- opiekę higieniczną;
- niezbędną pomoc w załatwianiu spraw osobistych;
- kontakty z otoczeniem.

Sposób świadczenia usług powinien uwzględniać stan zdrowia, sprawność fizyczną i intelektualną oraz indywidualne potrzeby i możliwości osoby przebywającej w placówce, a także prawa człowieka.

Placówka w ramach usług opiekuńczych powinna zapewnić organizację czasu wolnego.

### **Prowadzona jest dokumentacja dotycząca pomocy w czynnościach życia codziennego.**

Realizację usług w Placówce zapewnia personel placówki. Do zakresu obowiązków zespołu pielęgniarstwo-opiekuńczego zalicza się m.in. wykonywanie toalety, kąpiele, zmiana bielizny, zmiana pozycji ciała, dbanie o czystość mieszkańców. W placówce prowadzony jest zeszyt kąpiele. Odnotowuje się w nim: kąpiel w łóżku, prysznic, mycie włosów, higiena stóp i dłoni, uwagi (np. zmiana pościeli) i podpis. Wpisy dokonywane są raz na 7 dni. Z analizy dokumentu wynika, że – w 2023 r. - wszyscy mieszkańcy byli kąpani minimum co 7 dni.

### **Osoby przebywające w Placówce mają zapewnioną pomoc w korzystaniu ze świadczeń zdrowotnych. Prowadzona jest ewidencja przypadków korzystania ze świadczeń zdrowotnych na terenie Placówki.**

Zgodnie z art. 68a, pkt 1, lit d, tiret trzecie ustawy o pomocy społecznej, podmiot prowadzący ma obowiązek prowadzenia – ewidencji przypadków korzystania ze świadczeń zdrowotnych na terenie placówki, ze wskazaniem daty i zakresu tych świadczeń oraz danych świadczeniodawcy udzielającego świadczeń zdrowotnych.

Prowadząca placówkę potwierdza, że wszyscy mieszkańcy mają zapewnioną opiekę lekarza i pielęgniarki POZ.

W placówce prowadzona jest zgodnie z przepisami ewidencja przypadków korzystania ze świadczeń zdrowotnych na terenie placówki. Ewidencja została założona w trakcie wykonywania czynności kontrolnych i nie zawiera wpisów.



## **W Placówce dokumentowana jest organizacja czasu wolnego mieszkańców.**

Personel placówki organizuje czas wolny mieszkańców. W placówce prowadzi się dokumentację potwierdzającą organizację czasu wolnego. Odnotowuje się w nich imię i nazwisko mieszkańca oraz obecność w danym dniu. Zajęcia dostosowywane są do możliwości mieszkańców oraz do ich potrzeb i chęci.

(akta kontroli str. 14-15; 238-241)

Nie stwierdzono nieprawidłowości w badanym zakresie.

## **6. Zabezpieczenie dyżurów.**

Zgodnie z art. 68 ust. 1 ustawy o pomocy społecznej, opieka w placówce zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku polega na świadczeniu – przez całą dobę – usług opiekuńczych i bytowych. Aktualnie obowiązujące przepisy regulują kwalifikacje kadry. Sposób świadczenia usług w placówce powinien uwzględniać stan zdrowia, sprawność fizyczną i intelektualną oraz potrzeby i możliwości osoby przebywającej w placówce.

### **Dokumentacja dot. zabezpieczenia kadrowego na dyżurach jest prowadzona nierzetelnie i wymaga dopracowania. Dane w zakresie zabezpieczania kadrowego na dyżurach są niezgodne ze stanem faktycznym.**

Zgodnie z art. 129 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy, rozkłady czasu pracy pracowników opracowywane są w formie pisemnej. Oceny zabezpieczenia kadrowego pod względem liczby osób na poszczególnych dyżurach dokonano w oparciu o analizę grafików pracy i list obecności, za okres 1-15 listopada 2023 r.

Z dokumentacji przedłożonej przez Prowadzącą Placówkę wynika, że usługi opiekuńcze na rzecz mieszkańców realizowane były – w badanym okresie - przez 11 pracowników – opiekunów osób starszych. Dodatkowo, w Placówce usługi świadczyły 3 osoby w ramach umowy zlecenie (usługa opiekuńcza).

Pracownicy podpisują się na listach obecności, wskazując równocześnie godziny świadczonej pracy (od-do). Taki sposób prowadzenia dokumentacji – w ocenie kontrolujących – jest czytelny. W jednym przypadku, pracownik podpisał się na liście obecności wskazał – w poszczególnych dniach – łączną liczbę godzin pracy. Sposób prowadzenia ewidencji uniemożliwia dokonanie oceny w zakresie obecności na dyżurze w poszczególnych godzinach (**brak godzin skrajnych świadczenia dyżuru**). Dokumentacja wymaga dopracowania w tym zakresie.

Organizacja pracy w Placówce charakteryzuje się jednolitymi godzinami pracy pracowników. Dyżury dzienne trwają w godzinach 7<sup>00</sup> -14<sup>00</sup>, 7<sup>00</sup> - 19<sup>00</sup> oraz 14<sup>00</sup> - 19<sup>00</sup>. Nocne w godzinach 19<sup>00</sup> – 7<sup>00</sup>. Podczas **dyżurów dziennych** – w badanym okresie - średnia obsada pracowników wynosiła:

- w godz. 7<sup>00</sup> -14<sup>00</sup> - 1,47 os. (od 1 do 3 osób na dyżurze);
- w godz. 7<sup>00</sup> -19<sup>00</sup> - 2,27 os. (od 1 do 3 osób na dyżurze);
- w godz. 14<sup>00</sup> -19<sup>00</sup> - 0,67 os. (od 1 do 2 osób na dyżurze);

Na **dyżurach nocnych** w godz. 19<sup>00</sup> – 7<sup>00</sup> średnia obsada pracowników wynosiła 1,60 os. (od 1 do 3 osób na dyżurze). Kontrolujący odnotowali **brak zabezpieczenia kadrowego na 1 dyżurze nocnym (brak pracowników – 12 listopada 2023 r.)**. W grafiku zaplanowano

dyżur pracownika, natomiast faktycznie pracownik nie odbył dyżuru – nie podpisał się na liście obecności. Prowadząca placówką wyjaśniła, że pracownik, który miał zaplanowany dyżur 12 listopada 2023 r. faktycznie nie odbył dyżuru. Za nieobecnego pracownika miało miejsce zastępstwo, które nie zostało odnotowane na liście obecności.

**Brak dokumentacji w zakresie pełnienia dyżurów budzi wątpliwości zespołu inspektorów, w zakresie faktycznego zabezpieczenia kadrowego w nocy z 12 na 13 listopada 2023 r.**

Analiza dokumentacji wykazała ponadto, że **dane w zakresie zabezpieczania kadrowego na dyżurach są niezgodne ze stanem faktycznym** - rozbieżności pomiędzy dyżurami zaplanowanymi w grafiku dyżurów, a pracownikami faktycznie świadczącymi pracę w danym dniu. W 7 przypadkach w grafiku - w ww. dniach – zaplanowano dyżury pracowników, natomiast faktycznie pracownik nie odbył dyżuru (nie podpisał się na liście obecności) - 03.11.2023 r., 05.11.2023 r., 11.11.2023 r., 12.11.2023 r., 13.11.2023 r., 14.11.2023 r., 15.11.2023 r.

*(akta kontroli str. 22-237; 247- 273)*

Dokumentacja dot. zabezpieczenia kadrowego na dyżurach jest prowadzona nierzetelnie i wymaga dopracowania. Dane w zakresie zabezpieczania kadrowego na dyżurach są niezgodne ze stanem faktycznym.

Na tym kontrolę zakończono.

**Wnioski:**

1. Funkcjonowanie Placówki zostało uregulowane w stosowej dokumentacji (Regulamin Organizacyjny będący jednocześnie koncepcją prowadzenia Placówki).
2. Prowadzona jest ewidencja przypadków stosowania przymusu bezpośredniego.
3. W Placówce nie jest stosowany przymus bezpośredni wobec mieszkańców.
4. Mieszkańcy mają możliwość wnoszenia skarg i wniosków.
5. Placówka wyposażona jest w zewnętrzną tablicę informacyjną dot. posiadanego zezwolenia wojewody. Wewnątrz budynku - na tablicy ogłoszeń - znajduje się informacja o zakresie prowadzonej działalności.
6. Budynek i jego otoczenie pozbawione barier architektonicznych. Mieszkańcy placówki mają możliwość wyjścia poza budynek na teren posesji.
7. Placówka oferuje wszystkie - określone przepisami - pomieszczenia. Liczba pomieszczeń sanitarnych jest dostosowana do liczby osób zamieszkujących w Placówce.
8. Pomieszczenie przeznaczone do prania i suszenia – w dniu kontroli - nieoznakowane pod względem przeznaczenia.
9. W pokojach mieszkańców dostępny system przyzywowo-alarmowy.
10. Pokoje mieszkalne spełniają wymagane standardy w zakresie powierzchni i liczby osób w nich zamieszkujących.
11. Dokumentacja dot. żywienia mieszkańców, w tym godziny podawania posiłków są zgodne z przepisami.
12. Liczba osób przebywających w Placówce jest zgodna z zezwoleniem Wojewody Lubuskiego.
13. Umowy o świadczenie usług na rzecz mieszkańców są sporządzone nierzetelnie.

14. Mieszkańcom nie ograniczono możliwości samodzielnego opuszczania terenu placówki. Osoby ubezwłasnowolnione zostały umieszczone w placówce zgodnie z przepisami.
15. W placówce powierza się opiekę nad mieszkańcami w ramach umów o pracę i zlecenie.
16. Wymiar czasu pracy osób świadczących pracę – na podstawie umowy o pracę lub innej umowy - na rzecz mieszkańców jest poniżej ustawowego minimum.
17. W placówce zatrudnia się osoby, których wymiar czasu pracy nie jest wliczany do ustawowego minimum.
18. Prowadzona jest dokumentacja dotycząca pomocy w czynnościach życia codziennego. Osoby przebywające w Placówce mają zapewnioną pomoc w korzystaniu ze świadczeń zdrowotnych.
19. Prowadzona jest ewidencja przypadków korzystania ze świadczeń zdrowotnych na terenie Placówki.
20. W Placówce dokumentowana jest organizacja czasu wolnego mieszkańcom.
21. Dokumentacja dot. zabezpieczenia kadrowego na dyżurach jest prowadzona nierzetelnie i wymaga dopracowania.
22. Dane w zakresie zabezpieczenia kadrowego na dyżurach są niezgodne ze stanem faktycznym.

Wnioski zawarte w punktach:

- 13, 16, 21 stanowią **istotne uchybienia**,
- 8, 22 stanowią **uchybienia**.

Za stwierdzone uchybienia odpowiedzialna jest Prowadząca Placówkę.

Dokonano wpisu do książki kontroli pod pozycją 11.

## **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 2 jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden przekazano Prowadzącej placówkę całodobową pn. Dom Opieki sp. z o.o. w Jeninie ul. Akacyjowa 21, 66-450 Bogdaniec, drugi pozostawiono w aktach Wydziału Polityki Społecznej LUW w Gorzowie Wielkopolskim.

**Kontrolujący:**

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

*Marzena Modrzewska*

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

*Marta Mikołajczyk*

**Kierownik jednostki:**

PROKURENT

*Katarzyna Karasiewicz*

Gorzów Wielkopolski, dnia 12 stycznia 2024 r.

Jenin, dnia – brak daty

Lubuski Urząd Wojewódzki  
w Gorzowie Wielkopolskim  
ul. Jagiellończyka 8  
66-400 Gorzów Wlkp.