

PS-I.431.1.17.2025

## **PROTOKÓŁ**

### **KONTROLI KOMPLEKSOWEJ**

#### **przeprowadzonej**

#### **w Rodzinnym Domu Seniora „Olive Garden” w Gubinie**

Działając na podstawie art. 22 pkt 10, art. 127 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2024 r., poz. 1283 ze zm.), 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.) 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** – starszy inspektor wojewódzki w Wydziale Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wielkopolskim, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 88-1/2025 z 26 marca 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 88-2/2025 z 26 marca 2025 r. – członek zespołu inspektorów

(akta kontroli str. 1-2)

przeprowadził w okresie od 11 kwietnia 2025 r. do 5 maja 2025 r. w Placówce całodobowej pn. Rodzinny Dom Seniora „Olive Garden” w Gubinie, ul. Generała Pułaskiego 5, 66-620 Gubin – 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 11 kwietnia 2025 r. w obecności:

- Pana Adriana Bereszyńskiego – Prowadzącego placówkę;
- \* – osoby świadczącej usługi w jednostce.

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.

*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).
--

Do oceny powyższych zagadnień przyjęto:

- ustalenia dokonane w ramach oględzin pomieszczeń obiektu 11 kwietnia 2025 r.;
- dokumenty udostępnione w dniu kontroli oraz przekazane emailiem z 11., 17., 29 kwietnia 2025 r., w tym na pisemne wezwanie Dyrektor WPS z 28 kwietnia 2025 r.
- dokumentację dostępną w aktach Wydziału Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wielkopolskim (PS-I.9423.3.2017, PS-I.9423.1.2023, PS-I.9423.6.2023, PS-I.9423.3.2024).

(akta kontroli str. 3-15)

Na tej podstawie zespół inspektorów dokonał następujących ustaleń:

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

Rodzinnym Domu Seniora „Olive Garden” w Gubinie działa na podstawie zezwolenia Wojewody Lubuskiego – decyzja Nr PS-I.9423.3.2017.ETom z 10 kwietnia 2017 r.<sup>1</sup> – na prowadzenie całodobowej placówki w ramach działalności gospodarczej. Zezwolenie jest wydane na czas nieokreślony. Liczba miejsc rzeczywistych wynosi 24.

**W Placówce obowiązuje Karta praw i obowiązków mieszkańca. Koncepcja prowadzenia placówki wymaga aktualizacji. W Domu nie zostały wprowadzone formalne procedury i zasady postępowania dotyczące opieki i pielęgnacji mieszkańców. W Placówce prowadzone są: ewidencja przypadków stosowania przymusu bezpośredniego oraz rejestr zgłoszeń o zdarzeniach nadzwyczajnych. Nie jest stosowany przymus bezpośredni wobec mieszkańców. Nie odnotowano zdarzeń nadzwyczajnych.**

Rodzinny Dom Seniora „Olive Garden” w Gubinie jest placówką całodobową prowadzoną w ramach działalności gospodarczej.

W Placówce obowiązuje **Karta praw i obowiązków mieszkańca**. Dokument zawiera 8 artykułów. Określa podstawowe prawa i obowiązki mieszkańca. Mieszkaniec ma prawo m.in. do godnego życia, ochrony dóbr osobistych, korzystania z usług świadczonych przez Dom, współdecydowania w sprawach dotyczących jego osoby, pomocy w zapewnieniu ochrony prawnej, swobodnego wyrażania praktyk religijnych, odwiedzin rodziny, krewnych, znajomych, przebywania poza Domem po powiadomieniu o swojej nieobecności.

**Koncepcja** prowadzenia Rodzinnego Domu Seniora „Olive Garden” w Gubinie zawiera **zapisy niezgodne ze stanem faktycznym i wymaga aktualizacji** w zakresie liczby miejsc w Placówce oraz oferowanego standardu bytowego tj. brak sali do spotkań integracyjnych, zajęć manualnych (punkt 2 protokołu kontroli). Zgodnie z koncepcją Placówka zapewnia całodobowy dostęp mieszkańców do pielęgniarki i asystentki. Taki zapis jest nieprecyzyjny z uwagi na brak możliwości określenia, czy pielęgniarka i asystentka są pracownikami Placówki (czego nie potwierdza kontrola - punkt 4 protokołu kontroli), czy umożliwia się jedyny nie kontakt z tymi osobami w podmiotach zewnętrznych. Koncepcja jest zgodna z treścią Karty praw i obowiązków mieszkańca. Dokument określa m.in. charakter i przedmiot działalności Placówki, zasady przyjęcia mieszkańców, dokumenty wymagane przy przyjęciu mieszkańca. W Domu świadczone są usługi pielęgnacyjno-opiekuńcze: pomoc mieszkańcom w podstawowych czynnościach życiowych, pielęgnacja, również w czasie choroby, opieka higieniczna, ćwiczenia

---

<sup>1</sup> Zmieniona decyzjami Nr PS-I.9423.1.2023 MMod z 27 lutego 2023 r., Nr PS-I.9423.6.2023 MMod z 19 grudnia 2023 r., Nr PS-I.9423.3.2024 MMod z 2 kwietnia 2024 r.

usprawniające, zajęcia manualne i z zakresu terapii zajęciowej, pomoc w załatwianiu spraw osobistych i kontakt z otoczeniem. Koncepcja – dodatkowo – wskazuje m.in. częstotliwość sprzątnięcia pokoi mieszkalnych, zapewniania leków do 100 zł miesięcznie dla każdego mieszkańca, podstawowych środków higieny osobistej. Do Placówki przyjmowane są osoby o różnym poziomie sprawności, obojga płci. Wysokość opłaty za pobyt jest uzależniona od stopnia samodzielności i stanu zdrowia mieszkańca. Opisana jest kwestia dostępu do podstawowej opieki zdrowotnej, zasady organizacji żywienia. Placówka zapewnia pobyt krótkoterminowy i długoterminowy.

**W Placówce nie obowiązują formalne procedury i zasady postępowania dotyczące opieki i pielęgnacji mieszkańców.** Kontrolujący sugerują wprowadzenie procedur regulujących zasady obowiązujące w Placówce. Takie rozwiązanie pozwoli na formalne usystematyzowanie zasad dotyczących opieki, higieny, pielęgnacji mieszkańców. Będzie stanowić wskazówki dla osób świadczących usługi na rzecz mieszkańców.

Zgodnie z art. 68a, pkt 1, lit d, tiret czwarte ustawy o pomocy społecznej, podmiot prowadzący placówkę ma obowiązek prowadzenia **ewidencji przypadków stosowania na terenie placówki przymusu bezpośredniego**, ze wskazaniem daty i zakresu tego środka. W placówce prowadzona jest przedmiotowa ewidencja. Dokument w dniu kontroli nie zawierał wpisów. W Placówce nie jest stosowany przymus bezpośredni wobec mieszkańców.

Zgodnie z art. 68aa ustawy o pomocy społecznej, podmiot prowadzący placówkę zobowiązany jest do prowadzenia **rejestrów zgłoszeń o zdarzeniach nadzwyczajnych** dotyczących osób przebywających w placówce. Dokument w dniu kontroli nie zawierał wpisów. W Placówce nie odnotowano zdarzeń nadzwyczajnych.

(akta kontroli str. 170-177)

Przeprowadzone czynności kontrolne wykazały, że koncepcja prowadzenia Placówki zawiera zapisy niezgodne ze stanem faktycznym i wymaga aktualizacji. W Domu nie zostały wprowadzone formalne procedury i zasady postępowania dotyczące opieki i pielęgnacji mieszkańców. Zespół inspektorów sugeruje wprowadzenie procedur.

## **2. Ocena warunków bytowych.**

Działania – w placówce zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku – polegają 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 – znajdują się wszystkie informacje zgodnie z przepisami.**

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 – w dniu wizytacji – **brak było wymaganych przepisami informacji** w zakresie prowadzonej działalności oraz numerów telefonów do wskazanych przez ustawodawcę instytucji. Informacja ta została przez Prowadzącego uzupełniona w toku czynności kontrolnych.

**Budynek spełnia standard usług bytowych – w budynku oraz na zewnątrz nie ma barier architektonicznych. Mieszkańcy placówki mają możliwość wyjścia poza budynek na teren posesji.**

Dom usytuowany jest w Gubinie ul. Generała Pułaskiego 5. Budynek wielokondygnacyjny. PINB w Krośnie Odrzańskim potwierdził możliwość użytkowania obiektu budowlanego w kategorii XI załącznika do ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane. Do placówki prowadzą 2 wejścia: główne i drugie – prowadzące bezpośrednio do przylegającej do budynku platformy pionowej. Wejście na klatkę schodową zabezpieczone bramkami. Teren ogrodzony z zagospodarowanym ogrodem.

Otoczenie budynku oraz budynek wewnątrz **pozbawione barier architektonicznych**. W łazienkach brodziki z najazdowymi progami, uchwyty przy toaletach i prysznicach, wokół pryszniców kotary.

W budynku zamontowana winda oraz platforma, natomiast z półpięter na piętra zamontowane platformy.

**Placówka oferuje wszystkie – określone przepisami – pomieszczenia. Pokoje mieszkalne spełniają wymagane standardy w zakresie powierzchni i liczby zamieszkujących osób. Liczba pomieszczeń sanitarnych jest dostosowana do liczby osób zamieszkujących w Placówce. W Placówce zamontowany system przyzywowo-alarmowy.**

Dla mieszkańców Placówki dostępne są następujące pomieszczenia:

- dziewięć pokoi mieszkalnych (siedem trzyosobowych; pokój przejściowy dwuosobowy z wejściem do jednoosobowego); pokoje usytuowane na wszystkich kondygnacjach: parterze, półpiętrze, 1 piętrze, 2 półpiętrze, 2 piętrze;
- łazienki z natryskami i miskami ustępowymi (7 natrysków, 7 toalet);
- pokój dzienny z jadalnią;
- kuchnia;
- pomieszczenie do prania i suszenia.

Ponadto w placówce dostępne pomieszczenia do użytku personelu: biuro.

Zgodnie z art. 68 ust. 4 ustawy o pomocy społecznej, pokoje mieszkalne w placówkach całodobowych, nie mogą być więcej niż trzyosobowe. 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. Liczba mieszkańców w pokojach zgodna z wydanym zezwoleniem.

Pokoje mieszkalne przestronne wyposażone w podstawowe meble (łóżka, szafy, szafki nocne). Mieszkańcy zadbani, nie odnotowano uwag mieszkańców do funkcjonowania placówki.

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 bezpośrednie oględziny obiektu – stwierdził, że w kontrolowanej placówce powyższe nie ma zastosowania.

Placówka – zgodnie z przepisami – musi zapewnić dostęp do minimum 5 natrysków oraz 6 toalet. W placówce **spełniony jest standard** w zakresie minimalnej liczby łazienek oraz toalet. Sanitariaty dostosowane do potrzeb osób z niepełnosprawnościami.

Dla mieszkańców dostępnych jest 7 natrysków i 7 toalet.

We wszystkich pokojach mieszkalnych, przy każdym łóżku dostępny system przyzywowo-alarmowy (dzwonki). Pomieszczenia placówki sprzątane są codziennie i w miarę potrzeb.

### **Dokumentacja dotycząca wyżywienia mieszkańców, w tym godziny podawania posiłków głównych 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 **wyżywienie** mieszkańcom Placówki zapewnia zewnętrzna firma (obiady dwudaniowe). Pozostałe posiłki przygotowywane są przez personel Placówki. Godziny wydawania posiłków głównych zgodne z przepisami. Placówka zapewnia mieszkańcom 4 posiłki dziennie:

- śniadanie – godz. 8<sup>00</sup> – 10<sup>00</sup>;
- drugie śniadanie – godz. 9<sup>00</sup> – 13<sup>00</sup>;
- obiad – godz. 13<sup>00</sup> – 15<sup>00</sup>;
- kolacja – godz. 17<sup>00</sup> – 19<sup>00</sup>.

Zgodnie z wyjaśnieniami prowadzącego Placówkę, posiłki uwzględniają diety mieszkańców, w przypadku takiej konieczności. Mieszkańcy mają dostęp do drobnych posiłków i napojów pomiędzy posiłkami, w kuchni. Godziny posiłków i jadłospis znajdują się na tablicy ogłoszeń w jadalni. Mieszkańcy mają możliwość spożywania posiłków w jadalni oraz w swoich pokojach. W razie potrzeby są karmieni.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Krośnie Odrzańskim przeprowadził w Placówce kontrole w zakresie:

- stanu sanitarno-porządkowego oraz technicznego pomieszczeń, wyposażenia w meble, sprzęt, środki czystości. Postępowania z odpadami wytwarzanymi w wyniku prowadzonej działalności – 22 maja 2024 r. – nie stwierdzono nieprawidłowości;
- oceny stanu techniczno-sanitarnego zakładu, higieny produkcji, dystrybucji i sprzedaży oraz zarządzania zakładem, kontroli wewnętrznej systemów zarządzania, bezpieczeństwa żywności – 22 maja 2024 r. Prowadzącemu wydano 5 zaleceń w związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami;

- pobrania próbek wody ciepłej z instalacji wewnętrznej Domu – 1 października 2024 r.

(akta kontroli str. 16-45)

Przeprowadzone czynności kontrolne nie wykazały uchybień w badanym zakresie.

### 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. 68a podmiot prowadzący placówkę zobowiązany jest prowadzić szczegółową dokumentację osób przebywających w placówce.

**Liczba osób przebywających w Placówce jest zgodna z zezwoleniem Wojewody Lubuskiego. Wszyscy mieszkańcy wyrazili zgodę na umieszczenie w placówce. Dokumentacja mieszkańców (umowy) prowadzona jest nierzetelnie. Mieszkańcom nie ograniczano możliwości samodzielnego opuszczania terenu placówki.**

Jednostka działa na podstawie zezwolenia Wojewody Lubuskiego na prowadzenie całodobowej placówki w ramach działalności gospodarczej. Placówka zapewnia opiekę osobom w podeszłym wieku. Oferuje ogółem **24 miejsca**.

Do oceny zagadnienia zespół inspektorów przyjął listę mieszkańców przedłożoną przez Prowadzącego PCO – 11 kwietnia 2025 r. Lista zawierała dane 24 mieszkańców. Na liście Prowadzący PCO uwzględnił: imię i nazwisko mieszkańca, rok urodzenia, informację o sposobie poruszania się, ubezwłasnowolnieniu, opiece prawnym oraz o orzecznym stopniu niepełnosprawności. Do analizy kontrolujący przyjęli akta **wszystkich 24 osób przebywających w placówce**. Z zestawienia – sporządzonego przez Prowadzącego – wynika, że jedna osoba jest ubezwłasnowolniona. Zgodnie z informacją wszyscy mieszkańcy posiadają orzeczenia o niepełnosprawności.

Pobyt w placówce regulują zapisy umowy cywilno-prawnej. Zgodnie z art. 68a pkt 1 lit. a ustawy o pomocy społecznej, podmiot prowadzący placówkę zapewniającą całodobową opiekę (...) obowiązany jest prowadzić szczegółową dokumentację osób przebywających w placówce, zawierającą m.in. umowę o świadczenie usług w placówce.

Prowadzący posiada umowy dotyczące 24 mieszkańców. Wszystkie umowy o świadczenie usług opieki całodobowej obowiązywały w dniu kontroli i zostały podpisane w miejscu przeznaczonym na podpis Pensjonariusza. W umowach ujęte są dane identyfikacyjne mieszkańców m.in. imię, nazwisko, numer PESEL lub numer dowodu osobistego oraz miejsce zamieszkania. **Brak danych dotyczących numeru PESEL lub dowodu osobistego** w przypadku 1 osoby przebywającej w placówce – **co jest niezgodne z przepisami**. Jedna z umów (pozycja 4 na liście mieszkańców) **nie zawiera daty** podpisania. W umowach znajdują się także dane osób reprezentujących tj. najbliższej rodziny lub osób wskazanych do kontaktu. Z zapisów poszczególnych umów wynika, że Prowadzący zobowiązuje się do zapewnienia całodobowych świadczeń

m.in. całodziennego wyżywienia składającego się z 5 posiłków (faktycznie zapewniane są 4 posiłki, o czym mowa w punkcie 2 protokołu kontroli), kontaktu z lekarzem rodzinnym, całodobowej opieki pielęgnacyjno-opiekuńczej, środków podstawowych do higieny osobistej (bez pieluch), korzystania z odpłatnej rehabilitacji, ewentualnej terapii zajęciowej, praktyk religijnych.

W dokumentacji mieszkańców znajdują się m.in. informacje dotyczące stanu zdrowia (dokumentacja medyczna, wypisy ze szpitala, orzeczenia o niepełnosprawności).

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. 68a 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 **przebywa** jedna osoba ubezwłasnowolniona. W dniu wyznaczania opiekuna prawnego osoba ta przebywała w kontrolowanej placówce całodobowej opieki.

Kontrolujący zbadali ograniczenie samodzielnego opuszczania – przez mieszkańców – 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.

Z oświadczenia Prowadzącego Placówkę wynika, że nie ograniczał możliwości samodzielnego opuszczania placówki. Nie przyjęto w tym zakresie odrębnej procedury, stosuje się zapisy ustawy o pomocy społecznej.

(akta kontroli str. 44-110)

Przeprowadzone czynności kontrolne wykazały uchybienia w zakresie nierzetelnego prowadzenia dokumentacji mieszkańców (umowy).

#### **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 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 zawartych umów. Wymiar czasu pracy osób świadczących pracę – na podstawie umowy o pracę lub innej umowy – na rzecz mieszkańców jest poniżej ustawowego minimum.**

W czasie kontroli Prowadzący przedłożył wykaz pracowników Placówki według stanu na 11 kwietnia 2025 r. Na wykazie znajdowały się: 1 osoba zatrudniona na umowę o pracę; 5 osób, z którymi podpisano umowy zlecenie. Dodatkowo opiekę nad mieszkańcami sprawuje Prowadzący. Zespół inspektorów przyjął do analizy dokumentację wszystkich osób wymienionych w zestawieniu (w tym dokumentację Prowadzącego).

W dniu kontroli w placówce przebywało 24 mieszkańców, zatem Prowadzący musi zapewnić kadrę – z odpowiednimi kwalifikacjami – zatrudnioną w wymiarze czasu pracy minimum **8 pełnych etatów**. Na podstawie przedłożonej dokumentacji zespół inspektorów uznał, że faktyczny wymiar czasu pracy osób świadczących pracę – na podstawie umowy o pracę lub innej umowy w placówce wynosi **4,85 etatu, zatem jest poniżej ustawowego minimum**.

W kontrolowanej placówce pracę polegającą na opiece nad mieszkańcami świadczą:

- a) cztery osoby i Prowadzący – posiadają kwalifikacje zgodnie z ustawą o pomocy społecznej;
- b) dwie osoby, które **nie posiadają kwalifikacji** zgodnie z ustawą.

Do wymiaru czasu pracy zespół inspektorów **wliczył** wyłącznie osoby posiadające kwalifikacje zgodnie z art. 68a pkt 4 ustawy o pomocy społecznej, tj.:

- Prowadzącego w wymiarze 0,5 etatu;
- 1 osobę zatrudnioną w wymiarze 1 etatu na umowy o pracę;
- 3 osoby w wymiarze 3,35 etatu (zgodnie z listami obecności za marzec 2025 r.) – mające podpisane umowy zlecenie.

Zgodnie z przepisami czas pracy osoby fizycznej prowadzącej placówkę, spełniającej kwalifikacje, zalicza się w wymiarze ½ pełnego wymiaru czasu pracy, a w przypadku prowadzenia więcej niż 1 placówki zalicza się w wymiarze ½ pełnego wymiaru czasu pracy tylko w jednej placówce. Prowadzący kontrolowaną placówkę nie prowadzi innej placówki.

Zatem, aby spełnić warunek ustawowy w placówce **brakuje 3,15 etatu** wymiaru czasu pracy osób świadczących pracę posiadających wymagane przepisami kwalifikacje.

(akta kontroli str. 107-151)

Przeprowadzone czynności kontrolne wykazały uchybienia w zakresie 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. Wykonuje on m.in. higienę osobistą (kąpiele, toalety), karmienie, pomaga przy przemieszczaniu się, zagospodarowaniu czasu wolnego.

W placówce prowadzi się:

- codzienną kartę czynności przy mieszkańcach – sporządzana indywidualnie dla każdego mieszkańca, odnotowuje się w niej: apetyt, czynności fizjologiczne, ciśnienie, temperaturę, kąpiel, golenie, obcinanie paznokci, mycie włosów;
- tzw. zeszyty obserwacji obejmujące dyżury dzienne i nocne; odnotowuje się w nich m.in. dolegliwości mieszkańców, podane leki, rehabilitację, odwiedziny, pobyty w szpitalu.

Z analizy codziennych karty czynności przy mieszkańcach – za marzec 2025 r. – trzech mieszkańców wynika, że co 7 dni wykonano kąpiel. Dokumentacja prowadzona jest w sposób szczegółowy i rzetelny.

### **Osoby przebywające w Placówce mają zapewnioną pomoc w korzystaniu ze świadczeń zdrowotnych. Prowadzona jest – zgodna z przepisami – 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. Prowadzący placówkę oświadczył, że wszyscy mieszkańcy mają zapewnioną opiekę lekarza POZ. Dostępna ewidencja przypadków korzystania ze świadczeń zdrowotnych na terenie placówki zawiera datę i zakres świadczeń oraz dane świadczeniodawcy. Takie prowadzenie ewidencji **jest zgodne z przepisami**.

### **W Placówce jest dokumentowana organizacja czasu wolnego mieszkańcom. Mieszkańcy mają możliwość realizacji potrzeb religijnych oraz wnoszenia skarg.**

Mieszkańcy mają możliwość zapoznania się z planem dnia – informacja na tablicy ogłoszeń. Zespół inspektorów przeanalizował organizację czasu wolnego mieszkańcom w marcu i kwietniu (do dnia kontroli) 2025 r. Czas wolny organizowany był każdego dnia poza 31 marca 2025 r. (brak zapisów). W ramach czasu wolnego organizowano m.in.: czytanie książek, prasy, prace manualne, gimnastykę, gry planszowe, wizyty księdza i biskupa, układanie puzzli, spacer, śpiew przy akompaniamencie gitary, słuchanie muzyki.

Mieszkańcy mają możliwość realizacji praktyk religijnych zgodnych ze wskazanym wyznaniem. W pierwszą sobotę miesiąca odbywa się wizyta księdza w placówce. Mieszkańcy mają możliwość wniesienia skarg i wniosków. W placówce prowadzi się księgę skarg – nie zawiera wpisów.

(akta kontroli str. 44-45; 152-169)

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, przewlekłe 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.

**Dyżury dzienne i nocne w Placówce są zabezpieczone. Zabezpieczenie kadrowe na dyżurach dziennych nie daje gwarancji realizacji potrzeb mieszkańców Placówki. Dokumentacja związana z ewidencjonowaniem czasu pracy osób realizujących usługi opiekuńcze na rzecz mieszkańców prowadzona jest rzetelnie.**

Zgodnie z art. 129 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy, rozkłady czasu pracy pracowników opracowywane są w formie pisemnej. Zespół inspektorów dokonał oceny zabezpieczenia kadrowego, pod względem liczby osób na poszczególnych dyżurach. Przeanalizował listę obecności pracownika, ewidencje czasu pracy osób świadczących usługi w Placówce oraz grafik czasu pracy, za marzec 2025 r.

Z dokumentacji przedłożonej przez prowadzącego Placówkę wynika, że usługi opiekuńcze – w marcu 2025 r. - realizowane były przez 6 osób: 1 opiekuna i 5 osób świadczących usługi w Placówce w ramach umów zlecenie.

Zespół inspektorów zbadał zabezpieczenie kadrowe na dyżurach na podstawie badanej próby, w marcu 2025 r.

Organizacja pracy w Placówce charakteryzuje się zróżnicowaniem godzin pracy pracowników. Dyżury trwają 7, 8 lub 12 godzin. Dyżury dzienne odbywają się w następujących godzinach: 7<sup>00</sup>-19<sup>00</sup>; 8<sup>00</sup>-15<sup>00</sup>; 8<sup>00</sup>-16<sup>00</sup>; dyżur nocny w godzinach 19<sup>00</sup>-7<sup>00</sup>.

Analiza przedłożonej dokumentacji wskazała, że **dyżury dzienne i nocne w Placówce są zabezpieczone**. Liczba pracowników na dyżurach – w marcu 2025 r. – była różna. Zabezpieczenie kadrowe w ciągu dnia (w godzinach 7<sup>00</sup> – 19<sup>00</sup>) wynosiło od 1 do 3 osób.

**Zastrzeżenia kontrolujących budzi jednoosobowe zabezpieczenie kadrowe na części dyżurów dziennych**, w godzinach 7<sup>00</sup> – 8<sup>00</sup> oraz 16<sup>00</sup> – 19<sup>00</sup> (15 dni w marcu 2025 r.<sup>2</sup>).

W godzinach tych odbywa się toaleta poranna mieszkańców<sup>3</sup> (7<sup>00</sup> – 8<sup>00</sup>), kolacja (od godz. 17<sup>00</sup> -19<sup>00</sup>) i toaleta wieczorna (18<sup>00</sup> – 19<sup>00</sup>). **W ocenie kontrolujących takie zabezpieczenie kadrowe nie daje gwarancji realizacji potrzeb 24 osób – mieszkańców Placówki**. Prowadzący powinien zabezpieczyć ilość kadry w taki sposób, aby zapewnić ciągłość funkcjonowania i opiekę dostosowaną do potrzeb mieszkańców. **Dyżury nocne** są wykonywane przez 1 osobę świadczącą usługi w Placówce w ramach umowy zlecenie lub prowadzącego Placówkę. W marcu 2025 r. każdy dyżur nocny był zabezpieczony przez 1 osobę. Dokumentacja związana z ewidencjonowaniem czasu pracy osób realizujących usługi opiekuńcze na rzecz mieszkańców prowadzona jest rzetelnie.

(akta kontroli str. 121-131;177-180)

Przeprowadzone czynności kontrolne wykazały, że zabezpieczenie kadrowe na dyżurach dziennych nie daje gwarancji realizacji potrzeb mieszkańców.

<sup>2</sup> 02., 04., 06., 08., 10., 12., 14., 16., 18., 20., 22., 24., 26., 28., 30.03.2025 r.

<sup>3</sup> Zgodnie z planem dnia mieszkańców Domu Seniora „Olive Garden” w Gubinie

## Wnioski:

1. W Placówce obowiązuje Karta praw i obowiązków mieszkańca.
2. Koncepcja prowadzenia placówki jest niezgodna ze stanem faktycznym i wymaga aktualizacji.
3. W Domu nie zostały wprowadzone formalne procedury i zasady postępowania dotyczące opieki i pielęgnacji mieszkańców.
4. W Placówce prowadzone są: ewidencja przypadków stosowania przymusu bezpośredniego oraz rejestr zgłoszeń o zdarzeniach nadzwyczajnych. Nie jest stosowany przymus bezpośredni wobec mieszkańców. Nie odnotowano zdarzeń nadzwyczajnych.
5. Placówka wyposażona jest w zewnętrzną tablicę informacyjną dot. posiadanego zezwolenia wojewody. Wewnątrz budynku – na tablicy ogłoszeń – znajdują się wszystkie informacje zgodnie z przepisami.
6. Budynek spełnia standard usług bytowych – w budynku oraz na zewnątrz nie ma barier architektonicznych. Mieszkańcy placówki mają możliwość wyjścia poza budynek na teren posesji.
7. Placówka oferuje wszystkie – określone przepisami – pomieszczenia. Pokoje mieszkalne spełniają wymagane standardy w zakresie powierzchni i liczby zamieszkujących osób. Liczba pomieszczeń sanitarnych jest dostosowana do liczby osób zamieszkujących w Placówce. W Placówce zamontowany system przyzywowo-alarmowy.
8. Dokumentacja dotycząca wyżywienia mieszkańców, w tym godziny podawania posiłków głównych mieszkańcom Placówki są zgodne z przepisami.
9. Liczba osób przebywających w Placówce jest zgodna z zezwoleniem Wojewody Lubuskiego. Wszyscy mieszkańcy wyrazili zgodę na umieszczenie w placówce.
10. Dokumentacja mieszkańców (umowy) prowadzona jest nierzetelnie.
11. Mieszkańcom nie ograniczono możliwości samodzielnego opuszczania terenu placówki.
12. W placówce powierza się opiekę nad mieszkańcami w ramach zawartych umów.
13. Wymiar czasu pracy osób świadczących pracę – na podstawie umowy o pracę lub innej umowy – na rzecz mieszkańców jest poniżej ustawowego minimum.
14. Prowadzona jest dokumentacja dotycząca pomocy w czynnościach życia codziennego. Osoby przebywające w Placówce mają zapewnioną pomoc w korzystaniu ze świadczeń zdrowotnych. Prowadzona jest – zgodna z przepisami – ewidencja przypadków korzystania ze świadczeń zdrowotnych na terenie Placówki.
15. W Placówce jest dokumentowana organizacja czasu wolnego mieszkańcom. Mieszkańcy mają możliwość realizacji potrzeb religijnych oraz wnoszenia skarg.
16. Dyżury dzienne i nocne w Placówce są zabezpieczone. Dokumentacja związana z ewidencjonowaniem czasu pracy osób realizujących usługi opiekuńcze na rzecz mieszkańców prowadzona jest rzetelnie.
17. Zabezpieczenie kadrowe na dyżurach dziennych nie daje gwarancji realizacji potrzeb mieszkańców Placówki.

Wnioski zawarte w punktach:

- 10, 13 stanowią **istotne uchybienia**;
- 2, 17 stanowią **uchybienia**;
- 3 stanowi **sugestię zespołu kontrolnego**.

Za stwierdzone uchybienia odpowiedzialny jest Prowadzący Placówkę.

Na tym kontrolę zakończono.

Dokonano wpisu do książki kontroli znajdującej się w placówce pod pozycją nr 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 Prowadzącemu placówkę całodobową pn. Rodzinny Dom Seniora „Olive Garden” w Gubinie, drugi 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

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

Marta Mikołajczyk

### **Kierownik jednostki:**

Bereszyński Adrian

Gorzów Wielkopolski, dnia 5 maja 2025 r.

Gubin, dnia brak daty