

Znak sprawy:
WP-III.431.1.94.2022

Protokół

z kontroli doraźnej przeprowadzonej w Domu Pomocy Społecznej, 30-725 Kraków, ul. Łanowa 39 na podstawie art. 22 pkt 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2021 r. poz. 2268 z późn. zm.), rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 sierpnia 2012 r. w sprawie domów pomocy społecznej (Dz. U. z 2018 r. poz. 734) oraz rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej dnia 9 grudnia 2020 r. w sprawie nadzoru i kontroli w pomocy społecznej (Dz. U. z 2020 r. poz. 2285).

Kontrolę przeprowadzono na podstawie upoważnienia wydanego z upoważnienia Wojewody Małopolskiego przez Zastępcę Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Małopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Krakowie z dnia 3 października 2022 r.

Znak upoważnienia: WP-V.0030.293.2022.

Nazwa i adres kontrolowanej jednostki: Dom Pomocy Społecznej, 30-725 Kraków, ul. Łanowa 39.

Podmiot prowadzący: Gmina Miejska Kraków.

Kontrolę przeprowadzono w okresie od 4 października 2022 roku do 8 listopada 2022 roku.

Data przeprowadzenia czynności kontrolnych na terenie jednostki: 4 października 2022 roku.

Przedmiot i zakres kontroli obejmował wybrane zagadnienia dotyczące sposobu realizacji przez Dom usług na rzecz mieszkańców, ze szczególnym uwzględnieniem poszanowania praw mieszkańców.

Kontrolą objęto okres od 1 stycznia 2022 roku do 4 października 2022 roku.

Protokół zawiera ustalenia dokonane na podstawie oględzin, analizy wybranych dokumentów. Podczas kontroli przeanalizowano następującą dokumentację: *Książkę raportów pielęgniarskich* od 01.10.2022 r. do 03/04.2022 r., *Książkę raportów opiekunów Piętro I* od 10.06.2022 r. do 21.06.2022 r., *Książkę raportów opiekunów Piętro II* od 21.09.2022 r. do 03.10.2022 r., *Książkę raportów opiekunów Piętro III* od 16.07.2022 r. do 04.08.2022 r. oraz od 21.09.2022 r. do 03.10.2022 r., *Książkę raportów opiekunów nocna zmiana* od 21.09.2022 r. do 04.10.2022 r., Regulamin Mieszkańców Domu, Regulamin Organizacyjny Domu, Statut Domu, Zarządzenia wprowadzające ograniczenia opuszczania Domu, Zarządzenie dot. stosowania przymusu bezpośredniego, Zarządzenie w sprawie przyjmowania i rozpatrywania skarg, wniosków i petycji, dokumentację Rady Mieszkańców, protokoły z przeprowadzonych w DPS kontroli, listę obecności pracowników w dniu przeprowadzania czynności kontrolnych, zakresy czynności 4 pracowników (pokojowych i starszych pokojowych), jadłospis za okres od 1 do 10 października 2022 r., kartę mieszkańców dopajanych, indywidualne plany wsparcia 2 mieszkańców.

Inspektorzy prowadzący kontrolę:

Magdalena Kosiorowska – inspektor wojewódzki, koordynujący kontrolę,

Magdalena Kania – inspektor wojewódzki.

Przemysław Raczkowski – starszy inspektor wojewódzki



W związku z wystąpieniem okoliczności uniemożliwiającej podpisanie protokołu przez p. Magdalenę Kania, Zastępcę Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Małopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Krakowie, działając z upoważnienia Wojewody Małopolskiego, upoważnił p. Przemysława Raczkowskiego – Starszego Inspektora Wojewódzkiego, do zapoznania się z ustaleniami ww. kontroli i podpisania protokołu (Upoważnienie nr WP-V.0030.34.2023 z 9 marca 2023 r.).

Czynności kontrolne w placówce rozpoczęto o godzinie 7.00.

Używane skróty.

Gdy w protokole mowa o:

- **ustawie o pomocy społecznej** – należy przez to rozumieć ustawę z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2021 r. poz. 2268 z późn. zm.),
- **ustawie o ochronie zdrowia psychicznego** – należy przez to rozumieć ustawę z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2020 r. poz. 685 z późn. zm.),
- **rozporządzeniu w sprawie domów pomocy społecznej** – należy przez to rozumieć rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 sierpnia 2012 r. w sprawie domów pomocy społecznej (Dz. U. z 2018 r. poz. 734),
- **rozporządzeniu w sprawie stosowania przymusu** – należy przez to rozumieć rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2018 r. w sprawie stosowania przymusu bezpośredniego wobec osoby z zaburzeniami psychicznymi (Dz. U. z 2018 r. poz. 2459 z późn. zm.),
- **standardzie** – należy przez to rozumieć standard obowiązujących usług świadczonych przez dom pomocy społecznej, określony w rozporządzeniu w sprawie domów pomocy społecznej,
- **mieszkańcu** – należy przez to rozumieć mieszkańca Domu,
- **zespole, ZTO** – należy przez to rozumieć zespół terapeutyczno-opiekuńczy (ZTO),
- **IPW** – należy przez to rozumieć indywidualny plan wsparcia.

Zgodnie z § 16 ust. 2 pkt 5 rozporządzenia Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2020 r. w sprawie nadzoru i kontroli w pomocy społecznej, w protokole należy zawrzeć ocenę skontrolowanej działalności ze wskazaniem ustaleń, na których została oparta.

Działalność oceniono pozytywnie.

Ustalenia ogólne:

Imię i nazwisko Dyrektora: Renata Gałka

Email i telefon do Domu:

tel./fax: 12 653-22-47/ 12 659-00-41

e-mail: sekretariat@dpslanowa39.pl

Liczba mieszkańców zgodnie z decyzją Wojewody: 130 osób.

Mieszkańcy Domu

Zgodnie z zezwoleniem Wojewody Małopolskiego, Dom przeznaczony jest dla 130 osób przewlekłe somatycznie chorych.

Liczba mieszkańców DPS: 126

Liczba mieszkańców faktycznie przebywających w Domu: 124

Liczba nieobecnych mieszkańców: 2 (pierwsza osoba przebywa w szpitalu, druga osoba przebywa na przepustce).

Informacje o mieszkańcach na dzień czynności kontrolnych, tj. liczbę obecnych i nieobecnych mieszkańców ustalono na podstawie informacji udzielonej przez Dyrektora DPS.

Z uwagi na liczbę mieszkańców nie było możliwe ustalenie liczby osób w oparciu o dane uzyskane w trakcie oględzin obiektu DPS.

Liczba mieszkańców ubezwłasnowolnionych całkowicie: 27

Liczba mieszkańców częściowo ubezwłasnowolnionych: 1

Liczba mieszkańców umieszczonych bez ich zgody, na podstawie orzeczenia sądu: 21

[Dowód: akta kontroli, pkt 3]

Warunki lokalowe:

W trakcie czynności kontrolnych inspektorzy prowadzący kontrolę uzyskali dostęp do wszystkich pomieszczeń Domu.

Dom mieści się w budynku wielokondygnacyjnym (4 kondygnacje), niepodpiwniczonym.

Teren wokół Domu jest zagospodarowany, ogrodzony i monitorowany. Mieszkańcy mają możliwość swobodnego odpoczynku na świeżym powietrzu – w ogrodzie, w którym znajduje się altana.

Otoczenie Domu pozbawione jest barier architektonicznych i jest dostosowane dla potrzeb osób starszych i niepełnosprawnych.

Budynek wyposażony jest w dwie windy (dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych), obsługujące wszystkie kondygnacje budynku. Na terenie obiektu zainstalowany jest monitoring. Budynek jest wyposażony w system alarmu przeciwpożarowego.

Na parterze budynku mieszczą się m.in. pomieszczenia administracyjne z sekretariatem i gabinetem Dyrektora, kuchnia wraz z pomieszczeniami do przechowywania produktów spożywczych, stołówka oraz pralnia z suszarnią, a w przewiązce Domu znajduje się świetlica „Kuchnia”, która wykorzystywana jest do aktywności w ramach terapii zajęciowej oraz przy okazji imprez okolicznościowych.

Na I piętrze znajdują się m.in. pokoje mieszkańców z toaletami i łazienkami, pokój personelu opiekuńczego, dyżurka pielęgniarska z pokojem zabiegowym, gabinet terapii zajęciowej, pokój gościnny, łazienka i toaleta przystosowana dla osób niepełnosprawnych, łazienka przystosowana do kąpieli osób leżących, izolatoria, depozytorium z magazynkiem.

Na II piętrze znajdują się m.in. pokoje mieszkańców z toaletami i łazienkami, gabinet psychologa i kapelana, kaplica, dyżurka opiekunów, łazienka i toaleta przystosowana dla osób niepełnosprawnych, łazienka przystosowana do kąpieli osób leżących, archiwum.

Na III piętrze znajdują się m.in. pokoje mieszkańców z toaletami i łazienkami, dyżurka opiekunów, aneks kuchenny z biblioteczką zwany: „Stara Kawiarnia”, gabinet rehabilitacyjny i fizykoterapii, pracownia fryzjerska i krawiecka, łazienka i toaleta przystosowana dla osób niepełnosprawnych palarnia, wejście na strych i dach.

W Domu zainstalowany jest radiowęzeł z głośnikami znajdującymi się w każdym pokoju mieszkańca. Mieszkańcy mają możliwość włączenia i wyłączenia głośnika. W pisemnych wyjaśnieniach, Dyrektor Domu poinformowała, że za pomocą radiowęzła przede wszystkim transmitowane są nabożeństwa odbywające się w kaplicy oraz wewnętrzne audycje.

[Dowód: akta kontroli, pkt 3]

W budynku zainstalowany jest system przyzywowo- alarmowy z centralką znajdującą się w dyżurce pielęgniarek. Każdy mieszkaniec dysponuje własnym pilotem. Uchwyty na piloty zamontowane są w pokojach mieszkańców przy łóżkach, na wysokości umożliwiającej sięgnięcie ręką.

Podczas czynności kontrolnych zespół kontrolny dokonał sprawdzenia działania systemu i reakcji personelu. Na każdym piętrze podjęto próby i za każdym razem system zadziałał prawidłowo.

- Łączna liczba pokoi mieszkalnych – 60, w tym:
 - 4 pokoje jednoosobowe,
 - 45 pokoi dwuosobowych,
 - 8 pokoi trzyosobowych,
 - 3 pokoje czteroosobowe.

W pokojach 4 osobowych znajdują się:

Pokój nr 114 – 4 osoby leżące,

Pokój nr 214 – 4 osoby leżące,

Pokój nr 314 – 4 osoby leżące.

[Dowód: akta kontroli, pkt 3]

Wszystkie pokoje wyposażone są w łóżka lub tapczany, szafki nocne, szafy na odzież, stoliki i krzesła oraz odpowiednią do liczby osób mieszkających w pokoju liczbę wyprowadzeń elektrycznych, zgodnie ze standardem określonym w § 6 ust. 1 pkt 3 lit. c ww. rozporządzenia.

Dom oferuje następujące dodatkowe pomieszczenia:

Pokój dziennego pobytu (zwany „świetlicą”)	TAK
Kuchenska pomocnicza	TAK
Gabinet medycznej pomocy doraźnej (zwany „dyżurką”)	TAK
Jadalnia	TAK
Pomieszczenia do terapii i rehabilitacji	TAK
Palarnia	TAK
Pomieszczenie do prania i suszenia	TAK
Pokój gościnny	TAK
Kaplica	TAK

Pomieszczenia mieszkalne Domu były czyste, sprzątane w miarę potrzeby, nie rzadziej niż raz dziennie, estetyczne i wolne od nieprzyjemnych zapachów.

W powyższym zakresie nie stwierdzono nieprawidłowości.

Wyżywienie i organizacja posiłków:

Dom posiada własną kuchnię wraz z zapleczem magazynowym, w której przygotowywane są posiłki dla mieszkańców. Mieszkańcy spożywają posiłki w jadalni zlokalizowanej przy kuchni lub w pokojach mieszkalnych. W analizowanych IPW znajdują się zapisy dot. miejsca spożywania posiłków oraz rodzaju spożywanej diety.

Dom zapewnia możliwość wyboru zestawu posiłków oraz zapewnia także, posiłki dietetyczne/dodatki, zgodnie z zaleceniem lekarza. W Domu realizowanych jest 26 rodzajów diet, szczegółowe informacje w tym zakresie znajdują się w aktach kontroli.

[Dowód: akta kontroli, pkt 3]

Żywnienie odbywa się na podstawie jadłospisu dekadowego. Kontrolującym przedłożono jadłospis dekadowy za okres od 1 do 10 października 2022 r.

Posiłki wydawane są w następujących przedziałach czasowych:

- śniadanie – 7:30- 9.30
- drugie śniadanie – 9:30-10:00
- obiad – 12:00-14:00
- podwieczorek – 14:30-15:00
- kolacja – 17:00 – 19.00
- druga kolacja do godz. 21:00

Mieszkańcy mają możliwość skorzystania z dodatkowych produktów spożywczych dostępnych w lodówkach w pokoju nr 115 i aneksie kuchennym na III piętrze.

W zależności od stopnia niepełnosprawności, mieszkańcy są karmieni przez opiekunki i dopajani. W Domu prowadzony jest rejestr przyjmowanych płynów.

Liczba mieszkańców wymagających karmienia i dopajania z uwagi na stan zdrowia: 17
Liczba mieszkańców karmionych przez sondę: 3

W czasie przeprowadzonych oględzin Domu, na tablicach informacyjnych na każdym piętrze znajdowały się jadłospisy z porami wydawania posiłków. Czas wydawania posiłków został określony na 2 godziny.

W związku z powyższym należy stwierdzić, iż Dom spełnia wymóg wskazany w § 6 ust.1 pkt 6 rozporządzenia.

[Dowód: akta kontroli, pkt 3, 12, 13]

Kontrole dokonywane w DPS przez inne podmioty:

Jak wynika z książki kontroli w okresie od dnia 1 stycznia 2021 r. w jednostce przeprowadzono następujące kontrole:

Data przeprowadzenia kontroli	Nazwa instytucji	Ocena kontrolowanej jednostki	Czy wydano zalecenia pokontrolne (TAK/NIE)
14 października 2021 r.	Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Krakowie	pozytywna	nie
4 października 2022 r.	Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Krakowie	pozytywna	nie
10 marca do 28 kwietnia 2022 r.	Zakład Ubezpieczeń Społecznych	pozytywna	tak

1. Ostatnią kontrolę z zakresu stanu ochrony przeciwpożarowej przeprowadził Wydział Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego Urzędu Miasta Krakowa w dniu 28 maja 2019 r. Nie stwierdzono nieprawidłowości. Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego, aktualizowana co 2 lata, ostatnia aktualizacja z 29 września 2022 r.
2. Ostatnią kontrolę dotyczącą realizacji zadania polegającego na prowadzeniu Domu Pomocy Społecznej MOPS Kraków przeprowadził 19 lutego 2020 r. Nie stwierdzono nieprawidłowości.

[Dowód: akta kontroli, pkt 3 i 11]

Przestrzeganie praw mieszkańców:

Mieszkańcy mają zapewniony regularny kontakt z Dyrektorem Domu w następujących dniach tygodnia i godzinach: poniedziałek 12:00-15:00, czwartek 10:00-12:00. Stosowna informacja znajduje się na tabliczce przy sekretariacie oraz na tablicy informacyjnej DPS. Ponadto Dyrektor Domu pozostaje do dyspozycji mieszkańców poza godzinami powyżej wskazanymi.

Mieszkańcy mają możliwość zapoznania się z przepisami prawnymi dotyczącymi domów pomocy społecznej oraz uzyskać informacje o ich prawach. Informacje są dostępne m.in. na

tablicy informacyjnej Domu. Ponadto na tablicy informacyjnej znajduje Regulamin Mieszkańców Domu, a także numery kontaktowe do Rzecznika Praw Pacjentów oraz Rzecznika Praw Obywatelskich.

Ponadto ustalono, że w DPS funkcjonuje Samorząd Mieszkańców, którego reprezentantem jest Rada Mieszkańców. Zasady funkcjonowania Rady określa Załącznik nr 2 do Regulaminu Mieszkańców wprowadzony Zarządzeniem Nr 17/2022 Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Krakowie przy ul. Łanowej 39 z dnia 20 maja 2022 r. Z analizy dokumentacji wynika, iż w 2021 r. odbyły się wybory do Rady Mieszkańców i każdy mieszkaniec miał możliwość oddania głosu. W głosowaniu wzięło udział 48 mieszkańców, został określony nowy skład osobowy Rady. W aktach kontroli znajdują się protokoły/ dokumenty potwierdzające organizację spotkań z przedstawicielami Rady Mieszkańców w 2021 r. i 2022 r. Podczas spotkań z Radą poruszane były tematy dot. bieżącego funkcjonowania Domu, planowanych pracach remontowych, organizacji czasu wolnego.

[Dowód: akta kontroli, pkt 3, 4, 5]

W powyższym zakresie nie stwierdzono nieprawidłowości.

Zarządzenia lub polecenia dotyczące ograniczania opuszczania domu (art. 55 ust. 2a-2f ustawy):

Podczas czynności kontrolnych zespół inspektorów ustalił, że 34 osobom ograniczono możliwość samodzielnego opuszczania Domu w trybie art. 55 ust.2b ustawy o pomocy społecznej, co potwierdza pisemna informacja Dyrektora Domu.

W dokumentacji mieszkańców znajdowały się zaświadczenia lekarskie ze wskazaniem ograniczenia wyjścia poza teren Domu na okres 6 miesięcy, pisemne informacje powiadamiające mieszkańca o wydanym ograniczeniu, pisma informujące Sąd Rejonowy o wydanym ograniczeniu. Przykładowa dokumentacja mieszkańca, któremu ograniczono możliwość opuszczania Domu w trybie art. 55 ust.2b ustawy o pomocy społecznej znajduje się w aktach kontroli.

Kwestie opuszczania Domu w trybie art. 55 ust.2b ustawy o pomocy społecznej reguluje Zarządzenie nr 37/2019 Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Krakowie, ul. Łanowa 39 z dnia 27 grudnia 2019 r. w sprawie wprowadzenia procedury określającej zasady ograniczania możliwości samodzielnego opuszczania przez Mieszkańców terenu Domu Pomocy Społecznej w Krakowie ul. Łanowa 39. Należy stwierdzić, iż rozwiązania przyjęte w ww. dokumencie są zgodne z obowiązującymi przepisami prawa.

Ponadto w Regulaminie Mieszkańców stanowiącym Załącznik do Zarządzenia Nr 17/2022 Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Krakowie przy ul. Łanowej 39 z dnia 20 maja 2022 r. znajduje się zapis iż, mieszkaniec ma prawo do wychodzenia poza teren Domu (§6 ust. 3 pkt 6) oraz, że Dyrektor Domu może ograniczyć możliwość samodzielnego opuszczania terenu Domu zgodnie z „Procedurą ograniczania możliwości samodzielnego opuszczania przez Mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Krakowie, ul. Łanowa 39” (§6 ust. 6).

Podczas przeprowadzania czynności kontrolnych w DPS, mieszkańcy informowali, że mają możliwość swobodnego opuszczania Domu. Ponadto pracownicy DPS informowali, że mieszkańcy mają możliwość opuszczania terenu Domu.

[Dowód: akta kontroli, pkt 1.5., 3, 7, 8]

W DPS prowadzona jest ewidencja skarg i wniosków. Postępowanie w sprawie przyjmowania i rozpatrywania skarg, wniosków lub petycji reguluje Zarządzenie nr 359/2022 Prezydenta Miasta Krakowa z dnia 14 lutego 2022 r. Z analizy dokumentu wynika, m.in. że

skargi mogą być składane ustnie lub pisemnie do Dyrektora Domu i podlegają ewidencji. Podczas czynności kontrolnych dokonano analizy rejestru skarg i wniosków oraz Kalendarza spotkań z Dyrekcją ws. skarg i wniosków za okres 2022 r. i nie stwierdzono wpisów.

[Dowód: akta kontroli, pkt 3, 6]

W powyższym zakresie nie stwierdzono nieprawidłowości.

Kadra Domu:

Liczba zatrudnionych pracowników: 116

Liczba etatów: 109,37

Zgodnie z § 6 ust. 2 pkt 1 rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej, warunkiem efektywnej realizacji usług opiekuńczych i wspomagających jest zatrudnianie w pełnym wymiarze czasu pracy nie mniej niż dwóch pracowników socjalnych na stu mieszkańców domu.

Wymagany wskaźnik zatrudnienia pracowników socjalnych w stosunku do przebywających na dzień kontroli mieszkańców wynosi: 2,6 (130 mieszkańców/50).

Dom zatrudnia 3 specjalistów pracy socjalnej w wymiarze 3 etatów, zatem spełnia wymóg wskazany w § 6 ust. 2 pkt 1 rozporządzenia.

§ 2 ust. 2 ww. rozporządzenia stanowi, że: „W celu określenia indywidualnych potrzeb mieszkańca domu oraz zakresu usług, o których mowa w ust. 1, dom powołuje zespoły terapeutyczno -opiekuńcze składające się w szczególności z pracowników domu, którzy bezpośrednio zajmują się wspieraniem mieszkańców.”

Zgodnie ze sprawozdaniem przekazanym przez Dom Pomocy Społecznej w CAS w dniu 21 lipca 2022 roku w skład zespołu terapeutyczno-opiekuńczego wchodzi:

Stanowisko*	Liczba osób	Liczba etatów	Wymiar etatów przeznaczony na realizację zadań zespołu terapeutyczno-opiekuńczego
Starszy opiekun	20	17,75	17,75
Opiekun	10	10	10
Starszy asystent osoby niepełnosprawnej	7	6,25	6,25
Starszy opiekun kwalifikowany	3	3	3
Fizjoterapeuta	2	2	2
Pielęgniarka	1	1	1
Starszy pielęgniarz/pielęgniarka	11	11	11
Specjalista pracy socjalnej	3	3	3
Kapelan	1	0,5	0,5
Psycholog	1	1	1
Starszy instruktor k.o.	2	2	2
Terapeuta zajęciowy	2	2	2

Pokojowa	10	8,25	4
Starsza pokojowa	7	6,5	4,2
Kierownik Działu Opiekuńczo-Terapeutycznego	1	1	1
Kierownik Działu Opiekuńczo-Pielęgnacyjnego	1	1	1
Łącznie	82	69,70	69,70

Z informacji przedłożonej przez Dyrektora DPS wynika, iż 1 pracownik Zespołu (wliczony do wskaźnika zatrudnienia w Zespole Terapeutyczno-Opiekuńczym w wymiarze 1 etatu) jest osobą długotrwale nieobecną (osobą przebywającą na L4 dłuższym niż 30 dni). W konsekwencji osoba ta nie może być uwzględniana w składzie Zespołu Terapeutyczno – Opiekuńczego.

Liczba pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego wykazana przez DPS: 82

Liczba etatów pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego wykazana przez DPS: 69,70 jednakże w świetle przedstawionych wyjaśnień (cyt.: *Wymiar etatu przeznaczony na realizację zadań Zespołu Terapeutyczno- Opiekuńczego przez specjalistów pracy socjalnej wynosi 0,9 etatu 3 pracowników = 2,7 etatu łącznie. Specjaliści pracy socjalnej są zatrudnieni w DPS w wymiarze 1 etatu x 3 osoby= 3,0 etatu łącznie.*). W świetle przedstawionych wyjaśnień, podaną w sprawozdaniu liczbę etatów należy pomniejszyć o cały etat osoby długotrwale nieobecnej oraz 0,3 etatu pracowników socjalnych (69,70-1-0,3= 68,4 etatu).

Liczba pracujących bezpośrednio z mieszkańcami domu wolontariuszy, stażystów, praktykantów wykazana przez DPS: 3. Liczba etatów wolontariuszy, stażystów, praktykantów wykazana przez DPS: 0,06.

Liczba wszystkich powyższych etatów pracowników realizujących zadania w ramach ZTO wynosi 68,46 (68,4 etaty + 0,06= 68,46).

Sprawdzono zakresy czynności 4 pracowników zatrudnionych na stanowiskach pokojowa/ starsza pokojowa – we wszystkich znajdują się zapisy dot. wspierania mieszkańców.

Ponadto ustalono, że pokojowe są zatrudnione w DPS w większym wymiarze czasu pracy, natomiast wymiar etatu w ZTO został pomniejszony i uwzględnia części, z których wynika bezpośrednia praca na rzecz mieszkańca. Z pisemnej informacji udzielonej przez Kierownika Działu Personalnego wynika, że wymiar zatrudnienia pracowników za stanowisku pokojowa/ starsza pokojowa wynosi łącznie 14,00 etatów, natomiast wymiar etatu przeznaczony na realizację zadań ZTO wynosi 8,20 etatów (ok. 56% etatu).

[Dowód: akta kontroli, pkt 1.3., 1.4., 3, 17]

Wymagany wskaźnik zatrudnienia w stosunku do przebywających na dzień kontroli mieszkańców wynosi – 65 (130 mieszkańców x 0,5).

Dom spełnia wymóg wskazany w § 6 ust. 2 pkt 3 rozporządzenia.

Dom zapewnia opiekę pielęgniarstwa w następujących formach:

- 1) zatrudnienie pielęgniarki (umowa o pracę). Liczba pielęgniarek: 12; Liczba etatów: 12.
- 2) pielęgniarka opieki długoterminowej, zatrudniona przez inny podmiot, finansowana ze środków NFZ. Liczba pielęgniarek: 2; Liczba etatów przeliczeniowych (etat 168 h/miesiąc): 1.

[Dowód: akta kontroli, pkt 3]

W powyższym zakresie nie stwierdzono nieprawidłowości.

Pomoc w korzystaniu przez mieszkańców ze świadczeń zdrowotnych przysługujących na podstawie odrębnych przepisów:

Dom umożliwia i organizuje mieszkańcom pomoc w korzystaniu ze świadczeń zdrowotnych w ramach podstawowej opieki zdrowotnej oraz poradnictwa specjalistycznego.

Podmiot (y) leczniczy udzielający świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej mieszkańcom domu:

- Przychodnia Lekarska DIAMED Sp.z o.o., ul. Schweitezera 7 w Krakowie – liczba mieszkańców: 125,
- NZOZ Kraków-Południe, Przychodnia Płaszów, ul. Płaszowska 63 w Krakowie – liczba mieszkańców: 1 mieszkaniec.

Podmioty lecznicze, których lekarze realizują świadczenia lecznicze na terenie Domu:

- Przychodnia Lekarska DIAMED Sp.z o.o., ul. Schweitezera 7, Kraków,
- Centrum Zdrowia Psychicznego Kraków- Podgórze Szpitala Specjalistycznego im. dr. Józefa Babińskiego, ul. dr. Józefa Babińskiego 29, Kraków.

Rodzaje specjalności, w których lekarze realizują świadczenia lecznicze na terenie Domu:

- lekarz podstawowej opieki zdrowotnej (wizyty na terenie Domu odbywają się 2x w tygodniu);
- lekarz psychiatra (wizyty na terenie Domu 1x w tygodniu).

[Dowód: akta kontroli, pkt 3]

W powyższym zakresie nie stwierdzono nieprawidłowości.

Stosowanie przymusu bezpośredniego

Kwestie stosowania przymusu bezpośredniego regulują w pierwszej kolejności art. 18, 18a, 18b, 18c ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2020 r. poz. 685 z późn. zm.).

Podczas przeprowadzania czynności w siedzibie kontrolowanej jednostki zespół inspektorów otrzymał do wglądu *Rejestr przypadków zastosowania środków przymusu bezpośredniego*, w którym nie odnotowano wpisów. Rejestr zawierał następujące elementy:

- imię i nazwisko osoby, wobec której zastosowano przymus bezpośredni,
- imię i nazwisko zlecającego zastosowanie przymusu bezpośredniego oraz osób wykonujących jego stosowanie,
- zastosowany środek przymusu bezpośredniego,
- opis przyczyny zastosowania przymusu bezpośredniego,
- czas trwania przymusu bezpośredniego (data i godzina rozpoczęcia i zakończenia jego stosowania),
- przebieg stosowania przymusu bezpośredniego (w tym informacja o skutkach jego stosowania dla zdrowia osoby, wobec której został zastosowany).

Z analizy pisemnych wyjaśnień udzielonych przez Dyrektora wynika, że od 1 stycznia 2022 r. w Domu nie był stosowany przymus bezpośredni.

[Dowód: akta kontroli, pkt 3, 9]

Kwestie przymusu bezpośredniego reguluje Zarządzenie nr 11/2022 Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Krakowie przy ul. Łanowej 39 z dnia 7 kwietnia 2022 r. w sprawie stosowania i dokumentowania zastosowania przymusu bezpośredniego w Domu Pomocy Społecznej przy ul. Łanowej 39 w Krakowie.

Załącznik nr 1 do ww. Zarządzenia stanowi Procedura stosowania i dokumentowania zastosowania przymusu bezpośredniego w Domu Pomocy Społecznej przy ul. Łanowej 39 w Krakowie. Powyższa Procedura wprowadza do wykorzystania służbowego następujące wzory dokumentów, tj.:

- Załącznik nr 1 do Procedury: Karta zastosowania przymusu bezpośredniego wobec osoby przebywającej w szpitalu psychiatrycznym, innym zakładzie leczniczym albo w jednostce organizacyjnej pomocy społecznej.
- Załącznik nr 2 do Procedury: Rejestr przypadków zastosowania przymusu bezpośredniego.
- Załącznik nr 3 do Procedury: Ocena stanu fizycznego osoby z zaburzeniami psychicznymi unieruchomionej lub izolowanej.

Zarządzeniem nr 20/2022 Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Krakowie, ul. Łanowa 39 z dnia 13 czerwca 2022 r. zaktualizowano załączniki nr 1 i 3 do Procedury stosowania i dokumentowania zastosowania przymusu bezpośredniego w Domu Pomocy Społecznej przy ul. Łanowej 39 w Krakowie.

[Dowód: akta kontroli, pkt 9]

Należy stwierdzić, iż rozwiązania przyjęte w ww. dokumentach są zgodne z obowiązującymi przepisami prawa.

Kontroli poddano analizie następującą dokumentację pn. Książkę raportów pielęgniarskich od 01.10.2022 r. do 03/04.2022 r., Książkę raportów opiekunów Piętro I od 10.06.2022 r. do 21.06.2022 r., Książkę raportów opiekunów Piętro II od 21.09.2022 r. do 03.10.2022 r., Książkę raportów opiekunów Piętro III od 16.07.2022 r. do 04.08.2022 r. oraz od 21.09.2022 r. do 03.10.2022 r., Książkę raportów opiekunów nocna zmiana od 21.09.2022 r. do 04.10.2022 r.

W ww. raportach odnotowywane były informacje o stanie zdrowia mieszkańców, wizytach i konsultacjach lekarskich, wydawaniu dodatkowych posiłków dla mieszkańców z dietą cukrzycową (II śniadanie i II kolacja), sposobie zagospodarowania czasu wolnego (w tym: udział w imprezie z okazji 30-lecia DPS, odwiedziny, wyjścia i powroty mieszkańców), czynnościach pielęgnacyjnych\higienicznych, gospodarczych.

[Dowód: akta kontroli, pkt 10]

Przeanalizowano dokumentację pod kątem zdarzeń mogących mieć charakter stosowania przemocy, popychania, uderzania, znieważania, znęcania się nad mieszkańcami przez pracowników. W wyniku analizy dokumentacji nie stwierdzono przypadków stosowania przemocy, popychania, uderzania, znieważania oraz znęcania się nad mieszkańcami przez pracowników.

Podczas oględzin kontrolujący przeprowadzili rozmowy z 20 mieszkańcami oraz 5 pracownikami wybranymi losowo spośród osób będących aktualnie w pracy (tj.: Kierownikiem Działu Opiekuńczo-Terapeutycznego, starszym opiekunem, starszą pielęgniarką, starszym instruktorem ds. kulturalno-oświatowych, pokojową).

Większość mieszkańców wyraziła zadowolenie z pobytu. Mieszkańcy potwierdzili, że w Domu nie występuje przemoc, mają dobry kontakt i opiekę ze strony personelu, a ich życzenia są uwzględniane. Mają możliwość wychodzenia na zewnątrz oraz poza teren Domu.

Pracownicy informowali, że nie byli świadkami stosowania przemocy wobec mieszkańców, a także stosowania środków przymusu bezpośredniego. Atmosferę w Domu oceniają pozytywnie. Ponadto informowali, że mieszkańcy mają możliwość opuszczania terenu Domu. Z rozmów z pracownikami sporządzono protokoły przyjęcia ustnych wyjaśnień, które dołączono do akt kontroli.

[Dowód: akta kontroli, 1.5.]

W wyniku przeprowadzonych rozmów oraz w świetle wyjaśnień ustnych i pisemnych Dyrektora DPS nie stwierdzono przypadków stosowania przemocy, popychania, uderzania, znieważania albo znęcania się nad mieszkańcami przez pracowników. Mieszkańcy byli zadbani, w czystych ubraniach.

W powyższym zakresie nie stwierdzono nieprawidłowości.

Indywidualne Plany Wsparcia:

Dla mieszkańców Domu opracowywane są Indywidualne Plany Wsparcia Mieszkańca. Zapoznano się z IPW 3 mieszkańców, natomiast w protokole zawarto analizę IPW 1 mieszkańca.

Pracownik Pierwszego Kontakt, będący członkiem Zespołu Terapeutyczno-Opiekuńczego m.in. opracowuje IPW i monitoruje jego realizację oraz dokonuje oceny jego realizacji. Sprawdzone IPW sporządzone były w formie opisowo-tabelarycznej i zawierały następujące elementy, m.in.: Kluczowe kwestie ustalone w trakcie diagnozy, potrzeby i oczekiwania zgłaszane przez Mieszkańca, preferowane formy i propozycje własnej aktywności, Propozycje wsparcia ze strony pracowników Zespołu Terapeutyczno-Opiekuńczego z uwzględnieniem potrzeb i oczekiwań Mieszkańca, oceny przebiegu procesu adaptacji Mieszkańca (w zakresie usług bytowych, opiekuńczych, wspomagających, innych), Cele Mieszkańca zaplanowane do osiągnięcia, Działania planowane do realizacji celów (w formie tabelarycznej z uwzględnieniem działania, sposobu realizacji i wskazania osoby odpowiedzialnej jego realizację), informację o częstotliwości oceny IPW. Dokument zawiera datę opracowania, datę przyjęcia do realizacji przez ZTO, podpis mieszkańca, podpisy członków ZOP.

[Dowód: akta kontroli, pkt 15]

Mieszkaniec K.Z. przebywa w DPS od 03.11.2021 r.

Pierwszy IPW został opracowany i przyjęty do realizacji 31 stycznia 2022 r. 30 czerwca Pracownik Pierwszego Kontakt wraz z mieszkańcem dokonał oceny realizacji IPW za okres od 1 stycznia do 30 czerwca 2022 r. oraz za okres od lipca do sierpnia 2022 r. Kolejny IPW został opracowany i zatwierdzony do realizacji 1 września 2022 r.

Mieszkaniec uczestniczył przy opracowywaniu planu. Dokumenty zawierają informacje o potrzebach mieszkańca m.in. w zakresie organizacji czasu wolnego, ustabilizowania funkcjonowania psychicznego, pomocy w załatwieniu spraw urzędowych, częstego korzystania z przepustek.

Analizowane IPW opatrzone były podpisami: mieszkańca, Pracownika Pierwszego Kontakt oraz pozostałych członków ZTO.

[Dowód: akta kontroli, pkt 15]

W powyższym zakresie nie stwierdzono nieprawidłowości.

Inspektorzy kontrolujący dokonali wpisu w książce kontroli na temat zakresu i terminu przeprowadzonej inspekcji.

Na tym protokół zakończono.

Protokół zawiera 12 ponumerowanych stron.

Pouczenie

Zgodnie z § 17 ust. 3 i 4 w związku z § 16 ust. 2 pkt 7 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) osobie kierującej kontrolowaną jednostką przysługuje prawo zgłoszenia przed podpisaniem protokołu kontroli, umotywowanych zastrzeżeń dotyczących ustaleń zawartych w protokole – w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu – do Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Małopolskiego Urzędu Wojewódzkiego.

Ponadto zgodnie z § 17 ust. 1 ww. rozporządzenia osobie kierującej kontrolowaną jednostką przysługuje prawo do odmowy podpisania protokołu – z podaniem w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania – pisemnych wyjaśnień przyczyn tej odmowy.

Do protokołu nie wniesiono zastrzeżeń.

Po przeczytaniu, niniejszy protokół podpisano na każdej stronie.

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden otrzymuje kierownik jednostki podlegającej kontroli, drugi włącza się do akt kontroli.

Data otrzymania protokołu: 10.01.2023

Data i miejsce podpisania protokołu: 10.01.2023, Kraków

Podpis Dyrektora kontrolowanej placówki:

Podpisy inspektorów kontrolujących:



DIREKTOR
mgr Renata Gałka

10.01.2023

Inspektor Wojewódzki


Magdalena Kosiorowska

mgr Przemysław Fackowski


Starszy Inspektor Wojewódzki