



WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

PS-NKPS.431.1.34.2025.DK

Pani
Bogusława Olczak
Dyrektor
Prywatnego Domu Opieki SŁONECZNA
POLANA
w Henrykowie Lubańskim

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

**Do podpisanego protokołu kontroli (data wpływu do Dolnośląskiego Urzędu
Wojewódzkiego we Wrocławiu 11 września 2025 r.) nie wniesiono zastrzeżeń.**

Wrocław, 30 września 2025 r.

I. Informacje organizacyjne

Jednostka kontrolowana	„Prywatny Dom Opieki SŁONECZNA POLANA” w Henrykowie Lubańskim
Kierownik jednostki kontrolowanej	Pani Bogusława Olczak prowadząca i kierująca od dnia 9 maja 2024 r. „Prywatnym Domem Opieki SŁONECZNA POLANA” w Henrykowie Lubańskim
Zakres kontroli	Działalność placówki całodobowej opieki
Podstawa prawna kontroli	art. 22 pkt 10 oraz art. 126 i art. 127 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej ¹ § 5 rozporządzenia z dnia 9 grudnia 2020 r. w sprawie nadzoru i kontroli w pomocy społecznej ² Plan kontroli na I półrocze 2025 r. (KO-KZ. 430. 9. 2024. RG), zatwierdzony przez Wojewodę Dolnośląskiego w dniu 20 grudnia 2024 r.
Okres objęty kontrolą	od dnia 9 maja 2024 r. do dnia 5 czerwca 2025 r.
Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	od dnia 5 czerwca 2025 r. do dnia 4 lipca 2025 r.
Kontrolerzy	Dorota Kamińska – starszy inspektor wojewódzki w Wydziale Polityki Społecznej Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu – Przewodnicząca kontroli Upoważnienie Wojewody Dolnośląskiego nr PS- NKPS.0030.235.2025 z dnia 28 maja 2025 r.;
	Elżbieta Marcinkowska – inspektor wojewódzki w Wydziale Polityki Społecznej Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu - Kontroler Upoważnienie Wojewody Dolnośląskiego nr PS- NKPS.0030. 236.2025 z dnia 28 maja 2025 r.

¹ Dz.U. z 2025 r. poz. 1214 ze zm., dalej „ustawa”

² Dz.U. z 2025 r. poz. 1065, dalej „rozporządzenie w sprawie nadzoru i kontroli w pomocy społecznej”

I. Ocena kontrolowanej jednostki

W okresie objętym kontrolą odpowiedzialność za realizację zadań ponosi Pani Bogusława Olczak. Działalność „Prywatnego Domu Opieki SŁONECZNA POLANA” w Henrykowie Lubańskim oceniono pozytywnie mimo stwierdzonych nieprawidłowości

III. Ustalenia kontroli

Decyzją Wojewody Dolnośląskiego z dnia 29 grudnia 2022 r. znak: ZP-KNPS. 9423.1.26. 2022. SG Pani Bogusława Olczak uzyskała zezwolenie na prowadzenie działalności gospodarczej polegającej na prowadzeniu placówki zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym oraz osobom w podeszłym wieku o nazwie „Prywatny Dom Opieki SŁONECZNA POLANA” w Henrykowie Lubańskim³. Zgodnie z ww. zezwoleniem Placówka dysponuje 9 miejscami.

W toku kontroli ustalono, że zgodnie z art. 68 ust. 4 ustawy otoczenie budynku i wejście do Jednostki budynek Placówki są pozbawione barier architektonicznych. W trakcie oględzin stwierdzono, że Placówka dysponuje 12 miejscami w pomieszczeniach tj. w 1 pokoju 3 osobowym, w 3 pokojach dwuosobowych oraz w 1 pokoju trzyosobowym, utworzonym w miejsce okazanego w czasie oględzin, dokonanych w ramach postępowania o wydanie zezwolenia na prowadzenie Placówki, pomieszczenia pokoju dziennego pobytu służącego jako jadalnia. Jak wyjaśniano z powodów ekonomicznych zagospodarowano hol na pomieszczenie dziennego pobytu a jadalnię przekształcono w pokój mieszkalny. Pokoje były umeblowane zgodnie ze standardem i spełniały wymóg metrażu. Niemniej utworzenie dodatkowych miejsc mieszkalnych w miejsce pokoju dziennego pobytu pełniącego funkcję jadalni było niezgodne z zezwoleniem Wojewody Dolnośląskiego na prowadzenie Placówki. Powyższa reorganizacja spowodowała, że mieszkańcom zapewniono dostęp do drobnych posiłków i przekąsek, w kuchni, w wejściu do której znajdował się próg wynikający z różnicy poziomów powierzchni, utrudniający przemieszczanie się do ww. pomieszczenia. Zgodnie z art. 68 ust. 4 ustawy budynek Placówki winien być bez barier architektonicznych. Placówka dysponuje pomieszczeniem do prania i suszenia. W Placówce znajdują się 3 łazienki (każda z nich wyposażone w stanowisko kąpielowe oraz WC, a także w uchwyty dla osób niepełnosprawnych).

W toku kontroli ustalono, że zagwarantowano mieszkańcom organizację wyżywienia w zakresie wyznaczonym w art. 68 ust. 6 ustawy, ustawy, z wyjątkiem godziny podawania

³ dalej „zezwoenie Wojewody Dolnośląskiego na prowadzenie Placówki”

ostatniego posiłku. W trakcie kontroli ustalono, że kolację wydawano mieszkańcom od godz. 17³⁰, co było niezgodne z art. 68 ust. 6 pkt 2 ustawy. Zgodnie z ww. przepisem Placówka świadcząca opiekę całodobową powinna zapewnić mieszkańcom podawanie ostatniego posiłku nie wcześniej niż o godzinie 18⁰⁰. W Placówce zapewniano utrzymanie czystości, a mieszkańcy posiadali środki i przybory niezbędne do higieny osobistej.

Udzielano mieszkańcom pomocy w podstawowych czynnościach życiowych. W Placówce zapewniano pielęgnację w czasie choroby i umożliwiono mieszkańcom korzystanie ze świadczeń zdrowotnych. Placówka gwarantowała mieszkańcom pomoc w załatwianiu spraw osobistych oraz organizowała im czas wolny. Pensjonariusze mieli zapewniony kontakt z rodziną; współpracowano ze społecznością lokalną.

Mieszkańcy w rozmowach wyrażali zadowolenie z usług świadczonych w Jednostce. Informowali, że czują się w Placówce bezpiecznie, są traktowani z godnością i szacunkiem, a personel zwraca się do nich w sposób przez nich akceptowany. Rozmówcy potwierdzili również, że przy zabiegach higienicznych zachowywana jest intymność. Mieszkańcy z którymi rozmawiano w toku kontroli informowali, że można opuszczać Placówkę. Informowano, że nie ograniczano mieszkańcom - ze względu na stan zdrowia - możliwości wyjścia poza teren Placówki. W dniu oględzin drzwi budynku były otwarte.

Informowano, że nie stosowano przymusu bezpośredniego, z tego względu nie prowadzono stosownego rejestru. Należy mieć na względzie, że zgodnie z art. 68 a pkt 1 lit d tiret czwarte ustawy placówka zobowiązana jest prowadzić ewidencję przypadków stosowania na terenie placówki przymusu bezpośredniego, ze wskazaniem daty i zakresu tego środka.

W okresie objętym kontrolą nie prowadzono rejestru zdarzeń nadzwyczajnych i nie przekazywano informacji do Wojewody Dolnośląskiego, gdyż - jak informowano - nie odnotowano tego rodzaju zdarzeń. W toku kontroli stwierdzono, że w okresie objętym kontrolą doszło do zdarzenia, które zgodnie z art. 68 aa ustawy należało zakwalifikować jako nadzwyczajne. Zgodnie z ww. przepisem podmiot prowadzący placówkę zapewniającą całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku prowadzi rejestr zgłoszeń o zdarzeniach nadzwyczajnych dotyczących osób przebywających w placówce. Mimo, że doszło do zdarzenia nadzwyczajnego na terenie Placówki nie realizowano wymogu określonego w art. 68 aa ustawy. W drugim dniu kontroli okazano zeszyt zatytułowany „*Rejestr zdarzeń niepożądanych*” z rubrykami „*data, opis zdarzenia, podjęte działania interwencyjne/ podjęte działania zapobieg. podpis*”, co nie odpowiadało zapisom art. 68 aa ust. 3 ustawy.

W Placówce gromadzono dokumentację medyczną tj. zaświadczenia lekarzy specjalistów, wyniki badań a każdy mieszkaniec miał założony zeszyt, w którym odnotowywano informacje o stanie zdrowia, dawkowaniu leków, pobraniu materiału do badań, wynikach pomiaru parametrów życiowych oraz jak również informacje o „(...) o kontakcie z lekarzami na terenie Placówki i wizyt poza Placówką”. Z ustaleń kontroli wynika, że mieszkańcy korzystali w okresie objętym kontrolą ze świadczeń medycznych na terenie Placówki. Nie prowadzono stosownej ewidencji w tym zakresie; dopiero w drugim dniu kontroli okazano „Rejestr zdarzeń interwencji medycznych”. Stwierdzony podczas kontroli stan wskazuje na brak realizacji standardu określonego w art. 68 a pkt 1 lit. d ustawy, zgodnie z którym podmiot prowadzący placówkę zapewniającą całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku jest obowiązany posiadać ewidencję przypadków korzystania ze świadczeń zdrowotnych na terenie placówki, ze wskazaniem daty i zakresu tych świadczeń oraz danych świadczeniodawcy udzielającego świadczeń zdrowotnych.

Na zewnątrz budynku w widocznym miejscu umieszczono informacje o rodzaju posiadanego zezwolenia oraz numer wpisu do rejestru placówek zapewniających całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku. W budynku była wywieszona tablica, na której zamieszczono Regulamin i jadłospis. Na hydrancie umieszczono informacje o numerach alarmowych do Państwowej Straży Pożarnej, Policji, Pogotowia Ratunkowego. Innych danych nie było. Zgodnie z art. 68 a pkt 3 lit. d ustawy podmiot prowadzący placówkę zapewniającą całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku jest obowiązany umieścić na tablicy ogłoszeń znajdującej się w widocznym miejscu w budynku, w którym prowadzi placówkę, informacje dotyczące: danych teleadresowych organów, właściwych miejscowo instytucji i organizacji działających w zakresie wolności i praw człowieka oraz instytucji kontrolnych, w szczególności: Rzecznika Praw Obywatelskich, Rzecznika Praw Pacjenta, państwowego powiatowego inspektora sanitarnego, właściwego do spraw pomocy społecznej wydziału urzędu wojewódzkiego, właściwego ze względu na miejsce położenia placówki ośrodka pomocy społecznej, prokuratury rejonowej, sądu opiekuńczego. W drugim dniu kontroli na tablicy okazano informację o podmiotach/ organach/ instytucjach, do których można składać skargi i wnioski na działalność Placówki tj. danych teleadresowych do Dyrektora Placówki, do Oddziału Nadzoru i Kontroli w Pomocy Społecznej Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu oraz do Rzecznika Praw Obywatelskich. Ww. stan wskazuje na konieczność

uzupełnienia informacji o wszystkich podmiotach wskazanych literalnie w art. 68 a pkt 3 lit. d ustawy.

Stwierdzono, że wszyscy zatrudnieni wykonujący czynności, o których mowa w art. 68 ust. 1 pkt 1 ustawy, spełniali wymagania o których mowa w art. 68 a pkt 4 ustawy, tj. posiadali kwalifikacje zawodowe wymienione w ww. przepisie. Ustalono, że Prowadząca działalność w formie Placówki posiadała kwalifikacje w zawodzie pielęgniarki. Spełniono wymagania określone w art. 68a pkt 5 ustawy, zgodnie z którym podmiot prowadzący placówkę zapewniającą całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku jest obowiązany zapewnić, aby osoby, o których mowa w pkt 4, świadczyły pracę na podstawie umowy o pracę lub innej umowy, w wymiarze nie mniej niż 1/3 pełnego wymiaru czasu pracy na jedną osobę przebywającą w placówce, nie mniej niż w wymiarze 4,5 pełnego wymiaru czasu pracy, z tym że czas pracy osoby fizycznej prowadzącej placówkę, spełniającej warunki, o których mowa w pkt 4, zalicza się w wymiarze 1/2 pełnego wymiaru czasu pracy.

IV. Pozostałe informacje i zalecenia pokontrolne

W wyniku przeprowadzonego postępowania kontrolnego stwierdzono następujące nieprawidłowości:

1. Utworzono w miejsce okazanego w czasie oględzin dokonanych w ramach postępowania o wydanie zezwolenia na prowadzenie Placówki pomieszczenia pokoju dziennego pobytu służącego jako jadalna, dodatkowy pokój mieszkalny, co było niezgodne z zezwoleniem Wojewody Dolnośląskiego na prowadzenie Placówki.
2. Mieszkańcom zapewniono dostęp do drobnych posiłków i przekąsek, w kuchni, w wejściu do której znajdował się próg wynikający z różnicy poziomów powierzchni, utrudniający przemieszczanie się do ww. pomieszczenia.
3. Kolację wydawano mieszkańcom od godz. 17³⁰.
4. Nie prowadzono rejestru przymusu bezpośredniego.
5. Nie prowadzono rejestru zdarzeń nadzwyczajnych i nie przekazano informacji o tego rodzaju zdarzeniu do Wojewody Dolnośląskiego.
6. Nie prowadzono ewidencji przypadków korzystania ze świadczeń zdrowotnych na terenie Placówki.
7. Nie wywieszono danych teleadresowych wszystkich wymaganych przepisami organów, właściwych miejscowo instytucji i organizacji działających w zakresie wolności i praw człowieka oraz instytucji kontrolnych.

W celu poprawy realizacji zadań należy:

Ad.1 – Ad. 2 Prowadzić działalność Placówki zgodnie z zezwoleniem Wojewody Dolnośląskiego wydanym decyzją z dnia 29 grudnia 2022 r. znak: ZP-KNPS. 9423.1.26. 2022. SG

Podstawa prawna: art. 67 ust. 1 oraz 68 ust. 4 ustawy o pomocy społecznej

Termin realizacji zalecenia: Niezwłocznie

Ad.3 Ostatni posiłek podawać mieszkańcom od godziny 18.

Podstawa prawna: art. 68 ust. 6 pkt 2 czwarte ustawy o pomocy społecznej

Termin realizacji zalecenia: Niezwłocznie

Ad. 4 Prowadzić rejestr przymusu bezpośredniego.

Podstawa prawna: art. 68 a pkt 1 lit d tiret czwarte ustawy o pomocy społecznej

Termin realizacji zalecenia: Niezwłocznie

Ad. 5 Prowadzić rejestr zdarzeń nadzwyczajnych i zgłaszać tego rodzaju zdarzenia zgodnie z trybem wskazanym przepisami.

Podstawa prawna: art. 68 aa ustawy o pomocy społecznej

Termin realizacji zalecenia: Niezwłocznie

Ad. 6 Prowadzić ewidencję przypadków korzystania ze świadczeń zdrowotnych na terenie placówki

Podstawa prawna: art. 68 a pkt 1 lit. d tiret trzecie ustawy o pomocy społecznej

Termin realizacji zalecenia: Niezwłocznie

Ad. 7 Wywiesić na tablicy ogłoszeń dane teleadresowe wszystkich wymaganych przepisami organów, właściwych miejscowo instytucji i organizacji działających w zakresie wolności i praw człowieka oraz instytucji kontrolnych.

Podstawa prawna: art. 68 a pkt 3 lit. d ustawy o pomocy społecznej

Termin realizacji zalecenia: Niezwłocznie

Wystąpienie pokontrolne sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach. Jeden egzemplarz przekazano Dyrektorowi kontrolowanej Jednostki, drugi włączono do akt kontroli. Zgodnie z art. 128 ust. 2 ustawy o pomocy społecznej kierownik jednostki podlegającej kontroli może w terminie 7 dni od dnia otrzymania zaleceń pokontrolnych zgłosić do nich pisemne zastrzeżenia do Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu. W przypadku niewniesienia zastrzeżeń do sformułowanych zaleceń pokontrolnych proszę o poinformowanie tut. Wydziału, w terminie 30 dni od daty otrzymania niniejszego pisma, o sposobie wykorzystania wyników kontroli, realizacji powyższych zaleceń lub przyczynach braku ich realizacji

Z. up. WOJEWODY DOLNOŚLĄSKIEGO

Ewa Olewnicz
Zastępca Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej

