



**WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI**

**PS-NKPS.431.1.40.2025.AŁ**

**Pani  
Renata Wolan  
Dyrektor  
Domu Pomocy Społecznej  
w Nowej Rudzie  
ul. Parkowa 20  
57-400 Nowa Ruda**

**WYSTĄPIENIE POKONTROLNE**

**Do podpisanego w dniu 10 lutego 2026 r. protokołu nie wniesiono zastrzeżeń**

Wrocław, 12 marca 2026 r.

## I. Informacje organizacyjne

Jednostka kontrolowana	Dom Pomocy Społecznej w Nowej Rudzie (z oddziałem w Ścinawce Dolnej) <sup>1</sup>
Kierownik jednostki kontrolowanej	Pani Renata Wolan, Dyrektor Domu Pomocy Społecznej w Nowej Rudzie <sup>2</sup>
Zakres kontroli	Działalność domu pomocy społecznej  Okres objęty kontrolą od dnia 1 stycznia 2024 r. do dnia 18 sierpnia 2025 r.
Podstawa prawna kontroli	<ol style="list-style-type: none"><li>1. art. 22 pkt 8 oraz art. 126 i art. 127 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej<sup>3</sup>,</li><li>2. § 5 rozporządzenia z dnia 9 grudnia 2020 r. w sprawie nadzoru i kontroli w pomocy społecznej<sup>4</sup></li><li>3. Plan kontroli na I półrocze 2025 r. (KO-KZ.430.9.2024.MK) zatwierdzony w dniu 20 grudnia 2024 r.</li></ol>
Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	od dnia 18 sierpnia 2025 r. do dnia 19 września 2025 r.
Kontrolerzy	<ol style="list-style-type: none"><li>1. <b>Anna Łata</b> – inspektor wojewódzki w Wydziale Polityki Społecznej Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu, przewodnicząca kontroli, działający zgodnie z upoważnieniem Wojewody Dolnośląskiego znak PS-NKPS.0030.307.2025 z dnia 28 lipca 2025 r.</li><li>2. <b>Sylwia Geppert</b> – starszy inspektor wojewódzki w Wydziale Polityki Społecznej Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu – kontroler, działająca zgodnie z upoważnieniem Wojewody Dolnośląskiego znak PS-NKPS.0030.308.2025 z dnia 28 lipca 2025 r.</li></ol>

<sup>1</sup> Dom Pomocy Społecznej w Nowej Rudzie (z oddziałem w Ścinawce Dolnej) zwany dalej również „Jednostką”, „Domem”.

<sup>2</sup> Pani Renata Wolan, Dyrektor Domu Pomocy Społecznej w Nowej Rudzie, zwana dalej również „Dyrektorem”

<sup>3</sup> t. j. Dz. U. z 2025 r., poz. 1214 ze zm., dalej „ustawa o pomocy społecznej” lub „ustawa”

<sup>4</sup> Dz. U. z 2025 r., poz. 1065 ze zm., dalej „rozporządzenie w sprawie nadzoru i kontroli w pomocy społecznej”

## II. Ocena kontrolowanej jednostki

W okresie objętym kontrolą osobą odpowiedzialną za realizację zadań była Pani Renata Wolan, Dyrektor Domu Pomocy Społecznej w Nowej Rudzie.

Działalność Domu Pomocy Społecznej w Nowej Rudzie w zakresie objętym kontrolą oceniono **pozytywnie**.

## III. Ustalenia kontroli

Dom Pomocy Społecznej w Nowej Rudzie, przy Parkowej 20, w którym przeprowadzono kontrolę w dniach 18 - 22 sierpnia 2025 r. jest Jednostką prowadzoną przez Powiat Kłodzki. Jednostka funkcjonuje w oparciu o Regulamin Organizacyjny Domu zgodnie z § 4 ust. 2 rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 23 sierpnia 2012 r. w sprawie domów pomocy społecznej<sup>5</sup> oraz decyzję Wojewody Dolnośląskiego z dnia 22 stycznia 2002 r. (znak SSZ.II. 9013.4.2002 ze zm.).

Zgodnie z wydanym zezwoleniem Dom Pomocy Społecznej w Nowej Rudzie z oddziałem w Ścinawce Dolnej zapewnia całodobową opiekę oraz świadczenie usług bytowych, opiekuńczych i wspomagających dla 196 osób, w tym 100 przewlekle somatycznie chorych w Nowej Rudzie dla osób przewlekle somatycznie chorych i 96 przewlekle psychicznie chorych w Ścinawce Dolnej. Rzeczywista liczba osób korzystających z Jednostki nie przekraczała limitu 196 miejsc wyznaczonego w decyzji Wojewody Dolnośląskiego.

Dyrektor Domu spełnia wymogi art. 122 ustawy o pomocy społecznej, dotyczące stażu pracy w pomocy społecznej oraz specjalizacji z zakresu organizacji pomocy społecznej.

Dom mieści się w dwóch lokalizacjach w Nowej Rudzie i Ścinawce Dolnej. Budynek są wolne od barier architektonicznych. Dom posiada zainstalowane dźwigi osobowe dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych. W dniach kontroli dokonano przejazdów windami. Stwierdzono, że ww. urządzenia były sprawne i dojeżdżały na wszystkie kondygnacje Domu. Obiekty są wyposażone w system alarmu przeciwpożarowego. Dom wyposażono w system przyzywowo - alarmowy. Punkty przywoławcze znajdują się w każdym pokoju mieszkalnym. W trakcie kontroli dokonano próbnego przywołania, personel zareagował niezwłocznie.

---

<sup>5</sup> Publikator t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 51, dalej „rozporządzenie w sprawie domów pomocy społecznej” lub „rozporządzenie”

Czynności kontrolne potwierdziły, że obiekt Jednostki spełnia warunki określone w § 6 ust. 1 pkt 1 lit. a-c rozporządzenia dotyczące przystosowania do potrzeb osób niepełnosprawnych.

W Jednostce znajdują się wymagane przepisami pomieszczenia. Pokoje mieszkalne wyposażone są w łóżka, szafy, szafki nocne, krzesła w liczbie dostosowanej do liczby mieszkańców. Pokoje spełniały standard metrażu oraz wyposażenia, zgodnie z § 6 ust. 1 pkt 3 lit. b rozporządzenia.

Warunki sanitarne spełniają normę określoną w § 6 ust. 1 pkt 4 lit. a rozporządzenia, tj. liczba łazienek zapewniała możliwość korzystania z każdej przez nie więcej niż 6 osób, a w przypadku toalet przez nie więcej niż 4 osoby. Sanitariaty wyposażone były w uchwyty dla osób niepełnosprawnych.

W zakresie żywienia spełniono wymogi, zgodnie z § 6 ust. 1 pkt 6 lit. b-f rozporządzenia. Mieszkańcom Domu zapewniono 3 podstawowe posiłki dziennie, posiłki dietetyczne oraz posiłek dodatkowy wydawany w formie podwieczorku. Jednostka zagwarantowała mieszkańcom podstawowe produkty żywnościowe oraz napoje dostępne przez całą dobę.

Dom spełniał wymogi standardu określonego w § 6 ust. 1 pkt 7 rozporządzenia w zakresie zapewnienia odzieży i obuwia oraz pomoc w utrzymaniu higieny osobistej, zapewniał środki czystości i środki higieniczne, spełniając tym samym wymóg § 6 ust. 1 pkt 8 rozporządzenia. Pomieszczenia mieszkalne Domu były czyste, sprzątane w miarę potrzeby, nie rzadziej niż raz dziennie, estetyczne i wolne od nieprzyjemnych zapachów.

W ramach usług opiekuńczych mieszkańcy mieli zapewnioną pielęgnację, pomoc w podstawowych czynnościach życiowych, załatwianiu spraw osobistych, a także dostęp do podstawowych i specjalistycznych świadczeń zdrowotnych, przysługujących im na podstawie odrębnych przepisów, zgodnie z art. 58 ustawy. Podczas kontroli ustalono, że mieszkańcy byli objęci opieką lekarza podstawowej opieki zdrowotnej i lekarzy specjalistów.

W zakresie usług wspomagających umożliwiono mieszkańcom udział w terapii zajęciowej, jak również aktywizowano i podnoszono ich sprawność. Dbano o zaspokojenie potrzeb kulturalnych i religijnych, zapewniono warunki do rozwoju samorządności, a także umożliwiono kontakt z Dyrektorem Domu, co spełniło wymóg § 6 ust. 1 pkt 10 rozporządzenia.

W zakresie komunikacji wspomagającej i alternatywnej Jednostka podnosiła sprawność i aktywizowała mieszkańców z problemami w komunikacji werbalnej, tym samym spełniono wymóg § 5 ust. 1 pkt 3 lit. b rozporządzenia.

Organizacja Jednostki, zakres i poziom świadczonych przez nią usług uwzględniała wolność, poczucie bezpieczeństwa oraz stopień fizycznej i psychicznej sprawności, o czym mowa w art. 55 ustawy. Dom zapewnia dostępność do przepisów prawnych regulujących

funkcjonowanie Jednostki. W miejscu ogólnodostępnym, na tablicy ogłoszeń, umieszczone są informacje w zakresie Praw i Obowiązków Mieszkańca. Ponadto Regulamin Organizacyjny Domu, informacje na temat praw i obowiązków mieszkańców oraz obowiązujące procedury znajdują się u Dyrektora Domu oraz pracowników socjalnych. Dom umożliwiał korzystanie z biblioteki oraz możliwość zapoznania się z przepisami prawnymi dotyczącymi domów pomocy społecznej.

Według oświadczenia Dyrektora w Domu nie stosuje się przymusu bezpośredniego, w ewidencji brak wpisów.

Na terenie Domu powołano zespół terapeutyczno-opiekuńczy, który realizował zadania określone w § 2 i § 3 rozporządzenia. Indywidualne plany wsparcia mieszkańców opracowywane były w przeciągu 6 miesięcy od przyjęcia osoby do Domu, co jest zgodne z § 2 ust. 4 rozporządzenia. Każdy mieszkaniec miał wybranego pracownika pierwszego kontaktu oraz opracowany indywidualny plan wsparcia ustalony z jego udziałem (jeśli było to możliwe), co spełniło wymóg § 3 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia.

Dom zapewnił mieszkańcom świadczenie pracy socjalnej zgodnie z § 6 ust. 1 pkt 10 lit. a rozporządzenia, przez zatrudnionych na cały etat 2 pracowników socjalnych, co spełniło wymóg § 6 ust. 2 pkt 1 rozporządzenia.

Zatrudnienie w Domu spełnia wymogi określone w § 6 ust. 2 pkt 3 lit. b i c rozporządzenia tj. zapewnienia 0,5 etatu na jednego mieszkańca skierowanego do typu Domu dla osób przewlekle somatycznie chorych i 0,5 etatu na jednego mieszkańca skierowanego do typu Domu przewlekle psychicznie chorych.

Członkowie zespołu terapeutyczno-opiekuńczego uczestniczyli w okresie objętym kontrolą w szkoleniach dotyczących praw mieszkańca oraz kierunków prowadzonej terapii, a także metod pracy z mieszkańcami, w tym w zakresie komunikacji wspomagającej lub alternatywnej, tym samym został zrealizowany obowiązek wynikający z § 6 ust. 2 pkt 4 rozporządzenia.

#### **IV. Pozostałe informacje i zalecenia pokontrolne**

W wyniku przeprowadzonego postępowania kontrolnego nie stwierdzono nieprawidłowości, w związku z tym nie wydaje się zaleceń pokontrolnych.

Wystąpienie pokontrolne sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach. Jeden egzemplarz przekazano Dyrektorowi kontrolowanej Jednostki, drugi organowi prowadzącemu, trzeci włączono do akt kontroli,

Z up. WOJEWODY DOLNOŚLĄSKIEGO

*Ewa Olenińska*  
Zastępca Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej

Do wiadomości:  
Pani Małgorzata Jędrzejewska-Skrzypczyk  
Starosta Powiatu Kłodzkiego