



WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

PS-NKPS.431.1.23.2026.SG

**Pani
Jolanta Leszko
Dyrektor Domu Pomocy Społecznej
w Podzamku 28
57-300 Kłodzko**

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

Do podpisanego w dniu 15 czerwca 2026 r. protokołu nie wniesiono zastrzeżeń

Wrocław, 25 czerwca 2026 r.

I. Informacje organizacyjne

Jednostka kontrolowana	Dom Pomocy Społecznej w Podzamku 28 ¹ .
Kierownik jednostki kontrolowanej	Pani Jolanta Leszko, sprawująca funkcję Dyrektora Domu w Podzamku od 1 kwietnia 2024 roku ² .
Zakres kontroli	Działalność domu pomocy społecznej.
Podstawa prawna kontroli	Okres objęty kontrolą od dnia 1 stycznia 2025 r. do dnia 11 maja 2026 r. <ol style="list-style-type: none">art. 22 pkt 8 oraz art. 126 i art. 127 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej³,§ 5 rozporządzenia z dnia 9 grudnia 2020 r. w sprawie nadzoru i kontroli w pomocy społecznej⁴ Plan kontroli na I półrocze 2026 r. zatwierdzony przez Wojewodę Dolnośląskiego w dniu 22 grudnia 2025 r.
Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	od dnia 11 maja 2026 r. do dnia 12 czerwca 2026 r.
Kontrolerzy	<ol style="list-style-type: none">Sylwia Geppert – starszy inspektor wojewódzki w Wydziale Polityki Społecznej Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu, przewodnicząca kontroli, działający zgodnie z upoważnieniem Wojewody Dolnośląskiego znak PS-NKPS.0030.233.2026 z dnia 5 maja 2026 r.Anna Łata – inspektor wojewódzki w Wydziale Polityki Społecznej Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu – kontroler, działająca zgodnie z upoważnieniem Wojewody Dolnośląskiego znak PS-NKPS.0030.234.2026 z dnia 5 maja 2026 r.

¹ zwany dalej również „Jednostką”, „Domem”

² zwany dalej również „Dyrektorem”

³ t. j. Dz. U. z 2026 r. poz. 639, dalej „ustawa o pomocy społecznej” lub „ustawa”

⁴ Dz. U. z 2025 r., poz. 1065, 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 Jolanta Leszko – Dyrektor Domu Pomocy Społecznej w Podzamku.

Działalność Domu w zakresie objętym kontrolą oceniono pozytywnie.

III. Ustalenia kontroli

Czynności kontrolne zrealizowano w dniach 11-13 maja 2026 r. Postępowanie przeprowadzono na podstawie dokumentacji przedłożonej przez osoby reprezentujące Dom, obejmującej w szczególności ewidencję mieszkańców oraz dokumenty potwierdzające zakres i jakość świadczonych usług. W toku działań dokonano wizji lokalnej obiektu pod kątem zachowania standardów usług oraz dostępności udogodnień dla osób z niepełnosprawnościami. Proces kontrolny w Jednostce uzupełniono o ustne wyjaśnienia Dyrekcji oraz bezpośrednie rozmowy z mieszkańcami.

Dom Pomocy Społecznej w Podzamku działa na podstawie zezwolenia na prowadzenie domu pomocy społecznej, wydanego decyzją Wojewody Dolnośląskiego nr SSZ.II.9013/3/2002 z dnia 22 stycznia 2002 r. Jednostka jest przeznaczona dla 100 osób dorosłych niepełnosprawnych intelektualnie (kobiet i mężczyzn) i figuruje w wojewódzkim rejestrze domów pomocy społecznej pod pozycją nr 3/2002. Na podstawie danych tutejszego Wydziału oraz oględzin Jednostki stwierdzono, że rzeczywista liczba osób korzystających z Jednostki nie przekraczała limitu miejsc wyznaczonego w decyzji Wojewody Dolnośląskiego.

Organem prowadzącym Jednostkę jest Powiat Kłodzki. Jednostka funkcjonuje w oparciu o Statut i Regulamin Organizacyjny Domu zgodnie z § 4 ust. 1 rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej⁵. Jednostka dopełnia wymogów bezpieczeństwa i higieny, pozostając pod stałym nadzorem właściwych organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej oraz Straży Pożarnej.

Dyrektor Domu posiada wymaganą specjalizację z zakresu organizacji pomocy społecznej oraz legitymuje się co najmniej 3-letnim stażem pracy w pomocy społecznej. Spełnia to wymogi kwalifikacyjne określone w art. 122 ust. 1 ustawy o pomocy społecznej.

Obiekty Jednostki są w pełni przystosowane do potrzeb osób z niepełnosprawnościami. Wejścia do budynków pozbawione są barier architektonicznych, a komunikację pionową zapewniają dźwigi osobowe. Domy otoczone są zagospodarowanym terenem zielonym o charakterze rekreacyjnym, który sprzyja aktywizacji i wypoczynkowi mieszkańców. Budynki zostały wyposażone w systemy: przyzywowo-alarmowy oraz alarmu

⁵ Dz. U. z 2025 r., poz. 51, dalej „rozporządzenie w sprawie domów pomocy społecznej”

przeciwpozarowego. W toku czynności kontrolnych przeprowadzono próbę sprawności systemu przyzywowego, która potwierdziła jego prawidłowe działanie – na sygnał niezwłocznie zareagował personel opiekuńczy. Dokonane ustalenia potwierdzają, że obiekty spełniają wymogi określone w § 6 ust. 1 pkt 1 lit. a–c rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej w zakresie przystosowania do potrzeb osób niepełnosprawnych.

W budynkach Jednostki znajdują się wszystkie wymagane przepisami pomieszczenia. Każdy pokój mieszkalny został wyposażony w meble i sprzęty zapewniające mieszkańcom bezpieczeństwo oraz odpowiedni standard bytowy. W skład wyposażenia wchodzi: indywidualne miejsca do spania (łóżka rehabilitacyjne lub tapczany), szafy ubraniowe, stoły, krzesła oraz szafki nocne dla każdego użytkownika. Dodatkowo w toku oględzin potwierdzono swobodny dostęp do instalacji elektrycznej, z liczbą gniazd dostosowaną do liczby osób przebywających w pokoju. Włączniki systemu przyzywowo-alarmowego zostały rozmieszczone w sposób zapewniający mieszkańcom ich łatwą dostępność. Wyposażenie oraz standard pokoi mieszkalnych są zgodne z wymogami określonymi w § 6 ust. 1 pkt 2 lit. b oraz pkt 3 rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej.

Warunki sanitarne w Domu spełniają normy określone w § 6 ust. 1 pkt 4 rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej. Jednostka zapewnia odpowiednią liczbę pomieszczeń sanitarnych, zachowując wymagane proporcje: z jednej łazienki korzysta nie więcej niż 6 osób, a w przypadku toalet – nie więcej niż 4 osoby. Wszystkie sanitariaty są w pełni przystosowane do potrzeb osób z ograniczoną sprawnością ruchową oraz zostały wyposażone w niezbędne uchwyty i systemy wspomagające.

W zakresie wyżywienia Dom spełnia wymogi określone w § 6 ust. 1 pkt 6 lit. b–f rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej. Mieszkańcy mają zapewnione cztery posiłki dziennie, z uwzględnieniem diet dostosowanych do indywidualnych wskazań zdrowotnych. Ponadto Jednostka gwarantuje stały dostęp do podstawowych produktów żywnościowych oraz napojów, które są dostępne dla mieszkańców przez całą dobę.

Dom spełnia wymogi standardu określonego w § 6 ust. 1 pkt 7 rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej w zakresie zapewnienia odzieży i obuwia oraz pomocy w utrzymaniu higieny osobistej. Ponadto Jednostka zapewnia niezbędne środki czystości i środki higieniczne, realizując tym samym wymóg określony w § 6 ust. 1 pkt 8 wskazanego rozporządzenia. Pomieszczenia mieszkalne są utrzymane w czystości, sprzątane w miarę potrzeb (nie rzadziej niż raz dziennie), a ich wnętrza są estetyczne i wolne od nieprzyjemnych zapachów.

W ramach usług opiekuńczych mieszkańcy mają zapewnioną pielęgnację, pomoc

w podstawowych czynnościach życiowych oraz wsparcie w załatwianiu spraw osobistych. Dom zapewnia również dostęp do podstawowych i specjalistycznych świadczeń zdrowotnych, przysługujących mieszkańcom na podstawie odrębnych przepisów, zgodnie z art. 58 ustawy o pomocy społecznej. W toku czynności kontrolnych ustalono, że osoby przebywające w Jednostce są objęte stałą opieką lekarza podstawowej opieki zdrowotnej oraz lekarzy specjalistów, adekwatnie do ich stanu zdrowia.

W ramach pozostałych usług wspomagających mieszkańcom umożliwiono udział w terapii oraz podejmowano działania na rzecz ich aktywizacji i podnoszenia sprawności. Powyższe działania pozostają w zgodzie z § 5 ust. 1 pkt 3 lit. a oraz c rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej. W toku czynności kontrolnych ustalono, że Jednostka zapewnia mieszkańcom warunki do aktywnego spędzania czasu wolnego oraz udziału w terapii zajęciowej, zgodnie z wymogami ustawowymi.

W zakresie komunikacji wspomagającej i alternatywnej, Jednostka podejmowała działania mające na celu podnoszenie sprawności oraz aktywizację mieszkańców z problemami w komunikacji werbalnej. Poprzez wdrażanie metod dostosowanych do indywidualnych potrzeb osób ze sprzężonymi niepełnosprawnościami, Dom zapewnił warunki do wyrażania potrzeb i nawiązywania relacji społecznych, wypełniając tym samym wymóg określony w § 5 ust. 1 pkt 3 lit. b rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej.

W Jednostce dbano o zaspokojenie potrzeb kulturalnych i religijnych mieszkańców, zgodnie ze standardami określonymi w § 6 ust. 1 pkt 10 lit. e rozporządzenia. Dom zapewnia kontakt z kapłanem oraz umożliwia udział w praktykach religijnych zgodnie z wolą i wyznaniem mieszkańców.

Dom zapewnia organizację świąt i uroczystości okazjonalnych oraz umożliwia udział w imprezach kulturalnych i turystycznych, realizując tym samym wymogi § 6 ust. 1 pkt 10 lit. d rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej.

Jednostka umożliwia korzystanie z biblioteki oraz możliwość zapoznania się z przepisami prawnymi dotyczącymi domów pomocy społecznej. Dom zapewniał możliwość korzystania z codziennej prasy, co jest zgodne z § 6 ust. 1, pkt 10 lit. c rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej.

Mieszkańcom umożliwiono stały kontakt z Dyrektorem Domu, co stanowi realizację wymogów określonych w § 6 ust. 1 pkt 10 lit. f rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej. Organizacja Jednostki oraz zakres i poziom świadczonych przez nią usług uwzględniają wolność, poczucie bezpieczeństwa oraz stopień fizycznej i psychicznej

sprawności mieszkańców, zgodnie z dyspozycją art. 55 ust. 1 ustawy o pomocy społecznej.

Dom zapewnia pełną dostępność przepisów prawnych regulujących funkcjonowanie Jednostki. W sekretariacie oraz w gabinecie Kierownika Działu Terapeutyczno-Opiekuńczego zapewniono dostęp do aktualnych aktów prawnych regulujących funkcjonowanie domów pomocy społecznej. Dodatkowo na tablicach informacyjnych zlokalizowanych na terenie Jednostki umieszczono szczegółowe dane teled adresowe instytucji stojących na straży praw mieszkańców oraz organów kontrolnych. W toku kontroli ustalono, że w Jednostce nie stosuje się przymusu bezpośredniego, co potwierdza brak stosownych wpisów w prowadzonej ewidencji. Na podstawie przeprowadzonych rozmów z mieszkańcami stwierdzono wysoki poziom satysfakcji z pobytu w Jednostce. Respondenci jednoznacznie zadeklarowali, że czują się w Domu bezpiecznie i nie zgłosili żadnych uwag w zakresie nieprzestrzegania ich praw. Mieszkańcy wykluczyli występowanie sytuacji noszących znamiona niewłaściwego traktowania. Potwierdzono, że personel wykazuje wysoką dbałość o zachowanie intymności oraz godności osobistej mieszkańców podczas wykonywania zabiegów higienicznych i pielęgnacyjnych.

Na terenie Domu powołano zespół terapeutyczno-opiekuńczy, który realizuje zadania określone w § 2 i § 3 rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej. Indywidualne plany wsparcia mieszkańców⁶ opracowywane były w terminie do 6 miesięcy od dnia przyjęcia osoby do Jednostki, co pozostaje w zgodzie z wymogiem zawartym w § 2 ust. 4 rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej.

Każdy mieszkaniec miał wyznaczonego pracownika pierwszego kontaktu, a proces tworzenia i aktualizacji IPW odbywa się z czynnym udziałem mieszkańca (w zakresie, w jakim pozwala na to jego stan zdrowia i stopień niepełnosprawności). Działania te są zgodne z wymogami określonymi w § 3 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej.

Dom zabezpiecza realizację usług opiekuńczych i wspomagających w zakresie pracy socjalnej, spełniając tym samym wymogi określone w § 6 ust. 1 pkt 10 lit. a rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej. Zgodnie z obowiązującymi standardami ustawowymi, efektywność tych działań warunkuje zatrudnienie co najmniej dwóch pracowników socjalnych w pełnym wymiarze czasu pracy na 100 mieszkańców. Przy obecnym stanie osobowym placówki, wynoszącym 98 mieszkańców, wymagany wskaźnik proporcjonalny został całkowicie zachowany dzięki zatrudnieniu 2 pracowników socjalnych, co gwarantuje podopiecznym stałe i profesjonalne wsparcie.

⁶ Dalej „Plan” lub „IPW”

W ramach usług wspomagających Dom zapewnia mieszkańcom regularne wsparcie psychologiczne, realizowane zarówno przez specjalistów stacjonarnych, jak i w ramach konsultacji zewnętrznych. Działania te gwarantują podopiecznym stałą opiekę terapeutyczną, diagnostyczną oraz konsultacyjną, dostosowaną do ich indywidualnych potrzeb i bieżących procesów adaptacyjnych.

Zatrudnienie pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego Domu, w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy, zapewnia wskaźnik co najmniej na poziomie 0,5 na jednego mieszkańca, zgodnie z wymogiem określonym w § 6 ust. 2 pkt 3 lit. d rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej.

Pracownikom zespołu terapeutyczno-opiekuńczego zapewniono uczestnictwo w szkoleniach dotyczących praw mieszkańca, kierunków prowadzonej terapii oraz nowoczesnych metod pracy, w tym w zakresie komunikacji wspomagającej lub alternatywnej. Tym samym Dom zrealizował obowiązek wynikający z § 6 ust. 2 pkt 4 rozporządzenia.

W związku z ustaleniami zawartymi powyżej oraz niestwierdzeniem nieprawidłowości w bieżącym funkcjonowaniu Domu, nie formułuje się zaleceń pokontrolnych.

Z up. WOJEWODY DOLNOŚLĄSKIEGO
Ewa Olejarska
Zastępca Dyrektora Wydziału Kultury Społecznej

