

Protokół kontroli kompleksowej przeprowadzonej w Domu Pomocy Społecznej Świętej Rodziny w Szczecinie przeznaczonym dla osób przewlekle somatycznie chorych

Jednostka kontrolowana:

Dom Pomocy Społecznej Świętej Rodziny dla osób przewlekle somatycznie chorych
al. Wyzwolenia 52
71-506 Szczecin

zwany dalej: Dom, DPS lub DPS Świętej Rodziny

Podmiot prowadzący jednostkę:

Instytut Medyczny im. Jana Pawła II w Szczecinie

Kontrolujący:

Ewa Golińczak – główny specjalista w Wydziale Zdrowia i Polityki Społecznej osoba kierująca zespołem,

Dobrosława Woś – główny specjalista w Wydziale Zdrowia i Polityki Społecznej, na podstawie upoważnienia Nr 19/2025 z dnia 22 kwietnia 2025 r.

Kontrolerzy złożyli oświadczenia o braku okoliczności uzasadniających wyłączenie ich z kontroli.

(akta kontroli str. 1 - 3)

Data rozpoczęcia i zakończenia kontroli:

Kontrolę przeprowadzono w dniach 5-9 maja 2025 r.

Kontrolowana jednostka oraz podmiot prowadzący zostały powiadomione o terminie przeprowadzenia kontroli, zgodnie z § 12 ust. 1 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 z późn. zm.).

(akta kontroli str. 4 - 9)

Przedmiot i okres kontroli:

Kontrolą objęto zagadnienia dotyczące standardu usług świadczonych przez Dom, na podstawie art. 55 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2024 r., poz. 1283 z późn. zm.) oraz rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 sierpnia 2012 r. w sprawie domów pomocy społecznej (Dz. U. z 2025 r., poz. 51).

Kontrolą objęto okres od 1 stycznia 2024 r. do dnia zakończenia kontroli.

Ustaień zawartych w protokole dokonano na podstawie analizy przedłożonych dokumentów, informacji udzielanych przez Dyrektora i pracowników Domu, rozmów z mieszkańcami oraz oględzin placówki. Kontrola przeprowadzona została na podstawie Programu kontroli kompleksowej w Domu Pomocy Społecznej przeznaczonym dla osób przewlekle somatycznie chorych.

(akta kontroli str. 10 - 19)

Sposób funkcjonowania poszczególnych typów domów pomocy społecznej i obowiązujący standard podstawowych usług świadczonych przez domy określa rozporządzenie w sprawie domów pomocy społecznej. Zgodnie z art. 22 pkt 8 ustawy o pomocy społecznej do zadań wojewody należy nadzór nad realizacją zadań samorządu gminnego, powiatowego i województwa, w tym nad jakością działalności jednostek organizacyjnych pomocy społecznej oraz nad jakością usług, dla których minister właściwy do spraw zabezpieczenia społecznego określił standardy, a także nad zgodnością zatrudnienia pracowników jednostek organizacyjnych pomocy społecznej z wymaganymi kwalifikacjami. Zgodnie z art. 22 pkt 9a ustawy o pomocy społecznej do zadań wojewody należy kontrola jakości usług oraz zgodności zatrudnienia pracowników z wymaganymi kwalifikacjami, o których mowa w art. 22 pkt 8 przywołanej ustawy, wykonywanych przez domy pomocy społecznej prowadzone nie na zlecenie organu samorządu jednostki terytorialnego przez podmioty niepubliczne, o których mowa w art. 57 ust. 1 pkt 2-4 ww. ustawy.

Kontrolę przeprowadzono zgodnie z planem kontroli zewnętrznych na 2025 r.

Ustalenia ogólne

Dom Pomocy Społecznej Świętej Rodziny w Szczecinie przeznaczony jest dla 100 osób przewlekłe somatycznie chorych. Dom prowadzony jest przez Instytut Medyczny im. Jana Pawła II w Szczecinie na podstawie zezwolenia Wojewody Zachodniopomorskiego wydanego na czas nieokreślony decyzją z dnia 3 kwietnia 2018 r., znak: S-1.9423.3.2018.JJ, zmienionej decyzjami z dnia 3 września 2019 r., znak: ZPS-3.9423.7.2019.JJ i z dnia 9 czerwca 2020 r., znak: ZPS-3.9423.5.2020.JJ.

(akta kontroli str. 20 - 25)

Organizację i szczegółowe zasady działania oraz strukturę organizacyjną Domu określają Statut i Regulamin Organizacyjny Domu Pomocy Społecznej Świętej Rodziny w Szczecinie, przyjęte Zarządzeniem Nr 13/2025 Dyrektora Instytutu Medycznego im. Jana Pawła II w Szczecinie z dnia 31 marca 2025 r.

(akta kontroli str. 26 - 36)

Dyrektorem Domu jest Pani Agata Miłek, pełniąca tę funkcję w całym okresie objętym kontrolą. Zgodnie z art. 122 ust. 1 ustawy o pomocy społecznej osoby kierujące jednostkami organizacyjnymi pomocy społecznej są obowiązane posiadać co najmniej 3-letni staż pracy w pomocy społecznej oraz specjalizację z zakresu organizacji pomocy społecznej. Dyrektor jednostki posiada wykształcenie wyższe, specjalizację z zakresu organizacji pomocy społecznej oraz wymagany na zajmowanym stanowisku staż pracy w pomocy społecznej, a zatem spełnia wymagania kwalifikacyjne określone w art. 122 ust. 1 ustawy o pomocy społecznej.

(akta kontroli str. 37 - 39)

Dom Pomocy Społecznej Świętej Rodziny w Szczecinie jest domem prowadzonym nie na zlecenie jednostki samorządu terytorialnego, wobec czego w przypadku tej jednostki nie stosuje się przepisów art. 59-64b ustawy o pomocy społecznej, dotyczących kierowania, umieszczenia oraz odpłatności za pobyt. Przyjęcie do Domu odbywa się na podstawie umów lub porozumień zawartych przez Instytut Medyczny im. Jana Pawła II z poszczególnymi gminami lub umów cywilno-prawnych zawieranych bezpośrednio z mieszkańcem.

Średni miesięczny koszt utrzymania mieszkańca w Domu Pomocy Społecznej Świętej Rodziny w Szczecinie na dzień kontroli ustalony został Zarządzeniami Nr 4/2025 z 21 stycznia 2025 r. oraz 7/2025 z 12 lutego 2025 r. Dyrektora Instytutu Medycznego im. Jana Pawła II w Szczecinie i wynosi od 9.300 zł do 9.400 zł.

(akta kontroli str. 40 - 50)

Liczba mieszkańców na koniec każdego miesiąca w 2024 r. i w 2025 r. (do dnia kontroli) wynosiła od 75 do 84, nie przekraczała zatem liczby miejsc określonych decyzją Wojewody Zachodniopomorskiego. Według stanu na dzień 5 maja 2025 r. liczba mieszkańców DPS wynosiła 84 (40 kobiet i 44 mężczyzn). 83 mieszkańców zostało przyjętych na podstawie umów podpisanych z poszczególnymi gminami oraz decyzji kierujących. Jedna osoba została przyjęta na podstawie umowy cywilno-prawnej zawartej pomiędzy Instytutem a mieszkańcem.

W okresie objętym kontrolą przyjęto 43 osoby, w tym 2 osoby na podstawie orzeczenia sądu, zmarło 27 mieszkańców, 3 osoby powróciły do środowiska. Wśród mieszkańców DPS Świętej Rodziny na dzień rozpoczęcia kontroli 8 osób było całkowicie ubezwłasnowolnionych, funkcję opiekuna prawnego dla 3 osób pełnią członkowie rodziny, dla 2 osób pracownicy DPS, a dla 3 mieszkańców – osoby obce. Na dzień rozpoczęcia kontroli 3 osoby przebywały w szpitalu, 1 osoba na przepustce.

(akta kontroli str. 51 - 54)

Na dzień 5 maja 2025 r. wśród mieszkańców Domu 10 osób zostało przyjętych bez ich zgody – na podstawie orzeczenia sądu opiekuńczego, w myśl art. 38 ust. 1 i ust. 2 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz.U. z 2024 r. poz. 917). Zgodnie z art. 55 ust. 2b ustawy o pomocy społecznej: w przypadku, gdy brak opieki zagraża życiu lub poważnie zagraża zdrowiu mieszkańca domu będącego osobą z zaburzeniami psychicznymi, dyrektor lub kierownik tego domu może ograniczyć możliwość samodzielnego opuszczania przez tego mieszkańca terenu domu pomocy społecznej na podstawie zaświadczenia lekarza wydanego na czas oznaczony, nie dłuższy niż 6 miesięcy, wskazującego zasadność takiego ograniczenia. Ograniczenie jest wydawane w formie pisemnej i zawiera wskazanie osoby, której to ograniczenie dotyczy,

okresu, na jaki jest wydane, uzasadnienie ograniczenia oraz pouczenie o prawie do złożenia wniosku o uchylenie ograniczenia do sądu opiekuńczego, w którego okręgu znajduje się dom pomocy społecznej. W okresie objętym kontrolą ograniczenie możliwości samodzielnego opuszczania terenu domu w Domu Pomocy Społecznej Świętej Rodziny zostało zastosowane jeden raz. Podstawą do nałożenia ograniczenia było zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia tej osoby. Ograniczenie zawierające pouczenie o możliwości złożenia wniosku o jego uchylenie do właściwego sądu zostało doręczone mieszkańcowi.

(akta kontroli str. 55 - 60)

Na podstawie książki kontroli oraz przedłożonych przez Dyrektora Domu materiałów wynika, że w okresie objętym kontrolą jednostka była kontrolowana przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie. Informacja w tym zakresie została dołączona do akt kontroli.

(akta kontroli str. 61 - 66)

Usługi bytowe.

Zapewnienie odpowiedniego miejsca zamieszkania i brak barier architektonicznych.

Dom Pomocy Społecznej Świętej Rodziny mieści się przy al. Wyzwolenia 52 w Szczecinie. W obiekcie usytuowany jest również Szpital Rehabilitacyjny Świętego Karola Boromeusza. Nieruchomość jest własnością Archidiecezji Szczecińsko-Kamieńskiej i została przekazana na działalność Instytutu im. Jana Pawła II na podstawie Umowy o ustanowieniu użytkowania.

Teren, na którym znajduje się dom jest ogrodzony, wejście na posesję oraz brama wjazdowa są zamykane. Przy monitorowanej bramie wjazdowej na teren posesji zamontowano szlaban, który obsługuje pracownik ochrony obiektu. Do budynku DPS prowadzi utwardzona droga, pozbawiona barier architektonicznych. Teren rekreacyjny przynależny do DPS jest również ogrodzony, wyposażony w ławki, stoły i krzesła ogrodowe.

Dom Pomocy Społecznej Świętej Rodziny zajmuje pomieszczenia na I oraz II piętrze w budynku 5-kondygnacyjnym. Budynek podlega okresowym przeglądom stanu technicznego (ostatnia kontrola przeprowadzona została 15 listopada 2024 r.). Obiekt posiada 5 wejść: 1 główne z poziomu przyziemia i bez progów, 1 wejście otwierane w porze dziennej z podjazdem dla niepełnosprawnych oraz 3 wejścia ewakuacyjne.

Dom pozbawiony jest barier architektonicznych. Mieszkańcy mogą przemieszczać się trzema windami osobowymi, w tym dwoma przystosowanymi do przewozu osób w pozycji leżącej. Na podstawie oględzin ustalono, że ww. urządzenia dopuszczone zostały do eksploatacji, poddawane są systematycznej kontroli i podczas kontroli były sprawne. W budynku zainstalowana jest oddzielnie czwarta winda do przewozu posiłków.

Wewnętrzne różnice poziomów zniwelowane są podjazdami. Wzdłuż korytarzy na ścianach zamontowane są poręcze.

Dom posiada system monitoringu złożonego z kamer zamontowanych w ciągach komunikacyjnych oraz na zewnątrz budynku. Monitory umieszczone są w pomieszczeniu izby przyjęć znajdującej się na parterze, w dyżurce pielęgniarek na I piętrze oraz w portierni. Mieszkańcy zostają poinformowani o tym fakcie podczas przyjęcia do DPS. Dom jest również chroniony przez pracowników portierni, do których zadań należy całodobowa ochrona, zapewnienie bezpieczeństwa mieszkańcom, pracownikom oraz osobom odwiedzającym. Pracownicy ochrony zabezpieczają również mienie Domu oraz dbają, żeby na terenie nie przebywały osoby nieuprawnione.

W DPS znajdują się m.in. pokoje mieszkalne, pomieszczenia ogólnodostępne, sanitarne oraz pomieszczenia dla personelu. Szerokość ciągów komunikacyjnych, posadzki antypoślizgowe oraz brak progów umożliwiają poruszanie się osobom korzystającym ze sprzętu ortopedycznego.

Dom jest wyposażony w system przyzywowo- alarmowy, sygnał jest dźwiękowy i świetlny (centralka znajduje się w dyżurce pielęgniarek), sygnalizacja przywoławcza umieszczona jest przy łóżkach mieszkańców oraz w pomieszczeniach sanitarnych. Przed pokojem, w którym uruchomiono sygnał świeci się czerwona dioda.

Dom wyposażony jest także w system sygnalizacji pożarowej: czujki dymu znajdują się w każdym pokoju mieszkalnym, ciągach komunikacyjnych i pomieszczeniach gospodarczych. W ciągach komunikacyjnych i w obrębie klatki schodowej znajdują się ręczne ostrzegacze pożaru. W skład systemu przeciwpożarowego wchodzi także system oddymiania.

(akta kontroli str. 67 - 96)

Dom Pomocy Społecznej Świętej Rodziny dysponuje następującymi pomieszczeniami ogólnodostępnymi:

- pokój dziennego pobytu - 1,
- jadalnia - 1,
- gabinet przedmedycznej pomocy doraźnej - 1,
- pomieszczenia do terapii zajęciowej i rehabilitacji - 4,
- kuchenka pomocnicza - 1 (w jednym z pomieszczeń do terapii zajęciowej),
- pomieszczenie pomocnicze do prania i suszenia - 1,
- pokój gościnny - 1,
- kaplica - 1,
- palarnia - 1,
- miejsce kultu religijnego - 1

- inne pomieszczenia: łazienka ogólnodostępna przystosowana do kąpieli osób leżących z dodatkową toaletą oraz dwie toalety ogólnodostępne.

Struktura pomieszczeń ogólnodostępnych jest zgodna z § 6 ust. 1 pkt 2 lit. b-k rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej. Pomieszczenia ogólnodostępne wyposażone są stosownie do ich przeznaczenia.

(akta kontroli str. 97)

Zgodnie z § 6 ust.1 pkt 3 lit. a rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej, pokój jednoosobowy powinien mieć powierzchnię nie mniejszą niż 9 m², pokój uznaje się za spełniający wymagane normy, jeżeli odstępstwo poniżej wymaganej powierzchni nie jest większe niż 5% (minimalna powierzchnia wynosi zatem 8,55 m²). Ustalono, że kontrolowana jednostka zapewnia 1 pokój jednoosobowy o powierzchni 19,29 m².

Zgodnie § 6 ust. 1 pkt 3 lit. b przywołanego rozporządzenia pokój wieloosobowy powinien mieć powierzchnię nie mniejszą niż 6 m² na jedną osobę, pokój uznaje się za spełniający wymagane normy, jeżeli odstępstwo poniżej wymaganej powierzchni nie jest większe niż 5% (minimalna powierzchnia wynosi zatem 5,70 m²).

DPS Świętej Rodziny w Szczecinie zapewnia 33 pokoje wieloosobowe, w tym:

- 10 pokoi docelowo przeznaczonych dla 2 osób o powierzchni od 7,38 m² do 11,02 m² na 1 mieszkańca,
- 13 pokoi docelowo przeznaczonych dla 3 osób o powierzchni od 6,10 m² do 9,19 m² na 1 mieszkańca,
- 10 pokoi docelowo przeznaczonych dla 4 osób o powierzchni od 7,43 m² do 10,17 m² na 1 mieszkańca.

Powierzchnia pokoi mieszkalnych spełnia wymogi określone w standardzie.

Żaden z mieszkańców DPS Świętej Rodziny nie wymaga zamieszkania w pokoju jednoosobowym z uwagi na znaczne zaburzenia interakcji społecznych i komunikacji na podstawie § 6 ust. 1 pkt 3a rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej.

Zgodnie z § 6 ust. 1 pkt 3 lit. b rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej pokoje wieloosobowe są przeznaczone dla nie więcej niż czterech osób – w przypadku osób leżących. Na dzień kontroli w DPS Świętej Rodziny 4 pokoje były wykorzystywane jako pokoje 4-osobowe. Na podstawie dokumentacji medycznej (zaświadczeń lekarskich) ustalono, że 16 osób zamieszkujących te pokoje to osoby leżące.

(akta kontroli str. 98 - 117)

W trakcie oględzin ustalono, że losowo zwizytowane pokoje (dobór próby określony został w Programie kontroli) wyposażone są w łóżka, szafę, stół, krzesła i szafkę nocną dla każdego z mieszkańców.

Zgodnie z § 6 ust.1 pkt 4 rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej:

- a) liczba łazienek powinna zapewniać możliwość korzystania z każdej przez nie więcej niż sześć osób, a w przypadku toalet przez nie więcej niż cztery osoby (jeżeli liczba osób leżących przekracza 50% ogólnej liczby mieszkańców domu, dopuszcza się zmniejszenie liczby tych pomieszczeń o 25%),
- b) łazienki i toalety powinny być przystosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych,
- c) łazienka wyposażona co najmniej w miskę ustępową, umywalkę i prysznic albo toaleta wyposażona co najmniej w miskę ustępową i umywalkę oraz łazienka wyposażona co najmniej w prysznic i umywalkę powinna znajdować się w pomieszczeniach związanych z pokojami mieszkalnymi,
- d) na każdej kondygnacji domu z pokojami mieszkalnymi powinna znajdować się łazienka przystosowana do kąpieli osób leżących, wyposażona w urządzenia ułatwiające wykonywanie czynności związanych z kąpielą.

Na podstawie rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 17 stycznia 2018 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie domów pomocy społecznej (Dz.U. z 2018 r. poz. 278) przepisów § 6 ust. 1 pkt 4 lit. c i d nie stosuje się do domu pomocy społecznej położonego w budynku albo budynkach, w których w dniu 1 lipca 2018 r. był prowadzony dom pomocy społecznej.

Dom Pomocy Społecznej Świętej Rodziny w Szczecinie zapewnia mieszkańcom 34 pomieszczenia sanitarne, usytuowane bezpośrednio przy pokojach mieszkalnych. Każde pomieszczenie sanitarne wyposażone jest w toaletę, natrysk najazdowy, umywalkę oraz uchwyty dla osób niepełnosprawnych. Stanowiska kąpielowe oddzielone są zasłonami, co zapewnia intymność podczas korzystania z urządzeń sanitarnych. Liczba pomieszczeń sanitarnych (łazienka z toaletą) zapewnia możliwość korzystania z każdej przez nie więcej niż 4 osoby, co spełnia wymogi określone w rozporządzeniu.

Dodatkowo, w DPS znajdują się 3 ogólnodostępne pomieszczenia sanitarne.

Skontrolowane pomieszczenia sanitarne wyposażone były w uchwyty ułatwiające osobom mniej sprawnym korzystanie z tych pomieszczeń oraz urządzenia służące do pomocy podczas kąpieli osób niesprawnych: łóżka kąpielowe, podnośniki, krzesła kąpielowe itp.

Stwierdzono, że Dom spełnia warunki w zakresie pomieszczeń higieniczno-sanitarnych. (akta kontroli str. 118 - 119)

Podczas kontroli zespół kontrolujący w dniu 7 maja 2025 r. dokonał oględzin placówki, sporządzono „Protokół z oględzin obiektu Domu Pomocy Społecznej Świętej Rodziny w Szczecinie”. Wizytowane pomieszczenia mieszkalne, ogólnodostępne oraz pomieszczenia higieniczno-sanitarne były czyste i wolne od nieprzyjemnych zapachów. (akta kontroli str. 120 - 126)

Zgodnie z § 6 ust. 1 pkt 1a rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej Dom uznaje się za spełniający warunki, jeżeli w budynku jest umieszczona tablica ogłoszeń znajdująca się w widocznym miejscu, zawierająca informacje dotyczące:

- typu domu,
- nazwy podmiotu prowadzącego dom lub imienia i nazwiska osoby prowadzącej dom pomocy społecznej,
- numeru domu w rejestrze domów pomocy społecznej,
- numerów alarmowych,
- 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 domu ośrodka pomocy społecznej, prokuratury rejonowej, sądu opiekuńczego.

Podczas oględzin Domu stwierdzono, że na tablicy ogłoszeń umieszczonej w widocznym miejscu w budynku – w holu – znajdują się ww. informacje.

(akta kontroli str. 127)

Wyżywienie i organizacja posiłków.

Zgodnie z § 6 ust. 1 pkt 6 rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej w zakresie wyżywienia i organizacji posiłków:

- mieszkańcom domu zapewnia się co najmniej 3 posiłki dziennie, w tym jeden gorący, a w przypadku domów, o których mowa w art. 56 pkt 5 ustawy, co najmniej 4 posiłki dziennie, w tym jeden gorący,
- zapewnia się wybór zestawu posiłków lub możliwość otrzymania posiłku dodatkowego oraz posiłku dietetycznego, zgodnie ze wskazaniem lekarza,
- dla każdego z posiłków czas wydawania wynosi 2 godziny,
- podstawowe produkty żywnościowe oraz napoje są dostępne przez całą dobę,
- mieszkaniec może spożywać posiłki w pokoju mieszkalnym,
- w razie potrzeby mieszkaniec jest karmiony.

Wyżywienie dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej Świętej Rodziny w Szczecinie przygotowywane jest przez firmę zewnętrzną. Zapewnia się mieszkańcom całodienne wyżywienie tj. trzy główne posiłki (śniadanie, obiad i kolację). Podstawowe posiłki wydawane są w następujących godzinach:

- śniadanie: 8.15 – 10.15,
- obiad: 13.15 – 15.15,

– kolacja: 17.30 – 19.30.

Osoby z dietą cukrzycową otrzymują II śniadanie o godz. 11.00, dodatkowo 6 razy w ciągu dwóch tygodni do obiadu dołączany jest podwieczorek. Mieszkańcy otrzymują do posiłków owoce oraz produkty cukiernicze. Dom zapewnia także mieszkańcom posiłki dodatkowe (tzw. „dojadanie”), wybór napoju oraz dodatków do niektórych potraw. Osoby z zaleceniami lekarskimi otrzymują propozycję zamienników produktów wykluczonych z diety lub zwiększone ilości produktów białkowych. Spośród mieszkańców Domu na dzień kontroli 4 osoby wymagały karmienia dietą przemysłową i były pod opieką poradni żywieniowej.

Jakość oferowanego wyżywienia jest omawiana i konsultowana z mieszkańcami DPS, podczas spotkań społeczności lub w rozmowach indywidualnych. Pracownicy Domu przeprowadzają również z mieszkańcami pogadanki w zakresie edukacji żywieniowej, diet podopiecznych, wskazań produktów polecanych lub takich, które należy eliminować z diety. W ramach tych działań dla mieszkańców organizowane są konkursy wiedzy o żywieniu pn. „Czy wiesz co jesz?”.

Mieszkańcy DPS Świętej Rodziny korzystają z następujących diet:

- żywienie przemysłowe PEG,
- dieta lekkostrawna, w tym: bezmleczna, miksowana, papkowa/rozdrobniona, wysokobiałkowa, bez tłuszczów zwierzęcych,
- niskotłuszczowa,
- wysokobiałkowa,
- cukrzycowa, w tym: bezmleczna lub niskotłuszczowa,
- niskotłuszczowa,
- wątrobowa - niskotłuszczowa,
- ogólna/podstawowa.

Koszt całodziennego wyżywienia dla mieszkańców określony w umowie z wykonawcą na dzień kontroli wynosił 38 zł.

W Domu znajduje się jadalnia. Mieszkańcy mogą również spożywać posiłki w pokojach mieszkalnych. Z tej możliwości korzysta 58 mieszkańców DPS. Posiłki przywożone są do pokoi wózkami kelnerskimi w bemarkach. W przypadku wystąpienia takiej potrzeby mieszkańcy DPS są karmieni przez personel.

Poza posiłkami mieszkańcy mają dostęp przez całą dobę do podstawowych produktów żywnościowych, takich jak: pieczywo, masło, dżem, wędlina, biały ser, żółty ser, które znajdują się w pokoju socjalnym, a informacja o dostępności dodatkowych produktów żywnościowych umieszczona jest na tablicy w holu DPS. Na terenie DPS dostępne są także dystrybutory z wodą do picia, dodatkowo w pokoju dziennego pobytu, w godz. od

9.00 do 10.30 serwowana jest kawa i herbata.

Jadłospisy, zawierające składowe posiłków, ich gramatury oraz zamienniki stosowane przy różnych dietach, ustalane są na okres 14 dni przez pracowników działu żywienia oraz zatwierdzane przez dietetyka. Jadłospis dostępny jest w wersji papierowej m.in. przy jadalni. Na podstawie udostępnionych jadłospisów z następujących dni: 8-21.01.2024 r., 17-30.03.2025 r. należy stwierdzić, że w zestawach całodziennego wyżywienia mieszkańców występują: pieczywo, nabiał, wędliny, mięso, ryby, zupy, potrawy mączne, warzywa i owoce.

(akta kontroli str. 128 - 244)

W dniu 7 maja 2025 r. zespół kontrolujący spotkał się z Radą Mieszkańców w celu uzyskania opinii o jakości usług świadczonych na rzecz mieszkańców Domu, w tym usług dotyczących organizacji żywienia. Przedstawiciele mieszkańców nie wnieśli uwag do jakości i dostępności oferowanego wyżywienia.

Zapewnienie odzieży i obuwia.

Zgodnie z § 6 ust. 1 pkt 7 rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej mieszkańcom domu nieposiadającym własnej odzieży i obuwia oraz możliwości zakupu ich z własnych środków, Dom zobowiązany jest zapewnić odzież i obuwie odpowiedniego rozmiaru, dostosowane do ich potrzeb i pory roku, utrzymane w czystości i wymieniane w razie potrzeby.

Na dni przeprowadzania kontroli wszyscy mieszkańcy DPS posiadali dochód i mieli możliwość dokonywania zakupu odzieży i obuwia z własnych środków. Z przedstawionej podczas kontroli informacji Zaopatrzenie w odzież i obuwie wynika, że większość mieszkańców DPS dokonuje zakupu samodzielnie lub są wspomagani w tym zakresie przez rodziny oraz pracowników pierwszego kontaktu. Mieszkańcy sprawni mogą udać się na zakupy w asyście pracownika Domu. Dodatkowo w okresie objętym kontrolą DPS dokonał zakupu bielizny nocnej dla jednej mieszkanki.

Odzież mieszkańców przechowywana jest w pokojach mieszkalnych w szafach i jest podpisana.

Każdy z mieszkańców Domu posiada odzież i obuwie dostosowane do jego potrzeb i pory roku, w ilości co najmniej:

- 2 zestawy odzieży całodzienniej,
- 1 zestaw odzieży zewnętrznej,
- 4 komplety bielizny dziennej,
- 2 komplety bielizny nocnej,
- 1 para obuwia oraz pantofli domowych.

Pracownicy pierwszego kontaktu monitorują stan zaopatrzenia mieszkańców w odzież i obuwie, a fakt zakupienia lub dostarczenia odzieży lub obuwia nanosi się na Indywidualną kartę spisu odzieży mieszkańca.
(akta kontroli str. 245 - 247)

Utrzymanie czystości.

Zgodnie z § 6 ust. 1 pkt 5 rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej pomieszczenia mieszkalne Domu powinny być czyste, sprzątane w miarę potrzeb, nie rzadziej niż raz dziennie, estetyczne i wolne od nieprzyjemnych zapachów.

Utrzymaniem czystości w pomieszczeniach mieszkalnych zajmują się pracownicy zatrudnieni na stanowisku pokojowej (5 osób w wymiarze 4,75 etatu). W dni robocze 2 pokojowe pracują od 7.00 do 15.00, a dwie od 7.00 do 19.00, natomiast w weekendy i święta dwie osoby pracują od 7.00 do 19.00. W sytuacji większego zapotrzebowania ustala się dodatkowy dyżur. Szczegółowy zakres wykonywanych czynności określony został w Procedurze wykonywania czynności porządkowych związanych z utrzymaniem czystości w pomieszczeniach i na terenie DPS oraz w Zakresach czynności.

W trakcie kontroli ustalono, że pokoje mieszkalne, pomieszczenia sanitarne oraz ogólnodostępne sprzątane są codziennie, a w przypadku wystąpienia takiej konieczności także częściej. Inne czynności takie jak: mycie okien oraz zmiana firan i zasłon wykonywane są dwa razy w roku i częściej w razie potrzeby. Żaden z mieszkańców nie wykonuje samodzielnie czynności porządkowych.

(akta kontroli str. 248 - 271)

Podczas oględzin placówki nie wniesiono uwag do stanu utrzymania czystości w pokojach mieszkalnych, pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych oraz ogólnodostępnych. Wizytowane pomieszczenia były wolne od nieprzyjemnych zapachów. Przedstawiciele Rady Mieszkańców także nie wnieśli uwag do poziomu czystości w placówce.

Usługi opiekuńcze.

Zgodnie z § 5 ust. 1 pkt 2 rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej Dom zobowiązany jest do świadczenia usług opiekuńczych polegających na udzielaniu pomocy w podstawowych czynnościach życiowych, pielęgnacji i niezbędnej pomocy w załatwianiu spraw osobistych.

Według stanu na dzień 5 maja 2025 r. w DPS przebywało 84 mieszkańców, których struktura wiekowa przedstawiała się następująco:

- 40-49 lat – 2 osoby,
- 50-59 lat – 1 osoba,

- 60-69 lat – 22 osoby,
- 70-79 lat – 34 osoby,
- 80-89 lat – 19 osób,
- 90-99 lat – 5 osób,
- 100 i więcej lat – 1 osoba.

39 osób porusza się przy pomocy sprzętu ortopedycznego (28 - wózka inwalidzkiego, 6 - chodzika, 1 - balkonika, 3 - kuli ortopedycznej, 1 - laski).

(akta kontroli str. 53)

Udzielanie pomocy w podstawowych czynnościach życiowych.

Zgodnie z § 5 ust. 1 pkt 2 lit. a rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej Dom zobowiązany jest do udzielania mieszkańcom pomocy w podstawowych czynnościach życiowych.

Podczas kontroli ustalono, że mieszkańcami Domu są osoby o różnym stopniu samodzielności w zakresie wykonywania podstawowych czynności życiowych. Z przekazanej podczas kontroli informacji o zapewnieniu pomocy w podstawowych czynnościach życiowych wynika, że całkowitej pomocy podczas wykonywania podstawowych zabiegów higienicznych, toalety porannej i wieczornej oraz kąpieli wymaga 35 mieszkańców, a wsparcia w tym zakresie wymaga 40 osób. Samodzielnie czynności związane z samoobsługą, w tym z utrzymaniem higieny osobistej wykonuje 7 osób - pod nadzorem personelu.

Pomoc w podstawowych czynnościach życiowych udzielana jest głównie przez zatrudnionych w Domu opiekunów (15 osób zatrudnionych na podstawie umowy o pracę w łącznym wymiarze 14,5 etatu i 2 osoby zatrudnione na podstawie umowy zlecenia w wymiarze odpowiadającym 1,23 etatu) i opiekunów medycznych (13 osób zatrudnionych na podstawie umowy o pracę w łącznym wymiarze 12 etatów i 2 osoby zatrudnione na podstawie umowy zlecenia w wymiarze odpowiadającym 0,5 etatu), wspieranych w tym zakresie przez pielęgniarki i pokojowe. Organizacja pracy opiekunów podzielona jest na dyżury 8- oraz 12- godzinne. Przy ustalaniu harmonogramu pracy na poszczególnych zmianach planuje się zabezpieczenie opieki na dyżurze dziennym 12-godzinnym w wymiarze minimum 8 opiekunów, 2 pokojowych i pielęgniarki oraz 3 osób na zmianie nocnej.

Na podstawie wybranych dni z okresu objętego kontrolą ustalono, że obsada kadrowa wynosiła:

- 5 maja 2025 r. (poniedziałek) na dyżurze dziennym opiekę nad mieszkańcami pełniło m.in. 8 opiekunów, 5 opiekunów medycznych, 3 pokojowe, 2 pracowników socjalnych, 1 pielęgniarka, 2 fizjoterapeutów, 5 terapeutów oraz koordynatorzy; na

dyżurze popołudniowym opiekę sprawowało 5 opiekunów, 4 opiekunów medycznych, 2 pokojowe, 1 pielęgniarka. Na dyżurze nocnym opiekę świadczyły 3 osoby (opiekun, opiekun medyczny i pielęgniarka);

- 26 kwietnia 2025 r. (sobota) na dyżurze dziennym 12-godzinny opiekę nad mieszkańcami pełniło 4 opiekunów, 4 opiekunów medycznych, 2 pokojowe i pielęgniarka. Na dyżurze nocnym opiekę świadczyły 3 osoby (opiekun, opiekun medyczny i pielęgniarka).

Na podstawie Informacji o zapewnieniu pomocy w podstawowych czynnościach życiowych oraz przedstawionej podczas kontroli dokumentacji oraz Zakresu obowiązków opiekunów i opiekunów medycznych ustalono, że pomoc obejmuje głównie codzienną toaletę, kąpiele, podstawowe zabiegi higieniczne w ciągu dnia (czesanie, obcinanie paznokci, strzyżenie włosów, golenie), zmianę odzieży, zmianę pozycji ułożeniowej i zabezpieczenie odleżyn, pomoc przy poruszaniu się, spożywaniu posiłków, zmianę pościeli, ręczników i dbanie o czystość odzieży mieszkańców. W Domu obowiązuje Procedura pielęgnacji osób wymagających całodobowej opieki z powodu wieku, choroby lub niepełnosprawności oraz Procedura przenoszenia i podnoszenia mieszkańców.

Przeprowadzanie czynności opiekuńczych dokumentowane jest w Kartach czynności pielęgnacyjnych (zawierających m.in. informacje o zmianie bielizny pościelowej, toalecie porannej i wieczornej, toalecie jamy ustnej, toalecie przeciwoleżynowej, ew. goleniu), Kartach zmiany pozycji ułożeniowej, Kartach bilansu płynów.

Dom Pomocy Społecznej Świętej Rodziny jest wyposażony w urządzenia wykorzystywane przez personel przy wykonywaniu czynności higienicznych, w tym: łóżka kąpielowe, krzeselka prysznicowe, wózki inwalidzkie z funkcją toalety, poza tym łóżka rehabilitacyjne, materace, krążki i poduszki przeciwoleżynowe, specjalistyczne miski do mycia głowy, podpórki rehabilitacyjne, podnośniki transportowo-kąpielowe. (akta kontroli str. 272 - 349)

Udzielanie pomocy w pielęgnacji.

Zgodnie z § 5 ust. 1 pkt 2 lit. b rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej Dom zobowiązany jest do udzielania mieszkańcom pomocy w pielęgnacji.

Zakres zabiegów pielęgnacyjnych świadczonych na rzecz mieszkańców Domu obejmuje głównie udzielanie pomocy w podstawowych czynnościach życiowych i utrzymaniu higieny osobistej. Działania te wykonywane są przez opiekunów medycznych oraz opiekunów. Ponadto, mieszkańcy objęci są również specjalistyczną pomocą pielęgniarską, polegającą głównie na:

- ustalaniu rozpoznania pielęgnacyjnego oraz doborze metod pielęgnacyjnych

- stosownie do diagnozy lekarskiej i pielęgniarstwa,
- prowadzeniu obserwacji stanu zdrowia mieszkańców,
 - wykonywaniu zleceń lekarskich oraz zabiegów wynikających z ustalonego postępowania leczniczego, w tym podawanie leków,
 - przygotowaniu mieszkańców do zabiegów diagnostycznych i leczniczych,
 - pobieraniu materiału do badania analitycznego,
 - prowadzeniu pomiarów ciśnienia krwi, temperatury, tętna.

Świadczenia pielęgniarstwa wykonywane są przez pielęgniarki zatrudnione przez Dom, w tym 4 osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę (3,5 etatu) i 3 osoby zatrudnione na podstawie umowy zlecenia w wymiarze odpowiadającym 1,47 etatu.

(akta kontroli str. 350 - 355)

Niezbędna pomoc w załatwianiu spraw osobistych.

Zgodnie z § 5 ust. 1 pkt 2 lit. c rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej Dom zobowiązany jest do udzielania mieszkańcom pomocy w załatwianiu spraw osobistych.

Na podstawie kontrolowanej dokumentacji stwierdzono, że czynności związane z udzielaniem pomocy w załatwianiu spraw osobistych mieszkańców realizowane są głównie przez pracowników socjalnych. Z analizy dokumentów wynika, że pomoc obejmuje przede wszystkim załatwianie spraw urzędowych związanych z zameldowaniem, uzyskaniem dokumentów tożsamości, orzeczenia o stopniu niepełnosprawności, świadczenia emerytalno-rentowego i prawa do zasiłków.

Pracownicy wspomagają mieszkańców w rozwiązywaniu spraw osobistych związanych z codziennym funkcjonowaniem w placówce, wzmacniają więzi i poczucie przynależności do społeczności lokalnej Domu. Mieszkańcom potrzebującym wsparcia w zakupach udzielana jest niezbędna pomoc.

Pracownicy zajmują się również podtrzymywaniem kontaktów z rodziną i bliskimi mieszkańców, którzy na bieżąco informowani o stanie zdrowia osoby przebywającej w Domu.

(akta kontroli str. 356 – 357)

Zapewnienie środków czystości i higienicznych oraz pomoc w utrzymaniu higieny osobistej.

Zgodnie z § 6 ust. 1 pkt 8 lit. a rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej Dom zobowiązany jest zapewnić środki higieny osobistej i czystości mieszkańcom, którzy nie są w stanie we własnym zakresie sobie ich zapewnić.

Na podstawie przedstawionej podczas kontroli informacji Zaopatrzenie mieszkańców w środki higieny osobistej stwierdzono, że Dom zapewnia wszystkim mieszkańcom

mydło w płynie, papier toaletowy i dodatkowo w łazienkach ogólnodostępnych - ręczniki jednorazowe. Środki higieniczne są uzupełniane i przekazywane mieszkańcom wg potrzeb. W zależności od potrzeb mieszkańcy otrzymują także zakupywane z funduszy Domu przybory toaletowe takie jak: maszynki do golenia, pianki do golenia, dezodoranty męskie i damskie. W grudniu 2024 r. mieszkańcy otrzymali w ramach prezentów od sponsorów paczki z środkami do higieny osobistej (mydła, balsamy, szampony, kremy do rąk). Mieszkańcom wymagającym intensywnej pielęgnacji zakupywane są na imienną fakturę specjalistyczne środki pielęgnacyjne.

Mieszkańcy mają ręczniki w ilości 2 sztuk, zmieniane nie rzadziej niż raz w tygodniu, zazwyczaj 2-3 razy i częściej, jeżeli zachodzi taka potrzeba. Pościel jest zmieniana nie rzadziej niż raz w tygodniu lub częściej, jeżeli jest taka potrzeba. Wymiana ręczników oraz zmiana pościeli odnotowywana jest w Karcie czynności pielęgnacyjnych.

W DPS została przyjęta Procedura postępowania z bielizną czystą i brudną mieszkańców. Pościel i ręczniki prane są przez firmę zewnętrzną na podstawie umowy zawartej przez Dom. Odzież mieszkańców jest prana indywidualnie w znajdującym się na terenie Domu pomieszczeniu pomocniczym do prania i suszenia, wyposażonym w dwie pralki, trzy suszarki automatyczne, pięć suszarek stojących, szafy, deskę do prasowania, żelazko i maszynę do szycia. Odzież mieszkańców znakowana jest imiennymi naszywkami. Pracownik punktu dokonuje oznakowania odzieży oraz zajmuje się wykonywaniem drobnych napraw. Żaden z mieszkańców nie wykonuje samodzielnie pralek.

(akta kontroli str. 358 - 383)

Podczas wizytacji Domu stwierdzono zabezpieczone w pokojach mieszkańców środki czystości i higieniczne. W pomieszczeniach sanitarnych znajdował się papier toaletowy, mydło, ręczniki oraz przybory kosmetyczne.

Organizacja i działalność zespołów terapeutyczno-opiekuńczych.

Zgodnie z § 2 ust. 2 rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej w celu określenia indywidualnych potrzeb mieszkańca domu oraz zakresu usług, Dom powołuje zespoły terapeutyczno-opiekuńcze składające się w szczególności z pracowników domu, którzy bezpośrednio zajmują się wspieraniem mieszkańców.

Zarządzeniem Nr 4/2025 z dnia 31 marca 2025 r. Dyrektora Domu Pomocy Społecznej Świętej Rodziny powołane zostały zespoły terapeutyczno-opiekuńcze, w skład których wchodzi m.in.: pracownicy pierwszego kontaktu, pracownicy socjalni, pielęgniarzy, opiekunowie, opiekunowie medyczni, pokojowe, psychologowie, terapeuci zajęciowi, fizjoterapeuci, kierownicy i koordynatorzy.

Do zadań zespołów należy opracowywanie indywidualnych planów wsparcia mieszkańców oraz wspólna z mieszkańcem ich realizacja, co jest zgodne z § 2 ust.3 rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej. Plany tworzone są w miarę możliwości przy współudziale mieszkańca (o ile udział ten jest możliwy ze względu na stan zdrowia i gotowość uczestnictwa w nim mieszkańca). Spotkania dotyczące przyjęcia indywidualnych planów wsparcia mieszkańca są dokumentowane.

Dodatkowo raz w tygodniu odbywają się spotkania przedstawicieli poszczególnych komórek organizacyjnych, na których omawiane są kwestie dotyczące bieżących spraw związanych z funkcjonowaniem DPS. Na podstawie udostępnionych do wglądu protokołów ze spotkań stwierdzono, że na spotkaniach omawiane były kwestie dotyczące działań na rzecz poszczególnych mieszkańców, w szczególności dotyczących stanu zdrowia mieszkańców i realizacji spraw medycznych, rehabilitacji mieszkańców, umawiania mieszkańców do poradni lekarskich oraz transportu mieszkańców na badania, kontaktów z rodzinami, przeprowadzania szkoleń dla pracowników zespołów, zabezpieczenia sprzętu mieszkańców, organizacji świąt i uroczystości.

Ustalono, że każdy z mieszkańców posiada pracownika pierwszego kontaktu, który wybierany jest przez mieszkańca spośród pracowników Domu.

Skontrolowano dokumentację 18 losowo wybranych mieszkańców (dobór próby określony został w Programie kontroli), w tym 7 mieszkańców przyjętych do Domu w okresie objętym kontrolą i 3 mieszkańców całkowicie ubezwłasnowolnionych. Na podstawie skontrolowanej dokumentacji ustalono, że w przypadku nowych mieszkańców Plan przygotowany został w terminie 6 miesięcy od dnia przyjęcia do Domu, zgodnie z § 2 ust. 4 rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej.

Opracowany w jednostce wzór *Planu* zawiera następujące elementy:

1. Część diagnostyczna: podstawowe dane o mieszkańcu, informacje dotyczące stanu zdrowia, samoobsługi mieszkańca, aktywności mieszkańca pod względem możliwości udziału w terapii zajęciowej, działalności kulturalno-oświatowej, zajęciach ruchowych.
2. Część realizacyjna: Plan wsparcia mieszkańca, Karty wsparcia w postaci pracy socjalnej, zdrowia somatycznego, samoobsługi, udziału w terapii zajęciowej, działalności kulturalno-oświatowej, zajęć ruchowych.
3. Ocena realizacji planu wsparcia: w zakresie pracy socjalnej, w zakresie zdrowia somatycznego, w zakresie zdrowia psychicznego, w zakresie samoobsługi, w zakresie uczestnictwa w terapii zajęciowej, działalności kulturalno-oświatowej, zajęć ruchowych itp.

(akta kontroli str. 384 -428)

Usługi wspomagające.

Zgodnie z rozporządzeniem w sprawie domów pomocy społecznej Dom świadczy usługi wspomagające wskazane w § 5 ust. 1 pkt 3 rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej. Szczegółowy zakres usług wspomagających określony został w § 6 ust. 1 pkt 10 ww. rozporządzenia.

Świadczenie pracy socjalnej.

Na podstawie § 6 ust. 1 pkt 10 lit. a rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej dom pomocy społecznej zobowiązany jest do świadczenia pracy socjalnej. Zgodnie z § 6 ust. 2 pkt 1 ww. rozporządzenia warunkiem efektywnej realizacji usług opiekuńczych i wspomagających jest m.in. zatrudnianie w pełnym wymiarze czasu pracy nie mniej niż dwóch pracowników socjalnych na stu mieszkańców domu.

Podczas kontroli ustalono, że w Domu Pomocy Społecznej Świętej Rodziny w Szczecinie pracę socjalną na rzecz mieszkańców świadczy 2 pracowników socjalnych, zatrudnionych w wymiarze 2 etatów, co jest zgodne z § 6 ust. 2 pkt 1 przywołanego rozporządzenia. Pracownicy socjalni pozostają do dyspozycji mieszkańców od poniedziałku do piątku w godzinach pracy. Na podstawie dokonanej podczas kontroli analizy dokumentacji indywidualnej mieszkańców oraz informacji pn. Świadczenie pracy socjalnej stwierdzono, że świadczona praca socjalna polega głównie na:

- wizytach w środowisku u kandydatów do zamieszkania w domu pomocy społecznej,
- prowadzeniu spraw związanych z przyjmowaniem nowych mieszkańców,
- aktualizacji rodzinnych wywiadów środowiskowych,
- prowadzeniu dokumentacji osobowej mieszkańców,
- prowadzeniu pracy socjalnej z mieszkańcami, w tym m.in.: pomoc w zameldowaniu, pomoc w uzyskaniu dokumentu tożsamości, pomoc w uzyskaniu orzeczenia o niepełnosprawności uprawniającego do ulg i świadczeń finansowych oraz rehabilitacji, refundacji i dofinansowania do zakupu sprzętu ortopedycznego,
- pomocy w dostępie do świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej oraz organów emerytalno-rentowych,
- poradnictwie w sprawach osobistych, w tym: rozmowy wspierające, rozpoznawanie i zaspokajanie podstawowych potrzeb mieszkańców,
- prowadzeniu spraw związanych z ubezwłasnowolnieniem mieszkańca,
- organizacji pochówku zmarłego mieszkańca,
- współpracy z instytucjami zewnętrznymi (np. sądami),
- aktywizowaniu mieszkańców do kontaktów społecznych,
- współpracy z rodzinami, opiekunami prawnymi i kuratorami, pracownikami pierwszego kontaktu,
- pomocy w utrzymywaniu kontaktów z ich rodzinami i bliskimi,

- współpracy z personelem Domu, uczestniczeniu w spotkaniach zespołów terapeutyczno-opiekuńczych,
- prowadzeniu spraw związanych z depozytami wartościowymi,
- rozwiązywaniu sytuacji konfliktowych między mieszkańcami,
- ewidencjonowaniu nieobecności mieszkańców.

Skontrolowano dokumentację 18 losowo wybranych mieszkańców (dobór próby określony został w Programie kontroli), w tym 7 mieszkańców przyjętych do Domu w okresie objętym kontrolą i 3 mieszkańców całkowicie ubezwłasnowolnionych, która zawierała m.in.:

- kartę mieszkańca,
- notatkę przed przyjęciem mieszkańca do Domu oraz zawiadomienie o terminie przyjęcia do Domu,
- oświadczenia i zgody podpisane podczas przyjęcia mieszkańca do Domu,
- spis rzeczy mieszkańca przy przyjęciu,
- oświadczenie o zapoznaniu się z Regulaminem mieszkańców,
- aktualizacje rodzinnych wywiadów środowiskowych,
- dokumentację z sądu w przypadku ubezwłasnowolnionych mieszkańców bądź skierowania mieszkańca do Domu bez jego zgody,
- orzeczenia o niepełnosprawności,
- korespondencję z instytucjami zewnętrznymi,
- dokumentację związaną z odpłatnością za pobyt w Domu,
- dokumentację medyczną.

W trakcie kontroli ustalono, że w Domu przyjęta została Procedura przyjęcia nowego mieszkańca do Domu Pomocy Społecznej Świętej Rodziny w Szczecinie.

Zgodnie z § 11 rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej przed przyjęciem osoby do domu pracownik socjalny tego domu zobowiązany jest do ustalenia jej aktualnej sytuacji w miejscu zamieszkania lub pobytu, która stanowi podstawę indywidualnego planu wsparcia po przyjęciu tej osoby do domu.

Natomiast w myśl § 12 ust. 1 rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej dyrektor domu zobowiązany jest do pisemnego zawiadomienia osoby ubiegającej się lub jej przedstawiciela ustawowego o terminie przyjęcia do domu.

W toku kontroli stwierdzono, że w przypadku nowych mieszkańców sporządzono ocenę ich sytuacji w miejscu zamieszkania, dokonywaną przed przyjęciem do Domu oraz powiadamiano o terminie przyjęcia do Domu, co jest zgodne z § 11 i § 12 rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej.

(akta kontroli str. 392 – 409, 429 - 466)

Organizacja terapii zajęciowej.

Zgodnie z § 6 ust. 1 pkt 10 lit. b rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej Dom zobowiązany jest do organizacji zajęć terapeutycznych, w tym terapii zajęciowej w pracowniach terapii.

W Domu Pomocy Społecznej Świętej Rodziny w Szczecinie zajęcia terapeutyczne odbywają się od poniedziałku do piątku, w godzinach od 9.00 do 16.00 w formie indywidualnej lub grupowej, w oparciu o Tygodniowy harmonogram zajęć terapeutycznych. Pracę na rzecz mieszkańców świadczy terapeuta/koordynator, terapeuta i dwóch młodszych terapeutów, zatrudnionych na podstawie umowy o pracę w łącznym wymiarze 3,88 etatu.

Zajęcia prowadzone są w pomieszczeniach przeznaczonych do terapii zajęciowej, w kuchence pomocniczej oraz w pokoju dziennego pobytu. Zajęcia ruchowe odbywają się w holu na II piętrze lub na dziedzińcu Domu (w porze letniej).

Na podstawie informacji pn. Organizacja terapii zajęciowej ustalono, że w Domu organizowane są następujące zajęcia grupowe i indywidualne: kulinoterapia, ergoterapia, ludoterapia, muzykoterapia, plastykoterapia, biblioterapia, filmoterapia, arteterapia, aromaterapia, hortiterapia, trening pamięci i funkcji poznawczych, trening umiejętności społecznych, spacer i rekreacja, trening budżetowy, terapia afazji, terapia foką Paro (terapia ze sztuczną inteligencją), zajęcia ruchowe, zajęcia grafomotoryczne i zajęcia poetycko-muzyczne. W zajęciach systematycznie uczestniczy od 15 do 25 osób, a sporadycznie od 30-58 osób. Codzienna praca dokumentowana jest w Dziennikach zajęć. Na podstawie Sprawozdania dotyczącego organizacji i realizacji zadań terapii zajęciowej w Domu Pomocy Społecznej Świętej Rodziny w Szczecinie za 2024 r. ustalono, że Dom zapewnia mieszkańcom udział w terapii zajęciowej, zarówno grupowej jak i indywidualnej.

Mieszkańcy na bieżąco informowani są o rodzajach i formach zajęć, ponadto informacje o planowanych przedsięwzięciach udostępniane są na tablicy ogłoszeń znajdującej się na I piętrze Domu. Propozycja zajęć skierowana została do wszystkich mieszkańców. (akta kontroli str. 467 - 484)

Możliwość korzystania z biblioteki lub punktu bibliotecznego oraz codziennej prasy, a także możliwość zapoznania się z przepisami prawa dotyczącymi domów.

Zgodnie z § 6 ust. 1 pkt 10 lit. c rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej Dom zobowiązany jest do zapewnienia mieszkańcom możliwości korzystania z biblioteki lub punktu bibliotecznego oraz codziennej prasy, a także możliwości zapoznania się z przepisami prawnymi dotyczącymi domów.

Ustalono, że mieszkańcy mają stały dostęp do księgozbioru, który znajduje się w pokoju dziennego pobytu. Zasady korzystania z materiałów bibliotecznych określa Regulamin Punktu Bibliotecznego Domu Pomocy Społecznej Świętej Rodziny w Szczecinie. W zbiorach znajdują się m.in. książki o następującej tematyce: naukowe, biograficzne, religijne, romanse, poezja, albumy, powieści, lektury i dramaty. Mieszkańcy samodzielnie funkcjonujący sami wybierają sobie odpowiednią literaturę.

Niesamodzielnym mieszkańcom na ich prośbę książki i prasa dostarczane są do pokoi mieszkalnych. Książki czytane są również mieszkańcom podczas zajęć z literatury i prasy (zajęcia indywidualne i grupowe). Z punktu bibliotecznego systematycznie korzysta 10 osób. Dodatkowo, na terenie Instytutu Medycznego im. Jana Pawła II, w tym samym budynku, znajduje się punkt biblioteczny z dużym księgozbiorem z wielu dziedzin. Książki za pośrednictwem pracowników mogą być udostępniane mieszkańcom.

Podczas kontroli ustalono, że aktualnie żaden z mieszkańców nie deklaruje chęci korzystania z biblioteki funkcjonującej poza Domem. Niemniej jednak w sytuacji wyrażenia takiej chęci przez mieszkańca Dom zapewni niezbędną pomoc.

Potwierdzono, że placówka zapewnia dostęp do codziennej prasy – Kurier Szczeciński (prenumerata), która codziennie przekazywana jest mieszkańcom poprzez umieszczanie jej w pojemnikach na prasę zamontowanych na I i II piętrze Domu. Do dyspozycji mieszkańców pozostaje również prasa kolorowa np. Viva, Rewia, Chwila dla Ciebie, Kobieta i Życie oraz prasa religijna np. Niedziela, która przekazywana jest do placówki przez darczyńców.

Dom umożliwia zapoznanie się z przepisami prawnymi dotyczącymi funkcjonowania domu pomocy społecznej dostępnymi w biurze pracowników socjalnych, którzy udzielają pomocy przy ich interpretacji.

(akta kontroli str. 485 - 504)

Umożliwienie zaspokojenia potrzeb kulturalnych.

Zgodnie z § 6 ust. 1 pkt 10 lit. d rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej Dom zobowiązany jest do organizacji świąt i uroczystości okazjonalnych oraz umożliwienia mieszkańcom udziału w imprezach kulturalnych i turystycznych.

Na podstawie informacji Umożliwienie zaspokojenia potrzeb kulturalnych ustalono, że organizacją imprez kulturalno-oświatowych zajmują się pracownicy zatrudnieni na stanowisku terapeuty i młodszego terapeuty.

Na podstawie przedstawionej podczas kontroli dokumentacji, w tym informacji pn. Umożliwienie zaspokojenia potrzeb kulturalnych oraz Sprawozdania dotyczącego wydarzeń kulturalno-oświatowych w 2024 r. oraz Planu rocznego spotkań mieszkańców Domu Pomocy Społecznej Świętej Rodziny w 2024 r. stwierdzono, że w okresie objętym

kontrolą organizowano m.in. przyjęcia urodzinowe dla mieszkańców, imprezy okolicznościowe (np. Dzień Babci i Dziadka, Walentynki, Dzień Kobiet i Mężczyzn, Tłusty Czwartek, Dzień Dziecka, Mikołajki), święta religijne (np. obchody Świąt Wielkiej Nocy, Boże Narodzenie, rocznica urodzin i śmierci Jana Pawła II, uroczystość Bożego Ciała, wspomnienie bliskich zmarłych), wspólne spotkania (np. Światowy Dzień Książki – prezentacja i dyskusje na temat ulubionych książek, spotkanie z okazji Dnia Konstytucji 3 Maja, Dnia Flagi, Dnia Niepodległości, spotkanie z okazji rocznicy Powstania Warszawskiego, spotkanie z piosenką patriotyczną). Mieszkańcy biorą udział w spotkaniach integracyjnych (grill, kawiarenki) organizowanych przez Dom lub przez sąsiedni Dom im. doktora Edmunda Wojtyły. Wiosną i latem mieszkańcy mają możliwość przebywania w ogrodzie na świeżym powietrzu. Ponadto dla chętnych mieszkańców organizowane są wyjścia do muzeum, na koncerty i do teatru. Wydarzenia kulturalno-oświatowe dokumentowane są w Dzienniku zajęć.

Informacja o planowanych imprezach podawana jest do wiadomości mieszkańców ustnie oraz poprzez umieszczenie jej na tablicy ogłoszeń. Ustalono, że propozycja zajęć skierowana została do wszystkich mieszkańców Domu, a uroczystości dostosowane zostały do pór roku, świąt okolicznościowych oraz zainteresowań i możliwości indywidualnych mieszkańców. Wydarzenia dokumentowane są na stronie internetowej Domu.

Z przekazanych podczas kontroli informacji wynika, że w organizowanych przez Dom świętach i imprezach plenerowych systematycznie uczestniczy ok. 60 mieszkańców, w spotkaniach urodzinowych – ok. 25 mieszkańców, a w innych wyjściach i wyjazdach – ok. 10 mieszkańców.

(akta kontroli str.505 - 516)

Zapewnienie regularnego kontaktu z dyrektorem domu, sprawność załatwiania skarg i wniosków, zapewnienie warunków do rozwoju samorządności.

Zgodnie z § 5 ust.1 pkt 3 lit. d i k oraz § 6 ust. 1 pkt 10 lit. f rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej Dom zobowiązany jest do zapewnienia regularnego kontaktu z dyrektorem domu, sprawnego wnoszenia i załatwiania skarg i wniosków oraz zapewnienia warunków do rozwoju samorządności mieszkańców domu.

Mieszkańcy Domu mają zapewniony regularny kontakt z Dyrektorem jednostki. Dyrektor przyjmuje mieszkańców w środy w godzinach od 13.00 do 15.00. W sprawach nagłych, mimo wyznaczonych godzin, Dyrektor przyjmuje mieszkańców od poniedziałku do piątku w godzinach swojej pracy. Informacja o możliwości kontaktu podana została do ogólnej wiadomości poprzez umieszczenie jej na tablicy ogłoszeń. Ustalono, że

problemy, z którymi mieszkańcy zgłaszali się ustnie do Dyrektora dotyczyły głównie konfliktów między mieszkańcami, które rozwiązywane były na bieżąco.

Wnoszenie skarg i wniosków zagwarantowane jest również dzięki możliwości wpisania ich do Książki skarg i wniosków, znajdującej się w gabinecie przedmedycznej pomocy doraźnej. W okresie objętym kontrolą w ww. Książce nie odnotowano żadnych wpisów.

Dom zapewnia warunki do rozwoju samorządności. Zgodnie z Regulaminem Mieszkańców przyjętym Zarządzeniem nr 2/2025 Dyrektora Domu Pomocy Społecznej Świętej Rodziny w Szczecinie z dnia 31 marca 2025 r., mieszkańcy Domu mogą tworzyć samorząd, którym jest Rada Mieszkańców powoływana na dwuletnią kadencję, w wyborach jawnych, bezpośrednich, w liczbie nie przekraczającej 5 osób. Działająca w trakcie kontroli Rada Mieszkańców rozpoczęła swoją kadencję w listopadzie 2024 r. i w jej skład wchodzi 4 mieszkańców, którzy zostali wybrani podczas głosowania przez mieszkańców Domu.

Na podstawie analizowanych podczas kontroli protokołów ze spotkań Rady Mieszkańców (protokoły z dnia: 12.01.2024 r., 16.02.2024 r., 6.03.2024 r., 19.04.2024 r., 24.05.2024 r., 21.06.2024 r., 26.07.2024 r., 14.08.2024 r., 30.09.2024 r., 01.11.2024 r., 26.11.2024 r., 23.12.2024 r., 3.02.2025 r., 28.02.2025 r., 21.03.2025 r., 24.04.2025 r.) ustalono, że podczas spotkań z Radą mieszkańcy zgłaszają swoje sugestie oraz wnioski dotyczące bieżących spraw związanych z funkcjonowaniem Domu, w szczególności dotyczących żywienia, opieki, terapii zajęciowej, potrzeb religijnych, rekreacji i organizacji zajęć kulturalno-oświatowych.

Zespół kontrolujący w dniu 7 maja 2025 r. spotkał się z przedstawicielami Rady Mieszkańców, którzy podczas rozmowy wyrazili swoją opinię na temat pobytu w Domu oraz jakości świadczonych usług. Przedstawiciele Rady wyrazili zadowolenie z warunków mieszkaniowych oraz wyżywienia (potwierdzili udział w ustalaniu jadłospisów). Nie wnieśli uwag do udzielania pomocy w podstawowych czynnościach życiowych i pielęgnacji, zapewnienia przez pracowników Domu czystości w pokojach mieszkalnych i pomieszczeniach ogólnodostępnych oraz zaopatrzenia w odzież i obuwie oraz środki czystości. Pozytywnie ocenili organizację zajęć terapeutycznych i kulturalnych. Wskazali na możliwość jaką zapewnia Dom w zakresie kontaktu z Dyrektorem. Nie wnieśli uwag do pracy personelu, który ich zdaniem wykazuje się empatią i zrozumieniem.
(akta kontroli str. 517 - 529)

Zaspokojenie potrzeb religijnych oraz sprawienie pogrzebu zgodnie z wyznaniem zmarłego mieszkańca.

Zgodnie z § 6 ust. 1 pkt 10 lit. e i g rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej Dom zobowiązany jest do zapewnienia mieszkańcom możliwości kontaktu z

kapłanem i udziału w praktykach religijnych oraz sprawienia pogrzebu zgodnie z wyznaniem.

Z uzyskanych podczas kontroli informacji pn. Zaspokojenie potrzeb religijnych oraz sprawienie pogrzebu zgodnie z wyznaniem zmarłego mieszkańca wynika, że wśród mieszkańców Domu - jeden mieszkaniec jest wyznania kościoła zielonoświątkowego, trzech mieszkańców deklaruje się jako osoby niewierzące, pozostali mieszkańcy Domu są wyznania rzymskokatolickiego.

Posługę kapłańską na terenie placówki sprawuje kapelan zatrudniony w wymiarze 0,25 etatu. Msze Św. odprawiane są w każdą niedzielę i w wybrane dni tygodnia oraz w święta w Kaplicy znajdującej się na terenie Domu. Dodatkowo mieszkańcy mogą uczestniczyć w nabożeństwach okresowych tj. Droga Krzyżowa, Gorzkie Żale, Litania Loretańska, msze za zmarłych mieszkańców. W Boże Ciało na terenie Instytutu Medycznego im. Jana Pawła II organizowana jest uroczysta procesja z udziałem mieszkańców, ich rodzin i personelu. Mieszkańców, którzy z uwagi na stan zdrowia nie mogą uczestniczyć w nabożeństwie, kapelan odwiedza systematycznie z Komunią Św. Udziela również sakramentu pokuty i pojednania oraz namaszczenia chorych.

Na prośbę mieszkańców o innych wyznaniach udzielane są przepustki na wszelkiego rodzaju nabożeństwa i uroczystości. Pracownicy socjalni w porozumieniu z rodziną ustalają formę wyjść i zakres pomocy w przypadku realizacji potrzeb duchowych.

Z ww. informacji wynika, że w okresie objętym kontrolą zmarło 27 mieszkańców, w tym 20 mieszkańców w 2024 r. i 7 mieszkańców w 2025 r. Organizacją 22 pogrzebów zajęły się rodziny zmarłych, natomiast 5 pogrzebów – pracownicy Domu. Wszystkie pogrzeby odbyły się w obrządku rzymskokatolickim, zgodnie z wyznaniem zmarłego.

Ustalono, że w Domu przyjęta została Procedura postępowania w przypadku umierania i zgonu mieszkańca, zgodnie z którą pracownik socjalny załatwia wszystkie formalności związane z pochówkiem i powiadamia pisemnie odpowiednie instytucje, w szczególności ośrodki pomocy społecznej i organ emerytalno-rentowy. W ceremoniach pogrzebowych uczestniczą chętni mieszkańcy i pracownik Domu. Groby mieszkańców nieposiadających rodzin objęte są całoroczną opieką polegającą na porządkowaniu pomników.

(akta kontroli str. 530 - 537)

Zapewnienie kontaktu z psychologiem.

Na podstawie § 6 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej Dom zobowiązany jest do zapewnienia mieszkańcom kontaktu z psychologiem.

Zgodnie z informacją pn. Zapewnienie kontaktu z psychologiem w kontrolowanej jednostce zatrudnionych jest dwóch psychologów na podstawie umów zlecenia.

Mieszkańcy mogą korzystać ze wsparcia psychologicznego w następujących dniach: wtorki, środy i czwartki w godzinach 15.00 – 17.00 oraz w piątki w godzinach 9.30 – 15.30. Z przekazanej informacji wynika, że w ramach prowadzonych zajęć organizowane są następujące formy wsparcia:

1. Trening umiejętności społecznych – mający na celu rozwijanie umiejętności tj. stosowanie prawidłowego wzorca komunikacji, aktywne słuchanie, współpraca w grupie, rozpoznawanie i radzenie sobie z emocjami, rozwiązywanie konfliktów, asertywność oraz reagowanie na krytykę. W 2024 r. odbyło się 19 treningów, a średnia liczba uczestników wynosiła 10 osób. W 2025 r. – do dnia kontroli odbyło się 6 treningów, a średnia liczba uczestników wynosiła 10 osób.
2. Trening pamięci – mający na celu doskonalenie funkcji poznawczych tj. percepcja, pamięć, język, uwaga oraz funkcje wykonawcze. W 2024 r. odbyło się 28 treningów, a średnia liczba uczestników wynosiła 9 osób. W 2025 r. – do dnia kontroli odbyło się 10 treningów, a średnia liczba uczestników wynosiła 10 osób.
3. Grupa wsparcia – podczas spotkań mieszkańcy dzielą się swoimi doświadczeniami, tworzą wspólnotę i pracują nad adaptacją do zmian, które pojawiły się w ich życiu (choroby oraz zmiana sytuacji życiowej). W 2024 r. przeprowadzone zostały 34 spotkania grupy wsparcia, a średnia liczba uczestników wynosiła 11 osób. W 2025 r. – do dnia kontroli przeprowadzonych zostało 12 spotkań grupy wsparcia, a średnia liczba uczestników wynosiła 11 osób.
4. Spotkania indywidualne – spotkania odbywają się w pokojach mieszkalnych lub w pokoju odwiedzin. W 2024 r. odbyły się 194 spotkania indywidualne, a w 2025 r. (do dnia kontroli) – 61 spotkań indywidualnych.

(akta kontroli str. 538 - 539)

Zapewnienie bezpiecznego przechowywania środków pieniężnych i przedmiotów wartościowych.

Zgodnie z § 5 ust. 1 pkt 3 lit. h rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej Dom zobowiązany jest do zapewnienia możliwości bezpiecznego przechowywania środków pieniężnych i przedmiotów wartościowych.

Tryb i zasady postępowania z depozytami pieniężnymi i depozytami rzeczowymi mieszkańca Domu określone zostały w Regulaminie postępowania z depozytami wartościowymi i depozytami pieniężnymi w Domu Pomocy Społecznej Świętej Rodziny w Szczecinie. Zgodnie z treścią Regulaminu Dom umożliwia mieszkańcom przechowywanie środków pieniężnych i przedmiotów wartościowych stanowiących własność mieszkańca poprzez złożenie ich do depozytu.

Na podstawie przedstawionej podczas kontroli Informacji o dochodach i kontaktach

depozytowych mieszkańców ustalono, że wszyscy mieszkańcy Domu posiadają własny dochód. Źródło dochodu mieszkańców najczęściej stanowi emerytura lub renta z ZUS. Z ww. Informacji wynika, że wszyscy mieszkańcy korzystają z kont depozytowych, w tym: 76 mieszkańców samodzielnie dysponuje środkami pieniężnymi, w przypadku 8 mieszkańców środkami pieniężnymi dysponują ich opiekunowie prawni.

W trakcie kontroli zapoznano się z Zestawieniem obrotów i sald za okres objęty kontrolą 4 losowo wybranych mieszkańców (w tym 2 osób ubezwłasnowolnionych całkowicie) oraz z dokumentacją księgową potwierdzającą wypłatę z depozytu. Nie wniesiono uwag do kontrolowanej dokumentacji.

Ewidencję depozytów rzeczowych mieszkańców Domu prowadzą pracownicy socjalni. Depozyty rzeczowe przechowywane są w zabezpieczonej szafie w pokoju pracowników socjalnych i ewidencjonowane w Księdze depozytów.

W okresie objętym kontrolą w Domu zmarło 27 mieszkańców. Zgodnie z przedstawioną podczas kontroli informacją Dom podejmuje regularne działania zmierzające do likwidacji niepodjętych depozytów, w oparciu o przepisy ustawy z dnia 18 października 2006 r. o likwidacji niepodjętych depozytów (Dz. U. z 2006 r., Nr 208, poz. 1537 ze zm.). (akta kontroli str. 540 - 580)

Poziom zatrudnienia oraz kwalifikacje pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego.

Zgodnie z § 6 ust. 2 pkt 3 rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej, wskaźnik zatrudnienia pracowników w zespole terapeutyczno-opiekuńczym, zatrudnionych w pełnym wymiarze czasu pracy w domu przeznaczonym dla osób przewlekle somatycznie chorych powinien wynosić nie mniej niż 0,5 na jednego mieszkańca. Przy ustalaniu wskaźnika zatrudnienia uwzględnia się również wolontariuszy, stażystów, praktykantów oraz osoby odbywające służbę zastępczą w domu, a także osoby wykonujące pracę na podstawie umów cywilno-prawnych, jeżeli pracują bezpośrednio z mieszkańcami domu (przy wyliczaniu wskaźnika udział tych osób nie może przekroczyć 20% ogólnej liczby osób zatrudnionych w zespole terapeutyczno-opiekuńczym). Przy wyliczaniu wskaźnika uwzględnia się także pracowników pierwszego kontaktu zatrudnionych na stanowiskach administracyjnych i obsługi w wymiarze proporcjonalnym do czasu, w jakim koordynują działania wynikające z indywidualnego wsparcia mieszkańca domu.

W przypadku domu pomocy społecznej przeznaczonym dla 100 osób przewlekle somatycznie chorych wymagany wskaźnik zatrudnienia wynosi 50 etatów, natomiast w

odniesieniu do liczby mieszkańców przebywających w Domu na dzień 5 maja 2025 r. wymagany wskaźnik zatrudnienia wynosi 42 etaty.

W Domu Pomocy Społecznej Świętej Rodziny w zespole terapeutyczno-opiekuńczym na podstawie umowy o pracę zatrudnione są 53 osoby. Łączny wymiar czasu pracy tych osób, bez uwzględnienia 1 osoby przebywającej na długotrwałym zwolnieniu lekarskim wynosi 47,88 etatów. Dodatkowo, w zespole zatrudnionych jest 10 osób na podstawie umów cywilno-prawnych (umów-zlecenia). Czas pracy pracowników zespołu zatrudnionych na podstawie umowy-zlecenia, ustalony na podstawie zestawień godzin wykonywania umowy w marcu 2025 r. odpowiada wymiarowi 3,77 etatu. Udział tych osób nie przekracza 20% ogólnej liczby osób zatrudnionych w Zespole.

W skład zespołu na dzień kontroli wchodzi: Zastępca Dyrektora DPS (1 etat), Kierownik Działu (1 etat), 17 opiekunów (14,5 etatów, 2 osoby zatrudnione na podstawie umowy-zlecenia), 15 opiekunów medycznych (12 etatów, 2 osoby zatrudnione na podstawie umowy-zlecenia), 5 pokojowych (4,75 etatu), 7 pielęgniarek (3,5 etatu, 3 osoby zatrudnione na podstawie umowy-zlecenia), 4 terapeutów/młodszych terapeutów (2,88 etatu), terapeuta/koordynator sekcji terapeutycznej (1 etat), koordynator ds. medycznych (1 etat), koordynator sekcji opiekuńczej (1 etat), 2 pracowników socjalnych/starszych pracowników socjalnych (2 etaty), 2 fizjoterapeutów (2 etaty), 1 technik fizjoterapii (1 etat), kapelan (0,25 etatu), 2 psychologów (2 osoby zatrudnione na podstawie umowy-zlecenia), lekarz (1 osoba zatrudniona na podstawie umowy-zlecenia).

Łączny wymiar zatrudnienia pracowników ZTO wynosi 51,65 etatu, co w przeliczeniu na liczbę mieszkańców na dzień rozpoczęcia kontroli wynosi 0,61, a w przeliczeniu na liczbę miejsc wynosi 0,52, co jest zgodne z wymaganymi standardami.

W świetle art. 22 pkt 9a ustawy o pomocy społecznej kwalifikacje pracowników zatrudnionych w domach pomocy społecznej prowadzonych nie na zlecenie organu jednostki samorządu terytorialnego podlegają weryfikacji na podstawie przepisów analogicznych jak dla pracowników samorządowych. Na dzień przeprowadzania kontroli wymagania kwalifikacyjne pracowników zatrudnionych w jednostkach organizacyjnych pomocy społecznej, w tym również w domach pomocy społecznej, określało rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 25 października 2021 r. w sprawie wynagradzania pracowników samorządowych (Dz. U. z 2024 r., poz. 1638).

Na podstawie określonego w Programie kontroli doboru celowego, sprawdzono kwalifikacje (w oparciu o posiadane przez te osoby dyplomy i certyfikaty) 23 pracowników zatrudnionych w zespole terapeutyczno-opiekuńczym. Na podstawie analizy akt osobowych wskazanych pracowników oraz zestawienia tabelarycznego Informacja o pracownikach Zespołu Terapeutyczno-Opiekuńczego stan na dzień kontroli

stwierdzono, że dwie osoby wskazane w pkt 1 i 10 ww. zestawienia tabelarycznego nie posiadały na dzień kontroli kwalifikacji odpowiednich do zajmowanego stanowiska, przy czym jedna z tych osób jest w trakcie nabywania kwalifikacji. Przyczyną wskazanego uchybienia jest błędna interpretacja zapisów rozporządzenia w sprawie wynagradzania pracowników samorządowych oraz brak osób o odpowiednich kwalifikacjach na lokalnym rynku pracy – chętnych do zatrudnienia w DPS, co skutkuje brakiem spełnienia wymogów wynikających z ww. przepisów.

Nie wniesiono uwag do przygotowania zawodowego pozostałych pracowników Zespołu.

Zgodnie z § 6 ust. 2 pkt 4 rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej pracownicy zespołu terapeutyczno-opiekuńczego co najmniej raz na dwa lata powinni uczestniczyć w organizowanych przez dyrektora szkoleniach na temat praw mieszkańca domu oraz kierunków prowadzonej terapii, a także metod pracy z mieszkańcami, w tym w zakresie komunikacji wspomagającej lub alternatywnej, o ile występują problemy z komunikacją werbalną wśród mieszkańców.

W okresie dwóch lat od dnia rozpoczęcia kontroli pracownicy DPS Świętej Rodziny brali udział w szeregu szkoleń m.in. „Prawa mieszkańców” (24.05.2023 r., 06.02.2024 r., 25.09.2024 r.), „Kierunki prowadzonej terapii oraz metody pracy z mieszkańcami DPS” (25.10.2023 r.), „Akademia profesjonalnego pracownika DPS” (13.06.2024 r.), „Komunikacja alternatywna i wspomagająca w pracy z mieszkańcami” (19.08.2024 r.), „Przymus bezpośredni czy stabilizacja mieszkańca” (12.02.2025 r.).

Pracownicy zespołu terapeutyczno-opiekuńczego uczestniczyli także w szkoleniu z udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej stosownie do zapisów określonych w § 6 ust. 2 pkt 4a rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej (marzec 2024 r., maj 2024 r., kwiecień 2025 r.).

(akta kontroli str. 581 - 612)

Świadczenie usług w zakresie zapewnienia dostępu do świadczeń zdrowotnych i rehabilitacji leczniczej.

Zgodnie z art. 58 ust. 2 ustawy o pomocy społecznej dom pomocy społecznej umożliwia i organizuje mieszkańcom pomoc w korzystaniu ze świadczeń zdrowotnych, przysługujących im na podstawie odrębnych przepisów.

Z ustaleń kontroli wynika, że każdy mieszkaniec DPS posiada deklarację wyboru lekarza podstawowej opieki zdrowotnej. Dostępność do świadczeń lekarza jest zapewniona codziennie w godzinach pomiędzy 8.00 a 18.00 z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, zgodnie z harmonogramem świadczeniodawcy, w placówce medycznej oraz na terenie DPS. Wizyty na terenie DPS odbywają się raz w tygodniu lub w formie teleporad. Potrzebę wizyty lekarskiej zgłasza mieszkaniec lub pracownik dyżurnej pielęgniarki.

Badanie mieszkańców odbywa się w pokojach mieszkańców lub w gabinecie lekarskim przy dyżurce pielęgniarek. Liczba konsultacji lekarskich w okresie objętym kontrolą wyniosła 1413. W godzinach nocnych lub w dni świąteczne mieszkańcy DPS korzystają z pomocy świadczonej przez uprawnione podmioty w formie teleporady lub wizyty w Domu. W przypadku wystąpienia takiej konieczności wzywane jest ratownictwo medyczne. Każde wezwanie zespołu ratownictwa medycznego odnotowywane jest w Rejestrze wezwań (w okresie objętym kontrolą - 67 razy).

Mieszkańcy DPS mają możliwość korzystania z konsultacji lekarskich świadczonych przez lekarzy specjalistów, w tym także w ramach wizyt domowych na terenie DPS. W okresie objętym kontrolą na terenie DPS odbyło się 125 wizyt lekarzy specjalistów z zakresu psychiatrii, neurologii, poradnictwa żywieniowego. Oprócz wizyt osobistych odbyły się 53 teleporady. W ramach opieki specjalistycznej 6 mieszkańców miało założonych przezskórną endoskopową gastrostomię (PEG) i pozostaje pod stałą opieką poradni żywieniowej. Wizyty lekarskie oraz teleporady są ewidencjonowane w Karcie Wizyt Lekarskich i Teleporad. W DPS przyjęta została Procedura postępowania w trakcie i po wizycie lekarskiej, Procedura postępowania w przypadku wysłania mieszkańca na planowane konsultacje medyczne oraz Procedura wzywania służb ratunkowych.

Badania laboratoryjne przeprowadzane są na podstawie zleceń lekarza rodzinnego lub specjalisty. Materiał do badań diagnostycznych pobierany jest na terenie Domu przez zatrudnione pielęgniarki, a następnie odpowiednio zabezpieczony i przekazywany do laboratorium (krew, mocz, wymaz, test Combo grypa/COVID-19). W 2024 r. w ramach działań profilaktycznych wykonano szczepienia przeciw grypie u 38 mieszkańców.

Leki są podawane mieszkańcom według zleceń lekarza. Leki doustne przygotowywane są przez pielęgniarkę w imiennych tygodniowych kasetkach, zgodnie z Kartą zleceń lekarskich i aplikowane mieszkańcom przez pielęgniarkę lub opiekuna medycznego. Opakowania z lekami przechowywane są w gabinecie przedmedycznej pomocy doraźnej w imiennych koszykach, a ich stan jest na bieżąco monitorowany i uzupełniany. W okresie od 1 stycznia 2024 r. do 30 marca 2025 r. z budżetu Domu zakupiono leki dla mieszkańców na łączną kwotę 23.510,89 zł. Informacje o stanie zdrowia mieszkańca udzielane są osobom wskazanym przez mieszkańca do kontaktu lub opiekunom prawnym. Informacji udziela pielęgniarka lub kierownik Działu Opiekuńczo-Terapeutycznego, w szczególności w sytuacji pogorszenia stanu zdrowia mieszkańca, wezwania zespołu ratownictwa medycznego, pobytu mieszkańca w szpitalu lub na jego prośbę. Opieka nad chorym mieszkańcem sprawowana jest przez pielęgniarki zatrudnione przez Dom, a wykonywane czynności pielęgnacyjne i medyczne odnotowywane są w następującej dokumentacji:

– Raport Zespołu Medycznego,

- Karta pomiaru parametrów życiowych,
- Karta zleceń lekarskich,
- Wizyty lekarskie i teleporady,
- Karta monitorowania ran,
- Karta stosowania kropli i maści,
- Badania laboratoryjne,
- Konsultacje specjalistyczne,
- Rejestr wezwań Zespołu Ratownictwa Medycznego,
- Rejestr mieszkańców przebywających w szpitalu.

W okresie objętym kontrolą mieszkańcy korzystali z blisko 300 konsultacji specjalistycznych, w tym najczęściej w poradniach: kardiologiczna, chirurgiczna, stomatologiczna, gastrologiczna, okulistyczna, psychiatryczna, neurologiczna, urologiczna, ortopedyczna i dermatologicznej. Wykonano także badania specjalistyczne takie jak: USG, RTG, TK, MR, EEG. Transport mieszkańców na konsultacje specjalistyczne oraz badania poza DPS jest realizowany zgodnie z ich potrzebami zdrowotnymi, w tym mieszkańcy korzystają z transportu medycznego jako świadczenia gwarantowanego. Mieszkańcy poruszający się samodzielnie mają możliwość skorzystania z transportu oferowanego przez DPS. Po wizycie lekarskiej informacje o przebiegu wizyty i zaleceniach przekazywane są pielęgniarce dyżurnej lub opiekunowi medycznemu. Wizyta odnotowywana jest w Karcie konsultacji specjalistycznych.

Mieszkańcy DPS przebywający w szpitalach obejmowani są wsparciem w postaci odwiedzin. Pracownik realizujący wizyty organizuje i dostarcza mieszkańcowi niezbędne rzeczy: odzież, środki higieny, ręczniki, lekarstwa i dokumenty, w razie potrzeby artykuły spożywcze i napoje. W okresie objętym kontrolą odbyły się 34 takie wizyty.

Rehabilitacja lecznicza:

Zajęcia z zakresu fizjoterapii prowadzone są w DPS Świętej Rodziny przez trzech pracowników. Rehabilitacja obejmuje formy aktywności takie jak: rekreacja, sport i fizjoterapia. Zajęcia grupowe i indywidualne realizowane są w ogólnodostępnej sali rehabilitacyjnej od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00 do 16.00. Do dyspozycji mieszkańców w sali znajduje się różnorodny sprzęt taki jak: podnośnik sufitowy LUNA, drabinki gimnastyczne, stół rehabilitacyjny regulowany elektronicznie, stelaż Redcord, materace gimnastyczne składane, rower stacjonarny, rotor, kompresor pneumatyczny, piłki, taśmy, ciężarki, stepper, rotor, poduszki sensoryczne, itp. Podczas aktywności na sali rehabilitacyjnej realizowane są następujące zajęcia:

- grupowe: m.in. ćwiczenia ogólnousprawniające, oddechowe, przeciwzakrzepowe, zabawy z piłką, relaksacja z wykorzystaniem jogi, treningu autogenego Schulza, treningu Jacobsona, ćwiczeń oddechowych, aromaterapii i wizualizacji,
- indywidualne: m.in. pionizacja i reedukacja chodu, ćwiczenia bierne, ćwiczenia samowspomagane, izometryczne, czynne, czynne z oporem, równoważne, oddechowe, treningi marszowe, treningi rowerowe, stretching, drenaż limfatyczny.

W przypadku mieszkańców leżących rehabilitacja realizowana jest w ich pokojach i jest dobierana indywidualnie do potrzeb, w celu stymulacji układu nerwowego i minimalizowania skutków długotrwałego bezruchu. Uzupełnieniem rehabilitacji jest masaż lub pionizacja.

Na dzień rozpoczęcia kontroli 37 mieszkańców uzyskało 40 i mniej punktów w tzw. skali Barthel, z których do objęcia opieką długoterminową finansowaną ze środków Narodowego Funduszu Zdrowia na dzień kontroli zostało zakwalifikowanych 9 osób.

W okresie objętym kontrolą na terenie Domu nie stosowano przymusu bezpośredniego. Pracownicy DPS uczestniczą w szkoleniach z zakresu radzenia sobie z agresją mieszkańców.

Na podstawie art. 55 c rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej Zarządzeniem Nr 3/2023 Dyrektora Domu Pomocy Społecznej Świętej Rodziny w Szczecinie z dnia 29 grudnia 2023 r. został wprowadzony w DPS Rejestr zgłoszeń o zdarzeniach nadzwyczajnych dotyczących mieszkańców oraz określony został formularz zgłoszenia. Na dzień rozpoczęcia kontroli w jednostce nie odnotowano wpisów do Rejestru.

(akta kontroli str. 613 - 679)

Prawa mieszkańca.

Prawa i obowiązki mieszkańców Domu Pomocy Społecznej Świętej Rodziny w Szczecinie określone zostały w Rozdziale III Regulaminu organizacyjnego jednostki.

Zgodnie z treścią ww. dokumentu Mieszkańcom Domu przysługuje w szczególności prawo do poszanowania godności, tolerancji, życzliwości i podmiotowego traktowania oraz korzystania z wszelkich usług świadczonych przez dom zgodnie ze standardem.

Mieszkańcy mają zapewniony regularny kontakt z Dyrektorem Domu oraz prawo do rozwoju samorządności. Przysługuje im także prawo do składania skarg i wniosków zarówno do Dyrektora, jak i do swoich przedstawicieli wybranych do Rady. W ciągu dnia mieszkańcy mają możliwość skorzystania z zajęć terapeutycznych lub spacerów.

Pensjonariuszom pozostawia się także czas wolny do wykorzystania wg indywidualnych upodobań. Mieszkańcy mają prawo do swobody wyznania, uczestniczenia w praktykach religijnych, jak również do nieujawniania swojego wyznania. Mieszkańcom zapewniona

jest także realizacja innych praw, takich jak udział w wyborach.

Przyjęte w DPS procedury dotyczące pielęgnacji i wykonywania czynności higienicznych zawierają zapisy odnoszące się do konieczności zapewnienia intymności mieszkańców. Mieszkańcy zgadzają się lub zastrzegają brak zgody na publikację swojego wizerunku w materiałach związanych z DPS.

Pensjonariusze DPS Świętej Rodziny mają możliwość swobodnego poruszania się po terenie Domu, jak również jego opuszczania po uprzednim zgłoszeniu wyjścia pracownikom DPS. W Domu prowadzony jest rejestr wyjść dostępny w gabinecie przedmedycznej pomocy doraźnej. Przyjęta została także Procedura postępowania w przypadku nie ustalonej z personelem nieobecności mieszkańca.

Prawa mieszkańców obejmują także pomoc w rozwiązywaniu osobistych problemów, a także utrzymywania kontaktów z rodziną i bliskimi osobami. Mieszkańcy DPS Świętej Rodziny mają możliwość spotykania się z bliskimi na terenie jednostki, we wszystkie dni tygodnia w godzinach od 9.30 do 19.00. Odwiedziny mogą odbywać się w pokoju dziennego pobytu, pokojach mieszkalnych, jak również w pokoju gościnnym (wyposażonym w stół, krzesła, czajnik elektryczny, filiżanki oraz umywalkę z dostępem do wody), co umożliwia zachowanie spokoju i intymności podczas odwiedzin.

Przestrzeganie praw mieszkańców jest także przedmiotem szkoleń organizowanych dla zespołu pracowniczego – w okresie 2 lat od rozpoczęcia kontroli odbyły się trzy takie szkolenia.

Ponadto w listopadzie 2024 r. rozpoczął się cykl warsztatów pn. Zachowania asertywne wobec trudnego mieszkańca Domu Pomocy Społecznej, których celem było wyposażenie opiekunów w umiejętności asertywnej komunikacji pomagającej skutecznie radzić sobie z trudnymi sytuacjami w relacji z mieszkańcem.

W trakcie oględzin oraz spotkań z mieszkańcami DPS nie odebrano niepokojących sygnałów dotyczących naruszenia praw podopiecznych. Zarówno mieszkańcy, z którymi przeprowadzano rozmowę podczas kontroli jak i Rada Mieszkańców pozytywnie wypowiadali się na temat warunków pobytu w DPS oraz nie wskazywali na przypadki łamania czy ograniczania ich praw w placówce.

(akta kontroli str. 539, 680 - 686)

Zgodnie z § 11 pkt 1 Regulaminu organizacyjnego Domem kieruje Dyrektor. W wyniku przeprowadzonej kontroli działalność Domu Pomocy Społecznej Świętej Rodziny w Szczecinie oceniono „pozytywnie z uchybieniami”.

Przeprowadzenie kontroli zostało odnotowane w ewidencji kontroli jednostki pod pozycją 10.

Przed podpisaniem protokołu kontroli, kontrolowany może zgłosić zastrzeżenia na

Egzemplarz nr 2
WZPS-3.431.4.3.2025

piśmie co do jego treści, w ciągu 7 dni od daty otrzymania do podpisu. Odmowa podpisania protokołu powinna być poprzedzona złożeniem pisemnych wyjaśnień przyczyn odmowy, co nie stanowi przeszkód do wszczęcia postępowania pokontrolnego.

Protokół sporządzono w dniu 10 czerwca 2025 r. w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których egzemplarz oznaczony nr 1 pozostaje w jednostce kontrolowanej.

Miejscowość i data podpisania protokołu 11 czerwca 2025 r.

Kierownik jednostki kontrolowanej
Agata Miłek
Dyrektor
Domu Pomocy Społecznej Świętej Rodziny
w Szczecinie

Zespół kontrolujący
Ewa Golińczak – główny specjalista
Dobrosława Woś – główny specjalista

Oświadczam, że w dniu 11 czerwca 2025 r. zostałem/łam zapoznany z treścią protokołu oraz otrzymałem/łam jeden jego egzemplarz.

Kierownik jednostki kontrolowanej
Agata Miłek
Dyrektor
Domu Pomocy Społecznej Świętej Rodziny
w Szczecinie

– właściwe podpisy na oryginale –