



Wojewoda Warmińsko-Mazurski

PS-IV.431.1.17.2026

Olsztyn, 3 lipca 2026 r.

Szanowny Pan

Tomasz Kubicki

Dyrektor

Polskiego Związku Niewidomych

Domu Pomocy Społecznej

w Olsztynie

Stosownie do art. 128 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2026 r. poz. 639), zwanej dalej: „ustawą o pomocy społecznej”, przekazuję Panu treść zaleceń pokontrolnych.

ZALECENIA POKONTROLNE

Kontrolę przeprowadzono w siedzibie jednostki kontrolowanej, tj. w Polskim Związku Niewidomych Domu Pomocy Społecznej przy ul. Paukszty 57, 10-685 Olsztyn.

W okresie objętym kontrolą oraz w okresie prowadzenia kontroli, Pan pełnił obowiązki dyrektora jednostki kontrolowanej.

Kontrolę kompleksową przeprowadził zespół inspektorów Wydziału Polityki Społecznej Warmińsko-Mazurskiego Urzędu Wojewódzkiego w Olsztynie - Oddziału Nadzoru i Kontroli w Pomocy Społecznej, na podstawie pisemnego imiennego upoważnienia do kontroli Nr WK-I.0030.469.2026 z 11 maja 2026 r., wydanego przez Wojewodę Warmińsko-Mazurskiego.

Termin kontroli: kontrolę przeprowadzono w dniach 19-26 maja 2026 r.

Kontrola została odnotowana w książce kontroli Polskiego Związku Niewidomych Domu Pomocy Społecznej w Olsztynie pod poz. 1/2026.

Zakresem kontroli objęte zostały następujące zagadnienia: funkcjonowanie domu pomocy społecznej, standard świadczonych usług oraz zgodność zatrudnienia pracowników z wymaganymi kwalifikacjami.

Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia 2025 roku do 26 maja 2026 r.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 22 pkt 9 ustawy o pomocy społecznej oraz § 4 pkt 1 rozporządzenia Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2020 r. w sprawie nadzoru i kontroli w pomocy społecznej (Dz. U. z 2025 r. poz. 1065).

Na podstawie przeprowadzonej kontroli, realizację zadań objętych kontrolą oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami.

Ustalenia kontroli zostały zawarte w protokole, podpisanym przez Pana 2 lipca 2026 r., bez wniesienia zastrzeżeń.

Ustaień kontrolnych dokonano w oparciu o analizę dokumentów, wizję lokalną, rozmowy z mieszkańcami i pracownikami domu, a także wyjaśnienia i informacje udzielone przez Pana i pracowników Domu.

W związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami i uchybieniami, działając w oparciu o art. 128 ust. 1 ustawy o pomocy społecznej, wnoszę o podjęcie przez Pana stosownych działań mających na celu ich wyeliminowanie oraz o niezwłoczną realizację następujących zaleceń:

1. Na stanowisku opiekuna medycznego zatrudniać osoby posiadające niezbędne kwalifikacje zawodowe, w tym wpis do Centralnego Rejestru Osób Uprawnionych do Wykonywania Zawodu Medycznego, zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 6 ustawy z dnia 17 sierpnia 2023 r. o niektórych zawodach medycznych (Dz.U. z 2025 r. poz. 1730). Uzupełnić wpis do Centralnego Rejestru Osób Uprawnionych do Wykonywania Zawodu Medycznego bądź dokonać pracownikowi zmiany stanowiska zgodnego z posiadanymi kwalifikacjami.
2. Pracownikom zatrudnionym na stanowisku terapeuty zajęciowego, nieposiadającym odpowiednich kwalifikacji określonych w ustawie z dnia 17 sierpnia 2023 r. o niektórych zawodach medycznych, zmienić stanowisko zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami.
3. Pracownikom zatrudnionym na stanowisku opiekuna medycznego, nieposiadającym kwalifikacji w zakresie MED.14 dostosować zakresy czynności do posiadanych kwalifikacji.

4. Indywidualne plany wsparcia mieszkańców opracowywać przez zespół terapeutyczno-opiekuńczy, w myśl § 2 ust. 2 i ust. 3 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 sierpnia 2012 r. w sprawie domów pomocy społecznej (Dz.U. z 2025 r. poz. 51). Protokoły ze spotkań zespołu terapeutyczno-opiekuńczego dotyczących opracowania indywidualnych planów wsparcia mieszkańców i oceny ich realizacji opatrywać datą i podpisami wszystkich obecnych na spotkaniu członków zespołu.
5. Rzetelnie sporządzać Indywidualne Plany Wsparcia Mieszkańców oraz ich oceny, zgodnie z przepisami rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej, tj.:
 - a) zawierać szczegółowe informacje dot. realizacji ocenianego planu adekwatnie do założonych celów,
 - b) w indywidualnym planie wsparcia umieszczać datę zapoznania się z planem przez mieszkańca lub jego opiekuna prawnego.
6. Zmienić zapisy „Procedury przyjmowania, weryfikacji oraz prowadzenia rejestru zgłoszeń o zdarzeniach nadzwyczajnych, dotyczących mieszkańców PZN Domu Pomocy Społecznej w Olsztynie” w taki sposób, aby do przyjmowania i weryfikacji zgłoszeń o zdarzeniach nadzwyczajnych oraz podejmowania działań następnych, wskazane były wyłącznie osoby posiadające upoważnienie, zgodnie z art. 55c ust. 5 ustawy o pomocy społecznej.

Jednocześnie uwzględniając instruktaż udzielony przez zespół inspektorów w toku kontroli kompleksowej, wskazuję następujące działania:

1. Pisma informujące o dodatku motywacyjnym pracowników zatrudnianych w trakcie roku kalendarzowego oraz zatrudnianych w niepełnym wymiarze czasu pracy, dostosować w taki sposób, aby jasno wskazywały pracownikowi wysokość przyznanego dodatku oraz okres, na jaki go przyznano.
2. Na bieżąco naprawiać (malować) uszkodzone futryny drzwi prowadzących do pokoi mieszkańców.
3. W dalszym ciągu podejmować działania w celu poprawy jakości posiłków, natomiast w przypadku braku poprawy, rozważyć możliwość zmiany dostawcy posiłków.
4. Na dyżurach nocnych utrzymywać obsadę minimum czteroosobową.
5. Zgłoszone zdarzenia ewidencjonować w sposób chronologiczny w rejestrze zgłoszeń o zdarzeniach nadzwyczajnych.

Na podstawie art. 128 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, kontrolowanej jednostce przysługuje prawo w terminie 7 dni od daty otrzymania zaleceń pokontrolnych, zgłoszenia do nich zastrzeżeń. Wojewoda ustosunkuje się do zastrzeżeń w terminie 14 dni od dnia ich doręczenia.

W przypadku niewniesienia zastrzeżeń, bądź nieuwzględnienia zastrzeżeń przez Wojewodę, kontrolowana jednostka zobowiązana jest do powiadomienia Wojewody Warmińsko-Mazurskiego o sposobie realizacji zaleceń, uwag i wniosków w terminie 30 dni od daty otrzymania niniejszego pisma, powołując się na znak pisma.

Z up. WOJEWODY

WARMIŃSKO-MAZURSKIEGO

Adrian Żemis

DYREKTOR

Wydziału Polityki Społecznej

/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/