



WOJEWODA MAZOWIECKI

WPS-II.431.4.6.2017.RM

Warszawa, 18 kwietnia 2017 r.

**Pani
Paulina Gąsiorek – Bogucka
Transmedica
ul. Bratnia 26
02-469 Warszawa**

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

Na podstawie art. 126, art. 126a, art. 127 i art. 128 w związku z art. 22 pkt 10 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 930, z późn. zm.), zwanej dalej ustawą oraz rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 23 marca 2005 r. w sprawie nadzoru i kontroli w pomocy społecznej (Dz. U. nr 61 poz. 543 z późn. zm.), inspektorzy Wydziału Polityki Społecznej Mazowieckiego Urzędu Wojewódzkiego w Warszawie przeprowadzili w dniu 21.03.2017 r. kontrolę doraźną w placówce Dom Opieki „Bratni Dom” w Warszawie, przy ul. Bratniej 26

Przedmiotem kontroli było ustalenie stanu faktycznego w zakresie funkcjonowania placówki zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku, sprawdzenie warunków socjalno-bytowych, realizacji usług opiekuńczych świadczonych przez placówkę i przestrzegania praw mieszkańców.

W związku z kontrolą, której wyniki zostały przedstawione w protokole kontroli, podpisanym bez zastrzeżeń przez Panią XXXX – kierownika placówki - przekazuję niniejsze wystąpienie pokontrolne.

Podmiot prowadzący placówkę – firma Transmedica Paulina Gąsiorek–Bogucka – nie posiada zezwolenia Wojewody Mazowieckiego na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia placówki zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku, o którym mowa w ustawie.

Zgodnie z art. 130 ww. ustawy, kto bez zezwolenia prowadzi placówkę zapewniającą całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku, w której przebywa:

- 1) nie więcej niż 10 osób – podlega karze pieniężnej w wysokości 10 000 zł,
- 2) więcej niż 10 osób – podlega karze pieniężnej w wysokości 20 000 zł.

Kto po uprawomocnieniu się decyzji o nałożeniu kary pieniężnej za prowadzenie bez zezwolenia wojewody placówki zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku nie zaprzestał jej prowadzenia, podlega karze pieniężnej w wysokości 40.000 zł.

W wyniku działań kontrolnych ustalono następujący stan faktyczny.

Placówkę pod ww. adresem prowadzi Pani od 2010 r. bez wymaganego zezwolenia wojewody.

Placówka prowadzona jest w dwóch budynkach parterowym i piętrowym, usytuowanych na tej samej nieruchomości. Teren wokół budynków jest ogrodzony i zagospodarowany. Budynek piętrowy jest wielokondygnacyjny. Główne bariery architektoniczne to brak windy i podjazdu. Budynek parterowy pozbawiony jest barier architektonicznych. Budynki zaopatrzone są w podstawowe media.

Placówka przeznaczona jest dla 30 osób w podeszłym wieku i niepełnosprawnych, dla których świadczone są usługi przez całą dobę. Budynek parterowy przeznaczony jest dla 10 osób. Budynek piętrowy zorganizowany jest na 20 miejsc. W dniu kontroli w placówce przebywało 27 osób (9 w budynku parterowym, 18 w budynku piętrowym). Najmłodszy mieszkaniec miał 67 lata, najstarszy 94 lata. Wśród mieszkańców była 1 osoba leżąca, pozostałe wymagały wspomagania w podstawowych czynnościach życiowych. Główne schorzenia występujące u mieszkańców wynikały z ich podeszłego wieku. Ponadto większość mieszkańców korzystała z pieluchomajtek.

W trakcie kontroli stwierdzono, że w budynkach placówki znajdują się: 4 pokoje czteroosobowe, 3 pokoje trzyosobowe, 2 pokoje dwuosobowe oraz pokój jednoosobowy. Pokoje wyposażone były w łóżka, szafki przyłóżkowe, stoły, krzesła, szafę ubraniową. W każdym z budynków jest pokój dziennego pobytu służący jako jadalnia. Z uzyskanych podczas kontroli informacji wynika, że placówka nie dysponuje pomieszczeniem pomocniczym do prania i suszenia. Natomiast wszystkie rzeczy mieszkańców oddawane są do pralni.

W budynku parterowym znajdowała się łazienka wyposażona w prysznic, 2 wc i 2 umywalki. W budynku piętrowym była łazienka a w niej: wanna, w-c, umywalka. Dodatkowo była toaleta. Pomieszczenia sanitarne wyposażone były w uchwyty ułatwiające osobom mniej sprawnym samodzielne korzystanie z nich. Ponadto w budynku znajdowała się toaleta przeznaczona dla personelu. Zgodnie z art. 68 ust 5 pkt 3 jedna łazienka powinna być przeznaczona dla nie więcej niż 5 osób i jedna toaleta dla nie więcej niż 4 osób.

Z informacji uzyskanej podczas kontroli wynika, że wszyscy mieszkańcy zgłoszeni byli w ramach POZ do Przychodni przy ul. Cegielnianej w Warszawie. Opiekę medyczną zapewnia lekarz z ww. przychodni, który w z wizytą do mieszkańców przychodzi na wezwanie. Konsultacje lekarzy specjalistów realizowane są w ramach NFZ lub wizyt prywatnych, których koszt pokrywa rodzina mieszkańca. Dwa razy w tygodniu w placówce odbywa się terapia zajęciowa, w której uczestniczy około 15 osób.

Placówka zatrudnia: 3 pielęgniarki, 6 opiekunek, osobę do sprzątnia, terapeutę zajęciowego. Opiekę dzienną oraz nocną zapewniają 2 opiekunki i pielęgniarka. Personel pełni dyżury w systemie 12-godzinnym.

Placówka zapewnia mieszkańcom pięć posiłków dziennie. Z uzyskanych informacji wynika, że kolacja podawana jest o godzinie 17:00. Zgodnie z art. 68 ust 6 pkt 2 ostatni posiłek nie powinien być podawany wcześniej niż o godzinie 18. Mieszkańcy mają możliwość korzystania z drobnych produktów żywnościowych i napojów między posiłkami. Mają również możliwość spożywania posiłków w pokoju mieszkalnym. W dniu kontroli 8 osób wymagało pomocy w spożywaniu posiłków.

Z uzyskanych podczas kontroli informacji wynika, że podstawowe środki higieny osobistej, środki czystości, przybory toaletowe zapewnia mieszkańcom placówka. Pomieszczenia placówki sprzątane są codziennie.

Mieszkańcy nie zgłaszali uwag w zakresie świadczonych im usług bytowych oraz opiekuńczych.

W trakcie kontroli ustalono, że w placówce prowadzona jest dokumentacja mieszkańców zawierająca: dane identyfikacyjne mieszkańców oraz dane kontaktowe najbliższej rodziny lub innej osoby wskazanej przez mieszkańców, dane świadczeniodawcy udzielającego świadczeń zdrowotnych, zalecenia lekarskie, ewidencję korzystania ze świadczeń zdrowotnych na terenie placówki. W dniu kontroli inspektorom nie zostały udostępnione umowy o świadczenie usług w placówce. Z uzyskanych informacji wynikało, że umowy nie są przechowywane na terenie placówki.

W celu usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości zwracam się o realizację następujących zaleceń pokontrolnych:

1. Niezwłocznie podjąć działania mające na celu uzyskanie zezwolenia Wojewody Mazowieckiego na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia placówki zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku, o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 930, z późn. zm.).
2. Zagwarantować w placówce standard określony w art. 68 i 68a ustawy o pomocy społecznej.

Pouczenie

1. O sposobie realizacji zaleceń proszę poinformować pisemnie tut. Wydziału w terminie 30 dni od dnia otrzymania niniejszego pisma.

2. Zgodnie z art. 128 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 930, z późn. zm.), kontrolowana jednostka może, w terminie 7 dni od dnia otrzymania zaleceń pokontrolnych, zgłosić do nich zastrzeżenia do Wojewody Mazowieckiego za pośrednictwem Wydziału Polityki Społecznej. Adres do korespondencji: Wydział Polityki Społecznej pl. Bankowy 3/5, 00-950 Warszawa

z up. WOJEWODY MAZOWIECKIEGO

Marcin Wodziński

p. o. DYREKTORA

Wydziału Polityki Społecznej