



**WOJEWODA MAZOWIECKI**

Warszawa, 25 lipca 2018 r.

WPS-II.431.3.1.2018.MS

**Pani**  
**Joanna Maria Siemiątkowska**  
**Dyrektor**  
**Domu Pomocy Społecznej w Brwilnie**  
**Im. Bł. Abp A. J. Nowowiejskiego**  
**ul. Płocka 90**  
**09-400 Płock**

#### **WYSTĄPIENIE POKONTROLNE**

Na podstawie art. 127 ust. 1 w związku z art. 22 pkt 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2017 r. poz. 1769, z późn. zm.) 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 od 5 do 9 lutego 2018 roku kontrolę sprawdzającą w kierowanym przez Panią Domu Pomocy Społecznej im. Bł. Abp A.J. Nowowiejskiego w Brwilnie.

Przedmiotem kontroli była jakość usług świadczonych przez dom pomocy społecznej, stan i struktura zatrudnienia oraz przestrzeganie praw mieszkańców w odniesieniu do zaleceń pokontrolnych znak: WPS-P.431.12.2016.JP wydanych 01.08.2017 r. o następującej treści:

1. Zapewnić mieszkańcom Domu Pomocy Społecznej w Brwilnie korzystanie ze sprawnego systemu przyzywowo – alarmowego.
2. Dokonać takiego rozlokowania mieszkańców Domu w pokojach mieszkalnych, aby spełnione były wymogi dotyczące powierzchni przypadającej na osobę w wieloosobowych pokojach mieszkalnych, mając na uwadze postanowienia § 6 ust. 1 pkt 3 lit. b rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 sierpnia 2012 r. w sprawie domów pomocy społecznej (Dz. U. z 2012 r. poz. 964).
3. Określić zasady pracy zespołów terapeutyczno-opiekuńczych mając na uwadze aktualną organizację i przeznaczenie Domu oraz zobowiązać pracowników do przestrzegania dokonanych w tym zakresie ustaleń.
4. W indywidualnych planach wsparcia mieszkańca szczegółowo określać potrzeby mieszkańca, w tym w zakresie rehabilitacji społecznej oraz dokonywać ustaleń dotyczących zakresu świadczonych usług z uwzględnieniem organizacji zajęć mających na celu poprawę funkcjonowania społecznego mieszkańców, o których mowa w rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 stycznia 2014 r. w sprawie zajęć rehabilitacji społecznej w domach pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi (Dz. U z 2014 r., poz. 250).

5. Zajęcia rehabilitacji społecznej dokumentować zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 stycznia 2014 r. w sprawie zajęć rehabilitacji społecznej w domach pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi (Dz. U z 2014 r., poz. 250). Zapewnić współpracę, o której mowa w § 5 ust. 4 ww. rozporządzenia.
6. Ustalać aktualną sytuację mieszkańca przed jego przybyciem do Domu, zgodnie z § 11 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 sierpnia 2012 r. w sprawie domów pomocy społecznej (Dz. U. z 2012 r. poz. 964).
7. Zwiększyć bieżący nadzór nad działalnością zespołów terapeutyczno– opiekuńczych.
8. Zapewnić wszystkim pracownikom zespołów terapeutyczno-opiekuńczych uczestnictwo w szkoleniach na temat praw mieszkańca domu oraz kierunków prowadzonej terapii a także metod pracy z mieszkańcem.
9. Zapewnić odpowiedni stan sanitarny pomieszczeń w taki sposób by były wolne od nieprzyjemnych zapachów.
10. Wyposażyć łazienki i toalety mieszkańców w odpowiednią ilość zastan prysznicowych oraz w udogodnienia umożliwiające funkcjonowanie osobom niepełnosprawnym tj. zainstalować uchwyty i poręcze oraz umożliwić osobom niepełnosprawnym ruchowo dostęp do prysznica.

W wystąpieniu pokontrolnym przywołanym wyżej wniesiono też o:

1. podjęcie działań zmierzających do poprawy warunków w zakresie potrzeb bytowych w Domu Pomocy Społecznej w Brwilnie poprzez wymianę zniszczonych mebli w pokojach mieszkańców oraz remont pomieszczeń znajdujących się w złym stanie technicznym,
2. przechowywanie leków psychotropowych dla mieszkańców w szafach zamykanych na klucz,
3. udostępnienie mieszkańcom adresów instytucji, do których mogą się zwrócić w przypadku łamania ich praw (Rzecznik Praw Obywatelskich, Helsińska Fundacja Praw Człowieka, Rzecznika Praw Pacjenta).

W ramach przedmiotu kontroli, sprawdzeniu podlegały również nieprawidłowości zawarte w anonimowym piśmie przesłanym do Wydziału Polityki Społecznej Mazowieckiego Urzędu Wojewódzkiego w 2017 r. dotyczące funkcjonowania Domu, w szczególności w zakresie przemocy, zastraszania, poniżania i agresji między mieszkańcami.

W związku z kontrolą, której wyniki zostały przedstawione w protokole kontroli, podpisanym przez Panią 25 czerwca 2018 r., na podstawie art. 128 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej przekazuję niniejsze wystąpienie pokontrolne.

Dom Pomocy Społecznej im. Bł. Abp A.J. Nowowiejskiego w Brwilnie, ul. Płocka 90, 09-400 Płock (zwany dalej „DPS”, „Domem Pomocy Społecznej w Brwilnie”, „Domem”, „placówką”) jest jednostką organizacyjną pomocy społecznej prowadzoną przez Powiat Płocki. Bezpośredni nadzór nad Domem sprawuje Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Płocku.

Powiat Płocki uzyskał zezwolenie Wojewody Mazowieckiego na prowadzenie Domu Pomocy Społecznej w Brwilnie dla osób dorosłych niepełnosprawnych intelektualnie, na czas nieokreślony, zachowując wpis Domu w *Rejestrze domów pomocy społecznej województwa mazowieckiego* pod pozycją 78 z limitem 125 miejsc. W toku kontroli ustalono, że w dniu kontroli w Domu przebywało 130 mieszkańców. Na okoliczność większego w stosunku do liczby miejsc stanu liczebnego mieszkańców, Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Płocku w dniu 9 marca 2018 r. poinformowało Wydział Polityki Społecznej Mazowieckiego Urzędu Wojewódzkiego w Warszawie o zwiększeniu liczby miejsc do 130, a w dniu 15 czerwca 2018 r. do 140 miejsc. Wydział Polityki Społecznej MUW w Warszawie wprowadził zmianę w rejestrze domów pomocy społecznej

województwa mazowieckiego informując jednocześnie, że DPS jest zobowiązany spełniać standardy, o których mowa w art. 55 ust. 1 i 2 ustawy o pomocy społecznej, biorąc pod uwagę zwiększoną liczbę miejsc.

Bazę lokalową DPS stanowi pawilon mieszkalny dwukondygnacyjny z poddaszem. Otoczenie budynku pozbawione jest barier architektonicznych. W dniach kontroli jedna z dwóch wind była uszkodzona. Usterki zostały zgłoszone właściwej firmie i miały być usunięte najpóźniej do końca marca 2018r.

Dom spełniał wymogi obowiązującego standardu w zakresie pokoi mieszkalnych. Liczba pokoi oraz liczba osób zamieszkujących w pokojach uległa zmianie w stosunku do stanu stwierdzonego w wyniku kontroli przeprowadzonej w 2016 r. W czasie kontroli placówka dysponowała łącznie 57 pokojami mieszkalnymi, w tym 4 pokojami jednoosobowymi, 31 pokojami dwuosobowymi i 22 trzyosobowymi. Zespół kontrolny stwierdził, że dokonano prawidłowego rozmieszczenia mieszkańców w pokojach. W wyniku kontroli stwierdzono, że większość pokoi była czysta, a w części z nich znajdowały się meble nowe lub po renowacji. W placówce znajdowały się również pokoje z widocznymi śladami dewastacji. Kilka pokoi – odświeżonych lub wyremontowanych w ostatnim roku - zostało ponownie zniszczonych przez mieszkańców, którzy z uwagi na stan zdrowia wykazują przejawy agresji i trudności w codziennym funkcjonowaniu. Na ścianach, podłogach, w wyposażeniu widoczne były ślady zabrudzeń, zarysowań, uderzeń. Z przedstawionej informacji oraz wyjaśnień wynika, że pokoje odnawiane są na bieżąco. Od poprzedniej kontroli w pokojach mieszkańców uzupełniono ubytki tynku, pomalowano ściany i sufity, naklejono tapety ozdobne, położono tynk strukturalny/lamperię z płytek, w jednym pokoju wymieniono drzwi. W czasie kontroli stwierdzono, że nadal w kilku pokojach na ścianach, na suficie i przy oknach znajdowały się ślady zawilgocenia, pleśni, odpadającego tynku spowodowane przeciekającym dachem, którego modernizacja została zaplanowana na lata 2018 – 2019. Z treści protokołu nr 5/05R/ KOB/2015 z dnia 16 stycznia 2015 r. z pięcioletniego przeglądu technicznego budynku wynika, iż stwierdzono konieczność wykonania w trybie pilnym ekspertyzy budowlanej. Do dnia kontroli nie została ona wykonana. Dyrektor Domu uwzględniła ją w planach remontowo – budowlanych na lata 2018 -2019 r. Pokoje były wolne od nieprzyjemnych zapachów.

Jednostka dysponowała pomieszczeniami wspólnymi określonymi w rozporządzeniu w sprawie domów pomocy społecznej<sup>1</sup>. W trakcie kontroli zwrócono uwagę, że w korytarzu części wspólnej na II piętrze Domu czuć było dym papierosowy wydobywający się z palarni. Zgodnie z obowiązującymi przepisami ustawy z dnia 9 listopada 1995 roku<sup>2</sup> o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych palarnia powinna być zaopatrzona „w wywiewną wentylację mechaniczną lub system filtracyjny w taki sposób, aby dym tytoniowy nie przenikał do innych pomieszczeń.”

W czasie oglądu placówki, że w kuchence pomocniczej, tuż przy drzwiach znajdowała się podłączona do kuchenki butla gazowa. Wskazano na konieczność jej zabezpieczenia, tak aby nie stanowiła zagrożenia dla mieszkańców.

Placówka posiada system przyzywowo – alarmowy. Na podstawie ostatniego protokołu z przeglądu technicznego stwierdzono, że system przywołania poza drobnymi usterkami (celowe zniszczenie przez mieszkańca i brak żarówek powiadamiania świetlnego) był sprawny. Stwierdzono natomiast, że w których pokojach przyciski przywołania znajdowały się za daleko lub za wysoko od łóżka, co powodowało ograniczenia w korzystaniu z sygnalizacji przyzywowo – alarmowej.

---

<sup>1</sup> Stan prawny na dzień kontroli

<sup>2</sup> t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 957, 2439 i z 2018 r. poz. 650

Realizując kontrolę ustalono, że Dom Pomocy Społecznej w Brwilnie dysponował pomieszczeniem do izolowania mieszkańców wyposażonym w monitoring wizyjny, zwany „pokojem wyciszeń.” Pomieszczenie, w którym stosowano przymus bezpośredni w formie izolacji nie spełniał wymogów określonych w treści § 8 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie sposobu stosowania i dokumentowania zastosowania przymusu bezpośredniego oraz dokonywania oceny zasadności jego zastosowania z 28 czerwca 2012 r.<sup>3</sup> Stwierdzono, że stan techniczny pomieszczenia może zagrażać zdrowiu i życiu osoby izolowanej, zatem wydano dyrektorowi ustne zalecenie o natychmiastowym zaprzestaniu izolowania w nim osób. Ponadto stwierdzono, że obraz z kamer monitorujących pomieszczenie do izolacji dostępny był w gabinecie pomocy doraźnej/pokoju pielęgniarek, ale również u pracowników socjalnych, kierowników działów, dyrektora placówki. Zgodnie z przepisami dostęp do urządzeń oraz zapisu z monitoringu możliwy jest tylko w celu nadzoru nad wykonywaniem przymusu bezpośredniego i jedynie dla osób uprawnionych.

Dom spełniał wymogi obowiązującego standardu w zakresie warunków sanitarnych. We wszystkich łazienkach był komplet uchwytów dla osób niepełnosprawnych i zasłony prysznicowe. W dniu kontroli pomieszczenia sanitarne były czyste. Od ostatniej kontroli sukcesywnie w łazienkach wykonywano prace remontowe, jednak większość łazienek wymagała remontu. Trzy pomieszczenia kąpielowe wymagały odświeżenia/modernizacji, co zostało zaplanowane na 2018-2019 r. Zgodnie z przepisami rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej<sup>4</sup> liczba łazienek zapewniała możliwość korzystania z każdej przez nie więcej niż 5 osób; liczba toalet zapewniała możliwość korzystania z każdej przez nie więcej niż 4 osoby.

Ustalono, że placówka zapewniała mieszkańcom odpowiednie wyżywienie. Posiłki serwowane były w jadalni znajdującej się w pawilonie mieszkalnym. Mieszkańcy Domu mieli też możliwość spożywania posiłków w pokojach. Osoby mieszkające w Domu miały własną odzież i obuwie, ubrani byli stosownie do własnych potrzeb oraz pory roku. Dom Pomocy Społecznej w Brwilnie zapewniał swoim mieszkańcom podstawowe środki higieny; inne środki czystości i środki używane do higieny ciała kupowane były przez mieszkańców lub, jeśli nie posiadali oni swoich środków finansowych przez Dom. Pościel i ręczniki zmieniane były według potrzeb, ale nie rzadziej niż jest to określone w § 6 ust. 1 pkt 8 lit. b i c w sprawie domów pomocy społecznej. Pościel i ręczniki oraz odzież prane były w pralni znajdującej się na terenie Domu.

W codziennych czynnościach mieszkańcom Domu pomagały opiekunki i pokojowe. Opiekę pielęgniarzką zapewniały pielęgniarki zatrudnione na podstawie umowy o pracę. Dom zapewniał mieszkańcom pomoc w dysponowaniu lekami. Stwierdzono, że były one odpowiednio zabezpieczone w szafkach. W toku kontroli ustalono, że leki psychotropowe/neuroleptyki wg listy zaleconej przez lekarza, nie były rozliczane ilościowo i właściwie ewidencjonowane. Zgodnie bowiem z dyspozycją lekarza psychiatry, powinny one być ewidencjonowane jako leki ściślego zarachowania. Pozostałe leki psychotropowe rozliczne były „na pudełka.” Nikt nie prowadził kontroli rozchodu leków.

Dom umożliwiał przebywającym w nim mieszkańcom korzystanie ze świadczeń zdrowotnych, przysługujących na podstawie odrębnych przepisów. Mieszkańcy objęci byli opieką psychiatry, który w ramach kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia udzielał porad psychiatrycznych raz w tygodniu w czwartki w godzinach od 16.00 do 20.00. W nagłych przypadkach psychiatra udzielał również konsultacji telefonicznych.

---

<sup>3</sup> Dz. U. z 2012 r. poz. 740

<sup>4</sup> Stan prawny na dzień kontroli

Z kontroli wynika, że w DPS stosowany był przymus bezpośredni, o którym mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego<sup>5</sup>. Ustało że, w dniu kontroli w placówce obowiązywało Zarządzenie nr 4/2008 dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Brwilnie dotyczące stosowania przymusu bezpośredniego. Zarządzenie opracowane zostało na podstawie nieobowiązujących przepisów to jest rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 23 sierpnia 1995r. Stwierdzono, że placówka prowadzi *Rejestr przypadków zastosowania przymusu bezpośredniego* według wzoru określonego w załączniku nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 czerwca 2012 r. w sprawie sposobu stosowania i dokumentowania zastosowania przymusu bezpośredniego oraz dokonywania oceny zasadności jego zastosowania<sup>6</sup>. Z ustaleń kontroli wynika, że trzech przypadków zastosowania środka przymusu w postaci unieruchomienia /i/ lub izolacji nie zanotowano w ww. *Rejestrze*, natomiast informacja zawarta została w raporcie pielęgniarek. W sprawdzonej dokumentacji brakowało zawiadomienia przekazanego do upoważnionego przez marszałka województwa lekarza specjalisty w dziedzinie psychiatrii, o którym mowa w przepisach ww. rozporządzenia.

W okresie objętym kontrolą w DPS w Brwilnie pracę socjalną świadczyło 3 pracowników socjalnych zatrudnionych w pełnym wymiarze czasu pracy, co było zgodne z treścią § 6 ust. 2 pkt 1 rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej. W zależności od okoliczności pracownicy socjalni ustalali aktualną sytuację przed przybyciem mieszkańca do Domu z przedstawicielem jego rodziny, pracownikiem socjalnym ośrodka pomocy społecznej kierującego do Domu. We wszystkich skontrolowanych aktach mieszkańców znajdował się *Arkusze oceny aktualnej sytuacji miejsca zamieszkania osoby przed przyjęciem do Domu Pomocy Społecznej w Brwilnie*.

Mieszkańcy mieli możliwość uczestniczenia w spotkaniach kulturalnych oraz zaspokajania potrzeb religijnych. Mieszkańcy DPS korzystali z rehabilitacji leczniczej świadczonej przez zatrudnionych w Domu fizjoterapeutów oraz poza placówką w ramach dostępu do powszechnej opieki zdrowotnej. Dom zapewnił mieszkańcom kontakt z psychologiem.

Zarządzeniem dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Brwilnie nr 16/2016 z dnia 5 grudnia 2016 r. ustalono i wdrożono w życie zasady pracy zespołów terapeutyczno-opiekuńczych mając na uwadze aktualną organizację i przeznaczenie Domu oraz zobowiązano pracowników do przestrzegania dokonanych w tym zakresie ustaleń.

W Domu odbywały się zajęcia rehabilitacji społecznej zgodnie z przepisami ustawy o ochronie zdrowia psychicznego oraz rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 stycznia 2014 r. w sprawie zajęć z rehabilitacji społecznej w domach pomocy społecznej dla osób z zaburzenia psychicznymi.<sup>7</sup> Rodzaj, zakres programowy oraz wymiar czasu zajęć były ustalane w indywidualnym planie wsparcia mieszkańca, a informacje dotyczące prowadzonych zajęć służyły okresowej ocenie realizacji planu. Kontrola wykazała, że w dzienniku zajęć prowadzonym przez psychologa nie podawano tematyki zajęć indywidualnych prowadzonych z mieszkańcami. Pozostałe dzienniki prowadzono zgodnie z zapisem § 6 ust. 1 i ust. 2 pkt. 1, 2 i 4 w sprawie zajęć rehabilitacji społecznej w domach pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

Wybrane do kontroli indywidualne plany wsparcia mieszkańca zostały sporządzone w sposób prawidłowy. Zawierały zdefiniowane problemy i cele działań wspierających, zadania zakładane

---

<sup>5</sup> (Dz. U. z 2017 r. poz.882, z późn. zm.)

<sup>6</sup> (Dz. U. z 2017 r. poz. 2245, z późn. zm.)

<sup>7</sup> Dz. U. z 2014 r. poz. 250

do realizacji, osoby odpowiedzialne za ich realizację, termin oraz ocenę sposobu i efektów realizacji działań. Wskazane w planach działania były adekwatne do zdefiniowanych potrzeb mieszkańców. Plany opracowywane były nie później niż w ciągu 6 miesięcy od przyjęcia osoby do Domu, co było zgodne z § 2 ust. 4 rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej.

W toku kontroli ustalono, że prawa i obowiązki mieszkańców zostały określone w *Regulaminie Organizacyjnym Domu oraz procedurze Prawa i obowiązki mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Brwilnie*. Uwagę zespołu kontrolnego zwrócił zakaz *wnoszenia i spożywania alkoholu oraz środków odurzających przez mieszkańców oraz osoby odwiedzające na terenie Domu*. Stwierdzono, że wszelkie tego typu formy nadzoru choć wynikają z konieczności zapewnienia bezpieczeństwa i porządku ograniczają sferę wolności osobistej i prawa własności. Natomiast obowiązek *współdziałania z innymi mieszkańcami i personelem domu w celu utrzymania dobrej atmosfery i wizerunku oraz jego prawidłowego funkcjonowania* uznano za trudne do wyegzekwowania.

Na terenie Domu Pomocy Społecznej w Brwilnie działa Rada Mieszkańców. Na zebraniach omawiane były bieżące sprawy mieszkańców, organizacja imprez okolicznościowych, wyjazdów, ustalanie jadłospisu. W poddanych kontroli protokołach ze spotkań Rady Mieszkańców i mieszkańców z dyrektorem Domu nie podnoszono uwag dot. agresji wśród mieszkańców lub zastraszania. W czasie rozmów z inspektorami mieszkańcy nie zgłaszali problemów z tym związanych. Wskazywali, że lepiej niektórych mieszkańców unikać. Pracownicy natomiast sygnalizowali, że coraz częściej pojawiają się problemy związane agresją mieszkańców, zdarzyły się ataki na pracowników i mieszkańców. Ustalono, że działania Domu skupiły się na rozmowach i zachęcaniu tych mieszkańców do udziału w zajęciach z rehabilitacji społecznej lub w pracowni rehabilitacji i fizjoterapii, regularnych wizyt u lekarza, pobytu w sali doświadczania świata lub kąpieli w wannie jacuzzi celem wyciszenia. Notowano przypadki wzmożonej agresji, wtedy też wzywana była karetka pogotowia/policja. Jednak, jak ustalono, coraz częściej szpital odmawia przyjęcia. Stosowany był też przymus bezpośredni. W czasie spotkań Dyrektora z kierownikami i koordynatorami zespołów omawiane były szczególnie trudne sytuacje (molestowanie pracownika, niszczenie mienia, bicie mieszkańców i personelu, zastraszanie). Mimo podejmowanych przez Dom działań zmierzających do zmiany miejsca pobytu kilku mieszkańcom na placówkę odpowiednią do stanu ich zdrowia i sposobu funkcjonowania stwierdzono, że w placówce przebywają mieszkańcy dla których dom pomocy społecznej dla osób dorosłych niepełnosprawnych intelektualnie nie jest miejscem właściwym.

Na tablicach ogłoszeń znajdowały się informacje na temat adresów instytucji, do których mieszkańcy mogą się zwrócić w przypadku łamania ich praw m.in. Rzecznika Praw Obywatelskich wraz z numerem na ogólnopolską bezpłatną infolinię, Helsińskiej Fundacji Praw Człowieka, Rzecznika Praw Pacjenta.

Dom nie spełniał warunków określonych w § 6 ust. 2 rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej, niezbędnych do efektywnej realizacji usług opiekuńczych i wspomagających. Wskaźnik w zakresie zatrudnienia pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego wyniósł 0,48. W Domu Pomocy Społecznej w Brwilnie według przedstawionego wykazu pracowników (stan na 5 lutego 2018 r.) zatrudnionych było łącznie 87 pracowników na 84,08 etatu, przy czym do wyliczenia wskaźnika uwzględniono pracowników bezpośrednio pracujących z mieszkańcami w wymiarze 63,58 etatu łącznie (w tym dyrektor – 0,25 etatu, pracownicy administracji w wymiarze 0,80 etatu łącznie, obsługa w wymiarze 2,45 etatu łącznie oraz 1 etat stażysty).

W okresie objętym kontrolą nie wszyscy pracownicy zespołu terapeutyczno-opiekuńczego uczestniczyli w szkoleniach uwzględniających zagadnienia, o których mowa § 6 ust. 2 pkt 4 rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej.

W wyniku kontroli stwierdzono, że zalecania i wnioski zawarte w wystąpieniu pokontrolnym znak:WPS-P.431.12.2016.JP z 01.08.2016 r. wydane po kontroli kompleksowej przeprowadzonej w Domu Pomocy Społecznej w Brwilnie w dniach od 6 do 10 czerwca 2016 r. w większości zostały zrealizowane. Zalecenia nr 1, nr 5, nr 8 i nr 10 oraz wnioski nr 1 wykonane zostały częściowo.

**W celu usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości zwracam się do Pani Dyrektor o realizację następujących zaleceń pokontrolnych:**

1. Dostosować sygnalizację przyzywowo-alarmową do warunków świadczenia usług przez DPS, to jest zapewnić mieszkańcom możliwość korzystania z sygnalizacji niezależnie od sprawności fizycznej.
2. Prowadzić prawidłową gospodarkę lekami mieszkańców. Zwiększyć bieżący nadzór nad lekami mieszkańców.
3. *Procedurę w sprawie sposobu stosowania przymusu bezpośredniego* opracować zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
4. Dokumentować zastosowanie przymusu bezpośredniego zgodnie z przepisami Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 czerwca 2012 r. w sprawie sposobu stosowania i dokumentowania zastosowania przymusu bezpośredniego oraz dokonywania oceny zasadności jego zastosowania (Dz. U. z 2012 r. poz. 740).
5. Zapewnić wskaźnik zatrudnienia pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego określonego dla domu dla osób dorosłych niepełnosprawnych intelektualnie zgodnie z § 6 ust. 2 pkt 3 lit. d rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 sierpnia 2012 r. w sprawie domów pomocy społecznej (Dz. U. poz. 2018 poz. 734).
6. Zobowiązać psychologa do dokumentowania zajęć rehabilitacji społecznej zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 stycznia 2014 r. w sprawie zajęć rehabilitacji społecznej w domach pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi (Dz. U z 2014 r., poz. 250).
7. Zapewnić udział wszystkich pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego w szkoleniach uwzględniających zagadnienia, o których mowa § 6 ust. 2 pkt 4 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 sierpnia 2012 r. w sprawie domów pomocy społecznej.
8. Zmodernizować pomieszczenia kąpielowe, które tego wymagają.
9. W dalszym ciągu podejmować działania zmierzające do poprawy warunków w zakresie potrzeb bytowych w Domu Pomocy Społecznej w Brwilnie poprzez wymianę zniszczonych mebli w pokojach mieszkańców oraz remont pomieszczeń znajdujących się w złym stanie technicznym.
10. Pomieszczenie do izolowania mieszkańców dostosować do wymogów określonych w treści § 8 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z 28 czerwca 2012 r. w sprawie sposobu stosowania i dokumentowania zastosowania przymusu bezpośredniego oraz dokonywania oceny zasadności jego zastosowania.
11. Ograniczyć dostęp do urządzeń monitorujących stosowanie przymusu bezpośredniego oraz zapisu z monitoringu tylko do osób do tego uprawnionych.
12. Miejsce do palenia usytuowane na II piętrze budynku mieszkalnego dostosować do wymogów określonych w ustawie z dnia 9 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (Dz. U. z 2017 r. poz. 957, 2439 i z 2018 r. poz. 650).

13. Butlę gazową znajdującą się w jednej z kuchenek pomocniczych zabezpieczyć tak by nie stanowiła zagrożenia dla mieszkańców.
14. Prawa i obowiązki mieszkańca Domu Pomocy Społecznej w Brwilnie zawarte w regulaminie organizacyjnym Domu i przepisach wewnętrznych poddać analizie. Prawa sformułować tak by były one zgodne z obowiązującymi przepisami, a obowiązki wykonalne przez mieszkańców.
15. Kontynuować działania mające na celu zapewnienie mieszkańcom Domu poszanowania ich praw, ze szczególnym uwzględnieniem ich fizycznej i psychicznej sprawności oraz intymność, godność i poczucie bezpieczeństwa.
16. W przypadku mieszkańców, dla których Dom nie jest odpowiednim miejscem zamieszkania, ze względu na rodzaj schorzenia i brak możliwości zapewnienia odpowiedniej opieki, poczynić starania w kierunku przeniesienia do właściwej placówki.

**Kontrolowana jednostka w terminie 30 dni od dnia otrzymania niniejszego wystąpienia obowiązana jest do powiadomienia Wojewody Mazowieckiego o realizacji zaleceń, uwag wniosków na adres: Mazowiecki Urząd Wojewódzki w Warszawie Wydział Polityki Społecznej, pl. Bankowy 3/5, 00-950 Warszawa.**

**Pouczenie:**

**Zgodnie z art. 128 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej kontrolowana jednostka może, w terminie 7 dni od dnia otrzymania zaleceń pokontrolnych, zgłosić do nich zastrzeżenia. W przypadku zgłoszenia zastrzeżeń Wojewoda Mazowiecki ustosunkowuje się do nich w terminie 14 dni od dnia ich doręczenia.**

**Informuję, że zgodnie z art. 130 ust 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2017 r. poz. 1769, z późn. zm.), kto nie realizuje zaleceń pokontrolnych – podlega karze pieniężnej w wysokości od 200 do 6.000 zł.**

Z up. WOJEWODY MAZOWIECKIEGO

*Anna Olszewska*  
*Dyrektor*  
*Wydziału Polityki Społecznej*

**Do wiadomości:**

1. Pan Mariusz Bieniek  
Starosta Płocki  
ul. Bielska 59  
09-400 Płock
2. aa