



WOJEWODA MAZOWIECKI

Warszawa, 26 marca 2019 r.

WPS-II.431.4.31.2018.RM

**Karo spółka cywilna
Kamil Kowalski, Robert Kowalski
ul. Polna 16
07-405 Troszyn**

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

Na podstawie art. 126 i art. 127 w związku z art. 22 ust. 10 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2018 r., poz. 1508 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 19.11.2018 r. kontrolę doraźną w prowadzonej przez Spółkę placówce zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku pod nazwą „Zacisze” w miejscowości Troszyn, przy ul. Polnej 16.

Przedmiotem kontroli było ustalenie stanu faktycznego w zakresie funkcjonowania placówki zapewniającej całodobową opiekę, standard usług socjalno-bytowych świadczonych przez placówkę i przestrzeganie praw mieszkańców oraz wyjaśnienie zarzutów zawartych w mailu skierowanym do Wojewody Mazowieckiego.

W związku z kontrolą, której wyniki zostały przedstawione w protokole kontroli, podpisanym przez Pana Kamila Kowalskiego – kierownika placówki - bez zastrzeżeń, stosownie do art. 128 ustawy, przekazuję niniejsze wystąpienie pokontrolne.

Podmiot prowadzący placówkę posiada zezwolenie 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 o pomocy społecznej – decyzja Wojewody Mazowieckiego z 1.12.2017 r. Nr 2433/2017 – na czas określony do 8.09.2027 r.

W trakcie kontroli odniesiono się do informacji zawartych w mailu. Z uwagi na fakt, że kontrola w placówce była przeprowadzona już po opuszczeniu jej przez osobę, której dotyczył mail, nie było możliwości sprawdzenia wszystkich zgłoszonych zarzutów dotyczących opieki.

W wyniku działań kontrolnych ustalono następujący stan faktyczny.

Placówka posiada zezwolenie z liczbą 15 miejsc dla mieszkańców. W dniu kontroli placówka zorganizowana była na 23 miejsca. Przebywało w niej 13 osób. Główne schorzenia występujące u mieszkańców wynikały z ich podeszłego wieku oraz niepełnosprawności. Wśród mieszkańców było osiem osób korzystających z pieluchomajtek oraz jedna osoba cewnikowana.

Budynek, w którym funkcjonuje placówka jest parterowy z poddaszem, wolnostojący, zaopatrzony w podstawowe media. Mieszkańcy zamieszkiwali na parterze. Poddasze budynku nie było oddane do użytkowania. Budynek i otoczenie pozbawione były barier architektonicznych. Teren wokół był zagospodarowany, ogrodzony.

W dniu kontroli w placówce znajdowały się 4 pokoje dwuosobowe i 5 pokoi trzyosobowych. W pomieszczeniach placówki panował ład i porządek. Pomieszczenia były posprzątane, nie stwierdzono, aby pościel mieszkańców była brudna. W budynku były 3 łazienki (wanna, 3 prysznice, 3 wc) oraz toaleta (wc, umywalka). Zwiększenie liczby miejsc spowodowało, że placówka nie spełniała standardu w zakresie liczby łazienek i toalet. *Zgodnie z art. 68 ust. 5 pkt 3 ustawy o pomocy społecznej, jedna łazienka powinna być przeznaczona dla nie więcej niż pięciu osób, a jedna toaleta dla nie więcej niż czterech osób.*

Placówka zapewniała mieszkańcom cztery posiłki dziennie. Dla dwóch osób posiłki były miksowane. Dwie osoby wymagały pomocy w spożywaniu posiłków. Podczas kontroli uzyskano informację, że wśród mieszkańców są 2 osoby z cukrzycą. Dla osób tych nie była realizowana dieta. *Zgodnie z 68 ust. 6 pkt. 1 placówka powinna zapewnić mieszkańcom posiłki dietetyczne, zgodnie ze wskazaniem lekarza.*

Usługi bytowe i opiekuńcze na rzecz mieszkańców realizowali właściciele placówki oraz ich małżonki. Placówka zapewniała mieszkańcom możliwość korzystania ze świadczeń zdrowotnych. Według oświadczenia właścicieli raz w tygodniu z wizytą do mieszkańców przyjeżdża lekarz z Przychodni w Czerwinie, przy ul. Mazowieckiej. Pielęgniarka z wizytą do mieszkańców przychodzi na zlecenie lekarza.

Podstawą pobytu osoby w placówce jest zawarta umowa o świadczenie usług. W placówce prowadzona była dokumentacja dotycząca mieszkańców. Wśród prowadzonej dokumentacji znajdował się raport z wizyt lekarskich. W trakcie kontroli ustalono, że niniejszy raport prowadzony jest od 2 listopada 2018 r. W raporcie znajdowały się dwa wpisy z dnia 2 i 9 listopada 2018 r. Brakowało natomiast danych świadczeniodawcy udzielającego świadczeń zdrowotnych. *Zgodnie z art. 68a podmiot prowadzący placówkę jest obowiązany prowadzić szczegółową dokumentację osób przebywających w placówce zawierającą: umowę o świadczenie usług; dane identyfikacyjne osób przebywających w placówce, takie jak: imię i nazwisko, miejsce zamieszkania, numer PESEL lub numer dokumentu potwierdzającego tożsamości osoby w przypadku braku numeru PESEL; imię i nazwisko opiekuna prawnego lub kuratora osoby przebywającej w placówce jeżeli został ustanowiony; informacje dotyczące stanu zdrowia w szczególności: informacje o wydanych orzeczeniach, zalecenia lekarskie, ewidencję korzystania ze świadczeń zdrowotnych na terenie*

placówki, ze wskazaniem daty i zakresu tych świadczeń oraz danych świadczeniodawcy udzielającego świadczeń zdrowotnych, ewidencje przypadków stosowania na terenie placówki przymusu bezpośredniego, ze wskazaniem daty i zakresu tego środka; dane kontaktowe, takie jak: adres zamieszkania i numer telefonu najbliższej rodziny, opiekuna prawnego lub innych osób wskazanych przez osobę przebywającą w placówce.

W trakcie kontroli ustalono, że w przypadku 6 osób, w dokumentacji przechowywane były dowody osobiste mieszkańców. Brak było natomiast oświadczeń mieszkańców, w których wyrażaliby oni zgodę na przechowywanie tego dokumentu przez właścicieli placówki. Zgodnie z art. 79 pkt 2 ustawy z dnia 6 sierpnia 2010 r. o dowodach osobistych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1464 i Dz. U. z 2018 r. poz. 730) „*kto zatrzymuje bez podstawy prawnej cudzy dowód osobisty podlega karze ograniczenia wolności albo grzywny.*”

Z pomieszczeń ogólnego użytku placówka dysponowała pokojem dziennego pobytu, jadalnią oraz pomieszczenie pomocnicze do prania i suszenia. Dodatkowo w budynku jest kuchnia, w której przygotowywane były przez właścicieli posiłki dla mieszkańców. Z informacji uzyskanej w trakcie kontroli wynika, że podmiot prowadzący placówkę nie posiada zgody Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej na przygotowywanie posiłków w kuchni znajdującej się w budynku. Ponadto placówka nie posiada umowy z firmą cateringowa.

Reasumując, przeprowadzona kontrola doraźna nie ujawniła zaniedbań związanych z zapewnieniem całodobowej opieki mieszkańcom placówki. Natomiast, w trakcie kontroli ustalono, że placówka aktualnie nie spełnia standardu wynikającego z art. 68 ustawy o pomocy społecznej (Dz. U. z 2018 r., poz. 1508 z późn. zm.) w zakresie zapewniania mieszkańcom posiłków dietetycznych. Ponadto w placówce zwiększona została liczba miejsc. Zgodnie z wnioskiem, będącym podstawą wydania zezwolenia, placówka powinna dysponować 15 miejscami dla mieszkańców. Podczas przeprowadzonej kontroli stwierdzono, że placówka zorganizowana była na 23 miejsca. Dodatkowo placówka aktualnie nie spełnia standardu wynikającego z art. 68a ustawy w zakresie prowadzonej dokumentacji dotyczącej mieszkańców.

Wobec przedstawionej oceny i uwag dotyczących funkcjonowania jednostki poddanej kontroli, w celu usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości zwracam się o realizację następujących zaleceń pokontrolnych:

1. Niezwłocznie przywrócić liczbę miejsc w placówce zgodną z podaną we wniosku, na podstawie którego wydane było zezwolenie Wojewody Mazowieckiego.
2. Bezwzględnie zaprzestać przygotowywania posiłków w kuchni znajdującej się w budynku i zawrzeć w tym zakresie umowę z firmą cateringową.
3. Zapewnić mieszkańcom posiłki dietetyczne.
4. Systematycznie prowadzić dokumentację zgodnie z art. 68a ust. 1 ustawy o pomocy społecznej.

5. Zaprzestać przechowywania dowodów osobistych mieszkańców lub odebrać od nich oświadczenia, w których wyrażają oni zgodę na przechowywanie dokumentu tożsamości przez placówkę.
6. Rozważyć możliwość zapewnienia regularnej opieki pielęgniarstwa na terenie placówki.

Pouczenie:

1. Zgodnie z art. 128 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2018 r. poz. 1508 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.
2. O sposobie realizacji zaleceń pokontrolnych należy w terminie 14 dni powiadomić Wydział Polityki Społecznej Mazowieckiego Urzędu Wojewódzkiego w Warszawie.
3. Zgodnie z art. 130 ust.1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2018 r. poz. 1508 z późn. zm.), kto nie realizuje zaleceń pokontrolnych – podlega karze pieniężnej w wysokości od 200 zł do 6.000 zł.

z up. WOJEWODY MAZOWIECKIEGO

Kinga Jura

Zastępca Dyrektora

Wydziału Polityki Społecznej