



WOJEWODA MAZOWIECKI

Warszawa, 10 lipca 2020 r.

WPS-II.431.1.5.2020.MR

**Pani Urszula Puczkowska,
Pan Tomasz Siedlecki
Wspólnicy spółki cywilnej
ECODOS U.T.**

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

Na podstawie art. 126 i art. 127 w związku z art. 22 pkt 10 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2019 r. poz. 1507 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. z 2005 r., Nr 61, poz. 543, z późn. zm.), inspektorzy Wydziału Polityki Społecznej Mazowieckiego Urzędu Wojewódzkiego w Warszawie przeprowadzili w dniach 27-28 stycznia 2020 r. kontrolę kompleksową w placówce zapewniającej całodobową opiekę, pod nazwą ECODOS Europejskie Centrum Opieki Dla Osób Starszych, ul. Prusa 14 w Konstancinie Jeziornie.

Przedmiotem kontroli był standard usług socjalno-bytowych świadczonych przez placówkę zapewniającą całodobową opiekę, przestrzeganie praw mieszkańców oraz zgodność zatrudnienia z wymaganymi kwalifikacjami. W związku z kontrolą, której wyniki zostały przedstawione w protokole kontroli podpisanym przez p. xxxx xxxx w dniu 12.03.2020 r. i odesłanym do tutejszego Wydziału w oryginale w dniu 22.06.2020 r., stosownie do art. 128 ustawy, przekazuję niniejsze wystąpienie pokontrolne.

W wyniku działań kontrolnych ustalono następujący stan faktyczny:

Zgodnie z decyzją Wojewody Mazowieckiego z dnia 17.10.2017 r. Nr 2063/2017 podmiot prowadzący placówkę ECODOS U.T. s.c. Urszula Puczkowska, Tomasz Siedlecki posiada zezwolenie wojewody na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia placówki zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku, z liczbą 20 miejsc. Podczas kontroli placówka zorganizowana była dla 27 osób. Zgodnie z wnioskiem o wydanie zezwolenia kierownikiem placówki jest p. Tomasz Siedlecki. Kontrola została przeprowadzona w obecności p. xxxx xxxxx, która została upoważniona przez współników spółki cywilnej prowadzącej placówkę do reprezentowania jej przed organami administracji rządowej oraz do podpisywania i odbioru wszelkich dokumentów dotyczących spółki. Jednocześnie pismem z dnia 5.02.2020 r. pan Tomasz Siedlecki poinformował, że kierownikiem placówki jest p. xxx xxxx.

Budynek, w którym funkcjonuje placówka jest wolnostojący posiada: parter, piętro i poddasze, zaopatrzone w podstawowe media. Budynek i jego otoczenie pozbawione są barier architektonicznych. Na budynku brak było tablicy z nazwą placówki, informacją o rodzaju posiadanego zezwolenia i numerem wpisu do rejestru placówek zapewniających całodobową opiekę (art. 68a pkt 2 ustawy). Wewnątrz placówki brak było informacji dotyczącej zakresu

działalności prowadzonej w placówce oraz podmiotu prowadzącego placówkę, w tym informacji o siedzibie podmiotu (art. 68 a pkt 3 ustawy).

W czasie kontroli w placówce przebywało 19 mieszkanki, w tym jedna na pobyt dzienny. Główne schorzenia mieszkanki to otępienie, choroba Alzheimera, nadciśnienie tętnicze, miażdżyca. Wśród mieszkanki, 5 poruszało się samodzielnie, 1 była osobą leżącą, 1 poruszała się przy balkoniku, pozostałe mieszkanki poruszały się na wózkach inwalidzkich. W trakcie kontroli kontrolerzy zaobserwowali, że 5 osób na wózkach było zabezpieczonych poprzez przewiązanie w pasie. W dokumentacji dotyczącej stanu zdrowia tych mieszkanki brak było zlecenia lekarza na takie zabezpieczenie. Wskazać należy, że zgodnie z treścią art. 3 ust. 6 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2018 r. poz. 1878 Dz. U. z 2019 r. poz. 730) unieruchomienie jest przymusem bezpośrednim. Natomiast obowiązujące przepisy nie przyznają placówkom zapewniającym całodobową opiekę uprawnień do stosowania przymusu bezpośredniego w stosunku do osób je zamieszkujących.

Placówka dysponuje 11 pokojami mieszkalnymi zorganizowanymi dla 27 osób, a zgodnie z decyzją wojewody placówka może być prowadzona dla 20 osób. Nie wszystkie pokoje mieszkalne były wyposażone zgodnie ze standardem: brak stołów, krzeseł, szafek nocnych. W części pokoi mieszkalnych szafki przyłóżkowe wymagały wymiany ze względu na znaczny stopień zużycia. Ponadto w drzwiach prowadzących do większości pokoi mieszkalnych na piętrze zamontowane były drewniane barierki.

W zakresie liczby pomieszczeń sanitarnych aktualnie, w związku ze zwiększoną liczbą miejsc w placówce, liczba sanitariatów jest niewystarczająca. Nie przy wszystkich urządzeniach sanitarnych były zamontowane uchwyty ułatwiające mieszkańcom samoobsługę. Ponadto z informacji uzyskanych w trakcie kontroli wynika, że większość mieszkanki jest kąpana w jednej z łazienek znajdujących się przy pokoju trzyosobowym. Należy zauważyć, że łazienka przy pokoju trzyosobowym jest do dyspozycji mieszkanki tego pokoju. Personel przy kąpieli pozostałych mieszkańców placówki nie powinien korzystać z łazienki przy tym pokoju trzyosobowym. Mieszkańcy z pokoi nie posiadających indywidualnych łazienek powinni być kąpani w łazienkach ogólnodostępnych.

Placówka dysponuje pokojem dziennego pobytu służący jako miejsce spotkań i wypoczynku oraz jako jadalnia.

Mieszkanke mają zapewnione 5 posiłków dziennie. Posiłki przygotowywane są w placówce. Ostatni posiłek wydawany jest o godz. 17.00. Ponadto, mieszkanki mają możliwość korzystania z drobnych posiłków i napojów pomiędzy posiłkami podstawowymi. W placówce realizowane są diety zgodnie z zaleceniami lekarza.

Pomieszczenia placówki sprzątane są codziennie przez zatrudniony personel. W czasie kontroli we wszystkich pokojach mieszkalnych, pomieszczeniach wspólnych i sanitariatach panował porządek i ład oraz były one wolne od nieprzyjemnych zapachów. Stan sanitarny pomieszczeń nie budził zastrzeżeń. Podstawowe środki do higieny osobistej i środki czystości zapewnia placówka. Mieszkanke są zaopatrywane w odzież przez rodziny.

W codziennych czynnościach mieszkankom pomaga 6 opiekunek, 3 pielęgniarki oraz osoba prowadząca zajęcia usprawniające. W ciągu dnia dyżur pełni pielęgniarka i 4 opiekunki, w nocy dyżur pełnią 2 opiekunki. Rehabilitacja grupowa i indywidualna odbywa się w placówce 3 razy w tygodniu. Z analizy przedstawionej dokumentacji wynika, że personel zatrudniony jest na umowę o pracę, umowę zlecenia lub na podstawie umowy o wolontariacie. W trakcie kontroli

omówiono kwestię zatrudnienia i kwalifikacji personelu świadczącego usługi opiekuńcze w kontekście art. 68a pkt 4i 5 ustawy o pomocy społecznej.

Wszystkie osoby przebywające w placówce zgłoszone były w ramach NFZ do Przychodni Zdrowia w Nowej Iwicznej. Lekarz pierwszego kontaktu przyjeżdża z wizytą do mieszkańek raz w tygodniu. Konsultacje lekarzy specjalistów realizowane są również w ramach ww. przychodni lub w ramach prywatnych praktyk lekarskich.

Mieszkanki, z którymi przeprowadzono rozmowy w trakcie kontroli, nie zgłaszały negatywnych uwag, co do warunków pobytu i jakości świadczonych im usług. Pozytywnie wypowiadały się na temat personelu. W dniu kontroli, w ocenie inspektorów, wszystkie mieszkanki były zadbane, schludnie i czysto ubrane, uczesane.

W zakresie prowadzonej dokumentacji, w trakcie kontroli stwierdzono brak na terenie placówki umów zawartych z mieszkankami na pobyt w placówce. W placówce prowadzona jest natomiast dokumentacja dotycząca stanu zdrowia mieszkańca, w której znajdują się wypisy ze szpitala, wyniki badań laboratoryjnych. Wizyty lekarza pierwszego kontaktu odnotowywane są w raportach pielęgniarskich. W dokumentacji brak było zleceń lekarskich

Wobec przedstawionej oceny dotyczącej funkcjonowania jednostki poddanej kontroli, tj. placówki zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku działającej pod nazwą ECODOS Europejskie Centrum Opieki Dla Osób Starszych w Konstancinie Jeziornie, przy ul. Prusa 14 zwracam się o realizację następujących zaleceń pokontrolnych:

1. Spowodować, aby liczba miejsc w placówce była zgodna z liczbą, która określona jest we wniosku o zezwolenie na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia placówki zapewniającej całodobową opiekę, który był podstawą do wydania zezwolenia na prowadzenie ww. działalności lub wystąpić do Wojewody Mazowieckiego z wnioskiem o zwiększenie liczby miejsc w placówce, przy zachowaniu obowiązującego standardu.
2. Dostarczyć do Wydziału zaświadczenie p. xxx xxxx, wskazanej jako aktualnego kierownika placówki, z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności oraz zaświadczenie, że ze względu na stan zdrowia jest ona zdolna do prowadzenia placówki.
3. Zagwarantować w placówce standard określony w art. 68 i 68a ustawy o pomocy społecznej tj.:
 - a) umieścić na tablicy ogłoszeń znajdującej się w widocznym miejscu w placówce informacje dotyczące zakresu prowadzonej działalności i podmiotu prowadzącego placówkę, w tym informację o siedzibie lub miejscu zamieszkania podmiotu,
 - b) umieścić w widocznym miejscu na budynku, w którym prowadzona jest placówka, tablicę zawierającą informację o rodzaju posiadanego zezwolenia oraz numer wpisu do rejestru placówek zapewniających całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku,
 - c) doposażyć pokoje mieszkalne w podstawowy sprzęt, a szafki przyłóżkowe noszące znamiona znacznego zużycia wymienić na nowe,
 - d) zamontować w łazienkach brakujące uchwyty ułatwiające korzystanie z nich osobom mniej sprawnym,
 - e) zaprzestać wykorzystywania łazienki przy pokoju trzyosobowym do kąpieli innych osób niż mieszkanki tego pokoju,
 - f) osoby przebywające w pokojach bez łazienek kąpać w ogólnodostępnych sanitariatach,

- g) zlikwidować barierki zamontowane w drzwiach, które ograniczają mieszkańcom swobodne poruszanie się. Rozważyć zastosowanie innego środka chroniącego mieszkańki przed upadkiem ze schodów,
- h) godzinę ostatniego posiłku ustalić zgodnie ze standardem, wg którego nie powinien on być podawany wcześniej niż o godzinie 18.

4. Dokumentację mieszkańców prowadzić zgodnie z art. 68a:

- a) umowy zawarte z mieszkańcami lub ich kopie przechowywać w placówce, celem zapewnienia inspektorom przeprowadzającym kontrolę wglądu do dokumentacji zgodnie z art. 126 pkt 1 ustawy,
- b) uzupełnić dokumentację o zlecenia lekarskie,
- c) dokumentację mieszkańek poruszających się na wózku, które ze względu na stan zdrowia wymagają zabezpieczenia uzupełnić o zlecenie lekarskie w tym zakresie,
- d) prowadzić ewidencję przypadków korzystania ze świadczeń zdrowotnych na terenie placówki jako osobny dokument, a nie część raportu pielęgniarstwa.

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 30 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