Warszawa, 21 sierpnia 2023 r.

 WRPS-II.431.1.32.2023.RM

**Pan Marek Boleszczuk**

**Kierownik placówki**

**Gold Senior Danuta Boleszczuk**

**ul. Arkuszowa 128a**

**01-934 Warszawa**

ZALECENIA POKONTROLNE

Na podstawie art. 126 oraz art. 127 w związku z art. 22 pkt 10 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2023 r. poz. 901) zwanej dalej „ustawą” oraz rozporządzenia Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2020 r. w sprawie nadzoru i kontroli w pomocy społecznej (Dz. U. z 2020 r. poz. 2285), inspektorzy Wydziału Rodziny i Polityki Społecznej Mazowieckiego Urzędu Wojewódzkiego w Warszawie zwanego dalej „Wydziałem”, w dniach 30-31 marca 2023 r. przeprowadzili kontrolę kompleksową w placówce zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku pn. Gold Senior Danuta Boleszczuk w Warszawie, przy ul. Arkuszowej 128a, w zakresie standardu usług socjalno-bytowych i przestrzegania praw osób przebywających w placówce zapewniającej całodobową opiekę oraz zgodności zatrudnienia pracowników z wymaganymi kwalifikacjami.

Podmiot prowadzący placówkę – pani Danuta Boleszczuk, działająca pod firmą Gold Senior Danuta Boleszczuk (NIP 5241586323, REGON 380485141) – ma zezwolenie na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia placówki zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorych lub osobom w podeszłym wieku na czas nieokreślony, z liczbą 42 miejsc dla mieszkańców - decyzja Wojewody Mazowieckiego nr 1548/2018 z dnia 17 września 2018 r. Placówka jest wpisana do rejestru wojewody pod pozycją 164.

Kontrola kompleksowa wykazała, że placówka świadczy całodobowo usługi opiekuńcze i bytowe na rzecz mieszkańców. Warunki świadczenia usług mieszkańcom określała umowa cywilnoprawna. Sposób świadczenia usług w Gold Senior Danuta Boleszczuk uwzględniał stan zdrowia, sprawność fizyczną i intelektualną oraz indywidualne potrzeby i możliwości osób przebywających w placówce. Mieszkańcy mieli zapewnioną całodobową opiekę, posiłki, indywidualne miejsca do spania oraz przechowywania swoich rzeczy, mieli zapewniony dostęp do usług medycznych, wyglądali na zadbanych.

Niemniej w działalności skontrolowanej jednostki stwierdzono następujące nieprawidłowości:

- używana przez podmiot prowadzący nazwa placówki nie jest zgodna z nazwą wskazaną we wniosku będącym podstawą wydania zezwolenia na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia placówki zapewniającej całodobową opiekę,

- niespełnianie standardu dotyczącego zatrudnienia personelu wynikającego z art. 68a pkt 4 i 5 ustawy o pomocy społecznej

- w ogólnodostępnych pomieszczeniach sanitarnych brak papieru toaletowego oraz ręczników,

- prowadzona dokumentacja osób przebywających w placówce nie zawierała zaleceń lekarskich oraz ewidencji przypadków korzystania ze świadczeń zdrowotnych na terenie placówki, ze wskazaniem daty i zakresu tych świadczeń oraz danych świadczeniodawcy udzielającego świadczeń zdrowotnych,

- dokumentacja osób ubezwłasnowolnionych całkowicie nie zawierała postanowienia sądu opiekuńczego w przedmiocie udzielenia zezwolenia na ich umieszczenie w placówce,

- brak dokumentacji wskazującej na konieczność zabezpieczania mieszkańca przed upadkiem i właściwego trybu postępowania w tym zakresie uzgodnionego z lekarzem wskazuje, że wobec jednej z mieszkanek zastosowany został przymus bezpośredni w formie przywiązania do wózka inwalidzkiego, na którym siedziała. Placówka zapewniająca całodobową opiekę nie jest jednostką mogącą, zgodnie z ustawą o ochronie zdrowia psychicznego, stosować środki przymusu bezpośredniego,

- przechowywanie ubrań przeznaczonych dla mieszkańców w pomieszczeniu wykorzystywanym jako toaleta dla personelu,

- brak informacji o działającym w placówce monitoringu,

- mieszkańcy są ubierani w ubrania wspólne dla wszystkich.

Szczegółowy opis i ocena skontrolowanej działalności, zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości, zostały przedstawione w protokole kontroli podpisanym w dniu 24.07.2023 r. bez zastrzeżeń przez kierownika placówki.

Wobec przedstawionej oceny dotyczącej funkcjonowania jednostki poddanej kontroli, stosownie do art. 128 ustawy w celu usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości, zwracam się o realizację następujących zaleceń pokontrolnych:

1. Używać jako nazwy własnej placówki nazwy wskazanej we wniosku będącym podstawą wydania zezwolenia lub wystąpić do Wojewody Mazowieckiego z wnioskiem o zmianę decyzji w części dotyczącej nazwy placówki.
2. Zapewnić wykonywanie usług opiekuńczych na rzecz mieszkańców przez wykwalifikowany personel zgodnie z art. 68a ust 4 i 5 ustawy o pomocy społecznej.
3. Prowadzić dokumentację osób przebywających w placówce zawierającą informacje dotyczące stanu zdrowia tych osób w szczególności zalecenia lekarskie oraz ewidencję przypadków korzystania ze świadczeń zdrowotnych na terenie placówki, ze wskazaniem daty i zakresu tych świadczeń oraz danych świadczeniodawcy udzielającego świadczeń zdrowotnych – art. 68a pkt 1 lit. d).
4. Uzupełnić dokumentację osoby ubezwłasnowolnionej całkowicie o postanowienie sądu opiekuńczego w przedmiocie udzielenia zezwolenia na umieszczenie w placówce, zgodnie z art. 68a ust 1 pkt 1 lit. f).
5. Zaprzestać stosowania w placówce przymusu bezpośredniego.
6. W przypadku konieczności zabezpieczenia osoby na wózku inwalidzkim przed upadkiem właściwy tryb postępowania uzgodnić z lekarzem i prowadzić dokumentację uzasadniającą konieczność zastosowania takiego środka. Zasadność stosowania zabezpieczenia musi być stwierdzona przez lekarza.
7. Ogólnodostępne pomieszczenie sanitarne wyposażyć w papier toaletowy oraz ręczniki.
8. Zaprzestać przechowywania ubrań przeznaczonych dla mieszkańców w pomieszczeniu wykorzystywanym jako toaleta dla personelu.
9. Niedopuszczać, aby ubrania znajdujące się w placówce były traktowane jak ubrania wspólne i przeznaczone do użytkowania przez wszystkich mieszkańców.
10. Umieścić w widocznym miejscu budynku, w sposób trwały informację o stosowaniu monitoringu na terenie placówki.

Pouczenie:

1. Zgodnie z art. 128 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2023 r. poz. 901) kontrolowana jednostka może, w terminie 7 dni od dnia otrzymania zaleceń pokontrolnych, zgłosić do nich zastrzeżenia do Wojewody Mazowieckiego za pośrednictwem Wydziału Rodziny i Polityki Społecznej.
2. O sposobie realizacji zaleceń pokontrolnych należy w terminie 30 dni powiadomić Wydział Rodziny i Polityki Społecznej Mazowieckiego Urzędu Wojewódzkiego w Warszawie (adres do korespondencji: pl.  Bankowy 3/5, 00-950 Warszawa).
3. Zgodnie z art. 130 ust.1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2023 r. poz. 901), kto nie realizuje zaleceń pokontrolnych – podlega karze pieniężnej w wysokości od 500 zł do 12 000 zł.

z up. WOJEWODY MAZOWIECKIEGO

 Anna Olszewska

 Dyrektor

 Wydziału Rodziny i Polityki Społecznej

Do wiadomości:

1. Pani Danuta Boleszczuk

01-934 Warszawa, ul. Arkuszowa 128a

1. aa