

**Informacja do BIP o wynikach kontroli doraźnej w Domu Seniora „Tucholanka”
ul. Bydgoska 2, 86-150 Osie**

sporządzona w oparciu o ustawę z dnia 6.09.2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2018 r., poz. 1330) art. 4 ust. 1, pkt 1 w związku z art. 6, ust. 1 pkt 4, ppkt a.

Temat kontroli: Analiza funkcjonowania placówki w zakresie spełnienia standardów określonych w art. 68 i 68a ustawy o pomocy społecznej. Wizytacja budynku w celu ustalenia stanu faktycznego funkcjonowania placówki.

Czas przeprowadzenia kontroli: 19 maja 2018 r.

Ustalenia kontroli:

Szczegółowe wyniki postępowania kontrolnego przedstawione zostały w protokole z kontroli. Przedmiotowy protokół podpisany został przez Kierownika jednostki kontrolowanej. Celem kontroli było zapoznanie się ze stanem faktycznym w obszarze objętym tematyką kontroli, w tym ustalenie ewentualnych nieprawidłowości oraz ich zakresu i skutków.

Dom Seniora przeznaczony jest dla 32 osób niepełnosprawnych, przewlekle chorych oraz w podeszłym wieku. W wyniku podjętych działań kontrolnych w zakresie oferty świadczonych usług na rzecz mieszkańców tj.: wyżywienia- rodzaju diet, udzielania pomocy w podstawowych czynnościach życiowych, opieki higienicznej i pielęgnacyjnej, w tym w czasie choroby, kontaktu z pracownikami ochrony zdrowia - lekarzami współpracującymi z mieszkańcami, w tym lekarza psychiatry organizacji czasu wolnego, pomocy w zakupie odzieży i obuwia, kontaktów z otoczeniem, nie stwierdzono nieprawidłowości.

Kontrolujący zapoznali się jadłospisem, który był umieszczony w dostępnym miejscu w pomieszczeniu ogólnodostępnym. Analiza zestawów posiłków wykazała, iż są zbyt mało urozmaicone (szczególnie śniadania).

Na podstawie ocen, uwag wynikających z ustaleń kontrolnych na podstawie § 16 ust. 1 rozporządzenia w sprawie nadzoru i kontroli w pomocy społecznej sformułowane zostało następujące zalecenie pokontrolne:

1. W zakresie organizacji wyżywienia - poczynić starania w kierunku urozmaicenia posiłków podawanych mieszkańcom.

Uwagi i wnioski z kontroli:

Działalność jednostki kontrolowanej w zakresie realizacji zadań objętym kontrolą oceniono pozytywnie.

Zespół kontrolujący:

Oddział Nadzoru i Kontroli w Pomocy Społecznej

Akceptuję:

Dyrektor Wydziału

