

Protokół
z kontroli doraźnej przeprowadzonej w Kraft Haus Domu Pomocy Społecznej
w Toruniu

1. Jednostka kontrolowana

Kraft Haus Dom Pomocy Społecznej

Adres:

ul. Szosa Okrężna 3, 87-100 Toruń

Typ Domu:

dla osób przewlekle psychicznie chorych

Liczba miejsc rzeczywistych: 60

Planowane zwiększenie liczby miejsc rzeczywistych z 60 do 72

Imię i nazwisko osoby reprezentującej jednostkę kontrolowaną:

Magdalena Kmiec - Dyrektor

Oznaczenie jednostki prowadzącej:

Kujawsko-Pomorska Fundacja Pomocy Osobom Starszym i Niepełnosprawnym,

ul. Szosa Okrężna 3,

87-100 Toruń

NIP: 956-23-21-429

KRS 0000649044

2. Jednostka kontrolująca:

Wydział Polityki Społecznej Kujawsko-Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy.

3. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe kontrolerów:

- ██████████ – starszy inspektor wojewódzki w Wydziale Polityki Społecznej Kujawsko-Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy na podstawie upoważnienia Wojewody Kujawsko-Pomorskiego Nr 224/2018 z 11 kwietnia 2018 r. - nr legitymacji służbowej 32/2015 – kierująca zespołem inspektorów;
- ██████████ – starszy inspektor w Wydziale Polityki Społecznej Kujawsko – Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy na podstawie upoważnienia Wojewody Kujawsko-Pomorskiego Nr 224/2018 z 11 kwietnia 2018 r. – nr legitymacji służbowej 47/2016.

(akta kontroli str. 10)

Kontrolujący złożyli oświadczenia, że nie istnieją okoliczności uzasadniające wyłączenie ich od udziału w niniejszej kontroli.

(akta kontroli str. 8-9)

4. Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych:

Kontrolę przeprowadzono 12 kwietnia 2018 r.

5. Przedmiotowy zakres kontroli:

Dokonanie oględzin obiektu, w którym usytuowany jest Kraft Haus Dom Pomocy Społecznej w Toruniu przy ul. Szosa Okrężna 3, w związku z wnioskiem Pana ██████████ ██████████, (wpływ do tut. Urzędu 30.03.2018 r.) Prezesa Zarządu Kujawsko-Pomorskiej Fundacji Pomocy Osobom Starszym i Niepełnosprawnym, w sprawie zwiększenia miejsc rzeczywistych w ww. Domu.

(akta kontroli str. 2)

6. Okres objęty kontrolą: Stan bieżący.

7. Kontrolę przeprowadzono w obecności Pani Magdaleny Kmieć – Dyrektora Domu. Ustalenia zawarte w protokole oparto o informacje i wyjaśnienia udzielone przez Dyrektora Domu, skontrolowaną dokumentację oraz oględziny placówki.

8. Fakt przeprowadzenia kontroli odnotowany został w Księżce Kontroli pod pozycją: 8/2018.

9. W niniejszym protokole zastosowano następujące skróty i oznaczenia:

- **ustawa o pomocy społecznej** – ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2017 r. poz. 1769 z późn. zm.);
- **rozporządzenie w sprawie domów pomocy społecznej** - Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 sierpnia 2012 r. w sprawie domów pomocy społecznej (Dz. U. poz. 964 z późn. zm.);
- **DPS lub Dom** - Kraft Haus Dom Pomocy Społecznej;
- **Mieszkaniec** – Mieszkaniec Domu;
- **ZTO** – Zespół Terapeutyczno-Opiekuńczy;
- **PPK** – pracownik pierwszego kontaktu.

I. Opis stanu faktycznego i prawnego działalności Domu stwierdzony w toku kontroli.

Kraft Haus Dom Pomocy Społecznej w Toruniu jest prowadzony przez Kujawsko-Pomorską Fundację Pomocy Osobom Starszym i Niepełnosprawnym. Przeznaczony jest dla osób przewlekle psychicznie chorych. Dom został wpisany do Rejestru Domów Pomocy Społecznej prowadzonego przez Wojewodę Kujawsko-Pomorskiego, na podstawie zezwolenia na prowadzenie domu pomocy społecznej z 10 stycznia 2017 r., znak: WPS.III.9423.3.1.2017.Ark/HP. Zezwolenie wydane zostało na czas nieokreślony. Jednostka dysponuje 60 miejscami rzeczywistymi.

Warunki lokalowe

Z przedłożonego kontrolującym wykazu pomieszczeń wynika, iż w budynku Domu znajdują się następujące pomieszczenia ogólnodostępne oraz pokoje mieszkalne:

POKOJE MIESZKAŃCÓW

| Lp. | Nr pokoju (lokalizacja) | Powierzchnia użytkowa (w m ²) | Ilość miejsc w pokoju | Wyposażenie pokoju (§ 6 ust. 1 pkt 3 rozporządzenia) | WC lub łazienka przy pokoju (§ 6 ust. 1 pkt 4 rozporządzenia) | Uwagi |
|-----|-------------------------|---|-----------------------|--|---|--|
| 1. | 1 kondygnacja górna | 26,87 | 3 | zgodne | łazienka wyposażona w prysznic i WC | |
| 2. | 2 kondygnacja górna | 26,87 | 3 | zgodne | łazienka wyposażona w prysznic i WC | |
| 3. | 3 kondygnacja górna | 26,87 | 3 | zgodne | łazienka wyposażona w prysznic i WC | |
| 4. | 4 kondygnacja górna | 26,87 | 3 | zgodne | łazienka wyposażona w prysznic i WC | |
| 5. | 5 kondygnacja górna | 24,70 | 3 | zgodne | łazienka wyposażona w prysznic i WC | |
| 6. | 6 kondygnacja górna | 30,30 | 2 | zgodne | łazienka wyposażona w prysznic i WC | pokój planowany do zwiększenia o 2 miejsca |
| 7. | 7 kondygnacja górna | 26,87 | 2 | zgodne | łazienka wyposażona w prysznic i WC | pokój planowany do zwiększenia o 2 miejsca |
| 8. | 8 kondygnacja górna | 26,87 | 2 | zgodne | łazienka wyposażona w prysznic i WC | pokój planowany do zwiększenia o 2 miejsca |
| 9. | 9 kondygnacja górna | 26,87 | 2 | zgodne | łazienka wyposażona w prysznic i WC | pokój planowany do zwiększenia o 2 miejsca |
| 10. | 10 kondygnacja górna | 26,87 | 2 | zgodne | łazienka wyposażona w prysznic i WC | pokój planowany do zwiększenia o 2 miejsca |

| | | | | | | |
|-----|----------------------------|-------|---|--------|---|---|
| 11. | 11 kondygnacja górna | 24,70 | 2 | zgodne | łazienka wyposażona w prysznic i WC | pokój planowany do zwiększenia o 2 miejsca |
| 12. | 12 kondygnacja dolna | 26,87 | 3 | zgodne | łazienka wyposażona w prysznic i WC | |
| 13. | 13 kondygnacja dolna | 26,87 | 3 | zgodne | łazienka wyposażona w prysznic i WC | |
| 14. | 14 kondygnacja dolna | 26,87 | 3 | zgodne | łazienka wyposażona w prysznic i WC | |
| 15. | 15 kondygnacja dolna | 26,87 | 3 | zgodne | łazienka wyposażona w prysznic i WC | |
| 16. | 16 kondygnacja dolna | 26,87 | 3 | zgodne | łazienka wyposażona w prysznic i WC | |
| 17. | 17 kondygnacja dolna | 29,36 | 3 | zgodne | łazienka wyposażona w prysznic i WC | |
| 18. | 18 kondygnacja dolna | 26,87 | 3 | zgodne | łazienka wyposażona w prysznic i WC | |
| 19. | 19 kondygnacja dolna | 26,87 | 3 | zgodne | łazienka wyposażona w prysznic i WC | |
| 20. | 20 kondygnacja dolna | 26,87 | 3 | zgodne | łazienka wyposażona w prysznic i WC | |
| 21. | 21 kondygnacja dolna | 26,87 | 3 | zgodne | łazienka wyposażona w prysznic i WC | |
| 22. | 22 kondygnacja dolna | 26,87 | 3 | zgodne | łazienka wyposażona w prysznic i WC | |

(akta kontroli str. 28-30)

POMIESZCZENIA OGÓLNODOSTĘPNE DLA MIESZKAŃCÓW

| Nr pomieszczenia (lokalizacja) | Nazwa pomieszczenia | Powierzchnia |
|--|---|--|
| budynek nr 1, kondygnacja górna, wejście z głównego korytarza | Jadalnia wykorzystywana jako miejsce kultu religijnego | 55,68 |
| budynek nr 1, kondygnacja górna, pomieszczenie wydzielone z jadalni | Kuchenka pomocnicza | 3,76 |
| budynek nr 1, kondygnacja górna, tył budynku | Gabinet rehabilitacji | 23,74 |
| budynek nr 1, kondygnacja górna, tył budynku | Gabinet medycznej pomocy doraźnej | 15,31 (w tym 4,01 magazyn leków) |
| budynek nr 1, kondygnacja górna, tył korytarza, strona lewa | Palarnia | 21,10 |
| budynek nr 1, kondygnacja górna, tył korytarza, strona prawa | Biuro pracownika socjalnego | 21 |
| budynek nr 1, kondygnacja górna, lewa strona | Biuro – pokój opieki | 31 |
| budynek nr 1, kondygnacja górna, przy windzie | Pokój dziennego pobytu | 41,18 |
| budynek nr 1, kondygnacja górna, przy świetlicy | Pokój gościnny oraz sala terapii zajęciowej | 36,10 |
| budynek nr 1, kondygnacja górna, tył budynku | Biuro Kierownika ZTO | 7,08 |
| budynek nr 1, kondygnacja górna, tył budynku | Pomieszczenie dla pokojowych | 2,35 |
| budynek nr 1, kondygnacja górna, tył budynku | Toaleta dla personelu | 1,97 |

| | | |
|--------------|--------------------------|-------|
| budynek nr 2 | Pralnia | 16,12 |
| budynek nr 2 | Suszarnia | 16,12 |
| budynek nr 2 | Magazyn czystej bielizny | 16,12 |
| budynek nr 1 | Kuchnia | 64,00 |
| budynek nr 1 | Pomieszczenia socjalne | 34,00 |
| budynek nr 3 | Biuro Prezesa, Dyrektora | 27 |

(akta kontroli str. 27)

Do dyspozycji Mieszkańców Domu przeznaczone są 22 pokoje mieszkalne tj. 6 pokoi dwuosobowych, przeznaczonych do zwiększenia jako pokoje czteroosobowe i 16 pokoi trzyosobowych. Zgodnie z wykazem pokoi mieszkalnych, sporządzonym przez Dyrektora Domu, 6 pokoi dwuosobowych planowanych do zwiększenia jako pokoje czteroosobowe przeznacza się wyłącznie dla osób leżących, zgodnie z zapisem § 6 ust. 1 pkt 3 lit. b rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej.

(akta kontroli str. 28-30)

Metraż i wyposażenie pokoi odpowiada przepisom § 6 ust. 1 pkt 3 rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej.

Ilość łazienek i toalet jest zgodna z wymogami § 6 ust. 1 pkt 4 rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej.

W trakcie wizytacji zespół inspektorów ustalił, że Dom posiada wymagane pomieszczenia określone w § 6 ust. 1 pkt 2 rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej.

Warunki efektywnej realizacji usług opiekuńczych i wspomagających (wskaźnik zatrudnienia pracowników ZTO, zatrudnienie pracownika socjalnego).

Na dzień czynności kontrolnych tj. 12 kwietnia 2018 r. Dom zatrudniał dwóch pracowników socjalnych w wymiarze 1,75 etatu. W związku z powyższym spełniony jest warunek określony w § 6 ust. 2 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej, który stanowi, iż warunkiem efektywnej realizacji usług opiekuńczych i wspomagających jest zatrudnianie w pełnym wymiarze czasu pracy nie mniej niż dwóch pracowników socjalnych na stu mieszkańców.

(akta kontroli str. 22, 126)

Z przedłożonego inspektorom kontroli wykazu pracowników Zespołu Terapeutyczno-Opiekuńczego wynika, że na dzień kontroli skład ZTO stanowiły 34 osoby zatrudnione w pełnym wymiarze czasu pracy. Zgodnie z § 2 ust. 2 rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej zespoły terapeutyczno-opiekuńcze składają się w szczególności z pracowników domu, którzy bezpośrednio zajmują się wspieraniem mieszkańców. Do wyliczenia wskaźnika zatrudnienia nie została zatem uwzględniona Pani ██████████ zatrudniona na stanowisku kucharza, gdyż nie zajmuje się bezpośrednio wspieraniem mieszkańców, jako pracownik PPK.

(akta kontroli str. 21-26, 42-44)

Ponadto według ww. wykazu Pan [REDAKTOWANE] jest zatrudniony w pełnym wymiarze czasu pracy na stanowisku opiekuna i kierowcy. W związku z powyższym poproszono Dyrektora Domu o uściślenie w jakiej części etatu Pan [REDAKTOWANE] wykonuje zadania opiekuna, a w jakiej zadania kierowcy. Z informacji pozyskanej od Dyrektora Domu, w tym zakresie wynika, iż Pan [REDAKTOWANE] wykonuje zadania opiekuna w pełnym wymiarze czasu pracy.

(akta kontroli str. 60, 134)

Pan [REDAKTOWANE] zatrudniony na stanowisku kucharza i opiekuna, w 0,5 etatu wykonuje obowiązki opiekuna i w takiej części etatu uwzględniony został do wyliczenia wskaźnika zatrudnienia w Domu. Powyższe wynika z wyjaśnień przekazanych przez Dyrektora Domu.

(akta kontroli str. 22-24)

Z informacji pozyskanej od Dyrektora Domu wynika, iż Pani [REDAKTOWANE] i Pan [REDAKTOWANE] wchodzący w skład ZTO, zatrudnieni na stanowisku kucharza w 0,5 części etatu wykonują obowiązki PPK oraz świadczą pracę w ZTO. W związku z powyższym do wyliczenia wskaźnika zatrudnienia uwzględniono po 0,5 etatu obojga pracowników.

(akta kontroli str. 134)

W związku z powyższym na dzień kontroli stwierdzono, iż wskaźnik zatrudnienia dla 60 mieszkańców Domu wynosi 0,52 (31:60) tj. nie mniej niż 0,5 na jednego mieszkańca domu, zgodny jest z § 6 ust. 2 pkt 3 lit. c rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej dla osób przewlekle psychicznie chorych.

(akta kontroli str. 26-34)

Zgodnie z oświadczeniem Dyrektora Domu, w DPS zatrudniona się dwie pielęgniarki, które świadczą pracę w godzinach od 7.00 do 15.00 lub od 8.00 do 16.00, natomiast w godzinach późniejszych leki, przygotowane i posegregowane przez pielęgniarkę znajdujące się w indywidualnych kasetkach, wydają mieszkańcom Domu opiekunowie medyczni.

(akta kontroli str. 20)

Na tym protokół zakończono.

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których po jednym otrzymują:

1. Dyrektor Kraft Haus Dom Pomocy Społecznej w Toruniu,
2. Wojewoda Kujawsko-Pomorski.

Poprzez zamieszczenie w protokole kontroli niżej wymienionych pouczeń kontrolerzy poinformowali Dyrektora jednostki kontrolowanej o przysługujących mu uprawnieniach z mocy przepisów rozporządzenia z dnia 23 marca 2005 r. w sprawie nadzoru i kontroli w pomocy społecznej (Dz. U. Nr 61, poz. 543 ze zm.), tj.:

1. Kierownik jednostki podlegającej kontroli może odmówić podpisania protokołu z kontroli, składając w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania, wyjaśnienie przyczyn tej odmowy.

2. Odmowa podpisania protokołu kontroli przez kierownika jednostki kontrolowanej nie stanowi przeszkody do podpisania protokołu przez zespół inspektorów i sporządzenia zaleceń pokontrolnych.
3. Kierownikowi jednostki kontrolowanej przysługuje prawo zgłoszenia, przed podpisaniem protokołu kontroli, umotywowanych zastrzeżeń dotyczących ustaleń zawartych w protokole.
4. Zastrzeżenia zgłasza się na piśmie do Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Kujawsko-Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli.
5. W przypadku zgłoszenia zastrzeżeń do protokołu kontroli, termin odmowy podpisania protokołu wraz z podaniem jej przyczyn biegnie od dnia doręczenia kierownikowi jednostki podlegającej kontroli stanowiska dyrektora właściwego do spraw pomocy społecznej wydziału urzędu wojewódzkiego wobec zastrzeżeń.
6. Pisemne zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli są poddawane analizie przez kontrolujący daną jednostkę zespół inspektorów.
7. Zespół inspektorów przeprowadza dodatkowe czynności kontrolne, jeżeli z analizy zastrzeżeń wynika potrzeba ich podjęcia.
8. Z przeprowadzonych dodatkowych czynności kontrolnych sporządza się protokół.
9. W razie nieuwzględnienia zastrzeżeń, w całości lub w części, zespół inspektorów zajmuje stanowisko na piśmie i przekazuje je do akceptacji Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Kujawsko-Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy.
10. Stanowisko w sprawie zgłoszonych zastrzeżeń przekazuje się kierownikowi jednostki podlegającej kontroli.

**Zespół Kontrolny
Wydziału Polityki Społecznej
Kujawsko-Pomorskiego
Urzędu Wojewódzkiego
w Bydgoszczy**

**Dyrektor
Domu Pomocy Społecznej**