

ZARZĄD POWIATU

w Świebodzinie
ul. Kolejowa 2

Świebodzin, 24 września 2013r.

AW.1711.5.2013.BH

STAROSTWO POWIATOWE
w Świebodzinie
WYSŁANO

dnia 24.09.2013

l. dz.

Zat.

Pani Barbara Daukszewicz

Dyrektor

Domu Pomocy Społecznej

w Jordanowie

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

Na podstawie Upoważnienia Zarządu Powiatu nr 6/2013, z dnia 23 sierpnia 2013r., przeprowadzono kontrolę doraźną w Domu Pomocy Społecznej w Jordanowie w zakresie uchybień wskazanych przez Pana [imię] w skardze z dnia 1.08.2013r., tj. w szczególności w zakresie - zasad korzystania z bramy głównej oraz furtki przy wchodzeniu i wychodzeniu z DPS, świadczenia mieszkańcom pomocy psychologicznej, monitorowania stanu zdrowia (w szczególności osoby wskazanej w skardze), zasad dysponowania środkami finansowymi mieszkańców domu, w przypadku, gdy środki te powierzone są pracownikom DPS lub wpłacone są na konto depozytowe.

Stosownie do § 23 Uchwały Zarządu Powiatu Świebodzińskiego Nr 306/10 z dnia 15 marca 2010r., w sprawie szczegółowych warunków i trybu przeprowadzania kontroli zarządczej w jednostkach organizacyjnych Powiatu Świebodzińskiego, przekazuję Pani Dyrektor niniejsze wystąpienie pokontrolne.

W dniach od 26 sierpnia do 2 września 2013r. Pani Beata Hordziejczuk, Audytor wewnętrzny w Starostwie Powiatowym w Świebodzinie, przeprowadziła kontrolę, z której wynika, że w zakresie kontrolowanym, nie można znaleźć podstaw do uznania zarzutów przedstawionych w skardze za zasadne. Poniżej zawarto najważniejsze ustalenia kontroli.

Stwierdzono, że do dnia 2.07.2013r., czyli do dnia złożenia pierwszej skargi przez Pana [imię] na Dyrektora DPS w Jordanowie, nie wpłynęła żadna skarga na jej naganne zachowanie wobec mieszkańców lub pracowników Domu. Również Pan [imię], pomimo – jak informuje, posiadanej wiedzy od rodziców przebywających w Domu oraz innych świadków, że od początku pracy Pani Barbara Daukszewicz, Dyrektor Domu,

zachowywała się nagannie – do dnia 2.07.2013r. nie wniósł żadnych zastrzeżeń co do jej pracy. Ponadto stwierdzono na podstawie rozmów z Przewodniczącą Samorządu Mieszkańców oraz jedną z mieszkank, Panią _____, że nie mają one żadnych zastrzeżeń co do pracy i zachowania Pani Dyrektor. Do Samorządu Mieszkańców nie wpłynęła żadna negatywna informacja w tym zakresie.

Opieka psychologa i psychiatry jest zabezpieczona poprzez usługi świadczone przez dwie poradnie: Poradnię Zdrowia Psychicznego przy Nowym Szpitalu w Świebodzinie oraz Poradnię Zdrowia Psychicznego przy SP Szpitalu dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych w Międzyrzeczu-Obrzykach. Ponadto zapewnienie pomocy psychiatrycznej mieszkańcom realizowane jest przez wizyty w Domu lekarza psychiatry. W razie konieczności, gdy skorzystanie z usług psychologa w poradniach nie może być zrealizowane, mieszkańcy mają także zabezpieczenie w postaci usług psychologa świadczonych w ramach umowy – zlecenia.

Tym samym można stwierdzić, że spełniony jest warunek wynikający z § 6 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia z dnia 23 sierpnia 2012 roku w sprawie domów pomocy społecznej, który mówi o zapewnieniu mieszkańcom domu kontaktu z psychologiem.

W tym zakresie uwaga kontrolującej dotyczy przypisania odpowiedzialności za kontakt mieszkańca z psychologiem do odpowiedniego działu i pracowników.

Z ustaleń kontroli wynika, że Dyrektor jednostki podjęła decyzję o sprzedaży najstarszego samochodu, ponieważ nie był on eksploatowany w wystarczającym zakresie a nowszy samochód VW Transporter zaspokaja potrzeby przewozu mieszkańców oraz potrzeby administrowania domem.

Oдноśnie ogrodzenia posesji i zasad korzystania z bramy głównej oraz furtki przy wchodzeniu i wychodzeniu z terenu Domu należy stwierdzić, że system zdaniem kontrolującej działa właściwie, czas oczekiwania na otwarcie bramek (przywołanie domofonem) nie jest dłuższy niż kilka sekund. O zasadach przechodzenia przez furtkę otwieraną za pomocą klucza mieszkańcy byli poinformowani na zebraniu w dniu 11.07.2013r. Jak wynika z wyjaśnień Pani Dyrektor, Kierownika Działu Opiekuńczo-Terapeutycznego oraz Przewodniczącej Samorządu Mieszkańców, furtka otwierana jest zawsze w niedzielę o godzinie 7.30, gdy mieszkańcy udają się na Mszę Św. w pobliskim Kościele, następnie jest otwierana po skończonej Mszy Św. Z wyjaśnień Pani Dyrektor wynika, że obecnie mieszkańcy mogą także korzystać z bramki nie tylko w niedzielę, na ich prośbę bramka jest otwierana przez pokojową także w innych dniach tygodnia.

Przewodnicząca Samorządu Mieszkańców pytana przez kontrolującą wyrażała się pozytywnie o ogrodzeniu, jak wynika z jej kontaktów z mieszkańcami są oni w większości zgodni, że ogrodzenie terenu Domu było konieczne w związku z samowolnymi oddaleniami z Domu mieszkańców chorych, a korzystanie z bramek nie stwarza kłopotów.

Kontrolująca nie ma możliwości ocenić, czy postępowanie pracowników odpowiedzialnych za opiekę nad mieszkańcami było prawidłowe. W jednostce nie ma szczegółowych procedur postępowania w przypadku, gdy mieszkaniec zgłasza myśli rezygnacyjne, wobec czego nie można zarzucić niezgodności postępowania pracowników z procedurami. Jedyne w regulaminie organizacyjnym i zakresie czynności Kierownika Działu Medyczno-Rehabilitacyjnego znajdują się zapisy, że do działu medyczno-rehabilitacyjnego należy obowiązek umożliwienia korzystania z opieki lekarskiej według indywidualnych potrzeb mieszkańców a w zakresie czynności określono obowiązek współpracy z psychologiem i lekarzem w celu poprawy zdrowia, samopoczucia mieszkańca.

W protokole szczegółowo opisano wyjaśnienia pracowników mających kontakt osobisty ze zmarłą w dniu jej śmierci.

W zakresie procedur udzielania pomocy lekarskiej, poza pomocą psychologa czy psychiatry, kontrolująca ustaliła, nie istnieją pisemne procedury określające kolejność czynności i odpowiedzialność pracowników. Jak ukształtowało się w trakcie opieki nad mieszkańcami, mieszkańcy sami zgłaszają potrzebę skorzystania z wizyty u lekarza. Potrzebę taką zgłaszają także pielęgniarki oraz pracownicy pierwszego kontaktu. Wynika to z rozmów z pracownikami oraz wpisów dokonywanych w raportach z dyżurów. Jak wyjaśniła Kierownik Działu Medyczno-Rehabilitacyjnego, pielęgniarki mają bardzo częsty kontakt z mieszkańcami, ponieważ leki dla większości mieszkańców wydawane są przez pielęgniarki, czasem nawet 3 razy dziennie, wobec czego na bieżąco informowane są przez samego mieszkańca o potrzebie skorzystania z pomocy lekarskiej, ale często też wynika to z ich samodzielnych obserwacji. Ci mieszkańcy, którzy sami wydzielają sobie leki są na tyle sprawni, by o swoich potrzebach na bieżąco informować pielęgniarki lub pracowników pierwszego kontaktu.

W zakresie wyżywienia mieszkańców Domu kontrolująca ustaliła, że średnia stawka dzienna w roku 2013 jest niższa od średniej stawki żywieniowej w roku 2011 i 2012, jednak jak wynika z wyjaśnień Pani Dyrektor, związane jest to z wprowadzeniem racjonalnego wykorzystania artykułów spożywczych oraz zaleceniom aby w jadłospisie, dla jego urozmaicenia umieszczano produkty typu pierogi ruskie, racuchy, naleśniki, które są tańsze w przygotowaniu w porównaniu z daniami mięsnymi. Przewodnicząca Samorządu

Mieszkańców oraz jedna z mieszkank, z którą rozmawiała kontrolująca nie wniosły żadnych uwag co do wielkości posiłków. Żadnych uwag nie wniosła także kontrola, jaką w dniu 6.08.2013r. przeprowadził Lubuski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Gorzowie Wlkp. W Protokole kontroli sanitarnej nie stwierdzono nieprawidłowości. Osoby kontrolujące dokonały analizy jadłospisu za okres od 29.07.2013r. do 11.08.2013r. pod względem doboru odpowiednich składników spożywczych, urozmaicenia i zawartości składników odżywczych i nie wniosły żadnych zastrzeżeń.

Gromadzenie środków pieniężnych niektórych mieszkańców na koncie depozytowym odbywa się za ich zgodą (z nielicznymi wyjątkami). Dokonano kontroli wszystkich wypłat z konta depozytowego, nie stwierdzono w tym zakresie żadnych nieprawidłowości. Środki pozostałe po zmarłych mieszkańcach są za zgodą Sądu Rejonowego przekazywane na konto depozytowe Sądu. Wpłaty i wypłaty z konta są księgowane analitycznie w sposób umożliwiający stwierdzenie salda konta każdego mieszkańca. Nie stwierdzono w tym zakresie nieprawidłowości. Uwaga dotyczy wzmożenia kontroli w przypadku dokonywania wpłat lub wypłat przez osoby, które ze względu na stan zdrowia nie są w stanie same złożyć podpisu.

W zakresie opieki nad Panią _____ stwierdzono, że mieszkanka ma założoną teczkę wsparcia psychologicznego. Ostatni wpis w teście z dnia 21.09.2011r. oraz informacja z rozmowy z psychologiem w dniu 23.08.2013r., z której wynika, że mieszkanka wyraża zadowolenie z pobytu w DPS oraz zaprzecza występowaniu myśli rezygnacyjnych.

Jak wynika z wyjaśnień Kierownika Działu Opiekuńczo-Terapeutycznego i przedstawionej przez nią dokumentacji, tak jak każdy mieszkaniec Domu, Pani _____ jest diagnozowana półrocznie przez zespół terapeutyczno-opiekuńczy. Ostatnią ocenę Zespół dokonał 23.08.2013r. Oceniał, że mieszkanka jest w dobrej kondycji psychicznej, bardzo chwali opiekę, lubi personel i jest z nim zżyta.

Kontrolująca rozmawiała z Panią _____ i pytała o to, jak mieszkanka czuje się w Domu, czy jest jej tu dobrze, czy ma właściwą opiekę i wyżywienie. W rozmowie Pani _____ była bardzo pogodna, nie wypowiedziała się negatywnie na żadne pytanie zadane przez kontrolującą. Chwaliła opiekę, bardzo dobrze wyrażała się o Pani Dyrektor i Kierowniku Działu Opiekuńczo-Terapeutycznego. Nie negowała sprawy ogrodzenia Domu, pytana odpowiedziała, że jak chce wyjść, dzwoni przy bramce i jest wypuszczana.

W związku z powyższym, wobec dokonanych ustaleń, ocen i wniosków, przedstawionych w wystąpieniu pokontrolnym, działając na podstawie § 23 pkt 2 i 3 Uchwały Zarządu Powiatu Świebodzińskiego Nr 306/10 z dnia 15 marca 2010r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przeprowadzania kontroli zarządczej w jednostkach organizacyjnych Powiatu Świebodzińskiego, zalecam prawidłowe wykorzystanie przekazanych informacji o stwierdzonych nieprawidłowościach dotyczących działalności jednostki, w szczególności:

1. Należy w sposób bardziej staranny dokumentować wnioskowanie mieszkańca o wypłatę środków z jego konta depozytowego. W przypadku, gdy mieszkaniec nie może osobiście podpisać się pod wnioskiem, w każdym przypadku należy opisać ten fakt na wniosku i komisyjnie potwierdzić potrzebę wypłaty środków mieszkańca.
2. Należy sprawdzić w jaki sposób rzeczywiście funkcjonuje pomoc z zakresu zlecenia i organizowania pomocy psychologicznej i psychiatrycznej mieszkańcom Domu. Odpowiednio ustalony podział zadań powinien mieć swoje odzwierciedlenie w Regulaminie Organizacyjnym jednostki oraz w zakresach czynności odpowiedzialnych pracowników.

Przedstawiając powyższe ustalenia kontroli Zarząd Powiatu Świebodzińskiego na podstawie § 23 ust. 4 Uchwały Zarządu Powiatu Świebodzińskiego Nr 306/10 z dnia 15 marca 2010r., zobowiązuje Panią Dyrektora do podjęcia działań zmierzających do wyeliminowania stwierdzonych nieprawidłowości i oczekuje informacji o wykonaniu wniosków pokontrolnych lub przyczynach ich niewykonania w terminie 10 dni od daty otrzymania niniejszego wystąpienia.

STAROSTA
Zbigniew Szumski