

### **Protokół**

**kontroli doraźnej przeprowadzonej w placówce zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku pod nazwą Spółdzielnia Socjalna „Nasz Dom” w Bydgoszczy przy ul. Gordona 1**

**Jednostka kontrolowana.**

Spółdzielnia Socjalna „Nasz Dom”  
ul. Gordona 1, 85-964 Bydgoszcz

**NIP:** 5542916838

**Regon:** 341212287

**Imię i nazwisko osoby reprezentującej jednostkę kontrolowaną.**

Pani [REDAKTOWANE] - Prezes Zarządu

**Informacji i wyjaśnień w toku kontroli udzielała.**

Pani [REDAKTOWANE] - Prezes Zarządu

**Jednostka kontrolująca.**

Wydział Polityki Społecznej Kujawsko-Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy.

**Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe kontrolerów:**

Tomisława Łoś – inspektor wojewódzki w Wydziale Polityki Społecznej Kujawsko-Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy, działająca na podstawie upoważnienia Wojewody Kujawsko-Pomorskiego – nr 198/2020 z dnia 15 czerwca 2020 r. – legitymacja służbowa nr 50/2018 - kierująca zespołem kontrolerów,

Maria Gierjatowicz – inspektor wojewódzki w Wydziale Polityki Społecznej Kujawsko-Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy, działająca na podstawie upoważnienia Wojewody Kujawsko-Pomorskiego – nr 198/2020 – legitymacja służbowa nr 51.  
(akta kontroli str. 15 )

Kontrolę przeprowadzono w dniach 17 i 30 czerwca 2020 r.

**Przedmiotowy zakres kontroli:** ustalenie czy pod wskazanym adresem prowadzona jest działalność w zakresie placówki zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku, bez wymaganego zezwolenia wojewody.

**Okres objęty kontrolą:** stan bieżący

### **Wykaz aktów prawnych dotyczących tematyki kontroli:**

- ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2019 r., poz. 1507 ze zm.),
- rozporządzenie Ministra Polityki Społecznej z dnia 23 marca 2005 r. w sprawie nadzoru i kontroli w pomocy społecznej (Dz. U. Nr 61, poz. 543 ze zm.),
- ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2020 r. poz. 256 ze zm.),

### **Skróty i oznaczenia:**

W niniejszym protokole zastosowano następujące skróty i oznaczenia:

- ustawa - ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (j. w.),
- k.p.a. - ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (j. w.),
- mieszkaniec - osoba przebywająca w nieruchomości przy ul. Gordona 1, 85-964 Bydgoszcz,
- zespół kontrolujący, zespół inspektorów, kontrolujący, kontrolerzy - osoby o których mowa w art. 127 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2019 r., poz. 1507 ze zm.),

### **Rozpoczęcie kontroli - adnotacja o wpisie do rejestru kontroli.**

Przed rozpoczęciem czynności kontrolnych zespół inspektorów zgodnie z art. 127 ust. 2 ustawy okazał legitymacje oraz przedstawił imienne upoważnienie do przeprowadzenia kontroli. Faktu kontroli nie odnotowano w książce kontroli z przyczyny jej braku w jednostce.

### **Uzasadnienie podjęcia czynności kontrolnych.**

Ustalenie charakteru działalności prowadzonej przez Spółdzielnię Socjalną „Nasz Dom” położonej w Bydgoszczy przy ulicy Gordona 1, w związku z powziętą przez Wydział Polityki Społecznej informacją dotyczącą prowadzenia placówki zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku, bez wymaganego w tym zakresie zezwolenia Wojewody Kujawsko-Pomorskiego.

### **Ustaień kontrolnych dokonano na podstawie:**

- a) oględzin obiektu,
- b) informacji otrzymanych od Pani ██████████,
- c) dokumentacji, przekazanej zespołowi kontrolerów w trakcie czynności kontrolnych.

### **Opis stanu faktycznego stwierdzony w toku kontroli.**

#### **Budynek i jego otoczenie.**

Spółdzielnia socjalna wynajmuje dom mieszkalny piętrowy jednorodzinny o powierzchni całkowitej 290 m<sup>2</sup>. Umowa najmu lokalu zawarta została na okres od 17 września 2013 r. do 17 września 2018 r. Aneksowana została w dniu 15 czerwca 2018 r. w celu

przedłużenia umowy na czas określony do dnia 31 grudnia 2020 r. Z informacji uzyskanej od Pani [REDAKTOWANE] wynika, iż obecnie budynek wystawiony jest na sprzedaż. Dom jest ogrodzony, z tyłu budynek posiada taras z wyjściem do ogrodu. Do budynku prowadzą schody, wejście nie jest wyposażone w podjazd dla wózków inwalidzkich. Z uwagi na powyższe budynek nie jest dostosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych.

#### **Pomieszczenia mieszkalne.**

Na parterze domu znajdują się następujące pomieszczenia: korytarz, salon z aneksem kuchennym, 2 pokoje wyposażone w łóżka specjalistyczne, stoliki, szafy i komody, łazienka z toaletą i umywalką oraz prysznic w osobnym pomieszczeniu, wyposażony w uchwyt dla osób niepełnosprawnych.

Na piętro budynku prowadzą dwubiegowe schody z poręczą, budynek nie jest wyposażony w windę. Na piętrze znajduje się 1 łazienka oraz 4 pokoje.

Podczas pierwszej wizyty w dniu 17 czerwca br. Pani [REDAKTOWANE] wprowadziła w błąd zespół kontrolerów informując, iż nie wynajmuje piętra budynku. Po przeanalizowaniu dostarczonej przez Panią [REDAKTOWANE] umowy najmu lokalu z której wynikało, iż piętro budynku również jest przedmiotem najmu, zespół kontrolerów po raz kolejny w dniu 30 czerwca 2020 r. udał się do placówki. W wyniku przeprowadzonych oględzin stwierdzono, iż na piętrze budynku przebywało 6 osób. W czasie trwania czynności kontrolnych osoby przebywające w pokojach leżały. Na parterze budynku przebywały 3 osoby.

(akta kontroli str. 34-38)

#### **Warunki sanitarne.**

W budynku do dyspozycji mieszkańców przeznaczone są 3 pomieszczenia sanitarne 2 na parterze i 1 na piętrze. Łazienka na parterze przy korytarzu wyposażona w umywalkę i toaletę w pomieszczeniu zastosowano uchwyty dla niepełnosprawnych. Pomieszczenia sanitarne przy pokoju mieszkalnym na parterze kolejno: wyposażone w umywalkę, toaletę oraz pomieszczenie, w którym znajdował się prysznic zabezpieczone w uchwyty dla niepełnosprawnych. Na piętrze znajdowała się 1 łazienka wyposażona w umywalkę, toaletę oraz prysznic z brodzikiem, w pomieszczeniu zastosowano uchwyty dla niepełnosprawnych.

#### **Wyżywienie i organizacja posiłków.**

Podczas czynności kontrolnych Pani [REDAKTOWANE] poinformowała zespół kontrolny, iż posiłki są zamawiane w ramach potrzeb podopiecznych w formie cateringu. Zamawianych w różnych miejscach na terenie Fordonu. Ww. poinformowała, że mieszkańcy, którzy zostają na noc przygotowują posiłki we własnym zakresie i wliczane jest to w koszt pobytu, nie posiadają osób ze specjalną dietą. W placówce brak było jadłospisu. Jednocześnie Pani [REDAKTOWANE] oświadczyła, iż jedna z mieszkanek Pani [REDAKTOWANE] jest karmiona pozajelitowo. Oświadczyła również, iż Pani [REDAKTOWANE] jest pod opieką cyt.: „Przychodnia Żywienia Pozajelitowego ul. Szpitalna w Bydgoszczy 1 raz dziennie”.

### **Zabezpieczenie podstawowej opieki zdrowotnej. Zakup oraz podawanie leków.**

Według informacji udzielonej przez Panią [REDAKTOWANE], wszyscy mieszkańcy objęci są opieką zdrowotną na zasadach ogólnych podstawowej opieki zdrowotnej w miejscu zameldowania.

Ustalono także, że Pani [REDAKTOWANE] nie posiada żadnej dokumentacji medycznej mieszkańców. Dokumentacja mieszkańców dotycząca świadczenia opieki zdrowotnej znajduje się u świadczeniodawcy udzielającego świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej, do których mieszkańcy złożyli deklarację wyboru.

Ponadto Pani [REDAKTOWANE] oświadczyła, iż cyt.: „Leki dostarczane są przez rodziny zgodnie z potrzebami. Przychodnie są zgodnie z wyborem rodzin lub podopiecznych, rodziny przygotowują leki które wydajemy i osoby same biorą.”

(akta kontroli str. 32-33)

### **Wykaz osób przebywających w nieruchomości w dniach 17 i 30 czerwca 2020 r.**

Na prośbę zespołu kontrolerów Pani [REDAKTOWANE] sporządziła wykaz osób przebywających na terenie nieruchomości dnia 17 czerwca br. Dokument wskazuje 9 osób: Pani [REDAKTOWANE], Pani [REDAKTOWANE], Pani [REDAKTOWANE], Pani [REDAKTOWANE], Pani [REDAKTOWANE], Pani [REDAKTOWANE], Pani [REDAKTOWANE], Pani [REDAKTOWANE], Pani [REDAKTOWANE]. Pierwszych 6 Pań to cyt.: „osoby które zostają na noc, dostosowane do potrzeb podopiecznych lub rodzin”.

W trakcie kontroli Pani [REDAKTOWANE] oświadczyła, iż w dniu kontroli wszystkie osoby przebywające w nieruchomości są zdolne do czynności prawnych, wobec jednej osoby toczy się postępowanie sądowe.

Sporządzony przez Panią [REDAKTOWANE] wykaz osób przebywających na terenie nieruchomości dnia 30 czerwca br. wskazuje również 9 osób: Pani [REDAKTOWANE], Pani [REDAKTOWANE], Pani [REDAKTOWANE], Pani [REDAKTOWANE], [REDAKTOWANE], Pani [REDAKTOWANE], Pani [REDAKTOWANE], Pani [REDAKTOWANE], Pani [REDAKTOWANE].

(akta kontroli str. 31)

Osoby przebywające w kontrolowanym obiekcie posiadały dwie umowy:

- umowa na pobyt w Centrum Usług Opiekuńczych,
- umowa o udostępnienie pokoju w Centrum Usług Opiekuńczych.

Umowy zawarte zostały pomiędzy osobą przebywającą w obiekcie „lokatorem”, a Spółdzielnią Socjalną „Nasz Dom” z siedzibą w Bydgoszczy przy ulicy [REDAKTOWANE] reprezentowaną przez Panią [REDAKTOWANE] - Prezesa Zarządu oraz Pana [REDAKTOWANE] - Członka Zarządu.

Umowa o pobyt w Centrum Usług Opiekuńczych w §1 wskazuje usługi, które będą świadczone na rzecz „Podopiecznego” oraz określa czas (od godziny 5:00 do 23:00) w którym te usługi będą realizowane. W §2 strony określiły między innymi wysokość opłaty za pobyt, osoby odpowiedzialne oraz współodpowiedzialne za regulowanie płatności. Dalsza część umowy dotyczy przestrzegania przez „Podopiecznych” regulaminu Centrum Usług Opiekuńczych, posiadania dokumentów w tym dokumentacji medycznej oraz rzeczy

osobistych. Wskazuje również czas na, który umowa została zawarta oraz zasady jej rozwiązania.

Umowa o udostępnienie pokoju w Centrum Usług Opiekuńczych w §1 określa przedmiot umowy cyt.: "Przedmiotem umowy jest pomieszczenie mieszkalne – pokój mieszkalny nr 1 położony w Bydgoszczy, przy ul. Wincentego Gordona nr 1, znajdujący się na parterze budynku Centrum Usług Opiekuńczych, stanowiący 1 izbę(y), o łącznej powierzchni 16m<sup>2</sup>." W §2 umowa określa zasady udostępnienia pokoju, natomiast §3 reguluje termin, wysokość opłaty jak również wskazuje osoby odpowiedzialne oraz współodpowiedzialne za regulowanie należności. Dalsza część umowy określa zobowiązania stron, określa czas na jaki umowa została zawarta oraz zasady jej rozwiązania.

(akta kontroli str. 55-124)

Zespół kontrolerów poprosił Prezesa Spółdzielni o udostępnienie faktur wystawionych mieszkańcom, dotyczących rozliczenia umów o udostępnienie pokoju w Centrum Usług Opiekuńczych z trzech miesięcy tj.: marzec kwiecień i maj br. Pani [REDAKTOWANE] udostępniła faktury ze wskazanych miesięcy:

za miesiąc marzec:

- faktura nr 1/04/20 termin płatności 24.04.2020 r. na kwotę 3.920 zł,
- faktura nr 8/04/20 termin płatności 30.04.2020 r. na kwotę 2.920 zł,
- faktura nr 10/04/20 termin płatności 30.04.2020 r. na kwotę 2.000 zł,

za miesiąc kwiecień:

- faktura nr 1/05/20 termin płatności 29.05.2020 r. na kwotę 2.000 zł,
- faktura nr 2/04/20 termin płatności 30.04.2020 r. na kwotę 3.900 zł,
- faktura nr 3/04/20 termin płatności 30.04.2020 r. na kwotę 3.920 zł,
- faktura nr 11/05/20 termin płatności 29.05.2020 r. na kwotę 2.920 zł,
- faktura nr 6/05/20 termin płatności 29.05.2020 r. na kwotę 3.920 zł,
- faktura nr 5/04/20 termin płatności 30.04.2020 r. na kwotę 3.920 zł,
- faktura nr 9/04/20 termin płatności 30.04.2020 r. na kwotę 3.500 zł,
- faktura nr 6/04/20 termin płatności 30.04.2020 r. na kwotę 3.950 zł,

za miesiąc maj:

- faktura nr 10/05/20 termin płatności 29.05.2020 r. na kwotę 3.500 zł,
- faktura nr 7/05/20 termin płatności 29.05.2020 r. na kwotę 3.530 zł,
- faktura nr 3/05/20 termin płatności 29.05.2020 r. na kwotę 3.920 zł,
- faktura nr 5/05/20 termin płatności 29.05.2020 r. na kwotę 3.920 zł,
- faktura nr 2/05/20 termin płatności 29.05.2020 r. na kwotę 3.920 zł.

Analiza dostarczonych dokumentach wykazała, iż nazwa usługi na fakturze jest określona jako cyt.: „Opłata za usługę opiekuńczą w m-c.....”. W związku z tym nie można określić wartości dotyczących rozliczenia umów o udostępnienie pokoju w Centrum Usług Opiekuńczych od umów dotyczących rozliczenia za pobyt w Centrum Usług Opiekuńczych.

(akta kontroli str. 39-54)

W wyniku przeprowadzonych czynności, zespół kontrolerów stwierdził, iż w Spółdzielni Socjalnej „Nasz Dom” z siedzibą w Bydgoszczy przy ul. [REDAKTOWANE], prowadzona była placówka zapewniająca całodobową opiekę osobom

niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku, bez wymaganego zezwolenia wojewody. W placówce przebywało 9 osób, z których część podczas czynności kontrolnych w dniu 30 czerwca br. leżała w pokojach, co może wskazywać, iż były to osoby leżące wymagające całodobowej opieki

Na podstawie oświadczenia Pani [REDAKTOWANO] z dnia 30 czerwca br. wynika, iż cyt.: „W tym jesteśmy na etapie wyprowadzki w/w osoby nie będą przebywał w obiekcie przy ul. [REDAKTOWANO]. Gdzie będą przebywały osoby w/w nie posiadam takiej informacji.”

Z informacji przekazanych pismem z dnia 29.07.2020 r. znak: PZ.5581.04.04.2020 od Komendanta Miejskiego Państwowej Straży Pożarnej w Bydgoszczy wynika, iż wizja lokalna obiektu przy ul. [REDAKTOWANO] w dniu 15 lipca br. wykazała, iż obiekt jest pusty.

(akta kontroli str. 131)

Kontrolujący poinformowali Panią [REDAKTOWANO] o konsekwencjach prowadzenia działalności bez zezwolenia wojewody. Ponadto wyjaśnili warunki wynikające z przepisów ustawy o pomocy społecznej, które należy spełnić w celu uzyskania zezwolenia na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia placówki zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku.

#### **Na tym protokół zakończono.**

Poprzez zamieszczenie w protokole kontroli niżej wymienionych pouczeń kontrolerzy poinformowali Panią [REDAKTOWANO] - Prezesa Zarządu prowadzącą Spółdzielnię Socjalną „Nasz Dom” z siedzibą w Bydgoszczy przy ulicy [REDAKTOWANO] o przysługujących jej uprawnieniach z mocy przepisów rozporządzenia z dnia 23 marca 2005r. 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.

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

Protokół otrzymują:

1. Pani ██████████ - Prezes Zarządu
2. Wojewoda Kujawsko-Pomorski.

Podpisy zespołu kontrolującego:

1. Tomisława Łoś  
inspektor wojewódzki .....
2. Maria Gierjatowicz  
inspektor wojewódzki .....

Podpis jednostki kontrolowanej

.....

miejsowość, dnia .....