

PROTOKÓŁ

kontroli doraźnej przeprowadzonej w placówce zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku pod nazwą „Zakątek Seniora – Plebanka”

1. Oznaczenie jednostki kontrolowanej, adres:

„Zakątek Seniora – Plebanka”
Plebanka 1
87-731 Waganiec

Nazwa podmiotu prowadzącego:

Specialist Medical Group
[REDAKTOWANE]

NIP: 795-252-41-51

REGON: 180771930

Imię i nazwisko osoby reprezentującej jednostkę kontrolowaną:
[REDAKTOWANE]

2. Jednostka kontrolująca:

Wydział Polityki Społecznej Kujawsko-Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy.

3. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe kontrolerów:

- Sławomir Szuster – starszy inspektor wojewódzki w Wydziale Polityki Społecznej Kujawsko-Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy na podstawie upoważnienia Wojewody Kujawsko-Pomorskiego Nr 573/2021 z dnia 28 grudnia 2021 r.– kierującego zespołem kontrolnym;
- Piotr Zieliński – starszy inspektor wojewódzki w Wydziale Polityki Społecznej Kujawsko-Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy na podstawie upoważnienia Wojewody Kujawsko-Pomorskiego Nr 573/2021 z dnia 28 grudnia 2021 r.
- Marzanna Głowacka – inspektor wojewódzki w Wydziale Polityki Społecznej Kujawsko-Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy na podstawie upoważnienia Wojewody Kujawsko-Pomorskiego Nr 573/2021 z dnia 28 grudnia 2021 r.

(akta kontroli str. 4)

4. Data przeprowadzenia czynności kontrolnych: 5 stycznia 2022 r.

5. Przedmiotowy zakres kontroli: Przeprowadzenie kontroli w placówce zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku pod nazwą „Zakątek Seniora – Plebanka” w związku z wnioskiem podmiotu prowadzącego o zwiększenie liczby miejsc w placówce.

6. Okres objęty kontrolą: stan bieżący.

7. W niniejszym protokole zastosowano następujące skróty i oznaczenia:

- ustawa o pomocy społecznej – ustawa z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (Dz. U. z 2021 r. poz. 2268 z późn.zm.);
- mieszkaniec – osoba korzystająca z usług świadczonych w placówce całodobowej pn. „Zakątek Seniora – Plebanka”;
- placówka, jednostka – „Zakątek Seniora - Plebanka”, z siedzibą Plebanka 1, gmina Waganiec.

Uzasadnienie podjęcia kontroli doraźnej:

W dniu 13 grudnia 2021 r. podmiot prowadzący placówkę wystąpił z wnioskiem do Wojewody Kujawsko-Pomorskiego o zwiększenie liczby miejsc statutowych w jednostce z 16 na 18.

W związku z powyższym, Wojewoda Kujawsko-Pomorski upoważnił inspektorów Wydziału Polityki Społecznej Kujawsko-Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy do przeprowadzenia kontroli doraźnej w placówce.

Ustaień kontrolnych dokonano na podstawie:

- a) oględzin obiektu,
- b) informacji otrzymanych od Pana ██████████
- c) dokumentacji, przekazanej do Wydziału Polityki Społecznej.

Stan organizacyjno-prawny jednostki.

Jednostka jest wpisana do rejestru placówek zapewniających całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekłe chorym lub osobom w podeszłym wieku, prowadzonego przez Wojewodę Kujawsko-Pomorskiego pod numerem 20. Firma „Specialist Medical Group ██████████” posiada zezwolenie na prowadzenie placówki na podstawie decyzji administracyjnej z dnia 24 października 2019 r. znak: WPS.III.9423.2.7.2019.KG. Zezwolenie zostało wydane na czas określony do 30.09.2024 r.

Opis budynku, pokoje mieszkalne, pomieszczenia ogólnodostępne w jednostce.

Placówka mieści się na parterze budynku dwukondygnacyjnego. Teren wokół nieruchomości jest zagospodarowany. Wejście główne do budynku jest pozbawione barier architektonicznych. Powyższe zgodne jest z art. 68 ust. 4 pkt 1 ustawy o pomocy społecznej. W dniu kontroli w jednostce przebywało 14 mieszkańców.

Do dyspozycji mieszkańców są pokoje wieloosobowe oraz pokój jednoosobowy. Jak ustalono, metraż pokoju jednoosobowego wynosi nie mniej niż 9 m² na osobę, natomiast pokoi wieloosobowych - nie mniej niż 6 m² na osobę. Pokoje wyposażone są w łóżka, szafy, stoły, krzesła i szafki nocne dla każdej osoby. Powyższe zgodne jest z art. 68 ust. 4 pkt 3 lit. a - c ustawy o pomocy społecznej.

Wykaz pokoi mieszkalnych w placówce „Zakątek Seniora – Plebanka”:

Lp.	Liczba miejsc w pokoju	Powierzchnia użytkowa pokoju (m ²)
1	4	30,70

Lp.	Liczba miejsc w pokoju	Powierzchnia użytkowa pokoju (m ²)
2	1	10,48
3	2	11,59
4	3	21,28
5	3	18,20
6	2	15,26
7	3	18,46

Zgodnie z obowiązującymi przepisami placówka powinna posiadać pokój dziennego pobytu służący jako jadalnia oraz pomieszczenie pomocnicze do prania i suszenia.

Zespół kontrolny stwierdził, iż w budynku znajduje się pomieszczenie do prania i suszenia, wyposażone w pralkę oraz suszarkę, jak również pokój dziennego pobytu służący jako jadalnia – co jest zgodne z art. 68 ust. 5 pkt 1 i 2 cyt. wyżej ustawy.

Warunki sanitarne

Jednostka posiada cztery łazienki ogólnodostępne wyposażone w umywalkę, prysznic i toaletę oraz osobno jedno pomieszczenie przeznaczone na toaletę. Pomieszczenia sanitarne dostosowane są do potrzeb osób niepełnosprawnych. Ilość toalet i łazienek zgodna jest z art. 68 ust.5 pkt 3 cyt. wyżej ustawy.

Na podstawie oględzin oraz zgromadzonej dokumentacji zespół inspektorów stwierdził, iż placówka posiada warunki lokalowe do zwiększenia ilości miejsc rzeczywistych z 16 do 18.

Na tym protokół zakończono.

Poprzez zamieszczenie w protokole kontroli niżej wymienionych pouczeń kontrolerzy poinformowali Pana ██████████ o przysługujących uprawnieniach z mocy przepisów rozporządzenia z dnia 9 grudnia 2020 r. w sprawie nadzoru i kontroli w pomocy społecznej (Dz. U. z 2020 r. poz. 2285), tj.:

1. Kierownik jednostki podlegającej kontroli może odmówić podpisania protokołu kontroli, składając, w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania, wyjaśnienie przyczyn tej odmowy.
2. Odmowa podpisania protokołu kontroli przez kierownika jednostki podlegającej kontroli nie stanowi przeszkody do podpisania protokołu przez zespół inspektorów i sporządzenia zaleceń pokontrolnych.
3. Kierownikowi jednostki podlegającej kontroli 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 Wydziału Polityki Społecznej Kujawsko-Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy 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. Zespół inspektorów zajmuje stanowisko wobec wniesionych w terminie zastrzeżeń na piśmie i przekazuje je do akceptacji Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Kujawsko-Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy.
9. Stanowisko w sprawie zgłoszonych zastrzeżeń przekazuje się kierownikowi jednostki podlegającej kontroli.

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

- Pan ██████████
- Wojewoda Kujawsko - Pomorski.

Podpisy Zespołu Kontrolującego:

1. Marzanna Głowacka
Inspektor wojewódzki
2. Piotr Zieliński
Starszy inspektor wojewódzki
3. Sławomir Szuster
Starszy inspektor wojewódzki

Podpis osoby reprezentujących jednostkę kontrolowaną:

.....

Data podpisania protokołu

WOJEWODA KUJAWSKO-POMORSKI