

PROTOKÓŁ KONTROLI DORAŻNEJ

domu pomocy społecznej pod nazwą „Dom Pomocy Społecznej w Rokocinie”, z siedzibą w Rokocinie przy ul. Parkowej 4, 83-200 Starogard Gdański, zwanego dalej „Domem”, prowadzonego przez Powiat Starogardzki, kierowanego przez dyrektora, p. Berenikę Gliniecką, zwaną dalej „Dyrektorem”.

Miejsce kontroli:

Siedziba Domu (oddział „Duży Dom”) oraz oddziały Domu: „Mały Dom”, z siedzibą w Rokocinie przy ul. Parkowej 5, „Niezapominajka”, z siedzibą w Starogardzie Gdańskim przy ul. Jagodowej 19 i „La Guardia”, z siedzibą w Starogardzie Gdańskim przy ul. Pawiej 4.

Termin kontroli:

Od 28 marca do 30 kwietnia 2025 r. Dom wizytowano 28 marca oraz 4 i 30 kwietnia 2025 r. w obecności Dyrektora.

Podstawa prawna kontroli:

Art. 22 pkt 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2024 r. poz. 1283, z późn. zm.), zwanej dalej „Ustawą”, oraz § 4 pkt 3 i § 8 rozporządzenia Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2020 r. w sprawie nadzoru i kontroli w pomocy społecznej (Dz. U. z 2020 r. poz. 2285, z późn. zm.).

Ogólny zakres i cel kontroli:

Kontrolę przeprowadzono na wniosek Podsekretarza Stanu w Ministerstwie Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z 17 grudnia 2024 r. znak sprawy DPS-V.070.366.2024 w sprawie wyników kontroli przeprowadzonych w 2024 r. przez Najwyższą Izbę Kontroli (NIK) w domach pomocy społecznej w województwie pomorskim (znak sprawy: PS-IX.9421.1.17.2024.MJ).

Przedmiotowy zakres kontroli:

Sprawdzenie realizacji wniosków wskazanych przez NIK w wyniku kontroli Domu przeprowadzonej w 2024 r.

Kontrolowany okres:

Stan bieżący.

Kontrolujący:

Zespół inspektorów Oddziału Nadzoru i Kontroli Wydziału Polityki Społecznej Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gdańsku, upoważnionych 25 marca 2025 r. przez Wojewodę Pomorskiego, w składzie:

, starszy inspektor wojewódzki, upoważnienie nr 58/2025 (akta kontroli, str. 1),

starszy inspektor wojewódzki, upoważnienie nr 56/2025 (akta kontroli, str. 2) i

, starszy inspektor wojewódzki, upoważnienie nr 57/2025 (akta kontroli, str. 3), zwany dalej

„zespołem inspektorów”, kierowany przez

Kontrolne dokumenty zespołu inspektorów (legitymacje służbowe i imienne upoważnienia do kontroli) zostały okazane Dyrektorowi wraz z rozpoczęciem kontroli 28 marca 2025 r. (akta kontroli, str. 4).

Materiały i dowody kontrolne:

Protokół zawiera ustalenia dokonane na podstawie przedstawionych przez Dyrektora dokumentów, wyjaśnień i informacji oraz w wyniku oględzin Domu.

W toku kontroli zebrano, w postaci kopii lub oryginału, następujące materiały i dowody kontrolne:

1. Wystąpienie z 31 marca 2024 r. o udzielenie informacji w zakresie objętym kontrolą skierowane 4 kwietnia 2025 r. do Dyrektora (akta kontroli, str. 5).
2. Wyjaśnienia Dyrektora z 4 kwietnia 2025 r. z załączoną dokumentacją (akta kontroli, str. 6-12):

starszy inspektor wojewódzki

starszy inspektor wojewódzki

starszy inspektor wojewódzki

/- kwalifikowany podpis elektroniczny/- kwalifikowany podpis elektroniczny/- kwalifikowany podpis elektroniczny/-
podpisy zespołu inspektorów

Berenika Gliniecka
podpis Dyrektora

- 1) Załącznik nr 1 – Zarządzenie Nr 28/2024 Dyrektora Domu [...] z dnia 24 września 2024 r. w sprawie wprowadzenia procedur postępowania w Domu Pomocy Społecznej w Rokocinie (akta kontroli, str. 13-77),
- 2) Załącznik nr 2 – „Protokół ze spotkania dyrektora z zespołem opiekuńczo-terapeutycznym DPS w Rokocinie z dnia 15.10.2024 r.” (akta kontroli, str. 78-82),
- 3) Załącznik nr 3 – protokół kontroli doraźnej przeprowadzonej przez Zespół Kontroli Wewnętrznej Starostwa Powiatowego w Starogardzie Gdańskim (akta kontroli, str. 83-94),
- 4) Załącznik nr 4 – Pismo Dyrektora z 1 lipca 2024 r. skierowane do Zarządu Powiatu Starogardzkiego (akta kontroli, str. 95-98),
- 5) Załącznik nr 5 – Zarządzenie Nr 19/2024 Dyrektora Domu [...] z dnia 28 czerwca 2024 r. w sprawie dokumentowania indywidualnego procesu leczenia oraz dokumentowania podania leków mieszkańcom Domu Pomocy Społecznej w Rokocinie (akta kontroli, str. 99-104),
- 6) Załącznik nr 6 – „Karty potwierdzające przyjęcie przez mieszkańca DPS leków zleconych przez lekarza” za lipiec – grudzień 2024 r. i styczeń – marzec 2025 r. oraz indywidualne karty zleceń „Leki zlecone przez lekarza dla...” (akta kontroli, str. 105-122),
- 7) Załącznik nr 7 – Porozumienie dotyczące praktyk zawodowych studentów Wydziału Nauk o Zdrowiu z Instytutem Medycyny Morskiej i Tropikalnej – Instytut Pielęgniarstwa i Położnictwa na kierunkach: pielęgniarstwo i położnictwo, zawarte 29 maja 2024 r. pomiędzy Gdańskim Uniwersytetem Medycznym a Domem (akta kontroli, str. 123-126),
- 8) Załącznik nr 8 – ogłoszenie o wolnym stanowisku pracy – pielęgniarza/pielęgniarka (akta kontroli, str. 127),
- 9) Załącznik nr 9 – potwierdzenie „Zgłoszenia Krajowej Oferty Pracy” na stanowisku – pielęgniarza/pielęgniarka (akta kontroli, str. 128-129),
- 10) Załącznik nr 10a i 10b – skierowania na praktykę zawodową (akta kontroli, str. 130-131),
- 11) Załącznik nr 11 - terminy okresowych badań mieszkańców Domu (akta kontroli, str. 132),
- 12) Załącznik nr 12 – „Protokół ze spotkania dyrektora z zespołem opiekuńczo-terapeutycznym DPS w Rokocinie” z dnia 17.06.2024 r. (akta kontroli, str. 133-135),
- 13) Załącznik nr 13 – informacja o dokonaniu zwrotu mieszkańcom kwoty 1.836, 83 zł wydatkowanej na zakupy (akta kontroli, str. 136-138),
- 14) Załącznik nr 14 - zaświadczenia o ukończeniu przez dwóch pracowników Domu szkolenia na temat „Mieszkaniec Domu Pomocy Społecznej 2024 – aktualne przepisy prawa i kwestie problematyczne” (akta kontroli, str. 139-140),
- 15) Załącznik nr 15 – zaświadczenia o ukończeniu przez pięciu pracowników szkolenia pt. „Zastosowanie przymusu bezpośredniego w DPS - teoria i praktyka” (akta kontroli, str. 141-145),
- 16) Załącznik nr 16 – wniosek o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i/lub pracodawcy (akta kontroli, str. 146-158),
- 17) Załącznik nr 17 – rozkład pracy z podziałem na oddziały Domu za marzec 2025 r. (akta kontroli, str. 159-163),
- 18) Załącznik nr 18 – kopie umów zlecenia zawartych 31 grudnia 2024 r. z pracownikami będącymi w gotowości do świadczenia pracy (akta kontroli, str. 164-177),
- 19) Załącznik nr 19 – Zarządzenie Nr 9/2025 Dyrektora Domu [...] z dnia 14 marca 2025 r. w sprawie powołania zespołu terapeutyczno-opiekuńczego oraz koordynatorów tworzenia indywidualnych planów wsparcia mieszkańca w Domu Pomocy Społecznej w Rokocinie (akta kontroli, str. 178-179),
- 20) Załącznik nr 20 – zestawienie pracowników wchodzących w skład zespołu terapeutyczno-opiekuńczego z podziałem na oddziały i etaty (akta kontroli, str. 180-185),
- 21) Załącznik nr 21 – Zarządzenie Nr 17/2024 Dyrektora Domu [...] z dnia 10 maja 2024 r. w sprawie regulaminu pracy zespołu terapeutyczno-opiekuńczego i tworzenia indywidualnych planów wsparcia mieszkańca w Domu Pomocy Społecznej w Rokocinie (akta kontroli, str. 186-204),

- 22) Załącznik nr 22 – ocena realizacji Indywidualnych Planów Wsparcia mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Rokocinie (akta kontroli str. 205-210),
 - 23) Załącznik nr 23 – wykaz mieszkańców Domu na 4 kwietnia 2024 r. (akta kontroli, str. 211-213),
 - 24) Załącznik nr 24 – Zarządzenie Nr 6/2025 Dyrektora Domu [...] z dnia 14 lutego 2025 r. w sprawie pracowników pierwszego kontaktu (akta kontroli, str. 214-217),
 - 25) Załącznik nr 25 - Zarządzenie Nr 7/2024 Dyrektora Domu [...] z dnia 30 stycznia 2025 r. w sprawie wprowadzenia karty realizacji procesu adaptacji mieszkańca (akta kontroli, str. 218-224),
 - 26) Załącznik nr 26 – Sprawozdanie z kontroli przeprowadzonej w Domu przez Sędziego Sądu Rejonowego w Starogardzie Gdańskim, za okres od 1 stycznia do 31 grudnia 2024 r. (akta kontroli str. 225-235),
 - 27) Załącznik nr 27 – Protokół z kontroli doraźnej Domu od 30 do 31 października 2024 r. przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Starogardzie Gdańskim (akta kontroli, str. 236-239),
 - 28) Załącznik nr 28 – Wystąpienie pokontrolne Najwyższej Izby Kontroli Delegatura w Gdańsku – P/24/061 – Przestrzeganie praw mieszkańców domów pomocy społecznej przeznaczonych dla osób dorosłych z niepełnosprawnościami intelektualnymi oraz dla osób przewlekle psychicznie chorych (akta kontroli, str. 240-283).
3. Wyjaśnienia Dyrektora z 30 kwietnia 2025 r. z załączoną dokumentacją (akta kontroli, str. 284-286):
- 1) Załącznik nr 1A – rozmieszczenie i powierzchnie pokoi mieszkalnych (akta kontroli, str. 287),
 - 2) Załącznik nr 2A – wzory podpisów opiekunów podpisujących się na kartach indywidualnego procesu leczenia oraz dokumentowania podania leków mieszkańcom Domu (akta kontroli, str. 288),
 - 3) Załącznik nr 3A – wykaz mieszkańców Domu z terminami badań potwierdzających zasadność ich pobytu (akta kontroli, str. 289-291),
 - 4) Załącznik nr 4A – ogłoszenie zamieszczone na stronie PUP w Starogardzie Gdańskim o ofercie zatrudnienia w Domu pielęgniarstwa (akta kontroli, str. 292-293),
 - 5) Załącznik nr 5A – zgody Sądu Rejonowego w Kościerzynie dla opiekunów prawnych trzech mieszkańców Domu (akta kontroli, str. 294-296),
 - 6) Załącznik nr 6A – notatka służbowa ze spotkania Dyrektora z kierownikami oddziałów Domu (akta kontroli, str. 297),
 - 7) Załącznik nr 7A – zestawienie środków finansowych otrzymanych z Powiatu Starogardzkiego w latach 2022-2024 (akta kontroli, str. 298),
 - 8) Załącznik nr 8A – Protokół nr 1/05/2024 z 15 maja 2024 r. ze sprawdzenia systemu przyzywowego w budynku Domu [...] Duży Dom (akta kontroli, str. 299),
 - 9) Załącznik nr 9A – Decyzja Prezesa Urzędu Dozoru Technicznego i protokół z wykonania czynności dozoru technicznego „Urządzenia dla osób niepełnosprawnych” (akta kontroli, str. 300-301),
 - 10) Załącznik nr 10A – Umowy na przeprowadzenie szkolenia dla pracowników Domu pt. „Pierwsza pomoc przedmedyczna w nagłych stanach zagrożenia życia u dzieci i dorosłych z użyciem AED” (akta kontroli, str. 302-305),
 - 11) Załącznik nr 11A – kopie dokumentacji prowadzenia terapii zajęciowej (akta kontroli, str. 306-323),
 - 12) Załącznik nr 12A – Dziennika zajęć - rehabilitacja społeczna (akta kontroli, str. 324).

W trakcie kontroli, zespół inspektorów sporządził dokumentację fotograficzną, która stanowi akta kontroli, str. 325-355.

Dyrektor, po zakończeniu czynności kontrolnych, poinformował o przekazanych na piśmie stanowiskach Zarządu Powiatu Starogardzkiego dotyczących poprawy warunków bytowych w oddziale La Guardia (akta kontroli, str. 356).

USTALENIA DOKONANE W POSTĘPOWANIU KONTROLNYM

I ORGANIZACJA DOMU.

Wojewoda Pomorski wydał Powiatowi Starogardzkiemu zezwolenie na czas nieokreślony na prowadzenie Domu decyzją z 28 grudnia 2010 r. (znak sprawy PS.IV 9013/11/10), zmienioną decyzją z 26 maja 2011 r. (znak sprawy PS-IV.9423.2.5.2011).

Dom został wpisany na pozycji nr 40 w Rejestrze domów pomocy społecznej prowadzonym przez Wojewodę Pomorskiego (<https://uwgdansk.bip.gov.pl/rejestry-wps/rejestr-domow-pomocy-spoecznej.html>).

Dom przeznaczony był dla 86 dorosłych niepełnosprawnych intelektualnie. Dom miał zasięg ponadgminny.

W trakcie kontroli ustalono, że 4 kwietnia 2025 r. w Domu przebywało 85 mieszkańców. „Wykaz mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Rokocinie z podziałem na oddziały”, stanowi załącznik nr 23 do pisma Dyrektora z 4 kwietnia 2025 r. (akta kontroli, str. 211-213).

II KONTROLA PRZEPROWADZONA PRZEZ NAJWYŻSZĄ IZBĘ KONTROLI.

1. Temat i zakres kontroli.

Zakres przedmiotowy: „1. Warunki organizacyjne w DPS dla osób dorosłych z nieprawidłowościami intelektualnymi oraz dla osób przewlekle psychicznie chorych. 2. Przestrzeganie praw mieszkańców DPS i realizacja usług dostosowanych do ich indywidualnych potrzeb.” (Wystąpienie pokontrolne NIK, załącznik nr 28 do pisma Dyrektora z 4 kwietnia 2025 r. - akta kontroli, str.241).

Okres objęty kontrolą: „Od 1 stycznia 2021 r. do 4 czerwca 2024 r., z wykorzystaniem dowodów sporządzonych przed tym okresem.” (Wystąpienie pokontrolne NIK, załącznik nr 28 do pisma Dyrektora z 4 kwietnia 2025 r. - akta kontroli, str. 241).

2. Ocena ogólna kontrolowanej działalności.

W Wystąpieniu pokontrolnym NIK, w części dotyczącej ogólnej oceny kontrolowanej działalności (Ocena ogólna) wskazano:

„W DPS co do zasady zapewniano przestrzeganie praw mieszkańców w tym m.in. w zakresie wolności, godności, intymności, prawa do prywatności, ochrony zdrowia, poczucia bezpieczeństwa mieszkańców. W okresie objętym kontrolą liczba mieszkańców DPS nie przekraczała liczby wskazanej w zezwoleniu Wojewody Pomorskiego. W latach 2021-2023 w DPS osiągnięto odpowiedni wskaźnik zatrudnienia pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na jednego mieszkańca. Tym samym spełniono warunki efektywnej realizacji usług opiekuńczych i wspomagających wskazanych w § 6 ust. 2 pkt 3 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 sierpnia 2012 r. w sprawie domów pomocy społecznej. Pomimo tego w DPS wystąpiły przypadki dyżurów pełnionych przez jedną osobę na oddział (zamiast co najmniej dwóch) oraz nie zapewniono obsady pielęgniarstwa na każdym dyżurze, co mogło wpłynąć na realizację praw mieszkańców w zakresie poczucia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia. W DPS zatrudniona była jedna osoba na stanowisku pracownika socjalnego, jednak nie osiągnięto obsady na tym stanowisku w przeliczeniu na pełny etat w wysokości adekwatnej do liczby mieszkańców DPS wymaganej zapisami § 6 ust. 2 pkt 1 rozporządzenia w sprawie DPS. W okresie objętym kontrolą Dyrektor zatrudniła aspiranta pracy socjalnej w celu wypełnienia wymogu wynikającego § 6 ust. 2 pkt 1 rozporządzenia w sprawie DPS. DPS nie spełniał części wymogów organizacyjnych wynikających z § 6 ust. 1 rozporządzenia w sprawie DPS, w tym m.in. w żadnym oddziale DPS nie było wind (§ 6 ust. 1, pkt 1 lit. b), wystąpiły bariery architektoniczne w postaci schodów, progów i nierówności (§ 6 ust. 1, pkt 1 lit. a), nie spełniono wymogu dotyczącego liczby łazienek i toalet (§ 6 ust. 1, pkt 4 lit. a) dla dwóch oddziałów oraz liczby mieszkańców w dwóch pokojach (§ 6 ust. 1, pkt 3 lit. b tiret pierwsze). Powyższe w części wynikało z charakterystyki budynków, w których zlokalizowano DPS. Dom był wyposażony m.in. w system sygnalizacji pożaru oraz system przyzywowo-alarmowy, o których stanowi § 6 ust. 1, pkt 1 lit. c rozporządzenia w sprawie DPS, przy czym stwierdzono braki łącznie czterech przycisków systemu przyzywowo-alarmowego w dwóch oddziałach

DPS oraz niesprawność funkcjonowania systemu w jednym oddziale (błędne wyświetlanie numeru). W zakresie zapewnienia bezpieczeństwa mieszkańców stwierdzono ponadto przypadek niestabilnej balustrady przy schodach oraz odstającej oprawy gniazda elektrycznego. Dyrektor została poinformowana [...] o możliwości wystąpienia zagrożenia dla życia lub zdrowia ludzkiego w związku z zaistniałym stanem. W trakcie trwania kontroli NIK ww. nieprawidłowości zostały usunięte. Pomieszczenia mieszkalne DPS były czyste, sprzątane w miarę potrzeby, nie rzadziej niż raz dziennie, wolne od nieprzyjemnych zapachów. DPS spełniał także wymogi w zakresie wyżywienia i organizacji posiłków, o których mowa w § 6 ust. 1 pkt 6 rozporządzenia w sprawie DPS. Ponadto DPS spełniał warunki efektywnej realizacji usług opiekuńczych i wspomagających wskazane w § 6 ust. 2 pkt 4 rozporządzenia w sprawie DPS, za wyjątkiem jednego roku w okresie pandemii COVID, kiedy dla 15 z 20 pracowników nie zapewniono dwuletniej cykliczności wymaganych szkoleń. W okresie objętym kontrolą nie stwierdzono przypadków nieuzasadnionego ograniczania możliwości swobodnego opuszczenia DPS ani stosowania przymusu bezpośredniego, co spełniało realizację praw mieszkańców w zakresie wolności, godności i bezpieczeństwa. Zastosowanie przymusu bezpośredniego, z uwagi na niezapewnienie obsady pielęgniarskiej na każdym dyżurze, nie byłoby jednak możliwe w razie zaistnienia takiej konieczności. Ponadto sposób dokumentowania niektórych zdarzeń z udziałem mieszkańca agresywnego w raportach opiekunów był nierzetelny, gdyż uniemożliwiał weryfikację podjętych przez opiekuna czynności i jednoznaczne stwierdzenie, czy nie stanowiły one przypadków zastosowania przymusu bezpośredniego. Mieszkańcom zapewniono wystawienie przez lekarza psychiatrę zaświadczeń o stanie zdrowia w zakresie uzasadniającym pobyt w placówce, jednak część z zaświadczeń została wystawiona od dwóch do sześciu dni po terminie wynikającym z art. 38 ust 5 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego. DPS prawidłowo wywiązywał się z pielęgnacji mieszkańców, w tym: mieszkańcom leżącym zapewniono kąpiele z wymaganą częstotliwością, a mieszkańca z odleżynami objęto leczeniem zgodnie z zaleceniami lekarskimi. Indywidualne Plany Wsparcia były regularnie aktualizowane oraz zawierały m.in. corocznie porównywane oceny skali aktywności mieszkańca, a także były dostosowane do wieku i stanu zdrowia mieszkańca, jednak nie zawierały części wymaganych informacji i były sporządzane przez pracowników w niejednolity sposób, a w jednym przypadku zawierały nierzetelnie sporządzone załączniki. Mieszkańcom umożliwiono korzystanie ze świadczeń lekarskich adekwatnie do zaleceń lekarskich, zarówno w formie ambulatoryjnej jak i stacjonarnej. Zlecenia lekarskie, w tym po hospitalizacji, wykonywane były prawidłowo przez upoważniony i uprawniony personel - iniekcje, konsultacje, badania laboratoryjne. W raportach umieszczono informacje dotyczące wszystkich udzielanych świadczeń. Jednak w zakresie prawa mieszkańców do bezpieczeństwa osobistego oraz ochrony zdrowia stwierdzono brak dokumentowania podania każdej dawki leków dla mieszkańca indywidualnie. Powyższe skutkowało m.in. brakiem możliwości monitorowania skuteczności zleconej terapii. W DPS co do zasady w sposób prawidłowy postępowano z depozytami po zmarłych mieszkańcach, w tym prawidłowo likwidowano niepodjęte depozyty." (Wystąpienie pokontrolne NIK, str. 2-4, załącznik nr 28 do pisma Dyrektora z 4 kwietnia 2025 r. - akta kontroli, str. 241-243).

3. Wnioski NIK.

Zgodnie z Wystąpieniem pokontrolnym z kontroli przeprowadzonej w Domu przez NIK Delegatura w Gdańsku znak LGD.410.2.6.2024 P/24/061 – Przestrzeganie praw mieszkańców domów pomocy społecznej przeznaczonych dla osób dorosłych z niepełnosprawnościami intelektualnymi oraz dla osób przewlekle psychicznie chorych (akta kontroli, str. 240-283), w części IV Uwagi i wnioski (Wystąpienie pokontrolne NIK, str. 43-44, załącznik nr 28 do pisma Dyrektora z 4 kwietnia 2025 r. - akta kontroli, str. 282-283), w związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami, przedstawiono następujące wnioski:

1) wniosek nr 1:

„1. Aktualizacja procedur w celu zapewnienia ich zgodności z przepisami prawa oraz ich opracowywanie z poszanowaniem praw mieszkańców DPS.” (Wystąpienie pokontrolne NIK, str. 43, załącznik nr 28 do pisma Dyrektora z 4 kwietnia 2025 r. - akta kontroli, str. 282).

Zgodnie z wyjaśnieniami Dyrektora z 4 kwietnia 2025 r., „Procedury zostały zaktualizowane i wprowadzone zarządzeniem nr 28/2024 Dyrektora DPS w Rokocinie z dnia 24 września 2024 r. w sprawie

starszy inspektor wojewódzki

starszy inspektor wojewódzki

starszy inspektor wojewódzki

Berenika Gwiedzia

/- kwalifikowany podpis elektroniczny-/ - kwalifikowany podpis elektroniczny-/ - kwalifikowany podpis elektroniczny-/

podpisy zespołu inspektorów

podpis Dyrektora

wprowadzenia procedur postępowania w Domu Pomocy Społecznej w Rokocinie [...]. Procedury zostały omówione na spotkaniu zespołu terapeutyczno-opiekuńczego w dniu 15 października 2024 r. [...]. W terminie 17 lutego do 7 marca 2025 odbyła się kontrola Zespołu Kontroli Wewnętrznej Starostwa Powiatowego w zakresie procedur i regulacji dot. przestrzegania praw mieszkańców. Kontrola w swoim protokole [...] nie dostrzegła nieprawidłowości.” (akta kontroli, str. 6).

Dyrektor załączył do wyjaśnienia nw. dokumentację:

- a) załącznik nr 1 - Zarządzenie nr 28/2024 Dyrektora Domu z dnia 24 września 2024 r. „w sprawie wprowadzenia procedur postępowania w Domu Pomocy Społecznej w Rokocinie” (akta kontroli, str. 13-14) ze zaktualizowanymi procedurami stanowiącymi załączniki do Zarządzenia:
- „Procedura postępowania w przypadku przyjęcia nowego mieszkańca” (akta kontroli, str. 15);
 - „Procedura wyboru i zmiany pracownika pierwszego kontaktu” (akta kontroli, str. 16);
 - „Procedura dotycząca klasyfikowania mieszkańca jako osobę leżącą” (akta kontroli, str. 17-19);
 - „Procedura dotycząca higieny osobistej mieszkańca” (akta kontroli, str. 20);
 - „Procedura postępowania w przypadku stwierdzenia u mieszkańca zakażeń szerzących się drogą kontaktu bezpośredniego” (akta kontroli, str. 21-22);
 - „Procedura postępowania w przypadku zdarzeń niebezpiecznych” (akta kontroli, str. 23-24);
 - „Procedura w przypadku oddalenia się lub zaginięcia mieszkańca” (akta kontroli, str. 25-27);
 - „Procedura dotycząca mieszkańców w przypadku zachowań patologicznych - społecznie nieakceptowalnych” (akta kontroli, str. 28);
 - „Procedura dotycząca palenia tytoniu” (akta kontroli, str. 29);
 - „Procedura dotycząca mieszkańców w przypadku spożywania alkoholu” (akta kontroli, str. 30-31);
 - „Procedura dotycząca rozwiązywania konfliktów zgłaszanych przez mieszkańców” (akta kontroli, str. 32-33);
 - „Procedura nawiązywania kontaktu z mieszkańcem, który go unika” (akta kontroli, str. 34);
 - „Procedura postępowania w przypadku wystąpienia agresji u mieszkańca” (akta kontroli, str. 35);
 - „Procedura samodzielnego opuszczania DPS” (akta kontroli, str. 36);
 - „Procedura postępowania w zakresie używania i zabezpieczenia narzędzi ostrych i niebezpiecznych” (akta kontroli, str. 37);
 - „Procedura organizacji wyjść, spacerów dla mieszkańców ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnego poruszania (akta kontroli, str. 38);
 - „Procedura aktywizacji mieszkańców” (akta kontroli, str. 39);
 - „Procedura dotycząca prywatnej korespondencji mieszkańców oraz innych kontaktów z rodziną i znajomymi mieszkańców” (akta kontroli, str. 40);
 - „Procedura w przypadku niewłaściwego zachowania się pracowników wobec mieszkańców” (akta kontroli, str. 41-42);
 - „Procedura dotycząca odwiedzin mieszkańców” (akta kontroli, str. 43-45);
 - „Procedura dotycząca postępowania z depozytami wartościowymi i pieniężnymi mieszkańców” (akta kontroli, str. 46-50);
 - „Procedura dotycząca dokonywania wypłaty pieniędzy mieszkańców z konta depozytowego” (akta kontroli, str. 51-55);
 - „Procedura dotycząca przechowywania pobranych pieniędzy mieszkańców z konta depozytowego” (akta kontroli, str. 56-58);
 - „Procedura dotycząca postępowania z depozytami po zmarłych mieszkańcach – postępowanie spadkowe” (akta kontroli, str. 59-61);
 - „Procedura dotycząca stosowania przymusu bezpośredniego” (akta kontroli, str. 62-74);
 - „Procedura postępowania dotycząca umierania i zgonu mieszkańca” (akta kontroli, str. 75-76);
 - druk „Oświadczenia” dotyczącego zapoznania się pracowników Domu z procedurami wprowadzonymi Zarządzeniem nr 28/2024 Dyrektora Domu z dnia 24 września 2024 r. (akta kontroli, str. 77),

- b) załącznik nr 2 – „Protokół ze spotkania dyrektora z zespołem opiekuńczo-terapeutycznym DPS w Rokocinie z dnia 15.10.2024 r.” z listą obecności (akta kontroli, str. 78-82). Jak ustalono, tematem spotkania było, m. in. omówienie procedur wprowadzonych Zarządzeniem nr 28/2024 Dyrektora Domu z dnia 24 września 2024 r.,
- c) załącznik nr 3 – protokół z kontroli doraźnej przeprowadzonej od 17 lutego do 7 marca 2025 r. przez Zespół Kontroli Wewnętrznej Starostwa Powiatowego w Starogardzie Gdańskim, w zakresie „procedur i regulacji dot. przestrzegania praw mieszkańców.” (akta kontroli 83-94). W wyniku kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości „w zakresie opracowanych i przyjętych w DPS w Rokocinie procedur oraz regulacji dot. przestrzegania praw mieszkańców.” (akta kontroli, str. 94).

Analiza okazanych przez Dyrektora procedur, potwierdziła, że zostały zaktualizowane z uwzględnieniem praw mieszkańców i wprowadzone do stosowania zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Reasumując, wniosek nr 1 został zrealizowany.

2) wniosek nr 2:

„2. Dostosowanie DPS do wymogów rozporządzenia w sprawie DPS w zakresie: usunięcia barier architektonicznych, dostosowania liczby łazienek i toalet do liczby mieszkańców w oddziale oraz dostosowania liczby mieszkańców w pokoju, dostosowania w zakresie samej powierzchni pokoi i usunięcia uszkodzeń i zarysowań farby na drzwiach wewnętrznych, a także zapewnienie w DPS wymaganych pomieszczeń.” (Wystąpienie pokontrolne NIK, str. 43, załącznik nr 28 do pisma Dyrektora z 4 kwietnia 2025 r. - akta kontroli, str. 282) oraz w Ocenie ogólnej kontrolowanej działalności: „DPS nie spełniał części wymogów organizacyjnych wynikających z § 6 ust. 1 rozporządzenia w sprawie DPS, w tym m.in. w żadnym oddziale DPS nie było wind (§ 6 ust. 1, pkt 1 lit. b), wystąpiły bariery architektoniczne w postaci schodów, progów i nierówności (§ 6 ust. 1, pkt 1 lit. a), nie spełniono wymogu dotyczącego liczby łazienek i toalet (§ 6 ust. 1, pkt 4 lit. a) dla dwóch oddziałów oraz liczby mieszkańców w dwóch pokojach (§ 6 ust. 1, pkt 3 lit. b tiret pierwsze). Powyższe w części wynikało z charakterystyki budynków, w których zlokalizowano DPS. [...] W zakresie zapewnienia bezpieczeństwa mieszkańców stwierdzono ponadto przypadek niestabilnej balustrady przy schodach oraz odstającej oprawy gniazda elektrycznego. [...] W trakcie trwania kontroli NIK ww. nieprawidłowości zostały usunięte.” (Wystąpienie pokontrolne NIK, str. 3, załącznik nr 28 do pisma Dyrektora z 4 kwietnia 2025 r. - akta kontroli, str. 242).

Zgodnie z wyjaśnieniami Dyrektora z 4 kwietnia 2025 r., „Dnia 01.07.2024 r. zostało przekazane do Zarządu Powiatu Starogardzkiego pismo (załącznik nr 4), dot. zaleceń NIK. Na spotkaniu zorganizowanym przez Starostwo Powiatowe w lipcu 2024 r. Dyrektor omówił bieżącą sytuację dotyczącą problemów z dostosowaniem DPS, do zawartych w rozporządzeniu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej w sprawie domów pomocy społecznej [...] wymogów. Uszkodzenia i zarysowania na drzwiach wewnętrznych w Dużym Domu zostały usunięte. Drzwi zostały odmalowane we wskazanym w piśmie do NIK terminie, tj. do dnia 28.07.2024 r. Inne remonty będą przeprowadzane w miarę potrzeb i możliwości finansowych DPS.” (akta kontroli, str. 6-7).

W zakresie wniosku nr 2, Dyrektor wystąpił pismem z 1 lipca 2024 r. znak DPS.D.0700.6.2024, do p. \ , Przewodniczącej Zarządu Powiatu Starogardzkiego (załącznik nr 4 do pisma Dyrektora z 4 kwietnia 2025 r. - akta kontroli, str. 95-98), informując, „Wskazany w punkcie IV Wystąpienia pokontrolnego (str. 43), wniosek 2, wskazuje na dostosowanie DPS do wymogów rozporządzenia w sprawie DPS w zakresie: usunięcia barier architektonicznych, dostosowania liczby mieszkańców w oddziale, oraz dostosowania liczby łazienek i toalet do liczby mieszkańców w oddziale oraz dostosowania liczby mieszkańców w pokoju, dostosowania samej powierzchni pokoi, usunięcia uszkodzeń i zarysowań farby na drzwiach wewnętrznych, a także zapewnienie w DPS wymaganych pomieszczeń. Dom Pomocy Społecznej w Rokocinie przeznaczony jest dla 86 mieszkańców, którzy zamieszkują w czterech oddziałach. »Duży Dom« jako siedziba główna przy ul. Parkowej 4 [...] »Mały Dom« przy ul. Parkowej 5 [...] »Niezapominajka« przy ul. Jagodowej 19 w Starogardzie Gdańskim [...] oraz »La Guardia« przy ul. Pawiej 4 w Starogardzie Gdańskim [...]. Brak windy osobowej w budynku głównym DPS Rokocin oraz budynkach

oddziałów spowodowany jest tym, że obiekty te, były jedynie adaptowane z przeznaczeniem na domy pomocy społecznej. [...]. Oddział »Duży Dom« zlokalizowany jest w dawnym budynku pałacowym wpisanym do rejestru zabytków. Oddział »Mały Dom« został zaadaptowany z gospodarczego budynku podworskiego, a oddziały »La Guardia« i »Niezapominajka« były przekształcone z budynków o charakterze mieszkalno-usługowym. W przypadku osób niepełnosprawnych ruchowo w każdym oddziale dostosowana jest część parterowa budynku, gdzie osoby z problemami ruchowymi mogą swobodnie poruszać się i gdzie znajdują się ich pokoje mieszkalne. W oddziale »La Guardia« wejście główne na I piętrze, do którego prowadzą schody jest przeznaczone dla osób bez problemów z poruszaniem się, pozostali mieszkańcy korzystają z wejście z poziomu »0« od drugiej strony budynku. Proóg zastosowany jest tzw. progiem niskim typowym dla drzwi zewnętrznych. W oddziale »Niezapominajka« w celu zniwelowania barier architektonicznych zostanie w roku 2024 zamontowana platforma schodowa przy bocznym wejściu, na którą DPS ma podpisana umowę o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych. Występujące progi przy drzwiach wejściowych na oddziale »Duży Dom« są tzw. progami niskimi typowymi dla drzwi zewnętrznych. Proóg drzwiowy przy wejściu do Złotej Sali jest elementem wykończeniowym pomieszczenia. [...]. W oddziale »Mały Dom« progi w drzwiach wewnętrznych występują jedynie w drzwiach przeciwpożarowych. [...]. Najbliższy teren wokół Domu Pomocy Społecznej w Rokocinie oddział »Duży Dom« jest dostosowany dla osób niepełnosprawnych. Przed wejściem głównym od strony ul. Parkowej, znajduje się podjazd dla osób z niepełnosprawnością ruchową wyposażony w poręcz. Mieszkańcy mogą swobodnie poruszać się wokół budynku. Dalszy teren parku posiada naturalne nierówności oraz umocnienia w postaci płyt i krawężników. Mieszkańcy mogą poruszać się po wyznaczonych ścieżkach parku, w przypadku osób z problemami w poruszaniu się z pomocą opiekunów. Istnienie barier w dalszej części parku, wynika z tego, że park wpisany jest do rejestru zabytków jako zespół dworsko-parkowy i wszelkie prace wymagają uzgodnień z konserwatorem, a wykonanie jakichkolwiek prac wymaga dużego zaangażowania finansowego. Oddział Duży Dom znajduje się w starym budynku pałacowym, gdzie pokoje są duże i wysokie. Jeden z pokoi 4 osobowych ma powierzchnię 25 m² i ponad 3,5 m wysokości. Jest przestronny i umożliwia poruszanie się osobom z chodzikiem. Przedzielenie pokoju jest możliwe, jednak spowoduje powstanie pokoju przechodniego oraz znaczne utrudnia w poruszaniu. Do przeprowadzenia takiego remontu wymagana jest zgoda konserwatora zabytków, którym objęty jest cały budynek oddziału Duży Dom. W przypadku drugiego pokoju przeznaczonego dla 4 osób, architektura budynku wskazuje na możliwość przedzielenia pokoju poprzez wstawienie ściany i drzwi, jednak spowoduje to utworzenie pokoju przechodniego i znaczne ograniczenie możliwości poruszania. [...]. Obecne pokoje 4 osobowe są jedynymi dużymi pokojami na parterze budynku, które w razie potrzeby mogą zostać zaadaptowane dla osób leżących. Nadmieniam, że w przypadku gdy pokój 4 osobowy przeznaczony jest dla osób leżących, spełnia wymagania rozporządzenia w sprawie DPS. Niższa liczba łazienek i toalet w oddziale Mały Dom i La Guardia wynika z architektury budynków oraz stanu zastanego od momentu ich utworzenia. Nie utrudnia to jednak funkcjonowania. [...]. Utworzenie dodatkowych pomieszczeń (pokoje gościnne, izolatki, palarnie, łazienki) w obecnie funkcjonujących budynkach jest nie możliwe z uwagi na brak wolnych przestrzeni. Mając powyższe na uwadze, zasadne wydaje się rozważenie stworzenia projektu i wybudowanie nowego budynku na działce należącej do powiatu starogardzkiego, będącej w zarządzie DPS w Rokocinie (działka nr 103/18 ob. Rokocin 0004), który będzie spełniał wymagania obowiązujących przepisów. Na dzień dzisiejszy jedynym możliwym rozwiązaniem dostosowującym liczbę pokoi oraz łazienek do obowiązujących przepisów, byłoby zmniejszenie liczby mieszkańców. [...]. Zmniejszenie liczby mieszkańców spowoduje zmniejszenie dochodu DPS, który i tak jest za niski, aby zapewnić samodzielne utrzymanie jednostki. Odnosnie uszkodzeń drzwi, informuję, że DPS zlecił usunięcie uszkodzeń i zarysowań farby na drzwiach wewnętrznych, które zostaną wykonane do dnia 31 lipca 2024 r. [...]. Główną trudnością jest niewystarczająca ilość środków finansowych, która uniemożliwia [...] przeprowadzenie wymaganych remontów i zakupów. Problemem jest również duża odległość oddziału La Guardia od siedziby DPS w Rokocinie (10 km), co powoduje znaczne koszty (codzienny transport posiłków, wizyty lekarskie), a budynek wymaga remontu i posiada wiele niedogodności dla osób z problemami

w poruszaniu się. Oddział La Guardia został utworzony w latach 90-tych i w swoim założeniu był przeznaczonych dla osób samodzielnych i sprawnych ruchowo. Obecnie mieszkańcy w 90% wymagają stałej opieki i mają znaczne problemy z poruszaniem.” (akta kontroli, str. 95-98).

Ponadto, Dyrektor wskazał w dodatkowych wyjaśnieniach z 30 kwietnia 2025 r.: „Dom Pomocy Społecznej w Rokocinie mieści się przy ul. Parkowej 4 w Rokocinie. Składa się z czterech działów »Dużego Domu« przy ulicy Parkowej 4 w Rokocinie, »Małego Domu« przy ulicy Parkowej 5 w Rokocinie, »Niezapominajki« przy ulicy Jagodowej 19 w Starogardzie Gdańskim oraz »La Guardia« przy ulicy Pawiej 4 w Starogardzie Gdańskim. Na terenie należącym do Domu przy ulicy Parkowej 5 znajduje się budynek Ośrodka Terapii Zajęciowej, w którym odbywa się terapia zajęciowa dla mieszkańców Dużego Domu, Małego Domu oraz Niezapominajki. Mieszkańcy La Guardii korzystają z budynku przeznaczonego do prowadzenia terapii zajęciowej przy ulicy Pawiej 4. Dom jest dostosowany do wymogów zawartych w rozporządzeniu w sprawie domów pomocy społecznej i dysponuje następującymi pomieszczeniami:

- pokój dziennego pobytu - »Złota sala« w oddziale Dużego Domu;
- jadalnia - na wszystkich oddziałach;
- gabinet przedmedycznej pomocy doraźnej – w oddziale Dużego Domu;
- pomieszczenia terapii i rehabilitacji – budynek Ośrodka Terapii Zajęciowej;
- kuchenka pomocnicza – w oddziałach La Guardia, Niezapominajka i Mały Dom oraz w budynku Ośrodka Terapii Zajęciowej;
- pomieszczenia pomocnicze do prania i suszenia – na piętrze w budynku Dużego Domu;
- palarnia – w Domu jest tylko jedna osoba paląc w oddziale La Guardia. Mieszkaniec jest w trakcie rzucania palenia i zmniejszył ilość palonych papierosów z 10 do 4 dziennie. Utworzenie palarni byłoby dla niego demotywujące i mogłoby spowodować powrót do nałogu, obecnie mieszkaniec pali na dworze, pod zadaszeniem;
- pokój gościnny – w budynku Dużego Domu pokój gościnny znajdujący się na pierwszej kondygnacji. Osoby odwiedzające mogą korzystać w okresie letnim z werandy oraz w razie potrzeby ze Złotej Sali;
- miejsce kultu religijnego – mieszkańcy korzystają z kościołów parafii Matki Kościoła oraz Najświętszego Serca Pana Jezusa w Starogardzie Gdańskim. Jest również podpisana umowa zlecenia z księdzem z Parafii Matki Kościoła, który przyjeżdża do Dużego domu i odprawia mszę na Złotej Sali;
- punkt biblioteczny – mieszkańcy korzystają z Miejskiej Biblioteki Publicznej w Starogardzie Gdańskim, a w budynku Ośrodka Terapii Zajęciowej oraz na Złotej Sali, znajduje się miejsce z książkami i czasopismami, z którego korzystają mieszkańcy.

Wyjaśniam, że pokój na parterze Dużego Domu, oznaczony na rzucie jako pokój 23 o powierzchni 26,64 m² jest zamieszkały przez 4 osoby, które nie poruszają się samodzielnie. Odnosząc się do niewystarczającej liczby łazienek w oddziale Małego Domu, informuję że dodatkowa łazienka znajduje się w budynku Ośrodka Terapii Zajęciowej, usytuowanym na tej samej działce [działce], w bliskiej odległości od oddziału, co umożliwia korzystanie z niej przez mieszkańców Małego Domu. Podjęte zostały czynności zmierzające do przebudowania jednej z toalet i zamontowania w niej dodatkowego prysznica. Obecnie czekamy na ekspertyzę oraz wycenę. Odnosząc się do zastrzeżeń dotyczących zbyt małego metrażu pokoju na drugim piętrze oddziału La Guardia, informuję że pomieszczenie przeznaczone jest jako miejsce pobytu dziennego dla mieszkańca, który posiada znaczną ilość sprzętu elektronicznego. Pokój mieszkańca znajduje się na tym samym piętrze. Pokój na parterze jest przeznaczony jako izolotka. Mieszkaniec przypisany jest do pokoju na I piętrze. Dokonano ponownych pomiarów laserowych pokoi, w celu weryfikacji powierzchni zapisanych w projekcie. W załączeniu tabela z rozmieszczeniem pokoi oraz ich powierzchni (załącznik nr 1A).” (akta kontroli, str. 284-285).

Dyrektor dołączył do wyjaśnienia, jako załącznik nr 1A zestawienie pokoi mieszkalnych oraz toalet i łazienek, z podziałem na oddziały Domu i kondygnacje, z przypisanymi oznaczeniami, numerami, powierzchnią i liczbą pomieszczeń oraz osób z nich korzystających (akta kontroli, str. 287). Analiza zestawienia wykazała, że w czasie kontroli w oddziałach Domu znajdowało się 35 pokoi mieszkalnych (86

miejsce), w tym: 2 pokoje jednoosobowe, 17 pokoi dwuosobowych, 12 pokoi trzyosobowych i 3 pokoje czteroosobowe (dla osób leżących):

- 1) oddział Duży Dom: 12 pokoi położonych na parterze i I piętrze (36 miejsc), 36 mieszkańców, w tym:
 - a) druga kondygnacja (parter): 19 miejsc (19 mieszkańców) w 6 pokojach, w tym: 2 dwuosobowe (oznaczenie na rzucie nrnr 19 i 21, o powierzchni 11,59 m² i 12 m²), trzyosobowy (oznaczenie na rzucie nr 5, o powierzchni 19,97 m²) i 3 czteroosobowe dla osób leżących (oznaczenie na rzucie nrnr 12, 13 i 23, o powierzchni od 25,29 m² do 29,39 m²), spełniały standard powierzchni, w tym pokój dwuosobowy (nr 19, o powierzchni 11,59 m²) spełniał standard powierzchni, nie mniej niż 6 m², przy uwzględnieniu możliwości 5% odstępstwa, nie mniej niż 11,4 m²;
 - b) trzecia kondygnacja (I piętro): 17 miejsc (17 mieszkańców) w 6 pokojach mieszkalnych, w tym: dwuosobowy (oznaczenie na rzucie nr 12 o powierzchni 12,16 m²) i 5 trzyosobowych (oznaczenie na rzucie nrnr 5, 9, 10, 11 i 13 o powierzchni od 17,78 m² do 34,14 m²), spełniały standard powierzchni, w tym pokój trzyosobowy (nr 5, o powierzchni 17,78 m²) spełniał standard powierzchni, nie mniej niż 6 m², przy uwzględnieniu możliwości 5% odstępstwa, nie mniej niż 17,1 m².
- 2) oddział Mały Dom: 6 pokoi położonych na parterze i piętrze (16 miejsc), 16 mieszkańców, w tym:
 - a) pierwsza kondygnacja (parter): 11 miejsc (11 mieszkańców) w 4 pokojach, w tym: dwuosobowy (oznaczenie na rzucie nr 5, o powierzchni 15,93 m²) i 3 trzyosobowe (oznaczenie na rzucie nrnr 8, 9 i 10, o powierzchni od 21,1 m² do 21,12 m²), spełniały standard powierzchni;
 - b) druga kondygnacja (piętro): 5 miejsc (5 mieszkańców) w 2 pokojach, w tym: dwuosobowym (oznaczenie na rzucie nr 17, o powierzchni 13,39 m²) i trzyosobowym (oznaczenie na rzucie nr 16, o powierzchni 20,13 m²).
- 3) oddział Niezapominajka: 7 pokoi położonych na parterze i piętrze (15 miejsc), 15 mieszkańców, w tym:
 - a) druga kondygnacja (parter): 6 miejsc (6 mieszkańców) w 3 pokojach, w tym: jednoosobowy (oznaczenie na rzucie nr 14, o powierzchni 10,13 m²), dwuosobowy (oznaczenie na rzucie nr 12, o powierzchni 15,94 m²) i trzyosobowy (oznaczenie na rzucie nr 16, o powierzchni 19,8 m²), spełniały standard powierzchni;
 - b) trzecia kondygnacja (piętro): 9 miejsc (9 mieszkańców) w 4 pokojach, w tym: 3 dwuosobowe (oznaczenie na rzucie nrnr 20, 22 i 24, o powierzchni od 11,96 m² do 13,3 m²) i trzyosobowy (oznaczenie na rzucie nr 21, o powierzchni 17,34 m²), spełniały standard powierzchni, w tym pokój dwuosobowy (nr 22 o powierzchni 11,96 m²) spełniał standard powierzchni, nie mniej niż 6 m², przy uwzględnieniu możliwości 5% odstępstwa, nie mniej niż 11,4 m² i trzyosobowy (nr 21 o powierzchni 17,34 m²) przy uwzględnieniu możliwości 5% odstępstwa, nie mniej niż 17,1 m².
- 4) oddział La Guardia: 10 pokoi położonych na parterze, I piętrze i II piętrze (19 miejsc), 19 mieszkańców, w tym:
 - a) druga kondygnacja (parter): 6 miejsc (6 mieszkańców) w 3 pokojach dwuosobowych (brak oznaczenia, o powierzchni od 13,83 m² do 14,83 m²), spełniały standard powierzchni;
 - b) trzecia kondygnacja (I piętro): 4 miejsca (4 mieszkańców) w 3 pokojach, w tym: jednoosobowy (brak oznaczenia, o powierzchni 10,9 m²) i 2 dwuosobowe (brak oznaczenia, o powierzchni 11,4 m² i 14,3 m²), spełniały standard powierzchni, w tym pokój dwuosobowy (o powierzchni 11,4 m²) spełniał standard powierzchni, nie mniej niż 6 m², przy uwzględnieniu możliwości 5% odstępstwa, nie mniej niż 11,4 m².

Ponadto, na trzeciej kondygnacji znajdowało się pomieszczenie służące jako „izolatka Covid-19” (o powierzchni 5,7 m²), które wcześniej było przeznaczone na pokój dla mieszkańca mającego problemy z agresją (w trakcie kontroli, pomieszczenie nie było użytkowane).
 - c) czwarta kondygnacja (II piętro): 9 miejsc (9 mieszkańców) w 4 pokojach dwuosobowych (brak oznaczenia, o powierzchni od 11,4 m² do 18 m²), spełniały standard powierzchni, w tym pokój dwuosobowy (o powierzchni 11,4 m²) spełniał standard powierzchni, nie mniej niż 6 m², przy uwzględnieniu możliwości 5% odstępstwa, nie mniej niż 11,4 m².

Ponadto, na czwartej kondygnacji znajdowało się pomieszczenie pełniące funkcję pokoju dziennego (o powierzchni 6,2 m²) użytkowanego w ciągu dnia przez mieszkańca, który przechowywał w tym pomieszczeniu swój sprzęt elektroniczny.

Powyższe ustalenia potwierdzają, że pokoje mieszkalne spełniały standard powierzchni i były użytkowane zgodnie z ich przeznaczeniem osobowym.

Dokonano oględzin pomieszczeń Domu, w wyniku których stwierdzono, że wskazane przez NIK uszkodzenia i zarysowania na drzwiach wewnętrznych w oddziale Dużego Domu zostały usunięte (akta kontroli, str. 325-329).

NIK wskazał we wniosku nr 2 na „dostosowania liczby łazienek i toalet do liczby mieszkańców w oddziale”.

Zgodnie z § 6 ust. 1 pkt 4 lit. a-b rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 sierpnia 2012 r. w sprawie domów pomocy społecznej (Dz. U. z 2018 r. poz. 734), w związku z § 3 rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 17 stycznia 2018 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie domów pomocy społecznej (Dz. U. poz. 278), dom pomocy społecznej uznaje się za spełniający warunki w zakresie usług bytowych w odniesieniu do warunków sanitarnych, jeżeli liczba łazienek przystosowanych do potrzeb osób niepełnosprawnych zapewnia możliwość korzystania z każdej przez nie więcej niż sześć osób, a w przypadku toalet, przystosowanych do potrzeb osób niepełnosprawnych, przez nie więcej niż cztery osoby; jeżeli liczba osób leżących przekracza 50% ogólnej liczby mieszkańców domu, dopuszcza się zmniejszenie liczby tych pomieszczeń o 25%.

Jak wynika z ustaleń kontroli, w tym analizy załączonego przez Dyrektora zestawienia pokoi oraz toalet i łazienek (akta kontroli, str. 287), z czterech oddziałów Domu, w oddziale Mały Dom, liczba toalet i łazienek nie zapewniała korzystania z nich przez nie więcej, w przypadku toalet – 4 osoby i łazienek – 6 osób, co przedstawia nw. tabela:

Tabela - zestawienie liczby miejsc: toaleta (miska sedesowa) i łazienka (wanna/natrysk) w oddziałach Domu (Duży Dom, Mały Dom, Niezapominajka i La Guardia)

Stan obecny (po kontroli NIK)	Przeliczenie na mieszkańca zgodnie z § 6 ust. 1 pkt 4 lit. a Rozporządzenia		Zgodnie z metodologią NIK	
Liczba mieszkańców w oddziale Duży Dom	36		po wyłączeniu 4 pokoi mieszkalnych z łazienkami (pokoju dwuosobowego, pokoju trzyosobowego i 2 pokoi czteroosobowych) oraz odliczeniu 13 mieszkańców z tych pokoi 36-13=23	
Liczba miejsc z miską sedesową	11 (9+2 toalety, wcześniej przeznaczone dla personelu)	3,27 osób na jedną toaletę (norma 4 osoby)	7 (5+2 toalety, wcześniej przeznaczone dla personelu)	3,28 osób na jedną toaletę (norma 4 osoby)
Liczba miejsc z wanną/natryskiem	7	5,14 osób na jedną łazienkę (norma 6 osób)	7	5,14 osób na jedną łazienkę (norma 6 osób)
Liczba mieszkańców w oddziale Mały Dom	16		po wyłączeniu 1 trzyosobowego pokoju mieszkalnego z łazienką oraz odliczeniu 3 mieszkańców z tego pokoju 16-3=13	
Liczba miejsc z miską sedesową	4	4 osoby na jedną toaletę (norma 4 osoby)	3	4,33 osoby na jedną toaletę (norma 4 osoby)
Liczba miejsc z wanną/natryskiem	3	5,33 osób na jedną łazienkę (norma 6 osób)	2	6,5 osoby na jedną łazienkę (norma 6 osób)
Liczba mieszkańców w oddziale Niezapominajka	15		15	
Liczba miejsc z miską sedesową	4	3,75 osób na jedną toaletę (norma 4 osoby)	nd.	nd.
Liczba miejsc z wanną/natryskiem	3	5 osób na jedną łazienkę (norma 6 osób)	nd.	nd.

starszy inspektor wojewódzki

starszy inspektor wojewódzki

starszy inspektor wojewódzki

/- kwalifikowany podpis elektroniczny/- /- kwalifikowany podpis elektroniczny/- /- kwalifikowany podpis elektroniczny/-

podpisy zespołu inspektorów

Berenka Gwiedź
podpis Dyrektora

Liczba mieszkańców w oddziale La Guardia	19		19	
Liczba miejsc z miską sedesową	6	3,16 osoby na jedną toaletę (norma 4 osoby)	nd.	nd.
Liczba miejsc z wanną/natryskiem	3	4,75 osób na jedną łazienkę (norma 6 osób)	nd.	nd.

Zgodnie z wyjaśnieniami Dyrektora, Dom dysponował dodatkowymi 2 toaletami i łazienką w budynku Ośrodka Terapii Zajęciowej, położonym na działce w sąsiedztwie oddziału Mały Dom, gdzie znajdowały się pomieszczenia do grupowych zajęć z zakresu rehabilitacji społecznej, spotkań z zespołem terapeutyczno-opiekuńczym, w tym również dla mieszkańców z oddziału Mały Dom (akta kontroli, str. 330-332). Z uwagi na położenie Ośrodka Terapii Zajęciowej (odrębny budynek, bez bezpośredniego wejścia do oddziału Mały Dom), wskazane dwie toalety i łazienka nie zostały uwzględnione przez zespół inspektorów do przelicznika.

NIK wskazała we wniosku nr 2 na „usunięcia barier architektonicznych”.

W budynku Domu, przeznaczonym dla dorosłych niepełnosprawnych intelektualnie, zgodnie z § 6 ust. 1 pkt 1 lit. 2 b rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 sierpnia 2012 r. w sprawie domów pomocy społecznej, zalecana jest winda dostosowana do potrzeb osób niepełnosprawnych.

Jak ustalono, w oddziałach Domu (Duży Dom, Mały Dom, Niezapominajka i La Guardia) brak było zainstalowanej windy dostosowanej do potrzeb osób niepełnosprawnych. Osoby mające problemy z poruszaniem się przebywały na parterze w budynkach oddziału Duży Dom, Mały Dom, Niezapominajka i La Guardia, co potwierdzono w trakcie oględzin pokoi mieszkalnych położonych w każdym z ww. oddziałów.

Ponadto, w celu zlikwidowania barier architektonicznych w oddziale Niezapominajka, przy wejściu bocznym, we wrześniu 2024 r. została zainstalowana platforma przyschodowa (akta kontroli, str. 333).

Dyrektor dołączył do dodatkowych wyjaśnień z 30 kwietnia 2025 r. (akta kontroli, str. 286):

- a) jako załącznik nr 7A - zestawienie „Środki finansowe otrzymane z Powiatu Starogardzkiego w latach 2022 – 2024” (akta kontroli, str. 298), w którym wykazano plan na rok 2023: „środki DPS z 2022 roku: - przebudowa chlewni [...] platforma schodowa w »N« (realizacja w 2024 r.) [...] roboty budowlane +malowanie w »MD« [...] środki z powiatu [...] remont kuchni »DD« (nakaz Sanepidu)” oraz plan na rok 2024: „środki DPS z 2023 roku: - platforma schodowa w »N« [...] remont ogrodu »MD«”;
- b) jako załącznik nr 9A – dokumentację potwierdzającą odebranie i możliwość użytkowania zainstalowanego w budynku oddziału Niezapominajka „urządzenia dla osób niepełnosprawnych”, typ SP STRATOS:
 - decyzja Prezesa Urzędu Dozoru Technicznego z 9 września 2024 r. zezwalająca na eksploatację urządzenia technicznego o nr fabrycznym SP10556 i nr ewidencyjnym 3006002433 do 30 września 2026 r. (akta kontroli, str. 300);
 - protokół z wykonania 9 września 2024 r. przez Urząd Dozoru Technicznego Oddział Terenowy w Gdańsku czynności dozoru technicznego urządzenia: urządzenie dla osób niepełnosprawnych, typ: SP STRATOS, nr ewidencyjny: 3006002433, nr fabryczny: SP10556, ilość przystanków: 2, wynik badania odbiorczego: pozytywny, termin następnego badania: wrzesień 2026 (akta kontroli, str. 301).

Po zakończeniu czynności kontrolnych, Dyrektor okazał otrzymane pismo Starosty Powiatu Starogardzkiego z 13 maja 2025 r. znak PS.8120.5.9.2025, o treści: „Zarząd Powiatu Starogardzkiego informuje, że podejmie działania zmierzające do zmiany warunków bytowych mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Rokocinie – oddział La Guardia.” (akta kontroli, str. 356).

Reasumując, wniosek nr 2 został zrealizowany częściowo.

3) wniosek nr 3:

„3. Zapewnienie rzetelnego dokumentowania indywidualnego procesu leczenia zleconego przez lekarza, w tym podawania leków, w sposób zapewniający bezpieczeństwo mieszkańców.” (Wystąpienie pokontrolne NIK str. 43, załącznik nr 28 do pisma Dyrektora z 4 kwietnia 2025 r. - akta kontroli, str. 282) oraz w Ocenie ogólnej kontrolowanej działalności, „W raportach umieszczono informacje dotyczące wszystkich udzielanych

świadczeń. Jednak w zakresie prawa mieszkańców do bezpieczeństwa osobistego oraz ochrony zdrowia stwierdzono brak dokumentowania podania każdej dawki leków dla mieszkańca indywidualnie. Powyższe skutkowało m.in. brakiem możliwości monitorowania skuteczności zleconej terapii.” (Wystąpienie pokontrolne NIK str.4, załącznik nr 28 do pisma Dyrektora z 4 kwietnia 2025 r. - akta kontroli, str. 243).

Zgodnie z:

- 1) pismem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z 14 listopada 2024 r. znak BKA-II.081.33.2024:
„domy pomocy społecznej są jednostkami organizacyjnymi pomocy społecznej. Zapewniają usługi bytowe, opiekuńcze, wspomagające i edukacyjne. Nie świadczą jednak usług medycznych, natomiast jedynie umożliwiają i organizują mieszkańcom pomoc w korzystaniu ze świadczeń zdrowotnych, przysługujących im na podstawie odrębnych przepisów (art. 58 ustawy o pomocy społecznej). Zatem w obecnym stanie prawnym, nie ma wymogu zatrudnienia personelu medycznego w domach pomocy społecznej, a zatrudnienie pielęgniarek bądź innych przedstawicieli personelu medycznego należy do indywidualnych decyzji jednostek samorządu terytorialnego prowadzących domy pomocy społecznej. W świetle obowiązujących przepisów, prawo do korzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych przysługuje osobom przebywającym w domach pomocy społecznej i objętym powszechnym ubezpieczeniem zdrowotnym na takich samych zasadach jak pozostałym świadczeniobiorcom, którzy potrzebują pomocy medycznej w warunkach domowych.” oraz „W odniesieniu do wniosku nr 1 do dotyczącego prawnego uregulowania statusu pracowników samorządowych zatrudnionych w domach pomocy społecznej na stanowiskach pielęgniarki i opiekuna medycznego oraz wprowadzeniu zasad dokumentowania świadczonych przez nich usług w celu zapewnienia bezpieczeństwa mieszkańców i możliwości monitorowania zleconej farmakoterapii wyjaśniam, że kwestia ta wykracza poza kompetencje Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej.” (pismo w aktach sprawy).
- 2) opinią Prezesa Najwyższej Izby Kontroli do stanowiska Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej do informacji o wynikach kontroli Przestrzeganie praw mieszkańców domów pomocy społecznej przeznaczonych dla osób dorosłych z niepełnosprawnościami intelektualnymi oraz dla osób przewlekle psychicznie chorych z 26 listopada 2024 r. znak LKI.430.3.2024:
„Najwyższa Izba Kontroli nie podziela natomiast poglądu, że uregulowanie w ustawie o pomocy społecznej statusu pracowników samorządowych zatrudnionych w domach pomocy społecznej na stanowiskach pielęgniarki i opiekuna medycznego oraz wprowadzenie zasad dokumentowania świadczonych przez nich usług wykracza poza kompetencje Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej. [...] podkreślić należy, że w objętych kontrolą typach domów przebywają mieszkańcy przewlekle chorzy psychicznie oraz niepełnosprawni intelektualnie, którzy ze względu na specyfikę schorzeń oraz konieczność stałego lub doraźnego przyjmowania leków również w formie iniekcji domięśniowych, wymagają całodobowej obecności personelu pielęgniarskiego. Najwyższa Izba Kontroli wykazała, że dokumentowanie podanych leków, w tym psychiatrycznych, mogących wchodzić w interakcje z innymi zleconymi mieszkańcom ze względu na wielochorobowość, jest warunkiem zapewnienia im bezpieczeństwa i możliwość monitorowania skuteczności farmakologii. Ponadto pielęgniarka, poza lekarzem, jest jedyną osobą uprawnioną do podjęcia decyzji o zastosowaniu przymusu bezpośredniego w razie takiej konieczności.” (pismo w aktach sprawy).

Zgodnie z wyjaśnieniami Dyrektora z 4 kwietnia 2025 r.: „Zostało wprowadzone zarządzenie nr 19/2024 Dyrektora DPS z dnia 28 czerwca 2024 r. w sprawie dokumentowania indywidualnego procesu leczenia oraz dokumentowania podania leków mieszkańcom DPS w Rokocinie (załącznik nr 5). Zarządzenie obowiązuje od 1 lipca 2024 r. i zapewnia rzetelne dokumentowanie codziennego podania leków każdemu z mieszkańców. Od 1 lipca 2024 r. podanie leków jest dokumentowane (załącznik nr 6 – przykładowa karta potwierdzająca przyjęcie przez mieszkańca DPS leków zleconych przez lekarza).” (akta kontroli, str. 7).

Dyrektor załączył do wyjaśnienia nw. dokumentację:

starszy inspektor wojewódzki

starszy inspektor wojewódzki

starszy inspektor wojewódzki

- kwalifikowany podpis elektroniczny - / - kwalifikowany podpis elektroniczny - / - kwalifikowany podpis elektroniczny - /
podpisy zespołu inspektorów

Berenika Głowacka
podpis Dyrektora

- załącznik nr 5 - Zarządzenie Nr 19/2024 Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Rokocinie z dnia 28 czerwca 2024 r. w sprawie dokumentowania indywidualnego procesu leczenia oraz dokumentowania podania leków mieszkańcom Domu Pomocy Społecznej w Rokocinie (akta kontroli, str. 99-104);
- załącznik nr 6 – „Karty potwierdzające przyjęcie przez mieszkańca DPS leków zleconych przez lekarza” za lipiec – grudzień 2024 r. i styczeń – marzec 2025 r. oraz indywidualne karty zleceń „Leki stałe zlecone przez lekarza dla...” (akta kontroli, str. 105-122).

Ponadto, Dyrektor wskazał w dodatkowych wyjaśnieniach z 30 kwietnia 2025 r., „Dołączam również »wzór parafek« osób podpisujących się na kartach indywidualnego procesu leczenia oraz dokumentowania podania leków mieszkańcom DPS w Rokocinie (załącznik nr 2A).” (akta kontroli, str. 285).

Dyrektor dołączył do dodatkowych wyjaśnień z 30 kwietnia 2025 r. (akta kontroli, str. 285), jako załącznik nr 2A wykaz „Wzorów podpisów opiekunów w DPS w Rokocinie” (akta kontroli, str. 288).

Zespół inspektorów w trakcie kontroli zapoznał się z systemem prowadzenia indywidualnej dokumentacji podania każdej dawki leku doustnego. Opracowana dokumentacja:

- indywidualna miesięczna „Karta potwierdzająca przyjęcie przez mieszkańca DPS leków zleconych przez lekarza” zawierała dane mieszkańca oraz miesiąc i rok, w układzie tabelarycznym: dni miesiąca, pory podania leków (rano [na czczo], śniadanie, obiad, kolacja, noc) i potwierdzenie przyjęcia leków przez mieszkańca (podpis osoby podającej leki - parafka),
- indywidualna karta zleceń „Leki stałe zlecone przez lekarza dla...”, zawierała w układzie tabelarycznym: nazwy zleconych leków i dawkowanie, datę przygotowania leków i podpis pielęgniarki przygotowującej leki oraz adnotacje dotyczące odmowy przyjęcia leków (data odmowy, pora dnia, nazwa leku, przyczyna odmowy oraz imię i nazwisko osoby podającej lek).

Reasumując, wniosek nr 3 został zrealizowany.

4) wniosek nr 4:

„4. Zwiększenie zatrudnienia personelu pielęgniarstwa.” (Wystąpienie pokontrolne NIK, str.43, załącznik nr 28 do pisma Dyrektora z 4 kwietnia 2025 r. - akta kontroli, str. 282) oraz w Ocenie ogólnej kontrolowanej działalności, „nie zapewniono obsady pielęgniarstwa na każdym dyżurze, co mogło wpłynąć na realizację praw mieszkańców w zakresie poczucia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia.” (Wystąpienie pokontrolne NIK, str. 2, załącznik nr 28 do pisma Dyrektora z 4 kwietnia 2025 r. - akta kontroli, str. 241).

Zgodnie z wyjaśnieniami Dyrektora z 4 kwietnia 2025 r., „W dniu 32.05.2024 Dom Pomocy Społecznej podpisał umowę współpracy z Gdańskim Uniwersytetem Medycznym Wydział Nauk o Zdrowiu i Instytutem Medycyny Morskiej i Tropikalnej Instytut Pielęgniarstwa i Położnictwa na realizację praktyk zawodowych studentów kierunku pielęgniarstwo i położnictwo (załącznik nr 7), co może skutkować pozyskaniem pielęgniarek w przyszłości. Ponadto zostało wydane ogłoszenie o wolnym miejscu pracy na stanowisku pielęgniarka/pielęgniarz w Domu Pomocy Społecznej w Rokocinie, które zamieszczono na stronie BIP DPS (załącznik nr 8) oraz w Powiatowym Urzędzie Pracy w Starogardzie Gdańskim (załącznik nr 9). W związku z podpisaną umową współpracy z Gdańskim Uniwersytetem Medycznym Wydział Nauk o Zdrowiu i Instytutem Medycyny Morskiej i Tropikalnej Instytut Pielęgniarstwa i Położnictwa na realizację praktyk zawodowych studentów kierunku pielęgniarstwo i położnictwo, dwie osoby odbyły praktykę zawodową w DPS w Rokocinie w zawodzie pielęgniarki. (załącznik nr 10). Nie było odpowiedzi na ogłoszenie o wolnym stanowisku pracy i do dnia dzisiejszego nie udało się znaleźć osoby zainteresowanej podjęciem pracy w DPS w Rokocinie na stanowisku pielęgniarka/pielęgniarz.” (akta kontroli, str. 7-8).

Dyrektor załączył do wyjaśnienia ww. dokumentację:

- załącznik nr 7 – Porozumienie dotyczące praktyk zawodowych studentów Wydziału Nauk o Zdrowiu z Instytutem Medycyny Morskiej i Tropikalnej – Instytut Pielęgniarstwa i Położnictwa na kierunkach: pielęgniarstwo i położnictwo, zawarte 29 maja 2024 r. pomiędzy Gdańskim Uniwersytetem Medycznym a Domem (akta kontroli, str. 123-126);

- załącznik nr 8 – wydruk „Ogłoszenia o wolnym stanowisku pracy – pielęgniarka/pielęgniarz”, opublikowanego na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Domu (akta kontroli, str. 127);
- załącznik nr 9 – potwierdzenie „Zgłoszenia Krajowej Oferty Pracy” na stanowisku – pielęgniarka /pielęgniarz w Domu, przekazanego 27 czerwca 2024 r. pocztą elektroniczną na adres Powiatowego Urzędu Pracy w Starogardzie Gdańskim (akta kontroli, str. 128-129);
- załączniki nr 10a i 10b – skierowania na praktykę zawodową dwóch studentek 2. roku pielęgniarstwa, Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego Wydział Nauk o Zdrowiu z Instytutem Medycyny Morskiej i Tropikalnej Instytut Pielęgniarstwa i Położnictwa (akta kontroli, str. 130-131).

Zgodnie z zestawieniem pracowników wchodzących w skład zespołu terapeutyczno-opiekuńczego z podziałem na oddziały i etaty, będącym załącznikiem nr 20 do wyjaśnień Dyrektora z 4 kwietnia 2025 r. (akta kontroli, str. 180-185), w Domu usługi pielęgniarstwa świadczyły 4 pielęgniarki (2,25 etatu), zatrudnione na umowę o pracę (etat + 2 x 0,5 etatu + 0,25 etatu).

Ponadto, Dyrektor wskazał w wyjaśnieniach z 30 kwietnia 2025 r.: „Załączam potwierdzenie aktualnego ogłoszenia o wolnym miejscu pracy dla pielęgniarki zamieszczonym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Starogardzie Gdańskim (załącznik nr 4A).” (akta kontroli, str. 286).

Dyrektor dołączył do dodatkowych wyjaśnień z 30 kwietnia 2025 r. (akta kontroli, str. 286), jako załącznik nr 4A potwierdzenie „Zgłoszenia Krajowej Oferty Pracy” na stanowisku – pielęgniarka /pielęgniarz w Domu, przekazanego 10 kwietnia 2025 r. pocztą elektroniczną na adres Powiatowego Urzędu Pracy w Starogardzie Gdańskim (akta kontroli, str. 292-293).

Reasumując, wniosek nr 4 został zrealizowany.

5) wniosek nr 5:

„5. Wprowadzenie mechanizmu zapewniającego cykliczność badań potwierdzających zasadność pobytu w DPS.” (Wystąpienie pokontrolne NIK, str. 43, załącznik nr 28 do pisma Dyrektora z 4 kwietnia 2025 r. - akta kontroli, str. 282) oraz w Ocenie ogólnej kontrolowanej działalności, „Mieszkańcom zapewniono wystawienie przez lekarza psychiatrę zaświadczeń o stanie zdrowia w zakresie uzasadniającym pobyt w placówce, jednak część z zaświadczeń została wystawiona od dwóch do sześciu dni po terminie wynikającym z art. 38 ust 5 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego.” (Wystąpienie pokontrolne NIK str. 3, załącznik nr 28 do pisma Dyrektora z 4 kwietnia 2025 r. - akta kontroli, str. 242).

Zgodnie z art. 38 ust. 1 i 5 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego.” (Dz. U. z 2024 r. poz. 917), osoba (która wskutek choroby psychicznej lub upośledzenia umysłowego nie jest zdolna do zaspokajania podstawowych potrzeb życiowych i nie ma możliwości korzystania z opieki innych osób oraz potrzebuje stałej opieki i pielęgnacji, lecz nie wymaga leczenia szpitalnego, może być za jej zgodą lub zgodą jej przedstawiciela ustawowego przyjęta do domu pomocy społecznej), podlega okresowym badaniom stanu zdrowia psychicznego w zakresie uzasadniającym jej pobyt w domu pomocy społecznej. Badania przeprowadza się co najmniej raz na 6 miesięcy.

Zgodnie z wyjaśnieniami Dyrektora z 4 kwietnia 2025 r., „Dyrektor Domu Pomocy Społecznej w Rokocinie przeprowadziła rozmowę z lekarzem psychiatrą, gdzie zaznaczyła potrzebę zapewnienia cykliczności badań potwierdzających zasadność pobytu w DPS. Terminowość jest kontrolowana przez Kierownika Działu Opiekuńczego oraz pracownika socjalnego. Zastosowany mechanizm zapewnił cykliczność badań potwierdzających zasadność pobytu w DPS (załącznik nr 11). Każda osoba przebywająca w Domu Pomocy Społecznej w Rokocinie podlega okresowym badaniom stanu zdrowia psychicznego, w zakresie uzasadniającym jej pobyt w domu pomocy społecznej, co najmniej raz na 6 miesięcy. Trzy tygodnie przed upływem terminu ważności świadectw lekarskich potwierdzających zasadność pobytu mieszkańców w DPS kierownik Działu Opiekuńczego w porozumieniu z pracownikiem socjalnym informuje lekarza psychiatrę (przydzielonego do DPS-u) o konieczności wystawienia nowych zaświadczeń.” (akta kontroli, str. 8).

Dyrektor załączył do wyjaśnienia, jako załącznik nr 10 wykaz: „Terminy okresowych badań na oddziałach DPS w Rokocinie” (akta kontroli, str. 132), którego analiza wykazała, że mieszkańcy Domu byli

objęci świadczeniem psychiatrycznym, a okresowe badania stanu zdrowia psychicznego mieszkańców, dotyczące zasadności dalszego ich pobytu w domu pomocy społecznej, odbywały się terminowo (co najmniej raz na 6 miesięcy) w poszczególnych oddziałach Domu:

- oddział Duży Dom – badania mieszkańców odbyły się 7 czerwca i 6 grudnia 2024 r., kolejne zaplanowane było na 5 czerwca 2025 r. (lub szybciej);
- oddział Mały Dom – badania mieszkańców odbyły się 12 czerwca i 11 grudnia 2024 r., kolejne zaplanowane było na 10 czerwca 2025 r. (lub szybciej);
- oddział Niezapominajka – badania mieszkańców odbyły się 13 czerwca i 12 grudnia 2024 r., kolejne zaplanowane było na 11 czerwca 2025 r. (lub szybciej);
- mieszkańcy oddziału La Guardia – badania odbyły się 14 czerwca i 13 grudnia 2024 r., kolejne zaplanowane było na 12 czerwca 2025 r. (lub szybciej).

Ponadto, Dyrektor wskazał w dodatkowych wyjaśnieniach z 30 kwietnia 2025 r.: „W sprawie wprowadzenia mechanizmu zapewniającego cykliczność badań potwierdzających zasadność pobytu w DPS, przedkładałam wykaz osób wraz z terminami badań (załącznik nr 3A).” (akta kontroli, str. 286).

Dyrektor dołączył do dodatkowych wyjaśnień z 30 kwietnia 2025 r. (akta kontroli, str. 286), jako załącznik nr 3A wykaz mieszkańców „Terminy okresowych badań na oddziałach DPS w Rokocinie” z podziałem na oddziały Domu (Duży Dom, Mały Dom, Niezapominajka i La Guardia), którego analiza wykazała, że w czasie trwania kontroli, wszyscy mieszkańcy Domu (86) posiadali aktualne zaświadczenia dotyczące zasadności pobytu w domu pomocy społecznej (akta kontroli, str. 289-291).

Reasumując, wniosek nr 5 został zrealizowany.

6) wniosek nr 6:

„6. Finansowanie zakupów, które powinny być zapewnione przez DSP, wyłącznie ze środków publicznych” (Wystąpienie pokontrolne NIK, str. 43, załącznik nr 28 do pisma Dyrektora z 4 kwietnia 2025 r. - akta kontroli, str. 282).

Zgodnie z art. 156, w zw. z art. 175 ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeks rodzinny i opiekuńczy (Dz. U. z 2023 r. poz. 2809, z późn. zm.), opiekun powinien uzyskać zezwolenie sądu opiekuńczego we wszelkich ważniejszych sprawach, które dotyczą osoby lub majątku małoletniego (do opieki nad ubezwłasnowolnionym całkowicie stosuje się odpowiednio przepisy o opiece nad małoletnim).

Zgodnie z wyjaśnieniami Dyrektora z 4 kwietnia 2025 r., „Dyrektor Domu na spotkaniu zespołu terapeutyczno-opiekuńczego w dniu 17 czerwca 2024 r. (załącznik nr 12) poinformowała opiekunów o przedstawionych w protokole NIK nieprawidłowościach związanych z wydatkowaniem środków mieszkańców. Kierownicy i koordynatorzy oddziałów zostali zobowiązani do zwrócenia szczególnej uwagi na dokonywane zakupy, aby uniknąć finansowania zakupów, które powinny być zapewnione przez DPS. W przypadku wątpliwości sprawy będą kierowane do sądu, w celu uzyskania stosownej zgody na dokonanie zakupu. Obecnie zakupy są finansowane w sposób prawidłowy.” (akta kontroli, str. 8).

Dyrektor załączył do wyjaśnienia, jako załącznik nr 12 „Protokół ze spotkania dyrektora z zespołem opiekuńczo-terapeutycznym DPS w Rokocinie z dnia 17.06.2024 r.”, w którym uczestniczyło 24 pracowników Domu (akta kontroli, str. 133-135). W protokole odnotowano poruszane na spotkaniu sprawy, w tym „Zostały omówione niektóre z uwag z kontroli NIK-u, która odbyła się od 23 lutego – 4 czerwca 2024 r. Poinformowano, że 14.06.2024 r. do DPS-u wpłynęło wystąpienie pokontrolne z delegatury w Gdańsku. Dyrektor Domu poinformowała opiekunów o przedstawionych w protokole nieprawidłowościach, związanych z wydatkowaniem środków mieszkańców. Kierownicy i koordynatorzy oddziałów zostali zobowiązani do zwrócenia szczególnej uwagi na dokonywane zakupy, aby uniknąć finansowania zakupów, które powinny być zapewnione przez DPS. W przypadku wątpliwości sprawy będą kierowane do sądu, w celu uzyskania stosownej zgody na dokonanie zakupu.” (akta kontroli, str. 134).

Ponadto, Dyrektor wskazał w dodatkowych wyjaśnieniach z 30 kwietnia 2025 r.: „Przedkładałam zgody sądu (załącznik nr 5A), na malowanie pokoi mieszkańców, które były wydane przed wnioskami wskazanymi

w wystąpieniu pokontrolnym NIK. Od czasu zakończenia kontroli, proceder finansowania malowania pokoi ze środków mieszkańców nie miał miejsca.” (akta kontroli, str. 286).

Dyrektor dołączył do dodatkowych wyjaśnień z 30 kwietnia 2025 r. (akta kontroli, str. 286), jako załącznik nr 5A uzyskane od opiekunów prawnych całkowicie ubezwłasnowolnionych mieszkańców, zezwolenia sądu opiekuńczego na dokonanie czynności prawnej przekraczającej zakres zwykłego zarządu majątkiem, w tym dotyczące mieszkańca:

- poz. nr 22 w Wykazie mieszkańców – oddział Duży Dom, akta kontroli, str. 211: Postanowienie Sądu Rejonowego w Kościerzynie Wydział III Rodzinny i Nieletnich z dnia 21 lutego 2024 r. Sygn. akt III RNs 327/23, dotyczące udzielenia zezwolenia opiekunowi prawnemu na dokonanie czynności przekraczającej zakres zwykłego zarządu majątkiem, w postaci „wyrażenia zgody na przeznaczenie kwoty [...] pochodzącej ze środków majątkowych podopiecznego na pokrycie części kosztów remontu pokoju zajmowanego” (akta kontroli, str. 294);
- poz. nr 7 w Wykazie mieszkańców – oddział Duży Dom, akta kontroli, str. 211: Postanowienie Sądu Rejonowego w Kościerzynie Wydział III Rodzinny i Nieletnich z dnia 25 marca 2024 r. Sygn. akt III RNs 3278/23, dotyczące udzielenia zezwolenia opiekunowi prawnemu na dokonanie czynności przekraczającej zakres zwykłego zarządu majątkiem, w postaci „wyrażenia zgody na przeznaczenie kwoty [...] pochodzącej ze środków majątkowych podopiecznego na pokrycie części kosztów remontu pokoju zajmowanego” (akta kontroli, str. 295);
- poz. nr 12 w Wykazie mieszkańców – oddział Duży Dom, akta kontroli, str. 211: Postanowienie Sądu Rejonowego w Kościerzynie Wydział III Rodzinny i Nieletnich z dnia 28 lutego 2024 r. Sygn. akt III RNs 325/23, dotyczące udzielenia zezwolenia opiekunowi prawnemu na dokonanie czynności przekraczającej zakres zwykłego zarządu majątkiem, w postaci „wyrażenia zgody na przeznaczenie kwoty [...] pochodzącej ze środków majątkowych podopiecznego na pokrycie części kosztów remontu pokoju zajmowanego” (akta kontroli, str. 296).

Reasumując, wniosek nr 6 został zrealizowany.

7) wniosek nr 7:

„7. Dokonanie zwrotu mieszkańcom łącznej kwoty 1 836,83 zł, wydatkowanej na zakupy, które powinny zostać sfinansowane przez DPS. (Wystąpienie pokontrolne NIK, str. 44, załącznik nr 28 do pisma Dyrektora z 4 kwietnia 2025 r. - akta kontroli, str. 283).

Zgodnie z wyjaśnieniami Dyrektora z 4 kwietnia 2025 r., „Dom Pomocy Społecznej w Rokocinie dokonał zwrotu mieszkańcom środków, na łączną kwotę 1.836.83 zł. Kwota została podzielona zgodnie z wkładem jaki każdy mieszkaniec włożył na zakup i zwrócona na jego konto depozytowe dnia 2 lipca 2024 r. (załącznik nr 13).” (akta kontroli, str. 8).

Dyrektor załączył do wyjaśnienia, jako załącznik nr 13 dokumentację potwierdzającą zrealizowanie wskazanego przez NIK wniosku nr 7, poprzez dokonanie 2 lipca 2024 r. zwrotu środków na konto depozytowe trzydziestu sześciu mieszkańcom Domu, w łącznej kwocie 1.836.83 zł (akta kontroli, str. 136-138).

Reasumując, wniosek nr 7 został zrealizowany.

8) wniosek nr 8:

„8. Rzetelne dokumentowanie okoliczności reakcji na zachowania agresywne mieszkańców, a w przypadku faktycznego użycia siły fizycznej (nawet w ramach samoobrony) udokumentowanie zastosowania przymusu bezpośredniego. (Wystąpienie pokontrolne NIK, str. 44, załącznik nr 28 do pisma Dyrektora z 4 kwietnia 2025 r. - akta kontroli, str. 283) oraz w Ocenie ogólnej kontrolowanej działalności, „sposób dokumentowania niektórych zdarzeń z udziałem mieszkańca agresywnego w raportach opiekunów był nierzetelny, gdyż uniemożliwiał weryfikację podjętych przez opiekuna czynności i jednoznaczne stwierdzenie, czy nie stanowiły one przypadków zastosowania przymusu bezpośredniego.” (Wystąpienie pokontrolne NIK, str. 3, załącznik nr 28 do pisma Dyrektora z 4 kwietnia 2025 r. - str. 242).

Zgodnie z wyjaśnieniami Dyrektora z 4 kwietnia 2025 r., „Pracownicy podczas spotkania zespołu terapeutyczno-opiekuńczego z dnia 17 czerwca 2024 r. (załącznik nr 12) zostali poinformowani o konieczności rzetelnego dokumentowania okoliczności reakcji na zachowania agresywne mieszkańców. W najbliższym możliwym terminie zostanie przeprowadzone szkolenie dla zespołu terapeutyczno-opiekuńczego w temacie stosowania przymusu bezpośredniego. Pracownik socjalny oraz kierownik działu opiekuńczego wzięli udział w szkoleniu zorganizowanym przez EDI Centrum Szkoleń w temacie Mieszkaniec Domu Pomocy Społecznej 2024 – aktualne przepisy prawa i kwestie problematyczne, gdzie jednym z tematów były zasady stosowania przymusu bezpośredniego (załącznik nr 14). Kierownik Działu Opiekuńczego przekazał kierownikom/koordynatorom informacje ze szkolenia. Kierownicy zostali zobligowani do przekazania informacji pracownikom. Kierownicy oddziałów oraz dyrektor odbyli szkolenie zorganizowane przez Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego w dniu 18 listopada 2024 r. w temacie »Zastosowanie przymusu bezpośredniego w DPS – teoria i praktyka« (załącznik nr 15). Szkolenie dla całego personelu DPS jest przewidziane w pierwszej połowie 2025 r. (załącznik nr 16). Wprowadzona zarządzeniem nr 28/2024 Dyrektora DPS w Rokocinie Procedura dotycząca stosowania przymusu bezpośredniego zawiera aktualne zasady stosowania przymusu bezpośredniego oraz zasady ich rejestrowania. Procedura została omówiona podczas spotkania zespołu terapeutyczno-opiekuńczego w dniu 15 października 2024 r. (załącznik nr 2).” (akta kontroli, str. 9).

Dyrektor załączył do wyjaśnienia nw. dokumentację:

- załącznik nr 2 – „Protokół ze spotkania dyrektora z zespołem opiekuńczo-terapeutycznym DPS w Rokocinie z dnia 15.10.2024 r.”, w którym uczestniczyło 18 pracowników Domu (akta kontroli, str. 78-82). W protokole odnotowano poruszane na spotkaniu sprawy, w tym „Omówienie Zarządzenia Dyrektora z dnia 24 września 2024 r. wprowadzenia procedur postępowania w Domu Pomocy Społecznej w Rokocinie. [...] Omówiona została procedura dotycząca stosowania przymusu bezpośredniego.” (akta kontroli, str. 78-79);
- załącznik nr 12 – „Protokół ze spotkania dyrektora z zespołem opiekuńczo-terapeutycznym DPS w Rokocinie z dnia 17.06.2024 r.”, w którym uczestniczyło 24 pracowników Domu (akta kontroli, str. 133-135). W protokole odnotowano poruszane na spotkaniu sprawy, w tym „Zostały omówione niektóre z uwag z kontroli NIK-u, która odbyła się od 23 lutego – 4 czerwca 2024 r. [...] Pracownicy zostali poinformowani o konieczności rzetelnego dokumentowania okoliczności reakcji na zachowania agresywne mieszkańców. W najbliższym możliwym terminie zostanie przeprowadzone szkolenie dla zespołu terapeutyczno-opiekuńczego w temacie stosowania przymusu bezpośredniego.” (akta kontroli, str. 134);
- załącznik nr 14 – zaświadczenia o ukończeniu szkolenia przez dwóch pracowników Domu, na temat „Mieszkaniec Domu Pomocy Społecznej 2024 – aktualne przepisy prawa i kwestie problematyczne”, podczas którego szczegółowo omówiono „zagadnienia związane z [...] zasadami stosowania przymusu bezpośredniego” (akta kontroli, str. 139-140);
- załącznik nr 15 – zaświadczenia o ukończeniu szkolenia przez pięciu pracowników Domu, na temat „Zastosowanie przymusu bezpośredniego w DPS - teoria i praktyka” (akta kontroli, str. 141-145);
- załącznik nr 16 – „Wniosek o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i/lub pracodawcy” z 3 marca 2025 r. złożony przez Dyrektora do Powiatowego Urzędu Pracy w Starogardzie Gdańskim, o dofinansowanie przeprowadzenia kursu/szkolenia z zakresu „Przymusu bezpośredniego”, zaplanowanego dla czterdziestu siedmiu pracowników Domu, od 5 maja do 30 czerwca 2025 r. (akta kontroli, str. 146-158).

Ponadto, Dyrektor dołączył do dodatkowych wyjaśnień z 30 kwietnia 2025 r. (akta kontroli, str. 286), jako załącznik nr 10A nw. umowy na przeprowadzenie szkoleń dla pracowników:

- umowa DPS.AK.274.9.2025, zawarta 29 kwietnia 2025 r. pomiędzy Powiatem Starogardzkim a „Rat-Med. i”, na przeprowadzenie w siedzibie Domu szkolenia na temat: „Pierwsza pomoc przedmedyczna w nagłych stanach zagrożenia życia u dzieci i dorosłych z użyciem AED”, w terminie 29 maja i 16 czerwca 2025 r. (akta kontroli, str. 302-303);

- umowa nr DPS.AK.274.10.2025, zawarta 29 kwietnia 2025 r. pomiędzy Powiatem Starogardzkim, a „Małopolskim Centrum Profilaktyki Sebastian Cienkosz” na przeprowadzenie w siedzibie Domu szkolenia na temat „Przymus bezpośredni”, w terminie 26 maja i 23 czerwca 2025 r. (akta kontroli, str. 304-305).

Reasumując, wniosek nr 8 został zrealizowany.

9) wniosek nr 9:

„9. Zapewnienie obsady dyżurów na poziomie co najmniej dwóch osób.” (Wystąpienie pokontrolne NIK, str. 44, załącznik nr 28 do pisma Dyrektora z 4 kwietnia 2025 r. - akta kontroli, str. 283) oraz w Ocenie ogólnej kontrolowanej działalności, „w DPS wystąpiły przypadki dyżurów pełnionych przez jedną osobę na oddział (zamiast co najmniej dwóch).” (Wystąpienie pokontrolne NIK, str. 2, załącznik nr 28 do pisma Dyrektora z 4 kwietnia 2025 r. - str. 241).

Zgodnie z wyjaśnieniami Dyrektora z 4 kwietnia 2025 r., „Zapewnienie podwójnych dyżurów na wszystkich oddziałach, zarówno w dzień jak i w nocy, wymagałoby zwiększenia zatrudnienia o minimum 6 etatów. Z uwagi na ograniczony budżet Domu Pomocy Społecznej w Rokocinie, na chwilę obecną, po konsultacjach z organem prowadzącym, zatrudnienie zostanie zwiększone o 3 etaty od miesiąca lipca 2024 r. (2 etaty dla opiekunów i jeden dla pielęgniarki). Dzięki zwiększeniu zatrudnienia jest możliwe zabezpieczenie podwójnych dyżurów w oddziale Niezapominajka i Mały Dom oraz podwójnych dyżurów dziennych i nocnych w oddziale Duży Dom i w miarę możliwości w oddziale La Guardia (załącznik nr 17 – rozkład pracy w miesiącu marcu na oddziałach Duży Dom, Mały Dom, Niezapominajka, La Guardia). Kierownicy nie zgłaszają problemów w funkcjonowaniu oddziałów, dlatego utworzenie podwójnych dyżurów nocnych w oddziale Niezapominajka i Mały Dom wydaje się bezzasadne. W przypadku nagłej potrzeby zwiększenia obsady dyżuru, wybrani pracownicy oddziałów mają podpisane tzw. »umowy gotowości«, gdzie deklarują gotowość do objęcia dyżuru, w nagłym przypadku, o każdej porze dnia i nocy. (załącznik nr 18). Jednocześnie informuję, że współczynnik zatrudnienia w DPS w Rokocinie jest wystarczający i w całym okresie kontrolowanym przez NIK, tj. w latach 2021-2023 nie był mniejszy niż 0,50. Przedstawiam aktualny skład zespołu terapeutyczno-opiekuńczego z podziałem na stanowiska, oddziały oraz wymiar etatu (załącznik nr 20).” (akta kontroli, str. 9-10).

Dyrektor załączył do wyjaśnienia nw. dokumentację:

- a) załącznik nr 17 – „Rozkład pracy” z podziałem na oddziały (Duży Dom I i II grupa, Mały Dom, Niezapominajka i La Guardia) za marzec 2025 r. (akta kontroli, str. 159-163). Analiza Rozkładów pracy wykazała, że w oddziałach: Duży Dom (obsada dyżurów: od 2 do 4 osób w ciągu dnia i 2 osoby w nocy), Mały Dom (obsada dyżurów: od 1 do 4 osób w ciągu dnia i osoba w nocy), Niezapominajka (obsada dyżurów: od 1 do 3 osób w ciągu dnia i osoba w nocy) oraz La Guardia (obsada dyżurów: od 2 do 4 osób w ciągu dnia i do 2 osób w nocy),
- b) załącznik nr 18 – kopie umów zlecenia, zawartych 31 grudnia 2024 r. pomiędzy Powiatem Starogardzkim, reprezentowanym przez Dom a siedmioma pracownikami, będącymi w gotowości do świadczenia pracy (akta kontroli, str. 164-177), w tym:
 - trzy umowy zlecenia (nrnr: DPS.AK.1150.8.2024, DPS.AK.1150.9.2024 i DPS.AK.1150.10.2024), zawarte 31 grudnia 2024 r. z trzema pracownikami, z których każdy zobowiązał się „że każdego dnia w godzinach od 19,00 do 7,00 będzie gotowy do świadczenia pracy w zakresie udzielenia pomocy przy wykonywaniu czynności opiekuńczych, opiekunowi pełniącemu dyżur nocny w oddziale »Niezapominajka«, w przypadku jeżeli zajdzie taka konieczność spowodowana nieprzewidywanymi okolicznościami.” (akta kontroli, str. 164-169);
 - dwie umowy zlecenia (nrnr: DPS.AK.1150.6.2024 i DPS.AK.1150.7.2024), zawarte 31 grudnia 2024 r. z dwoma pracownikami, z których każdy zobowiązał się „że każdego dnia w godzinach od 19,00 do 7,00 będzie gotowy do świadczenia pracy w zakresie udzielenia pomocy przy wykonywaniu czynności opiekuńczych, opiekunowi pełniącemu dyżur nocny w oddziale »La Guardia«, w przypadku jeżeli zajdzie taka konieczność spowodowana nieprzewidywanymi okolicznościami.” (akta kontroli, str. 170-173);

c) załącznik nr 20 – zestawienie pracowników Domu wchodzących w skład zespołu terapeutyczno-opiekuńczego z podziałem na oddziały i etaty (akta kontroli, str. 180-185). Biorąc pod uwagę powyższe zestawienie, wskaźnik zatrudnienia pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego dla dorosłych niepełnosprawnych intelektualnie (85 mieszkańców - załącznik nr 23 „Wykaz mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Rokocinie z podziałem na oddziały”, wg stanu na 4 kwietnia 2025 r. akta kontroli, str. 211-213), w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na jednego mieszkańca wynosił – 0,53 i był zgodny z wymaganym.

Dyrektor dołączył do dodatkowych wyjaśnień z 30 kwietnia 2025 r. (akta kontroli, str. 286), jako załącznik nr 6A „Notatkę służbową” z 14 kwietnia 2025 r. (akta kontroli, str. 297), w której odnotowano: „Dnia 14.04.2025 r. odbyło się spotkanie Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Rokocinie Pani Bereniki Glinieckiej z kierownikami oddziałów »Dużego Domu« - [...]; »Małego Domu« - [...]; »Niezapominajki« - [...]; »LaGuardii« - [...] dotyczące konieczności wprowadzenia dodatkowych dyżurów, szczególnie w porze nocnej w w/w oddziałach. Kierownicy oddziałów »Małego Domu«, »Niezapominajki« i »LaGuardii« nie zgłosili problemów w dotychczasowym funkcjonowaniu oddziałów, w tym samym uznali, że nie ma potrzeby podwójnych dyżurów w porze nocnej na tych oddziałach. Kierownik »Dużego Domu« przyznał, że jest potrzeba dodatkowego zatrudnienia opiekuna/opiekuna medycznego na oddziale, ze względu na większą liczbę osób leżących.” (akta kontroli, str. 297).

10) wniosek nr 10:

W myśl § 2 i § 3 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 sierpnia 2012 r. w sprawie domów pomocy społecznej, w celu określenia indywidualnych potrzeb mieszkańca oraz odpowiadającego im zakresu świadczonych usług, zgodnych ze standardami określonymi dla danego typu domu pomocy społecznej, dom powołuje zespoły terapeutyczno-opiekuńcze składające się w szczególności z pracowników domu, którzy bezpośrednio zajmują się wspieraniem mieszkańców. Do podstawowych zadań zespołów terapeutyczno-opiekuńczych należy opracowywanie indywidualnych planów wsparcia mieszkańców oraz wspólna realizacja tych planów z mieszkańcami. Działania wynikające z indywidualnego planu wsparcia mieszkańca domu koordynuje pracownik domu wskazany przez mieszkańca domu, jeżeli wybór ten jest możliwy ze względu na jego stan zdrowia i organizację pracy domu. Pracownicy pierwszego kontaktu działają w ramach zespołów terapeutyczno-opiekuńczych.

Zgodnie z wyjaśnieniami Dyrektora z 4 kwietnia 2025 r., „Zostało wprowadzone dnia 10 maja 2024 r. zaktualizowane zarządzenie Dyrektora DPS w sprawie regulaminu pracy zespołu terapeutyczno-opiekuńczego i tworzenia indywidualnych planów wsparcia (załącznik nr 21). Nowe zarządzenie zawiera zapisane w wystąpieniu pokontrolnym uwagi. Zarządzenie zostało omówione przez Dyrektora na spotkaniu zespołu terapeutyczno-opiekuńczego w dniu 17 czerwca 2024 r. i zapewniło jednolity sposób dokumentowania i sporządzania IPW. Koordynatorzy do nadzorowania i kontroli IPW, powołani zarządzeniem Dyrektora (załącznik nr 19) przedstawiają coroczne informacje o realizacji IPW w DPS w Rokocinie (załącznik nr 22).” (akta kontroli, str. 10).

Dyrektor załączył do wyjaśnienia nw. dokumentację:

- a) załącznik nr 19 – Zarządzenie Nr 9/2025 Dyrektora DPS w Rokocinie z dnia 14 marca 2025 r. w sprawie powołania zespołu terapeutyczno-opiekuńczego oraz koordynatorów tworzenia indywidualnych planów wsparcia mieszkańca Domu Pomocy Społecznej w Rokocinie (akta kontroli, str. 178-179),
- b) załącznik nr 21 – Zarządzenie Nr 17/2025 Dyrektora DPS w Rokocinie z dnia 10 maja 2024 r. w sprawie regulaminu pracy zespołu terapeutyczno-opiekuńczego i tworzenia indywidualnych planów wsparcia mieszkańca Domu Pomocy Społecznej w Rokocinie (akta kontroli, str. 186-204), z Regulaminem pracy zespołu opiekuńczo-terapeutycznego w Domu Pomocy Społecznej w Rokocinie oraz wzorem Indywidualnego Planu Wsparcia Domu Pomocy Społecznej w Rokocinie, będącymi załącznikami nr 1 i 2 do Zarządzenia,
- c) załącznik nr 22 – ocena realizacji Indywidualnych Planów Wsparcia mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Rokocinie, odrębna dla każdego z nw. oddziałów:
 - „Ocena realizacji Indywidualnych Planów Wsparcia mieszkańców Domu Pomocy Społecznej »Niezapominajka«, sporządzona 24 lutego 2025 r. i zatwierdzona przez Dyrektora (akta kontroli str. 205-206) „Nie stwierdzono żadnych nieprawidłowości w prowadzeniu planów wsparcia w/w mieszkańców”;
 - „Kontrola w zakresie realizacji Indywidualnych Planów Wsparcia mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Rokocinie za 2024 r.” – Duży Dom, sporządzona 24 lutego 2025 r. i zatwierdzona przez Dyrektora (akta kontroli, str. 207) „kontrola indywidualnych planów wsparcia nie wykazała żadnych nieprawidłowości.”;
 - „Ocena realizacji Indywidualnych Planów Wsparcia mieszkańców DPS »La Guardia«, sporządzona 20 lutego 2025 r. i zatwierdzona przez Dyrektora (akta kontroli str. 208) „Nie stwierdzono żadnych nieprawidłowości w prowadzeniu planów wsparcia w/w mieszkańców.”;
 - „Kontrola w zakresie realizacji indywidualnych planów wsparcia mieszkańców DPS w Rokocinie Mały Dom za 2024 r.”, sporządzona 25 lutego 2025 r. i zatwierdzona przez Dyrektora (akta kontroli, str. 209-210) „Nie stwierdzono żadnych nieprawidłowości w prowadzeniu planów wsparcia w/w mieszkańców.”;
- d) załącznik nr 23 – wykaz mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Rokocinie, wg stanu na 4 kwietnia 2024 r. z podziałem na oddziały (akta kontroli, str. 211-213),
- e) załącznik nr 24 – Zarządzenie Nr 6/2025 Dyrektora DPS w Rokocinie z dnia 14 lutego 2025 r. w sprawie pracowników pierwszego kontaktu (akta kontroli, str. 214-217),
- f) załącznik nr 25 - Zarządzenie Nr 7/2024 Dyrektora DPS w Rokocinie z dnia 30 stycznia 2025 r. w sprawie wprowadzenia karty realizacji procesu adaptacji mieszkańca, która jest załącznikiem nr 1 do Zarządzenia (akta kontroli, str. 218-224).

Ponadto, Dyrektor dołączył do dodatkowych wyjaśnień z 30 kwietnia 2025 r. r. (akta kontroli, str. 286), nw. dokumentację:

- a) załącznik nr 11A - wzór „Dziennika zajęć – rehabilitacja społeczna” (akta kontroli, str. 324),
- b) załącznik nr 12A – kopia dokumentacji prowadzonej terapii zajęciowej:
 - zeszyt „TERAPIA ZAJĘCIOWA Dziennik uczestników »Mały Dom«” (akta kontroli, str. 306-309), prowadzony w formie tabelarycznej (zawierający datę i temat zajęć, listę uczestników i podpis osób prowadzących zajęcia);

- zeszyt „TERAPIA ZAJĘCIOWA Dziennik uczestników »Duży Dom«” (akta kontroli, str. 310-314), prowadzony w formie tabelarycznej (zawierający datę i temat zajęć, listę uczestników i podpis osób prowadzących zajęcia);
- tygodniowy plan zajęć „UDZIAŁ MIESZKAŃCÓW W TERAPII ZAJĘCIOWEJ Godziny zajęć: 9.00 – 12.30; 14.00-15.30” (akta kontroli, str. 315), w formie tabelarycznej: nazwa pracowni oraz imię i nazwisko terapeuty (prowadzącego zajęcia w danej pracowni), lista mieszkańców biorących udział w zajęciach w danym dniu tygodnia (od poniedziałku do piątku) oraz informacja „W CZWARTKI ZAJĘCIA TERAPEUTYCZNE DLA ODDZIAŁU »NIEZAPOMINAJKA« PROWADZONE NAPRZEMIENNIE PRZEZ TERAPEUTÓW WEDŁUG USTALONEGO GRAFIKA”;
- „Plan pracy terapeutów w warsztatach terapii zajęciowej” (akta kontroli, str. 316), w formie tabelarycznej: godziny zajęć, nazwa pracowni/zajęć prowadzonych w danym dniu tygodnia oraz imię terapeuty prowadzącego zajęcia;
- zeszyt „Dziennik pracy zespołu terapeutycznego oddział La Guardia” (akta kontroli, str. 317-323), prowadzony w formie opisowej: prowadzone zajęcia (data, imiona i nazwiska mieszkańców uczestniczących oraz temat i forma zajęć).

Zespół inspektorów dokonał analizy IPW (jako próby) mieszkańca z oddziału Duży Dom (poz. nr 12 w Wykazie mieszkańców – oddział Duży Dom, akta kontroli, str. 211) od 1 stycznia do 31 grudnia 2024 r. oraz od 1 stycznia do 31 grudnia 2025 r. (akta kontroli, str. 334-355). Funkcję pracownika pierwszego kontaktu (PPK) pełnił pracownik zatrudniony na stanowisku opiekuna medycznego. Mieszkaniec objęty był dziesięciogodzinnym wymiarem rehabilitacji społecznej. PPK wpisy w IPW potwierdził swoim podpisem i datą, natomiast w miejscu podpisu mieszkańca z uwagi na brak możliwości uzyskania podpisu, znajdował się podpis przedstawiciela zespołu terapeutyczno-opiekuńczego (koordynatora). Wpisy w IPW zostały uporządkowane i ujednolicone zgodnie z wnioskiem NIK.

Reasumując, wniosek nr 10 został zrealizowany.

III PODSUMOWANIE USTALEŃ KONTROLI.

W wyniku kontroli ustalono, że Dom zrealizował 9 z 10 wniosków przedstawionych w Wystąpieniu pokontrolnym NIK.

Wniosek nr 2 („Dostosowanie DPS do wymogów rozporządzenia w sprawie DPS w zakresie: usunięcia barier architektonicznych, dostosowania liczby łazienek i toalet do liczby mieszkańców w oddziale oraz dostosowania liczby mieszkańców w pokoju, dostosowania w zakresie samej powierzchni pokoi i usunięcia uszkodzeń i zarysowań farby na drzwiach wewnętrznych, a także zapewnienie w DPS wymaganych pomieszczeń”) był częściowo zrealizowany. W oddziale Mały Dom, liczba toalet i łazienek nie zapewniała korzystania z nich przez nie więcej, w przypadku toalet 4 osoby i łazienek 6 osób. Ponadto, realizacja wniosku, w szczególności dotycząca znacznego zużycia budynku oddziału La Guardia, uzależniona była od możliwości finansowych i decyzji podmiotu prowadzącego. Zgodnie z informacją udzieloną przez Starostę Powiatu Starogardzkiego, „Zarząd Powiatu Starogardzkiego informuje, że podjęcie działania zmierzające do zmiany warunków bytowych mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Rokocinie – oddział La Guardia.”.

Ocena kontroli: pozytywna z uchybieniami.

III. POUCZENIE O PRAWACH I PODPISY.

Protokół sporządzono w dwóch egzemplarzach z przeznaczeniem: egzemplarz dla Domu i egzemplarz dla Wydziału Polityki Społecznej Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gdańsku.

Przy przekazaniu protokołu do podpisania poinformowano Dyrektora o treści § 17 rozporządzenia Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2020 r. w sprawie nadzoru i kontroli w pomocy społecznej:

§ 17. 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 właściwego do spraw pomocy społecznej wydziału urzędu wojewódzkiego 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 podlegającą kontroli zespół inspektorów.

7. Zespół inspektorów przeprowadza dodatkowe czynności kontrolne, jeżeli z analizy zastrzeżeń wynika potrzeba ich podjęcia.

8. Jeżeli zespół inspektorów stwierdzi zasadność zastrzeżeń, dokonuje zmian w protokole kontroli w ten sposób, że dołącza do niego stosowny tekst w brzmieniu: 1) „Ustalenia na str. skreśla się.”;

2) „Protokół kontroli na str. uzupełnia się przez dopisanie”;

3) „Treść ustaleń na str. otrzymuje brzmienie:”.

9. Zespół inspektorów zajmuje stanowisko wobec wniesionych w terminie zastrzeżeń na piśmie i przekazuje je do akceptacji dyrektora właściwego do spraw pomocy społecznej wydziału urzędu wojewódzkiego.

10. Stanowisko w sprawie zgłoszonych zastrzeżeń przekazuje się kierownikowi jednostki podlegającej kontroli.

11. Zespół inspektorów ma prawo sprostowania w protokole, w każdym czasie, z urzędu lub na wniosek kierownika jednostki podlegającej kontroli, błędów pisarskich oraz innych oczywistych pomyłek.

Potwierdzenie doręczenia protokołu oraz pouczenia o prawie i terminie zgłoszenia zastrzeżeń do ustaleń zawartych w protokole oraz o prawie do odmowy podpisania protokołu:

DYREKTOR

Dział Pomocy Społecznej w Gdańsku

13.03.2026 Gdańsk Berenika Genciel

(data, miejsce, podpis Dyrektora)

Protokół podpisano

13.03.2026

Gdańsk

(data, miejsce)

DYREKTOR

Dział Pomocy Społecznej w Gdańsku

starszy inspektor wojewódzki

starszy inspektor wojewódzki

starszy inspektor wojewódzki

Berenika Genciel

/- kwalifikowany podpis elektroniczny/- /- kwalifikowany podpis elektroniczny/- /- kwalifikowany podpis elektroniczny/-
podpisy zespołu inspektorów

podpis Dyrektora

Nie mam zastrzeżeń do ustaleń zawartych w protokole.

DYREKTOR

Dział Pomocy Społecznej w Gdańsku

13.03.2026 Berenika Genciel

