

Piła, dnia 24 kwietnia 2024 r.

PS-Pi.431.8.2024

**Pani  
Ewa Borkowska  
Studzieniec 11b  
64 – 800 Chodzież**

# PROTOKÓŁ KONTROLI

## I. Dane identyfikacyjne.

<b>Zakres kontroli</b>	Kontrola doraźna w zakresie prowadzenia bez zezwolenia wojewody placówki zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku w ramach działalności gospodarczej Podstawa prawna: art. 22 pkt 10 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2023 r., poz. 901 ze zm.), art. 49 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz.U. z 2023 r., poz. 221 ze zm.).
<b>Jednostka kontrolowana</b>	Przedsiębiorca Ewa Borkowska pod adresem: Studzieniec 11b, 64-800 Chodzież
<b>Kontroler/ Kontrolerzy</b>	Monika Pieprz – starszy inspektor wojewódzki – kierownik zespołu kontrolnego, legitymacja służbowa nr 24, Irena Rakowicz – inspektor wojewódzki, legitymacja służbowa nr 47. Upoważnienie nr 94/2024 Wojewody Wielkopolskiego z dnia 3 kwietnia 2024 r.
	akta kontroli str. 6
<b>Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych</b>	Data rozpoczęcia czynności kontrolnych – 10 kwietnia 2024 r. Data zakończenia czynności kontrolnych – 10 kwietnia 2024 r. Data czynności kontrolnych realizowanych bezpośrednio w jednostce - 10 kwietnia 2024 r.
<b>Kierownik jednostki kontrolowanej</b>	Ewa Borkowska – przedsiębiorca.

Ilekroć w protokole użyto pojęcia ustawa, należy przez to rozumieć ustawę z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2023, poz. 901 ze zm.).

W protokole przytoczono przepisy w brzmieniu obowiązującym w okresie objętym kontrolą.

Z wpisu w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej wynika, że pani Ewa Borkowska jako przedsiębiorca prowadzi od 25 lipca 2023 r. firmę pod nazwą Radosna Przystań Ewa Borkowska pod adresem 64-800 Chodzież, Studzieniec 11b. Wykonywaną działalnością gospodarczą jest działalność określona kodem PKD: 88.10.Z – Pomoc społeczna bez zakwaterowania dla osób w podeszłym wieku i osób niepełnosprawnych oraz 87.30.Z – Pomoc społeczna z zakwaterowaniem dla osób w podeszłym wieku i osób niepełnosprawnych. Status działalności wg stanu na 17 kwietnia 2024 r. (data wygenerowania dokumentu)- aktywny.  
(akta kontroli str. 7-8)

## **II. Ocena kontrolowanej działalności, ze wskazaniem ustaleń, na których została oparta.**

Ustalenia kontroli pozwalają na jednoznaczne stwierdzenie, że w obiekcie pod adresem 64-800 Chodzież, Studzieniec 11b prowadzona jest działalność o charakterze placówki zapewniającej całodobową opiekę osobom w podeszłym wieku.

Przesłanki wskazujące na powyższe:

- aktywne prowadzenie działalności gospodarczej zakresie pomocy społecznej bez zakwaterowania i z zakwaterowaniem dla osób w podeszłym wieku,
- całodobowy pobyt osób w podeszłym wieku w obiekcie, z zapewnieniem opieki i wyżywienia.

## **III. Opis ustalonego stanu faktycznego.**

Kontrolę w obiekcie pod adresem 64-800 Chodzież, Studzieniec 11b rozpoczęto i zakończono 10 kwietnia 2024 r. w obecności przedsiębiorcy pani Ewy Borkowskiej, po okazaniu legitymacji służbowych i przekazaniu za potwierdzeniem odbioru upoważnienia do kontroli.

10 kwietnia 2024 r. przeprowadzono oględziny obiektu w obecności przedsiębiorcy, w wyniku których ustalono, że w obiekcie przebywało 9 osób w podeszłym wieku od ok.xx do xx lat.

Wszystkie osoby przebywały w obiekcie co najmniej od miesiąca, kilka osób od xxxxx 2024 r., 1 osoba od xxxxxx 2024 r.

Obiekt znajduje się na dużej, ogrodzonej od strony frontowej posesji z bramą wjazdową, przy której znajduje się tablica informacyjna z logo placówki i jej nazwą Radosna Przystań. Na terenie posesji zamieszczono baner informacyjny z nazwą Radosna Przystań – Dom Opieki dla Osób Niesamodzielnych, numerem telefonu i adresem strony internetowej. Od bramy do obiektu prowadzą utwardzone alejki. Obiekt jest 2-kondygnacyjny – parter i I piętro. Główne wejście z poziomu chodnika (bez barier architektonicznych) wyposażono w dzwonek. Na parterze prowadzone były prace budowlano-remontowe, mające na celu przystosowanie pomieszczeń do pobytu osób: w przygotowaniu 1 pokój (przy schodach), pusty, nieumeblowany, naprzeciwko kolejny pokój z łazienką – w trakcie prac budowlanych, pokój/gabinet zabiegowy- pielęgniarstwa – w przygotowaniu, pokój 2 osobowy (wg informacji przedsiębiorcy obecnie przeznaczony dla 2 pracowników ekipy remontowej, zamieszkały przez nich). W dalszej części obiektu znajdował się duży otwarty pokój dzienny z meblami wypoczynkowymi (narożnik, kanapa), częściowo wykończony na podłodze wykładziną dywanową, na ścianach tapetą. Przy pokoju znajdowało się pomieszczenie biurowe.

Na piętrze, na które prowadzą betonowe, strome, zakręcające (w pewnej części przez to węższe) schody (18 stopni), znajdowały się pomieszczenia mieszkalne i sanitarne dla osób przebywających w obiekcie. Pokoje nieponumerowane, na potrzeby oględzin oznaczone numerami wg kolejności dokonywania oględzin.

Pokój 1 – przeznaczony dla 2 osób, przebywały w nim 2 osoby w podeszłym wieku (ok. xx lat), przebywające w obiekcie, jak określili od ok. miesiąca, 2 miesięcy. Pokój wyposażony w: 2 łóżka rehabilitacyjne, okrągły stolik, 2 stoliki nocne, telewizor z szafką, krzesło, szafę 2-drzwiową, chodzik, wózek inwalidzki. Pościel była czysta, w pokoju ogólnie czysto.

Łazienka przy pokoju – brak drzwi, w łazience wanna z uchwytemi, toaleta z pochwytem, umywalka, szafka, przybory toaletowe, podnośnik kąpielowy.

Osoby wyraziły pozytywną opinię dotyczącą obiektu, powiedziały, że mają dobrą opiekę, zapewnione 3 posiłki dzienne, czasem również podwieczorek, opiekę pielęgnacyjną, pomoc w podawaniu leków. Panie przebywają całodobowo, są odwiedzane przez rodzinę.

Pokój 2 – przeznaczony dla 2 osób, w którym przebywała całodobowo wraz z wnukiem, który jest pracownikiem remontowym w budynku 1 osoba w wieku xx lat. Wskazała, że korzysta z dostępnych usług. Pokój wyposażony w 2 łóżka rehabilitacyjne, telewizor z szafką, szafę 1-drzwiową. Łazienka obok pokoju – brodzik z prysznicem bez kabiny, toaleta, umywalka, szafka łazienkowa, przybory toaletowe. Pokój ogólnie czysty, pościel czysta.

Pokój 3 – przeznaczony dla 2 osób, zamieszkały przez 1 osobę w wieku xx lat, która przybyła w xxxxxx 2024 r. W pokoju od lutego przez ok. 2 tygodnie przebywała również 1 osoba, która po ok. 2 tygodniach pobytu zmarła (wg oświadczenia p. E. Borkowskiej). Pokój czysty, na podłodze wykładzina dywanowa czysta, pościel czysta. Obok pokoju łazienka w remoncie.

Pokój 4 – określony jako pomieszczenie prywatne przedsiębiorcy.

Pokój 5 – przeznaczony dla 4 osób, zamieszkały od xx miesięcy przez 3 osoby w wieku xx-xx lat. Wyposażenie: 4 łóżka rehabilitacyjne, 3 stoliki nocne, fotel, telewizor z szafką, wózek inwalidzki, mała szafa 1-drzwiowa, krzesło, kredens/komoda. Łazienka (wejście z holu) wyposażona w: prysznic z kabiną, toaletę z pochwytem, umywalkę, pralkę, szafkę z ręcznikami, artykułami higienicznymi i sanitarnymi.

Pokój 6 – przeznaczony dla 1 osoby, zamieszkały przez osobę w wieku xx lat od xxxxxxxx 2024 r. Wyposażenie: łóżko rehabilitacyjne, 2 fotele, telewizor, komoda, stolik nocny, szafka, chodzik.

Osoba wyraziła pozytywną opinię dotyczącą opieki, jest zadowolona z pobytu i opieki w placówce.

Pokój dzienny/jadalnia.

Wyposażenie: długi stół + 5 krzeseł, mniejszy stół + 3 krzesła, 3 fotele, kanapa, regał, telewizor z szafką. W pokoju dziennym przebywały 3 osoby, w tym 1 z pokoju 3, 1 z pokoju 5 oraz 1 osoba, która nie jest przypisana do żadnego pokoju. Wg informacji właścicielki osoba z powodu xxxxxxxx xxxxxxxxxx xxxxxxxx xxxxxxxx zmienia pokoje. Przybyła w xxxxx 2024 r.

W pokoju dziennym zastano 2 pracowników: opiekuna, który oświadczył, że pracuje od ok. xxxxxxxx oraz osobę na okresie próbnym od ok. xxxxxxxx, która ma być zatrudniona jako opiekun medyczny.

Kuchnia wyposażona w lodówkę, meble kuchenne, płytę indukcyjną, piekarnik, „wyspę” ze zlewozmywakiem, stół + 4 krzesła., naczynia, sprzęt kuchenny.

W obiekcie znajdowały się ponadto osoby, które zostały przedstawione jako pracownicy: 1 osoba – pracownik pomocniczy, 1 osoba – pielęgniarzka (przyjeżdża 2 razy w tygodniu, podaje leki, insulinę), 1 osoba – opiekun medyczny, oświadczyła, że pomaga w opiece i sprzątanii.

akta kontroli str. 9-11

Pani Ewa Borkowska oświadczyła, że prowadzi całodobową placówkę dla osób niesamodzielnych w podeszłym wieku. Osobom przebywającym zapewnia się usługi opiekuńcze, pomoc w czynnościach życia codziennego, pomoc w ubieraniu się, jedzeniu, myciu i kąpaniu, organizację czasu wolnego, pielęgnację w chorobie oraz pomoc w korzystaniu ze świadczeń zdrowotnych.

akta kontroli str.12

#### IV. Pozostałe informacje.

1. Zgodnie z przepisem § 17 rozporządzenia Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2020 r. w sprawie nadzoru i kontroli w pomocy społecznej:
  - Kierownik, w tym przypadku osoba prowadząca działalność polegającą na prowadzeniu jednostki podlegającej kontroli może odmówić podpisania protokołu kontroli, składając w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania, wyjaśnienia przyczyn tej odmowy;
  - Odmowa podpisania protokołu kontroli przez kierownika, w tym przypadku osobę prowadzącą działalność polegającą na prowadzeniu jednostki podlegającej kontroli nie stanowi przeszkody do podpisania protokołu przez zespół inspektorów i sporządzenia zaleceń pokontrolnych;
  - Kierownikowi, w tym przypadku osobie prowadzącej działalność polegającą na prowadzeniu jednostki podlegającej kontroli przysługuje prawo zgłoszenia, przed podpisaniem protokołu kontroli, umotywowanych zastrzeżeń dotyczących ustaleń zawartych w protokole;
  - Zastrzeżenia składa się na piśmie do Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli;
  - O zachowaniu terminu na zgłoszenie zastrzeżeń do protokołu kontroli decyduje data nadania przesyłki;
  - Zastrzeżenia zgłoszone po terminie lub zgłoszone przez osobę nieuprawnioną pozostawia się bez rozpatrzenia;
  - W przypadku zgłoszenia zastrzeżeń do protokołu kontroli termin odmowy podpisania protokołu, wraz z podaniem jej przyczyn, biegnie od dnia doręczenia kierownikowi, w tym przypadku osobie prowadzącej działalność polegającą na prowadzeniu jednostki podlegającej kontroli stanowiska Dyrektora wobec zastrzeżeń.
2. Osoba prowadząca działalność polegającą na prowadzeniu jednostki podlegającej kontroli nie zgłosiła/zgłosiła zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.
3. W protokole nie dokonano/ ~~dokonano~~ poprawek, skreśleń lub uzupełnień.
4. Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden przekazano osobie prowadzącej działalność polegającą na prowadzeniu jednostki podlegającej kontroli, a jeden pozostawiono w dokumentacji Wojewody Wielkopolskiego.
5. Integralną część protokołu stanowią akta kontroli str. 6-12.
6. Protokół zawiera 6 kolejno ponumerowanych stron.
7. Treść protokołu podlega udostępnieniu zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2022 r., poz. 902), z wyłączeniem informacji stanowiących dane osobowe w rozumieniu ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. poz.1781).

24.04.2024 r. /podpis-Monika Pieprz/

.....  
(data i podpis kontrolerów)

24.04.2024 r. /podpis-Irena Rakowicz/

.....  
(data i podpis kontrolerów)

14.06.2024 r. /podpis/

Potwierdzenie otrzymania protokołu.....  
(data, czytelny podpis przedsiębiorcy)

Data podpisania protokołu przez osobę prowadzącą działalność:

14.06.2024 r. /podpis/

.....  
(data i czytelny podpis przedsiębiorcy)

Ze względu na zawartość danych wrażliwych dokonano wyłączenia w treści protokołu na podstawie art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2022 r., poz.902).

Dokument do BIP przygotowała  
Monika Pieprz  
27.06.2024 r.

