

Dom Pomocy Społecznej Nr 2



RPW/101041/2014 P
Data:2014-12-2<9

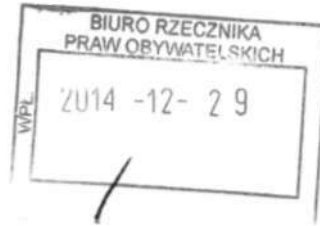
Dom Pomocy Społecznej Nr 2

ul I Armii W.P. 43

84-300 Lębork

el. (0-59) 8622-823; Tel/Fax (0-59) 8621-141

e-mail: sekretariat@dps2.lcbork.pl



Lębork, dnia 22.12.2014r.

DPS-2-D-4.0910.1.1.2014

Biuro Rzecznika Praw Obywatelskich
Krajowy Mechanizm Prewencji
AI. Solidarności 77
00-090 Warszawa

Dotyczy: **KMP.575.32.2014.AI**

W odniesieniu do raportu z dnia 12.11.2014 roku znak sprawy KMP.575.32.2014.AI Dom Pomocy Społecznej Nr 2 w Lęborku przedstawia wyjaśnienia odnośnie uwag i zaleceń w nim zawartych.

1. Zgodnie z uwagami zawartymi w Raporcie w ramach posiadanych środków zwiększono obsadę kadrową Zespołów Terapeutyczno - Opiekuńczych o 3 etaty tj.:

- 1 osoba - pokojowa,
- 1 osoba - pielęgniarka,
- 1 osoba - opiekun.

W zależności od możliwości finansowych jednostki planowane jest dalsze zwiększanie obsady kadrowej o: opiekuna, pokojową, co wpłynie korzystnie na jakość realizowanych usług opiekuńczych i wspomagających.

2. W Domu Pomocy Społecznej Nr 2 w Lęborku funkcjonują 2 Zespoły Terapeutyczno-Opiekuńcze (ZTO), w skład których wchodzi większość pracowników Domu. Zajmują się oni bezpośrednim wspieraniem przebywających w placówce mieszkańców i pełnią rolę pracownika pierwszego kontaktu (PPK). Takie rozwiązanie umożliwia mieszkańcom (mogącym dokonać wyboru PPK) na wskazanie osoby, która wg nich będzie najlepiej wspierać zaspokajanie ich indywidualnych potrzeb.

Z uwagi na specyfikę pracy Domu - personel mający bezpośredni kontakt z mieszkańcami (np. opiekunowie, pielęgniarki, psycholog, rehabilitant, pokojowe, pracownik socjalny), pełnią funkcję PPK dla 3-4 osób. Wynika to z faktu, że ich zakresy czynności w dużym stopniu polegają na codziennej pracy z mieszkańcami, wspomaganium,

pomocy w zaspokajaniu ich potrzeb itp. Pozostali pracownicy zatrudnieni m.in. w dziale finansowo-księgowym, czy gospodarczym pełnią funkcję PPK tylko w stosunku do jednej osoby. Jak wskazuje praktyka, wypełnianie przez w/w powierzonych im obowiązków nie ma wpływu na prawidłową rolę PPK dla jednego z mieszkańców Domu.

3. W tutejszej placówce opracowywany jest roczny plan szkoleń. Zgodnie z nim, a także w wymogami zawartymi w par 6 ust. 4 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 sierpnia 2012 roku w sprawie domów pomocy społecznej (Dz.U.z 2012r. poz.964) we wrześniu 2014 r. odbyło się szkolenie dla członków ZTO z zakresu prowadzenia planów wsparcia, kierunków prowadzonej terapii, a także metod pracy z mieszkańcami. Ponadto w listopadzie 2014r. zorganizowano szkolenie z zakresu udzielania pierwszej pomocy dla wszystkich pracowników Domu Pomocy Społecznej. Na grudzień zaplanowano szkolenie dla personelu medycznego z leczenia i pielęgnowania ran przewlekłych. Dodatkowo raz w miesiącu przeprowadzane są szkolenia wewnętrzne przez pielęgniarki tutejszego Domu, wg wcześniej ustalonego harmonogramu.
4. Nie budzi wątpliwości fakt, że praca w Domu Pomocy Społecznej dla osób starszych i przewlekle somatycznie chorych bywa obciążająca psychicznie dla każdego pracownika z zespołu. Jednak obecne uregulowania prawne dotyczące tego typu placówek nie przewidują obowiązku zapewnienia superwizji dla pracowników. W związku z powyższym zapewnienie pracownikom ZTO, superwizji lub indywidualnych spotkań z psychologiem uwarunkowane jest możliwościami finansowymi jednostki.
5. Personel pracujący w Domu Pomocy Społecznej, sprawujący bezpośrednią opiekę nad mieszkańcami, w razie wystąpienia konfliktów lub awantur pomiędzy podopiecznymi rozwiązuje problem jedynie poprzez rozmowę uspokajającą. W przypadku braku efektu wzywa Policję. Nie stosuje się żadnej formy przymusu bezpośredniego wobec mieszkańców.
6. Dom Pomocy Społecznej Nr 2 w Lęborku zapewnia dostęp do usług medycznych, w tym również dostępność do korzystania z elektrokardiogramu w gabinecie lekarza POZ, gdzie badanie wykonuje lekarz i pielęgniarka POZ z oceną wyniku badania. Nie jest więc zasadne zaopatrywanie gabinetu w Domu Pomocy Społecznej w elektrokardiogram.
7. Na początku roku 2015 planowane jest przeniesienie gabinetu do fizjoterapii do pomieszczenia większego oraz doposażenia go w odpowiedni sprzęt rehabilitacyjny.
8. Zgodnie z zaleceniami, w dokumentacji prowadzonej przez fizjoterapeutę, uwzględniono rodzaje zabiegów prowadzonych u poszczególnych mieszkańców- zarówno korzystających z usług w gabinecie, jak i świadczonych przy łóżku mieszkańcom leżącym.
9. Uzupełniono dokumentację medyczną o skalę GDS u wybranych mieszkańców. Skalę przeprowadziły pielęgniarki i dołączyły do dokumentacji medycznej. Fizjoterapeuta zastosował skalę Tinetti - 4 i próby Romberga u osób korzystających z zabiegów fizjoterapeutycznych i dołączył do dokumentacji.
10. Wprowadzono obowiązek pomiarów masy ciała u mieszkańców co 3 miesiące, oraz u mieszkańców leżących karty pomiaru obwodu ramienia lub łydki z częstotliwością pomiaru co 3 miesiące.

11. Wprowadzono Rejestr Upadków Mieszkańców w naszej jednostce.
12. Umieszczono w ogólnodostępnym miejscu adresy instytucji stojących na straży praw człowieka.
13. Mieszkańcy Domu Pomocy Społecznej mogą swobodnie opuszczać teren placówki, chyba że stan zdrowia uniemożliwia im samodzielne opuszczenie Domu. Dostępna jest lista potwierdzona podpisem i pieczęcią lekarza rodzinnego osób, które ze względu na stan zdrowia nie mogą opuszczać Domu bez opieki osób drugich. Po godzinie 15:00 zamykana jest jedynie brama główna (dostępna w ciągu dnia dla samochodów dostawczych, karetek itp.), natomiast do godziny 22:00 otwarta jest furtka wyjściowa, której szerokość umożliwia swobodne wyjście poza DPS również mieszkańcom poruszającym się na wózkach inwalidzkich. Ponadto, przy furtce znajduje się wideodomofon umożliwiający podgląd osób wchodzących i wychodzących z Domu.
14. Na początku roku planowane jest powiększenie gabinetu do terapii zajęciowej oraz doposażenie w dodatkowy sprzęt np. sztalugi do malowania, lutownice do wypalania w drewnie, itp.
15. Zajęcia terapii zajęciowej odbywają się codziennie w wyznaczonych godzinach wg opracowanego planu (plan tygodniowy zatwierdzony przez dyrektora).
16. Zaprzestano powierzać instruktorowi ds. kulturalno-oświatowych realizację obowiązków opiekuna poprzez zmianę jego zakresu czynności.
17. Stworzono ofertę oddziaływań dla mieszkańców leżących, która obejmuje między innymi:
 - 1) Muzykoterapię (z wykorzystaniem odtwarzacza)
 - Muzyka z magnetofonu w poszczególnych pokojach,
 - Wspólne śpiewanie
 - Relaksacja.
 - 2) Biblioterapię głośne czytanie książek, powieści, czasopism bezpośrednio w pokojach, a w indywidualnych przypadkach przy łóżku.
 - 3) Logoterapię - (terapia oparta na słowie); rozmowy indywidualne z mieszkańcami mające na celu zaspakajanie potrzeb (udzielanie wsparcia emocjonalnego, potrzeby kontaktu z drugim człowiekiem, wysłuchania, dyskusje, wymiana myśli, opowiadanie, pogadanki, czytanie , recytowanie wierszy, pisanie wierszy.
 - 4) Ludoterapię - udział w grach i zabawach towarzyskich.
 - 5) Terapię duchową - spotkania duszpasterskie, Msza Św., spowiedź.
 - 6) Terapię reminiscencyjną (rozmowy indywidualne).
 - 7) Wsparcie psychologiczne.Zajęcia realizowane są codziennie.
18. Członkowie Zespołów Terapeutyczno - Opiekuńczych zostali przeszkoleni, co do konkretyzowania celów długo- i krótkoterminowych, zawartych w indywidualnych planach wsparcia, tak, by były adekwatne do stanu i indywidualnej sytuacji mieszkańca.

19. Zalecenia z przeprowadzonych w placówce kontroli stanu konstrukcyjno - budowlanego realizowane są na bieżąco w miarę dostępności środków finansowych. Wykonanie zaleceń pokontrolnych prowadzone jest w księgach obiektów budowlanych.
20. Powłoki malarskie w pomieszczeniach Domu Pomocy Społecznej Nr 2 w Lęborku są odnawiane w miarę dostępności środków finansowych we własnym zakresie na bieżąco. Pomieszczenia wymagające odnowienia są w trakcie odświeżania.
21. Dom Pomocy Społecznej Nr 2 jest obiektem dostosowanym do potrzeb osób niepełnosprawnych. Dostęp do Budynku Głównego jak i możliwość opuszczenia go przez osoby niepełnosprawne, poruszające się na wózkach odbywa się przy pomocy platformy zainstalowanej na schodach prowadzących do wyjścia. Skorzystanie z niej uzależnione jest od każdorazowej asysty osób drugich. Klucz do platformy znajduje się w gabinecie pielęgniarstwa, do którego jest całodobowy dostęp. W celu usprawnienia sprowadzenia mieszkańca z i do budynku, zainstalowano przycisk - przywoławczy powiadamiający o potrzebie uruchomienia platformy. Ponadto w każdym pokoju mieszkańca znajdują się przyciski przyzywowe, które umożliwiają natychmiastową reakcję personelu na potrzeby mieszkańca (w tym skorzystania z platformy). Takie rozwiązanie w pełni umożliwia korzystanie ze stołówki, kaplicy oraz punktu bibliotecznego przez osoby poruszające się na wózkach zakwaterowane w tzw. Małym Domku, a także wzajemne kontaktowanie i odwiedzanie się mieszkańców z obu budynków.

Z poważaniem

i

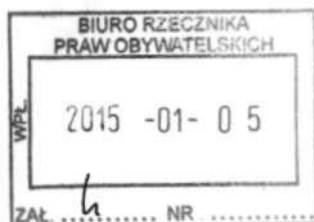
DYREKTOR
Domu Pomocy Społecznej Nr 2
w Lęborku
Agnieszka Szumańska
mgr Agnieszka Szumańska

Do wiadomości:

1. Starosta Powiatu Lęborskiego
2. Dyrektor Wydziału Polityki Społecznej Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gdańsku
3. Przewodniczący III wydziału Rodzinnej i Nieletnich Sądu Rejonowego w Lęborku
4. Helsińska Fundacja Praw Człowieka.

Lębork, dnia 30 grudnia 2014 roku

PCPR.ZPIS.451.825.2014



Biuro Rzecznika Praw Obywatelskich
Krajowy Mechanizm Prewencji
Al. Solidarności 77
00-090 Warszawa

dotyczy sprawy: KMP.575.32.2014.AI

W odpowiedzi na przesłany przez Państwa Raport przedstawicieli Krajowego Mechanizmu Prewencji z wizytacji przeprowadzonej w Domu Pomocy Społecznej Nr 2 w Lęborku informuję, że po jego otrzymaniu dokonano analizy poszczególnych zaleceń, do których szczegółowo odniosła się w przesłanym do Państwa piśmie z dnia 22.12.2014 roku znak: DPS-2-D-4.0910.1.1.2014 (w załączeniu) Dyrektor w/w jednostki Pani Agnieszka Szumańska.

Po otrzymaniu Raportu w Domu Pomocy Społecznej Nr 2 w Lęborku m.in.:

- dokonano zwiększenia obsady kadrowej Zespołów Terapeutyczno - Opiekuńczych;
- zaplanowano przeniesienie gabinetu fizjoterapii do większego pomieszczenia oraz doposażenia go w odpowiedni sprzęt rehabilitacyjny;
- uwzględniono rodzaje zabiegów prowadzonych u poszczególnych mieszkańców w dokumentacji prowadzonej przez fizjoterapeutę;
- uzupełniono dokumentację medyczną mieszkańców o skalę GDS oraz o wyniki testu Tinneti-4 i próby Romberga;
- wprowadzono obowiązek pomiarów masy ciała u mieszkańców oraz dokonywania pomiaru obwodu ramienia lub łydki u mieszkańców leżących co 3 miesiące;
- wprowadzono Rejestr Upadków Mieszkańców;
- umieszczono w ogólnodostępnym miejscu adresy instytucji stojących na straży praw człowieka;
- zaplanowano powiększenie gabinetu do terapii zajęciowej oraz doposażenie go w dodatkowy sprzęt;

- stworzono ofertę oddziaływań dla mieszkańców leżących poprzez rozpoczęcie stosowania Muzykoterapii. Biblioterapii, Logoterapii, Ludoterapii, Terapii duchowej reminiscencyjnej oraz wsparcia psychologicznego.

Jednocześnie informuję, że realizacja wszystkich zaleceń wskazanych przez Państwa w Raporcie, która wymaga poniesienia wysokich nakładów finansowych, zostanie zgodnie z możliwościami finansowymi Powiatu Lęborskiego wzięta pod uwagę przy planowaniu i realizacji zadań w najbliższym czasie przez Dom Pomocy Społecznej Nr 2 w Lęborku.

STAROSTA
Edmund Głombkowski



BIURO
RZECZNIKA PRAW OBYWATELSKICH

Warszawa, 2015 -02- 24

Krajowy Mechanizm Prewencji

KMP.575.32.2014.MKu

Pani
Agnieszka Szumańska
Dyrektor Domu Pomocy Społecznej
Nr 2 w Lęborku
ul. 1 Armii WP 43
84-300 Lębork

Uprzejmie dziękuję za pismo z dnia 22 grudnia 2014 r., nr DPS-2-D-4.0910.1.1.2014. dotyczące sposobu realizacji zaleceń wydanych przez przedstawicieli Krajowego Mechanizmu Prewencji, w wyniku wizytacji podległego Pani Domu. Szczegółowe odniesienie się do zaleceń wskazuje, iż problemy zasygnalizowane w Raporcie zostały potraktowane z powagą.

Jednocześnie zwracam się z prośbą o poinformowanie mnie o sposobie realizacji zalecenia dotyczącego zwiększenia wymiaru prowadzonej w placówce terapii zajęciowej, gdyż w swoim piśmie wskazała Pani, iż zajęcia te odbywają się codziennie w wyznaczonych godzinach wg. opracowanego planu. Proszę również o informację, czy plan szkoleń pracowników na 2015 r. obejmuje tematykę wskazaną w pkt. 4 Raportu.

mgr Marcin Kusy

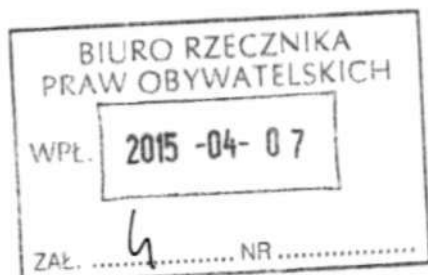

Specjalista



RPW/21703/2015 P
Data:2015-04-07

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ Nr 2
84-300 LĘBORK, ul.I.Armii WP 43
tel. 059 862 28 23, tel./fax 059 862 11 41
Regon 001005198, NIP 841-13-38-615

DPS-2-D-4.0910.1.2.2014



Biuro Rzecznika Praw Obywatelskich
Krajowy Mechanizm Prewencji

W odpowiedzi na pismo KMP.575.32.2014.MKu Dom Pomocy Społecznej Nr 2 w Lęborku informuje, iż zajęcia terapii zajęciowej prowadzone są w placówce codziennie w wyznaczonych godzinach wg. opracowanego planu. W załączeniu przekazujemy kserokopię ww. planu.

Ponadto nadmieniamy, iż w m-cu marca zakończono remont gabinetu terapii zajęciowej, który utworzono z dwóch pomieszczeń poprzez wyburzenie ściany dzielącej dwa pokoje. W ten sposób uzyskaliśmy większą powierzchnię, służącą do organizowania zajęć terapeutycznych. W jednej ze ścian zamontowano okno tarasowe z możliwością bezpośredniego wyjścia na taras, ogród za domem, co sprzyja częstszemu organizowaniu zajęć na świeżym powietrzu.

Informujemy, że plan szkoleń pracowników na 2015 rok obejmuje tematykę wskazaną w pkt 4 Raportu (w załączeniu kserokopia planu).

DYREKTOR
Domu Pomocy Społecznej Nr 2
w Lęborku
[Signature]
mgr Agnieszka Szumańska

TYGODNIOWY PLAN PRACY TERAPII ZAJĘCIOWEJ

(Dom Pomocy Społecznej nr 2 w Lęborku ul. I Armii Wp. Nr 43)

PONIEDZIAŁEK

- 7.30 - 8.30 - trening czystości
- 9.30 - 12.00 - terapia zajęciowa
- 12.30- 13.00 - obiad
- 13.00 - 14.30 - relaksacja

WTOREK

- 7.30 - 8.30 - trening czystości
- 9.30 - 12.00 - gimnastyka grupowa i indywidualna
- 12.30 - 13.00 - obiad
- 13.00 - 14.30 - biblioterapia

ŚRODA

- 7.30 - 8.30 - trening czystości
- 9.30 - 12.00 - trening spędzania wolnego czasu
- 12.30 - 13.00 - obiad
- 13.00 - 14.30 - rozmowy indywidualne (w razie konieczności odbywają się w każdym dniu tygodnia)

CZWARTEK

- 7.30 - 8.30 - trening czystości
- 9.30 - 12.00 - trening umiejętności społecznych
(nawiązywanie relacji)
- 12.30.- 13.00- obiad
- 13.00 - 14.30 - gry i zabawy edukacyjne

PIĄTEK

7.30 - 8.80 - trening czystości

9.30 - 12.00 -terapia zajęciowa

12.30- 13.00-obiad

13.00 - 14.30 - planowanie z mieszkańcami zajęć na następny tydzień, sprzątanie pracowni

Wszystkie terapie zajęciowe odbywają się zgodnie z samopoczuciem mieszkańców danego dnia.

Zajęcia mogą ulec zmianie zgodnie z zapotrzebowaniem mieszkańców .

.....
Didia Leyh Opracowała

DYREKTOR
Domu Pomocy Społecznej Nr 2
w Żeborku
[Signature]
mgr Agnieszka Szumańska

PLAN SZKOLEŃ NA 2015 ROK

<i>LP.</i>	<i>ZAKRES SZKOLENIA</i>	<i>PROWADZĄCY SZKOLENIE</i>	<i>TERMIN</i>	<i>WYKONANIE</i>
1.	Szkolenie nowo przyjętych pracowników w zakresie bhp i p. poż.	Inspektor BHP	I XII na bieżąco	
2.	Szkolenie okresowe z zakresu bhp *	Inspektor bhp	III Wybrani pracownicy	
3.	Szkolenia wewnątrzzakładowe	Wybrani pracownicy	I - XI	Wg załączonego planu
4.	Szkolenie p.poż. okresowe	Inspektor BHP	V-VI	Wszyscy pracownicy
5.	Stres i syndrom wypalenia zawodowego. Elementy wzmocnienia zespołu w DPD	Na zlecenie jednostki z zewnątrz	III	Wybrani pracownicy (pielęgniarki, opiekunowie, pokojowe,)
6.	Ochrona danych osobowych	Na zlecenie jednostek z zewnątrz	III	Wybrani pracownicy

Domu Pomocy Społecznej Nr 2 w Lęborku

Tematy szkoleniowe dla pielęgniarek 2015 r.

- /
I Dieta p\ odleżynowa - Anetta Marcisz

V\ Całościowa opieka geriatryczna - Ewa Łapa

N\ Choroby otępienne u pacjentów w podeszłym wieku. - Kupc Bernadetta

V\ Zawroty głowy u osób starszych - Patelczyk Małgorzata

V Problemy żywieniowe ludzi w podeszłym wieku .-Bojkę Anetta

VI Metody żywienia enteralnego .- Wrońska Joanna

VU Powikłania gastrostomii.- Marcisz Anetta

V\ \ \ \ ^s Cukrzyca typu 1 .- Łapa Ewa
_f

I% POCHP, istota choroby i pielęgnacja .- Kupc Bernadetta

X Profilaktyka p\ odleżynowa.- Patelczyk Małgorzata

X\ Nadciśnienie tętnicze - Bojkę Anetta

XH Atopowe zapalenie skóry - Wrońska Joanna

/

KIEROWNIK ZESPOŁU

Joanna Wrońska

- E
zu
«> bs >»
UJ J3 *
- ^ 3 - o
W J J
S *
o - i o
N