

SPRAWOZDANIE

z kontroli przeprowadzonej w dniu 01 lipca 2014 r. w Domu Pomocy Społecznej w Rudnie przez SSR Beatę Gelińską na podstawie rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 11.10.2012 r. w sprawie sprawowania kontroli przyjęcia i przebywania osób z zaburzeniami psychicznymi w szpitalach psychiatrycznych i domach pomocy społecznej oraz sposobu jej dokumentowania (Dz.U. poz. 1147) w obecności dyrektora - Barbary Lipki.

1. Organizacja

Dom Pomocy Społecznej w Rudnie z siedzibą przy ul. Lipowej 1 działa na podstawie decyzji Wojewody Pomorskiego nr PS. IV – 9013/10/06 z dnia 28 września 2006 r., mocą której udzielono Powiatowi Tczewskiemu zgody na prowadzenie domu na czas nieokreślony. Dom przeznaczony jest dla dzieci, młodzieży i osób dorosłych niepełnosprawnych intelektualnie. Posiada 76 miejsc, w tym 68 miejsc dla dorosłych niepełnosprawnych intelektualnie oraz 8 miejsc dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnej intelektualnie.

2. Zatrudnienie

Dom Pomocy Społecznej kierowany jest od 1993 r. przez panią dyrektor - Barbarę Lipkę.

Na dzień 30.06.2014 r. w DPS było zatrudnionych 49 osób (49 etatów), w tym: 5 osób w administracji, 10 osób w kuchni, warsztacie rzemieślniczym oraz na etacie krawcowej, 18 opiekunów, 5 pielęgniarek, 7 pokojowych, 2 instruktorów terapii zajęciowej, 1 instruktor ds. kulturalno – oświatowych, 1 pracownik socjalny. Ogólny stan zatrudnienia zmniejszył się więc o jedną osobę w porównaniu z poprzednią kontrolą. Liczba opiekunów zmniejszyła się o jedną osobę.

3. Mieszkańcy

Według stanu na dzień 30.06.2014 r. w Domu Pomocy Społecznej w Rudnie przebywało 76 osób, w tym pięć na podstawie orzeczenia sądowego. W okresie ostatniego półrocza zmarła jedna osoba (dnia 06.03.2014 r.), zaś nikt nie został przyjęty do DPS.

Spośród mieszkańców DPS Rudno 58 osób jest ubezwłasnowolnionych całkowicie, wszystkie te osoby mają opiekunów prawnych. W stosunku do dwóch osób, które są ubezwłasnowolnione całkowicie, toczy się postępowanie o ustanowienie opiekuna prawnego.

Jedna osoba jest ubezwłasnowolniona częściowo i ma ustanowionego kuratora. 8 osób nie jest ubezwłasnowolnionych, jednakże w stosunku do jednej osoby toczy się postępowanie o ubezwłasnowolnienie całkowite. W Domu ponadto przebywa 6 osób małoletnich, z których dwie mają ustanowionych opiekunów prawnych, a reszta pozostaje pod władzą rodzicielską.

W roku szkolnym 2014/2015 jeden z mieszkańców Domu będzie kontynuować naukę w Szkole Specjalnej Przesposabiającej do Pracy w Tczewie, przy czym osoba ta będzie uczęszczać na zajęcia indywidualne odbywające się na terenie Domu. Jeden z mieszkańców Domu będzie uczniem Szkoły Przesposabiającej do Pracy w Pelplinie w Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym w Pelplinie. Trzy osoby będą dojeżdżać na zajęcia do Specjalnego Ośrodka Szkolno – Wychowawczego w Pelplinie. Dwie osoby objęte będą nauczaniem indywidualnym – zajęcia odbywają się na terenie Domu, a pięć osób uczęszczać będzie na zajęcia rewalidacyjno-wychowawcze indywidualne odbywające się na terenie DPS w Rudnie.

Od ostatniej kontroli uległa zmianie sytuacja jednego z mieszkańców Domu – małoletniego ██████████. Został on umieszczony w DPS w Rudnie za zgodą rodziców w drugim półroczu 2012 r. Poprzednio przebywał w Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym w Pelplinie. Półroczny pobyt chłopca w Domu pozwolił pracownikom na poczynienie obserwacji jego zachowań. Chłopiec przejawiał niezwykle groźne zachowania agresywne wobec innych mieszkańców Domu, jak też wobec opiekunów. Atakował werbalnie (używając wulgaryzmów) oraz fizycznie (nagłe bicie pięściami po twarzy, w brzuch, kopanie, wylewanie gorących posiłków na mieszkańców). Wielokrotnie groził innym mieszkańcom ich zabójstwem lub swoim samobójstwem. Zapowiadał agresję i działał w sposób celowy, wykorzystując niepełnosprawność intelektualną mieszkańców Domu. Jego zachowania zaczynały być naśladowane przez pozostałych mieszkańców Domu. Z obserwacji opiekunów wynikało, iż działania chłopca nie były skutkiem niepełnosprawności intelektualnej, lecz następstwem zaniedbań opiekuńczo – wychowawczych. Z uwagi na zagrożenie zdrowia i życia mieszkańców i pracowników, Dyrektor Domu zwróciła się pod koniec 2012 r. do Sądu Rejonowego Tczewie o umieszczenie małoletniego w odpowiedniej placówce leczniczej. Wniosek ten zgodnie z właściwością miejscową, wynikającą z miejsca zamieszkania rodziców małoletniego został przekazany do Sądu Rejonowego w Malborku. Z analogicznym wnioskiem zwrócił się dyrektor SOSW w Pelplinie. Sąd Rejonowy w Malborku w dniu 21.06.2013 r. wydał postanowienie w sprawie III Npw 5/13 o tymczasowym umieszczeniu w trybie art. 26 ustawy Prawo o postępowaniu w sprawach

nieletnich ██████████ w Szpitalu Psychiatrycznym w Starogardzie Gdańskim, ponieważ mieszkaniec ten wymagał leczenia w warunkach oddziału psychiatrii sądowej dla nieletnich. Z opinii psychiatrycznej wynika, że małoletni jest zdolny do rozpoznania znaczenia swojego czynu i pokierowania swoim postępowaniem, zna i rozumie zasady moralne. Wydaje się, że z uwagi na prezentowaną przez nieletniego postawę, zachowanie w stosunku do współmieszkańców i opiekunów oraz nauczycieli, świadczące o wysokiej demoralizacji, małoletni nie powinien przebywać w domu pomocy społecznej. W okresie od 20.06.2013 r. małoletni przebywał w Szpitalu Psychiatrycznym w Grudziądzu, a następnie od 2.07.2013 r. do połowy czerwca 2014 r. przebywał w Szpitalu dla Psychicznie i Nerwowo Chorych w Starogardzie Gdańskim. W dniu 16 grudnia 2013 r. Rodzinny Ośrodek Diagnostyczny – Konsultacyjny w Chojnicach sporządził opinię w zakresie oceny osobowości małoletniego ██████████. Z wniosków opinii wynika, iż zachowania małoletniego obserwowane przez pracowników DPS w Rudnie wynikają nie z demoralizacji małoletniego, ale mają podłoże w jego stanie zdrowia i rozwoju intelektualnego. Umieszczenie małoletniego w młodzieżowym ośrodku wychowawczym nie przyniesie istotnych zmian w jego zachowaniu. Mimo to małoletni powinien pozostać pod specjalistyczną opieką psychiatrów. W konsekwencji postanowieniem z dnia 10 lutego 2014 r. wydanym w sprawie III Nkd 3/14 Sąd Rejonowy w Malborku orzekł o umieszczeniu małoletniego w Szpitalu Psychiatrycznym na Oddziale Psychiatrii Sądowej dla Nieletnich w Starogardzie Gdańskim. Następnie postanowieniem z dnia 20 maja 2014 r. wydanym w sprawie III Nw 33/14 Sąd Rejonowy w Malborku zwolnił nieletniego ██████████ ze Szpitala Psychiatrycznego w Starogardzie Gdańskim i zastosował wobec niego środek wychowawczy w postaci nadzoru kuratora. Od połowy czerwca 2014 r. małoletni przebywa ponownie na terenie DPS w Rudnie. W tym niedługim czasie od powrotu nieletniego do DPS w Rudnie zdołano już odnotować przypadki niewłaściwego, agresywnego i wulgarnego zachowania małoletniego wobec pozostałych współmieszkańców oraz pracowników Domu. Dyrektor placówki zwróciła uwagę na to, że jej wnioski o cofnięcie decyzji w sprawie skierowania i umieszczenia małoletniego w domu pomocy społecznej nie zostały pozytywnie rozpatrzone przez organy pomocy społecznej.

4. Finanse

Mieszkańcy posiadają następujące źródła dochodów:

- renta socjalna + zasiłek pielęgnacyjny – 33 osoby

- renta rodzinna + zasiłek pielęgnacyjny – 1 osoba [REDACTED]
- renta rodzinna + zasiłek pielęgnacyjny + dodatek dla sieroty zupełnej – 4 osoby
- renta inwalidzka + zasiłek pielęgnacyjny – 3 osoby
- renta inwalidzka – 1 osoba
- renta socjalna + renta rodzinna + zasiłek pielęgnacyjny + dodatek dla sieroty zupełnej – 12 osób
- renta socjalna + renta rodzinna + zasiłek pielęgnacyjny – 13 osób
- renta socjalna + renta rodzinna + dodatek pielęgnacyjny – 3 osoby
- alimenty + zasiłek pielęgnacyjny – 2 osoby
- zasiłek pielęgnacyjny – 1 osoba
- renta socjalna + zasiłek pielęgnacyjny + świadczenie z funduszu alimentacyjnego – 1 osoba [REDACTED]
- brak dochodu – 2 osoby.

Z dochodów mieszkańców na koszty pobytu w DPS potrącane jest 70%, a pozostała część trafia na indywidualne konta depozytowe poszczególnych mieszkańców. Ta ostatnia część przeznaczana jest na bieżące potrzeby mieszkańców. W aktach osobowych znajdują się oświadczenia opiekunów, przedstawicieli ustawowych, czy też dorosłych mieszkańców, którzy nie są ubezwłasnowolnieni o wyrażeniu zgody na stałą wypłatę środków z kont depozytowych na określone cele (leki, opatrunki, i inne drobne przedmioty dla mieszkańca), jak i też zgoda w/w osób na potrącanie 70% ich dochodów na koszty pobytu w DPS. [REDACTED]

Jak wynika z oświadczenia dyrektor raz na trzy miesiące nadwyżka środków finansowych na koncie depozytowym jest przekazywana do banku na konta indywidualne poszczególnych mieszkańców. Księgowa dysponuje zbiorem dokumentów zawierających dyspozycje opiekunów odnośnie przelewania nadwyżki środków na poszczególne konta bankowe podopiecznych. Na kontach depozytowych poszczególnych mieszkańców w niektórych przypadkach znajdują się większe kwoty pieniężne (od ok. 2.000 zł do ok. 5.000 zł). W większości jednak są to kwoty nieprzekraczające 1.000 zł. Jedynie w jednym wypadku była to kwota ponad 9.000 zł (mieszkaniec ubezwłasnowolniony całkowicie, dla którego niedawno ustanowiono opiekuna prawnego). Opiekun prawny tego mieszkańca podjął już czynności zmierzające do założenia rachunku bankowego, na który zostanie przekazana nadwyżka środków finansowych podopiecznego. Mieszkańcy swobodnie dysponują należącymi do nich środkami pieniężnymi. Mają możliwość ich wypłaty codziennie do godziny 15.00. Kwoty znajdujące się na indywidualnych rachunkach depozytowych

mieszkańców są oprocentowane. Opiekunowie prawni zwracają się do sądu o wyrażenie zgody na dokonanie czynności przekraczających zakres zwykłego zarządu majątkiem podopiecznego. Zakupione przedmioty są następnie wpisywane do rejestru, gdzie odnotowane są w szczególności numery fabryczne sprzętu elektronicznego zakupywanego indywidualnie przez mieszkańców. Nad sprawdzaniem każdego zakupu czuwa komisja.

6. Dokumentacja i przestrzeganie praw osób przebywających w Domu

Dokumentacja prowadzona jest starannie i rzetelnie.

Przejrzano akta rodzinne III, akta osoby zmarłej oraz akta małoletniego [REDAKTOWANE] oraz ich akta medyczne, w tym akta opieki psychiatrycznej. Stałej opieki psychiatrycznej nie wymagają cztery osoby należące do rodziny III. Odnośnie rodziny III zapoznano się z ich indywidualnymi planami opieki i aktywizacji. Rodzinka III jest jedną z największych rodzin i składa się z 15 osób.

We wszystkich aktach znajdowały się niezbędne dokumenty, przede wszystkim oświadczenie mieszkańca, czy też opiekuna prawnego o wyrażeniu zgody na umieszczenie w domu pomocy społecznej. Poza tym w aktach znajdowały się: kserokopie zaświadczeń o ustanowieniu opiekuna prawnego, orzeczenia o stopniu niepełnosprawności, decyzje o skierowaniu i umieszczeniu w domu pomocy społecznej, zaświadczenia lekarza psychiatry, zaświadczenia lekarskie, z których wynika m.in. potrzeba całodobowej opieki specjalistycznej pacjenta, opinie o sprawności psychofizycznej, rodzinne wywiady środowiskowe, obejmujące informacje o braku osób z rodziny, które mogłyby się zaopiekować daną osobą, decyzje o ustaleniu opłaty za pobyt w domu pomocy społecznej, decyzje ZUS, oświadczenia o wyrażeniu zgody na potrącanie 70% dochodów na poczet opłaty za pobyt w domu pomocy społecznej, oświadczenia o zapoznaniu się z regulaminem organizacyjnym domu pomocy społecznej i o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych, zestawienie rzeczy wartościowych mieszkańca.

Indywidualne plany opieki i aktywizacji mieszkańców zawierają informacje dotyczące skali aktywności i strategii aktywizacji mieszkańca. W tej dokumentacji opisane zostały obszary aktywności mieszkańca w zakresie: samoobsługi, kontaktów interpersonalnych, wykorzystania czasu wolnego, uczestnictwa w zajęciach zorganizowanych i ustalono odnośnie każdego mieszkańca poziom i profil aktywności. Opisano również zegar czasu każdego mieszkańca, w tym ile czasu zajmuje mu sen, samoobsługa, kontakty

interpersonalne, udział w zajęciach zorganizowanych, aktywne spędzanie czasu wolnego. Odnośnie każdego mieszkańca został określony plan aktywizacji mieszkańca, w tym wskazano którego obszaru dotyczy, czego dotyczy aktywizacja, wskazano metody aktywizacji i wskazano poszczególne etapy aktywizacji. Plan zawiera informacje odnośnie programu terapeutycznego, danych mieszkańca, stanu fizycznego, psychicznego mieszkańca, uspołecznienia, funkcjonowania w życiu codziennym. Plan zawiera opracowany przez psychologa plan programu rehabilitacyjnego. Określony został wskaźnik WDS (wiek dojrzałości społecznej) i IDS (iloraz dojrzałości społecznej) dla mieszkańca. Ponadto - wcielając w życie rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 stycznia 2014 r. w sprawie zajęć rehabilitacji społecznej w domach pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi (Dz. U. 2014, poz. 250) - indywidualne plany opieki i aktywizacji mieszkańców poszerzono o indywidualny tygodniowy arkusz rehabilitacji społecznej mieszkańca. Zawiera on zbiorcze i szczegółowe informacje w zakresie rodzaju i częstotliwości zajęć terapeutycznych obejmujących trening funkcjonowania w codziennym życiu, trening umiejętności interpersonalnych i umiejętności rozwiązywania problemów oraz trening umiejętności spędzania czasu wolnego, a także zajęć rehabilitacji społecznej dla osób głęboko umysłowo i fizycznie niepełnosprawnych, zajęć ruchowych, turystyki, rekreacji. Dodatek ten stanowi wykonanie zarządzenia Dyrektora Domu z dnia 14 marca 2014 r. w sprawie procedury zajęć rehabilitacji społecznej w DPS w Rudnie z uwzględnieniem wytycznych Ministra Pracy i Polityki Społecznej. Celem zarządzenia jest stworzenie przejrzystych przepisów wewnętrznych kompleksowo regulujących zagadnienie zakresu pojęć szeroko rozumianej rehabilitacji społecznej. Ponadto w rodzinach prowadzone są nadal zeszyty indywidualne, w których wpisywano informacje odnośnie postępów w rozwoju danego mieszkańca oraz opisujące na bieżąco ich codzienne życie. W zeszytach znajduje się również podpis dyrektora pod większością wpisów świadczący o zapoznaniu się z ich treścią. Zgodnie z oświadczeniem pani dyrektor w celu poznania danego mieszkańca oraz ustalenia metod oddziaływania prowadzone są nieformalne spotkania pracowników, na których omawiany jest stan oraz zachowania danego mieszkańca.

DPS korzysta z pomocy psychologa. Udziela on konsultacji i porad opiekunom, co do zasad postępowania wobec poszczególnych podopiecznych pomaga w przygotowaniu indywidualnych planów opieki i aktywizacji mieszkańców. Psycholog przyjeżdża do DPS w Rudnie cyklicznie raz na dwa miesiące, ale także w razie potrzeby.

Z akt medycznych wynika, iż mieszkańcy objęci są stałą opieką medyczną, w zależności od potrzeb, w tym opieką specjalistyczną. Wszyscy mieszkańcy są ubezpieczeni. Opiekę lekarską zapewnia Przychodnia Zdrowia PELMED w Pelplinie – lekarz przyjeżdża do DPS raz w tygodniu lub w razie potrzeby, nadto w nagłych przypadkach wzywane jest pogotowie. Wizyty lekarskie są odnotowywane w historii choroby. Lekarz bada osoby, które potrzebują porady lekarskiej oraz każdy mieszkaniec w razie potrzeby ma zlecane badania (rtg, mocz, morfologia). Jeżeli zachodzi konieczność porady specjalistycznej mieszkańcy są dowożeni na wizyty do właściwych lekarzy specjalistów. DPS dysponuje dwoma busami dziewięcioosobowymi, w tym jednym z przystosowaniem do wózków inwalidzkich. W razie potrzeby przychodzi również pielęgniarka środowiskowa. Opiekę lekarską psychiatryczną zapewnia lekarz psychiatra z Poradni Zdrowia Psychicznego przy Szpitalu dla Psychiczenie i Nerwowo Chorych w Starogardzie Gdańskim, który przyjeżdża do DPS około raz w miesiącu lub według potrzeb. W historii choroby psychiatrycznej znajdują się wpisy lekarskie odnośnie stanu zdrowia i leków mniej więcej co dwa miesiące.

W okresie ostatniego półrocza 4 osoby przebywały w szpitalach. Jedna z nich – małoletni ██████████ - w Szpitalu Psychiatrycznym dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych w Starogardzie Gdańskim na podstawie postanowienia Sądu Rejonowego w Malborku z dnia 21 czerwca 2013 r. od dnia 02 lipca 2013 r., a następnie na podstawie postanowienia Sądu rejonowego w Malborku z dnia 10 lutego 2014 r. Pozostałe 3 osoby przebywały na: oddziale okulistycznym w Starogardzie Gdańskim (1 osoba), oddziale okulistycznym w Szpitalu Wojskowym w Bydgoszczy (1 osoba), na oddziale chorób wątroby w Szpitalu Chorób Zakaźnych w Gdańsku (1 osoba).

6. Warunki bytowe

Dom Pomocy Społecznej w Rudnie funkcjonuje w jednym dwukondygnacyjnym budynku. Dom Pomocy Społecznej w Rudnie dysponuje jednym pokojem 4-osobowy, dwudziestoma pięcioma pokojami 2-osobowymi, sześcioma pokojami 3-osobowymi oraz czterema 1-osobowymi. Zmniejszenie liczby pokoi jednoosobowych wynika z przystosowania jednego z nich na pomieszczenie izolacyjne w celu ewentualnej konieczności zastosowania przymusu bezpośredniego wobec mieszkańca Domu. Na parterze znajduje się 9 łazienek i 12 toalet, a na piętrze – 8 łazienek i 7 toalet. Łazienki i toalety są przystosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych.

System opieki nad mieszkańcami nadal opiera się o tzw. rodzinki, których jest sześć. W każdej rodzinie są osoby mniej sprawne i bardziej sprawne.

Pokoje mieszkańców są przestronne, jasne, urządzone estetycznie, wyposażone w niezbędne sprzęty, w szczególności łóżka, szafy. Każda rodzinka ma dodatkowy pokój dzienny oraz do swojej dyspozycji małą lodówkę i mikrofalę. W domu znajdują się trzy dodatkowe kuchnie, z których według harmonogramu korzystają poszczególne rodziniki przygotowując sobie posiłki. Rodzinką opiekuje się koordynator rodziniki, opiekunki i pokojowa.

Mieszkańcy, którzy posiadają swoje środki finansowe meblują swoje pokoje oraz kupują potrzebny im sprzęt radiowo-telewizyjny. Jeżeli osoba jest ubezwłasnowolniona całkowicie, opiekunowie prawni zgłaszają się do sądu o zgodę na zakup potrzebnych rzeczy o większej wartości. Pokoje są utrzymane w czystości i każdy z nich jest indywidualnie ozdabiany. Zarówno pokoje mieszkańców, pokojeienne, jak również urządzenia sanitarne są utrzymane w czystości. W Domu nie ma zatrudnionych sprzątaczek - pracownicy wraz z mieszkańcami dbają o czystość pomieszczeń. Mieszkańcy są zachęcani do samodzielnego dbania o czystość swoich pokoi, sami ścielą łóżka, czy też w miarę swoich możliwości piorą swoje ubrania. W ten sposób są aktywizowani i uczeni dbania o swoje rzeczy. Każda rodzinka ma swoją pralkę, w których prane są rzeczy mieszkańców. Wszystkie ubrania mają wyszyte inicjały właściciela danej rzeczy. Każdy z mieszkańców ma swoje rzeczy osobiste w swoim pokoju. Sanitariaty znajdują się w kompleksie pomieszczeń używanych przez daną rodzinę.

Niektórzy z mieszkańców posiadają klucze do swoich pokoi, co uczy ich obowiązku zamykania drzwi, poszanowania cudzej intymności.

Na korytarzu znajduje się winda przystosowana dla potrzeb osób niepełnosprawnych, przy czym mieszkańcy są zachęcani do chodzenia pieszo między kondygnacjami, w ten sposób mogą rozwijać się ruchowo. Na korytarzach i schodach znajdują się niezbędne uchwyty do poruszania się osób ze schorzeniami ruchowymi. W dwóch łazienkach oraz w pokoju dziennym jednej z rodzin, jak również w pokoju dla osób leżących znajdują się instalacje do przenoszenia osób nie mogących samodzielnie się poruszać, przy czym Dom w chwili obecnej posiada jedynie jedno urządzenie do przenoszenia osób. Urządzenie jest również pomocne przy kąpielach mieszkańców. W planach na najbliższe miesiące jest zakup systemu oszynowania pod podnośnik sufitowy w sali doświadczania świata oraz w sali rehabilitacji ruchowej.

W DPS znajduje się duża jadalnia, która jest przestronna i czysta, w której zainstalowana jest barierka dla osób słabiej poruszających się.

W Domu znajduje się tzw. „ogród zimowy”. Jest to dodatkowe, bardzo jasne pomieszczenie, z bezpośrednim wyjściem do ogrodu znajdującego się przy Domu. Zadaniem tego pomieszczenia jest poszerzenie przestrzeni życiowej jednej z rodzin. W okresie sprawozdawczym przed „ogrodem zimowym” wybudowano taras.

Prowadzone są bieżące konserwacje i remonty. Systematycznie odświeżane są kolejne pokoje, przy czym do pomocy przy pracach remontowych - w szczególności malowania pomieszczeń - zachęceni są mieszkańcy. Jest to jedna z form aktywizacji mieszkańca. W czterech pokojach wymieniono wykładziny podłogowe. Obecnie trwa remont generalny dwóch łazienek. W Domu funkcjonuje system bezpieczeństwa i ewakuacji, tzw. system jednego klucza, do wszystkich drzwi wyjściowych.

W budynku na parterze znajduje się gabinet medycznej pomocy doraźnej, w którym znajdują się lekarstwa oraz dokumentacja lekarska każdego z mieszkańców. Lekarstwa są zamykane na klucz i pokój również jest zamykany. W pokoju tym znajduje się telefon, z którego mogą korzystać mieszkańcy. Telefon znajduje się nadto w pokoju pracownika socjalnego. Niektórzy mieszkańcy posiadają własne telefony komórkowe na kartę.

W budynku znajduje się pełnowymiarowa sala gimnastyczna, z której mieszkańcy mogą korzystać pod opieką instruktora. W szczególności mogą tam grać w koszykówkę oraz w tenisa stołowego. Obok sali gimnastycznej znajduje się sala do rehabilitacji ruchowej wyposażona w niezbędny sprzęt rehabilitacyjny. Dom dysponuje również salą doznań, w której mieszkańcy mogą doznawać różnych bodźców, jak światło, dźwięk, zapach. Znajduje się tam łóżko wodne przystosowane do umożliwienia osobom głuchoniemym odczuwania dźwięków (łóżko ma wbudowane głośniki). Jest też basen z piłeczkami, podświetlany różnymi kolorami. W pokoju znajduje się projektor, dzięki któremu na ścianie można wyświetlać filmy lub obrazy. Są też dwie lampy z promieniowaniem UV. Na korytarzu znajduje się również basen z kolorowymi piłeczkami. Mieszkańcy mogą z tego basenu korzystać w dowolnej chwili. Ponadto Dom dysponuje salą przeznaczoną do muzykoterapii, na którą mieszkańcy uczęszczają szczególnie chętnie. W czasie kontroli na sali tej odbywały się zajęcia, w których brała udział spora grupa mieszkańców. W osobnym pokoju odbywają się zajęcia terapii warsztatowej, gdzie mieszkańcy sporządzają np. kartki pocztowe, świece, malują, wyszywają itp. pod opieką wykwalifikowanego rehabilitanta. DPS dysponuje również

salą szkolną, gdzie odbywają się lekcje z mieszkańcami, wobec których orzeczono potrzebę indywidualnego nauczania.

Przy budynku znajduje się patio, ogród oraz kort tenisowy, na którym w okresie letnim odbywają się zawody w grze w tenisa ziemnego. Wyjścia z niektórych pokoi dziennych są bezpośrednio na taras. Wejścia do budynku, sam budynek, jak również park pozbawiony jest barier architektonicznych. Na korytarzach i schodach znajdują się niezbędne uchwyty do poruszania się osób ze schorzeniami ruchowymi.

8. Świadczenia rehabilitacyjne i wspomagające

W ramach struktury DPS organizowane są dwa zespoły terapeutyczno – opiekuńcze, w tym jeden dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnej intelektualnie i drugi dla osób dorosłych niepełnosprawnej intelektualnie. W skład zespołu wchodzi wszyscy pracownicy, w szczególności opiekunowie rodzin, instruktorzy terapii, pokojowe, jak również pomoc kuchenna. Wszystkie te osoby mają za zadanie pomagać mieszkańcom w codziennym życiu i uczyć ich życia na miarę możliwości każdej osoby. Wszyscy pracownicy zachęcają mieszkańców do aktywności, stosownie do stanu zdrowia i możliwości mieszkańców. Podstawowym zadaniem zespołu terapeutyczno – opiekuńczego jest opracowanie indywidualnego planu wsparcia mieszkańca i wspólna z mieszkańcem jego realizacja. Plan ten podlega obowiązkowej ocenie co pół roku, za co odpowiada koordynator działający w poszczególnych grupach pracowniczych. Dodatkowo prowadzone są „zeszyty” dla każdego mieszkańca zawierające wpisy odnoszące się do zdarzeń z udziałem mieszkańca oraz zachowań mieszkańca zarówno tych o pozytywnym wydźwięku, jak też i tych negatywnych. Od 01 stycznia 2014 r. obowiązuje nadto zarządzenie Dyrektora Domu w sprawie wprowadzenia karty obserwacji zachowań agresywnych i autoagresywnych mieszkańca. Celem wprowadzenia powyższego rejestru zachowań jest zrozumienie przyczyn i podłoża zachowań agresywnych i autoagresywnych mieszkańców Domu i w konsekwencji pomoc w ich łagodzeniu lub eliminacji. W okresie sprawozdawczym założono dwie karty takich zachowań dla dwóch mieszkańców Domu.

Na terenie Domu są prowadzone zajęcia dotyczące rehabilitacji usprawniającej, podtrzymującej aktywność ruchową. Zajęcia z muzykoterapii ułożone są według swojego planu zajęć każdej rodzinie. Część mieszkańców gra w zespole muzycznym, który również ma występy poza Domem. W pracowni doznań świata uaktywnia się zaburzone zmysły. Prowadzone są zajęcia terapeutyczne, gdzie mieszkańcy wykonują pracę rzeźbiącą w glinie,

wyszywają, haftują i wytwarzają np. świece, kartki świąteczne, stroiki świąteczne itp. W miarę swoich umiejętności i możliwości pomagają w pracach krawieckich. Plany są opracowywane przez poszczególnych terapeutów z uwzględnieniem możliwości każdego mieszkańca.

Opracowywany jest plan zajęć grupowych i indywidualnych. Terapia odbywa się zgodnie z indywidualnym doбором dziedziny zainteresowania oraz z umiejętnościami. Podstawą tych zajęć jest aktywizacja każdej osoby, na miarę jej możliwości. Służą temu m.in. organizowane wyjazdy do innych domów pomocy, gdzie mieszkańcy mogą podejmować rywalizację np. w ramach zawodów sportowych, itp. Aktywizacja ma miejsce także podczas wyjazdów do sklepów, gdzie mieszkańcy mogą za własne środki nabyć różne produkty. Mieszkańcy bardzo często wyjeżdżają poza miejsce zamieszkania również w innych celach np. na grill, spacer po lesie, czy kino, czy też zabawy do innych DPS-ów. Mieszkańcy uczestniczą w organizowanych zawodach i turniejach sportowych.

Do sprawozdania dołączono listę imprez organizowanych przez DPS w Rudnie w okresie ostatniego półrocza.

16 mieszkańców oraz 4 opiekunów otrzymało dofinansowanie ze środków PFRON, do uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym zaplanowanym w terminie od 1-15 września 2014 r. Turnus ten odbędzie się w Ośrodku Wczasowo – Rehabilitacyjnym „Bursztyn” w Jantarze.

Mieszkańcy mogą uczestniczyć w praktykach religijnych i w tym celu udają się do kościoła w Wielkim Garcu. Nie stwierdzono osób wyznających inną wiarę aniżeli rzymskokatolicką. Co najmniej dwa razy do roku przychodzi ksiądz, który spowiada chętnych i odprawia mszę świętą.

W trakcie wizyty w Domu można było zauważyć zadowolenie jego mieszkańców z pobytu w nim. Mieszkańcy czuli się w domu swobodnie, byli otwarci, uśmiechnięci. Mieszkańcy w pokojach dziennych ćwiczyli swoje umiejętności, min. układając różnego rodzaju klocki, grając z opiekunami w gry. W rozmowach z wizytującym sędzią mieszkańcy wyrażali zadowolenie z pobytu w Domu. Mieszkańcy byli ciekawi nowo przybyłej osoby, z chęcią się witali, sami, bez wezwania, opowiadali o sobie i swoich potrzebach. Chwalili się osiągnięciami. Dyrektor Domu znała problemy mieszkańców, miała swobodny z nimi kontakt, mieszkańcy również bez oporów nawiązywali z nią rozmowy, przychodzili do jej

gabinetu. Mieszkańcy swobodnie poruszali się po całym domu, jak również wychodzili poza jego obręb (ci, których stan na to pozwalał).

Z oświadczenia Dyrektora Domu wynika, iż wciąż problemem są zbyt rzadkie przypadki zabierania przez członków rodziny mieszkańców do swoich domów. Opiekunowie, jak też pani dyrektor, starają się zachęcać członków rodzin do kontaktu z mieszkańcami i przyjmowania ich w swoich domach. Niektórzy mieszkańcy, których stan na to pozwala, mogą sami wychodzić poza teren DPS, czy też jeździć do rodziny po wcześniejszym uzgodnieniu z rodziną, a także sprawdzeniu czy dana osoba dotarła do celu. Mogą także w tym czasie dokonywać zakupów w ramach kieszonkowego. Mieszkańcy DPS wymagają bardzo dużej ilości kontaktów osobistych, zwłaszcza z rodziną. Niestety potrzeby te nie zawsze zaspokajane są w dostatecznym stopniu. Większość potrzeb mieszkańców jest zaspokajana przez pracowników DPS. Pomagają oni mieszkańcom w załatwianiu ich spraw osobistych. Mieszkańcy Domu z reguły nie potrafią sami pisać ani czytać. Stąd kontakt korespondencyjny polega na tym, że opiekunowie piszą za podopiecznego listy, jak również czytają mu listy, jeśli mieszkaniec o to prosi. Istnieje także możliwość korespondencji mailowej lub kontaktu telefonicznego.

9. Przestrzeganie praw osób przebywających w Domu, skargi, stosowanie przymusu bezpośredniego, świadczeń zdrowotnych stwarzających podwyższone ryzyko dla pacjenta.

W okresie od poprzedniej kontroli nie stosowano przymusu bezpośredniego.

W ostatnim okresie nie stwierdzono skarg na działanie placówki, ani nie składano wniosków. Wszelkie kwestie zgłaszane przez mieszkańców są na bieżąco rozwiązywane przez Panią Dyrektora i pozostałych pracowników Domu.

Nie stwierdzono naruszeń praw mieszkańców.

10. Wnioski

Dokumentacja stanowiąca podstawę przyjmowania i przebywania w zakładzie osób z zaburzeniami psychicznymi prowadzona jest w sposób prawidłowy.

Nie stwierdzono naruszeń praw osób przebywających w placówce, w tym określonych w ustawie o ochronie zdrowia psychicznego, w przepisach o zakładach opieki zdrowotnej i ustawie o pomocy społecznej. Dotyczy to w szczególności godności, wolności poruszania się,

prawa do należytego leczenia, rozporządzania w dopuszczalnym zakresie swoimi przychodami, jak również prawa do wykonywania praktyk religijnych. Pensjonariusze korzystają z programów wielorakiej aktywizacji.

Pensjonariusze Domu Pomocy Społecznej w Rudnie mają zapewnioną dobrą opiekę na terenie placówki i zapewnione dobre warunki bytowe. Widać w tym zakresie duże zaangażowanie osób bezpośrednio opiekujących się mieszkańcami, jak i dużą dbałość o zaspokojenie ich potrzeb ze strony dyrekcji i personelu. Współpraca z opiekunami osób ubezwłasnowolnionych również układa się dobrze.

Działalność zakładu w zakresie współpracy z kuratorami sprawującymi nadzór nad osobami z zaburzeniami psychicznymi należy uznać za bardzo dobrą. Współpraca z sądem układa się bez zastrzeżeń.

W okresie objętym kontrolą nie stwierdzono skarg na działalność placówki i nie składano pisemnych wniosków. Wszystkie sprawy mieszkańców są załatwiane przez pracowników DPS na bieżąco.

W ostatnim sprawozdaniu nie zawarto zaleceń pokontrolnych, w związku z czym nie było obecnie potrzeby dokonania oceny sposobu ich wykonania. Również obecnie nie stwierdzono potrzeby udzielania zaleceń pokontrolnych.

Tczew, dnia 01.07.2014 r.

SSR Beata Gelińska
SĘDZIA
Sądu Rejonowego w Tczewie
Beata Gelińska

Załącznik: wykaz imprez, w których uczestniczyli mieszkańcy DPS Rudno od stycznia 2014 r.

Imprezy, wycieczki i wyjazdy, w których uczestniczyli mieszkańcy DPS Rudno od stycznia 2014r.

- 05.01.2014r. – Wyjazd na koncert noworoczny – „Operetka, przeboje i jej czułe słówka” w wykonaniu grupy artystycznej „Operuj Arte” w Miejskim Ośrodku Kultury w Pelplinie.
- 16.01.2014r. – Przygrywanie naszego zespołu muzycznego „Uśmiech” na zabawie karnawałowej w Zespole Szkół w Morzeszczynie.
- 23.01.2014r. – Udział w Turnieju Karcianym „1000” w DPS w Kwidzynie.
- 30.01.2014r. – Wyjazd na zabawę karnawałową do DPS w Bielawkach.
- 30.01.2014r. – Udział w Turnieju w Piłkarzyki Stołowe w Starogardzie Gd.
- 04.02.2014r. – Przygrywanie naszego zespołu muzycznego „Uśmiech” na zabawie karnawałowej dla dzieci w Pelplinie.
- 05.02.2014r. – Wyjazd do kina w Tczewie.
- 08.02.2014r. – Przygrywanie naszego zespołu muzycznego „Uśmiech” na zabawie karnawałowej dla dzieci w Gdyni-Redłowie zorganizowanej przez Fundację „Pan Władek”.
- 10.02.2014r. – Wyjazd do kina w Tczewie.
- 11.02.2014r. – Wycieczka do Gdańska.
- 12.02.2014r. – Przygrywanie naszego zespołu muzycznego „Uśmiech” na zabawie karnawałowej organizowanej przez SOSW w Pelplinie.
- 13.02.2014r. – Wyjazd na widowisko teatralno - kabaretowe pt. „Zawodowy pokaz mody” w wykonaniu podopiecznych i terapeutów DPS w Bielawkach.
- 14.02.2014r. – Przygrywanie naszego zespołu muzycznego „Uśmiech” oraz udział mieszkańców naszego Domu w Balu Karnawałowym w DPS „Mors” w Stegnie.
- 16.02.2014r. – Przygrywanie naszego zespołu muzycznego „Uśmiech” na spotkaniu osób niepełnosprawnych zorganizowanym przez GOPS w Trąbkach Wielkich.
- 19.02.2014r. – Wyjazd do kina w Tczewie.
- 20.02.2014r. – Udział w zabawie karnawałowej w DPS w Gdańsku-Sobieszewie.
- 26.02.2014r. – Udział w rozgrywkach Ligi Karcianej „1000” w DPS w Szpęgawsku.
- 26.02.2014r. – Udział w Pomorskim Turnieju Tenisa Stołowego Olimpiad Specjalnych w Kwidzynie.
- 27.02.2014r. – Zabawa karnawałowa w naszym Domu.
- 05.03.2014r. – Udział we Mszy Św. z okazji Środy Popielcowej w kościele parafialnym w Wielkim Garcu.
- 06.03.2014r. – Udział w Turnieju Tenisa Stołowego w ramach PLTSON w Dąbrówce Tczewskiej.
- 20.03.2014r. – Udział w Turnieju Ligi Karcianej „1000” w DPS w Pelplinie.
- 20.03.2014r. – Udział w I Gniewskim Spotkaniu Zamkowym w Gniewie.
- 21.03.2014r. – „Topienie Marzanny” w rzece Wiśle.
- 21.03.2014r. – Wycieczka do Gdańska.
- 25.03.2014r. – Udział w Turnieju Bowlingowym Olimpiad Specjalnych w SOSW w Pelplinie.
- 26.03.2014r. – Udział w XII Pomorskim Turnieju Warcabowym w Kwidzynie.
- 09.04.2014r. – Wyjazd do Pruszcza Gd. do pizzerii oraz na cmentarz do zmarłych rodziców mieszkańca naszego Domu.
- 11.04.2014r. – Wyjazd jako widzowie na Regionalny Konkurs Gwary Kociewskiej w Ośrodku Kultury w Pelplinie.

15.04.2014r. – Udział w Turnieju Tenisa Stołowego w ramach Pomorskiej Ligi Tenisa Stołowego Osób Niepełnosprawnych w Sopocie.

22.04.2014r. – Wyjazd do rodziny mieszkańca i piknik w Mierzeszynie.

23.04.2014r. – Udział w Turnieju Ligi Karcianej „1000” w DPS w Malborku.

24.04.2014r. – Wędkowanie i nordic walking w Szpęgawsku.

06.05.2014r. – Wyjazd jako widzowie na X Jubileuszowy Przegląd Twórczości Teatralnej „Życie to teatr” w Tczewie.

07.05.2014r. – Wyjazd na Dzień Otwarty Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego w Tczewie.

13.05.2014r. – Wędkowanie i nordic walking w Małej Karczmie.

13.05.2014r. – Wyjazd na spektakl teatralny pt. „Stary clown i morze” do Miejskiego Ośrodka Kultury w Pelplinie.

15.05.2014r. – Udział w turnieju tenisa stołowego w Czersku w ramach Pomorskiej Ligi Tenisa Stołowego Osób Niepełnosprawnych.

15.05.2014r. – Grillowanie w leśniczówce w Bielawkach.

20.05.2014r. – Wyjazd na grilla do Małych Walichnów.

20.05.2014r. – Wyjazd do McDonalds w Tczewie.

21.05.2014r. – Turniej karciany gry w „1000” w naszym Domu.

23.05.2014r. – Wycieczka i grillowanie nad jeziorem w Borsku.

26.-30.05.2014r. – Biwak w domkach letniskowych we Wdzydzach Kiszewskich.

28.05.2014r. – Wyjazd do McDonalds w Tczewie.

29.05.2014r. – Wycieczka na „Bulwar” w Tczewie.

02.06.2014r. – Świątowanie „Dnia Dziecka” w DPS we Wielkich Wyrębach – wyjazd szkolny mieszkańców objętych nauczaniem indywidualnym.

08.06.2014r. – Przygrywanie i wspólna zabawa zespołu „Uśmiech” na festynie w Gdańsku zorganizowanym przez Fundację „Pan Władek”.

10.06.2014r. – Udział zespołu muzycznego „Uśmiech” w IX Przeglądzie Twórczości „Razem Weselej” w DPS w Pelplinie.

10.06.2014r. Pobyt w kawiarni w Kościerzynie.

11.06.2014r. – Udział w Turnieju Tenisa Stołowego w ramach PLTSON w Pszczółkach.

11.06.2014r. – Świątowanie „Dnia Dziecka” w DPS w Starogardzie Gd.

12.06.2014r. – Udział w XIX festynie sportowo-rekreacyjnym „Dzień Sportu” w DPS w Damaszcze.

12.06.2014r. - Wycieczka szkolna do DPS w Bielawkach (nauczanie indywidualne).

12.06.2014r. - Wyjazd na II Gniewskim Spotkanie Zamkowe „Kultura Materialna Kociewia” do Gniewu.

16.-18.06.2014r. – Udział w II Zawodach Wędkarskich o „Puchar Złotej Rybki” nad jeziorem Mausz.

23.06.2014r. – Udział w imprezie „Noc Świętojańska nad Zatoką” w DPS „Mors” w Stegnie.

25.06.2014r. – Udział w V Turnieju Sportowym „Fair Play” w Tczewie.

26.06.2014r. – Udział mieszkańców, którzy objęci są nauczaniem indywidualnym w uroczystości zakończenia roku szkolnego w SOSW w Pelplinie.

26.06.2014r. – Udział w Turnieju Ligi Karcianej „1000” w Gniewie.

26.06.2014r. – Wyjazd na Spotkanie Integracyjne do restauracji „Tabakierka” w Konarzynach zorganizowane przez OPS w Starej Kiszewie.

27.06.2014r. - Udział mieszkańców, którzy objęci są nauczaniem indywidualnym w uroczystości zakończenia roku szkolnego w Szkole Specjalnej Przystosowanej do Pracy w Tczewie.

30.06.2014r. – Wędkowanie i Nordic Walking w Małej Karczmie.