

SPRAWOZDANIE

z kontroli przeprowadzonej w dniu 13 stycznia 2017 r. w Domu Pomocy Społecznej w Rudnie przez SSR Wioletę Makowską 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 31.12.2017r. w DPS zatrudnionych było 47 osób, w tym: 5 osób w administracji; 9 osób w kuchni, warsztacie rzemieślniczym oraz na etacie krawcowej; 17 opiekunów; 5 pielęgniarek; 7 pokojowych; 2 instruktorów terapii zajęciowej; 2 pracowników socjalnych. Ogólny stan zatrudnienia w porównaniu z poprzednią kontrolą pozostał bez zmian, przy czym nie ma już osób odbywających staż w tej placówce.

Dyrektor DPS organizuje szkolenia dla pracowników, dbając aby każdy z nich w przeciągu dwóch lat brał w nich udział. W ciągu 2016 r. odbyło się szkolenie w zakresie wypalenia zawodowego, szkolenie w zakresie praw mieszkańców, metod pracy z mieszkańcami, warsztaty ze stabilizacji mieszkańców, geny wrogowie a przyjaciele, a w okresie ostatniego półrocza odbyły się szkolenia w zakresie zasad

organizacji żywienia w DPS, aktualnych trendów w opiece instytucjonalnej dla wybranych pracowników, zaś w zeszłym roku odbyło się przypominające szkolenie z pierwszej pomocy dla wszystkich pracowników.

3. Mieszkańcy

Według stanu na dzień 31.12.2016 r. w Domu Pomocy Społecznej w Rudnie przebywa 77 osób, w tym 4 na podstawie orzeczenia sądowego, a więc stan ten nie uległ zmianie w porównaniu z poprzednim okresem. W okresie ostatniego półrocza jeden mieszkaniec chorujący na zespół Coffina Lowry'ego, po kilkakrotnym pobycie w szpitalu zarówno na Oddziale Wewnętrznym w Tczewie, jak również w Akademii w Gdańsku zmarł dnia 10.10.2016 r. W okresie ostatniego półrocza dnia 09.12.2016 r. jedna osoba została też przyjęta do DPS. Wskazać należy, iż pomimo pobytu w placówce jednej osoby ponad limit miejsc, wskaźnik zatrudnienia pracowników zespołu terapeutyczno – opiekuńczego jest wystarczający dla takiej liczby mieszkańców.

Spośród mieszkańców DPS w Rudnie 62 osoby są ubezwłasnowolnione całkowicie i mają ustanowionych opiekunów prawnych. Jedna osoba niedawno została ubezwłasnowolniona i nie ma jeszcze ustanowionego opiekuna prawnego. W stosunku do jednej osoby nadal toczy się postępowanie o jej ubezwłasnowolnienie. W stosunku do części osób funkcję opiekuna prawnego pełnią członkowie ich rodzin, pozostali opiekunowie prawni to osoby obce – pracownicy DPS. Dwóch z mieszkańców jest ubezwłasnowolniony częściowo i mają oni ustanowionych kuratorów. 10 mieszkańców DPS nie jest ubezwłasnowolniona. W Domu przebywa 1 osoba małoletnia, która pozostaje pod władzą rodzicielską, rodzic składał wniosek o umieszczenie małoletniego w DPS i utrzymuje z nim kontakt. Małoletni kontynuują edukację.

W tym roku szkolnym trzy osoby są uczniami Szkoły Specjalnej Przystosowanej do Pracy w Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym w Pelplinie, między innymi małoletni mieszkaniec Domu. Gmina zapewnia tym osobom dojazdy do/ze Szkoły (2 osoby - kl. I i 1 osoba kl. III), jedna osoba dojeżdża na zajęcia do Specjalnego Ośrodka Szkolno - Wychowawczego w Pelplinie, również Gmina zapewnia dowozy (kl. III

Gimnazjum), dwie osoby mają nauczanie indywidualne (zajęcia odbywają się na terenie DPS), dwie osoby objęte są zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi indywidualne w DPS-ie, jedna osoba uczęszcza na zajęcia rewalidacyjno-wychowawcze indywidualne w Ośrodku Rewalidacyjno-Wychowawczym w Zespole Placówek specjalnych w Tczewie-dowozy zapewnia szkoła.

4. Finanse

Mieszkańcy posiadają następujące źródła dochodów:

- renta socjalna i zasiłek pielęgnacyjny – 36 osoby
- renta rodzinna, zasiłek pielęgnacyjny i dodatek dla sieroty zupełnej – 3 osoby
- renta inwalidzka i zasiłek pielęgnacyjny – 3 osoby
- renta inwalidzka – 1 osoba
- renta socjalna, renta rodzinna, zasiłek pielęgnacyjny i dodatek dla sieroty zupełnej - 13 osób
- renta socjalna, renta rodzinna i zasiłek pielęgnacyjny – 14 osób
- renta socjalna, renta rodzinna i dodatek pielęgnacyjny – 5 osoby
- alimenty, renta socjalna i zasiłek pielęgnacyjny – 1 osoba (od maja 2015r. ojciec zaprzestał wypłacania alimentów)
- brak dochodu – 1 osoba

Z dochodów mieszkańców na koszty pobytu w DPS potrącanie jest 70%, a pozostała część trafia na indywidualne konta depozytowe poszczególnych 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, materiały medyczne i inne drobne przedmioty dla mieszkańca), jak i też zgoda w/w osób na potrącanie 70% dochodów mieszkańca na koszty pobytu w DPS.

Nadwyżka środków finansowych zgromadzona na koncie depozytowym przekazywana jest do banku na konta indywidualne poszczególnych mieszkańców. Na kontach depozytowych poszczególnych mieszkańców w kilku przypadkach znajdują się większe kwoty pieniężne (od ok. 4.000 zł – do ponad 10000 zł). Konta te należą w większości do osób nieubezwłasnowolnionych. Największą kwotę na koncie

depozytowym ma jednak osoba ubezwłasnowolniona. Z uwagi na fakt, iż jest to niezgodne z dyspozycją art. 161 § 2 kro zostanie o tym zawiadomiony właściwy sąd opiekuńczy. W większości jednak są to kwoty nieprzekraczające 2.000 zł. Dyrektor oraz pracownicy administracji czynią starania by zmobilizować opiekunów prawnych osób ubezwłasnowolnionych (którymi są członkowie rodziny) do założenia rachunków bankowych, na które należy przekazać nadwyżki środków finansowych podopiecznych. Mieszkańcy mają możliwość wypłaty środków z kont depozytowych codziennie do godziny 15.00, w przypadku osób ubezwłasnowolnionych o ile opiekun prawny na to zezwoli. 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, w tym kwoty za jakie dokonano zakupu. Gdy przedmiot ulega zniszczeniu komisja sporządza protokół zniszczenia, co jest odzwierciedlone w rejestrze.

6. Dokumentacja i przestrzeganie praw osób przebywających w Domu

Dokumentacja prowadzona jest starannie i rzetelnie.

Losowo skontrolowano akta osobowe mieszkańców z rodzinki II. Rodzinka ta obejmuje 13 osób. Zapoznano się z całością akta dotyczących leczenia psychiatrycznego tej rodzinki, wszyscy członkowie tej rodzinki średnio co dwa miesiące mają zapewnione wizyty lekarza psychiatry, który przepisuje im leki. Zapoznano się także wybiórczo historiami choroby medycznej osób z tej rodzinki, z indywidualnymi planami opieki i aktywizacji mieszkańców. Zapoznano się także z aktami mieszkańca, który zmarł – był od stałe co dwa miesiące wizytowany przez lekarza psychiatrę i mieszkańca, który przybył do placówki.

W aktach osobowych nowo przybyłego mieszkańca DPS w Rudnie znajduje się min. decyzja starosty Tczewskiego o umieszczeniu w DPS Rudno oraz decyzja MOPS o skierowaniu do domu pomocy społecznej dla osób dorosłych niepełnosprawnych intelektualnie, decyzja o ustaleniu opłaty i zakresie jej pokrywania przez mieszkańca, zaświadczenia lekarskie, z którego wynika że osoba ta powinna na stałe przebywać w domu pomocy społecznej dla osób dorosłych niepełnosprawnych intelektualnie, że osoba ta nie jest zdolna do samodzielnej egzystencji i wymaga stałej opieki, zaświadczenie podpisane przez lekarza i kuratora

że osoba ta świadomie i z własnej woli podjęła decyzję o zamieszkaniu w DPS, wniosek kuratora o umieszczenie w DPS, zaświadczenie o ustanowieniu kuratora, postanowienie Sądu o wyrażeniu zgody na wystąpienie przez kuratora z wnioskiem o umieszczenie w domu pomocy społecznej bez zgody osoby podlegającej kurateli, orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, decyzja ZUS o rencie, wniosek mieszkańca (z odciskiem jego palca) o przelewanie pozostałej części renty na konto w banku, protokół przyjęcia mieszkańca, przekazania dokumentów mieszkańca, podpisane przez kuratora: zgoda na stałą wypłatę środków z kont depozytowych na określone cele (leki, opatrunki, materiały medyczne i inne drobne przedmioty dla mieszkańca), oświadczenia o zapoznaniu się z regulaminem organizacyjnym domu pomocy społecznej i o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych, wnioski o prowadzenie spraw finansowych mieszkańca, oświadczenie o wyrażeniu zgody na ponoszenie opłaty i na potrącanie 70% dochodów na poczet opłaty za pobyt w domu pomocy społecznej. W tym miejscu zauważyć należy, iż z notatki służbowej dołączonej do akt tego mieszkańca wynika, że mieszkaniec ten jest osobą ubezwłasnowolnioną częściowo, a więc ma ograniczoną zdolność do czynności prawnych, nie jest zaś tej zdolności pozbawiona. W ocenie więc sędziego wizytatora wszystkie dokumenty, które podpisuje kurator w imieniu mieszkańca powinien również dla ich ważności i skuteczności podpisać również podopieczny, chyba że co innego wynika z orzeczenia sądowego, wówczas jednak takie postanowienie powinno znajdować się w aktach tego mieszkańca.

We większości skontrolowanych aktach znajdowały się niezbędne dokumenty, przede wszystkim oświadczenie mieszkańca, czy też opiekuna prawnego o wyrażeniu zgody na umieszczenie w domu pomocy społecznej, czy też wniosek o umieszczenie w DPS. 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, zaświadczenia psychologiczne, 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 ponoszenie opłaty i na potrącanie 70% dochodów na poczet opłaty za pobyt w domu pomocy społecznej, w przypadku wyrażenia zgody przez mieszkańca,

a następnie jego ubezwłasnowolnienia akta uzupełnia się o zgodę opiekuna prawnego, oświadczenia o zapoznaniu się z regulaminem organizacyjnym domu pomocy społecznej i o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych, wniosek o prowadzenie spraw finansowych mieszkańca, zgoda na stałą wypłatę środków z kont depozytowych na określone cele (leki, opatrunki, materiały medyczne i inne drobne przedmioty dla mieszkańca), zestawienie rzeczy wartościowych mieszkańca, orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania.

Dokonano kontroli akt również jednego mieszkańca z rodziny VI, który został przyjęty do DPS w Rudnie na podstawie tzw. „starych zasad” – brak wniosku o umieszczenie w DPS w aktach. Jego opiekun prawny w późniejszym okresie uzupełnił część dokumentów, oświadczenia o wyrażeniu zgody na ponoszenie opłaty i 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, wniosek o prowadzenie spraw finansowych mieszkańca, zgoda na stałą wypłatę środków z kont depozytowych na określone cele (leki, opatrunki, materiały medyczne i inne drobne przedmioty dla mieszkańca), brak jednak w dokumentach tego mieszkańca dokumentu, z którego wynikałoby, że jego opiekun akceptuje pobyt tej osoby w DPS. Skoro w aktach tego typu z reguły brak wniosku osoby uprawnionej do podejmowania decyzji w sprawie umieszczenia w DPS, aby nie było wątpliwości, że osoba przyjęta na podstawie „starych zasad” przebywa tam za akceptacją osoby uprawnionej do podejmowania decyzji w jej imieniu (chyba, że została umieszczona w DPS bez swojej zgody na mocy decyzji Sądu, ale w kontrolowanych aktach nie miało to miejsca), stosowne oświadczenie w tym zakresie powinno znaleźć się w aktach sprawy.

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 cel i plan programu rehabilitacyjnego. Zaplanowane poszczególne etapy działań, zmiany w dalszej realizacji planu są w każdym przypadku konsultowane z psychologiem. 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, zajęć przygotowujących do podjęcia zatrudnienia, ze wskazaniem liczby godzin tygodniowo tych zajęć, ustalanych z uwzględnieniem indywidualnych możliwości każdego mieszkańca. Dodatek ten stanowi wykonanie zarządzenia Dyrektora Domu z dnia 14 marca 2014 r. w sprawie procedury prowadzenia 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 Rodzinkach prowadzone są nadal zeszyty indywidualne, w których wpisywano informacje odnośnie postępów w rozwoju danego mieszkańca oraz opisujące na bieżąco ich codzienne życie (w tym kontakty z rodziną, wyjazdy, udział w imprezach, ulubione formy aktywności, polepszenie lub pogorszenie stanu zdrowia). W zeszytach znajduje się również podpis dyrektora pod większością wpisów świadczący o zapoznaniu się z ich treścią.

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 dwa razy w 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, tam jest też informacja o lekach, czy też pieluchach i majtkach zapisanych przez lekarza. Lekarz bada osoby, które potrzebują porady lekarskiej oraz każdy mieszkaniec w razie potrzeby ma zlecane badania. Mniej więcej co 2 lata każdy z mieszkańców wykonywane ma badanie rtg klatki piersiowej, badanie moczu i morfologię. Mieszkańcy są szczepieni przeciw grypie (poza jedną osobą, która ma przeciwwskazania do szczepień). Jeżeli zachodzi konieczność porady specjalistycznej mieszkańcy są dowożeni na wizyty do właściwych lekarzy specjalistów.

W DPS w Rudnie pracuje pięć pielęgniarek, ale w razie potrzeby przychodzi również pielęgniarka środowiskowa. W kartach leczenia znajdują się także wpisy lekarzy specjalistów oraz wyniki badań.

Opiekę lekarską psychiatryczną zapewnia lekarz psychiatra z Poradni Zdrowia Psychicznego przy Szpitalu dla Psychicznie 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. Leki rozdzielane są stosownie do zaleceń lekarza psychiatry oraz lekarzy specjalistów przez pielęgniarki. W gabinecie znajdują się aktualne karty leków każdego z mieszkańców poszczególnej Rodzinki. Leki dla mieszkańców trzech Rodzinek znajdują się w gabinecie lekarskim, są rozdzielane do kieliszków, natomiast leki dla członków pozostałych trzech Rodzinek umieszczone są w pudełkach tygodniowych. Poszczególne pudełka przechowywane są w szafkach zamykanych na klucz w pokoju pielęgniarek.

Porównano wpis z historii choroby (gdzie odnotowywane są zalecenia lekarza psychiatry) nowo przyjętego mieszkańca z kartą leków oraz lekami w przeznaczonym dla niego kieliszku i nie stwierdzono żadnych nieprawidłowości.

W okresie ostatniego półrocza żaden mieszkaniec nie przebywał w szpitalu psychiatrycznym. Żaden też mieszkaniec nie został poddany świadczeniom zdrowotnych stwarzających podwyższone ryzyko dla osób z zaburzeniami psychiatrycznymi. Poza osobą, która zmarła, tylko jedna osoba w okresie ostatniego półrocza była przez okres kilku dni w szpitalu, nie przeprowadzono w stosunku do niego żadnych zabiegów.

6. Warunki bytowe

Dom Pomocy Społecznej w Rudnie funkcjonuje w jednym dwukondygnacyjnym budynku. Znajduje się tu 1 pokój 4-osobowy (zajmowany przez osoby leżące), 26 pokoi 2-osobowymi, 6 pokoi 3-osobowych oraz 3 pokoje 1-osobowe.

Dom dysponuje także pomieszczeniem izolacyjnym 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, w większości zainstalowano drzwi przesuwane. We wszystkich łazienkach zamontowano system przyzywowo – alarmowy. System ten zamontowany jest również w pokojach mieszkańców, w pokoju dziennym rodzinek – w każdym z pomieszczeń, gdzie przebywają mieszkańcy. W domu działa także system alarmu przeciwpożarowego.

Mieszkańcom domu zapewnia się 4 posiłki dziennie: śniadanie (w godz. 8.00-10.00); obiad (w godz. 12.00-14.00); podwieczorek (w godz. 15.00-16.00) oraz kolację (w godz. 18.00-20.00). Poza tymi posiłkami po śniadaniu mieszkańcy mają zapewnioną kawę/herbatę i coś do kawy. Zgodnie ze wskazaniem lekarza podaje się również mieszkańcom posiłki dietetyczne. Jest możliwość spożywania posiłków w pokoju mieszkańca, czy też w pokoju dziennym. W czasie wizytacji posiłki niektórym mieszkańcom były podawane w pokojach dziennych, niektórzy udali się na obiad do

stołówki. Trzech mieszkańców domu choruje na fenylketonurię, specjalnie dla nich pracownicy domu pieką chleb. Przy czym każda z rodzinek ma do swojej dyspozycji małą lodówkę i mikrofalę w pokoju dziennym, gdzie znajdują się też podstawowe produkty żywnościowe i napoje.

System opieki nad mieszkańcami nadal opiera się o tzw. rodziniki, których jest 6. W każdej Rodzince są osoby mniej sprawne i bardziej sprawne. Na parterze zamieszkują 4 Rodzinki, 2 na piętrze. Każda rodzinka ma swój pokój dzienny, gdzie mogą razem przebywać w ciągu dnia, w jednym z pokoi rodzinki na parterze po remoncie jest również przeszklone pomieszczenie – oranżeria. Na piętrze w jednym z pomieszczeń dziennych wymienione zostały meble, odmalowane ściany.

Pokoje mieszkańców są przestronne, jasne, urządzone estetycznie, wyposażone w niezbędne sprzęty, w szczególności łóżka, szafy, fotele, stoły, odpowiednie ze względu na stan zdrowia mieszkańca łóżko, czy też tapczan. Każdy pokój jest indywidualnie umeblowany i ozdobiony. Kontrola przypadała na okres świąteczny, w pokojach mieszkańców i pokojach dziennych były ozdoby świąteczne, mieszkańcy wskazywali iż pracownicy pomagali im w ozdabianiu pomieszczeń. 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. W czasie wizytacji mieszkańcy chętnie pokazywali swoje pokoje, chwalili się swoimi meblami, sprzętem elektronicznym. Jeden z mieszkańców z zadowoleniem pokazywał meble w swoim pokoju – nowe zakupione przez DPS, sam mieszkaniak nie miał wystarczających środków finansowych na taki zakup. Zarówno pokoje mieszkańców, pokojeienne, jak również urządzenia sanitarne są utrzymane w czystości. W Domu nie ma zatrudnionych sprzątaczek - pracownicy wraz z mieszkańcami samodzielnie dbają o czystość pomieszczeń. Mieszkańcy są zachęceni do samodzielnego dbania o czystość swoich pokoi, sami ścielą łóżka, czy też w miarę swoich możliwości piorą swoje ubrania, sprzątajają pokoje, w pokojach niektórych mieszkańców znajdują się odkurzacze. W ten sposób są aktywizowani i uczeni dbania o swoje rzeczy. Pościel często jest zmieniana, często jest to codziennie, zależy to od potrzeb, regułą jest raz w tygodniu. Mieszkańcy mają w

swoich pokojach rzeczy osobiste, np. zdjęcia trofea sportowe. 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, została już naprawiona. Mieszkańcy są zachęceni do chodzenia pieszo między kondygnacjami, w ten sposób mogą rozwijać się ruchowo. W budynku są 3 klatki schodowe. Mieszkańcy korzystają w windy zawsze pod nadzorem pracowników Domu. 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 pokojach dla osób mających trudności w poruszaniu się znajdują się instalacje do przenoszenia osób nie mogących samodzielnie się poruszać, DPS dysponuje dwoma urządzeniami do przenoszenia osób. Takie urządzenie znajduje się również w pokoju doznań. Urządzenie do przenoszenia osób pomocne jest również przy kąpeli mieszkańców.

W DPS znajduje się jadalnia, która jest przestronna i czysta, zainstalowano tam barierkę dla osób słabiej poruszających się. W ostatnim czasie przeprowadzona została gruntowna modernizacja tego pomieszczenia polegająca na powiększeniu go, zamontowano też przeszklone drzwi umożliwiające wyjście bezpośrednio z jadalni do ogrodu, położono nową wykładzinę, odnowiono ściany. Aktualnie wygląda ona bardzo efektownie, zwłaszcza część przeszklona w czasie kontroli z dużą żywą estetycznie udekorowaną choinką.

W czasie kontroli zdecydowana większość mieszkańców przebywała w pokojach dziennych, wokół stołów i na dywanach skupiali się bardziej aktywni podopieczni. Osoby na wózkach również przebywały w pokojach dziennych, czy też swobodnie poruszały się po korytarzach. Mieszkańcy sprawni ruchowo przemieszczali się swobodnie po domu, większość z nich uczestniczyła w zajęciach, w pracach porządkowych- w czasie kontroli padał śnieg, a mieszkańcy ochoczo zabrali się do odśnieżania terenu placówki.

Prowadzone są bieżące konserwacje i remonty.

W ostatnim półroczu dokonano modernizacji kuchni, wymieniono dwa okapy i dwa wentylatory, wyłożono ściany płytami zmywalnymi, długotrwałymi, a jednocześnie efektywnymi na kolejnym korytarzu, wymieniono 5 okien, wymieniono podgrzewacz wody w kotłowni, naprawiono podłogę w pokoju dziennym jednej z rodzin.

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 przenośny, z którego mogą korzystać mieszkańcy. Telefon do dyspozycji mieszkańców znajduje się nadto w pokoju pracownika socjalnego oraz w gabinecie pani dyrektor. 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. Sprzęt świetlny i dźwiękowy. W sali tej znajduje się sprzęt umożliwiający terapeutom przeprowadzenie zajęć z każdym z mieszkańców Domu. Z pomieszczenia tego chętnie korzystają również nauczyciele. Każda z Rodzin ma zagwarantowany czas na pobyt w sali doznań. Na korytarzu znajduje się basen z kolorowymi piłeczkami, w którym wymieniono obudowę. Mieszkańcy mogą z tego basenu korzystać w dowolnej chwili. Ponadto Dom dysponuje salą przeznaczoną do muzykoterapii, na którą mieszkańcy uczęszczają szczególnie chętnie, odbywają się tam próby zespołu muzycznego „Uśmiech”.

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.

DPS dysponuje dwoma busami dziewięcioosobowymi, w tym jednym z przystosowaniem do wózków inwalidzkich. We wrześniu został zakupiony – sfinalizowano zakup samochodu osobowego, aby możliwość przemieszczania się mieszkańców była większa i również pojedynczy mieszkańcy oczywiście razem z opiekunem mogli podróżować samochodem w miarę potrzeby.

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 niepełnosprawnych intelektualnie. W skład zespołu wchodzi wszyscy pracownicy, w szczególności opiekunowie Rodzinek, instruktorzy terapii, pokojowe, jak również pomoc kuchenna. Wszystkie te osoby mają za zadanie pomagać mieszkańcom w codziennym życiu i uczyć ich samodzielności 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. Przez pewien czas zeszyt taki prowadzony był odnośnie jednej osoby, aktualnie nie ma takiej potrzeby.

Na terenie Domu są prowadzone zajęcia dotyczące rehabilitacji usprawniającej, podtrzymującej aktywność ruchową. Zajęcia z muzykoterapii ułożone są według swojego planu zajęć każdej Rodzinki. Część mieszkańców gra w zespole muzycznym „Uśmiech”, który również ma występy poza Domem. W pracowni doznań świata uaktywnia się zaburzone zmysły. Prowadzone są zajęcia terapeutyczne, przy czym plany są opracowywane przez poszczególnych terapeutów z uwzględnieniem możliwości każdego mieszkańca. Aktualny plan zajęć wywieszany jest na tablicach znajdujących się w pokojach dziennych każdej z Rodzinek.

Opracowywany jest plan zajęć grupowych i indywidualnych. Terapia odbywa się zgodnie z indywidualnym doborem 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. do kina, restauracji, na przedstawienia teatralne, festyny rodzinne, nad jezioro, na grill, biwak, wędkowanie, czy też zabawy do innych DPS-ów. Mieszkańcy uczestniczą w organizowanych zawodach i turniejach sportowych. W czasie wizytacji chwalili się swoimi osiągnięciami.

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

Mieszkańcy mogą uczestniczyć w praktykach religijnych i w tym celu udają się do kościoła w Wielkim Garcu. Co niedzielę mieszkańcy, których stan zdrowia pozwala na uczestnictwo w uroczystościach religijnych i wyrażają taką chęć jeżdżą tam do kościoła, jak również w każde święta. Nie stwierdzono osób wyznających inną wiarę aniżeli rzymskokatolicką. Co najmniej dwa razy do roku przychodzi ksiądz, który spowiada chętnych i odprawia mszę świętą. Wigilię ksiądz spędzał razem z mieszkańcami. W DPS była także kolenda - mieszkańcy chwalili się obrazkami jakie dostali od księdza. W Rudnie znajduje się kaplica, jednakże mieszkańcy domu wolą jeździć na uroczystości religijne do Wielkiego Garca.

W DPS nie ma palarni, żaden z mieszkańców nie pali papierosów.

W DPS nie ma biblioteki, jednakże w miejscowości Rudno znajduje się biblioteka publiczna, z której mieszkańcy mogą korzystać i wypożyczać książki.

W trakcie wizyty w Domu widoczne było zadowolenie jego mieszkańców z pobytu w tym miejscu. Mieszkańcy czuli się w domu swobodnie, byli otwarci, uśmiechnięci. Osoby najbardziej niepełnosprawne reagowały uśmiechem słysząc znajomy głos opiekuna i pani dyrektor, z zadowoleniem przyjmowały kontakt cielesny polegający na głaskaniu głowy, czy rąk. Mieszkańcy przebywając w pokojach dziennych odpoczywali, ćwiczili z opiekunami swoje umiejętności, min. układając różnego rodzaju klocki, puzzle, rysując, wykonując ozdoby. W rozmowach z wizytującym sędzią mieszkańcy wyrażali zadowolenie z pobytu w Domu, byli ciekawi nowo przybytej osoby, z chęcią się witali, sami, bez wezwania, opowiadali o sobie i swoich potrzebach. Chwalili się osiągnięciami, pokazywali swoje pokoje, opowiadali o świętach, pobytach w domach. Dyrektor Domu znała problemy mieszkańców, miała swobodny z nimi kontakt, mieszkańcy również bez oporów nawiązywali z nią rozmowy, przychodzili do jej gabinetu, przytulali się do niej. Mieszkańcy swobodnie poruszali się po całym domu.

Z oświadczenia Dyrektor Domu wynika, iż wciąż problemem są zbyt rzadkie przypadki zabierania mieszkańców przez członków rodziny do swoich domów. Tylko nieliczni są systematycznie odwiedzani i zabierani przez rodzinę. Opiekunowie, jak też pani dyrektor, starają się zachęcać członków rodzin do kontaktu z mieszkańcami i przyjmowania ich w swoich domach. Dowożą ich do miejsc zamieszkania członków ich rodzin. W domu znajduje się pokój gościnny, gdzie znajomi mieszkańców mogliby przenocować, jednakże od dawna nikt z tej możliwości nie korzystał. 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 kartki, listy, jak również czytają im listy, jeśli mieszkaniac 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 domu osób z zaburzeniami psychicznymi prowadzona jest w zasadzie w sposób prawidłowy. Odnośnie osób przyjętych na podstawie tzw. „starych zasad”, gdzie brak wniosku o umieszczenie w DPS, czy też zgody na umieszczenie w DPS osoby uprawnionej do podejmowania decyzji w sprawach mieszkańca czy też samego mieszkańca dokumenty powinny zostać uzupełnione o oświadczenie mieszkańca, który ma pełną zdolność do czynności prawnych, czy też w przypadku osób ubezwłasnowolnionych całkowicie - opiekuna prawnego mieszkańca, czy też w przypadku osób ubezwłasnowolnionych częściowo - mieszkańca i kuratora, w przypadku osób małoletnich - rodzica, z którego będzie wynikać, że akceptują pobyt mieszkańca w DPS i przebywa tam dobrowolnie, chyba że jego umieszczenie w DPS było poprzedzone decyzją Sądu o umieszczeniu w DPS bez zgody. W przypadku osób ubezwłasnowolnionych częściowo dokumenty powinny być podpisywane nie tylko przez kuratora, ale również przez mieszkańca, w przypadku osób nie piszących, ich podpis powinien zostać zastąpiony odciskiem palca.

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 i poczucia bezpieczeństwa, intymności, 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.

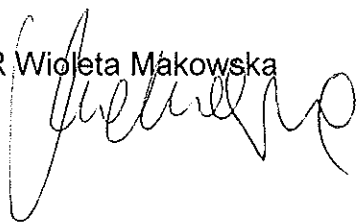
Mieszkańcy Domu Pomocy Społecznej w Rudnie mają zapewnioną dobrą opiekę na terenie placówki i zapewnione dobre warunki bytowe. Widać w tym zakresie duże zaangażowanie osób bezpośrednio opiekujących się mieszkańcami, jak i dużą dbałość o zaspokojenie ich potrzeb ze strony dyrekcji i personelu.

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.

Tczew, dnia 15.01.2017 r.

SSR, Wioleta Mąkowska



Załącznik: wykaz imprez, w których uczestniczyli mieszkańcy DPS Rudno od stycznia 2016r.

Imprezy, wycieczki i wyjazdy, w których uczestniczyli mieszkańcy DPS w Rudnie w II półroczu 2016r.

07.07.2016r. – Pobyt w Mc Donalds w Pruszczu Gd.

08.07.2016r. – Pobyt w kawiarni w Gdańsku.

11.-24.07.2016r. – Udział 8 mieszkańców w turnusie rehabilitacyjno-wypoczynkowym w Centrum Aktywizacji Osób Niepełnosprawnych w Tczewie.

12.06.2016r. – Zabawa taneczna i ognisko w naszym Domu.

13.06.2016r. – Wędkowanie i grill we Wdzie nad Jeziorem Jelonek.

21.07.2016r. – Udział w „Spotkaniu Integracyjnym” w Konarzynach.

28.07.2016r. – Odwiedziny w DPS w Gdańsku – Sobieszewie.

02.08.2016r. – Pobyt w Mc Donalds w Pruszczu Gd.

03.08.2016r. – Wyjazd mieszkańców na cmentarz do Malborka i Lichnów oraz pobyt mieszkańca w odwiedzinach u rodziny w Lisewie Malborskim.

11.08.2016r. – Pobyt w kawiarni w Starogardzie Gd.

11.08.2016r. – Grill oraz zabawa taneczna w naszym Domu z okazji rocznicy istnienia DPS.

12.08.2016r. – Odwiedziny matki mieszkańca naszego Domu w Kasparusie.

16.08.2016r. – Wycieczka na wędkowanie, nordic walking i grill we Wdzie.

18.08.2016r. – Odwiedziny rodziny mieszkańca naszego Domu w Leszkowie.

22.08.2016r. – Odwiedziny rodziny mieszkańca naszego Domu w Mierzeszynie.

24.08.2016r. – Grzybobranie i nordic walking w Bielawkach.

30.08.2016r. – Wyjazd na zakupy do Pelplina i Gniewu.

05.-09.09.2016r. – Biwak 4 mieszkańców w Ośrodku Wypoczynkowym PTTK we Wdzydzach Kiszewskich.

06.09.2016r. – Wyjazd mieszkańca na zakupy do Pelplina.

14.09.2016r. – Wyjazd na Mszę Św. z okazji Diecezjalnego Dnia Chorego do Sanktuarium Maryjnego w Piasecznie.

15.09.2016r. – Wędkowanie, grzybobranie, nordic walking i grill we Wdzie.

15.09.2016r. – Wyjazd na cmentarz do Ornety do zmarłego mieszkańca naszego Domu.

19.09.2016r. – Grzybobranie i nordic walking we Wdzie.

20.09.2016r. – Udział w XIII Festynie Przyjaźni „Tacy Sami” w Tczewie.

23.-24.09.2016r. – Udział w „Zbiórce Żywności – Podziel się posiłkiem” w Pelplinie, która organizowana była przez Bank Żywności w Tczewie.

26.09.2016r. - Wyjazd na cmentarz do Choczewa i Potęgowa do zmarłych mieszkańców naszego Domu.

27.09.2016r. – Udział w Lidze Karcianej „1000” w DPS w Stegnie.

28.09.2016r. – Wyjazd na cmentarz do Gdyni i Różyn do zmarłych mieszkańców naszego Domu.

28.09.2016r. – Wycieczka do Pelplina i odwiedziny w DPS w Pelplinie.

03.10.2016r. – Grzybobranie i nordic walking we Wdzie.

07.10.2016r. – Wyjazd na „wystawę grzybów” do Zespołu Placówek Specjalnych w Tczewie.

12.10.2016r. – Udział w „ceremonii pogrzebowej” zmarłego mieszkańca naszego Domu
w Wielkim Garcu.

13.10.2016r. – Udział w XIV FATOSI (Festiwal Artystycznej Twórczości Osób Sprawnych Inaczej) w Starogardzie Gd. organizowanym przez DPS w Rokocinie.

14.10.2016r. – Wyjazd na cmentarze do zmarłej rodziny mieszkańców naszego Domu
oraz odwiedziny rodziny przez mieszkańca.

18.10.2016r. – Wyjazd 3 mieszkańców na zakupy do Pelplina.

20.10.2016r. – Przygrywanie naszego zespołu muzycznego „Uśmiech” na „Bału Jesieni” organizowanym przez Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy w Pelplinie.

21.10.2016r. – Udział w XV wystawie integracyjnej „kwiatowe nowości”-20 lat minęło...
w Tczewie.

24.10.2016r. – Wyjazd na grzybobranie i nordic walking do Bielawek.

25.10.2016r. – Udział w Turnieju Tenisa Stołowego w ramach PLTSON (Pomorskiej Ligi Tenisa Stołowego Osób Niepełnosprawnych) w Pelplinie.

26.10.2016r. – Udział w Turnieju Ligi Karcianej „1000” w DPS w Szpęgawsku.

27.10.2016r. – Wyjazd na cmentarz do zmarłych rodziców mieszkańca naszego Domu
oraz do Fokarium w Helu, a także pobyt w Mc Donalds.

28.10.2016r. – Odwiedziny w DPS w Gniewie.

07.11.2016r. – Wyjazd na grzybobranie i nordic walking do Bielawek.

15.11.2016r. – Wyjazd do Galerii w Tczewie do kina oraz pobyt w restauracji i kawiarni.

15.11.2016r. – Wyjazd 3 mieszkańców wraz z opiekunem na zakupy do Starogardu Gd.

17.11.2016r. – „Zabawa andrzejkowa” w naszym Domu.

21.11.2016r. – Przygrywanie naszego zespołu muzycznego „Uśmiech” na „zabawie andrzejkowej” w świetlicy parafialnej w Pelplinie.

22.11.2016r. – Wyjazd na „zabawę andrzejkową” do DPS w Sobieszewie.

23.11.2016r. – Udział w Turnieju Tenisa Stołowego w ramach Pomorskiej Ligi Tenisa Stołowego Osób Niepełnosprawnych w Ryjewie.

23.11.2016r. – Wyjazd na „zabawę andrzejkową” do DPS w Bielawkach.

24.11.2016r. – Udział Lidze Karcianej „1000” w DPS w Gniewie.

24.11.2016r. - Wyjazd na „zabawę andrzejkową” do DPS w Pelplinie.

26.-27.11.2016r. – Udział w „20. Świątecznej Zbiórce Żywności” w Pelplinie.

28.11.2016r. – Udział we Mszy Św. w kościele parafialnym w Wielkim Garcu w intencji zmarłego mieszkańca naszego Domu.

06.12.2016r. - Przygrywanie naszego zespołu muzycznego „Uśmiech” na „spotkaniu mikołajkowym” dla dzieci w świetlicy wiejskiej w Bielawkach.

06.12.2016r. – „Mikołajki” w naszym Domu.

08.12.2016r. – Wyjazd na spektakl teatralny „Jaś i Małgosia” do Miejskiego Ośrodka Kultury w Pelplinie.

09.12.2016r. – Wyjazd mieszkańca wraz z opiekunem na „Spotkanie Opłatkowe” do Tczewa organizowane przez Polski Związek Niewidomych.

09.12.2016r. – Wyjazd na Mszę Św. i „Spotkanie Wigilijne” organizowane przez Urząd Miasta i Gminy w Pelplinie.

13.12.2016r. – Wyjazd do kręgielni „KULA BOWLING” w Starogardzie Gd.

15.12.2016r. – Wyjazd do „Muzeum Wisły” do Tczewa.

16.12.2016r. – Udział w „Wigilii Kociewskiej” w Zespole Szkół w Rudnie.

24.12.2016r. – Wigilia w naszym Domu.

28.12.2016r. – Wyjazd na kręgle do Centrum Aktywizacji Osób Niepełnosprawnych w Tczewie.