

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
87-100 Toruń, ul. Towarowa 4-6
NIP 879-20-83-766, REGON 871125371
tel. 56 6628759, fax 56 6628751

ND.442.7.2016.DPS.B.GI

Dom Pomocy Społecznej
w Browinie

Wpłynęło
dnia 2017 -01- 05

Zapisano pod L.dz. 26/2017

Toruń, 30 grudnia 2016 r.

**Dyrektor
Domu Pomocy Społecznej
w Browinie**

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Toruniu przesyła w załączeniu 3 egzemplarze protokołu z kontroli doraźnej, przeprowadzonej w Domu Pomocy Społecznej w Browinie w dniach 20 i 21 grudnia 2016 roku, z prośbą o podpisanie i odesłanie 2 egzemplarzy do tut. Centrum.

Otrzymują:

1. Adresat,
2. Starosta Toruński,
3. a.a.

Dyrektor
Powiatowego Centrum
Pomocy Rodzinie w Toruniu

mgr Jolanta Zielińska

Protokół

z kontroli doraźnej, przeprowadzonej w Domu Pomocy Społecznej w Browinie w dniach 20 oraz 21 grudnia 2016 roku.

Nazwa placówki: Dom Pomocy Społecznej

Browina 56

87-140 Chełmża

Dyrektor Domu: Anna Woźniak - Margol

Typ placówki: dla osób przewlekle somatycznie chorych

Liczba miejsc: 125

Data rozpoczęcia kontroli: 20 grudnia 2016 roku

Data zakończenia kontroli: 21 grudnia 2016 roku.

Osoby kontrolujące:

Małgorzata Marmurowicz – zastępca Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Toruniu,

Grażyna Ilków – starszy specjalista pracy socjalnej Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Toruniu,

legitymujące się upoważnieniem Starosty Toruńskiego z dnia 16 maja 2016 roku do przeprowadzenia kontroli doraźnej w jednostkach pomocy społecznej, tj. w domach pomocy społecznej funkcjonujących w powiecie toruńskim.

Zakres kontroli:

I. Całodobowe wyżywienie:

(jadłospisy, gramatura posiłków, posiłki dietetyczne zgodnie ze wskazaniem lekarza, sposób przygotowywania posiłków, częstotliwość posiłków, sposób karmienia z podziałem na osoby leżące i chodzące, dostęp do drobnych posiłków i napojów między posiłkami).

II. Zgodność podawania leków z zaleceniami lekarskim:

(kontrola kart zleceń lekarskich, kart zabiegów, wymiany cewników, venflonów, przechowywania leków i terminów przydatności do spożycia, profilaktyka przeciwoleżynowa).

III. Stan odzieży, higiena osobista mieszkańców:

(grafiki kąpieli, zmiany pościeli, pranie rzeczy osobistych mieszkańców, zaopatrzenie w odzież i obuwie przystosowane do pory roku i w odpowiednim rozmiarze, w środki higieny osobistej, środki czystości, przybory toaletowe oraz inne przedmioty niezbędne do higieny osobistej, higiena osób pampersowanych).

IV. Poczucie bezpieczeństwa mieszkańców:

(bezpieczeństwo mieszkańców w ciągach komunikacyjnych, stopień dostosowania wszystkich pomieszczeń do stanu psychofizycznego mieszkańców, ocena pomieszczeń w zakresie występowania barier architektonicznych, odpowiednie oświetlenie pomieszczeń, sposoby rozwiązywania sytuacji konfliktowych, zachowań agresywnych mieszkańców, komunikacja personelu z mieszkańcami).

V. Opieka lekarsko-pielęgniarska:

(karty zleceń lekarskich, prowadzona dokumentacja w tym zakresie, raporty z dyżurów pielęgniarskich).

VI. Prawidłowość świadczenia usług opiekuńczo – terapeutycznych na rzecz mieszkańców Domu w oparciu o:

- indywidualne plany wsparcia mieszkańców,
- wizytację lokali mieszkalnych pensjonariuszy,
- indywidualne rozmowy z pensjonariuszami nt. świadczonych na ich rzecz usług, realizowanych niezbędnych potrzeb bytowych i społecznych,
- indywidualne rozmowy z pracownikami odpowiedzialnymi za realizację usług w Dziale Opiekuńczo-Terapeutycznym oraz innymi pracownikami Domu.

VII. Stosowanie przymusu bezpośredniego:

(procedury, szkolenia personelu w powyższym zakresie, dokumentacja stosowania przymusu ze wskazaniem daty i zakresu tego środka, liczba przypadków, zabezpieczenie placówki w pasy bezpieczeństwa).

Dane ogólne:

Liczba mieszkańców – 125, w tym 47 kobiet, 78 mężczyzn.

Wg starych zasad – 48 osób, średnia odpłatność – 741,26zł.

Wg nowych zasad – 77 osób, średnia odpłatność – 790,67zł, pełną odpłatność ponosi 1 osoba.

Liczba osób leżących - 33.

Rozpiętość wiekowa mieszkańców od 25 lat do 97 lat, w tym:

- Kobiety: od 48 lat do 97 lat,
- Mężczyźni: od 25 lat do 86 lat.

Osoby z ograniczoną sprawnością ruchową 9, w tym na wózkach 14.

Osoby, które używają pieluchomajtek lub wkładek urologicznych – 69.

Osoby, które wymagają karmienia - w pierwszym dniu kontroli 16 w tym:

- 7 kobiet,

- 9 mężczyzn.

Posiłki dostarczane do pokoi mieszkańców: 55 posiłków zarówno w tygodniu jak i w weekendy.

Dokonane ustalenia:

Placówka funkcjonuje w trzykondygnacyjnym budynku wyposażonym w dźwig osobowy dostosowanym do potrzeb osób niepełnosprawnych. Wejście główne do budynku pozbawione jest barier architektonicznych. Do tego wejścia prowadzi podjazd dla osób niepełnosprawnych. Możliwy jest również dostęp do budynku bocznym wejściem, które również posiada podjazd dla osób niepełnosprawnych.

Teren Domu o powierzchni użytkowej 2.293m², powierzchni zabudowy kubatura 6.691 m², powierzchni działek 4.4860 ha, jest ogrodzony. Brama wjazdowa wyposażona jest w dzwonek i cały teren placówki objęty monitoringiem.

Na terenie Domu znajdują się 4 altanki przeznaczone do spędzania przez mieszkańców wolnego czasu oraz ewentualnych odwiedzin. Wokół budynku znajdują się klomby z kwiatami i krzewami, które pielęgnują mieszkańcy. Wewnątrz budynku w ciągach komunikacyjnych zamontowano poręcze ułatwiające poruszanie się osobom niepełnosprawnym.

Warunki lokalowe.

125 mieszkańców zajmuje pokoje mieszkalne w ilości 47 o łącznej powierzchni 1.081,60 m², w tym:

- pokoje dwuosobowe – 18, o łącznej powierzchni 353,12 m², średnio na osobę 9,8 m² (metraż: 22,57 m², 24,51m², 18,19 m², 18,47m², 18,41m², 18,70 m², 18,40 m², 18,74 m², 19,78 m², 19,23 m², 19,20 m², 19,04 m², 19,48 m², 19,45 m², 19,40 m², 19,69 m², 20,20 m², 19,66 m²);
- pokoje trzyosobowe - 26, o łącznej powierzchni 649,60 m² średnio na osobę 8,3 m² (metraż: 27,39 m², 25,97m², 28,20 m², 25,91m², 26,25 m², 26,51m², 26,79 m², 26,77 m², 26,70 m², 27,90 m², 22,43 m², 23,09 m², 22,65 m², 22,95 m², 22,65 m², 22,99 m², 24,25 m², 23,42 m², 19,45 m², 23,70 m², 23,67m², 23,90 m, 23,88 m², 27,78 m², 26,52 m², 27,88 m²);
- pokoje czteroosobowe - 3., o łącznej powierzchni 78,88 m² średnio na osobę 6,57 m² (metraż: 25,91m², 26,54 m², 26,43 m²).

Osoby leżące przebywają w pokoju czteroosobowym, trzyosobowym oraz dwuosobowym.

Pokoje mieszkańców usytuowane są na 3 kondygnacjach:

*** na parterze:**

- 1 pokój 2 osobowy zajmowany przez 2 mężczyzn,
- 10 pokoi 3 osobowych zajmowanych przez 6 kobiet i 24 mężczyzn,

- 3 pokoje 4 osobowe zajmowane przez 12 kobiet,

* na I piętrze:

- 1 pokój 2 osobowy zajmowany przez 2 mężczyzn,

- 14 pokoi 3 osobowych zajmowanych przez 15 kobiet i 26 mężczyzn,

* na II piętrze:

- 16 pokoi 2 osobowych zajmowanych przez 14 kobiet i 18 mężczyzn,

- 2 pokoje 3 osobowe zajmowane przez 6 mężczyzn.

Pokoje mieszkalne spełniają wymaganą normę, która została zapisana w art. 68 ust. 4 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (9 m² dla pokoju jednoosobowego i 6 m² dla pozostałych). Pokoje są wyposażone w podstawowy sprzęt: łóżko, szafę, szafkę nocną, stół, krzesła oraz stoliki posiłkowe dla osób leżących. Mieszkańcom stworzono możliwość doposażenia pokoju we własne meble, sprzęt RTV i inne przedmioty. Dekoracja wnętrza jest dokonywana według życzeń i gustów mieszkańców. W pokojach znajdują się wyprowadzenia instalacji przyzywowo – alarmowej, alarmowo – przeciwpożarowej, elektrycznej i antenowej. W każdym pokoju znajduje się łazienka wyposażona w prysznic, sedes, umywalkę oraz uchwyty dla osób niepełnosprawnych. Ponadto, znajdują się dwa pokoje kąpielowe wyposażone w wannę, sedes oraz uchwyty dla osób niepełnosprawnych. W budynku na II piętrze znajduje się pokój dziennego pobytu, w którym mieszkańcy mogą przyjmować gości, porozmawiać ze współmieszkańcami, bądź poczytać prasę lub książkę. W pomieszczeniu tym znajduje się 3 stoliki oraz 4 fotele, a także regał z książkami.

Dom posiada kotłownię wyposażoną w 4 kotły:

- 2 do centralnego ogrzewania,
- 2 parowe na ciepłą wodę.

Mieszkańcy mają możliwość korzystania z ciepłej wody przez całą dobę. Liczba łazienek zapewnia korzystanie z każdej przez nie więcej niż 5 osób, a liczba toalet przez nie więcej niż 4 osoby (zgodnie z ustawowymi standardami w tym zakresie - art. 68 ust. 5 pkt 3 cyt. ustawy o pomocy społecznej).

Szczegółowe rozmieszczenie łazienek przedstawia się następująco:

pokoje	Łazienka indywidualna	Łazienka zewnętrzna *	Pokoje razem
dwuosobowe	X		18
trzyosobowe	X		26
czteruosobowe	X		3

Średnio na 1 pokój przypadają 3 osoby, a 1 osoba średnio zajmuje 8,65 m² powierzchni pokoju.

Warunki lokalowe obrazują tabele poniżej:

Pokoje 2-osobowe		
lp.	segment	powierzchnia
1.	parter	22,57m ²
2.	I piętro	24,51m ²
		18,19m ²
		18,47m ²
		18,41m ²
		18,70m ²
		18,40m ²
		18,74m ²
		19,78m ²
		19,23m ²
		19,20m ²
		19,04m ²
		19,48m ²
		19,45m ²
		19,40m ²
		19,69m ²
		20,20m ²
3.	II piętro	19,66m ²
RAZE M	36 osób	353,12 m²
Średnio na osobę 9,8 m ²		

Pokoje 3 osobowe		
Lp.	segment	powierzchnia
		27,39m ²
		25,97m ²
		28,20m ²
		25,91m ²
		26,25m ²
1.	parter	26,51m ²
		26,79m ²

		26,77m ² 26,70m ² 27,90m ²
2.	I piętro	22,43m ² 23,09m ² 22,65m ² 22,95m ² 22,65m ² 22,99m ² 24,25m ² 23,42m ² 19,45m ² 23,70m ² 23,67m ² 23,90m ² 23,88m ² 27,78m ²
3.	II piętro	26,52m ² 27,88m ²
RAZEM	78 OSÓB	649,60m²
Średnio na osobę 8,32m ²		

Pokoje 4 osobowe		
Lp.	segment	powierzchnia
1.	parter	25,91m ² 26,54m ² 26,43m ²
2.	I piętro	0m ²
3.	II piętro	0m ²
RAZEM	12 OSÓB	78,88m²
Średnio na osobę 6,57m ²		

Osoby leżące umieszczone są w pokojach na parterze 3 i 4 osobowych oraz na I piętrze w pokoju 2 osobowym i pokojach 3 osobowych.

Struktura zatrudnienia.

Dom posiada 82, 01 etatów kalkulacyjnych. W Dziale Terapeutyczno-Opiekuńczym zatrudnionych jest 59 pracowników, w tym:

- Kierownik DTO – 2 etaty,
- Pracownik socjalny – 3 etaty,
- Psycholog – 0 etatu,
- Terapeuta zajęciowy – 2 etaty,
- Technik fizjoterapii – 1 etat,
- Pielęgniarka – 8 etatów, zleceń 6
- Opiekunowie – 39 etatów
- Staże i roboty interwencyjne 4 etaty.

Szkolenie personelu.

W celu podnoszenia poziomu świadczonych usług pracownicy Domu biorą udział w szkoleniach zewnętrznych organizowanych przez Dyrektora Domu oraz wewnętrznych organizowanych na terenie placówki.

Tematyka szkoleń została dostosowana do stanowisk pracy oraz występujących problemów, z którymi pracownicy spotykają się podczas wykonywania swoich obowiązków, bądź też mogą mieć z nimi do czynienia w codziennej pracy.

Szkolenia dla pracowników Działu Terapeutyczno-Opiekuńczego przeprowadzone w 2015 roku:

1. „Metody pracy terapeutycznej i kierunki prowadzonej terapii w oparciu o prawa mieszkańców Domu Pomocy Społecznej” - przeprowadzone w dniu 28.10.2015 roku przez psychologa z Centrum Psychologicznego TM w Toruniu.
2. „Stosowanie przymusu bezpośredniego”- przeprowadzone przez pielęgniarkę w dniu 19.01.2015 roku – szkolenie wewnętrzne.

PLAN SZKOLEŃ dla pracowników Działu Terapeutyczno-Opiekuńczego na 2016 rok:

„Stosowanie przymusu bezpośredniego” - zrealizowane przez pielęgniarkę dnia 28.01.2016 roku.

Realizacja zadań Domu.

Wykonanie zadań Domu zapewniają następujące Działy:

1.Dział Terapeutyczno – Opiekuńczy .

Do zakresu zadań Działu Terapeutyczno-Opiekuńczego należy przede wszystkim świadczenie usług bytowych, opiekuńczych i wspomagających, tj.:

- bezpośrednią opiekę nad mieszkańcami Domu sprawuje 41 osób (**pielęgniarki, opiekunowie i młodszy opiekunowie**), **49 mieszkańców wymaga stałej pomocy w codziennych zabiegach higienicznych w ubieraniu oraz karmieniu;**
- prowadzeniem akt osobowych mieszkańców zajmuje się pracownik socjalny Domu, dokumentacją medyczną mieszkańców zajmuje się pielęgniarka;
- działalność rehabilitacyjna w stosunku do mieszkańców Domu prowadzona przez mgr fizjoterapii – **korzysta z niej 35 mieszkańców (liczba ta w przeciągu miesiąca zmienia się) w sali rehabilitacyjnej i 16 (liczba ta w przeciągu miesiąca zmienia się) osób z ćwiczeń przyłóżkowych;**
- podejmowanie działań mających na celu ustalenie grup inwalidzkich mieszkańcom Domu - **104 mieszkańców posiada orzeczenia o niepełnosprawności, 1 osoba w trakcie ustalania stopnia niepełnosprawności;**
- występowanie o wyznaczenie przez sąd opiekuńczy opiekuna prawnego lub kuratora dla osób częściowo lub całkowicie ubezwłasnowolnionych: **1 osoba (w DPS przebywa 6 osób całkowicie ubezwłasnowolnionych, w okresie analizowanym nie były prowadzone sprawy o ubezwłasnowolnienie);**
- utrzymywanie korespondencyjnego lub osobistego kontaktu z rodzinami mieszkańców Domu, a w przypadku braku rodziny z opiekunami prawnymi i kuratorami – **stały kontakt z rodziną utrzymuje 103 mieszkańców, 8 mieszkańców nikt nie odwiedza;**
- uzyskanie od osób, u których nowo przybyły mieszkaniec ostatnio przebywał, wszelkich informacji dotyczących potrzeb, zachowań, nawyków oraz innych wiadomości o ważnych okolicznościach związanych z jego osobą (**przed przyjęciem mieszkańca pracownik socjalny przeprowadza wywiad środowiskowy w dotychczasowym miejscu zamieszkania osoby kierowanej do domu pomocy społecznej**);
- prowadzenie terapii zajęciowej przez terapeutę oraz starszego instruktora terapii zajęciowej. **Codziennie z oferty terapii korzysta 50 osób – liczba ta jest zmienna, od czasu do czasu z zajęć korzysta 20 osób – liczba ta jest zmienna;**
- sprawowanie nadzoru nad stanem sanitarno-higienicznym Domu - **pokoje mieszkalne oraz łazienki sprzątane są co najmniej raz dziennie, korytarze codziennie rano i wieczorem, dodatkowo co najmniej 4 razy w roku myte są okna, a 1 raz w miesiącu gruntowne sprzątanie pokoi;**
- zapewnienie warunków godnego umierania i zapewnienie zmarłemu mieszkańcowi pogrzebu zgodnie z jego wyznaniem i miejscowymi zwyczajami – jeśli nie uczyni tego rodzina zmarłego. **Obowiązuje procedura nr 14. Dom ma obowiązek pochowania mieszkańca w przypadku braku zasiłku pogrzebowego lub osoby, która mogłaby się zająć pogrzebem. Osobą odpowiedzialną jest pracownik socjalny Domu. Pogrzeb odbywa się zgodnie z wyznaniem i wolą mieszkańca. Groby osób pochowanych na cmentarzu przy DPS są pod opieką Domu oraz Urzędu Gminy w Chełmży.**

Działem kieruje Kierownik Działu.

Nadzór nad pracą Działu sprawuje Dyrektor Domu.

2. Dział Administracyjno-Gospodarczy - odpowiada za prawidłowe funkcjonowanie Domu. Pracownicy dbają o dostawę produktów, zakupy potrzebnych rzeczy, drobne remonty. W skład Działu wchodzi kuchnia.

3.Dział Finansowo-Księgowy – na dzień kontroli 4 osoby zapewniają obsługę finansowo-księgową Domu, Dział sprawuje kontrolę finansową, prowadzi sprawy związane z depozytami i ich rejestrem.

Prawidłowość świadczenia usług opiekuńczo – terapeutycznych na rzecz mieszkańców Domu.

Zespół terapeutyczno-opiekuńczy.

W celu określenia indywidualnych potrzeb mieszkańców DPS oraz zakresu usług świadczonych przez Dom powołany został zarządzeniem Dyrektora z dnia 05.11.2010 roku nr 21/2010 Zespół Terapeutyczno-Opiekuńczy. W jego skład wchodzi: Dyrektor, Kierownicy Zespołu nr 1 i 2, terapeuci, pielęgniarki, fizjoterapeuta, pracownicy socjalni, opiekunowie oraz pracownicy działów DAG, DFK, DK i kuchnia, jeśli zachodzi taka potrzeba.

Pracownik pierwszego kontaktu.

Świadczy on usługi na rzecz mieszkańców Domu. Pracownik pierwszego kontaktu jest to osoba, która bezpośrednio komunikuje się z mieszkańcem lub grupą mieszkańców Domu, reagując na jego potrzeby i wspierając go w trudnych sytuacjach życiowych. Jest to osoba wybierana i akceptowana przez mieszkańca, budząca jego zaufanie, a przede wszystkim biorąca czynny udział w zaspokajaniu jego potrzeb bio-psycho-społecznych.

W Domu Pomocy Społecznej w Browinie pracownikami pierwszego kontaktu są pracownicy Zespołu Terapeutyczno-Opiekuńczego wspierani w swych działaniach przez specjalistów świadczących usługi na rzecz mieszkańców i Domu. Obecnie na pracowników pierwszego kontaktu wybrano 44 osoby. Średnio na 1 PPK przypada 3 mieszkańców, wszyscy mieszkańcy wyrazili zgody na pomoc PPK.

Wykaz Pracowników Pierwszego Kontakt:

Dział Terapeutyczno-Opiekuńczy:

<u>stanowisko</u>	<u>liczba podopiecznych</u>
1. Młodszy opiekun	– 2 osoby
2. Młodszy opiekun	– 2 osoby
3. Młodszy opiekun	– 3 osoby
4. Młodszy opiekun	– 1 osoba
5. Młodszy opiekun	– 1 osoba
6. Młodszy opiekun	– 2 osoby
7. Młodszy opiekun	– 1 osoba
8. Młodszy opiekun	– 4 osoby
9. Młodszy opiekun	– 4 osoby
10. Młodszy opiekun	– 3 osoby
11. Opiekun	– 3 osoby
12. Opiekun	– 2 osoby
13. Opiekun	– 4 osoby
14. Opiekun	– 4 osoby

15. Opiekun – 4 osoby
16. Opiekun – 3 osoby
17. Starszy opiekun – 2 osoby
18. Starszy opiekun – 4 osoby
19. Starszy opiekun – 4 osoby
20. Starszy opiekun – 4 osoby
21. Starszy opiekun – 3 osoby
22. Opiekun kwalifikowany – 2 osoby
23. Opiekun kwalifikowany – 2 osoby
24. Opiekun kwalifikowany – 2 osoby
25. Opiekun kwalifikowany – 2 osoby
26. Opiekun kwalifikowany – 3 osoby
27. Opiekun kwalifikowany – 4 osoby
28. Opiekun kwalifikowany – 4 osoby
29. Opiekun kwalifikowany – 4 osoby
30. Opiekun kwalifikowany – 4 osoby
31. Pracownik socjalny – 4 osoby + 2 osoby – pracownik adaptacyjny
32. Pracownik socjalny – 2 osoby + 1 osoba – pracownik adaptacyjny
33. Starszy pracownik socjalny – 3 osoby
34. Specjalista pracy socjalnej – 3 osoby
35. Pielęgniarka – 1 osoba
36. Pielęgniarka – 2 osoby
37. Pielęgniarka – 2 osoby
38. Pielęgniarka – 3 osoby
39. Pielęgniarka – 3 osoby
40. Pielęgniarka – 3 osoby
41. Starszy instruktor terapii zajęciowej – 3 osoby
42. Terapeuta zajęciowy – 2 osoby
43. Fizjoterapeuta – 2 osoby
44. Kierownik Zespołu nr 1 – 2 osoby.

Pracownik pierwszego kontaktu prowadzi indywidualny plan wsparcia mieszkańca. W skład dokumentacji Zespołu wchodzi: wywiad przed przyjęciem, plan adaptacji mieszkańca, realizacja planów, ocena bieżąca i końcowa planu IWP.

Działalność placówki wspierają:

- 4 stażyści,
- 1 roboty interwencyjne,
- 4 roboty publiczne,

wspomagając zatrudnionych w Domu opiekunów.

Diagnoza poziomu świadczonych usług na rzecz mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Browinie.

W zakresie usług bytowych.

Bariery architektoniczne.

Budynek Domu i jego otoczenie pozbawione jest barier architektonicznych, wyposażony jest w podjazdy dla wózków inwalidzkich. Ciągi komunikacyjne zaopatrzone są w poręcze ułatwiające poruszanie się osobom niepełnosprawnym.

Winda.

Zainstalowana w 2009 roku winda osobowa przystosowana dla osób niepełnosprawnych ułatwia życie mieszkańcom, umożliwia im poruszanie się i komunikację. Mieszkańcy korzystają z niej samodzielnie, ale też pod opieką opiekunek. Nadzór i konserwację sprawuje firma zewnętrzna Lugal Włocławek, na podstawie umów wieloletnich - aktualna umowa z dnia na czas nieokreślony nr K/06/08/BRO. W omawianym okresie (2015 i 2016 rok) stwierdzono 4 awarie. Polegały na wymianie czujników, fotokomórek, baterii ups, oświetlenia kabiny windowej.

Systemy alarmowe

System alarmowo - przyzywowy.

Wszystkie pokoje mieszkańców, łazienki, kuchenki pomocnicze, jadalnie, pokój dziennego pobytu, gabinet rehabilitacji i terapii zajęciowej wyposażone są w system przyzywowo - alarmowy, którego centrala z sygnalizatorami wezwań znajduje się w gabinetach doraźnej pomocy medycznej. Przy łóżkach oraz w łazienkach mieszkańców zainstalowane są przyciski, których użycie powoduje uruchomienie alarmu dźwiękowego i świetlnego na korytarzu przed pokojem. Dodatkowo, centrala wskazuje dyżurującym pracownikom dokładną lokalizację miejsca wezwania. Alarm wyłączany jest przez pracownika, który przybył na wezwanie przyciskiem kasującym, zainstalowanym przy drzwiach wejściowych do pokoju. System konserwowany jest przez firmę zewnętrzną na podstawie odnawianych co roku umów.

System alarmowo – przeciwpożarowy.

W Domu zainstalowano *system wykrywania i sygnalizacji pożaru* firmy CIEMENS, który został przekazany do użytku protokołem odbioru technicznego w dniu 21 grudnia 2006 roku. W skład systemu wchodzi: czujki dymu umieszczone we wszystkich pomieszczeniach mieszkalnych, ogólnodostępnych, magazynowych, biurowych, które w połączeniu ze specjalistyczną centralą alarmową zabezpieczają cały Dom przed powstaniem pożaru. System informuje głośnym sygnałem dźwiękowym o zagrożeniu w bardzo wczesnej jego fazie, co daje pracownikom Domu czas na podjęcie działań zgodnych z procedurami przeciwpożarowymi.

Ponadto, w ciągach komunikacyjnych i ewakuacyjnych Domu zainstalowane zostały automatycznie otwierające się okna i samozamykające się drzwi - jest 6 przycisków, których naciśnięcie powoduje natychmiastowe włączenie alarmu i powiadomienie pracowników o zauważonym zagrożeniu.

Wyżywienie i organizacja posiłków.

Kuchnia Domu pracuje w godz. od 5.00 do 18.00:

- Pierwsza zmiana – 5.00 – 13.00,
- Druga zmiana – 6.00 – 14.00,

- Trzecia zmiana – 10.00 – 18.00.

Posiłki dla mieszkańców przygotowywane są przez kuchnię z uwzględnieniem wskazań lekarskich. W zależności od stwierdzonych schorzeń, mieszkańcy otrzymują 4 posiłki dziennie i zaliczeni zostali do następujących grup żywieniowych:

- dieta normalna – 63 osoby
- dieta normalna cukrzycowa – 14 osób
- dieta normalna cukrzycowa, bezmleczna – 5 osób
- normalna bezmleczna – 5 osób
- dieta lekkostrawna – 12 osób
- dieta lekkostrawna cukrzycowa – 6 osób
- dieta lekkostrawna bezmleczna – 3 osoby
- dieta wątrobowa – 12 osób
- dieta wątrobowa bezmleczna – 3 osoby
- dieta żołądkowa – 1 osoba
- dieta żołądkowo- cukrzycowo, bezmleczna – 1 osoba.

Posiłki planowane są w systemie dekadowym. Jadłospisy dekadowe zatwierdzane są przez Przewodniczącego Rady Mieszkańców i umieszczone na gazetkach przed jadalnią. Każdy z posiłków wydawany jest przez dwie godziny i dostępny jest w stołówce, jak również może zostać podany do pokoju. W razie potrzeby mieszkaniowiec jest karmiony.

Na dzień kontroli:

- 46 osób dostało posiłki do pokoju, w tym, 16 mieszkańców wymagało karmienia,
- 74 osoby schodzą na posiłki do stołówki,
- 5 osób obecnie przebywa w szpitalu.

Dzienna stawka żywieniowa w Domu wynosi 8,25 zł.

Liczba pracowników karmiących (od poniedziałku do piątku):

- Śniadania – średnio od 5 do 6 pracowników z zespołu opiekuńczego oraz 2 pracowników z zespołu terapeutycznego.
- Obiad – od 10 do 12 pracowników z zespołu opiekuńczego i 4 osoby z zespołu terapeutycznego.
- Kolacja – od 3 do 5 pracowników z zespołu opiekuńczego.

Liczba pracowników karmiących (sobota, niedziela):

- Śniadanie od 3 do 6 pracowników zespołu opiekuńczego.
- Obiad od 7 do 9 pracowników zespołu opiekuńczego.
- Kolacja 3 do 5 pracowników zespołu opiekuńczego.

Posiłki przygotowywane są w kuchni, skąd przewożone są do kuchenek na działki w specjalnie do tego przystosowanych pojemnikach. Posiłki rozdzielane są przez opiekunów na talerze zgodnie z przypisaną mieszkańcowi dietą.

Kuchenska pomocnicza.

W Domu istnieją 2 kuchenki pomocnicze umiejscowione w każdym Dziale. Wyposażone są w podstawowy sprzęt: kuchenki elektryczne, naczynia i czajnik bezprzewodowy, lodówki, szafki.

Gabinet medycznej pomocy doraźnej.

Gabinety wydzielone są na piętrze oraz parterze budynku, pomiędzy pokojami mieszkalnymi, urządzone i wyposażone standardowo, zgodnie z wymogami Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej oraz obowiązującymi przepisami w tym zakresie. W gabinetach zainstalowane są panele alarmowe instalacji przyzywowej.

Znajduje się tutaj również dokumentacja imienna mieszkańców, zdjęcia rtg, wyniki badań, a także dowody osobiste mieszkańców. Dostęp do gabinetów mają tylko osoby uprawnione do wglądu w dokumentację, tj. pielęgniarki, kierownicy, pracownicy socjalni.

Prowadzona jest dokumentacja gabinetu medycznego, tj. raporty pielęgniarskie, karty zleceń lekarskich, książka zabiegów i iniekcji, zeszyt leków zamawianych dla mieszkańców,

Na gruncie aktualnych regulacji prawnych dom pomocy społecznej nie jest miejscem pracy personelu medycznego, a jedynie umożliwia i organizuje mieszkańcom pomoc w korzystaniu ze świadczeń, w tym świadczeń opieki zdrowotnej. Podstawową opieką zdrowotną mieszkańcy objęci są przez Przychodnię Lekarską PRO FAMILIA z Chełmży. Lekarze przyjeżdżają do DPS dwa razy w tygodniu, a także w razie potrzeby. Mieszkańcy mają również zagwarantowaną pomoc lekarzy specjalistów (neurolog, chirurg, okulista, psychiatra, onkolog, dermatolog, endokrynolog, urolog i innych), do których dojeżdżają samochodem DPS lub transportem sanitarnym. W nagłych przypadkach wzywane jest pogotowie ratunkowe.

W 2016 roku nie prowadzono ewidencji przypadków stosowania przymusu bezpośredniego, gdyż nie było takiego przypadku.

Ustalono, iż opiekę nocną sprawują 4 osoby, w tej liczbie jest pielęgniarka, natomiast w porze dziennej w placówce usługi na rzecz mieszkańców świadczy od 12 do 14 osób, w tym 2 pielęgniarki.

Zlecone mieszkańcom leki są odpowiednio zabezpieczone i podawane przez zatrudniony personel medyczny. Każdy mieszkaniec ma wyodrębniony, podpisany z imienia i nazwiska mieszkańca pojemnik, w którym przechowywane są dzienne dawki leków, w razie potrzeby zgniatane w moździerz.

Pomieszczenia do terapii i rehabilitacji.

Pracownia terapii zajęciowej usytuowana jest na parterze obiektu. Z zajęć korzysta w różnym wymiarze 70 mieszkańców.

Sala rehabilitacyjna została zorganizowana na parterze budynku. Wyposażona jest w sprzęt do kinezyterapii i fizykoterapii i spełnia wymogi lokalowe w tym zakresie. Z rehabilitacji korzysta 45 osób (liczba zmienna), w tym 16 osób (liczba zmienna) korzysta z rehabilitacji przyłóżkowej.

W Domu znajduje się pokój kąpielowy, który został wyposażony w wannę z hydromasażem. Znajdują się również 2 ruchome podnośniki umożliwiające przewożenie, kąpiel i masaż niepełnosprawnego mieszkańca bez używania dodatkowego sprzętu. Do celów rehabilitacyjnych i transportowych wykorzystywany jest również podnośnik z funkcją pionizacyjną.

Pomieszczenie pomocnicze do prania i suszenia.

Dom posiada pomieszczenie do prania, suszenia i prasowania. Usytuowane jest ono na II piętrze budynku. W pralni znajdują się pralki automatyczne oraz suszarki do bielizny. Korzystają z nich mieszkańcy samodzielnie lub z pomocą opiekuna.

Usługi pralnicze dla tego domu świadczy firma „Praltex, Wieniec 87-880 Brześć Kujawski, na podstawie umowy z dnia nr 12/2015 do 31 grudnia 2016 roku.

10 osób samodzielnie pierze bieliznę oraz odzież.

Pościel zmieniana jest raz lub dwa w tygodniu oraz w razie potrzeby i prana jest przez zewnętrzną pralnię.

Pokój gościnny.

Dom posiada pokój gościnny wyposażony w kanapę, szafę i stół z krzesłami, z którego korzystać mogą osoby „przyjezdne” odwiedzające mieszkańców. Służy to utrwalaniu więzi rodzinnych i przyjacielskich.

Palarnia.

W Domu wydzielona została palarnia. Znajduje się na parterze budynku, odpowiednio zabezpieczona i oddzielona od pomieszczeń mieszkańców.

Kaplica.

Znajduje się na parterze odrębnego budynku. Kapłan pełni posługę duszpasterską codziennie w godzinach od 6.30 do 7.30, a także w niedzielę i święta o godzinie 9.30. Dodatkowo odprawiana jest Droga Krzyżowa, Różaniec, Roraty itp.

Odzież, obuwie i środki czystości.

Mieszkańcom Domu nie posiadającym możliwości zakupienia z własnych środków odzieży i obuwia DPS zapewnia niezbędne ilości bielizny nocnej, daytimej, odzieży całodziennej i zewnętrznej oraz obuwia i pantofli domowych. Ponadto mieszkańcy mogą zaopatrzyć się w niezbędną odzież w pobliskim mieście.

W zakresie zaspokajania potrzeb opiekuńczych i wspomagających.

Organizacja terapii zajęciowej i rehabilitacji

Zajęcia terapeutyczne odbywają się w pracowni terapeutycznej usytuowanej na parterze budynku. Zajęcia prowadzone są przez 2 terapeutów w godz. od 7.00– do 17.00. Terapeuci zapewniają mieszkańcom organizację czasu wolnego poprzez różne rodzaje terapii tj.: zajęcia plastyczne – techniczne, zajęcia edukacyjne połączone z grami stolikowymi, sportowe, stolarskie, teatralne, kulinarne, muzyczne, komputerowe, z papieroplastyki, robótki ręczne połączone z szyciem i haftem, redagowanie i wydawanie gazetki, prowadzenie kroniki oraz ergoterapię.

W Domu istnieje od wielu lat zespół instrumentalno – wokalny „Browinki”. W codziennych próbach uczestniczy 20 osób (liczba zmienna). Zespół zapraszany jest na Przeglądy Twórczości Osób Niepełnosprawnych, Dzień Seniora, festiwale ludowe oraz imprezy lokalne, na których zajmuje wysokie miejsca i wraca z pucharami, dyplomami i nagrodami.

Zajęcia z zakresu kinezyterapii odbywają się w gabinecie fizjoterapii. Planowane są w zależności od zleceń lekarskich, stanu zdrowia oraz stopnia sprawności psychoruchowej i chęci mieszkańca. Mieszkańcy wykonują ćwiczenia usprawniające, indywidualnie dobrane do potrzeb, które nadzoruje rehabilitantka, zatrudniona w placówce w oparciu o umowę o pracę w wymiarze pełnego etatu na czas nieokreślony. Wszystkie zabiegi fizjoterapeutyczne i zajęcia ruchowe wykonywane są pod kontrolą wykwalifikowanego fizjoterapeuty.

Z zakresu kinezyterapii prowadzone są ćwiczenia: oddechowe, bierne i czynno – bierne, wspomagane, wolne, w odciążeniu, w odciążeniu z oporem, ćwiczenia regresyjne, rozluźniające, ćwiczenia w czynnościach dnia codziennego, ogólnie – usprawniające, pionizacja i nauka chodzenia i inne metody rehabilitacyjne oraz masaże.

Z zakresu fizykoterapii wykonywane są: zabiegi elektroterapii, laseroterapii, magnetoterapii, światłolecznictwa, terapii ultradźwiękowej, ciepłolecznictwa i hydroterapii.

W kontrolowanej placówce prowadzone również są ćwiczenia przyłóżkowe i oddechowe.

W ramach działań wspomagających w placówce organizowany jest: Przegląd Twórczości Osób Niepełnosprawnych, Zjazd Rodzin, wycieczki, ogniska, zabawy, obchodzenie świąt, urodzin, imienin. Dom współpracuje również z okolicznymi pałacami, tj. ŚDS, DPS oraz szkołami.

Punkt biblioteczny i czytelnia.

Mieszkańcy Domu mają możliwość regularnego korzystania z biblioteki i kąpki czytelniczego usytuowanego w pomieszczeniu na II piętrze Domu. Dom udostępnia również audiobooki i codzienną prasę. Z biblioteki korzysta regularnie 16 osób (liczba zmienna), z kąpki czytelniczego 30 osób (liczba zmienna).

Spółeczność Domu i Samorząd mieszkańców.

Mieszkańcy wybrali spośród siebie 4-osobowy samorząd, w skład którego wchodzi: przewodniczący, zastępca, skarbnik i członek. Samorząd reprezentuje interesy mieszkańców, opiniuje oferty imprez kulturalnych, turystycznych, przedstawia uwagi i wnioski, problemy mieszkańców, zatwierdza jadłospis. Samorząd pozostaje w kontakcie z dyrektorem Domu i Kierownikiem DTO oraz pracownikami socjalnymi, uczestniczy w organizowaniu życia mieszkańców.

Spotkania społeczności terapeutycznej odbywają się dwa razy w miesiącu na każdym z Działów o godzinie 10.00 i 11.00, zwykle we wtorki i środy i pełnią trzy podstawowe funkcje: ocenę życia społecznego, rozwiązywanie problemów społeczności oraz wyczerpującą wymianę informacji o tym, co się w społeczności dzieje. Systematyczność spotkań społeczności terapeutycznej wpływa na tworzenie przyjaznej atmosfery Domu, wzrost poczucia własnej tożsamości i wartości mieszkańców oraz przyczynia się do zmniejszenia dystansu pomiędzy pracownikami a mieszkańcami Domu. W spotkaniach biorą udział: Dyrektor Domu, kierownicy, opiekunowie, pracownicy socjalni, pielęgniarki, kierownik kuchni.

Przechowywanie środków pieniężnych i przedmiotów wartościowych.

Dom umożliwia mieszkańcom bezpieczne przechowywanie pieniędzy, przedmiotów wartościowych i dokumentów. Sposób i tryb postępowania z depozytami określa wprowadzony zarządzeniem Dyrektora Domu nr 15 z dnia 10.09.2007 roku Regulamin.

Depozyty rzeczowe Dom przechowuje się w kasetce w kasie, pieniądze zaś na rachunku bankowym. Dom odpowiada za całość depozytu.

Mieszkaniec Domu może również wskazać osobę upoważnioną do dysponowania depozytem, określając jednocześnie zakres tego upoważnienia.

Kontakt z dyrektorem, załatwianie skarg i wniosków.

Dyrektor Domu, a w przypadku jego nieobecności pracownicy Domu, są do dyspozycji mieszkańców, ich przedstawicieli ustawowych oraz członków rodzin codziennie od godz. od 7.00 – 15.00. O możliwości składania skarg i wniosków dotyczących poziomu świadczonych usług oraz funkcjonowania Domu informowane są osoby najbliższe ze środowiska mieszkańca przy przyjęciu go do DPS. Informacja taka widnieje również na tablicach ogłoszeń umieszczonych na korytarzach budynku.

Pomoc w sprawach osobistych mieszkańców.

Sprawy osobiste mieszkańców są w dużej mierze załatwiane przez pracownika socjalnego. Zakres tych spraw obejmuje:

- wyrabianie dowodów osobistych – 4 osoby,
- załatwianie spraw meldunkowych - 21 spraw,
- rozliczanie podatku dochodowego – 6 osób,
- prowadzenie korespondencji prywatnej – 10 osób,
- prowadzenie korespondencji z organami emerytalno – rentowymi – 40,
- występowanie o ustalenie stopnia niepełnosprawności - 1,
- utrzymywanie kontaktu z organizacjami kombatanckimi - 0,
- kontakt z Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej - 102,
- kontakt z Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Toruniu – 50,
- organizowanie pomocy finansowej dla mieszkańców – 0,
- kontakt z Polskim Związkiem Niewidomych - 0,
- kontakt z polskim Związkiem Głuchych - 0,
- organizowanie wyjazdów na turnusy rehabilitacyjne - 0,
- organizowanie wyjazdów do sanatorium - 0

Współdziałanie z rodziną lub przedstawicielem ustawowym.

Pracownicy Domu – dyrektor, kierownik DTO, pracownicy pierwszego kontaktu, pracownik socjalny utrzymują kontakt osobisty, korespondencyjny i telefoniczny z rodzinami lub przedstawicielami ustawowymi mieszkańców, informując przede wszystkim o zmianach w stanie zdrowia, zachowania (tęsknota, depresja, agresja itp.), leczeniu szpitalnym. Często również rodziny uczestniczą w organizowanych przez Dom uroczystościach okazjonalnych, imprezach kulturalnych czy spontanicznych spotkaniach „przy kawie”. Kontakty telefoniczne z rodzinami w sprawach mieszkańców, jak również odwiedziny osobiste odnotowywane są w książce raportów pielęgniarstwa i opiekuńczego.

Warunki sanitarne

125 mieszkańców ma bezpośredni dostęp do 47 łazienek	Ilość łazienek	liczba osób korzystających	pokoje
parter	14	44	1 łazienka na 1 pokój
I piętro	15	43	”
II piętro	18	38	”
Razem:	47	125	

Dom wyposażony jest dodatkowo w 2 łazienki ogólnodostępne.

Lp.	Miejsce	Wyposażenie	Powierzchnia
1.	parter	Wanna, WC, umywalka	15,32m ²
2.	I Piętro	Wanna, WC, umywalka	15,32m ²

Łączna powierzchnia: 30.64m²

oraz:

- Hydromasaż - 1 wanna z podnośnikiem, WC, umywalka;
- Zwykła wanna z podnośnikiem, WC, umywalka;
- 4 łazienki dla pracowników, WC z umywalką i prysznicem

Podczas czynności kontrolnych przeprowadzono rozmowy z mieszkańcami Domu, których stan zdrowia pozwalał na kontakt słowny. Mieszkańcy wyrażali pozytywne opinie na temat jakości świadczonych usług, właściwego stosunku personelu do nich i jakości wyżywienia.

Wnioski:

W wyniku przeprowadzonej kontroli doraźnej i dokonanej analizy akt stwierdzono, iż udostępniona podczas czynności kontrolnych dokumentacja Domu prowadzona jest zgodnie z obowiązującymi przepisami i na bieżąco aktualizowana. Zawiera też niezbędne informacje nt. realizacji przez personel placówki usług na rzecz mieszkańców i jest odpowiednio zabezpieczona. Nie stwierdzono zastrzeżeń w powyższym zakresie.

Udostępniona dokumentacja medyczna i terapeutyczna odzwierciedla codzienne zdarzenia dot. funkcjonowania mieszkańców w placówce, jest czytelna i estetyczna. Praca personelu odpowiedzialnego za realizację usług przebiega według określonych w placówce procedur i opracowanych planów działań zatwierdzonych przez Dyrektora Domu.

Nie stwierdzono nieprawidłowości w kontrolowanym zakresie.

Protokół sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, które otrzymują: Dyrektor Domu Pomocy Społecznej w Browinie, Starosta Toruński oraz Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Toruniu.

Pouczenie: W przypadku, gdy Dyrektor Domu nie zgadza się z ustaleniami i wnioskami wynikającymi z niniejszego protokołu, służy mu prawo złożenia do Starosty Toruńskiego w terminie 14 dni od daty otrzymania protokołu, pisemnych wyjaśnień.

Podpisy osób kontrolujących:

Starszy specjalista pracy
społecznej
mgr Grażyna Ilków

Z-ca Dyrektora
Powiatowego Centrum
Pomocy Rodzinie w Toruniu
mgr Małgorzata Marmurowicz

Podpis Starosty Toruńskiego:
z up. STAROSTY

Andrzej Siemianowski

Podpis Dyrektora Domu:

DYREKTOR
Dom Pomocy Społecznej w Browinie

mgr Anna Woźniak-Margoł

Toruń, dnia 30 grudnia 2016 r.