

SSR Jolanta Żak
Wydział V Rodzinny i Nieletnich
Sądu Rejonowego w Gliwicach

Gliwice, dnia 30 marca 2010 roku

**Sprawozdanie z kontroli przeprowadzonej
w Domu Pomocy Społecznej w Gliwicach „Nasz Dom” ul. Derkacza 10**

Część I

Termin i zakres kontroli

Termin przeprowadzonej kontroli: 25 marca 2010 roku
Kontrolą objęto okres od 1 stycznia 2009 do 25 marca 2010 roku
Kontrolę przeprowadził Sędzia wizytujący Jolanta Żak z Wydziału V Rodzinnego i Nieletnich Sądu Rejonowego w Gliwicach.

Podstawa prawna kontroli Rozporządzenie Ministra Sprawiedliwości z dnia 22 lutego 1995 roku w sprawie kontroli przestrzegania praw osób z zaburzeniami psychicznymi przebywających w szpitalach psychiatrycznych i domach pomocy społecznej (Dz.U. z dnia 9 marca 1995 roku, nr 23 poz. 128).

Kontrola przeprowadzona w dniu 25 marca 2010 roku miała charakter kompleksowy i polegała na analizie dokumentacji medycznej wybranych pacjentów, analizie dokumentacji statystycznej DPS, analizie księgi skarg i wniosków, rozmowie z Dyrekcją DPS, mieszkańcami oraz sprawdzeniu warunków sanitarnych w pokojach i salach terapeutycznych.

Część II

Informacje ogólne

Dom Pomocy Społecznej „Nasz Dom” w Gliwicach jest jednostką stałego pobytu o zasięgu ponadgminnym, przeznaczonym dla osób w podeszłym wieku. Organem założycielskim jest Miasto Gliwice. Dyrektorem placówki jest Rafał Marek. Podstawą funkcjonowania Domu Pomocy Społecznej są: ustawa z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej, ustawa z dnia 5 czerwca 1998 roku o samorządzie powiatowym, ustawa z dnia 30 czerwca 2005 roku o finansach publicznych, rozporządzenie Ministra Polityki Społecznej z dnia 19 października 2005 roku w sprawie domów pomocy społecznej, kodeks pracy oraz statutu Domu Pomocy Społecznej „Nasz Dom” nadanego uchwałą nr XLII/1078/2006 Rady Miejskiej w Gliwicach z dnia 25 maja 2006 roku z późniejszymi zmianami, regulamin organizacyjny zatwierdzony zarządzeniem Prezydenta Miasta Gliwice z dnia 28 sierpnia 2006 roku.

Regulamin organizacyjny szczegółowo określa strukturę organizacyjną i szczegółowy zakres zadań DPS.

W oparciu o nadany statut Domem Pomocy Społecznej kieruje Dyrektor odpowiedzialny za całokształt pracy Domu oraz reprezentuje go na zewnątrz. Realizacja statutowych zadań Dyrektora odbywa się przy współpracy głównego księgowego, kierownika działu administracyjno – gospodarczego, przełożonej pielęgniarek – koordynatora działu medyczno – rehabilitacyjnego, kierownika sekcji opiekunek – pracownika socjalnego, specjalisty ds. osobowych.

Aktualnie w Domu Pomocy Społecznej „Nasz Dom” w Gliwicach zatrudnionych jest 76 osób.

W strukturze organizacyjnej Domu występują działy: opiekuńczo – terapeutyczny, medyczno – rehabilitacyjny, finansowo – księgowy, administracyjno – gospodarczy. Kompetencje dyrektora Domu, głównego księgowego, kierowników poszczególnych działów określa szczegółowo regulamin organizacyjny.

W DPS jest 122 podopiecznych i tyle samo miejsc statutowych. Wszyscy mieszkańcy są zameldowani na pobyt stały lub tymczasowy. Teczka akt osobowych każdego z mieszkańców znajduje się w sekcji socjalnej. Dla każdego mieszkańca prowadzony jest indywidualny plan opiekuńczo – terapeutyczny.

W Domu powołana jest Rada Mieszkańców, której funkcjonowanie szczegółowo określa regulamin organizacyjny.

W DPS funkcjonuje Sekcja Socjalna. Praca pracowników sekcji polega m.in. na rozpoznaniu i organizowaniu pomocy dla osób przebywających aktualnie w DPS poprzez współpracę z właściwymi ośrodkami pomocy społecznej i innymi instytucjami w tym ZUS, bankami itp.

W ramach tej działalności wyjaśniana jest sytuacja finansowa mieszkańców, sposób deponowania przez nich środków finansowych. Opracowana jest stosowna procedura depozytowania środków pieniężnych, która jest ściśle kontrolowana przez kontrolerów Śląskiego Urzędu Wojewódzkiego. Ostatnia kontrola miała miejsce w lutym 2007 roku – nie stwierdzono nieprawidłowości.

Dom Pomocy Społecznej korzysta z pomocy prawnej świadczonej przez radcę prawnego Joanny Maksymowicz – Organek

Część III

Informacje dotyczące mieszkańców z zaburzeniami psychicznymi oraz dokumentacji medycznej.

W DPS „Nasz Dom” przebywa 5 osób z zaburzeniami psychicznymi, przyjętych na mocy decyzji administracyjnych za ich zgodą:

1. Danuta chorująca na schizofrenię przewlekłą, ubezwłasnowolniona całkowicie;

2. Jolanta – chorująca na schizofrenię paranoidalną, ubezwłasnowolniona całkowicie;
3. Ewa – wykazująca zaburzenia afektywne dwubiegunowe;
4. Władysław – sprawa o ubezwłasnowolnienie (sygn. akt I Ns 170/09 Sądu Okręgowego w Gliwicach) zakończyła się 12 marca 2010 roku, na dzień kontroli postanowienie nie jest prawomocne;
5. Helena – upośledzona umysłowo w stopniu lekkim wraz z reakcją depresyjną, ubezwłasnowolniona częściowo;
6. Rozalia – chorująca na schizofrenię przewlekłą.

Jedyny mieszkaniec przyjęty na mocy decyzji sądu (sygn. akt V RNs 91/09 Sądu Rejonowego w Gliwicach) – Edward – przyjęty został 11 września 2009 roku, zmarł 2 marca 2010 roku. U mieszkańca zdiagnozowano m.in. zespół otępienny, niewydolność krążenia.

Dokumentacja medyczna poszczególnych pacjentów jest w przychodniach oraz w teczce medycznej każdego z mieszkańców. W dokumentacji są odnotowane wizyty lekarskie, przepisane leki, wypisy ze szpitala. W dokumentacji 5 osób z zaburzeniami psychicznymi nie stwierdzono nieprawidłowości. Mieszkańcy korzystają z pomocy lekarskiej lekarzy z Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej z ulicy Rybitwy 2 w Gliwicach.

Część IV

Informacje dotyczące stosowania przymusu bezpośredniego

W Domu Pomocy Społecznej do tej pory nie stosowano środków przymusu bezpośredniego wobec pacjentów. Opracowana jest procedura postępowania na wypadek potrzeby zastosowania przymusu bezpośredniego zgodnie z obowiązującymi przepisami (w załączeniu).

W 2009 roku jeden mieszkaniec DPS Jerzy – był dwukrotnie umieszczany w izbie wytrzeźwień.

Część V

Informacje dotyczące przestrzegania praw osób z zaburzeniami psychicznymi

W wyniku kontroli nie stwierdzam nieprawidłowości w zakresie przestrzegania praw osób z zaburzeniami psychicznymi przebywających Domu Pomocy Społecznej „Nasz Dom” w Gliwicach.

Część VI

Informacje dotyczące warunków bytowych w zakładzie

Warunki bytowe w DPS są bardzo dobre, w większości mieszkańcy mają jednoosobowe pokoje. W kontrolowanych pokojach panuje czystość i porządek. W Domu są dwie sale terapii zajęciowej.

W 2009 i 2010 roku stale przeprowadzano drobne prace remontowe i budowlane, a także remont generalny tarasu, remont dachu jednego z budynków oraz odwodnienie części budynku.

Część VII

Informacje dotyczące działalności zakładu w zakresie współpracy z sądem i kuratorami sprawującymi nadzór nad osobami z zaburzeniami psychicznymi, przebywającymi w zakładzie

W Domu Pomocy Społecznej „Nasz Dom” aktualnie nie ma osób skierowanych na podstawie orzeczenia sądowego. Nie ma również osób podlegających nadzorowi kuratora sądowego.

Część VIII

Informacje dotyczące współpracy z rodzinami i opiekunami osób z zaburzeniami psychicznymi

Pracownicy Sekcji Socjalnej ustalają dane osób będących opiekunami prawnymi. Kuratorem częściowo ubezwłasnowolnionej Heleny jest dyrektor DPS Rafał Marek. Personel DPS współpracuje z rodzinami i opiekunami prawnymi osób z zaburzeniami psychicznymi.

Część IX

Informacje dotyczące prawidłowości i terminowości załatwiania skarg i wniosków

w 2009 roku zostały złożone dwie skargi, które zostały wpisane do księgi skarg i zażaleń. Jedna dotyczyła hałasu głośno pracującego urządzenia, druga była prośbą o zmianę piekarni dostarczającej chleb. Skargi zostały rozpatrzone terminowo.

We wrześniu 2009 roku wolontariuszka pracująca w DPS „Nasz Dom” złożyła skargę do Urzędu Miasta. Skarga została zarejestrowana w rejestrze skarg UM Gliwice pod numerem DYR 05610/32/2009. W skardze przedstawione były zarzuty co do prawidłowości opieki nad mieszkańcami. Skarga została wycofana przez skarżącą, jednak postępowanie wyjaśniające zostało wdrożone. Dyrektor złożył odpowiednie wyjaśnienia. Nie stwierdzono nieprawidłowości. Ostatecznie skarga została anulowana z rejestru skarg.

Część X

Informacje dotyczące kontroli przeprowadzonych w DPS „Nasz Dom”

W roku 2009 i 2010 w DPS przeprowadzane były następujące kontrole:

- 1.) kontrola kompleksowa Inspekcji Sanitarnej w dniu 7 kwietnia 2009 roku;
- 2.) kontrola Prezydenta Miasta Gliwice w zakresie realizacji procedur w zakresie celowości zaciągania zobowiązań finansowych i dokonywania wydatków 2 roku 2009 w dniach od 16 do 27 listopada 2009 roku;
- 3.) kontrola Śląskiego Urzędu Wojewódzkiego, Wydziału Polityki Społecznej w dniach od 14 do 15 stycznia 2010 roku.

Zalecenia pokontrolne zostały wydane w przypadku kontroli opisanej w punkcie 2. i 3. Zalecenia te zostały zrealizowane, sprawozdanie o sposobie wykonania zaleceń pokontrolnych zostało przedłożone właściwemu organowi.

Część XI

W wyniku kontroli nie stwierdzam nieprawidłowości w zakresie przestrzegania praw osób z zaburzeniami psychicznymi przebywających w DPS „Nasz Dom”. Nie widzę potrzeby wydawania zaleceń pokontrolnych.

SSR Jolanta Żak



PROCEDURA STOSOWANIA PRZYMUSU BEZPOŚREDNIEGO

Przymus bezpośredni wobec osób z zaburzeniami psychicznymi, zgodnie z ustawą o ochronie zdrowia psychicznego (Dz.U.z dnia 20 października 1994r.) można stosować tylko wtedy gdy podopieczny ;

1. dopuszcza się zamachu przeciwko;
 - życiu lub zdrowiu własnemu lub innej osoby
 - bezpieczeństwu powszechnemu
2. w sposób gwałtowny niszczy lub uszkadza przedmioty znajdujące się w swoim otoczeniu
3. poważnie zakłóca funkcjonowanie jednostki pomocy społecznej.

O zastosowaniu przymusu bezpośredniego decyduje lekarz. Jeżeli nie jest możliwe uzyskanie natychmiastowej decyzji lekarza, o zastosowaniu przymusu bezpośredniego decyduje i nadzoruje osobiście jego wykonanie pielęgniarka, która jest obowiązana niezwłocznie zawiadomić o tym lekarza. Każdy przypadek zastosowania przymusu bezpośredniego odnotowuje się w dokumentacji medycznej.

Zasadność zastosowania przymusu bezpośredniego przez pielęgniarkę jednostki organizacyjnej pomocy społecznej-ocenia, w terminie 3 dni, upoważniony przez marszałka województwa lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii.

Lekarz zakładu opieki zdrowotnej, który zastosował przymus bezpośredni, powiadamia o tym fakcie kierownika tego zakładu, który wysyła zawiadomienie do lekarza specjalisty w dziedzinie psychiatrii upoważnionego przez wojewodę.

Przymus bezpośredni może trwać tylko do czasu ustania przyczyn jego zastosowania.

Pielęgniarka dyżurna kontroluje stan fizyczny unieruchomionego podopiecznego nie rzadziej niż co 15 minut, również w czasie snu tej osoby.

Adnotacje o stanie mieszkańca zamieszcza bezzwłocznie w karcie.

Pielęgniarka w czasie kontroli ocenia:

- prawidłowość unieruchomienia
- zapewnia krótkotrwałe uwolnienie podopiecznego od unieruchomienia w celu zmiany jego pozycji lub zaspokojenia potrzeb fizjologicznych, nie rzadziej niż co 4 godz.

W razie wystąpienia zagrożenia dla zdrowia lub życia osoby, pielęgniarka jest obowiązana natychmiast zawiadomić o tym lekarza.

Informację o zastosowaniu przymusu bezpośredniego pielęgniarka zamieszcza w raporcie pielęgniarskim.

D Y R E K T O R

mgr Rafał Marek

KARTA ZASTOSOWANIA UNIERUCHOMIENIA LUB IZOLACJI

Załącznik do rozporządzenia Ministra
Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia
23 sierpnia 1995 r. (poz. 514)

Załącznik nr 1

(zakład opieki zdrowotnej)

(oddział)

ZLECENIE

Pacjent:

Historia choroby nr:

Powód zastosowania:

- rodzaje unieruchomienia:

- izolacja

Początek data godzina	Przedłużenie data godzina	Koniec data godzina	Zlecający: czytelny podpis, pieczęć	Przedłużający: czytelny podpis, pieczęć

PODSUMOWANIE

Lekarz*)

(czytelny podpis, data)

Całkowity czas trwania przymusu:

godziny:

minuty

Uwagi lekarza

(podpis, pieczęć, data)

*) wypełnić w przypadku zlecenia przez pielęgniarkę

OBSERWACJE
OZNACZENIA (KOD):

- | | | | |
|-------------------------|---------------|---------------------|-------------------------------|
| 1. szarpie się (uderza) | 4. płacze | 7. mamrocze | 10. oddał mocz (stolec) |
| 2. wykrzykuje | 5. śmieje się | 8. podawane posiłki | 11. chwilowe zwolnienie |
| 3. spokojny (śpi) | 6. śpiewa | 9. podawane płyny | 12. inne |
| | | | 13. bez zaburzeń psychicznych |

Godzina.	kod.	podpis	Godzina.	kod.	podpis	Godzina.	kod.	podpis	Godzina.	kod.	podpis
12.00			18.00			24.00			06.00		
12.15			18.15			00.15			06.15		
12.30			18.30			00.30			06.30		
12.45			18.45			00.45			06.45		
13.00			19.00			01.00			07.00		
13.15			19.15			01.15			07.15		
13.30			19.30			01.30			07.30		
13.45			19.45			01.45			07.45		
14.00			20.00			02.00			08.00		
14.15			20.15			02.15			08.15		
14.30			20.30			02.30			08.30		
14.45			20.45			02.45			08.45		
15.00			21.00			03.00			09.00		
15.15			21.15			03.15			09.15		
15.30			21.30			03.30			09.30		
15.45			21.45			03.45			09.45		
16.00			22.00			04.00			10.00		
16.15			22.15			04.15			10.15		
16.30			22.30			04.30			10.30		
16.45			22.45			04.45			10.45		
17.00			23.00			05.00			11.00		
17.15			23.15			05.15			11.15		
17.30			23.30			05.30			11.30		
17.45			23.45			05.45			11.45		

Zawiadomienie
o zastosowaniu przymusu bezpośredniego
na podstawie art. 18 ust. 6 ustawy o ochronie zdrowia psychicznego

.....
miejsowość

.....
data

Kierownik

1. W dniu o godz.
wobec Pana(i)
z oddziału
2. Zastosowano przymus bezpośredni w formie
3. Z powodu
4. Zalecenie o zastosowaniu przymusu bezpośredniego wydał

Dotychczasowa farmakoterapia:

Dgn.:

Lp.	Lek i postać	Dawka dobową	Od kiedy stosowana	Uwagi
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				