



PREZES
SĄDU OKRĘGOWEGO W GDAŃSKU
80-803 Gdańsk
ul. Nowe Ogrody 30/34
tel. 58 32 13 100, fax. 58 32 13 104

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
W PELPLINIE

Wpł. dnia 12.08.16

Podpis przyjmującego

Gdańsk, dnia 12 sierpnia 2016r.

X Wiz.-536-30/16

Pan DYREKTOR
Domu Pomocy Społecznej
w PELPLINIE
ul. Szpitalna 2

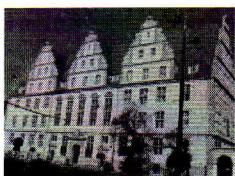
83-130 PELPLIN

W załączeniu uprzejmie przesyłam do wiadomości kserokopię sprawozdania z kontroli w podległej Panu Dyrektorowi placówce za I półrocze 2016 r.

Zał. - 1

WICEPREZES
Sądu Okręgowego w Gdańsku

SSO Leszek Jantowski
(3)



Sąd Okręgowy w Gdańsku
80-803 Gdańsk, ul. Nowe Ogrody 30/34
Centrala sądu tel. 58 32 13 199, fax. 58 32 13 140
www.gdansk.so.gov.pl, e-mail: sogdansk@gdansk.so.gov
X Wydział Wizytacyjny tel. 58 32 13 202, fax. 58 32 13 107
e-mail: wydzial10@gdansk.so.gov.pl



SUUM CUIQUE

SPRAWOZDANIE

z kontroli przeprowadzonej w dniu 04 lipca 2016 r. w Domu Pomocy Społecznej w Pelplinie przez SSR Dorotę Klukowską 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 głównego administratora - Magdaleny Grenc, pracownika socjalnego – Barbary Brzezińskiej oraz kierownika zespołu pielęgniarek – Marzanny Trepkowskiej. Dyrektor - Rufin Wysocki - przebywał w czasie kontroli na urlopie.

Przeprowadzona kontrola była kontrolą stałą za okres I półrocza roku 2016.

Przedmiotem kontroli były warunki, w jakich przebywają osoby z zaburzeniami psychicznymi i przestrzeganie ich praw w Domu Pomocy Społecznej w Pelplinie.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie analizy akt osobowych i medycznych, rozmów z pracownikami i mieszkańcami Domu Pomocy Społecznej w Pelplinie oraz osobistej wizytacji części pomieszczeń.

1. Organizacja

Dom Pomocy Społecznej w Pelplinie z siedzibą przy ul. Szpitalnej 2 działa na podstawie decyzji Wojewody Pomorskiego nr 25/2006 z dnia 29 listopada 2006 r., mocą której udzielono Powiatowi Tczewskiemu zezwolenia na prowadzenie domu na czas nieokreślony. Dom Pomocy Społecznej w Pelplinie jest przeznaczony dla osób niepełnosprawnych fizycznie oraz dla osób przewlekle somatycznie chorych. Dom posiada 150 miejsc, w tym 55 dla osób przewlekle somatycznie chorych oraz 95 miejsc dla osób niepełnosprawnych fizycznie.

2. Zatrudnienie

Dom Pomocy Społecznej kierowany jest od 1993 r. przez dyrektora Rufina Wysockiego.

Na dzień 30 czerwca 2016 r. w placówce zatrudnionych było 85 pracowników, w tym: dyrektor, 4 pracowników administracji, 30 opiekunów, 6 pielęgniarek, kierownik zespołu pielęgniarek, technik fizjoterapii, 3 pracowników socjalnych, 19 pokojowych, 3 pracowników pralni, 4 robotników gospodarczych, 6 pracowników kuchni, pracownik magazynu, 2 pracowników pomocy administracyjnej, główny administrator, 2 instruktorów kulturalno – oświatowych, kapelan. Liczba zatrudnionych nie uległa zmianie, przy czym obecnie 2 osoby odbywają staż.

2. Mieszkańcy

Na dzień 30 czerwca 2016 r. w Domu Pomocy Społecznej w Pelplinie przebywało 156 osób. Chociaż formalnie dom posiada 150 miejsc, to jednak są w nim warunki do pobytu około 10 dodatkowych osób – przyjmowanych w sytuacjach awaryjnych, losowych.

Od czasu ostatniej kontroli przybyło 16 mieszkańców, 11 osób zmarło, 1 osoba została przeniesiona do innej placówki, a 2 osoby zostały wypisane do domu

rodzinnego. Od stycznia 2016 r. jedna osoba została umieszczona w DPS w Pelplinie bez swej zgody - na podstawie orzeczenia sądowego z 11.04.2016 r.

W Domu Pomocy Społecznej w Pelplinie przebywa 15 osób ubezwłasnowolnionych całkowicie oraz 3 osoby ubezwłasnowolnione częściowo. Osoby ubezwłasnowolnione całkowicie mają ustanowionych opiekunów prawnych, przy czym w stosunku do części osób funkcję opiekuna prawnego pełnią członkowie ich rodzin, pozostali opiekunowie prawni to osoby obce – pracownicy DPS. Osoby ubezwłasnowolnione częściowo mają ustanowionych kuratorów, którymi są pracownicy DPS.

W ostatnim półroczu 3 osoby były kierowane na leczenie psychiatryczne (w tym 2 na leczenie odwykowe na mocy orzeczenia sądu, 1 osoba ubezwłasnowolniona całkowicie - według oświadczenia osób obecnych w czasie kontroli - wyraziła zgodę na pobyt w szpitalu psychiatrycznym, zgodę na leczenie wyraził również jej opiekun prawny). W chwili obecnej 1 osoba nadal przebywa w szpitalu na leczeniu odwykowym.

4. Finanse

Każdy z mieszkańców ma swoje źródło utrzymania, w postaci renty, emerytury, bądź zasiłku. Z dochodów mieszkańców na koszt pobytu w DPS potrącanie jest 70%, a pozostałe 30% otrzymują mieszkańcy do rąk własnych, bądź na konto depozytowe w zależności od woli mieszkańca mającego pełną zdolność do czynności prawnych. Za osoby całkowicie ubezwłasnowolnione dochody pobierają ich opiekunowie bądź za ich zgodą środki finansowe umieszczane są na koncie depozytowym mieszkańca. Wszystkie osoby ubezwłasnowolnione całkowicie posiadające środki mają rachunki bankowe założone przez opiekunów prawnych.

Mieszkańcy mogą swobodnie dysponować swoimi dochodami. Jeżeli dany mieszkaniec posiada zaoszczędzone środki na koncie depozytowym DPS, może je pobierać w godzinach otwarcia kasy (od godz. 7⁰⁰ do godz. 15⁰⁰ każdego dnia). Pensjonariusze nieubezwłasnowolnieni wolą trzymać pieniądze w depozycie, nie zaś na rachunku bankowym, bowiem umożliwia im to swobodne korzystanie ze zgromadzonych środków, a środki zgromadzone na koncie depozytowym są również oprocentowane. Tylko niektórzy spośród mieszkańców dysponują własnym rachunkiem bankowym. Skontrolowano stan kont depozytowych poszczególnych mieszkańców. W kilku przypadkach na kontach tych znajdują się większe sumy (od ok. 5.000 zł do ok. 16.000 zł, w jednym przypadku ponad 26.000 zł), konta te należą jednak do osób nieubezwłasnowolnionych, wobec których brak jest podstaw do orzeczenia ubezwłasnowolnienia, mają więc one prawo swobodnie dysponować swoimi pieniędzmi.

5. Dokumentacja

Dokumentacja prowadzona jest przejrzysto, starannie i rzetelnie.

Przejrano akta osobowe mieszkańców nowo-przyjętych, w tym 1 mieszkańca umieszczonego w DPS na mocy orzeczenia sądu oraz akta osobowe osób zmarłych w ostatnim półroczu.

We wszystkich aktach znajdowały się niezbędne dokumenty, przede wszystkim oświadczenia o wyrażeniu zgody na umieszczenie w domu pomocy społecznej lub orzeczenie sądu o umieszczeniu w domu pomocy społecznej bez zgody podopiecznego. Nadto decyzje o ustaleniu opłaty za pobyt w domu pomocy

społecznej, oświadczenia o wyrażeniu zgody na ponoszenie opłaty i na potrącanie 70% dochodów na poczet opłaty za pobyt w domu pomocy społecznej, decyzje o skierowaniu i umieszczeniu w domu pomocy społecznej, rodzinne wywiady środowiskowe, upoważnienia do odbioru przesyłek pocztowych, oświadczenia o zapoznaniu się z regulaminem organizacyjnym domu pomocy społecznej, i o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych, a także zgoda osoby zainteresowanej na wykorzystanie przez DPS wizerunku podopiecznego w zakresie działalności domu, tj. w szczególności umieszczenie zdjęcia podopiecznego w prowadzonych kronikach oraz galerii umieszczanej na ścianach wewnątrz budynków. W aktach znajdują się również orzeczenia o stopniu niepełnosprawności, opinie dotyczące sprawności psychofizycznej, w niektórych aktach zaświadczenia psychiatryczne i psychologiczne oraz oświadczenia o przechowywaniu dowodów osobistych. Zdarza się, że pod niektórymi dokumentami zamiast podpisu mieszkańca znajduje się jego odcisk jego kciuka i podpis osoby – pracownika DPS, w obecności której odcisk złożono, według oświadczenia osób obecnych podczas kontroli stan fizyczny niektórych z mieszkańców uniemożliwia/uniemożliwiało w danym momencie złożenia podpisu, mimo że są to osoby nie ubezwłasnowolnione mogące same podejmować decyzje w swych sprawach.

Odnośnie przypadku, gdzie podczas poprzedniej kontroli stwierdzono brak podpisów mieszkańca pod w/w dokumentami (nie była to osoba ubezwłasnowolniona, a odmawiała podpisania jakichkolwiek dokumentów, ponieważ nie chce przebywać w DPS, gdzie została doprowadzona przymusowo i umieszczona wbrew swej woli - na mocy orzeczenia Sądu wydanego w trybie zabezpieczenia), ustalono, że postępowanie sądowe nie zostało jeszcze zakończone, przy czym stan zdrowia psychicznego mieszkanki znacznie się pogorszył.

Następnie przejrzano indywidualne plany opieki i aktywizacji mieszkańców 7 (spośród 29) zespołów terapeutyczno – opiekuńczych. W skład każdego zespołu terapeutyczno – opiekuńczego oprócz pracownika pierwszego kontaktu wchodzi ponadto: dyrektor, pracownik socjalny, kierownik działu opieki oraz rehabilitant. Pracownikami pierwszego kontaktu są opiekunowie i pielęgniarki, mają po 5-6 podopiecznych. W prowadzonych teczkach znajdowały się indywidualne plany wsparcia, dodatkowe informacje o mieszkańcu dotyczące odżywiania, higieny osobistej, ubierania, poruszania się, komunikowania, nadto w każdym akcie znajdowały się aktualizowane na bieżąco - co dwa/trzy miesiące - dokumenty w postaci rozpoznania i realizacji potrzeb zawierające: informacje odnośnie obserwacji bieżącej rozpoznania potrzeb, określenia problemów, wskazania celów działania wraz z elementem czasu, planowanych działań, realizacji, oceny wyników działania. Dokumenty te we wszystkich przypadkach podpisane były przez pracownika pierwszego kontaktu, brak było natomiast podpisów niektórych mieszkańców – część z nich podpisała oświadczenia o akceptacji indywidualnego planu opieki i aktywizacji, część natomiast nie jest w stanie złożyć takiego podpisu z uwagi na stan zdrowia, niektórzy składają w obecności pracownika potwierdzającego ten fakt swoim podpisem – odcisk kciuka, niektórzy z mieszkańców sprzeciwia się aktywizacji i nie chcą podpisać tych dokumentów ani uczestniczyć w planowanych działaniach. Z wpisów wynika, iż zespoły starają się odpowiednio zaktywizować, uspokoić bądź kontrolować podopiecznych w zależności od ich stanu psychofizycznego. Podejście pracowników pierwszego kontaktu jest bardzo indywidualne i bierze pod uwagę ewentualne zmiany w zachowaniu podopiecznych. Okazano także protokoły ze

spotkań zespołów terapeutyczno – opiekuńczych, które odbywają się 1 raz w miesiącu.

Skontrolowano również akta medyczne nowo-przyjętych mieszkańców DPS w Pelplinie oraz akta medyczne 6 losowo wybranych osób zmarłych w ostatnim półroczu. Wynika z nich, że mieszkańcy objęci są (byli) stałą opieką medyczną, w zależności od potrzeb, w tym opieką specjalistyczną. Przeprowadzane są (były) niezbędne badania diagnostyczne (rtg klatki piersiowej maksymalnie co 4 lata, badania laboratoryjne) w razie zaleceń lekarskich. Lekarz na bieżąco dokonuje (dokonywał) wpisów w historii choroby, odnośnie opisu stanu pacjenta, przypisanych leków. W aktach znajdują się również indywidualne karty zleceń lekarskich odnośnie ilości i rodzaju przyjmowanych aktualnie leków z podpisami lekarza zlecającego, wyniki badań lekarskich, a także karty leczenia szpitalnych. Mieszkańcy badani są zawsze przy przyjęciu do Domu i następnie w zależności od stanu zdrowia, nie rzadziej jednak niż co pół roku.

Dla osób objętych opieką psychiatryczną prowadzi się oddzielne dodatkowe historie choroby poradni zdrowia psychicznego, gdzie lekarz dokonuje wpisów. Wpisy lekarza psychiatry w historii choroby dokonywane są (były) regularnie. Nadto we wszystkich aktach medycznych znajdują się karty pielęgnowania, w których opisano stan podopiecznego w chwili przyjęcia do DPS, w tym odnośnie tego, jak się porusza, czy pozostaje w kontakcie słownym, jego orientacji w miejscu, czasie, stanu psychicznego (spokojny, obojętny, pobudzony, agresywny, zamknięty, niepewny), odżywiania, wydalania, orientacji o stanie własnego zdrowia itp.

W DPS prowadzona jest książka czynności opiekuńczo – pielęgniarских, gdzie odnotowywane są m.in. daty zabiegów higienicznych mieszkańca (kąpiel, golenie, mycie włosów, strzyżenie), czynności w jego pokoju (zmiana pościeli) ze wskazaniem kto wykonał dane czynności.

Wszyscy mieszkańcy są ubezpieczeni. Opiekę lekarską w DPS w Pelplinie zapewnia Przychodnia Zdrowia PELMED w Pelplinie oraz lekarz psychiatra ze Szpitala dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych w Starogardzie Gdańskim. Pensjonariusze pokrywają koszty leków tzw. 100 %-owych. Pozostałe medykamenty nabywane są przez placówkę. W sytuacji, kiedy mieszkaniec ma zapisane leki pełnopłatne, a nie stać go ich na wykupienie, a są to leki obowiązkowe, dyrektor wyraża zgodę na zakup takiego medykamentu ze środków finansowych Domu. Na badania i konsultacje wysokospecjalistyczne mieszkańcy są dowożeni do wielu miast w Polsce. DPS dysponuje trzema własnymi samochodami (busami) do przewożenia mieszkańców. W razie nagłych przypadków wzywane jest pogotowie ratunkowe. Pielęgniarki pracują na dyżurach w godzinach 7.00:19.00 i 19.00:7.00, więc zapewniają mieszkańcom opiekę przez całą dobę.

Leki rozdzielane są stosownie do zaleceń lekarza psychiatry oraz lekarzy specjalistów. W gabinecie okazano aktualne karty leków mieszkańców. Porównano wpis z historii choroby (gdzie odnotowywane są zalecenia lekarza ogólnego i lekarzy specjalistów) oraz historii poradni zdrowia psychicznego losowo wybranego podopiecznego z kartą leków oraz lekami w przeznaczonym dla niego pojemniku i nie stwierdzono żadnych nieprawidłowości.

6. Warunki bytowe

Dom Pomocy Społecznej w Pelplinie dysponuje trzema budynkami:

- budynkiem głównym, który posiada wydzieloną część administracyjną dla pracowników oraz część mieszkalną; część mieszkalna oprócz pokoi mieszkańców (1 pokój 4-osobowy, 13 pokoi 3-osobowych, 36 pokoi 2-osobowych, 5 pokoi 1-osobowych), łazienek i toalet, mieści dyżurki pielęgniarek (po 1 na każde piętro), dźwig osobowy, jadalnię, pokoje socjalne – świetlice dla mieszkańców, salę rehabilitacyjną, kaplicę; w przyziemiu znajduje się sala do prowadzenia zajęć terapeutycznych, kuchnia główna;
- pawilonem I – mieści 16 pokoi 2-osobowych, jadalnię, świetlicę, znajduje się tu również dźwig osobowy (dźwig zamykany jest na klucz, mieszkańcy mogą z niego korzystać wyłącznie w obecności pracownika DPS) ,
- pawilonem II – mieści 5 pokoi: 1 pokój 1-osobowy, 3 pokoje 2-osobowe i 1 pokój 3-osobowy.

Pokoje urządzone są estetycznie, przytulnie. Każdy mieszkaniec ma prawo do urządzenia swojego pokoju zgodnie ze swoim życzeniem. Przy łóżkach znajdują się stoliki nocne. W pokojach znajdują się inne niezbędne meble. Meble są nowe i w dobrym stanie. Wszędzie jest czysto i schludnie. W pawilonach przy każdym pokoju znajduje się łazienka z toaletą dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych. W budynku głównym jedynie przy części pokoi znajdują się łazienki z toaletami, przy czym pozostali mieszkańcy mogą korzystać z łazienek z toaletami znajdujących się w pobliżu swoich pokoi w wystarczającej ilości. Zarówno w budynku głównym, jak i w pawilonach znajdują się dyżurki pielęgniarek. Są one zamykane na klucz. W dyżurkach znajdują się szafki na leki, również zamykane na klucz.

Telewizory znajdują w pokojach i świetlicach. We wszystkich pokojach, przy każdym łóżku, znajduje się system przyzywowo - alarmowy.

Jest dostępny jeden pokój gościnny w budynku głównym, w którym mogą przenocować członkowie rodzin odwiedzających mieszkańców. Ponadto jeden pokój, znajdujący się w budynku głównym przy dyżurce pielęgniarek, przeznaczony jest na potrzeby osób wymagających szczególnej opieki, wzmożonego nadzoru lub znajdujących się w stanie agonalnym.

Wszystkie pokoje mają rolety w oknach. Niektóre okna wyposażone są w moskitiery.

Oprócz jadalni w budynku głównym i w pawilonie, w drugim pawilonie znajduje się pomieszczenie kuchenne (również w budynku głównym znajduje się takie pomieszczenie), gdzie mieszkańcy mają możliwość przygotowania sobie ciepłych napojów oraz spożycia posiłków przez całą dobę.

W ostatnim półroczu wyłoniono w postępowaniu przetargowym wykonawcę modernizacji kotłowni centralnego ogrzewania, gdzie prace zaplanowane są na okres 17.07-31.08.2016r., odmalowano 5 pokoi, wymieniono panele podłogowe w 2 pokojach.

Dużym wyzwaniem dla personelu jest fakt, że budynek stanowi zabytek w związku z czym wszelkie prace budowlane muszą być wykonywane po uprzednim uzgodnieniu z konserwatorem zabytków. W planach na rok 2016 jest także modernizacja łazienki i klatki schodowej w budynku administracji.

Mieszkańcy otrzymują 3 posiłki dziennie, ostatni wydawany jest między godziną 18.00, a 20.00, przy czym osoby, które przebywają na dietach leczniczych lub mają stosowne zalecenia lekarskie otrzymują 5 posiłków. Podopieczni, którzy mogą samodzielnie się poruszać spożywają posiłki w jadalniach, zaś osoby mające trudności w poruszaniu, w pokojach. Mieszkańcy na bieżąco mają dostęp do napojów, też na bieżąco dostępne jest pieczywo i coś do posmarowania. Chorzy na cukrzycę otrzymują posiłki przy uwzględnieniu diety cukrzycowej. Stawka żywieniowa wynosi 8,50 zł (de facto jest ona znacznie wyższa, bowiem DPS pozyskuje wiele produktów żywnościowych w ramach darowizn).

Przy budynkach znajduje się park z ogrodem. Jest boisko do siatkówki oraz scena, na której odbywają się występy. Jest miejsce do urządzania imprez (np. grilla). Na terenie DPS znajduje się staw, w którym mieszkańcy mogą łowić ryby. Ogród jest bardzo zadbane i estetyczny. Park pozbawiony jest barier architektonicznych. To samo dotyczy pawilonów oraz budynku głównego. W parku są ścieżki dostosowane do potrzeb osób poruszających się na wózkach. Mieszkańcy mogą spędzać czas wolny spacerując po ogrodzie lub na dwóch tarasach w budynku głównym.

Mieszkańcy DPS nie są obarczeni dodatkowymi obowiązkami. Praniem i sprzątaniem zajmują się głównie pracownicy DPS. Dom dysponuje własną pralnią na potrzeby mieszkańców. Oprócz tego mieszkańcy mają do dyspozycji pralki, gdzie samodzielnie lub z pomocą pracowników mogą wyprać swoje rzeczy. Każdy mieszkaniec ma indywidualny pojemnik na brudną odzież.

Odzież mieszkańców jest w większości indywidualnie oznakowana. Dom dysponuje wystarczającymi zapasami odzieży i wyposaża w nią potrzebujących jej mieszkańców. Obuwie kupowane jest na bieżąco.

Odzież mieszkańców znajduje się w szafach w ich pokojach.

7. Świadczenia rehabilitacyjne i wspomagające

Na terenie DPS działają zespoły terapeutyczno – opiekuńcze, składające się z pięciu osób: pracownika pierwszego kontaktu, dyrektora, pracownika socjalnego, kierownika działu opieki i rehabilitanta. Podejmują one szereg działań celem aktywizacji każdego z mieszkańców, w zależności od jego potrzeb i możliwości. Prowadzone działania jedynie częściowo odnoszą skutek, albowiem pomimo szerokiego wachlarza możliwości spędzania wolnego czasu, część mieszkańców nie chce brać udziału w życiu Domu, woli czas spędzać w pokoju, śpiąc bądź oglądając telewizję.

W sali terapeutycznej mieszkańcy mają możliwość grania w gry planszowe i karciane, brania udziału w innych zajęciach jak wykonywanie prac ręcznych, mają też możliwość korzystania z Internetu, oglądania telewizji. W czasie kontroli przebywało tam wiele osób, które korzystały z komputerów, wykonywały prace manualne, ozdoby. Niektórzy z mieszkańców rozmawiali przy kawie, inni byli zaangażowani w swą pracę. Prace mieszkańców wiszą na ścianach, zdobią ich pokoje lub stanowią element dekoracyjny wystroju pomieszczeń ogólnych.

Na terenie DPS organizowane są imprezy okolicznościowe na powietrzu: grillowanie, ogniska, zabawy. W ostatnim półroczu zorganizowano m.in. zabawę

karnawałową, uroczyste obchody święta zakochanych i dnia kobiet, imprezy grillowe. Organizowane były także imprezy wyjazdowe, w tym do kina, na koncerty, innych domów, na turnieje. Szczegółowy wykaz imprez. w których uczestniczyli mieszkańcy Domu w okresie ostatniego półrocza dołączony został do sprawozdania.

W DPS prowadzone są codziennie zajęcia rehabilitacyjne w godz. 7.00 - 15.00. Sala rehabilitacyjna jest wyposażona w rowerki, laser, atlas, łóżko do pionizacji, Solux, sprzęt do diadynamiki i inny drobny sprzęt. Z zajęć tych korzystają osoby, które otrzymały odpowiednie w tym zakresie zalecenie lekarskie. Nadto może z nich korzystać każdy według potrzeb. Z wyjaśnień pracowników DPS obecnych w czasie kontroli wynika, iż zajęcia te nie cieszą się dużą popularnością.

W kaplicy msze święte odbywają się codziennie, są one transmitowane i mieszkańcy mogą je oglądać w telewizorach na kanale „0”. Przed każdą mszą świętą istnieje możliwość skorzystania z sakramentu spowiedzi. Nie stwierdzono osób wyznających inną wiarę aniżeli rzymskokatolicką. Msze święte odbywają się również raz w miesiącu w jednym z pawilonów, dla osób których stan zdrowia nie pozwala na opuszczenie pawilonu. Kaplica znajduje się na terenie Domu. Jest przystosowana także dla potrzeb osób niepełnosprawnych.

Goście mieszkańców przyjmowani są bez ograniczeń czasowych, w pokojach lub świetlicach, a także w ogrodzie. Placówka jest otwarta, w związku z czym mieszkańcy mogą wychodzić do miasta o każdej porze. Mieszkańcy korzystają z własnych telefonów komórkowych i komunikacji internetowej, mogą także korzystać z telefonów przenośnych pracowników domu. Tylko nieliczni mieszkańcy są systematycznie odwiedzani przez członków rodziny i zabierani do domów na święta i wakacje. Pracownicy Domu pomagają mieszkańcom w załatwianiu niezbędnych dla nich spraw.

8. Przestrzeganie praw osób przebywających w Domu, skargi, stosowanie przymusu bezpośredniego

W ostatnim półroczu nie stosowano przymusu bezpośredniego.

Mieszkańcy lub ich rodziny nie zgłaszają skarg i wniosków na piśmie. Ewentualne skargi zgłaszane są ustnie pracownikom i dyrektorowi, którzy starają się rozwiązywać problemy mieszkańców na bieżąco.

Mieszkańcy Domu Pomocy Społecznej w Pelplinie 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 trakcie wizyty w Domu widoczne było zadowolenie jego mieszkańców z pobytu w tym miejscu. Mieszkańcy czuli się w domu swobodnie, byli otwarci, uśmiechnięci, nieliczni niechętni nawiązaniu kontaktu, rozmowy, pochłonięci własnymi sprawami. Większość podopiecznych w rozmowach z sędzią potwierdza zadowolenie z roztoczonej nad nimi opieki, nie zgłasza zastrzeżeń, chwali warunki, jakość posiłków, organizowane imprezy i wyjazdy. Przy czym nie zawsze stan zdrowia mieszkańca umożliwiał sędziemu wizytującego nawiązanie z nim logicznego kontaktu. Pracownicy DPS znają problemy mieszkańców, mieli swobodny z nimi kontakt, mieszkańcy również bez oporów nawiązywali z nimi rozmowy, cieszyli się z odwiedzin. Mieszkańcy

swobodnie poruszali się po całym domu, niektórzy wychodzili poza jego obręb np. w celu dokonania drobnych zakupów. Niestety w kilku przypadkach pojawia się problem spożywania alkoholu na terenie domu. Należy mieć jednak na względzie, że mieszkańcy nieubezwłasnowolnieni, którzy przebywają w domu mają możliwość samodzielnego dysponowania swoimi pieniędzmi, czasem, mogą dokonywać zakupów poza miejscem zamieszkania. Przy czym w sytuacji, gdy ich zachowanie zagraża bezpieczeństwu innych mieszkańców, personelu podejmowane są wobec nich stosowne interwencje, zdarza się konieczność kierowania podopiecznych na leczenie odwykowe.

9. Wnioski

Indywidualna dokumentacja medyczna stanowiąca podstawę przyjmowania i przebywania w zakładzie osób z zaburzeniami psychicznymi prowadzona jest w sposób prawidłowy (zwrócono jedynie uwagę na konieczność opatrzenia każdego wpisu lekarza pieczętą i podpisem lekarza).

Przymus bezpośredni w ostatnim czasie nie był stosowany, stąd też brak jest zapisów w dokumentach odnośnie takich działań pracowników wobec pensjonariuszy.

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 mogą korzystać z programów wielorakiej aktywizacji.

Pracownicy Domu doskonale orientują się w potrzebach każdego z mieszkańców. Dyrektor dba o zapewnienie mieszkańcom kierowanej przez siebie placówki coraz lepszych warunków bytowych, zbliżonych do warunków domowych.

Mieszkańcy placówki w rozmowach z wizytującym sędzią wyrażają zadowolenie z jej funkcjonowania i współpracy z pracownikami Domu Pomocy Społecznej.

Współpraca z opiekunami i kuratorami osób ubezwłasnowolnionych oraz z sądem układa się bez zastrzeżeń.

W okresie objętym kontrolą nie stwierdzono skarg na działalność placówki, ani wniosków na piśmie.

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 08.07.2015 r.

SSR Dorota Klukowska

Załączniki:

- 1) wykaz imprez, w których uczestniczyli mieszkańcy DPS w Pelplinie od stycznia 2016 r.

Spis Imprez na rok 2016.

1. 27.01.2016. Wyjazd drużyny ligi karcianej 1000 do DPS w Malborku.
2. 28.01.2016. Zabawa karnawałowa w naszym domu.
3. 29.01.2016. Wyjazd grupy mieszkańców wraz z opiekunami na zabawę karnawałową do DPS-u w Gdyni.
4. 03.02.2016. Wyjazd grupy mieszkańców wraz z opiekunami na zabawę karnawałową do DPS-u w Szpęgawsku.
5. 15.02.2016. Uroczyste obchody święta zakochanych w naszym domu.
6. 16.02.2016. Wyjście grupy mieszkańców wraz z terapeutkami do MOK na film pt. „Bella i Sebastian”.
7. 24.02.2016. Wyjście grupy mieszkańców wraz z terapeutkami do MOK na pokaz iluzjonistyczny.

8. 25.02.2016. Wyjazd drużyny ligi karcianej 1000 na rozgrywki turniejowe do DPS w Ryjewie.
9. 25.02.2016. Zakończenie Turnieju Warcabowego o Puchar Dyrektora naszego domu.
10. 08.03.2016. Uroczyste obchody Dnia Kobiet w naszym domu.
11. 18.03.2016. Udział mieszkańców naszego domu wraz z terapeutką w Kiermaszu Wielkanocnym w Swarzędzie.
12. 22.03.2016. Wyjazd grupy mieszkańców naszego domu wraz z terapeutką do Kwidzyna na 14 Turniej Warcabowy o Puchar Starosty Kwidzyńskiego.
13. 31.03.2016. Rozgrywki Ligi Karcianej 1000 w naszym domu.
14. 06.04.2016. Wyjście grupy mieszkańców wraz z opiekunami do MOK Pelplin na koncert Pelplińskiej Orkiestry Dętej.
15. 13.04.2016. Wyjście grupy mieszkańców wraz z terapeutkami do MOK na Turniej Piłkarzyków Stołowych.

16. 19.04.2016 Wyjście z grupą Mieszkańców wraz z opiekunami do MOK Pelplin na film "Robinson Crusoe"
17. 20.04.2016 Wyjście z grupą Mieszkańców wraz z opiekunami do MOK Pelplin na Koncert „Małej Orkiestry Gitarowej „Kwidzyńskiego Domu Kultury.
18. 27.04.2016 Wyjazd drużyny Ligi Karcianej 1000 na rozgrywki turniejowe do DPS Rudno.
19. 06.05.2016 Rozpoczęcie sezonu grillowego w naszym domu.
20. 12.05.2016 Wyjście z grupą Mieszkańców do MOK Pelplin na przedstawienie „ W hołdzie Ojcu Świętemu”
- 21.18.05.2016 Wyjazd drużyny Ligi Karcianej 1000 na rozgrywki turniejowe do DPS Damaszka.
- 22.30.05.2016 Grill w naszym domu.
23. 31.05.2016 Wyjazd z grupą mieszkańców do DPS Bielawki na koncert Disco Polo.
- 24.02.-03.06.2016 Wyjazd z mieszkańcami do Ośrodka Wypoczynkowego w Szteklinie.

25.14.06.2016 „Koncert Pamięci Janusza Kruga” w wykonaniu Dzieci z Zespołu Szkół nr.2 w Pelplinie.

26.15.06.2016 Wyjazd grupy mieszkańców wraz z opiekunami do DPS w Damaszce na Dzień Sportu.

27.16.06.2016 XI Przegląd Twórczości Artystycznej Osób Niepełnosprawnych „Piosenka Żołnierska”

28.22.06.2016 Wyjazd drużyny ligi karcianej 1000 na zakończenie rozgrywek turniejowych do DPS w Kwidzynie.

29.23.06.2016 Wyjazd grupy mieszkańców wraz z opiekunami na obchody Nocy Świętojańskiej do DPS w Stegnie.

30.28.06.2016r. Wyjazd grupy Mieszkańców pod opieką terapeutki do DPS w Gdańsku na X Konkurs Literacko –Artystyczny.

31.30.06.2016r. Wyjazd na Drużyny Wędkarskiej Naszego Domu do Tczewa na Integracyjne łowienie Ryb zorganizowane przez DPS Szpęgawsk.

31.01.07.2016r. Jednodniowa wycieczka dla sprawnych Mieszkańców Naszego Domu do Kłóbka –Ciechocinek.