

SPRAWOZDANIE

W sprawie kontroli przestrzegania praw osób z zaburzeniami psychicznymi przebywających
w Domu Pomocy Społecznej w Rzeszowie przy ul. Załęskiej 7a
przeprowadzonej w dniu 16 luty 2016r.

W dniu 16 luty 2016r. na podstawie Rozporządzenie Ministra Sprawiedliwości z dnia 11 października 2012r. w sprawie sprawowania kontroli przyjęcia i przebywania osób z zaburzeniami psychicznymi w szpitalach psychiatrycznych i domach pomocy społecznej oraz sposobu jej dokumentowania (Dz.U. 2012.1147) przeprowadziłam czynności kontrolne w w/w Domu.

Kontrola obejmowała swoim zakresem między innymi wszystkie czynności wymienione w & 2 ust. 2 cyt. wcześniej Rozporządzenia.

Aktualnie Dom działa na podstawie następujących aktów prawnych:

1. Ustawy z dnia 8 marzec 1990r. o samorządzie gminnym (Dz. U. 2015.1515 j.t z późniejszymi zmianami),
2. Ustawy z dnia 5 czerwiec 1998r o samorządzie powiatowym (Dz.U. 2015.1445 j.t. z późniejszymi zmianami),
3. Ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz. U. Z 2015.163j.t. z późniejszymi zmianami) oraz aktów wykonawczych do tej ustawy,
4. Rozporządzenia Min. Zdrowia z dnia 28.06.2012r. w sprawie sposobu stosowania przymusu bezpośredniego oraz dokonywania oceny zasadności jego zastosowania (Dz.U.2012poz.740),
5. Rozporządzenia Min. Pracy i Polityki Społ. z 31 lipca 1995r. (Dz.U. z 1995r. nr 92 poz. 460 z późn.zm.) w sprawie szczegółowego sposobu działania w sprawach przyjęcia do domu pomocy społecznej oraz wypisania z domu pomocy społecznej osoby chorej psychicznie i upośledzonej umysłowo
6. Regulaminu organizacyjnego.

Domem kieruje Dyrektor zatrudniony przez Prezydenta Miasta Rzeszowa. Z kolei Dyrektor kieruje domem przy pomocy kierowników komórek organizacyjnych tj. Działu Opiekuńczo – Terapeutycznego, Działu Finansowo – Księgowego, Działu Administracyjno – Gospodarczego,

Dom zatrudnia następujących pracowników w zakresie działalności podstawowej:

- 1 kierownik działu
- 13 pielęgniarek
- 30 opiekunowie
- 12 pokojowi
- 1 dietetyczkę – szef kuchni
- 3 pracownika socjalnego
- 1 terapeuta psycholog
- 1 fizjoterapeuta (1/4 etatu)
- 1 instruktor terapii zajęciowej
- ½ etatu stomatolog,
- 1 kapelan (¼ etatu)
- 1 instruktor ds. KO

dział finansowo-księgowy

- 1 księgowa główna
- 1 st. księgowa
- 1 księgowa - kasa
- 1 radca prawny (1/4 etatu)
- 1 pracownik pełniący obowiązki - samodzielny referent ds. osobowych

w zakresie działalności gospodarczej:

- 1 magazyniera
- 1 konserwator, elektryk.
- 1 robotnik gospodarczy
- 2 kierowca
- 8 kucharzy
- 4 osób w pralni

w zakresie WTZ:

- 1 kierownik WTZ
- 1 księgowa

1 pracownik socjalny – pielęgniarka
1 kierowca
1 konserwator
1 pracownik gospodarczy
9 instruktorów terapii zajęciowej .

Na miesiąc 31 stycznia 2016 struktura wiekowa mieszkańców przedstawia się następująco:

- 19 – 40 lat – 2 osób
- 41 – 60 lat – 63 osoby
- 61 – 74 lat – 56 osób
- powyżej 75 roku życia – 17 osób

Wśród mieszkanek Domu jest stan na 31 stycznia 2016:

- 79 osób ubezwłasnowolnionych całkowicie,
- 8 osób ubezwłasnowolnionych częściowo,
- 51 osób nie ubezwłasnowolnionych.

Dom występował do Sądów i Prokuratur w sprawie o ubezwłasnowolnienie 1. Haliny O. – wniosek o zmianę opiekuna prawnego ze względu na stan zdrowia; 2. Stanisław W.- o ubezwłasnowolnienie całkowite; 3. Danuta U. – wniosek o wyrażenie zgody na przeniesienie do ZOL.

Meldunki czasowe posiada 26 mieszkańców. 112 mieszkańców zameldowani są na pobyt stały (stan na 31 stycznia 2016).

Według oświadczenia Dyrektora Domu w okresie objętym kontrolą tj. od czasu przeprowadzania ostatniej kontroli przez sędziego do czasu bieżącej kontroli nie było potrzeby stosowania przymusu bezpośredniego (Dz.U. z 2012r. poz.740).

Przyczynami umieszczania w domu osób jest zazwyczaj trudna sytuacja rodzinna, materialna, mieszkaniowa, a w szczególności przewlekła choroba nie wymagająca leczenia szpitalnego lub stałej opieki .Ponadto przyczynami umieszczenia w DPS jest brak możliwości zapewnienia całodobowej opieki ze strony rodziny , postępująca choroba psychiczna , konieczność nadzoru w procesie leczenia ,występowanie objawów otępiennych .

Na podstawie przeprowadzonej kontroli stwierdzam, że ogólnie prawidłowo jest prowadzona dokumentacja osobowa stanowiąca podstawę przyjmowania i przebywania w

domu. Każda mieszkanka ma oddzielną teczkę z całą dokumentacją medyczną, w której znajdują się między innymi:

- historia choroby – przeważnie z Poradni Zdrowia Psychicznego (dane osobowe, data przyjęcia, rozpoznanie),
- wywiad lekarski (opis stanu fizycznego pacjenta),
- systematyczne badania lekarskie,
- indywidualna karta zleceń lekarskich,
- wyniki zleconych badań laboratoryjnych,
- historia obserwacji psychologicznej.

Po przeglądnięciu dokumentacji medycznej losowo wybranych mieszkanek ustalono następujące ostatnie zapisy:

W 2015 r. – 3 odnotowane wizyty u psychiatry – ostatnia 24 listopada 2015, konsultacje specjalistyczne – 27 maj 2015 – okulista, 23 września 2015, 2 luty 2016 – diabetolog, w tezcze zawarty dzienniczek samokontroli na cukrzycę – codzienne pomiary 2 razy dziennie (mieszkanka Maria K.)

W kolejnej tezcze medycznej odnotowano 11 wizyt psychiatrycznych – ostatnia 4 stycznia 2016r., konsultacje specjalistyczne : 23 marzec 2015 chirurg, 9 lipiec 2015 okulista, 25 styczeń 2016 urolog (mieszkaniec Zdzisław Z.).

Teczka medyczna mieszkanki Jadwigi M. zawierała odnotowanych 6 wizyt psychiatrycznych ostatnia 2 stycznia 2016r. , konsultacje specjalistyczne :17 marzec 2015 neurolog, 17 listopad 2015r neurolog i 28 stycznia 2016r neurolog.

W tezcze medycznej Grażyny K. odnotowano 3 wizyty psychiatryczne – ostatnia 24 listopad 2015 r. ,konsultacje specjalistyczne - 23 grudnia 2015 r. , 12 luty 2016 – dermatolog.

Teczki w/w osób nie budziły zastrzeżeń

W 2015r. opieka medyczna oparta była na współpracy z Centrum Medycznym Medicor , poradniami specjalistycznymi mieszczącymi się w Wojewódzkim Zespole Specjalistycznym przy ul. Warzywnej 3 w Rzeszowie. Mieszkańcy w miejscu zamieszkania korzystali też z opieki psychiatrycznej lekarza psychiatry oddelegowanego z Centrum Medycznego „Medicor” w Rzeszowie. Mieszkańcy korzystali ze świadczeń medycznych z zakresu rehabilitacji leczniczej i rehabilitacji środowiskowej - Gabinet Rehabilitacji Rudek plus ¼ fizjoterapeutka na miejscu.

W organizowaniu życia mieszkanek uwzględnia się min. takie potrzeby jak:

- podmiotowe traktowanie i partnerstwo ze strony personelu,
- posiadanie własnych drobnych przedmiotów,
- korzystanie z własnego ubrania,
- spożywanie posiłków w warunkach zbliżonych do domowych,
- udział w czynnościach związanych z ich codziennym życiem,
- przełamywanie izolacji i monotonii życia w domu.

Zeszyt skarg i wniosków jest dostępny dla mieszkank. W 2015 r. nie odnotowano żadnych skarg. Problemy są załatwiane ustnie na bieżąco.

Obowiązkiem mieszkank Domu jest w szczególności:

- uiszczanie opłat za pobyt w Domu,
- współdziałanie z personelem w zaspokajaniu swoich potrzeb,
- dbanie o higienę osobistą, wygląd zewnętrzny, porządek wokół siebie, przestrzeganie norm i zasad współżycia oraz zarządzeń porządkowych

Od marca 2015 r. do chwili obecnej przeprowadzono w Domu następujące kontrole:

- 13.03.2015 Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny – kontrola utrzymania stanu higienicznego obiektu , warunków produkcji, przechowywania żywności i żywienia zbiorowego- bez uwag
- 20 – 27 .04.2015 Państwowa Inspekcja Pracy w Rzeszowie - kontrola prawa pracy i bezpieczeństwa i higieny pracy - zalecono w regulaminie pracy zamieszczenie informacji o urloпах na żądanie , określenie sposobu informowania o ryzyku zawodowym, prowadzenie ewidencji czasu pracy w zakresie określenia zmiany (Z pisma Dyrektora Domu z dnia 28.05.2015r. wynika ,że wszystkie zalecenia zostały wykonane),
- 07.05.2015 Państwowy Powiatowy Inspektor Pracy w Rzeszowie ocena narażenia zawodowego Pana Bogusława G. chorego na gruźlicę - sprawdzenie czy inni pracownicy, mieszkańcy nie byli chorzy na gruźlicę – bez zaleceń,
- 12.05.2015r Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej Rzeszów kontrola doraźna kasy - bez zastrzeżeń,
- 10.06.2015 Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny - kontrola warunków produkcji żywienia w aspekcie informacji o alergenach - bez zaleceń,
- 29.06.2015 Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej Rzeszów -kontrola problemowa – jakość usług bytowych -bez zaleceń,

- 30.09.2015 Państwowa Inspekcja Pracy w Rzeszowie – stwierdzono ,że Dyrektor Domu wykonał zalecenia pokontrolne z ostatniej kontroli przeprowadzonej przez ten organ, zaś w czasie przeprowadzanej kontroli nie wydano decyzji , czy zaleceń ,
- 30.09.2015 Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej Rzeszów ,przedmiot kontroli – zamówienia publiczne 2014 - bez zaleceń,
- 29.10.2015 – 04.11.2015 ZUS Oddział Rzeszów kontrola okresowa - bez zaleceń,
- 04.12.2015 Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny pobór próbki wody na obecność bakterii Legionelli - bez zaleceń,
- 10 – 11.12.2015 Wojewoda Podkarpacki organizacja i funkcjonowanie domu pomocy społecznej w zakresie realizacji zadań ustawy o pomocy społecznej - na dzień 16 luty 2016 r. brak protokołu kontroli.

Okazano zeszyt do telefonicznych kontaktów z rodzinami podopiecznych odnotowywanych pracowników (za rok 2016r. ok. 80 kontaktów odnotowano). Okazano też adnotacje-monitorowanie kontaktów mieszkańców z rodzinami , bliskimi i opiekunami prawnymi za rok 2015. Z powyższego zeszytu – kalendarza wynika , że praktycznie każdego dnia odbywa się kontakt z jednym lub wieloma mieszkańcami Domu .

Podczas kontroli sędzia wizytujący miał możliwość bezpośredniego kontaktu ze wszystkimi mieszkańcami Domu . Nikt nie zgłaszał bezpośrednich uwag, a wręcz mieszkańcy wyrażali zadowolenie z pobytu w w/w Domu.

Na podstawie przeprowadzonej kontroli stwierdzam, że Dom zapewnia mieszkańcom opiekę, niezbędne potrzeby bytowe, rekreacyjno – kulturalne.

Zalecenia pokontrolne

I W przypadku wystąpienia potrzeby stosowania wobec osoby z zaburzeniami psychicznymi przymusu bezpośredniego należy mieć na uwadze w szczególności regulację prawną zawartą w Rozporządzenia Min. Zdrowia z dnia 28.06.2012r. w sprawie sposobu stosowania i

dokumentowania zastosowania przymusu bezpośredniego oraz dokonywania oceny zasadności jego zastosowania .

II Zaleca się w dalszym ciągu okresowo rozważać możliwość (po uprzedniej konsultacji z lekarzem psychiatrą ,rozmowie z rodziną danej osoby) wystąpienia z wnioskiem do Prokuratury o ewentualne złożenie wniosku o ubezwłasnowolnienie całkowite lub częściowe danego mieszkańca (mogłoby to ułatwić procedurę związaną z leczeniem , meldowaniem podopiecznych).Zauważa się ,że liczba osób nie ubezwłasnowolnionych nie uległa obniżeniu, a zwiększeniu o 1 osobę w stosunku do 2015r.

III Konieczne jest dalsze intensyfikowanie współdziałania Domu z rodzinami i opiekunami mieszkańców Domu , zwłaszcza w tych przypadkach gdzie te kontakty z rodziną są sporadyczne.

