



**Pani Ewa Jasiak
Przewodnicząca Komisji Zdrowia
Rady Miejskiej w Tarnowie**

DA.0710.33.2024
Tarnów, dnia 21.10.2024 r

**Informacja
Zabezpieczenie całodobowe osób starszych i niepełnosprawnych
w Domu Pomocy Społecznej w Tarnowie,
ul. Czarna Droga 48**

Podstawowe informacje

Dom Pomocy Społecznej przy ul. Czarna Droga 48 w Tarnowie jest jednostką budżetową Gminy Miasta Tarnowa. Zgodnie ze Statutem przedmiotem działalności Domu jest świadczenie całodobowych usług dla osób, które ze względu na wiek, na stan zdrowia, na niepełnosprawność nie mogą samodzielnie przebywać w środowisku.

Przyjęcie do DPS następuje na podstawie decyzji kierującej z Centrum Usług Społecznych w Tarnowie. Jeżeli o skierowanie ubiegają się osoby z innych gmin, decyzję kierującą wydaje ośrodek pomocy społecznej w miejscu zamieszkania osoby, natomiast CUS w Tarnowie wydaje decyzję o umieszczeniu w DPS. Po otrzymaniu decyzji Dom umawia się na przyjęcie mieszkańca w miarę wolnych miejsc.

Pobyty w Domu Pomocy Społecznej jest odpłatny do wysokości średniego miesięcznego kosztu utrzymania, który w 2024 r. wynosi 6.190,00 zł. Obowiązani do wnoszenia opłaty za pobyt są w pierwszej kolejności mieszkańcy domu, nie więcej jednak niż 70% swojego dochodu, następnie małżonek, zstępni przed wstępnymi – w wysokości zgodnej z obowiązującymi przepisami, ostatecznie gmina, z której osoba została skierowana do domu pomocy społecznej - w wysokości różnicy między średnim kosztem utrzymania w domu pomocy społecznej a opłatami wnoszonymi przez osoby uprawnione. Opłatę za pobyt mogą również wносить inne osoby niż wymienione powyżej. Mieszkańcom należy się zwrot kosztów pobytu do 21 dni w roku z tytułu nieobecności w DPS (urlop, pobyt w szpitalu).

Działalność Domu

Dom Pomocy Społecznej zapewnia całodobowe usługi bytowe, opiekuńcze i wspomagające dla podopiecznych na poziomie obowiązujących standardów.



Usługi bytowe:

- a) mieszkanie (pobyt stały i okresowy) :
 - 87 miejsc dla kobiet i mężczyzn, pokoje 2-osobowe i 1-osobowe z balkonem.
 - Liczba mieszkańców(stan na 17.10.2024 r.) - 86 osób i 1 osoba w trakcie przyjęcia.
 - Średnia wieku mieszkańców to ponad 80 lat.
- b) zapewnienie odzieży i obuwia w miarę potrzeb
- c) utrzymanie czystości
- d) wyżywienie: Dom posiada własną kuchnię wraz z zapleczem magazynowym. Żywnienie obejmuje wszystkie posiłki w tym także żywnienie specjalistyczne według zleceń lekarskich. Żywnienie odbywa się na podstawie dekadowego jadłospisu uwzględniającego przygotowywane diety. Mieszkańcom zapewnia się cztery podstawowe posiłki oraz dodatkowy posiłek nocny o godz. 21.00 dla osób z cukrzycą – zgodnie z zaleceniami lekarza. Dom zapewnia możliwość otrzymania posiłku dietetycznego. Realizowane są diety: normalna, lekkostrawna, cukrzycowa, miksowana.
W razie potrzeby na bieżąco wprowadza się określone modyfikacje w rodzaju czy formie posiłków – w zależności od indywidualnych potrzeb mieszkańców.

Usługi opiekuńcze:

- a) pomoc w podstawowych czynnościach samoobsługowych tj. toaleta, karmienie, ubieranie, kąpanie itp.,
- b) pielęgnacja osób leżących,
- c) świadczenie pracy socjalnej: udzielanie wsparcia nowoprzyjętym mieszkańcom, aby zapewnić poczucie bezpieczeństwa i ułatwić proces adaptacji w DPS (wsparcie emocjonalne, rozmowy, udzielanie informacji w zakresie usług świadczonych przez personel Domu oraz o zasadach funkcjonowania placówki, zapoznanie z topografią budynku, pomoc w zagospodarowaniu się w pokoju, zapoznanie z pracownikami i współmieszkańcami),
- d) pomoc w codziennym funkcjonowaniu: załatwianie spraw bieżących, dokonywanie zakupów zgodnie ze zgłaszanymi prośbami,
- e) odwiedzanie chorych mieszkańców w szpitalu: okazywanie wsparcia, rozmowy, dostarczanie niezbędnych artykułów,
- f) pomoc w ubieganiu się o przyznanie należnych świadczeń,
- g) pomoc w prowadzeniu korespondencji w sprawach urzędowych i osobistych,
- h) pomoc w utrzymywaniu kontaktów z krewnymi,
- i) zapewnienie mieszkańcom leków i środków pomocniczych,
- j) umożliwianie mieszkańcom korzystanie z podstawowej opieki zdrowotnej i opieki specjalistycznej: mieszkańcami Domu są osoby w podeszłym wieku o różnym stanie zdrowia: są osoby obłożnie leżące wymagające pomocy personelu we wszystkich czynnościach dnia codziennego, są osoby chodzące ale wymagające opieki całodobowej ze względu na stan zdrowia (demencja), oraz osoby poruszające się za pomocą wózków inwalidzkich samodzielnie lub z pomocą personelu.



Mieszkańcy DPS objęci są opieką lekarza rodzinnego. Zapisani są do następujących przychodni lekarskich w Tarnowie:

- Miejska Przychodnia Lekarska Nr 1 w Tarnowie, ul. Chemiczna
- Centrum Medyczne WAMED Rzuchowa
- Mościckie Centrum Medyczne SP ZOZ, ul. Kwiatkowskiego 15
- Pomoc doraźna całodobowa

Wizyty lekarzy rodzinnych odbywają się w zależności od stanu zdrowia Mieszkańców w każdym tygodniu. Po godzinie 18.00, oraz w dni wolne, niedziele i święta wzywane są wizyty w ramach opieki całodobowej. W nagłych przypadkach wzywane jest pogotowie ratunkowe.

Mieszkańcy Domu objęci są również opieką lekarzy specjalistów z różnych dziedzin, kardiologii, onkologii, okulistyki, diabetologii, urologii, neurologii, psychiatrii, pulmonologii i inne. Mieszkańcy mają ustalone terminy konsultacji specjalistycznych i w wyznaczonym dniu udają się na wizytę lekarską samochodem służbowym DPS dostosowanym do przewozu osób niepełnosprawnych pod opieką opiekunki.

Mieszkańcy korzystają z przychodni specjalistycznych:

- Zespół Przychodni Specjalistycznych SP ZOZ, ul. Mostowa 6 w Tarnowie
- Poradnie specjalistyczne przy Szpitalu Wojewódzkim im. św. Łukasza SP ZOZ w Tarnowie.
- ZPS ZOZ, ul. M. Skłodowskiej-Curie 1 w Tarnowie.
- Poradnie specjalistyczne przy Szpitalu Szczeklika w Tarnowie.
- Miejska Przychodnia Lekarska nr 6 w Tarnowie, ul. Kochanowskiego.
- Kol-Med. W Tarnowie, pl. Dworcowy.

Usługi wspomagające:

1. Terapia zajęciowa w różnych formach:

- a) Ergoterapia:
 - spacerowanie w ogrodzie,
 - ćwiczenia manualne: układanie puzzli,
 - wycieczki turystyczne i do miejsc kultu religijnego.
- b) Muzykoterapia:
 - słuchanie muzyki, śpiewanie piosenek biesiadnych, religijnych i innych.
- c) Filmoterapia.
- d) Arteterapia: rysowanie kredkami, malowanie, kolorowanie, papieroplastyka, wykonywanie kartek i dekoracji okolicznościowych, collage.
- e) Biblioterapia: czytanie książek, czasopism .

Dla mieszkańców, którzy nie są chętni do uczestnictwa w terapii grupowej i dla osób leżących prowadzone są zajęcia indywidualne w pokojach dostosowane do stanu zdrowia: odwiedziny, rozmowy, czytanie książek, prasy itp. .

W Domu organizowane są dla mieszkańców:

- wspólna Wigilia Świąt Bożego Narodzenia Święta i uroczystości okolicznościowe
- uroczyste jubileusze np. 100 urodziny
- Spotkania okazjonalne: Dzień Babci i Dziadka, Majówki w ogrodzie, wspólne ogniska w ogrodzie w okresie jesiennym, Andrzejki, Dzień Kobiet i inne.



2. Mieszkańcom umożliwia się udział w praktykach religijnych zgodnie z wyznaniem, do dyspozycji jest kaplica, gdzie kapelan odprawia nabożeństwa, podopieczni mają również możliwość indywidualnych spotkań z kapłanem.
3. Dom organizuje pogrzeb dla mieszkańca zgodnie z Jego ostatnią wolą i wyznaniem lub pomaga rodzinie w załatwianiu spraw organizacyjnych związanych z pochówkiem
4. Przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu osób starszych przez integrację międzypokoleniową w środowisku, wolontariat młodzieży szkolnej.
5. Rehabilitacja i ćwiczenia usprawniające:
Dom świadczy usługi w zakresie rehabilitacji mającej na celu podnoszenie sprawności fizycznej oraz aktywizowanie mieszkańców. Rehabilitacja prowadzona jest grupowo w sali rehabilitacyjnej oraz indywidualnie w łóżku u osób leżących.
Mieszkańcy wykonują gimnastykę ogólnousprawniającą, ćwiczenia czynne kończyn dolnych i górnych, ćwiczenia samowspomagane kończyn górnych i dolnych. Wykonywana jest również nauka lub doskonalenie chodzenia assekuracją fizjoterapeuty i z zastosowaniem zaopatrzenia ortopedycznego – balkonik, kula.
6. W Domu działa Rada Mieszkańców w składzie: Przewodniczący, dwóch zastępców i trzech członków, którzy wybierani są przez mieszkańców na ogólnym zebraniu. Rada Mieszkańców jest organem doradczym Dyrektora w sprawach związanych z organizacją życia mieszkańców w placówce.
7. W Domu zatrudniony jest psycholog, który zapewnia pomoc wszystkim mieszkańcom placówki, udziela wsparcia w sytuacjach trudnych, uczestniczy w rozwiązywaniu problemów osobistych mieszkańców, pomaga nowoprzybyłym mieszkańcom w adaptacji w placówce, uczestniczy w opracowywaniu indywidualnych planów wsparcia.

W celu polepszenia standardu usług świadczonych na rzecz mieszkańców w ostatnich latach prowadzony był remont wnętrza Domu: wykonano remont w kuchni i pralni, gdzie wymieniono instalację wentylacyjną i klimatyzację, wyremontowano pokoje dla mieszkańców na II piętrze budynku (30 pokoi), łazienki, wykonano modernizację instalacji elektrycznej oraz wyremontowano pomieszczenia na parterze budynku: jadalnia, świetlica, pomieszczenia biurowe i wejście do budynku oraz w 2022 r wykonano modernizację kotłowni wraz z instalacją solarną. Ponadto zakupiono: łóżka rehabilitacyjne i szafki meblowe do wszystkich pokoi mieszkańców, piec konwekcyjno parowy i zmywarkę do kuchni, suszarkę bębnową do pralni, 2 wanny łózkowe do kąpieeli leżących mieszkańców i maszynę szorującą do podłóg.

W bieżącym roku otrzymano środki finansowe na zakup nowego samochodu przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych dla mieszkańców Domu w kwocie: 236 960 zł w tym dofinansowanie z PFRON – 144 000 zł.

Kadra DPS

Zatrudnienie kadry jest zgodne z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie standardów w domach pomocy społecznej i wynosi 57 etatów, w tym:

-Dział medyczno - opiekuńczy : pielęgniarki, opiekunki, pokojowe.



- Dział socjalny: pracownik socjalny, psycholog, fizjoterapeuci i terapeuta zajęciowy.
- Dział gospodarczo-obługowy: kucharze, praczki, pracownik gospodarczy i kierowca.
- Administracja.

Trudności w bieżącym funkcjonowaniu:

1. Dom Pomocy Społecznej w Tarnowie przy ul. Czarna Droga 48 zmaga się z problemem dotyczącym braku profesjonalnej kadry do pracy na rzecz mieszkańców Domu. Ze względu na specyfikę placówki pracownicy narażeni są na duże obciążenie fizyczne związane z pracą przy łóżku chorego oraz duże obciążenie psychiczne. Od pracowników wymaga się dużej wrażliwości, wyrozumiałości, a także empatii. Dlatego też występuje zjawisko wypalenia zawodowego. Ponadto niski poziom płac powoduje że pracownicy rezygnują z obecnej pracy, poszukując korzystniejszych warunków płacowych u innych pracodawców. Dom boryka się także z niedoborem wykwalifikowanego personelu, m.in. pielęgniarek, które otrzymują dużo korzystniejsze warunki pracy w szpitalach i innych placówkach medycznych.
2. W Domu Pomocy Społecznej jest potrzeba kontynuacji prac remontowych w budynku, głównie pokoi i łazienek na I piętrze oraz alejek spacerowych w ogrodzie DPS aby poprawić warunki bytowe mieszkańców.