Załącznik nr 1 do uchwały Nr 48/2011

Zarządu Powiatu w Węgorzewie

z dnia 21 lipca 2011 r.

**REGULAMIN ORGANIZACYJNY**

**DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ W WEGORZEWIE**

**§ 1**

1. Dom Pomocy Społecznej w Węgorzewie zwany dalej Domem działa na podstawie:
2. ustawy z dnia 12 marca 2004. o pomocy społecznej (j. t. - Dz. U. 175 poz. 1362 z 21.10.2009r. z późn. zm.)
3. ustawy o ochronie zdrowia psychicznego z dnia 19 sierpnia 1994 (Dz. U. Nr 111 poz. 535 z późn. zm.).
4. rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 19 października 2005r. r. w sprawie domów pomocy społecznej (Dz. U. nr 217, poz 1837)
5. rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 31 lipca 1995 w sprawie szczegółowego sposobu działania w sprawach przyjęcia do domu pomocy społecznej oraz wypisania z domu pomocy społecznej osoby chorej psychicznie i upośledzonej umysłowo (Dz. U. Nr 92 poz. 460 z późn. zm),
6. rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 23 sierpnia 1995 r. w sprawie stosowania przymusu bezpośredniego (Dz. U. Nr 103 poz. 514   
   z późn. zm)
7. niniejszego regulaminu,
8. innych przepisów dotyczących samorządowych jednostek organizacyjnych.
9. Dom liczy 320 miejsc dla dorosłych niepełnosprawnych intelektualnie (mężczyzn   
   z niedorozwojem umysłowym)
10. Siedziba Domu mieści się w Węgorzewie przy ul. 11 Listopada 12.
11. Dom jest jednostką budżetową o zasięgu ponadlokalnym, prowadzoną przez Powiat Węgorzewski.

**§ 2**

* 1. Celem Domu jest zapewnienie mieszkańcom całodobowych świadczeń, na poziomie obowiązującego standardu, w zakresie usług bytowych, opiekuńczych, wspomagających i edukacyjnych
  2. Zakres i poziom świadczeń Domu powinien być dostosowany do zindywidualizowanych potrzeb mieszkańców.
  3. Dom pokrywa w całości wydatki związane z zapewnieniem całodobowej opieki mieszkańcom oraz zaspokajaniem ich niezbędnych potrzeb bytowych i społecznych.

**§ 3**

1. W organizowaniu życia mieszkańców uwzględnia się m.in. następujące ich potrzeby:

* podmiotowego traktowania i partnerstwa ze strony personelu,
* korzystania z własnego ubrania i wyposażenia,
* własnej przestrzeni życiowej do indywidualnego zagospodarowania,
* spożywania posiłków w warunkach zbliżonych do domowych,
* udziału w czynnościach związanych z ich codziennym życiem,
* aktywnego trybu życia, zwłaszcza w stosunku do osób młodych,
* zmiany miejsca pobytu w ciągu dnia w związku z uczestnictwem w różnych formach aktywności,
* przełamywania izolacji i monotonii życia, zwłaszcza przez podtrzymywanie więzi z rodziną oraz rozwijanie kontaktów ze środowiskiem lokalnym.

1. Działania opiekuńczo-terapeutyczne opiera się na indywidualnych programach sporządzonych przez zespoły opiekuńczo terapeutyczne. Programy te powinny być realizowane indywidualnie i w małych grupach. Działania opiekuńczo-terapeutyczne powinny być dokumentowane.

**§ 4**

Mieszkaniec ma prawo do:

1. Godnego traktowania,
2. Uzyskania pełnej informacji o usługach świadczonych przez Dom i korzystania   
   z nich,
3. Uzyskania wyjaśnień w sprawach przepisów regulujących zasady współżycia mieszkańców,
4. Pomocy w zaspokajaniu swoich potrzeb i zapewnieniu ochrony prawnej,
5. Uczestnictwa, w miarę możliwości, w podejmowaniu decyzji w sprawach dotyczących jego osoby,
6. Przyjmowania odwiedzin krewnych i znajomych codziennie w godz. 700 -2000 oraz uzyskiwania z ich strony pielęgnacji i opieki - w formach i zakresie dostosowanym do regulaminu Domu,
7. W zakresie potrzeb bytowych:
   * mieszkania w warunkach zgodnych standardem usług świadczonych przez domy pomocy społecznej,
   * czterech posiłków dziennie ( śniadanie, obiad, podwieczorek, kolacja),
   * wyposażenia w odpowiednią odzież i obuwie,
8. W zakresie usług opiekuńczych:
   * działań służących podnoszeniu sprawności
   * rozwoju zainteresowań,
   * niezbędnej pomocy w załatwianiu spraw osobistych;
9. W zakresie usług wspomagających:
   * udziału w terapii zajęciowej,
   * realizacji potrzeb religijnych i kulturalnych,
   * pomocy w umożliwieniu podjęcia pracy, szczególnie mającej charakter terapeutyczny,
   * działań zmierzających do usamodzielnienia,
10. Korzystania ze świadczeń zdrowotnych na poziomie przysługujących uprawnień przewidzianych w przepisach powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym   
    i zaopatrzenia w leki, artykuły sanitarne i środki pomocnicze oraz przedmioty ortopedyczne; Dom pokrywa opłaty ryczałtowe i częściową odpłatność do wysokości limitu ceny, przewidziane w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym.
11. Przechowywania własnych przedmiotów i odzieży.
12. Przechowywania pieniędzy (na rachunku depozytowym) i przedmiotów wartościowych (w magazynach oddziałów). Dom nie ponosi odpowiedzialności za pieniądze lub przedmioty nieprzekazane do przechowania.
13. Przebywania poza Domem. Mieszkaniec nie ponosi opłaty w okresie nieobecności nieprzekraczającej 30 dni w roku kalendarzowym.
14. Samodzielnego opuszczania terenu Domu, jeżeli stan zdrowia mieszkańca na to pozwala (stosowny wpis w historii choroby)
15. Składania skarg i wniosków dotyczących funkcjonowania Domu i sprawowanej opieki.

**§ 5**

Obowiązkiem mieszkańca jest w szczególności:

1. Współdziałanie z personelem w zaspokajaniu swoich podstawowych potrzeb,
2. Dbanie - na miarę jego możliwości - o higienę osobistą, wygląd zewnętrzny oraz porządek w swoich rzeczach i wokół siebie,
3. Przestrzeganie norm i zasad współżycia społecznego,
4. Przyczynianie się do dobrej atmosfery w Domu oraz prawidłowego jego funkcjonowania,
5. Dbanie o mienie w Domu,
6. Ponoszenie opłat za pobyt w Domu; wysokość i tryb regulowania odpłatności normują odpowiednie przepisy prawa.
7. Ponoszenie odpłatności za leki w części przekraczającej limit ceny, przewidziane   
   w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym.
8. Przestrzegania ustaleń porządkowych.
9. Przestrzeganie zakazu samowolnego opuszczania Domu.
10. Przestrzeganie pory wydawania posiłków, zajęć, ciszy nocnej itp.
11. Przestrzeganie zakazu wnoszenia i spożywania alkoholu.
12. Palenia papierosów tylko w miejscach wyznaczonych.
13. Poddawanie się niezbędnym badaniom lekarskim i leczeniu.

**§ 6**

Dyrektor Domu zobowiązany jest w szczególności do.

1. Tworzenia warunków do pełnej realizacji zadań stojących przed Domem,
2. Kształtowania właściwego stosunku personelu do mieszkańców,
3. Zagwarantowania mieszkańcom respektowania ich praw osobistych,
4. Otaczania mieszkańców szczególna troską, zwłaszcza w początkowym okresie pobytu w Domu, aby ich adaptacja do życia w nowych warunkach przebiegała możliwie łagodnie,
5. Zapoznania mieszkańców lub ich opiekunów prawnych z ich uprawnieniami   
   i obowiązkami oraz regulaminem mieszkańców,
6. Poinformowania mieszkańców o możliwości złożenia do przechowania przedmiotów wartościowych oraz środków finansowych,
7. Dopilnowania w stosunku do mieszkańców, by mieli ustalone grupy inwalidzkie,   
   a także, aby posiadali dowody osobiste,
8. Utrzymywania kontaktu z rodzinami mieszkańców i z innymi osobami interesującymi się mieszańcem,
9. Dbania o wyznaczenie przez sąd opiekuna prawnego lub kuratora dla mieszkańców ubezwłasnowolnianych,
10. Utrzymywania kontaktu z sądem rodzinnym i nieletnich oraz opiekunami prawnymi   
    i kuratorami mieszkańców Domu,
11. Zapewnienia warunków do godnego umierania i sprawienia zmarłemu mieszkańcowi Domu pogrzebu zgodnie z wyznaniem zmarłego i miejscowymi zwyczajami.

**§ 7**

1. Mieszkańcy Domu mają prawo do organizowania samorządu w odpowiednio dostosowanej formie, jeśli okażą się oni zdolni do zrozumienia tej formy działalności.
2. Wszelkie decyzje związane ze stanem zdrowia mieszkańca, dotyczące form i metod leczenia, podejmują lekarze sprawujący opiekę zdrowotną na zasadach określonych w ustawie o ubezpieczeniu zdrowotnym. W ramach tych form i metod dopuszcza się możliwość zastosowania przymusu bezpośredniego polegającego na przytrzymaniu, przymusowym zastosowaniu leków, unieruchomieniu i izolacji w przypadku dopuszczenia się przez mieszkańca z zaburzeniami psychicznymi zamachu przeciwko życiu lub zdrowiu innej osoby, bezpieczeństwu powszechnemu lub gwałtownemu niszczeniu i uszkadzaniu przedmiotów znajdujących się w jego otoczeniu, postępując zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 23 sierpnia 1995r. w sprawie sposobu stosowania przymusu bezpośredniego (Dz. U. nr 103 poz. 514).
3. Niezbędną pomoc w sprawach osobistych, uzyskaniu przewidzianych prawem świadczeń i inne tego typu działania na rzecz mieszkańca zapewniają zatrudnieni   
   w Domu pracownicy socjalni.

**§ 8**

1. Domem kieruje dyrektor odpowiedzialny za całokształt jego działalności przy pomocy:

1/ głównego księgowego,

2/ kierowników działów.

1. W razie nieobecności dyrektora zastępuje go kierownik administracyjno-gospodarczy. Przy nieobecności dyrektora i kierownika zastępstwo sprawuje główny księgowy
2. Osoba zastępująca dyrektora upoważniona jest do podpisywania pism   
   i podejmowania wszelkich decyzji z wyłączeniem spraw płacowych, kadrowych   
   i innych związanych z zaciąganiem zobowiązań finansowych.
3. W sprawach skarg i wniosków dyrektor przyjmuje w każdy dzień wykonywania pracy w godz. 700 -1500.
4. Sprawy organizacji kontroli wewnętrznej i zasady obiegu dokumentów uregulowane zostaną stosownymi instrukcjami i regulaminami.

**§ 9**

1. W Domu tworzy się działy:
   * 1. Podstawowych świadczeń opiekuńczo-terapeutycznych i rehabilitacji kierowany przez kierownika tego działu.

W dziale tym zatrudnia się:

* + - * pielęgniarki do świadczenia usług medycznych i nadzoru medycznego nad prawidłowością opieki nad mieszkańcami,
      * opiekunki do podstawowej pielęgnacji (karmienie, utrzymanie higieny osobistej), opieki i prowadzenia zajęć,
      * opiekunki z powierzoną odpowiedzialnością materialną za grupy o zakresie obowiązków poszerzonym o zadania organizacji pracy w grupie, właściwego wyposażenia i nadzoru nad powierzonym mieniem; opiekunki te traktowane są jako pracownicy pierwszego kontaktu w rozumieniu przepisów o standaryzacji domów pomocy społecznej,
      * instruktorów terapii zajęciowej do prowadzenia zajęć,
      * pokojowe z zadaniami utrzymania czystości jak i pomocy przy czynnościach opiekuńczo- pielęgnacyjnych.

W ramach działu wyodrębnia się 11 zespołów opiekuńczo-terapeutycznych składających się   
z pracowników poszczególnych grup (opiekunki i pokojowe), do których należy opracowanie indywidualnego planu opieki dla mieszkańca oraz jego realizacja.

* + 1. Administracyjno-gospodarczy kierowany przez kierownika obejmujący następujące komórki organizacyjne:
       - kuchnia zarządzana przez kierownika kuchni z zatrudnieniem kucharek i pomocy kuchennych,
       - pralnia zarządzana przez brygadzistkę z zatrudnieniem praczek,
       - warsztat z zatrudnieniem rzemieślników,
       - szwalnia z zatrudnieniem krawców,
       - portiernia z zatrudnieniem dozorców,

a ponadto stanowiska:

* + - * kierowcy,
      * magazyniera
      * zaopatrzeniowca
      * sprzątaczki

1. Obsługę finansową zapewnia samodzielna komórka księgowości kierowana przez główną księgową z zatrudnieniem z-cy głównej księgowej, księgowych i kasjera. Komórka ta podlega bezpośrednio dyrektorowi Domu.
2. W Domu funkcjonują stanowiska pracy podległe bezpośrednio dyrektorowi Domu:
   * + - kapelana do zaspakajania potrzeb duchowych,
       - pracowników socjalnych do prowadzenia spraw mieszkańców,
       - zakładowego inspektora bhp z zadaniami nadzoru nad właściwymi warunkami pracy,
       - inspektora d/s pracowniczych *z* zakresem prowadzenia wszelkich spraw pracowniczych,
       - dietetyczki
3. Szczegółowe zakresy obowiązków poszczególnych pracowników zawarte są w ich aktach osobowych.

**§ 10**

Strukturę organizacyjną określa graficznie schemat organizacyjny stanowiący załącznik nr 1 do regulaminu.

**§ 11**

Regulamin podlega przyjęciu przez Zarząd Powiatu Węgorzewskiego i w tym samym trybie dokonuje się jego zmian.