

BR.P.0012.5.10.2015

PROTOKÓŁ NR 10/2015

posiedzenia Komisji Zdrowia i Polityki Społecznej, które odbyło się 27 października 2015 roku w Domu Pomocy Społecznej w Tarnówku. Obradom przewodniczył Piotr Czarnolewski, przewodniczący Komisji.

Zaproszeni goście:

Rafał Walter Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie

Andrzej Marczewski Dyrektor DPS w Tarnówku

Posiedzenie Komisji rozpoczęło się o godz. 11.00, a zakończyło się o godz. 13.00.

Obecni według listy obecności, która stanowi załącznik nr 1 do niniejszego protokołu.

Porządek obrad:

1. Otwarcie posiedzenia oraz stwierdzenie quorum.
2. Przyjęcie protokołu ostatniego posiedzenia.
3. Analiza stanu ochrony zdrowia mieszkańców domów pomocy społecznej na terenie Powiatu Inowrocławskiego.
4. Sprawy bieżące.

Ad. 1

Przewodniczący Komisji Piotr Czarnolewski dokonał otwarcia posiedzenia. Powitał członków Komisji oraz zaproszonych gości, na podstawie listy obecności stwierdził prawomocność obrad.

Przewodniczący przedstawił porządek obrad i zapytał, czy ktoś z członków Komisji chciałby wnieść uwagi do proponowanego porządku. Członkowie Komisji nie wnieśli żadnych uwag, propozycji i zmian do porządku obrad i przyjęli go jednogłośnie.

Ad. 2

Przewodniczący Komisji Piotr Czarnolewski poinformował, że protokół ostatniego posiedzenia został sporządzony i znajduje się w Biurze Rady. Nikt nie zgłosił żadnych uwag do jego treści. Przewodniczący zaproponował przyjęcie protokołu przez członków Komisji. Protokół przyjęto jednogłośnie.

Ad. 3

Andrzej Marczewski Dyrektor Domu Pomocy Społecznej w Tarnówku powitał członków Komisji oraz Rafała Waltera Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie.

Głos zabrał Rafał Walter Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie i przedstawił informację na temat stanu ochrony zdrowia mieszkańców domów pomocy społecznej na terenie Powiatu Inowrocławskiego (załącznik nr 2 do protokołu).

Przewodniczący Komisji Piotr Czarnolewski poruszył problem utrudnionej dostępności mieszkańców domów opieki społecznej do opieki lekarskiej. Podał przykład Domu Pomocy Społecznej w Inowrocławiu, gdzie czas dostępu do lekarza jest zbyt krótki – 1 raz w tygodniu lekarz wizytuje chorych na miejscu.

Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie Rafał Walter powiedział, że większość mieszkańców jest objętych opieką medyczną przychodni „Rodzina” przy ul. Szklarskiej, dodał, że wyjaśni kwestię poruszoną przez przewodniczącego Komisji.

Przewodniczący Komisji zapytał o przeznaczenie i dostępność samochodu dla mieszkańców domów pomocy społecznej.

Dyrektor Rafał Walter odpowiedział, że ten samochód służy właśnie mieszkańcom, np. na wyjazdy do lekarza.

Następnie członkowie Komisji poruszyli temat zatrudnienia pielęgniarek w domach pomocy społecznej. Coraz częściej pojawia się problem związany z brakiem chętnych do pracy w tych placówkach. Powodem tego są niższe zarobki i trudniejszy rodzaj pracy niż np. w szpitalach. Dodatkowo pielęgniarki w domach pomocy społecznej podlegają pod Ministerstwo Pracy, a nie pod Ministerstwo Zdrowia, które w przyszłym roku zapowiedziało podwyżki wynagrodzeń.

Jeśli różnica w wynagrodzeniu będzie się zwiększać, to może pojawić się duży problem z zapewnieniem niezbędnej obsady pielęgniarskiej w domach pomocy społecznej.

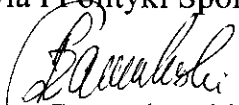
W związku z powyższą dyskusją przewodniczący Komisji Piotr Czarnolewski zaproponował, aby skierować wniosek do Zarządu Powiatu o zabezpieczenie w przyszłorocznym budżecie niezbędnych środków na zwiększenie wynagrodzeń pielęgniarek i pozostałych pracowników nie objętych tegoroczną waloryzacją w domach pomocy społecznej.

Członkowie Komisji jednogłośnie (4 obecnych) przyjęli przedstawiony wniosek.

Po zakończeniu dyskusji członkowie Komisji dokonali wizji lokalnej placówki.

Innych tematów nie poruszono i na tym zakończono posiedzenie Komisji.


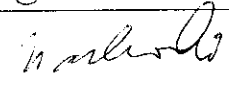

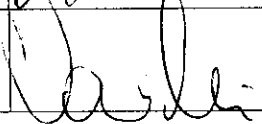
Przewodniczący Komisji
Zdrowia i Polityki Społecznej


Piotr Czarnolewski



Protokołował

Piotr Czarnolewski

Lista obecności członków
Komisji Zdrowia i Polityki Społecznej
na posiedzeniu w dniu ...27. października 2015

l.p.	Nazwisko i imię	Podpis
1.	Czarnelewski Piotr – przewodniczący	
2.	Markowski Mariusz – z-ca przewodniczącego	
3.	Beśka Ireneusz	nieobecny
4.	Dernoga Ryszard	
5.	Nowicki Gustaw	

Zaproszeni goście:

1. Rafał Walter.....
Dyrektor PCPR.....
2. Andrzej Kowalewski.....
Dyrektor DPS w Terenówku.....
- 3.....
- 4.....

Analiza stanu ochrony zdrowia mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Inowrocławiu za okres 01.01.-30.09.2015r

1. Opiekę medyczną sprawuje NZOZ Rodzina Sp .z o.o. ul. Szklarska 1, 88-100 Inowrocław (zadeklarowanych 88 mieszkańców, 2 osoby korzystają z innych placówek); lekarz rodzinny Anna Łukowiak –Rychlik (lub zastępca) dostępny jest od poniedziałku do piątku w godzinach 08,00-18,00; przynajmniej 1 x w tygodniu wizytuje chorych mieszkańców na miejscu w DPS.

Również pielęgniarka środowiskowa jest dostępna w godzinach 08,00 do 18-tej wg potrzeb, po uzgodnieniu telefonicznym.

Po godzinie 18-tej i w dni wolne od pracy usługi zdrowotne świadczy pomoc doraźna na wezwanie telefoniczne.

2. Mieszkańcy Domu korzystają z następujących poradni specjalistycznych:

- Poradnia Zdrowia Psychicznego(Inowrocław)	-	41 wizyt
- Poradnia Chirurgiczna (j. w.)	-	13 wizyt
- Poradnia Ortopedyczna (j. w.)	-	8 wizyt
- Poradnia Laryngologiczna (j. w.)	-	17 wizyt
- Poradnia Chorób Płuc (j. w.)	-	6 wizyt
- Poradnia Urologiczna (j. w.)	-	23 wizyty
- Poradnia Neurologiczna (j. w.)	-	11 wizyt
- Poradnia Okulistyczna (j. w.)	-	39 wizyt
- Poradnia Diabetologiczna (j. w.)	-	3 wizyty
- Poradnia Dermatologiczna (j. w.)	-	11 wizyt
- Poradnia Chorób Naczyń (j. w.)	-	4 wizyty
- Poradnia Gastroenterologiczna (j. w.)	-	10 wizyt
- Poradnia Stomatologiczna (j. w.)	-	11 wizyt
- Poradnia Onkologiczna (j. w.)	-	2 wizyty
- Poradnia Chemioterapii (j. w.)	-	2 wizyty
- Centrum Onkologii w Bydgoszczy	-	7 wizyt
- Poradnia Hepatologiczna w Bydgoszczy	-	4 wizyty
- Poradnia Kardiologiczna (Inowrocław)	-	8 wizyt
- Poradnia Endokrynologiczna (j. w.)	-	1 wizyta
- Poradnia Odwykowa (j. w.)	-	10 wizyt
- Poradnia Ginekologiczna (j. w.)	-	3 wizyty
- Psycholog (j. w.)	-	3 wizyty
- Poradnia Chirurgii Plastycznej w Bydgoszczy	-	1 wizyta
- Poradnia Zaopatrzenia Ortopedycznego w Bydgoszczy	-	2 wizyty
- Pomoc Doraźna i pobyty w SOR w Inowrocławiu	-	24 razy
- pobyty mieszkańców w szpitalach	-	31 mieszkańców
- wyjazdy na badania diagnostyczne (USG, RTG, EKG, Gastroskopia, Rezonans magnetyczny itp.)	-	24 razy

3. ogólny stan zdrowia mieszkańców:

- leżących - 24 mieszkańców;
- poruszających się samodzielnie na wózkach inwalidzkich - 8 osób;
- poruszających się na wózkach inwalidzkich z pomocą osób drugich – 12 osób;
- pampersowanych – 46 mieszkańców

Zatrudnione pielęgniarki świadczą następujące usługi:

- organizują mieszkańcom dostęp do świadczeń zdrowotnych poprzez umawianie wizyt lekarskich zarówno lekarza rodzinnego jak i specjalistów; przyjmowanie i realizowanie zaleceń lekarskich, współpracę z pielęgniarką środowiskową; umawianie transportu sanitarnego do poradni specjalistycznych bądź do szpitala,
- monitorują stanu zdrowia podopiecznych poprzez wykonywanie niżej wymienionych świadczeń:
 - * **diagnostyczne**: oznaczanie glikemii za pomocą glukometru, pomiary ciśnienia tętniczego, tętna, oddechu, kontrola wagi ciała, prowadzenie bilansu wodnego, wstępną ocenę ciężkości urazów i organizację bezpiecznego transportu chorego;
 - * **zapobiegawcze** : edukacja zdrowotna, prowadzenie poradnictwa w zakresie samoopieki w życiu z chorobą i niepełnosprawnością, prowadzenie poradnictwa w zakresie żywienia, pielęgnację skóry i błon śluzowych z zastosowaniem środków farmaceutycznych i materiałów medycznych (m.in. profilaktyka odleżyn);
 - * **lecnicze**: ustalanie diety w żywieniu ludzi chorych w oparciu o obowiązujące wytyczne w tym zakresie, dobór i wykorzystanie różnych technik karmienia u chorych m.in. przez zgłębnik do żołądka, zakładanie cewnika do pęcherza moczowego i usuwanie założonego cewnika, wykonywanie zabiegów z zastosowaniem ciepła i zimna(kompresy, okłady), dozowanie i podawanie leków doustnie, doodbytniczo, na błony śluzowe, w iniekcjach podskórnych np. insuliny, domięśniowych i dożylnych, dbałość o kontynuację leczenia poprzez zabezpieczenie w leki i dopilnowanie terminów badań kontrolnych oraz wizyt u specjalistów, doraźna modyfikacja dawki insuliny, obserwacja stanów zdrowia i podejmowanie działań w sytuacjach pogorszenia stanu zdrowia np. wezwanie pomocy doraźnej, doraźne podanie leku, który pielęgniarka może podać bez zlecenia lekarskiego, dobór sposobów i opatrywanie ran , oparzeń, odleżyn(do III° włącznie) lub wg zleceń lekarza, udzielanie pierwszej pomocy przedlekarskiej mieszkańcom i pracownikom wg obowiązujących przepisów, zastosowanie unieruchomienia przy złamaniach kości i zwichnięciach oraz przygotowanie chorego do transportu;
- **rehabilitacyjne**: prowadzenie rehabilitacji przyłóżkowej w celu zapobiegania powikłaniom wynikającym z unieruchomienia, prowadzenie usprawniania ruchowego (siadanie, pionizacja, nauka chodzenia, nauka samoobsługi), nauka korzystania ze sprzętu pomocniczego(balkoniki, wózki);
-
- współpracują z opiekunami w zakresie pomocy w czynnościach życia codziennego mieszkańcom z różnymi niepełnosprawnościami m.in. pomoc w zaspokajaniu potrzeb fizjologicznych w tym zmiana pieluchomajtek, pomoc w utrzymaniu higieny osobistej (toalety, kąpiel), ubieranie i rozbieranie, zmiana bielizny osobistej i pościelowej wg potrzeb, ślanie łóżek lub tapczanów, przemieszczania na wózki inwalidzkie lub fotele, wydawanie posiłków i karmienie, współorganizowanie czasu wolnego podopiecznym oraz zajęć terapeutycznych;
- czuwają nad organizacją pracy Domu i bezpieczeństwem mieszkańców podczas dyżurów popołudniowych, nocnych i w dni wolne od pracy .



**DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
WARZYN**

88-140 GNIEWKOWO

19 PAŹ. 2015

TEL. /FAX

WOJ. KUJAWSKO - POMORSKIE

(052) 35 - 12 - 476; 35 - 19 - 498

NIP 556 - 18 - 04 - 997

Warzyn, dnia 19.10.2015 roku

DPS/R/821-8217/548/15

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Inowrocławiu**

W nawiązaniu do pisma z dnia 12 października 2015 roku dot. analizy stanu ochrony zdrowia mieszkańców domów pomocy społecznej przesyłamy żądane dane:

1. Wskazanie NZOZ, dni i godziny przyjęć, nazwisko lekarza rodzinnego, opieka pielęgniarki środowiskowej:
 - Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Esculap” w Gniewkowie,
 - dni i godziny przyjęć; od poniedziałku do piątku w godz. 8⁰⁰ - 18⁰⁰,
 - lekarz rodzinny; B. Strzeboński, T. Dereziński, B. Wąsikowska,
 - pielęgniarka środowiskowa.
2. Poradnie specjalistyczne, z których korzystają mieszkańcy:
 - poradnia chirurgiczna, ortopedyczna, chorób płuc, dermatologiczna, diabetologiczna, endokrynologiczna, kardiologiczna, laryngologiczna, okulistyka, psychologiczna, urologiczna, zdrowia psychicznego, neurologiczna, neurochirurgiczna, stomatologiczna i inne według potrzeb.
3. Ogólny stan zdrowia mieszkańców:
 - osoby leżące - 3,
 - osoby poruszające się na wózkach inwalidzkich - 2,
 - osoby pampersowane - 17.
4. W szpitalach przebywa obecnie 4 mieszkańców.
5. Ilość pielęgniarek świadczących usługi - 6 osób /zakres świadczonych usług m.in./
 - przestrzeganie obowiązujących zasad dezynfekcji,
 - przygotowanie stężeń płynów dezynfekcyjnych stosownie do rodzajów dezynfekowanych pomieszczeń, sprzętów, narzędzi, bielizny itp.,
 - wykonywanie standardowych czynności pielęgniarstwa i pielęgnacyjnych zgodnie ze zleceniami lekarskimi i potrzebami mieszkańców Domu,
 - wykonanie iniekcji domięśniowych i dożylnych stałych i doraźnych oraz wykonywanie wlewów dożylnych zgodnie ze zleceniami lekarskimi,
 - wykonywanie czynności wynikających z ustawy o ochronie zdrowia psychicznego,
 - troska o utrzymanie na optymalnym poziomie dobrego stanu zdrowia mieszkańców oraz dobrej kondycji fizycznej i psychicznej mieszkańców,
 - uczestniczenie przy wizytach lekarskich oraz towarzyszenie mieszkańcom przy specjalistycznych wizytach lekarskich,
 - zabezpieczenie zmian zaleceń lekarskich w dokumentacji medycznej mieszkańców Domu,
 - przygotowanie i podawanie mieszkańcom Domu leków zalecanych przez lekarza,
 - uczestniczenie w ustalaniu jadłospisu,
 - ponoszenie odpowiedzialności za gospodarkę lekami, środkami higienicznymi, pieluchami jednorazowymi, środkami dezynfekującymi itp., zamawianie, przyjmowanie, wydawanie i rozliczanie ich pod względem ilościowym,
 - ponoszenie odpowiedzialności za stan higieniczny Mieszkańców (mycie ranne , wieczorne , kąpiele , wygląd estetyczny , obcinanie paznokci stan odzieży Mieszkańców itp.).

z poważaniem

DYREKTOR
Domu Pomocy Społecznej
w Warzynie
mgr Stanisław Sobolewski



DOM POMOCY SPOŁECZNEJ W PARCHANIU

PARCHANIE 9, 88-110 INOWROCŁAW 2

tel./fax (52) 351-27-90, tel. (52) 351-26-58

e-mail: d p s p a r c h a n i e @ w p . p l

Parchanie, 19.10. 2015 r.

Pan
Rafał Walter
Dyrektor PCPR
w Inowrocławiu

20 PAŹ. 2015

DPS.....2015

*3.10.2015
20.10.2015
le*

Sprawa dotyczy: odpowiedź na pismo DPL.460.23.2015 z dnia 12 października 2015 r.
– analiza stanu zdrowia mieszkańców domów pomocy społecznej.

Za okres od 1 stycznia 2015 r. do 19 października 2015 r.

Odpowiadając na powyższe pismo uprzejmie informuję:

1. Wskazanie NZOZ, godziny przyjęć, nazwisko lekarza rodzinnego, opieka pielęgniarki środowiskowej;

Wszyscy mieszkańcy DPS w Parchaniu są objęci specjalistyczną opieką medyczną, którą świadczą:

Opiekę specjalistyczną – lekarza psychiatry świadczy – Tomisław Grabicz – Odwykowo-Psychiatryczny Ośrodek Leczniczy Grabicz i Karnowski – Psychiatrycy Spółka Partnerska 88-100 Inowrocław, ul. Okrężna 79, wizyty odbywają się 1 raz na 2 tygodnie.

Opiekę lekarza pierwszego kontaktu zapewnia lekarz rodzinny Józef Sławiński z NZOZ im. Lucjana Kwiatkowskiego 88-133 Dąbrowa Biskupia - Przychodnia Lekarska w Parchaniu – wizyty odbywają się wg potrzeb, również w godzinach popołudniowych.

Od godz. 19.00 usługi medyczne świadczy Zakład Pomocy Doraźnej i Ratownictwa Medycznego.

Opieka pielęgniarki z przychodni lekarskiej w Parchaniu dotyczy: szczepień ochronnych, ponieważ wymagane są specjalne uprawnienia oraz pobierania materiału do badania - krew.

Pozostałe usługi pielęgniarskie zapewniają pielęgniarki zatrudnione w DPS w Parchaniu w tym zastosowanie środków przymusu bezpośredniego zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 28 czerwca 2012 r. w sprawie sposobu stosowania i dokumentowania zastosowania przymusu bezpośredniego oraz dokonywania oceny zasadności jego zastosowania (Dz. U. 2012 nr 0 poz. 740).

DPS umożliwia Mieszkańcom korzystanie ze specjalistycznych usług medycznych świadczonych przez przychodnie i szpitale w tym w Inowrocławiu, a gdy zachodzi taka potrzeba w placówkach służby zdrowia w Bydgoszczy, Świeciu, Toruniu oraz innych.

2. Wskazanie poradni specjalistycznych, z których korzystają mieszkańcy;

Kardiologiczna – 4 konsultacje,
Dermatologiczna- 7 konsultacji,
Ginekologiczna – 7 konsultacji,
Ortopedyczna – 7 konsultacji,
Chorób płuc – 8 konsultacji,
Laryngologiczna – 4 konsultacje,
Neurologiczna – 3 konsultacje,
Diabetologiczna – 3 konsultacje,
Okulistyczna – 2 konsultacje,
Urologiczna 3 konsultacje,
Gastroenterologiczna – 1 konsultacja,
Stomatologiczna – 4 wizyty,
RCO Bydgoszcz – 2 mieszkańców (kompleksowe leczenie Ca).

3. Ogólny stan zdrowia mieszkańców (ilość osób leżących, poruszających się na wózkach inwalidzkich, ilość osób pampersowanych);

Ilość leżących - 8 osób,
Poruszających się na wózkach inwalidzkich – 13 osób,
Ilość pampersowanych – 23 osoby.

4. Ilość mieszkańców przebywających w szpitalach – 19 osób;

5. Ilość pielęgniarek w DPS – zakres świadczonych usług;

Ilość zatrudnionych pielęgniarek w DPS – 6,
Zakres świadczonych usług

Zakres obowiązków (czynności) na stanowisku pracy:

1. Wykonywać powierzone obowiązki mając na uwadze wolność, intymność, godność i poczucie bezpieczeństwa Mieszkańców Domu oraz stopień ich fizycznej i psychicznej sprawności.
2. Przestrzegać praw Mieszkańca.
3. Zapewniać opiekę, bezpieczeństwo i wsparcie Mieszkańcom.
4. Szanować przyzwyczajenia, upodobania, wyznanie, praktyki religijne oraz mienie Mieszkańców.

5. Wykonywać powierzone obowiązki terminowo, sumiennie i zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami prawa.
6. Wykonywać wszystkie zalecenia lekarskie w ramach posiadanych uprawnień.
7. Uczestniczyć w wizytach lekarskich.
8. Rozpoznawać problemy pielęgnacyjne poszczególnych Mieszkańców na podstawie czynionych obserwacji, rozmów z Mieszkańcem, jego rodziną a także informacji uzyskanych od członków zespołu terapeutyczno - opiekuńczego, dokumentacji medycznej i indywidualnego planu wsparcia Mieszkańca.
9. Planować opiekę pielęgniarzką stosownie do stanu zdrowia Mieszkańca, diagnozy pielęgniarzkiej i lekarskiej oraz ustalonego postępowania diagnostycznego, leczniczego, rehabilitacyjnego.
10. Realizować opiekę pielęgniarzką według ustalonego planu, stanu zdrowia, sprawności psychomotorycznej Mieszkańca.
11. Prowadzić obserwację Mieszkańca, a w szczególności: wygląd, stan ogólny i psychiczny, reakcję na wykonywane zabiegi, przyjmowane leki.
12. Wykonywać czynności diagnostyczne przy Mieszkańcach: ważenie, pomiar ciepłoty ciała, oddech, tętno, ciśnienie krwi, prowadzenie dobowej zbiórki moczu oraz inne zlecone przez lekarza.
13. Pobierać materiał do badań laboratoryjnych (krew, mocz, kał).
14. Wykonywać zabiegi lecznicze (kompres, okład, opatrunek, inhalacje, podawanie leków) na zlecenie lekarza.
15. Zapewnić Mieszkańcowi wygodę, właściwą pozycję i poczucie bezpieczeństwa w trakcie wykonywania czynności pielęgnacyjnych i zabiegów (stosowanie udogodnień, zmian pozycji, gimnastyki oddechowej, ruchowej, usprawniającej).
16. Czuwać nad stanem zdrowia i bezpieczeństwem Mieszkańców oraz udzielać pierwszej pomocy w stanach zagrożenia życia.
17. Otaczać szczególną opieką nowo przyjętych Mieszkańców oraz ciężko chorych.
18. Informować Mieszkańców o celowości zabiegów leczniczych i pielęgnacyjnych.
19. Utrzymywać w należyтым stanie i gotowości narzędzia, sprzęt, aparaturę medyczną niezbędną do wykonywania zabiegów pielęgnacyjnych i leczniczych.
20. Bezzwłocznie powiadamiać przełożonych w przypadku:
 - a) popełnienia pomyłki przy podawaniu leków,
 - b) niemożności wykonania zabiegu,
 - c) podejrzenia o chorobę zakaźną.
21. Zabezpieczyć leki, środki dezynfekcyjne zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
22. Prowadzić indywidualne karty przychodów i rozchodów leków Mieszkańców.
23. Czuwać nad ciągłością w podawaniu leków Mieszkańcom oraz właściwą gospodarką lekami.
24. Dbać o czystość i właściwą dezynfekcję gabinetu medycznej pomocy doraźnej.
25. Prowadzić pełną dokumentację obowiązującą pielęgniarzkę w DPS Parchanie.

26. Udzielać pomocy i wsparcia Mieszkańcom w czynnościach dnia codziennego:
 - a) karmić Mieszkańców niezdolnych do samodzielnego spożywania posiłków,
 - b) pomagać i wspierać Mieszkańców w wykonywaniu czynności higienicznych,
 - c) wdrażać Mieszkańców do wyrabiania nawyków higienicznych,
 - d) dostarczać Mieszkańcom informacji z zakresu oświaty zdrowotnej, higieny osobistej oraz utrzymania ładu i porządku własnego otoczenia,
 - e) aktywizować i podnosić sprawność Mieszkańców.

27. Pełnić funkcję koordynującą na dyżurze wg wskazania przełożonego, a w szczególności:
 - a) organizować i koordynować realizację zadań na rzecz Mieszkańców,
 - b) czuwać nad jakością świadczonych usług przez dyżurny personel,
 - c) stosować i przestrzegać obowiązujących procedur,
 - d) podejmować decyzje o wezwaniu służb ratowniczych,
 - e) odpowiadać za dyscyplinę pracy, realizację zakresu uprawnień i odpowiedzialności dyżurnego personelu na stanowisku pracy,
 - f) powiadamiać kierownictwo Domu w sytuacjach tego wymagających,
 - g) rozpoczynać i kończyć pracę obchodem Domu w celu uzyskania informacji o stanie osobowym Mieszkańców, ich stanie zdrowia, stanie rzeczy materialnych Domu,
 - h) sporządzać sprawozdanie o Mieszkańcach po zebraniu informacji od dyżurnego personelu.

28. Być członkiem zespołu terapeutyczno - opiekuńczego i realizować zadania wynikające z pełnionej funkcji, a w szczególności:
 - a) pełnić funkcję pracownika pierwszego kontaktu,
 - b) brać czynny udział w opracowywaniu i realizacji indywidualnego planu wsparcia Mieszkańca,
 - c) uczestniczyć w spotkaniach Społeczności Terapeutycznej, Społeczności Mieszkańców,
 - d) prowadzić dokumentację pracownika pierwszego kontaktu przyjętą do realizacji przez zespół terapeutyczno - opiekuńczy,
 - e) prowadzić ewidencję odzieży, obuwia i innych rzeczy osobistych Mieszkańca zgodnie z opracowanymi procedurami i zasadami.

29. Kończyć i rozpoczynać pracę po przekazaniu dyżuru i informacji o Mieszkańcach swojemu zmiennikowi.

30. Przestrzegać obowiązujących instrukcji i procedur dotyczących spraw Mieszkańców.

31. Dbać o (własny) czysty i schludny wygląd.

32. Brać czynny udział w szkoleniach wewnątrzzakładowych i innych organizowanych przez pracodawcę oraz dokształcać się w ramach obowiązujących przepisów prawa niezbędnych do wykonywania powierzonych czynności.

33. Wykonywać wszelkie inne prace wynikające z zajmowanego stanowiska, a nie objęte niniejszym zakresem uprawnień i odpowiedzialności, zalecane przez bezpośredniego przełożonego.

Do kompetencji pielęgniarki należy zastosowanie środków przymusu bezpośredniego. Podsumowując pielęgniarka w dziale terapeutyczno-opiekuńczym w razie potrzeby może zastąpić każdego pracownika.

Z poważaniem

Dyrektor
Działu Pomocy Specjalnej
w Warszawie
Alicja Aleksander

Otrzymują:

1. adresat;
2. a/a.

Tarnówko, dnia 19.10.2015 r.

D.070.25.15

P. Kowalski
2015
20 PAZ. 2015
Pan Dyrektor
PCPR w Inowrocławiu
FCH
K

W odpowiedzi na pismo DPI.460.23.2015 z dnia 12.10.2015r w sprawie analizy ochrony zdrowia mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Tarnówku informuję:

1. Wszyscy mieszkańcy Domu Pomocy Społecznej w Tarnówku mają aktywne deklaracje wyboru pielęgniarki oraz lekarza podstawowej opieki zdrowotnej.
2. Dostępność Mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Tarnówku do usług pielęgniarskich i lekarskich podstawowej opieki zdrowotnej realizowanych z powszechnego systemu ochrony zdrowia:
 - a) mieszkańcy domu korzystają z usług lekarskich oraz pielęgniarskich z podstawowej opieki zdrowotnej w NZOZ „Twoje Zdrowie” od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:00 do 15:00 NZOZ „Twoje Zdrowie” Ośrodek Zdrowia w Chełmcach oraz od 8:00 do 18:00 NZOZ „Twoje Zdrowie” Ośrodek Zdrowia w Kruszwicy. Opiekę lekarską zapewniają: Tomasz Biernat, Anna Budzińska. Opiekę pielęgniarską zapewnia pielęgniarka środowiskowa Halina Popowska. Opiekę ginekologiczną sprawuje położna Danuta Chwalisz – Kawczyńska,
 - b) opiekę psychiatryczną świadczy dla mieszkańców Psychiatryczno – Odwykowy Ośrodek Lecznicy w Inowrocławiu - Michał Wojtaszek,
 - c) w godzinach nieurzędowania placówki medycznej NFOZ „Twoje Zdrowie” w Kruszwicy mieszkańcy domu mają możliwość korzystania z usług medycznych Pogotowia Ratunkowego wg obowiązujących przepisów o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym.
3. Mieszkańcy Domu Pomocy Społecznej w Tarnówku korzystali w okresie od 02.01.2015 r. do 19.10.2015 r. z następujących poradni specjalistycznych:
 - a) poradnia zdrowia psychicznego - konsultacje psychiatryczne – 69 wizyt
 - b) poradnia chirurgiczna – 14 wizyt
 - c) poradnia chorób naczyń – 5 wizyt
 - d) poradnia dermatologiczna – 12 wizyt
 - e) poradnia okulistyczna – 7 wizyt

- f) poradnia stomatologiczna, w tym zabiegi stomatologiczne w znieczuleniu ogólnym – 45 wizyt
- g) poradnia laryngologiczna – 3 wizyty
- h) mammografia – 1
- i) poradnia diabetologiczna – 1 wizyta
- j) poradnia ortopedyczna – 8 wizyt
- k) poradnia ginekologiczna – 16 wizyt
- l) poradnia neurologiczna – 9 wizyt
- ł) poradnia reumatologiczna – 7 wizyt
- m) poradnia urologiczna – 1 wizyta
- n) poradnia hepatologiczna – 2 wizyty
- o) poradnia alergologiczna – 1 wizyta
- p) poradnia metaboliczna – 2 wizyty
- r) poradnia paliatywna onkologiczno – ginekologiczna – 1 wizyta

4. Pobyty szpitalne mieszkańców:

- a) leczenie szpitalne internistyczne: 11 pobyków,
- b) leczenie szpitalne psychiatryczne – w Świeciu, Toruniu – 6 pobyków

5. Badania krwi i moczu – 74 razy

6. Badania cytologiczne dla mieszkank: 17 razy

7. Ogólny stan zdrowia mieszkańców:

W Domu Pomocy Społecznej w Tarnówku przebywa obecnie 80 mieszkańców dorosłych, niepełnosprawnych intelektualnie.

- a) osoby regularnie przyjmujący leki internistyczne i psychotropowe: 78 mieszkańców,
- b) liczba osób leżących: 9 mieszkańców,
- c) liczba osób na wózkach inwalidzkich, nie poruszających się samodzielnie: 8 mieszkańców,
- d) liczba osób całodobowo pampersowanych: 36 mieszkańców,
- e) liczba osób doraźnie pampersowanych : 9 mieszkańców,
- f) liczba mieszkańców poruszających się przy pomocy sprzętu wspomagającego - ortopedycznego: 3 osoby.

8. Wykaz diet specjalistycznych dla mieszkańców:

- a) dieta podstawowa: 48 osób,
- b) dieta dla osób z fenylketonurią: 2 osoby,
- c) dieta lekkostrawna: 30 osób, w tym diety specjalistyczne:
 - dieta cukrzycowa: 4 osoby,
 - dieta wrzodowa: 1 osoba,

- dieta niskotłuszczowa: 1 osoba,

Dodatkowo dla 8 mieszkańców mających trudności w połykaniu pokarmów posiłki są miksowane.

8. Liczba mieszkańców aktualnie przebywających w szpitalach:

- a) dwóch mieszkańców pobyt w Szpitalu dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych w Świeciu,
- b) jeden mieszkaniec – pobyt w Szpitalu Powiatowym w Radziejowie, oddział reumatologiczny,
- c) jedna mieszkanka – pobyt w szpitalu im. L. Błązka w Inowrocławiu, oddział okulisty.

10. W Domu Pomocy Społecznej w Tarnówku obecnie jest zatrudnionych 5 pielęgniarek. Cztery pielęgniarki pracują w systemie dwuzmianowym, w godzinach od 6.00 – 14.00, 14.00 – 22.00.


Jedna pielęgniarka pracuje w systemie jednozmianowym w godzinach od 7.00 – 15.00.

Pielęgniarki zatrudnione w DPS świadczą usługi pielęgnacyjne ponadstandardowe w zakresie wykraczającym poza uprawnienia wynikające z przepisów o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym w ramach NFZ :

- a) wykonują zabiegi higieniczne w stopniu określonym dla danego mieszkańca zgodnie z obowiązującymi w domu procedurami,
- b) rozkładają i podają mieszkańcom leki zlecone przez lekarzy drogą doustną, wziewną i doodbytniczą,
- c) prowadzą domową aptekę leków internistycznych i psychotropowych,
- d) prowadzą dokumentację medyczno – pielęgnarską,
- e) otaczają szczególną opieką mieszkańców leżących, prowadząc profilaktykę p/ odleżynową i pielęgnację odleżyn wg wskazań lekarskich,
- f) prowadzi opiekę nad mieszkańcami z epilepsją i cukrzycą,
- g) udzielają mieszkańcom oraz pracownikom domu pierwszej pomocy przedmedycznej w stanach bezpośredniego zagrożenia życia do czasu przyjazdu służ ratowniczych,
- h) dokonują pomiarów podstawowych parametrów życiowych: temperatury ciała, pomiar tętna, RR krwi, poziomu cukru we krwi za pomocą glukometrów,
- i) prowadzą kontrolę spożywania przez mieszkańców diet specjalistycznych,
- j) wyznaczają wizyty mieszkańców do poradni specjalistycznych wg wskazań lekarskich,
- k) stosują przymus bezpośredni wobec mieszkańców Domu zgodnie z

- obowiązującymi przepisami prawnymi,
- j) realizują proces pielęgnowania mieszkańców w trakcie którego dokonują oceny stanu i wyglądu skóry mieszkańców,
 - l) szerzą oświatę zdrowotną,
 - m) prowadzą systematyczną i wnikliwą obserwację mieszkańców oraz odnotowują niepokojące spostrzeżenia w dokumentacji medycznej o stanie zdrowia psychicznego, ze szczególnym zwracaniem uwagi na ich reakcję na spożywane leki,
 - n) współpracują z dietetykiem domu w zakresie prawidłowego żywienia mieszkańców,
 - o) współpracują z lekarzami podstawowej opieki zdrowotnej, lekarzem psychiatrą oraz pielęgniarzką środowiskową i położną,
 - p) czuwają nad ciągłością i terminowym wykonywanych badań specjalistycznych dla mieszkańców.

Z poważaniem

DYREKTOR
Stowarzyszenia Pielęgniarek i Położnych
w Pątlowku

Andrzej Jurewski

P. Keresko
19.10.2015
le

19 PAŹ. 2015

ANALIZA STANU OCHRONY ZDROWIA MIESZKAŃCÓW
DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ W LUDZISKU
W ROKU 2015

FC08

podpis

du

1. Mieszkańcy DPS w Ludzisku objęci są opieką lekarską przez:
 - Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „ZDROWIE” w Janikowie, prowadzeni przez lek. med. Piotra Wieczorka, jeden raz w tyg.- środa.
 - Odwykowo-Psychiatryczny Ośrodek Leczniczy „Grabicz i Karnowski” w Inowrocławiu, prowadzeni przez lek. psych. Tomisława Grabicza, jeden raz na 3 tyg.
 - Pielęgniarka środowiskowa, pani Mirosława Tomkiewicz „ZDROWIE”- Janikowo.
2. Usługi Stomatologiczne - Wojewódzki Szpital im. Warmińskiego w Bydgoszczy .
3. DPS zatrudnia 5 pielęgniarek, które wykonują ogólne zabiegi pielęgnacyjne, rozkładają i wydają leki oraz wykonują iniekcje podskórne.
4. Kontrola parametrów dla wszystkich mieszkańców:
 - wagi ciała 1x na kwartał
 - ciśnienia krwi 1x na miesiąc i w razie potrzeby,
 - temperatura ciała 1x w miesiącu i w razie potrzeby,
 - kontrola poziomu cukru wg potrzeb.
5. Szczepienia:
 - szczepienia przeciw grypie – 62 osoby
6. Ogólny stan zdrowia mieszkańców:
 - ilość osób leżących - 10
 - poruszających się na wózkach inwalidzkich – 4
 - ilość osób pampersowanych – 35

- ilość osób przebywających w szpitalach – 2

7. Konsultacje stomatologiczne i leczenie – 18
8. Konsultacje internistyczne – 287
9. Konsultacje chirurgiczne – 2
10. Konsultacje neurologiczne – 2
11. Konsultacje lekarskie – Pogotowie Ratunkowe - izba przyjęć - 23
12. Hospitalizacje szpitalne – 29
13. Konsultacje psychiatryczne w przychodni – 2
14. Konsultacje psychiatryczne w DPS – 26
15. Konsultacje ortopedyczne – 2
16. Konsultacje urologiczne – 2
17. Konsultacje pulmonologiczne - 1
18. Konsultacje dermatologiczne – 4
19. Konsultacje okulistyczne – 3
20. Konsultacje onkologiczne -7
21. Konsultacje neuro-chirurgiczne -2
22. Konsultacje gastrologiczne - 3
23. Konsultacje kardiologiczne – 3
24. Konsultacje alergologiczne – 5
25. Konsultacje hepatologiczne – 2
26. USG – 2
27. RTG - 4
28. EKG – 3

30. Badanie krwi w Przychodni „Zdrowie” – 44

31. Procedury dot. ochrony zdrowia i życia , zaakceptowane przez lekarza:

- dot. postępowania w przypadku epilepsji ,
- dot. postępowania w z mieszkańcem w stanie terminalnym
- dot. postępowania w nagłym zatrzymaniu krążenia,
- dot. postępowania w3 przypadku powstania rany,
- dot. postępowania w przypadku oparzenia
- dot. postępowania w przypadku wystąpienia pęcherza,
- dot. postępowania w przypadku wbicia się w ciało drzazgi,
- dot. postępowania przy wystąpieniu kurczy mięśni,
- dot. postępowania w przypadku wystąpienia stłuczeń,
- dot. postępowania w przypadku wystąpienia konwulsji,
- dot. postępowania w przypadku dostania się ciała obcego do dróg oddechowych,
- dot. postępowania w przypadku dostania się ciała obcego do ucha,
- dot. postępowania w przypadku dostania się ciała obcego do oka,

- dot. postępowania w przypadku omdlenia,
- dot. postępowania w przypadku skręcenia stawu,
- dot. postępowania w przypadku złamania,
- dot. postępowania w przypadku wystąpienia udaru
- dot. postępowania w przypadku wystąpienia krwotoku.

32. Powadzona jest również profilaktyka p/alkoholowa i profilaktyka p/odleżynowa.

BYNIAŃSK
[Signature]
Dariusz Cymański

Ludzisko, 16.10.2015r.

Sporządziła:
Elżbieta Pokorska