**SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI**

**DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ w Tarnobrzegu ul. Kurasia 7
za 2024** rok

Dom Pomocy Społecznej w Tarnobrzegu przy ul. Kurasia 7, jest przeznaczony
dla 60 osób przewlekle somatycznie chorych, działa na podstawie:

- ustawy o pomocy społecznej z 24.08.2023r. (Dz.U. 2023 poz. 1693)(dalej ustawa),

- oraz rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 31.10.2023r.
w sprawie domów pomocy społecznej (Dz.U. 2023 poz. 2355) (dalej: rozporządzenie)

Dom Pomocy Społecznej funkcjonuje na podstawie decyzji Wojewody Podkarpackiego
z dnia **30.10.2009r. nr S.I-9013-8/09** zezwalającej Miastu Tarnobrzeg na prowadzenie na czas nieokreślony Domu Pomocy Społecznej.

W 2024 roku udzieliliśmy pomocy i opieki łącznie **76 osobom.**

**Sytuacja finansowa DPS**

**W** 2024 **roku wydatkowaliśmy środki finansowe na kwotę: 4 561 802,46,00 zł**

Środki na działalność otrzymaliśmy z kilku źródeł:

- dotacja z PUW 289 780,00 zł

- środki z Miasta Tarnobrzega **0,00 zł**

- środki z dochodów wykonanych z dps (odpłatności od

Mieszkańców, rodzin, gmin, darowizny, inne) 4 024 239,97 zł\*

- dotacja z PUW na dodatki motywacyjne

 do wynagrodzeń dla pracowników DPS 247 782,49 zł

**\*z odpłatności za pobyt w dps uzyskane**

**dochody wynoszą 3 878 923,95 zł**

w tym

Mieszkańcy na starych zasadach 5 osób 86 059,53 zł

Mieszkańcy na nowych zasadach 71 osób 1 387 304,33 zł

Rodziny 18 osób 294 950,45 zł

Gminy 53 osób 2 110 609,64 zł

w tym Miasto Tarnobrzeg 1 615 664,45 zł

**Zestawienie wydatków 4 561 802,46 zł**

- wynagrodzenia i pochodne 3 767 029,14 zł **83% całego budżetu**

- media (PGE, ECO, Woda) 240799,67 zł

- wyżywienie mieszkańców 354 728,93 zł

- materiały, usługi

(remonty, przeglądy budowlane, badanie techniczne

utrzymanie aut służbowych, materiały do terapii

materiały środki medyczne) 175 858,96 zł

- pozostałe 23 385,76 zł

W związku z tym, że jesteśmy od wielu lat w trudnej sytuacji finansowej, każdy wydatek jest niezwykle przemyślany, a zakupy dokonywane niezwykle racjonalnie i oszczędnie.

Wszelkie remonty, naprawy (malowanie, kładzenie płytek, wykładziny pcv, hydraulika, elektryka itd.), liczne prace ogrodowe, wykonujemy we własnym zakresie – kupujemy tylko materiały.

To wszystko wykonuje pracownik zatrudniony na 1,0 etat konserwator, z pomocą wolontariuszy i osadzonych z Zakładu Karnego w Chmielowie (wykonują pracę nieodpłatnie). Pan konserwator jest też jednocześnie kierowcą, który realizuje wszelkie liczne wyjazdy z mieszkańcami.

Aby oszczędzać od lat korzystamy z wielu form zatrudniania tj. staże, roboty publiczne
z PUP, a także praktykanci w ramach nauki zawodu z OHP.

W 2024 roku mieliśmy kontrole z Państwowej Straży Pożarnej. Decyzją kontrolującego mamy do wykonania dwa duże zadania :

- uzupełnienie wyposażenia budynku w system sygnalizacji pożarowej zapewniający ochronę całkowitą budynku ;

- wymianę wykładzin podłogowych pcv na korytarzach, ciągach komunikacyjnych
i klatkach schodowych na wykładziny posiadające atesty i certyfikaty ognioodporne oraz usunięcie okładzin ściennych i sufitowych z dróg ewakuacyjnych.

Projekty wykonawcze / kosztorysy inwestorskie do tych zadań opłaciliśmy z budżetu dps.

Nadmieniam, że zadania te wymagają znacznych nakładów finansowych (ponad 500 tys. złotych), których nie jesteśmy w stanie zrealizować z własnych środków, dlatego zwróciliśmy się o wsparcie do miasta. Wykonanie tych zadań jest niezbędne
do zapewnienia bezpieczeństwa mieszkańcom i pracownikom naszego dps.

Aby nadal prowadzić działalność (DPS) jesteśmy zobowiązani spełniać liczne wymogi zawarte w rozporządzeniu m.in.:

1. **Zapewniać właściwy zakres usług w oparciu o indywidualne potrzeby mieszkańca domu:**

1.1.w dps powołany jest zespół terapeutyczno- opiekuńczy do zadań którego należy opracowywanie indywidualnych planów wsparcia mieszkańców oraz wspólna realizacja tych planów z mieszkańcami;

1.2. w ramach zespołu terapeutyczno- opiekuńczego działają pracownicy pierwszego kontaktu (osoba, którą samodzielnie wybiera mieszkaniec, i która jest dla niego wsparciem i służy pomocą w każdej sytuacji);

1. **Zapewniać opiekę mieszkańcom w zakresie:**

**2.1. Potrzeb bytowych w tym:**

2.1.1 miejsce zamieszkania

- obowiązkowo zapewnić pokoje mieszkalne, pokoje dziennego pobytu, jadalnia, gabinet medycznej pomocy doraźnej, pomieszczenia do terapii i rehabilitacji, kuchenka pomocnicza, pomieszczenie pomocnicze do prania i suszenia, palarnia, pokój gościnny, miejsce kultu religijnego i inne techniczne);

- dodatkowo budynek jest wyposażony w system przyzywowo– alarmowy
i system alarmu przeciwpożarowego – zapewniający bezpieczeństwo mieszkańców;

- budynek mieszkalny otacza ogród z kwiatowymi rabatami, pergolą, fontanną
i alejkami przy których są porozmieszczane ławki;

- na terenie ogrodu jest również skalniak z oczkiem wodnym, a także plac / miejsce na spotkania integracyjne mieszkańców DPS z murowanym grillem - ogród doskonale sprawdził się podczas trwania pandemii, gdzie nasi podopieczni mogli z niego swobodnie korzystać;

2.1.2. wyżywienie

- mamy własną kuchnię pracującą 365 dni w roku, zapewniamy świeże, pełnowartościowe posiłki zgodnie z wymogami żywienia zbiorowego i z uwzględnieniem różnych diet
i upodobań mieszkańców,

- mieszkańcy mają do dyspozycji dwie stołówki, ale mogą również spożywać posiłki
w swoim pokoju (jeżeli jest taka potrzeba to mieszkaniec jest karmiony).

**2.2.** **Usług opiekuńczych w tym:**

2.2.1 udzielanie pomocy w podstawowych czynnościach życiowych

- mieszkańcom domu w zależności od sprawności udzielana jest pomoc w wielu czynnościach np. przy ubieraniu się, myciu, jedzeniu, wyjściu na spacer, wyjściu do lekarzy specjalistów;

- mieszkańcy na terenie domu korzystają z opieki lekarza rodzinnego pielęgniarki środowiskowej, pielęgniarek opieki długoterminowej oraz rehabilitacji domowej.

- w sytuacjach wymagających konsultacji specjalistów mieszkańcy korzystają
z nich, na terenie domu (wizyty domowe), albo (częściej) w przychodniach specjalistycznych

- korzystają z poradni specjalistycznych nawet kilka razy w tygodniu w tym wyjazdy poza Tarnobrzeg np. Stalowa Wola, Lublin, Rzeszów, Kraków;

- mieszkańcy korzystają również z profilaktyki zdrowia - na terenie domu są organizowane spotkania ze specjalistami z różnych dziedzin, ale umożliwiamy również mieszkańcom badania profilaktyczne oferowane przez różne instytucje w mieście np. podczas happeningów, czy imprez lokalnych;

2.2.2 pielęgnacji

- należy podkreślić, iż nasz dom zapewnia pielęgnację dostosowaną do niepełnosprawności i wieku mieszkańca:

 - osób wymagających szczególnej pielęgnacji było **52** osób - osób leżących było **20** osób

 - z pieluchmajtek korzystało **61** osób

 - ze sprzętu ortopedycznego korzysta

 (wózki, kule, chodziki, balkoniki) **50** osób

2.2.3 niezbędnej pomocy w załatwianiu spraw osobistych

- Dom zapewnia pomoc w załatwianiu spraw osobistych mieszkańców;

- każdy mieszkaniec ma zapewnioną opiekę pracownika pierwszego kontaktu oraz pracownika socjalnego którzy pomagają w dokonywaniu drobnych zakupów, kontaktowaniu się z różnorodnymi instytucjami

- DPS w Tarnobrzegu podejmuje działania w celu stymulowania nawiązywania, utrzymywania i rozwijania kontaktu z rodziną i środowiskiem lokalnym; rodziny odwiedzające mieszkańca mają możliwość przenocowania w pokoju gościnnym,
a spotkania z osobami odwiedzającymi odbywają się w dowolnym, wybranym przez mieszkańca miejscu na terenie domu, placówka nie ogranicza godzin odwiedzin członków rodziny, mieszkańcy mogą również korzystać z wyjazdów do rodzin, utrzymywanie kontaktów z rodziną przybiera również formy pośrednie – telefony i listy. Korespondencja adresowana do mieszkańca trafia do jego rąk, na prośbę mieszkańca pracownik pomaga mu ją odczytać lub pomaga w napisaniu i wysłaniu listu. Kontakty ze środowiskiem lokalnym są realizowane poprzez udział w imprezach integracyjnych organizowanych przez DPS lub inne instytucje.

**2.3. usług wspomagających w tym:**

2.3.1 podnoszeniu sprawności i aktywizowaniu mieszkańców domu

- Dom w zakresie usamodzielniania się mieszkańców, prowadzi pracę mającą
na celu rehabilitację ruchową osób niepełnosprawnych poprzez korzystanie z pomocy rehabilitantów i sprzętu rehabilitacyjnego

- mieszkańcy są zachęcani do spacerów na świeżym powietrzu, do wykonywania gimnastyki na miarę ich możliwości (wymienione zajęcia rehabilitacyjne dają pozytywne efekty)

- mieszkańcy coraz lepiej radzą sobie ze swoimi problemami, stają się bardziej komunikatywni i zadowoleni z życia, lepiej układają im się stosunki z rodziną
i otoczeniem.

* + 1. umożliwieniu udziału w terapii zajęciowej

- dostępne w DPS pracownie dają możliwość wieloaspektowej aktywizacji mieszkańców poprzez terapię zajęciową;

- różnego rodzaju aktywności w czasie wolnym wpływają na pozytywne poczucie własnej wartości jak i znalezienie sensu życia, dlatego personel wspiera mieszkańców
w konstruktywnym spędzaniu czasu wolnego; wpływa na poprawę, jakości życia
w wymiarze somatycznym, psychicznym i społecznym.

- DPS realizuje się trzy podstawowe rodzaje terapii:

1. Ergoterapię – terapia pracą
2. Socjoterapia – terapia psychologiczna (indywidualna)
3. Arteterapia.
	* 1. umożliwieniu zaspokajania potrzeb religijnych i kulturalnych

- jedną z form kontaktu ze społecznością lokalną jest kontakt z kapłanem i udział
w praktykach religijnych

- opiekę nad naszymi mieszkańcami sprawują kapłani z Parafii św. Barbary
w Tarnobrzegu

- osoby leżące odwiedzane są przez niego raz w tygodniu (niedziela) z sakramentem komunii

- Msze św. odbywają się w naszej kaplicy w każdą niedzielę i święta.

* + 1. działaniu zmierzającym do usamodzielnienia mieszkańca domu w miarę jego możliwości

- prowadzimy pracę zmierzająca do usamodzielnienia się mieszkańców

- efektem i sukcesem pracy całego zespołu jest to, że w ostatnich latach kilkoro mieszkańców po intensywnej rehabilitacji z powodzeniem wróciło do środowiska

1. **zapewniać efektywną realizację usług opiekuńczych i wspomagających poprzez:**

# 3.1. zapewnienie wskaźnika zatrudnienia pracowników zespołu terapeutyczno- opiekuńczego;

# W dps dla osób przewlekle somatycznie chorych wskaźnik zatrudnienia na 1 mieszkańca to 0,5 - co daje konieczność 30,0 etatów (w tym pielęgniarki, rehabilitacja, pracownik socjalny, opiekunki, terapia, pokojowe, dietetyk);

# Należy zaznaczyć, iż do tego wskaźnika nie wliczamy pracowników administracji i obsługi tj. dyrektor, administrator, księgowość, kuchnia, pralnia, kierowca, konserwator, portier.

# 3.2. dodatkowo zapewnienie zatrudnienia psychologa, i pracownika socjalnego (nie mniej niż dwóch pracowników na 100 mieszkańców)

* + 1. Psycholog spotyka się indywidualnie z mieszkańcami:

- prowadzi z nimi rozmowy wspierające,

- udziela porad dotyczących rozwiązywania osobistych problemów,

- pomaga w rozwiązywaniu konfliktów pomiędzy mieszkańcami,

- prowadzi szkolenia dla pracowników (w razie potrzeb wspiera pracowników
w rozwiązywaniu ich problemów z mieszkańcami, wyjaśnia mechanizmy psychologiczne, motywuje do empatii).

* + 1. DPS świadczy pracę socjalną wobec każdego mieszkańca, od momentu jego przyjęcia do odejścia (zgon, rezygnacja).

- pomoc ta jest realizowana poprzez: rozmowy indywidualne pomagające
w adaptacji do nowych warunków, wspieranie i wspomaganie mieszkańców
we wszystkich sprawach dotyczących ich życia codziennego, załatwianie spraw związanych z pobytem w placówce aż pomoc w załatwianiu wszelkich spraw problemowych, często natury osobistej, z którymi osoby przychodzą do DPS.

Ponadto praca socjalna obejmuje jeszcze inne elementy, takie jak:

- przeprowadzanie wywiadów środowiskowych związanych ze zmianą dochodu własnego mieszkańca lub ze zmianą odpłatności za pobyt w placówce

- współpracę z MOPR, OPS, Urzędem Miasta

- współpracę z innymi instytucjami i organizacjami typu: Prokuratura Rejonowa ZUS
i KRUS, Urząd Skarbowy, Komornik Sadowy, Policja, PFRON, NFZ - przygotowanie dokumentacji do Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności oraz
do orzecznictwa ZUS celem ustalenia stopnia niepełnosprawności

- prowadzenie korespondencji prywatnej i urzędowej mieszkańca

- przeprowadzanie postępowania proceduralnego związanego z dofinansowaniem
np. do aparatu słuchowego lub sprzętu ortopedycznego

- odwiedzanie chorych mieszkańców w szpitalu

- wykonywanie pochówku mieszkańców nie posiadających bliskiej rodziny

Należy podkreślić, że pracownicy DPS respektują przestrzeganie praw mieszkańców. Wszelkie informacje dotyczące spraw osobistych mieszkańców (rodzinnych, finansowych) są poufne i dostępne tylko dla niezbędnych celów służbowych, zgodnie z przepisami RODO. DPS zapewnia mieszkańcowi opiekę sprawowaną odpowiednio przez wyszkolony personel, zapewnia możliwość zaspokojenia mieszkalnych potrzeb bytowych, emocjonalnych i społecznych - w takich granicach jakich nie narusza to praw innych, umożliwia korzystanie z przysługujących na podstawie odrębnych przepisów świadczeń zdrowotnych. W naszym domu funkcjonuje Samorząd Mieszkańców, który jest reprezentantem wszystkich mieszkańców przebywających w tut. placówce, jest również rzecznikiem ich interesów oraz łącznikiem z dyrektorem placówki. W skład samorządu wchodzi trzech mieszkańców, tj. przewodniczący, z-ca przewodniczącego oraz członek samorządu.

Samorząd wybierany jest spośród mieszkańców i przez nich samych, w wyborach równych, jawnych i bezpośrednich. Spotkania samorządu mieszkańców z dyrektorem bądź
z personelem odbywają się w zależności od potrzeb.

Personel domu, z dyrektorem na czele, jest zawsze gotowy i otwarty na współpracę
z Samorządem Mieszkańców.

Dom zapewnia bezpieczne przechowywanie środków finansowych i przedmiotów wartościowych. W domu obowiązują procedury postępowania przy depozytach gotówkowych i depozytach przedmiotów wartościowych.

**Podsumowując, misją Domu Pomocy Społecznej w Tarnobrzegu jest zapewnienie kompleksowego wsparcia osobom chorym oraz starszym, którym nie można udzielić odpowiedniej pomocy w środowisku. Usługi świadczone w sposób profesjonalny
i serdeczny, nacechowane empatią i życzliwością mają spowodować, że Dom Pomocy Społecznej stanie się prawdziwym domem dla jego mieszkańców.**

**Podstawowym zadaniem naszego Domu, jest zapewnienie jego mieszkańcom całodobowej opieki, oraz zaspokojenie niezbędnych potrzeb bytowych, opiekuńczych
i wspomagających, z poszanowaniem prawa i godności osobistej, zgodnie z ogólnie przyjętymi zasadami życia społecznego.**

**Każdy mieszkaniec ma prawo do zachowania swojej intymności oraz własnego stylu życia, nie naruszając praw innych mieszkańców.**

