



załącznik nr 1 do Uchwały Zarządu
Nr XI/04/2017 z dnia 28.04.2017

REGULAMIN DZIAŁANIA

ZESPOŁU TERAPEUTYCZNO-OPIEKUŃCZEGO

DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ W DĘBCACH
WEWNĘTRZNEJ JEDNOSTKI STOWARZYSZENIA „POD DĘBAMI” W DĘBCACH

ROZDZIAŁ I Postanowienia ogólne

§ 1

1. Dom Pomocy Społecznej w Dębach przeznaczony dla osób przewlekle somatycznie chorych funkcjonuje w sposób zapewniający właściwy zakres usług, zgodny ze standardem określonym dla danego typu domu na podstawie Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 sierpnia 2012r. w sprawie domów pomocy społecznej (Dz. U. poz. 964 z późn. zm) oraz Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z 24.01.2017r poz. 224 zmieniające rozporządzenie w sprawie domów pomocy społecznej.
2. W celu określenia indywidualnych potrzeb mieszkańca domu oraz zakresu usług, o których mowa w ust. 1 , **dom powołuje zespół terapeutyczno – opiekuńczy składający się w szczególności z pracowników domu, którzy bezpośrednio zajmują się wspieraniem mieszkańców** (§ 2 ust. 2 ww. rozporządzenia).
3. Warunkiem efektywnej realizacji usług opiekuńczych i wspomagających jest posiadanie wskaźnika zatrudnienia pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego zatrudnionych w Domu Pomocy Społecznej w Dębach dla osób przewlekle somatycznie chorych zgodnie z § 6 ust 2 pkt 3 w /w rozporządzenia o domach pomocy społecznej.
– **nie mniej niż 0,5 na jednego mieszkańca domu.**
4. Szczegółowy wykaz pracowników Zespołu Terapeutyczno – Opiekuńczego , który służy wyliczenia posiadania w/w wskaźnika zatrudnienia określa ten Regulamin.
5. W składzie Zespołu Terapeutyczno-Opiekuńczego uwzględnia się również wolontariuszy, stażystów, praktykantów oraz osoby odbywające służbę zastępczą w domu, jeżeli pracują bezpośrednio z mieszkańcami domu.
6. Przy wyliczaniu wskaźnika udział tych osób **nie może przekroczyć 10% ogólnej liczby osób zatrudnionych w Zespole Terapeutyczno-opiekuńczym.**

§ 2

1. Dom funkcjonuje w oparciu o indywidualne **plany wsparcia mieszkańca domu**, opracowywane z jego udziałem, jeżeli ten udział jest możliwy ze względu na stan zdrowia i gotowość mieszkańca do uczestniczenia w nim..
2. Indywidualny plan wsparcia powinien być przygotowany w terminie 6 miesięcy od dnia przyjęcia mieszkańca do domu. (wzór: załącznik nr 1)
3. Działania wynikające z indywidualnego planu wsparcia mieszkańca Domu koordynuje pracownik Domu, zwany dalej „ **pracownikiem pierwszego kontaktu**”, wskazany przez mieszkańca Domu, jeżeli wybór ten jest możliwy ze względu na jego stan zdrowia i organizację pracy Domu. Pracownicy pierwszego kontaktu działają w ramach Zespołów Terapeutyczno – Opiekuńczych.
4. Plan opieki indywidualnej jest opracowywany dla każdego mieszkańca i zawiera:
 - analizę stanu obecnego mieszkańca (tj. stan fizyczny mieszkańca, wymogi odnośnie opieki, skalę aktywności, cechy pozytywne i negatywne, zagrożenia i szanse)
 - ustala cel opieki, któremu podporządkowane są wszystkie usługi i spotkania ze specjalistami,
 - planuje określone usługi, których mieszkaniiec wymaga,
 - przypisuje poszczególnym osobom odpowiedzialność za realizację wskazanych zadań,
 - określa cel działań i środki realizacji,
 - uwzględnia aktualne potrzeby, warunki i możliwości mieszkańca.
 - okresową kontrolę zakresu świadczonych usług oraz realizacji wyznaczonych celów,
5. Działanie Zespołu zmierza do tego, aby plan był wykonalny, łatwy do zastosowania oraz zawierał zharmonizowane zadania.
6. Tworzenie planu opieki indywidualnej oraz działań będących realizacją wyznaczonego zakresu usług, prowadzi do indywidualnego spojrzenia na każdego mieszkańca, zakłada wspólne oddziaływanie całego personelu na daną osobę oraz przyczynia się do bardziej skutecznego sprawowania opieki nad mieszkańcem w kierunku realizacji celów koordynowane przez pracownika „Pierwszego Kontakt”,
7. Plan opieki indywidualnej powinien być, o ile jest to możliwe, opracowany z udziałem mieszkańca i przez niego przyjęty.
8. Po tygodniu od przybycia nowego mieszkańca do Domu Pomocy Społecznej Kierownik Domu przydziela pracownika pierwszego kontaktu,
9. Pierwotnie przydział ten jest dokonywany odgórnie, ze względu na brak możliwości racjonalnego dokonania wyboru przez mieszkańca, który nie zdołał zapoznać się z personelem,
10. Z chwilą poznania pracowników, mieszkaniiec sam może zdecydować o wyborze pracownika pierwszego kontaktu, zgodnie ze swoimi potrzebami i sympatiami,
11. Opiekun w ciągu kilku dni zapoznaje się z sytuacją i potrzebami mieszkańca, a następnie przy pomocy Kierownika Działu Opiekuńczo-Terapeutycznego doprowadza do powstania Zespołu Terapeutyczno-Opiekuńczego, który opiekuje się mieszkańcem w trakcie jego dalszego pobytu w Domu Pomocy Społecznej,
12. W przeciągu 6 miesięcy zespół przygotowuje indywidualny plan wsparcia (zeszyt bazowy) i ustala dalszy plan działania,

ROZDZIAŁ II ORGANIZACJA ZESPOŁU TERAPEUTYCZNO-OPIEKUŃCZEGO

Zespół Terapeutyczno - Opiekuńczy

§ 3

1. Zespołem Terapeutyczno – Opiekuńczym kieruje Kierownik Zespołu powołany Uchwałą Zarządu Stowarzyszenia.
2. Kierownik Zespołu Terapeutyczno – Opiekuńczego organizuje spotkania Zespołu wg ustalonego harmonogramu na których omawia wraz z całym zespołem oraz poszczególnymi Pracownikami Pierwszego Kontaktu indywidualny plan wsparcia.
3. W uzasadnionych przypadkach Kierownik Zespołu na wniosek „pracownika pierwszego kontaktu” lub innego członka Zespołu, może zwołać posiedzenie Zespołu Terapeutyczno-Opiekuńczego w dowolnym czasie i niepełnym składzie,
4. Omawianie stanu zdrowia mieszkańca winno odbywać się na spotkaniu minimum **2 razy w roku**.
5. Z każdego spotkania Zespołu Terapeutyczno-Opiekuńczego winien być sporządzony protokół z wyszczególnieniem omówienia Planów Wsparcia mieszkańców.
6. Pracownicy zespołu terapeutyczno – opiekuńczego uczestniczą co najmniej raz na dwa lata w organizowanych przez kierownika domu szkoleniach na temat praw mieszkańca domu oraz kierunków prowadzonej terapii, a także metod pracy z mieszkańcami.
7. „Pracownikami pierwszego kontaktu” mogą być wszyscy pracownicy Stowarzyszenia, bez względu na charakter i stanowisko podstawowego zatrudnienia, których miejscem pracy jest Dom Pomocy Społecznej w Dębcach.
8. Pracownik pierwszego kontaktu udziela wsparcia nie więcej niż **dla 3 mieszkańców Domu**, przy wymiarze swojego podstawowego zatrudnienia 1 pełnego etatu. Przy wymiarze zatrudnienia ½ etatu może być pracownikiem pierwszego kontaktu dla 1 mieszkańca. Zatrudnienie w wymiarze poniżej ½ etatu nie upoważnia do bycia pracownikiem pierwszego kontaktu, natomiast może ze względu na zajmowane stanowisko przynależeć do Zespołu Terapeutyczno-Opiekuńczego.
9. Do wyliczania wskaźnika zatrudnienia w Zespole Terapeutyczno-Opiekuńczym może być wliczane tylko jego podstawowe zatrudnienie w Domu Pomocy Społecznej w Dębcach.

Pracownik Pierwszego Kontaktu

10. Do zadań **pracowników pierwszego kontaktu** , który tworzą pracownicy Domu, zajmujący się wspieraniem mieszkańców, i działających w ramach Zespołu Terapeut –Opiekuńczego należy:
 - Opracowywanie i właściwa wspólna z mieszkańcami (jeżeli jest to możliwe) realizacja indywidualnych planów wspierania mieszkańca,
 - opisanie stanu psychofizycznego mieszkańca w momencie jego przybycia do DOMU,
 - obrany cel opieki PPK przedstawia na spotkaniu Zespołu, wydaje zalecenia jak ma przebiegać adaptacja i rehabilitacja, informując o tych zaleceniach odpowiedzialnych za to pracowników,
 - plan realizuje cały personel DOMU, natomiast koordynatorem tego planu jest pracownik pierwszego kontaktu,
 - wszystkie zmiany w planie i modyfikacje opiekun odnotowuje na bieżąco,

- plany sprawdzane, kontrolowane i oceniane są przez Kierownika Działu Opiekuńczo-Terapeutycznego,
 - ustalanie stopnia niezbędnej mieszkańcowi – uwzględniając aktualne potrzeby, warunki i możliwości psychofizyczne mieszkańca,
 - współpraca z „pracownikami pierwszego kontaktu” ,
 - aktywne uczestnictwo w przyjmowaniu mieszkańców,
 - rozpoznawanie i zaspokajanie potrzeb mieszkańców, z uwzględnieniem ich stanu zdrowia, osobowości i zainteresowań,
 - Pomoc mieszkańcom w pokonywaniu trudności samoobsługowych, w ich problemach, zainteresowaniach, kontaktach z rodziną,
 - respektowanie praw mieszkańca do decydowania o własnych poczynaniach ,
 - kształtowanie właściwych zachowań,
 - wsparcia w sytuacjach wymagających pomocy,
 - poszanowanie godności ludzkiej,
 - zapobieganie konfliktom a w razie potrzeby łagodzenia ich,
 - zainteresowanie sytuacją i potrzebami mieszkańca w przypadku jego pobytu w szpitalu,
11. **„Pracownik pierwszego kontaktu”** – to osoba wybrana z całego personelu , obdarzona przez podopiecznego szczególnym zaufaniem, do której zwraca się ze wszystkimi swoimi problemami i uwagami. Sprawy zgłoszone do **„pracownika pierwszego kontaktu”** załatwiane są w części przez niego samego, a w części przekazywane właściwym pracownikom. Jest koordynatorem działań wynikających z indywidualnego planu opieki, który jest ważnym dokumentem na współdziałanie oraz wspólne metody pracy z mieszkańcami.

§ 4

1. **Pracownik pierwszego kontaktu (PPK)** jest to osoba podejmująca bezpośredni kontakt z mieszkańcem lub grupą mieszkańców domu pomocy społecznej , wybierana i akceptowana przez mieszkańca, budząca jego zaufanie, a przede wszystkim biorąca czynny udział w zaspokajaniu jego potrzeb bio-psycho-społecznych.
2. **PPK** winien odznaczać się umiejętnością :
 - Porozumiewania się z mieszkańcem,
 - Rozumienia jego problemów,
 - Rozwiązywania nieporozumień i konfliktów, świadczenia określonych usług,
 - Aktywizowania mieszkańca,
 - Wczuwania się w jego stany,
 - Pomoc w skomplikowanym procesie akceptacji mieszkańca do nowych warunków i rozstania się z dotychczasowym życiem,
 - Podtrzymywania go na duchu,
 - Wspierania w trudnych sytuacjach życiowych,
 - Inspirowania mieszkańca do postaw aktywnych i pozytywnych,
 - Pomoc w rozpoznaniu przeróżnych potrzeb min. w załatwieniu różnych spraw,
 - Ułatwia kontakt ze środowiskiem, służy poradą,
 - Jest powiernikiem trosk i zmartwień mieszkańca u którego mieszkanię szuka zainteresowania, zrozumienia, wsparcia i współczucia,

- Jest przewodnikiem, doradcą oraz rzecznikiem mieszkańca przez okres życia przypadający na pobyt w DPS,
3. Pracownik pierwszego kontaktu kontaktuje się z mieszkańcem podczas godzin pracy, do którego mieszkaniec zwraca się ze swymi wątpliwościami i problemami.
 4. Rozmowy, rozwiązywanie trudności oraz wspólne borykanie się ze skomplikowanymi sytuacjami przyczynią się do zawiązania emocjonalnie bliskiej więzi.

§ 5

Zmiany Regulaminu dokonuje się w trybie i na zasadach obowiązujących przy jego nadaniu.
Traci moc Regulamin Zespołu Terapeutyczno-Opiekuńczego zatwierdzony Uchwałą Zarządu Stowarzyszenia Nr XXXXXV/12/2010 z 17.12.2010r.

§ 6

Regulamin wchodzi w życie z chwilą zatwierdzenia z mocą obowiązującą od 1.06.2017r.