

z dnia 17 lutego 2011 r.

w sprawie uchwalenia Regulaminu Organizacyjnego Domu Pomocy Społecznej w Ozorkowie

Na podstawie art. 36. 1 ustawy z dnia 05 czerwca 1998r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2001r. Nr 142 poz. 1592; z 2002r. Nr 23, poz. 220, Nr 62, poz. 558, Nr 113, poz. 984, Nr 153, poz. 1271, Nr 200, poz. 1688, Nr 214 poz. 1806; z 2003r. Nr 162, poz. 1568; z 2004r. Nr 102, poz. 1055, Nr 167 poz. 1759; z 2007r. Nr 173, poz. 1218; z 2008r. Nr 180 poz. 1111, Nr 223, poz. 1458; z 2009r. Nr 92, poz. 753; z 2010r. Nr 28, poz. 142 i 146), Zarząd Powiatu Zgierskiego uchwala co następuje:

Art.1. Uchwala się Regulamin Organizacyjny Domu Pomocy Społecznej w Ozorkowie stanowiący Załącznik do niniejszej uchwały.

Art.2. Traci moc Uchwała Nr 32/108/10 Zarządu Powiatu Zgierskiego z dnia 1 lipca 2010 roku w sprawie uchwalenia Regulaminu Organizacyjnego Domu Pomocy Społecznej w Ozorkowie.

Art.3. Wykonanie uchwały powierza się Staroście Zgierskiemu.

Art.4. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia i podlega ogłoszeniu na tablicy ogłoszeń Zarządu Powiatu Zgierskiego.



Starosta Zgierski

Krzysztof Kozanecki

Wicestarosta Zgierski

Marcin Karpiński

Członek Zarządu

Wojciech Budziński

REGULAMIN ORGANIZACYJNY DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ W OZORKOWIE

I. Postanowienia ogólne

§ 1

Regulamin organizacyjny określa strukturę organizacyjną i szczegółowy zakres zadań Domu Pomocy Społecznej w Ozorkowie, *zwanego w dalszej treści regulaminu „domem”*

§ 2

1. Dom jest samodzielną jednostką organizacyjną, finansowaną w formie jednostki budżetowej Powiatu o zasięgu ponadgminnym.
2. Podstawą gospodarki finansowej domu jest plan wydatków i dochodów uchwalony przez Radę Powiatu Zgierskiego.
3. Organem prowadzącym placówkę jest Powiat Zgierski, a nadzór nad jakością działań oraz przestrzeganiem standardów opiekuńczych należy do zadań Wojewody Łódzkiego.
4. Dom jest placówką stacjonarną stałego lub okresowego pobytu z liczbą miejsc 80, przeznaczoną dla osób przewlekle somatycznie chorych.
5. Siedzibą domu jest : Ozorków ul. Mickiewicza 1
6. Dom jest pracodawcą w rozumieniu art. 3 Kodeksu Pracy.

§ 3

Dom Pomocy Społecznej w Ozorkowie działa na podstawie obowiązujących przepisów prawa dotyczących działalności domów pomocy społecznej :

1. Ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (tj. Dz.U. z 2009r. Nr 175, poz.1362, ze zm.)
2. Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U. z 2008r Nr 164, poz.1027, ze zm.)
3. Ustawa z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2009r. Nr 157,poz.1240 ze zm.)
4. Ustawa z dnia 21 listopada 2008r. o pracownikach samorządowych (Dz.U. z 2008r. Nr223 poz. 1458 ze zm.);
5. Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 19 października 2005r. w sprawie domów pomocy społecznej (Dz.U.z 2005r. Nr 217,poz.1837);
6. Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 18 marca 2009r. w sprawie wynagradzania pracowników samorządowych.(Dz.U. z 2009r. Nr 50, poz.398 ze zm.).
7. Statutu Domu Pomocy Społecznej w Ozorkowie.

§ 4.

Ilekcroć w dalszych postanowieniach jest mowa o :

1. Regulaminie – należy przez to rozumieć regulamin Organizacyjny Domu Pomocy Społecznej w Ozorkowie.
2. Domu – należy przez to rozumieć Dom Pomocy Społecznej w Ozorkowie.
3. Dyrektorze – należy przez to rozumieć Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Ozorkowie.
4. Organie prowadzącym – należy przez to rozumieć Powiat Zgierski.
5. Zarządzie Powiatu – należy przez to rozumieć Zarząd Powiatu Zgierskiego
6. Staroście – należy przez to rozumieć Starostę Powiatu Zgierskiego.
7. PCPR – należy przez to rozumieć Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie.
8. Mieszkańcu – należy przez to rozumieć mieszkańca Domu Pomocy Społecznej w Ozorkowie.
9. Pracownikowi Domu – należy przez to rozumieć pracownika zatrudnionego w Domu Pomocy Społecznej w Ozorkowie.
10. Standardzie usług – należy przez to rozumieć standard obowiązujących podstawowych usług świadczonych przez dom pomocy społecznej określony rozporządzeniem z dnia 19 października 2005r. w sprawie domów pomocy społecznej.

II. Przedmiot działania

§ 5

Przedmiotem działania domu jest świadczenie usług:

1. w zakresie potrzeb bytowych, zapewniając:
 - a) miejsce zamieszkania wraz z zaopatrzeniem,
 - b) wyżywienie z możliwością wyboru posiłków (diety, posiłek dodatkowy)
 - c) odzież i obuwie dostosowane do pory roku,
 - d) utrzymanie czystości,
2. opiekuńczych, polegających na:
 - a) udzielaniu pomocy w podstawowych czynnościach życiowych,
 - b) pielęgnacji,
 - c) niezbędnej pomocy w załatwianiu spraw osobistych,
3. wspomagających zapewniając:
 - a) umożliwienie udziału w terapii zajęciowej,
 - b) podnoszeniu sprawności i aktywizacji mieszkańców,
 - c) umożliwianiu zaspokojenia potrzeb religijnych i kulturalnych,
 - d) zapewnieniu warunków do rozwoju Samorządu Mieszkańców,
 - e) stymulowanie nawiązywania, utrzymywania i rozwoju kontaktów z rodziną i środowiskiem,
 - f) działaniu zmierzającym do usamodzielnienia mieszkańca, w miarę jego możliwości,
 - g) pomocy usamodzielniającemu się mieszkańcowi w umożliwieniu podjęcia pracy, szczególnie mającej charakter terapeutyczny,
 - h) zapewnieniu bezpiecznego przechowywania środków pieniężnych i przedmiotów wartościowych,
 - i) zapewnieniu przestrzegania praw mieszkańców oraz dostępności do informacji o tych prawach,
 - j) sprawnym załatwianiu skarg i wniosków mieszkańców.

§ 6

Zakres i poziom usług świadczonych przez dom uwzględnia w szczególności wolność, intymność, godność, poczucie bezpieczeństwa mieszkańców Domu oraz stopień ich fizycznej i psychicznej sprawności.

§ 7

1. Dom umożliwia i organizuje pomoc w korzystaniu ze świadczeń zdrowotnych przysługujących im na podstawie odrębnych przepisów.
2. Dom pokrywa opłaty ryczałtowe i częściową odpłatność do wysokości limitu ceny za leki, przewidziane w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu w NFZ.
3. Leki za odpłatnością przekraczającą opłaty ryczałtowe i wysokość limitu ceny, o których mowa w ust. 2 winny być zakupione ze środków własnych mieszkańców.
4. Dom może pokryć wydatki ponoszone na niezbędne usługi pielęgnacyjne w zakresie wykraczającym poza uprawnienia wynikające z przepisów o powszechnym ubezpieczeniu w NFZ

§ 8

Dom realizuje swoje zadania poprzez współpracę z:

1. Rodzinami, opiekunami prawnymi i kuratorami mieszkańców.
2. Powiatowymi Centrami Pomocy Rodzinie i Ośrodkami Pomocy Społecznej. Właściwymi ze względu na rodzaj i charakter rozpatrywanej sprawy.
3. Zakładami podstawowej opieki zdrowotnej.
4. Sądami i policją.
5. Kościołami i związkami wyznaniowymi.
6. Organizacjami, stowarzyszeniami, fundacjami.
7. Instytucjami i firmami mogącymi wesprzeć Dom finansowo lub rzeczowo.
8. Instytucjami i organizacjami z lokalnego środowiska społecznego, osobami fizycznymi i prawnymi.

III. Zasady działalności Samorządu Mieszkańców

§ 9

1. W Domu może działać Samorząd Mieszkańców, którego reprezentantem, pochodzącym z wyboru, jest Rada Mieszkańców składająca się z Samorządu Oddziału I i Samorządu Oddziału II.
2. Rada Mieszkańców jest reprezentantem interesów mieszkańców i partnerem dyrektora domu w działaniach zmierzających do zaspokajania potrzeb mieszkańców.
3. W szczególności Rada Mieszkańców współdziała z dyrektorem w łagodzeniu konfliktów i napięć między mieszkańcami oraz między pracownikami a mieszkańcami.
4. Rada Mieszkańców występuje z inicjatywą i współpracą z administracją domu w organizowaniu życia kulturalnego, rozrywek, zajęć w wolnym czasie itp.
5. Rada Mieszkańców może uczestniczyć w sporządzaniu jadłospisów, organizowaniu opieki nad mieszkańcami przebywającymi w szpitalu poprzez odwiedzanie chorych oraz w załatwianiu innych spraw wynikających z ich potrzeb.

§ 10

1. Sprawy mieszkańców, którzy naruszają przepisy niniejszego regulaminu są indywidualnie rozpatrywane przez dyrektora domu.
2. W sytuacjach rażących, a w szczególności:
 - nadużywania alkoholu,
 - kradzieży,
 - naruszenia zasad współżycia społecznego,

Dyrektor Domu po zasięgnięciu opinii Rady Mieszkańców lub pracownika pierwszego kontaktu, może przenieść mieszkańca do innego pokoju lub wnioskować do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Zgierzu o przeniesienie do innego domu.

IV. Prawa i obowiązki mieszkańców

§ 11

Mieszkańcy domu mają prawo w szczególności do:

1. bezpieczeństwa w miejscu zamieszkania,
2. uzyskania pomocy w zaspokajaniu swoich potrzeb i zapewnienia ochrony prawnej,
3. ochrony dóbr osobistych,
4. intymnego i godnego życia,
5. w miarę możliwości zachowania samodzielności i wyboru stylu życia,
6. bezpiecznego przechowywania środków pieniężnych i przedmiotów wartościowych, zgodnie z regulaminem depozytów,
7. zgłaszania skarg i wniosków do dyrektora domu,
8. kontaktu z kapłanem i udziału w praktykach religijnych zgodnie z wyznaniem,
9. przechowywania w pokojach pamiątek rodzinnych i innych, z którymi związani są uczuciowo,
10. zapoznania się z przepisami prawnymi dotyczącymi domów pomocy społecznej,
11. korzystania z usług fryzjerskich,
12. korzystania z posiłków, także dietetycznych zgodnie ze wskazaniem lekarza,
13. obecności wskazanej osoby bliskiej, także w porze nocnej przy osobach umierających,
14. wymianę ręczników i pościeli w miarę potrzeby, nie rzadziej niż raz na dwa tygodnie,
15. zapoznania się regulaminem organizacyjnym domu.
16. prawo do korzystania z praw wyborczych.

§ 12

1. Mieszkańcy domu mogą być odwiedzani przez osoby bliskie w godz. 11⁰⁰ do 18⁰⁰.
2. Osoba odwiedzająca powinna posiadać dowód tożsamości lub inny dokument, który należy okazać na żądanie opiekunce bądź innej osobie będącej w tym czasie na dyżurze.
3. Mieszkaniec może przyjmować odwiedzających w swoim pokoju lub w pokoju gościnnym domu.
4. Ograniczenia w odwiedzinach mogą być wprowadzane dla osób ubezwłasnowolnionych dla ewentualnej ochrony dóbr osobistych oraz w innych uzasadnionych przypadkach. Odwiedziny powinny odbywać się tak, aby nie zakłócać spokoju innym współmieszkańcom.
5. Osoby odwiedzające a będące w stanie wskazującym na spożycie alkoholu nie mają prawa wejścia na teren domu.

6. Mieszkańcy, u których stwierdza się problem alkoholowy bądź inną formę uzależnienia (poświadczenie wystawione przez lekarza, psychologa lub pedagoga, bądź na prośbę zainteresowanego) kierowani są do Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.
7. Brak współpracy mieszkańca przy rozwiązywaniu wyżej wymienionego problemu stanowi podstawę do zastosowania sankcji określonych w art. 11 ustawy o pomocy społecznej, tj. odmowy przyznania świadczenia, uchylecia decyzji o przyznaniu świadczenia lub wstrzymania świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej.
8. Decyzja dotycząca zastosowania sankcji zgodnie z ust. 8 konsultowana jest z Radą Mieszkańców, która w formie pisemnej zajmuje stanowisko w wyżej wymienionej sprawie.
9. Zastosowanie sankcji następuje na wniosek dyrektora domu z załączoną opinią Rady Mieszkańców, kierowany do dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Zgierzu, jako organu podejmującego decyzje w wyżej wymienionej sprawie.

§ 13

1. Dyrektor domu może wnioskować o przeniesienie mieszkańca do innej placówki lub zakładu o innym charakterze w przypadku:
 - wielokrotnego łamania przez mieszkańca zasad współżycia społecznego, przepisów wewnętrznych domu lub przepisów prawa,
 - zmiany stanu zdrowia lub stanu psychofizycznego mieszkańca, w wyniku czego dom nie ma możliwości zapewnienia mieszkańcowi odpowiedniej opieki.
 - braku współpracy mieszkańca przy rozwiązywaniu problemów związku z nadużyciem alkoholu bądź środków odurzających.
2. Mieszkaniec zostaje skreślony z listy mieszkańców w przypadku:
 - zgonu,
 - wniosku mieszkańca, o ile podjęcie takiej decyzji umożliwia mu jego sytuacja prawna,
 - wniosku opiekunów prawnych i na ich życzenie,
 - z innych przyczyn, w porozumieniu z organem prowadzącym dom.
3. Ponowne przyjęcie mieszkańca do domu skreślonego wcześniej z listy mieszkańców w przypadkach określonych w ust. 1 i ust. 2, pkt 2, 3 i 4 może nastąpić w uzasadnionych przypadkach po uzgodnieniu z dyrektorem domu i organem prowadzącym placówkę zgodnie z art. 59 ustawy o Pomocy Społecznej.
4. W uzasadnionych przypadkach w szczególności: pogorszenie stanu zdrowia, prośby mieszkańca, przygotowania miejsca na przyjęcie nowego mieszkańca oraz innych okolicznościach, mieszkaniec może być przeniesiony do innego pokoju.

§ 14

Do obowiązków mieszkańców domu należy w szczególności:

1. współdziałanie z personelem domu w zaspakajaniu swoich podstawowych potrzeb,
2. przestrzeganie niniejszego regulaminu, zarządzeń dyrektora domu oraz przepisów prawa,
3. dbałość o mienie domu, higienę osobistą, wygląd zewnętrzny oraz porządek w swoich rzeczach i wokół siebie,
4. przestrzeganie norm i zasad współżycia oraz zarządzeń i zaleceń porządkowo organizacyjnych kierownictwa domu,
5. przestrzeganie zakazu spożywania alkoholu na terenie domu,
6. przestrzeganie zakazu palenia tytoniu poza miejscami wyznaczonymi,
7. przestrzeganie zaleceń lekarzy w zakresie diety i przyjmowania leków,

8. ponoszenie opłat za pobyt w domu, wg zasad określonych w przepisach prawa,
9. przestrzeganie ciszy nocnej w godzinach: 22.00 – 6.00.

§ 15

1. Mieszkaniec domu może przebywać poza domem z własnej woli za wcześniejszym powiadomieniem upoważnionej pielęgniarki pełniącej dyżur w oddziale.
2. Przebywanie mieszkańca poza terenem domu, może odbywać się samodzielnie lub pod opieką rodziny, opiekunów prawnych, na podstawie udzielonej przepustki, którą wydaje upoważniona pielęgniarka pełniąca dyżur w oddziale, po uprzednim uzyskaniu zgody lekarza.
3. Czas przebywania mieszkańca poza terenem domu określa sam mieszkaniec lub ustalany jest indywidualnie w każdym przypadku.
4. W okresach przebywania mieszkańca poza domem, dom nie ponosi odpowiedzialności za jego bezpieczeństwo.
5. W przypadku samowolnego opuszczenia domu na okres dłuższy niż 24 godziny powiadamia się o tym dyrektora domu, właściwą Komendę Policji oraz opiekuna mieszkańca a zaistniałą sytuację zapisuje się w bieżącym rejestrze dyżurów oraz dokumentacji pracownika socjalnego.
6. Odpłatność za pobyt w domu podczas nieobecności mieszkańca regulowana jest odrębnymi przepisami.

§ 16

1. Skargi i wnioski mieszkańców lub ich rodzin dotyczące niewłaściwej działalności domu należy składać do dyrektora domu.
2. Dyrektor domu przyjmuje skargi i wnioski w wyznaczony dzień podany do wiadomości publicznej.
3. Jeżeli sposób załatwienia skargi budzi wątpliwości mieszkaniec lub członek rodziny może zwrócić się do PCPR.

V. Struktura organizacyjna

§ 17

1. Domem kieruje dyrektor, zgodnie z zasadą jednoosobowego kierownictwa.
2. Dyrektor Domu ponosi odpowiedzialność za całokształt działalności placówki przed zarządem powiatu zgierskiego.
3. Dyrektora Domu powołuje Zarząd Powiatu Zgierskiego po zasięgnięciu opinii Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Zgierzu.
4. Dyrektor jest przełożonym wszystkich pracowników Domu.
5. Dyrektorowi służy prawo do udzielania pełnomocnictw do reprezentowania Domu przed Urzędami, instytucjami, sądami, a także innymi podmiotami, w sprawach w których stroną jest Dom, a także do podejmowania czynności zwykłego zarządu niezbędnego do prowadzenia działalności Domu.
6. W okresie nieobecności Dyrektora funkcję jego spełnia osoba wskazana przez Dyrektora Domu na podstawie upoważnienia pisemnego po jednoczesnym powiadomieniu Starosty Zgierskiego oraz Dyrektora PCPR w Zgierzu.

§ 18

Do najważniejszych zadań Dyrektora należy:

1. Nadzór nad prawidłowym funkcjonowaniem Domu
2. Nawiązywanie i rozwiązywanie stosunku Pracy ze wszystkimi pracownikami Domu
3. Kształtowanie i prowadzenie polityki kadrowej Domu
4. Reprezentowanie Domu na zewnątrz.
5. Przestrzeganie dyscypliny budżetowej.
6. Koordynacja opracowania planu gospodarczego i finansowego, wydawanie niezbędnych regulaminów i instrukcji.
7. Gospodarowanie majątkiem Domu.
8. Organizacja i dbanie o prawidłowe funkcjonowanie kontroli wewnętrznej.
9. Wydawanie zarządzeń i poleceń służbowych oraz dbanie o całokształt właściwej atmosfery i stosunków wśród mieszkańców i personelu Domu.
10. Ochrona danych osobowych mieszkańców i pracowników.
11. Organizacja szkoleń i doskonalenia zawodowego pracowników w miarę potrzeb i możliwości finansowych domu.
12. Utrzymywanie regularnego kontaktu z mieszkańcami Domu w określonych dniach tygodnia.
13. Dbanie o warunki życia mieszkańców w zgodzie z przyjętymi w przepisach standardami.
14. Podejmowanie działań integracyjnych z szerokim otwarciem się na potrzeby środowiska i zadania z zakresu pomocy społecznej.
15. Zapewnienie przestrzegania przepisów BHP oraz bezpieczeństwa przeciwpożarowego.
16. Wykonywanie innych zadań wynikających z przepisów oraz zadań zleconych przez organ prowadzący.

§ 19

1. Pracownicy Domu zatrudnieni są w systemie całodobowym, w związku z czym pracują również w niedziele i święta oraz inne ustawowo dni wolne od pracy.
2. Osoby dyżurujące wykonują swoją pracę również w porze nocnej.
3. Praca odbywa się na podstawie przygotowywanych harmonogramów – grafików.
4. Liczbę i charakter zatrudnienia osób zatrudnionych na poszczególnych stanowiskach pracy i na poszczególnych zmianach ustala Dyrektor.
5. Czynności poszczególnych stanowisk pracy ujęte są w zakresach czynności i obowiązków każdego pracownika i ustalane na piśmie przez Dyrektora Domu.
6. Organizację i porządek pracy w Domu Pomocy Społecznej w Ozorkowie określa Regulamin Pracy.
7. Wynagrodzenia oraz inne świadczenia związane z pracą ustala Regulamin Wynagradzania i Regulamin Premiowania pracowników Domu.

§ 20

1. Komórkami organizacyjnymi w Domu są działy, sekcje oraz samodzielne stanowiska pracy.
2. Komórki organizacyjne wykonują powierzone im zadania samodzielnie i są zobowiązane do wzajemnej współpracy.
3. Każda komórka organizacyjna działa na podstawie zakresu zadań ustalonych w niniejszym Regulaminie.

4. Osoba sprawująca nadzór nad komórką organizacyjną kieruje całokształtem prac stanowiących jej właściwość, przedmiotowość i jest odpowiedzialny za wyniki pracy i funkcjonowanie komórki.
5. Wszyscy pracownicy Domu zobowiązani są do znajomości przepisów prawnych niezbędnych do realizacji powierzonych im zadań.
6. W okresie nieobecności pracownika zatrudnionego na stanowisku samodzielnym, zastępstwo ustala Dyrektor Domu, a w okresie nieobecności pracowników obsługi – zastępstwo ustala Główny Administrator.

§ 21

1. W skład Domu Pomocy Społecznej w Ozorkowie wchodzi wymienione poniżej komórki organizacyjne.
 - a) Dział Finansowo-Księgowy,
 - b) Dział Administracyjno-Gospodarczy,
 - c) Dział Opiekuńczy ,
 - d) Sekcja Pielęgniarek,
 - e) Sekcja Rehabilitacji,
 - f) Sekcja Terapii,
 - g) Samodzielne stanowiska: Terapeuta- Psycholog, Starszy Pracownik Socjalny, Aspirant Pracy Socjalnej , Główny Specjalista ,
 - h) Referent ds. organizacyjno – kadrowych.
2. Dział Finansowo-Księgowy, oraz Dział Administracyjno-Gospodarczy, kierowany jest przez Kierowników Działów.
3. Dyrektor sprawuje bezpośredni nadzór nad:
 - a) Głównym Księgowym,
 - b) Głównym Administratorem,
 - c) Sekcjami: rehabilitacji, terapii, pielęgniarek,
 - d) Działem opiekuńczym,
 - e) Samodzielnymi stanowiskami pracy,
 - f) Referentem ds. organizacyjno-kadrowych.

§ 22

Do wspólnych zadań komórek organizacyjnych i samodzielnych stanowisk pracy należy w szczególności:

1. Rzetelne i efektywne wykonywanie zadań;
2. Znajomość obowiązujących przepisów prawnych w zakresie realizowanych zadań;
3. Stałe podnoszenie kwalifikacji zawodowych i poszerzanie wiedzy;
4. Przestrzeganie zasad porządku, dyscypliny i czasu pracy;
5. Wzajemne współdziałanie i współpraca przy wykonywaniu obowiązków służbowych;
6. Przygotowywanie dla potrzeb Dyrektora sprawozdań, ocen, analiz i bieżącej informacji oraz realizacji powierzonych zadań;
7. Przestrzeganie tajemnicy służbowej;
8. Uzgadnianie z Dyrektorem oraz Głównym Księgowym Domu wszelkich działań wywołujących skutki finansowe;
9. Zapewnienie mieszkańcom warunków życia zbliżonych w maksymalnym stopniu do warunków domu rodzinnego, w którym każda z mieszkających osób odczuwa atmosferę ciepła rodzinnego, życzliwości i wzajemnego zaufania;

10. W szczególności wszystkie działania mają zapewnić zaspokojenie potrzeb osobowych, zdrowotnych, bytowych, kulturalnych i religijnych mieszkańców w sposób i w stopniu umożliwiającym godne życie;
11. We wszystkich poczynaniach obowiązkiem każdego pracownika jest gospodarcze, racjonalne i celowe wykorzystanie środków będących w dyspozycji Domu.

§ 23

Do podstawowych zadań **Działu Finansowo-Księgowego** należy:

1. Opracowanie projektu i wykonanie budżetu;
2. Prowadzenie księgowości i sprawozdawczości księgowej;
3. Nadzorowanie i analizowanie wykorzystania funduszu płac;
4. Realizacja operacji finansowych i gospodarczych związanych z wykonaniem budżetu;
5. Nadzór i wykonanie prawidłowego obiegu dokumentów i kontroli finansowej Domu;
6. Nadzór księgowy nad środkami trwałymi, remontami i inwestycjami;
7. Opracowanie propozycji dokonywania zmian w budżecie;
8. Bieżąca kontrola zasadności wydatków.
9. Prowadzenie spraw płacowych pracowników;
10. Obsługa kasowa domu;
11. Wykonywanie całości spraw związanych z odpłatnością za pobyt w Domu, a także prowadzenie niezbędnej dokumentacji księgowej dotyczącej środków finansowych mieszkańców;
12. Prowadzenie terminowej i rzetelnej sprawozdawczości statystycznej.
13. Przestrzeganie tajemnicy służbowej.

§ 24

Do podstawowych zadań **Referenta – ds. organizacyjno-kadrowego** należy:

1. Prowadzenie spraw osobowych pracowników w zakresie:
 - listy obecności, przyjęć i zwolnień, szkoleń, ewidencja zwolnień lekarskich i ich kontrola, urlopy, ewidencja czasu pracy, sprawy związane z przejściem pracowników na emerytury i renty, przyjmowanie podań pracowniczych i udzielanie odpowiedzi, przyjmowanie skarg i wniosków, nadzorowanie okresowych badań lekarskich pracowników.
2. Organizowanie szkoleń z zakresu BHP i P.Poż., ścisła współpraca z inspektorem ds. BHP.
3. Kontrola warunków pracy oraz przestrzeganie przez pracowników przepisów BHP, dokonywanie okresowych analiz stanu BHP, udział w badaniu przyczyn i okoliczności wypadków przy pracy, prowadzenie odpowiedniej dokumentacji dot. odszkodowań z tyt. wypadków w pracy, wstępne ogólne szkolenie nowo przyjmowanych pracowników w zakresie BHP.

§ 25

Dział Administracyjno-Gospodarczy zapewnia właściwą bazę materialną funkcjonowania Domu w zakresie:

1. Utrzymanie obiektów, urządzeń, narzędzi i maszyn będących w posiadaniu lub użytkowaniu Domu w należytym stanie techniczny, a także prawidłowe prowadzenie niezbędnej dokumentacji eksploatacyjnej;
2. Ochrona mienia Domu przed zniszczeniem, kradzieżą itp.;
3. Obsługa transportowa Domu;

4. Zapewnienie wyżywienia mieszkańcom, w tym dietetycznego zgodnie z zaleceniem lekarza.
5. Zapewnienie i utrzymanie w czystości bielizny i odzieży użytkowanej przez mieszkańców Domu oraz będącej na wyposażeniu Domu.
6. Planowania i realizacja zaopatrzenia Domu w :
 - sprzęt,
 - środki czystości,
 - materiały techniczne,
 - artykuły spożywcze,
 - odzież i bielizną osobistą oraz pościelową,
 - paliwa,
 - artykuły gospodarcze,
7. Prowadzenie dokumentacji dotyczącej zakupów;
8. Postępowania w sprawach wynikających z Ustawy Prawo Zamówień Publicznych;
9. Prowadzenie ksiąg inwentarzowych;
10. Prowadzenie analiz i sprawozdań;
11. Prowadzenie ewidencji ilościowo-wartościowej;
12. Prowadzenie gospodarki materiałowo-magazynowej, nadzór nad magazynem i zaopatrzeniem oraz prowadzenie niezbędnej dokumentacji;
13. Prowadzenie niezbędnej profilaktyki i dokumentacji w zakresie ochrony przeciwpożarowej, ochrony środowiska, nadzorowanie przestrzegania przepisów bhp, sanitarnych oraz szkolenie pracowników w tym zakresie;
14. Dokonywanie okresowych przeglądów technicznych budynków i urządzeń.
15. Współpraca z głównym księgowym w przygotowaniu i opracowywaniu rocznych planów wydatków budżetowych w zakresie świadczonych usług;
16. Nadzór nad dyscypliną pracy;
17. Udział w komisjach inwentaryzacyjnych i komisjach kontroli wewnętrznej.

§ 26

Do podstawowego zakresu zadań **Działu Opiekuńczego** należy:

1. Zapewnienie mieszkańcom całodobowej opieki i udzielanie wsparcia opiekuńczo-bytowego w podstawowych czynnościach:
 - odżywianie- karmienie, ubieranie, komunikowanie się, pielęgnacji, mycie i kąpanie osób, które nie mogą samodzielnie wykonywać tej czynności, spraw osobistych, utrzymanie czystości i porządku w miejscu zamieszkania;
2. Wyposażenie pomieszczeń mieszkalnych i socjalnych w niezbędne meble i sprzęty, pościel i bieliznę pościelową oraz środki utrzymania higieny osobistej;
3. Zapewnienie spokoju i bezpieczeństwa na terenie Domu oraz opieki w czasie zorganizowanych zajęć poza Domem;
4. Udział w opracowywaniu i realizacji planów działań zmierzających do adaptacji nowych mieszkańców do warunków Domu oraz indywidualnych planów wspierania mieszkańców;
5. Prowadzenie stosownej dokumentacji związanej z realizacją zadań opiekuńczych, zgodnie z przyjętymi w Domu zasadami;
6. Organizowanie czasu wolnego mieszkańcom;
7. Stymulowanie nawiązywania, utrzymywania i rozwijania kontaktu z rodziną i środowiskiem;
8. Zapewnienie mieszkańcom warunków do godnej śmierci oraz współpraca z pracownikiem socjalnym w zakresie sprawiania zmarłemu mieszkańcowi pogrzebu zgodnego z jego wyznaniem i światopoglądem;

§ 27

Do zakresu zadań **Sekcji Pielęgniarek** należy:

1. Umożliwienie mieszkańcom korzystania ze świadczeń zdrowotnych poprzez zgłaszanie wizyt lekarskich, badań laboratoryjnych, przewozów do placówek służby zdrowia zobowiązanych do udzielania usług medycznych, zgodnie z przepisami o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym;
2. Wykonywanie zabiegów pielęgniarских;
3. Podawanie mieszkańcom leków;
4. Rzetelne prowadzenie dokumentacji medycznej dotyczącej stanu zdrowia mieszkańców;
5. Udzielanie pierwszej pomocy;
6. Zdrowotne działania zapobiegawcze;
7. Współpraca z lekarzami specjalistami;
8. Planowanie, zaopatrzenie i rozliczanie leków, artykułów sanitarnych i środków pomocniczych;
9. Współpraca z osobą odpowiedzialną za sporządzanie jadłospisów w zakresie realizacji diet zleconych przez lekarzy.

§ 28

Do zadań **Sekcji Terapii** należy:

1. Udzielanie mieszkańcom wsparcia terapeutycznego w różnych formach i rodzajach zajęć prowadzonych przez terapeutów zajęciowych.
2. Udzielanie wsparcia aktywizującego.
3. Udzielanie wsparcia społeczno-kulturalno-religijnego.
4. Realizowanie potrzeb kulturalnych poprzez udział w różnorodnych imprezach.
5. Stymulowanie nawiązywania, utrzymywania i rozwijania kontaktu z rodziną i środowiskiem.
6. Opracowanie indywidualnego planu wspierania mieszkańca, jego realizację oraz kontrolowanie postępów.
7. Prowadzenie stosownej dokumentacji związanej z realizacją zadań terapeutycznych, zgodnie z przyjętymi w Domu zasadami.

§ 29

Do zadań **Sekcji Rehabilitacyjnej** należy:

1. Świadczenie usług rehabilitacyjnych, usprawniających i aktywizujących, zgodnie z zaleceniami lekarza specjalisty.
2. Opracowywanie programów rehabilitacji w różnych formach, które poprawią zakres samoobsługi mieszkańców Domu.
3. Propagowanie różnych form zajęć ruchowych, które pozwolą na utrzymanie możliwie dobrej sprawności fizycznej mieszkańców.
4. Działania zmierzające do ogólnego rozwoju i poprawy sprawności każdego uczestnika, niezbędnych do możliwie niezależnego, samodzielnego i aktywnego życia.

§ 30

W ramach Działu opiekuńczego oraz sekcji rehabilitacyjnej, terapeutycznej i sekcji pielęgniarek funkcjonują **Zespoły Terapeutyczno-Opiekuńcze** powołane przez Dyrektora zarządzeniem.

1. Zespoły Terapeutyczno-opiekuńcze są zespołami pracowniczymi realizującymi następujące cele:
 - Opracowywanie i uzgadnianie indywidualnych planów wspierania dla mieszkańców;
 - Wsparcie i pomoc dla pracowników pierwszego kontaktu w realizacji planów wspierania;
 - Rozwiązywanie sytuacji konfliktowych i napięć związanych z realizacją planów;
 - Współpraca z Dyrektorem, psychologiem dla podniesienia jakości pracy terapeutyczno-opiekuńczej.
 2. Zespoły działają na zasadzie partnerstwa;
 3. Podstawowe formy pracy to doradztwo, negocjacje, współdziałanie, koordynacja i kontrola;
 4. Zespoły tworzą: koordynator zespołu, pracownicy pierwszego kontaktu oraz specjaliści: psycholog, pracownik socjalny, terapeuta zajęciowy, technik fizjoterapii, pielęgniarka.
 5. Pracownik pierwszego kontaktu prowadzi indywidualny plan wspierania mieszkańca, który jest przygotowany w terminie 6 miesięcy od dnia przyjęcia mieszkańca do Domu i jest odpowiedzialny za dokonywanie wpisów i przestrzeganie terminów spotkań.
 6. Koordynator zespołu terapeutyczno-opiekuńczego kontroluje prawidłowość i terminowość prowadzonej dokumentacji.
 7. Zespoły działają w trybie zwykłym i doraźnym.
 - Tryb zwykły obejmuje – spotkania członków zespołu – minimum raz na 3 miesiące,
 - ocena realizacji planu wspierania – minimum raz na rok (w razie potrzeby częściej).
 - Tryb doraźny to spotkania na prośbę mieszkańca, pracownika pierwszego kontaktu lub opiekuna prawnego.
Ze spotkań doraźnych zespołu terapeutyczno-opiekuńczego sporządzany jest protokół, który podpisują członkowie w/w zespołu.
 8. Pracownik pierwszego kontaktu jest:
 - Koordynatorem realizacji indywidualnego planu wspierania mieszkańca,
 - Rzecznikiem interesów mieszkańca,
 - Doradcą mieszkańca,
 - Opiekunem indywidualnym.
- Ma określone podstawowe zadania:
- Zagwarantowanie ochrony praw mieszkańca,
 - Pomoc przy zaspokajaniu potrzeb socjalnych i bytowych,
 - Ułatwianie kontaktu ze środowiskiem i rodziną,
 - Pełnienie funkcji powiernika mieszkańca i służenie mu radą,
 - Wspieranie w okresie adaptacji oraz w innych sytuacjach na zasadzie partnerstwa,

- Tworzenie właściwej atmosfery służącej dobrej współpracy z mieszkańcami i personelem Domu,
 - Organizowanie indywidualnych spotkań z mieszkańcem i omawianie z nim jego bieżących problemów, a wspólnie z zespołem tworzenie indywidualnego planu wsparcia,
 - W zależności od potrzeb i oczekiwań mieszkańca korygowanie planu wspierania.
9. Pracownika pierwszego kontaktu samodzielnie wybierają mieszkańcy. W przypadku gdy stan zdrowia nie pozwala na dokonanie takiego wyboru, pracownika pierwszego kontaktu wybiera kierownik zespołu opiekuńczego wraz z pracownikiem socjalnym i psychologiem.
10. Działalność pracownika pierwszego kontaktu to funkcja obowiązkowa nie związana z zajmowanym stanowiskiem i wynagrodzeniem, nie posiadająca żadnych uprawnień mająca na celu integrację mieszkańca z pracownikami i sprzyjająca powstawaniu zażyłych związków i namiastki domu rodzinnego.

§ 31

Samodzielne stanowiska :

- zakres działania pracownika socjalnego, psychologa i głównego specjalisty określają zakresy czynności.

§ 32

Szczegółową strukturę organizacyjną Domu określa schemat organizacyjny, stanowiący załącznik nr 1 do Regulaminu.

VI. Kierowanie i przyjmowanie mieszkańców do Domu Pomocy Społecznej w Ozorkowie.

§ 33

1. Nowi mieszkańcy kierowani są do DPS na podstawie decyzji kierującej i ustalającej opłatę za pobyt wydanej przez organ gminy właściwej dla tej osoby w dniu jej kierowania do Domu Pomocy Społecznej.
2. Decyzję o umieszczeniu w Domu Pomocy Społecznej wydaje starosta powiatu prowadzącego Dom Pomocy Społecznej.
3. Osoba ubiegająca się o umieszczenie kierowana jest do Domu na czas nieokreślony, chyba że wystąpi ona lub jej przedstawiciel ustawowy, opiekun prawny z wnioskiem o pobyt w Domu na czas określony.
4. Dyrektor Domu zawiadamia pisemnie osobę ubiegającą się o terminie przyjęcia do Domu.
5. Nowi mieszkańcy przyjmowani są przez pracownika socjalnego lub inną wyznaczoną osobę.
6. Każdy mieszkaniiec po przyjęciu do Domu przechodzi wstępne badania lekarskie i psychologiczne.

VII. Dokumentacja Domu Pomocy Społecznej w Ozorkowie

§ 34

Dom prowadzi bieżącą dokumentację obejmującą:

- a) akta osobowe mieszkańca;
- b) dokumentację medyczną mieszkańca,
- c) dokumentację obejmującą przedmioty będące własnością Domu i własnością prywatną mieszkańca,
- d) dokumentację pracy w postaci raportów,
- e) dokumentację w postaci indywidualnych planów wspierania mieszkańca.

§ 35

1. Każdy nowy mieszkaniec ma niezwłocznie zakładaną dokumentację pobytu, w postaci akt osobowych.
2. Akta osobowe obejmują dokumentację socjalną mieszkańca i inne podstawowe dokumenty.
3. Dokumentacją indywidualną mieszkańca zajmuje się pracownik socjalny.

§ 36

Dokumentację medyczną mieszkańców prowadzi upoważniony personel medyczny, zgodnie z zasadami zawartymi w przepisach szczegółowych.

§ 37

Dokumentacja przedmiotów będących własnością mieszkańca prowadzona jest przez pracownika socjalnego i dotyczy przedmiotów oddanych do przechowania w depozycie, jak również przedmiotów o wyższej wartości (np. telewizor, radioodbiornik, sprzęt hi-fi) nabytych przez mieszkańca w trakcie pobytu w Domu.

§ 38

1. Dokumentacja wymieniona w § 32 prowadzona jest na bieżąco i poddawana ciągłej aktualizacji przez wyznaczonych pracowników.
2. Dokumentację przechowuje się w wyznaczonych do tego miejscach.
3. Dostęp do dokumentacji mieszkańca objęty jest tajemnicą w zakresie wynikającym z ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997r (tj. Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz.926 ze zm), ustawy z 22 stycznia 1999r.o ochronie informacji niejawnych (Dz.U.z 2005r.,Nr 196, poz.1631 ze zm.),przepisów o tajemnicy służbowej oraz wewnętrznych regulaminów Domu.

VIII. Zasady podpisywania pism i decyzji.

§ 39

1. Każdy pracownik parafuje opracowane przez siebie pisma, informacje, sprawozdania i inne dokumenty opatrując je datą sporządzenia.
2. Wszelkie dokumenty powodujące zobowiązania finansowe Domu wymagają uzgodnienia potwierdzonego podpisem Dyrektora i Głównego Księgowego.
3. Wszelką korespondencję Domu podpisuje Dyrektor, a w czasie jego nieobecności osoba go zastępująca lub upoważniony pracownik.
4. Dokumenty związane ze sprawami zastrzeżonymi do wyłącznej kompetencji Dyrektora Domu mogą być podpisywane w zastępstwie przez inną osobę tylko na podstawie indywidualnego pisemnego upoważnienia.

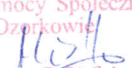
§ 40

1. Przy obiegu dokumentów przestrzega się rzeczowego wykazu akt, zarządzeń wewnętrznych i instrukcji obiegu dokumentów.
2. Pisma wychodzące otrzymują sygnaturę:
 - Sygnatura – DPS/P.S/ - pracownik socjalny,
 - Sygnatura – DPS/R.O.K/ - referent ds. org.-kadrowych
 - Sygnatura – DPS/Dz.F/ - dział finansowy,
 - Sygnatura – DPS/Dz.G/ - dział administracyjno-gospodarczy,
 - Sygnatura – DPS/D/ - dyrektor
3. Oznakowanie sprawozdań następuje stosownie do rzeczowego wykazu akt.

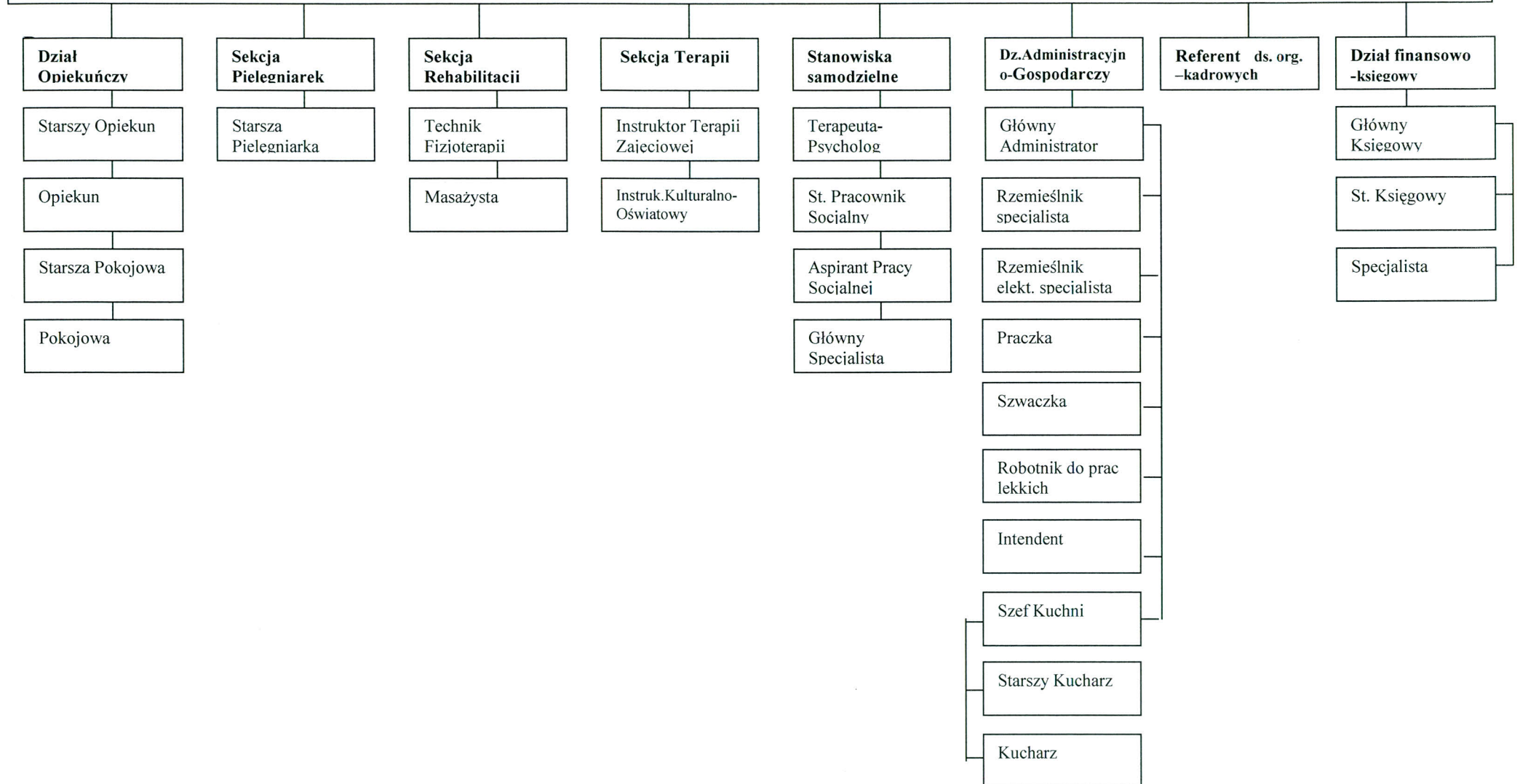
IX. Postanowienia końcowe

§ 41

Regulamin wchodzi w życie w dniu zatwierdzenia go przez Zarząd Powiatu.

DYREKTOR
Domu Pomocy Społecznej
w Ożarkowie

mgr *Maria Kiskiewicz*

Dyrektor Domu Pomocy Społecznej w Ozorkowie



DYREKTOR
Domu Pomocy Społecznej
w Ozorkowie
mgr Maria Miskiewicz