

MINISTRA PRACY
I POLITYKI SOCJALNEJ

z dnia 23kwietnia 1997 r.

w sprawie domów pomocy społecznej.

(Dz. U. z dnia 12 maja 1997 r.)

(AKT PRAWNY NIEOBOWIĄZUJĄCY)

Na podstawie art. 20 ust. 7 ustawy z dnia 29 listopada 1990 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 1993 r. Nr 13, poz. 60, z 1994 r. Nr 62, poz. 265, z 1996 r. Nr 100, poz. 459 i Nr 147, poz. 687 oraz z 1997 r. Nr 28, poz. 153) zarządza się, co następuje:

Rozdział 1

Typy domów pomocy społecznej oraz sposób ich funkcjonowania

§ 1. Domy pomocy społecznej, zwane dalej "domami", ze względu na czas pobytu dzielą się na domy:

- 1) stałego pobytu,
- 2) okresowego pobytu.

§ 2. Domy, w zależności od tego, dla kogo są przeznaczone, dzielą się na domy dla:

- 1) osób starych,
- 2) osób przewlekle somatycznie chorych,
- 3) osób umysłowo upośledzonych,
- 4) osób przewlekle psychicznie chorych,
- 5) osób niepełnosprawnych fizycznie,
- 6) samotnych kobiet w ciąży oraz samotnych matek z małoletnimi dziećmi.

§ 3. 1. Dom działa na podstawie statutu określającego jego nazwę, siedzibę, typ domu, organizację i zasady działania, zakres i poziom świadczonych usług oraz prawa i obowiązki mieszkańca.

2. Statut nadaje wojewoda, rada gminy lub inny podmiot prowadzący dom.

§ 4. 1. Dom organizuje się w sposób, który zapewnia mieszkańcom warunki bezpiecznego i godnego życia, intymność, niezależność, umożliwi rozwój osobowości, a w miarę możliwości ich samodzielność.

2. Organizacja i zasady działania domu powinny uwzględniać stopień fizycznej i psychicznej sprawności mieszkańców.

3. W domu działają zespoły opiekuńczo-terapeutyczne składające się z pracowników domu, do których należy opracowanie indywidualnego planu opieki dla mieszkańca oraz jego realizacja. Plan ten powinien być uzgodniony, jeżeli jest to możliwe, z mieszkańcem.

4. Działania wynikające z indywidualnego planu opieki koordynuje pracownik domu, zwany pracownikiem pierwszego kontaktu, wskazany przez mieszkańca domu, jeżeli wybór ten jest możliwy ze względu na stan zdrowia mieszkańca.

5. Szczegółową organizację i działanie domu określa regulamin, ustalony przez dyrektora domu po zasięgnięciu opinii jego mieszkańców.

6. Obowiązki mieszkańców domu określone regulaminem nie mogą być nadmierne w stosunku do ich możliwości.

§ 5. Mieszkańcom domu nie posiadającym własnych dochodów dyrektor domu może przyznać, po uzgodnieniu z dyrektorem wojewódzkiego zespołu pomocy społecznej, wsparcie finansowe w wysokości do 30% zasiłku stałego, o którym mowa w art. 27 ust. 5 ustawy z dnia 29 listopada 1990 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 1993 r. Nr. 13, poz. 60, z 1994 r. Nr 62, poz. 265, z 1996 r. Nr 100, poz. 459 i Nr 147, poz. 687 oraz z 1997 r. Nr 28, poz. 153), zwanej dalej "ustawą".

§ 6. Dom zapewnia mieszkańcom bezpieczne przechowywanie środków pieniężnych i przedmiotów wartościowych.

§ 7. 1. Osobę skierowaną do domu stałego pobytu, posiadającą miejsce stałego zameldowania, melduje się w tym domu na pobyt czasowy na okres 6 miesięcy, chyba że osoba ta wystąpi z wnioskiem o skrócenie tego okresu.

2. Osoby przebywające w domu po okresie, o którym mowa w ust. 1, melduje się na pobyt stały.

3. Osobę skierowaną do domu okresowego pobytu melduje się na pobyt czasowy.

Rozdział 2

Standard obowiązujących podstawowych usług świadczonych przez domy pomocy społecznej, podmioty kontrolujące i środki kontroli

§ 8. 1. Dom świadczy podstawowe usługi zgodnie z obowiązującym standardem określonym w załączniku nr 1 do rozporządzenia, zwanym dalej "standardem usług":

1) w zakresie potrzeb bytowych, zapewniając:

a) miejsce zamieszkania,

b) wyżywienie,

c) odzież i obuwie,

d) utrzymanie czystości;

2) opiekuńcze, polegające na:

a) udzielaniu pomocy w podstawowych czynnościach życiowych,

b) podnoszeniu sprawności i aktywizowaniu mieszkańców,

c) niezbędnej pomocy w załatwianiu spraw osobistych;

3) wspomagające, polegające na:

a) umożliwieniu udziału w terapii zajęciowej,

b) umożliwieniu realizacji potrzeb religijnych i kulturalnych,

c) zapewnieniu warunków do rozwoju samorządności mieszkańców,

d) stymulowaniu nawiązywania, utrzymywania i rozwijania kontaktu z rodziną i środowiskiem,

e) wspieraniu działania na rzecz lokalnego środowiska,

f) pomocy w umożliwieniu podjęcia pracy, szczególnie mającej charakter terapeutyczny,

g) działaniom zmierzającym do usamodzielnienia mieszkańca, w miarę jego możliwości.

2. Zakres usług, o których mowa w ust. 1, ustala się, uwzględniając indywidualne potrzeby i możliwości psychofizyczne mieszkańca.

3. Dom świadczy również usługi:

1) w zakresie potrzeb zdrowotnych, polegające na:

a) umożliwieniu korzystania z przysługujących uprawnień do świadczeń zdrowotnych i zaopatrzenia w leki, artykuły sanitarne i środki pomocnicze oraz przedmioty ortopedyczne,

b) zapewnieniu opieki lekarskiej i pielęgniarskiej oraz rehabilitacji leczniczej na poziomie określonym w przepisach w sprawie poziomu obowiązujących świadczeń zdrowotnych w domach pomocy społecznej oraz w odrębnych przepisach;

2) zapewniające dzieciom i młodzieży:

a) pobieranie nauki,

b) uczestnictwo w zajęciach rewalidacyjnych,

c) uczenie i wychowywanie przez doświadczenia życiowe.

4. Zakres i poziom usług, o których mowa w ust. 3 pkt. 2, regulują odrębne przepisy.

§ 9. 1. Dyrektor wojewódzkiego zespołu pomocy społecznej powołuje zespół kontrolujący, zwany dalej "zespołem do spraw inspekcji", który w celu:

1) kontroli wdrażania obowiązującego standardu usług, o którym mowa w § 8 ust. 1, oraz jego egzekwowania,

2) oceny stopnia realizacji programu naprawczego, o którym mowa w art. 20 ustawy,

dokonyje w czasie kontroli oceny poziomu usług świadczonych przez dom i występuje z wnioskiem o wpisanie domu prowadzonego przez wojewodę lub na jego zlecenie do rejestru domów.

2. Kontrola, o której mowa w ust. 1, jest dokonywana, według planu kontroli zatwierdzonego przez dyrektora wojewódzkiego zespołu pomocy społecznej, co najmniej dwa razy w roku i obejmuje ocenę podstawowych usług świadczonych przez dom. W uzasadnionych przypadkach przeprowadza się doraźnie kontrolę, zarządzoną przez dyrektora wojewódzkiego zespołu pomocy społecznej.

3. Termin kontroli oraz jej zakres określa się w zawiadomieniu o kontroli.

4. O terminie kontroli dyrektor wojewódzkiego zespołu pomocy społecznej zawiadamia dyrektora domu lub podmiot prowadzący dom na 15 dni przed terminem kontroli. Obowiązek zawiadomienia o kontroli nie dotyczy kontroli przeprowadzanych doraźnie.

§ 10.1. Kontrola usług świadczonych przez dom, o której mowa w § 9, obejmuje w szczególności:

1) zakres i jakość usług,

2) przestrzeganie praw mieszkańca oraz dostępności do informacji o tych prawach,

3) współdziałanie pracowników domu z rodziną lub przedstawicielem ustawowym,

4) załatwianie skarg i wniosków.

2. Kontrola zakresu i jakości usług, o której mowa w ust. 1 pkt 1, polega na:

1) ocenie warunków życia mieszkańców oraz realizacji przez dom indywidualnych planów opieki,

2) badaniu struktury zatrudnienia, kwalifikacji zatrudnionych pracowników oraz podnoszenia przez nich kwalifikacji zawodowych,

3) ocenie organizacji działania domu przy uwzględnieniu typu domu i uzasadnionych potrzeb mieszkańców.

3. Kontrola usług świadczonych przez dom jest dokonywana przez zespół do spraw inspekcji poprzez:

1) przeprowadzanie wizji lokalnych w celu ustalenia warunków życia mieszkańców,

2) zasięganie informacji u mieszkańców, ich rodzin oraz pracowników domu, w celu ustalenia warunków życia w domu,

3) sprawdzanie kwalifikacji zawodowych pracowników.

§ 11.1. Zespół do spraw inspekcji sporządza protokół kontroli, zawierający ocenę wykonania zaleceń pokontrolnych, określenie zakresu kontroli, wyniki kontroli oraz zalecenia pokontrolne i termin ich realizacji.

2. Protokół kontroli otrzymuje dyrektor domu, podmiot prowadzący dom oraz wojewoda.

3. W wypadku gdy dyrektor domu lub podmiot prowadzący dom nie zgadza się z ustaleniami i zaleceniami pokontrolnymi zawartymi w protokole, może złożyć w terminie 14 dni od daty jego otrzymania pisemne wyjaśnienia.

4. Jeśli złożone wyjaśnienia nie zostały uwzględnione w całości lub w części, protokół wraz z wyjaśnieniami jest przesyłany dyrektorowi wojewódzkiego zespołu pomocy społecznej w celu zatwierdzenia.

Rozdział 3

Wydawanie i cofanie zezwolenia na prowadzenie domu pomocy społecznej

§ 12.1. Wniosek o zezwolenie na prowadzenie domu, zwany dalej "zezwoleniem", składa się do wojewody właściwego ze względu na siedzibę domu. Wzór wniosku o zezwolenie stanowi załącznik nr 2 do rozporządzenia.

2. Do wniosku, o którym mowa w ust. 1, dołącza się:

1) statut domu,

2) w wypadku gdy z wnioskiem występuje osoba prawna - poświadczony odpis (kopię) statutu lub innego dokumentu stanowiącego podstawę działania oraz informacje zawierające dane personalne osoby kierującej domem,

3) w wypadku gdy z wnioskiem występuje osoba fizyczna - aktualny dokument potwierdzający dane personalne i dane o miejscu zamieszkania,

4) zobowiązanie do utrzymania domu i zapewnienia zatrudnienia odpowiedniej liczby wykwalifikowanych pracowników oraz warunków organizacyjnych niezbędnych do realizacji zadań statutowych,

5) opinię dyrektora wojewódzkiego zespołu pomocy społecznej wydaną na podstawie kontroli przeprowadzonej przez zespół do spraw inspekcji, stwierdzającej, że dom spełnia standard usług,

6) dokumenty stwierdzające stan prawny nieruchomości, wyciąg z planu zagospodarowania przestrzennego (informację o terenie), dokumenty dopuszczające obiekt do użytkowania lub pozwolenie na budowę.

§ 13. Zezwolenie wydaje się po stwierdzeniu, że statut domu jest zgodny z przepisami prawa, a zakres i poziom świadczonych usług będzie zgodny z obowiązującym standardem usług.

§ 14.1. W zezwoleniu określa się:

1) prowadzącego dom,

2) nazwę domu i jego siedzibę,

3) typ domu,

4) ilość miejsc przeznaczonych dla mieszkańców.

2. Zezwolenie, o którym mowa w ust. 1, wydaje się na czas nie określony.

§ 15. Wydanie zezwolenia na prowadzenie domu, odmowa jego wydania oraz cofnięcie zezwolenia następuje w drodze decyzji administracyjnej.

§ 16.1. Wojewoda może cofnąć zezwolenie na prowadzenie domu pomocy społecznej na podstawie wyników kontroli przeprowadzonej przez zespół do spraw inspekcji; cofnięcie zezwolenia może również nastąpić na wniosek tego zespołu.

2. Złożenie wniosku o cofnięcie zezwolenia następuje po dwukrotnie przeprowadzonej kontroli domu, jeżeli zespół do spraw inspekcji stwierdzi, że nie zostały wykonane zalecenia pokontrolne, których nie wykonania nie można uzasadnić przyczynami obiektywnymi.

3. Wniosek, o którym mowa w ust. 2, powinien zawierać:

1) wskazania występujących w domu odstępstw od standardu usług, które uniemożliwiają właściwą realizację zadań statutowych domu,

2) wniosek o wykreślenie domu z rejestru prowadzonego przez wojewodę.

§ 17.1. Wojewoda prowadzi rejestr domów mających siedzibę na obszarze województwa, prowadzonych przez:

1) wojewodę lub na jego zlecenie,

2) gminy,

3) inne podmioty, o których mowa w art. 12 pkt 10 ustawy.

2. Do rejestru wpisuje się domy spełniające standard usług, o którym mowa w § 8, oraz domy prowadzone przez gminę lub inne podmioty legitymujące się zezwoleniem na prowadzenie domu.

3. Rejestr domów ogłaszany jest w wojewódzkim dzienniku urzędowym.

4. Dyrektor wojewódzkiego zespołu pomocy społecznej oraz kierownicy ośrodków pomocy społecznej udostępniają na tablicy ogłoszeń w siedzibie jednostki listę domów znajdujących się w rejestrze domów.

Rozdział 4

Tryb kierowania osób ubiegających się o miejsce w domu pomocy społecznej prowadzonym przez wojewodę, na jego zlecenie lub przez gminę

§ 18.1. Decyzję o skierowaniu do domu wydaje właściwy organ na podstawie:

1) pisemnego wniosku osoby ubiegającej się o skierowanie do domu lub - za jej zgodą albo jej przedstawiciela ustawowego - wniosku innej osoby, wojewódzkiego zespołu pomocy społecznej lub ośrodka pomocy społecznej,

2) wywiadu środowiskowego (rodzinnego) przeprowadzonego przez pracownika socjalnego ośrodka pomocy społecznej właściwego ze względu na miejsce zamieszkania osoby ubiegającej się o skierowanie do domu,

3) opinii ośrodka pomocy społecznej, właściwego ze względu na miejsce zamieszkania osoby ubiegającej się o skierowanie do domu, dotyczącej stopnia sprawności psychofizycznej tej osoby, której wzór stanowi załącznik nr 3 do rozporządzenia,

4) zaświadczenia lekarskiego wydanego przez lekarza publicznego zakładu opieki zdrowotnej, stwierdzającego, że osoba ubiegająca się o skierowanie do domu ze względu na stan zdrowia wymaga całodobowej opieki i nie wymaga leczenia szpitalnego, którego wzór stanowią załączniki nr 4 i 5 do rozporządzenia,

5) zaświadczenia psychologa w wypadku wystąpienia upośledzenia umysłowego u osoby ubiegającej się o skierowanie do domu, którego wzór stanowi załącznik nr 6 do rozporządzenia,

6) decyzji o przyznaniu zasiłku stałego wyrównawczego lub renty socjalnej; do decyzji załącza się zgodę osoby ubiegającej się o skierowanie do domu lub przedstawiciela ustawowego na ponoszenie opłaty oraz na ewentualne potrącanie jej z zasiłku stałego wyrównawczego lub renty socjalnej przez ośrodek pomocy społecznej,

7) decyzji organu emerytalno-rentowego ustalającego wysokość renty lub emerytury; do decyzji załącza się zgodę osoby ubiegającej się o skierowanie do domu na ponoszenie opłaty oraz na jej potrącanie przez właściwy organ emerytalno-rentowy ze świadczenia emerytalno-rentowego, zgodnie z odrębnymi przepisami,

8) zaświadczenia o wysokości dochodu osoby ubiegającej się o skierowanie do domu, rodziny zobowiązanej do ponoszenia opłaty lub przedstawiciela ustawowego,

9) w uzasadnionych wypadkach - opinii zespołu konsultantów, działającego przy wojewódzkim zespole pomocy społecznej, jeżeli osoba ubiega się o skierowanie do domu prowadzonego przez wojewodę lub na jego zlecenie, zwłaszcza w wypadku gdy w świetle zebranej w sprawie dokumentacji niezbędne jest uzyskanie opinii specjalistów.

2. W wypadku wydania przez sąd opiekuńczy orzeczenia o umieszczeniu w domu pomocy społecznej, stanowi ono podstawę do wydania decyzji, o której mowa w ust. 1.

3. Informacje uzyskane w toku postępowania administracyjnego, dotyczące osoby ubiegającej się o skierowanie do domu, objęte są tajemnicą; mogą być one udostępnione jedynie osobom uczestniczącym w tym postępowaniu.

4. Brak oświadczenia o wyrażeniu zgody na potrącanie opłaty z emerytury lub renty, renty socjalnej lub zasiłku stałego wyrównawczego przez właściwy organ emerytalno-rentowy lub ośrodek pomocy społecznej nie stanowi przeszkody w otrzymaniu decyzji o skierowaniu do domu.

5. Ośrodek pomocy społecznej, właściwy ze względu na miejsce zamieszkania osoby ubiegającej się o skierowanie do domu pomocy społecznej, kompletuje wymagane dokumenty i przekazuje je do wojewódzkiego zespołu pomocy społecznej lub gminy, właściwych ze względu na siedzibę domu.

§ 19.1. Decyzję o skierowaniu do określonego typu domu, właściwego ze względu na rodzaj schorzenia lub niepełnosprawności, wydaje się osobie ubiegającej się o skierowanie do domu -

jeżeli spełnia kryteria określone w art. 19 ust. 1 ustawy- pomimo braku miejsca, jeżeli czas oczekiwania na miejsce w tym domu nie przekracza 3 miesięcy od dnia wydania decyzji.

2. Dyrektor domu zawiadamia pisemnie osobę, o której mowa w ust. 1, o terminie przyjęcia do domu.

3. O przyjęciu do domu osoby, o której mowa w ust. 1, dyrektor domu zawiadamia właściwy organ prowadzący dom.

§ 20. W decyzji ustala się kwotowo wysokość opłaty za pobyt w domu, stosownie do art.35 ustawy.

§ 21. Decyzję o skierowaniu do domu dla samotnych kobiet w ciąży oraz samotnych matek z małoletnimi dziećmi wydaje się po pisemnym uzgodnieniu przez dyrektora domu z osobą ubiegającą się o skierowanie warunków pobytu w domu, w szczególności zakresu usług świadczonych przez dom, uzależnionych od zgłoszonych potrzeb, oraz obowiązków osoby ubiegającej się o skierowanie. Uzgodnienie to stanowi podstawę do ustalenia wysokości opłaty za pobyt w domu.

§ 22.1. Osobę, która otrzymała odmowną decyzję w sprawie skierowania do domu z powodu braku miejsca w okresie dłuższym niż trzy miesiące, wpisuje się na listę osób oczekujących, prowadzoną przez wojewódzki zespół pomocy społecznej lub ośrodek pomocy społecznej. Osobę tę informuje się o kolejności na liście i przewidywanym terminie wydania decyzji o skierowaniu do domu.

2. Osobie zainteresowanej udostępnia się do wglądu listę, o której mowa w ust. 1.

3. Przewidywany termin wydania decyzji o skierowaniu do domu nie może ulec przesunięciu o więcej niż 6 miesięcy.

4. Osobie oczekującej na skierowanie do domu ośrodek pomocy społecznej właściwy ze względu na miejsce jej zamieszkania zapewnia usługi opiekuńcze lub specjalistyczne usługi opiekuńcze w niezbędnym zakresie zależnie od potrzeb.

§ 23. W nagłych wypadkach wynikających ze zdarzeń losowych skierowanie do domu może nastąpić poza kolejnością.

§ 24. W sytuacji szczególnej, wynikającej z przejściowych trudności w zapewnieniu osobie niepełnosprawnej opieki w miejscu zamieszkania, może być ona skierowana do domu stałego pobytu na czas określony, nie dłuższy jednak niż 6 miesięcy.

§ 25. Czas przebywania w domu okresowego pobytu ustala się w zależności od potrzeb, nie może on jednak być dłuższy niż jeden rok. W uzasadnionych wypadkach, w szczególności w razie kontynuowania nauki, zdobywania kwalifikacji zawodowych lub z powodu zdarzeń losowych - okres pobytu może być przedłużony.

Rozdział 5

Przepisy końcowe

§ 26. Traci moc rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 2 lutego 1993 r. w sprawie domów pomocy społecznej (Dz. U. Nr 13, poz. 63 i Nr 88, poz. 410).

§ 27. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

ZAŁĄCZNIK Nr 1

**STANDARD OBOWIĄZUJĄCYCH PODSTAWOWYCH USŁUG ŚWIADCZONYCH PRZEZ
DOMY POMOCY SPOŁECZNEJ**

I. Usługi zaspokajające potrzeby bytowe

1. Dom pomocy społecznej powinien spełniać następujące warunki:

- 1) budynek i jego otoczenie powinny być bez barier architektonicznych,**
- 2) w budynkach wielokondygnacyjnych powinna być winda,**
- 3) budynek powinien być wyposażony w system przyzywowo-alarmowy i system alarmowo-przeciwpożarowy,**
- 4) liczba miejsc w nowo projektowanych domach nie powinna być większa niż 100.**

2. Dom pomocy społecznej zapewnia:

- 1) pokoje mieszkalne jednoosobowe i wieloosobowe,**
- 2) jadalnię,**
- 3) gabinet zabiegowo-pielęgniarski,**
- 4) czytelnię - pokój ciszy,**
- 5) salę dziennego pobytu,**
- 6) pokój telewizyjny - kawiarnię,**
- 7) pomieszczenie do terapii i rehabilitacji,**
- 8) kuchenkę na każdej kondygnacji,**
- 9) podręczne pomieszczenie do prania i suszenia,**
- 10) palarnię,**
- 11) pokój gościnny,**
- 12) kaplicę,**
- 13) pokój pro mor te.**

3. Pokój mieszkalny powinien spełniać następujące warunki:

- 1) jednoosobowy powinien mieć powierzchnię nie mniejszą niż 9 m²,**

2)wieloosobowy powinien mieć powierzchnię nie mniejszą niż 6 m2 na osobę,

3)wieloosobowy:

a) w wypadku osób nie leżących - powinien być przeznaczony dla nie więcej niż trzech osób,

b) w wypadku osób leżących - powinien być przeznaczony dla nie więcej niż czterech osób,

4) powinien być wyposażony w łóżko lub tapczan, szafę, stół, krzesła, szafkę nocną oraz odpowiednią liczbę wyprowadzeń elektrycznych.

4. Dom pomocy społecznej powinien zapewnić następujące warunki sanitarne:

1) liczba łazienek powinna zapewnić możliwość korzystania z nich przez nie więcej niż pięć osób, a w przypadku toalet - przez nie więcej niż cztery osoby,

2)pomieszczenia, o których mowa w pkt. 1, powinny być przystosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych,

3) w nowo projektowanych domach na pokój powinna przypadać jedna toaleta oraz łazienka zapewniająca możliwość korzystania z wanny lub prysznicza.

5.Wyżywienie i organizacja posiłków powinny spełniać następujące warunki:

1) osobom dorosłym zapewnia się 3 posiłki dziennie, a dzieciom 4 posiłki,

2) możliwość wyboru zestawu posiłków lub otrzymania posiłku dodatkowego oraz dietetycznego, zgodnie ze wskazaniem lekarza,

3) posiłki spożywane są w ustalonym dla domu, dwugodzinnym przedziale czasowym, z tym że ostatni posiłek nie powinien być podany wcześniej niż o godz. 1700,

4) podstawowe produkty żywnościowe, w szczególności chleb, masło, ser, dżem oraz napoje (kawa, herbata), powinny być dostępne przez całą dobę,

5)mieszkaniec może spożywać posiłki w pokoju mieszkalnym.

6.Mieszkaniec powinien mieć stale zapewnione odzież i obuwie odpowiedniego rozmiaru, dostosowane do pory roku, wymieniane w razie potrzeby:

1) odzież całodzienną- co najmniej dwa zestawy,

2) odzież zewnętrzną (płaszcz, kurtki) - co najmniej jeden zestaw,

3) bieliznę dzienną - co najmniej 4 komplety,

4) bieliznę nocną - co najmniej 2 komplety,

5) co najmniej jedną parę obuwia oraz pantofle domowe.

7.Mieszkaniec powinien mieć zapewnione osobiste środki czystości, przybory toaletowe i inne przedmioty niezbędne do higieny osobistej:

1)otrzymywane w miarę potrzeby: mydło, pastę do zębów, szczotkę, dla mężczyzny przybory do golenia, oraz środki piorące wydawane na życzenie mieszkańca,

2) ręczniki(dwie sztuki), zmieniane w miarę potrzeby, nie rzadziej niż raz na dwa tygodnie,

3) pościel, zmieniana w miarę potrzeby, nie rzadziej niż raz na dwa tygodnie.

8.Pomieszczenia mieszkalne domu powinny być sprzątane w miarę potrzeby, nie rzadziej niż raz dziennie.

II. Usługi opiekuńcze i wspomagające

1. Dom pomocy społecznej zapewnia:

1)organizację terapii zajęciowej w warsztatach terapii zajęciowej lub w pracowniach terapii,

2) możliwość korzystania przez mieszkańców z biblioteki oraz prasy codziennej,

3)organizację świąt, uroczystości okazjonalnych oraz umożliwia udział w imprezach kulturalnych i turystycznych,

4) możliwość kontaktu z kapłanem i udział w praktykach religijnych zgodnie z wyznaniem mieszkańca.

2. Warunki realizacji usług opiekuńczych i wspomagających są następujące:

1) w zależności od typu domu wskaźnik zatrudnienia personelu opiekuńczo-terapeutycznego i medyczo-rehabilitacyjnego w przeliczeniu na pełne etaty, przypadający na jedno miejsce, powinien wynosić od 0,4 do 0,7; w domach dla samotnych kobiet w ciąży oraz samotnych matek z małoletnimi dziećmi wielkość zatrudnienia ustala podmiot prowadzący dom w zależności od zakresu świadczonych usług,

2) na stu mieszkańców domu powinno być zatrudnionych w pełnym wymiarze czasu pracy (pełny etat) nie mniej niż dwóch pracowników socjalnych, jeden psycholog i jeden pracownik kulturalno-oświatowy,

3) personel opiekuńczo - terapeutyczny powinien uczestniczyć co najmniej raz na dwa lata w szkoleniach dotyczących problematyki oraz kierunków prowadzonej terapii, a także metod pracy z mieszkańcami.