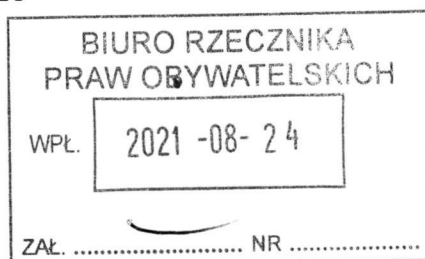


Olsztyn 17.08.2021r.

DR.071.1.2021



**Biuro  
Rzecznika Praw Obywatelskich  
Krajowy Mechanizm Prewencji**

W odpowiedzi na zalecenia z dnia 20 lipca 2021r zawarte w Raporcie Krajowego Mechanizmu Prewencji Tortur z monitoringu zdalnego Domu Pomocy Społecznej „Kombatant” w Olsztynie informuję :

1. Kierownicy Domu zostali zapoznani z Protokołem Stambulskim, natomiast pozostały personel DPS zostanie zapoznany z treścią Protokołu Stambulskiego podczas szkoleń zaplanowanych dla całego personelu Domu w październiku br . Cykl trzydniowych szkoleń dotyczyć będzie min. praw mieszkańca. Ten rodzaj prezentacji zapisów Protokołu umożliwi zapoznanie wszystkich pracowników ( po okresie urlopowym) w sposób najbardziej efektywny. Odnosząc się do zaleceń dotyczących stosowania „map ciała” wskazuję, iż Protokół nie posługuje się ww. terminologią, jednakże domniemywam, iż Państwa zalecenia dotyczą stosowania dokumentacji- schematów anatomicznych, wskazanych w Aneksie nr III do Protokołu. Tym samym informuję, iż DPS Kombatant nie ma uprawnień by stosować ww. wytyczne w zakresie wskazanym w Protokole. Na marginesie nadmieniam, iż identyfikacja i dokumentowanie dla potrzeb sądów lub organów śledczych przypadków stosowania tortur lub innego okrutnego traktowania albo karania aby stanowiła wiarygodny dokument w postępowaniach winna być tworzona przez specjalistów: lekarzy, . Dom Pomocy Społecznej Kombatant nie jest placówką medyczną i nie ma obowiązku zatrudniania personelu medycznego , a tylko taki w naszej ocenie mógłby stosować „mapy ciała”, dla celów do jakich je stworzono. Kwestie zakresu działań diagnostycznych dokonywanych przez lekarza rodzinnego ( pierwsza wizyta u lekarza rodzinnego) na rzecz mieszkańca znajdują się poza kompetencjami dyrektora DPS, gdyż odbywają się w ramach uprawnień do powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego. Dokumentacja mieszkańca prowadzona przez personel Domu tworzona jest dla celów pielęgnacyjno-

opiekuńczych (Raporty). Zapisy dotyczące kwestii stanu zdrowotnego, sposobu funkcjonowania mieszkańca dokonywane są przez personel pielęgnacyjno-opiekuńczy i dotyczą osób, które przebywają w Domu dobrowolnie lub za zgodą Sądu w sytuacji gdy stan psycho-fizyczny uniemożliwia świadome wyrażenie woli. Jednocześnie pragnę zapewnić, że w sytuacjach w których zaobserwujemy prawdopodobieństwo zaistnienia przemocy, okrutnego traktowania mieszkańców w siedzibie Domu lub poza nim zostaną wdrożone odpowiednie procedury w tym dotyczące zebrania odpowiedniej dokumentacji. W tym zakresie możliwe będzie zastosowania pomocniczo tzw. „map ciała” by oznaczyć miejsca urazów na odpowiednich schematach anatomicznych.

Podkreślam, iż Kwestie bezpieczeństwa i humanitarnego traktowania mieszkańców są priorytetem placówki.

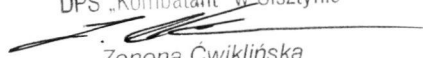
2. Od IX do XI br odbędą się szkolenia dla personelu w tym w szczególności dla osób nowozatrudnionych min. w zakresie:

- a) Zasady prawidłowej higieny rąk, profilaktyka zakażeń , zasady reżimu sanitarnego. Prowadząca Wojewódzka Konsultant w Dziedzinie Pielęgniarstwa Epidemiologicznego
- b) Opieka i pielęgnacja osób starszych. Problemy praktyczne, dylematy etyczne -. Prowadząca Wojewódzka Konsultant w Dziedzinie Pielęgniarstwa Geriatrycznego,
- c) Opieka nad umierającym mieszkańcem DPS. Jakość okresu schyłkowego życia. Prowadząca Dyrektor Hospicjum w Olsztynie
- d) Prawa mieszkańca, kierunki terapii ,metody pracy. Prowadzący: Dyrektor DPS, Kierownik Działu Socjalno-Terapeutycznego, psycholog
- e) Pierwsza Pomoc

Ponadto, personel będzie uczestniczył w szkoleniach wewnętrznych dotyczących: Profilaktyka zakażeń- szczepienia; Zapalenie jamy ustnej -przyczyny, objawy, leczenie; Jak radzić sobie z emocjami: Przyczyny braku łaknienia u osób dotkniętych chorobą Alzheimera; Jak zapobiegać zakażeniom układu moczowego u osób unieruchomionych; Jak prawidłowo korzystać z pulsoksymetru; Brak apetytu-opieka nad chorym; Najczęstsze problemy skórne osób starszych. Jak rozpoznać i jak leczyć?; 10 sposobów na zdrową starość; Zapalenie sromu, przyczyny, objawy, leczenie; Wypadanie włosów jako przyczyna choroby; Długotrwała samotność seniorów w DPS, zaburzenia osobowości .

3. Zgodnie z zasadami prowadzenia superwizji, superwizor nie może być związany umową o pracę lub umową cywilnoprawną ( z wyłączeniem umowy dotyczącej prowadzenia superwizji) z podmiotem w którym są zatrudnieni superwizorowani pracownicy. W chwili obecnej nie mamy środków finansowych by w pełni profesjonalnie ( zewnętrzny podmiot prowadzący, czas trwania, liczebność grup) objąć wsparciem w formie superwizji personel .W związku z tym pismem z dnia 16 08 br zwróciłam się do organu prowadzącego o środki na powyższy cel. Ponadto informuję, że pracownicy Domu mogą liczyć na wsparcie psychologa poprzez : indywidualne spotkania z pracownikami; spotkania grupowe z pracownikami i omówienie trudnych sytuacji plus wsparcie grupy; interwencje kryzysowe w pracy; wyposażanie pracowników w materiały dot. radzenia sobie z trudnymi sytuacjami, stresem i agresją. W sytuacji pojawienia się możliwości finansowych podejmiemy się organizacji superwizji dla pracowników.
  
4. Informacja o możliwości korzystania z sposobu komunikowania się w formie on-line została przekazana mieszkańcom ponownie na spotkaniach przez personel Działu Socjalno -Terapeutycznego, oraz umieszczona w formie pisemnej na tablicach ogłoszeń w siedzibie Domu. Pracownicy socjalni oraz terapeuci Domu zostali zobowiązani, by na cyklicznych spotkaniach z mieszkańcami ( zajęcia terapeutyczne) informować mieszkańców o takiej możliwości komunikacji . Personelowi pielęgnacyjno-opiekuńczemu, który jest w codziennym bezpośrednim kontakcie z mieszkańcem (opiekunki, pielęgniarki) polecono by w zależności od stwierdzonych potrzeb mieszkańca, jego aktualnej sytuacji informować o możliwości kontaktu z rodzina on-line oraz o wsparciu jakie mogą otrzymać od personelu przy tym sposobie komunikacji.

DYREKTOR  
DPS „Kombatant” w Olsztynie

  
Zenona Ćwiklińska