

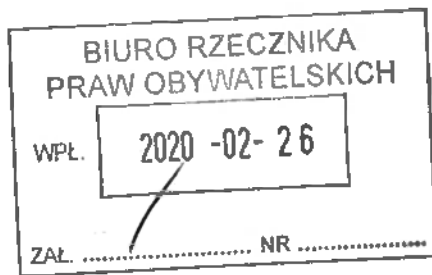


Warszawa, dn. 18.02.2020r.

ISO.AH.20-80/20



RPW/15466/2020 P
Data: 2020-02-26



Pan
Przemysław Kazimirski
Dyrektor
Zespołu Krajowy Mechanizm
Prewencji
Biuro Rzecznika Praw Obywatelskich
00-090 Warszawa
Al. Solidarności 77

Szczyry Pan Dyrektor

Dotyczy: pisma znak KMP.573.21.2019.AN

W nawiązaniu do pisma z dnia 20.01.2019r. znak KMP.573.21.2019.AN Raport Krajowego Mechanizmu Prewencji Tortur z wizytacji Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego w Warszawie, ul. Olchy 8 i zaleceń w nim zawartych uprzejmie informuję:

1. W roku 2020 zostaną przeprowadzone szkolenia i warsztaty dla personelu w zakresie sposobów radzenia sobie ze stresem, agresją, wypaleniem zawodowym, kontaktu z trudnym pacjentem, dialogu motywacyjnego, interwencji kryzysowej oraz międzynarodowych standardów w zakresie ochrony praw człowieka.
2. Zarząd Spółki rozważył zorganizowanie psychologom regularnych superrewizji i nie widzi konieczności zmiany dotychczasowych form superwizji. Obecnie psychologowie organizują superwizję koleżeńską. Odbywa się ona co najmniej raz w miesiącu, na terenie placówki. Czas jej trwania to około 2 godziny. Podczas spotkań omawiane są problemy, z którymi psychologowie spotykają się w pracy z pacjentem. Dzielą się swoim doświadczeniem i wiedzą. Liderem grupy jest Koordynator ds. psychologii, który pracuje w Zakładzie Opiekuńczo – Lecznicznym od 11 lat i dobrze zna specyfikę pracy psychologa w takich placówkach. Inni psychologowie również mają kilkuletnie doświadczenie w pracy w ZOL. Wszyscy psychologowie stosują się do zasad poufności.
3. Tablice informacyjne zostały uzupełnione o dane teleadresowe Helsińskiej Fundacji Praw Człowieka.



4. Zatrudnienie terapeutów zajęciowych jest zgodne z wymaganiami Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej (Dz.U.2015.1658). W weekendy, z powodu dużej ilości odwiedzających, nie ma konieczności prowadzenia dodatkowych zajęć terapii zajęciowej. W sezonie wiosenno – letnim, w niektóre weekendy, terapeuci zajęciowi organizują imprezy plenerowe w parku otaczającym Zakład. Ogniska, koncerty, czytanie na świeżym powietrzu organizowane jest dla pacjentów i ich rodzin.
5. W chwili obecnej psychologowie pracują z pacjentem leżącym w salach chorych. Z pacjentami, którzy mogą się przemieszczać, psychologowie pracują w miejscach do tego przeznaczonych – zaciszne wnęki w korytarzach. Możliwa jest także praca z pacjentami o ograniczonej sprawności ruchowej w pokoju psychologów. Boczne wejście do korytarza prowadzącego do pokoju psychologów wyposażone jest w podjazd dla wózków inwalidzkich. Po remoncie podpiwniczenia budynku będzie możliwe przeniesienie pokoju psychologów. Nowy pokój psychologów będzie większy, dostosowany do potrzeb osób o ograniczonej sprawności ruchowej.
6. Zarząd SCOL Sp. z o.o. przygotowuje plan remontu podpiwniczenia budynku. Da to możliwość uzyskania obszernej świetlicy dla pacjentów. Pomieszczenie będzie spełniało również funkcje gabinetu do terapii zajęciowej.

Ponadto Zarząd SCOL Sp. z o.o. chce odnieść się do punktu 6 „Kruszenie medykamentów” zawartego w raporcie Krajowego Mechanizmu Prewencji Tortur.

Pacjenci Zakładu Opiekuńczo - Leczniczego to chorzy z zespołami otępiennymi w przebiegu miażdżycy, chorób neurologicznych, o podłożu Alzheimerowskim, po udarach z afazją różnego typu. Często są to pacjenci ubezwłasnowolnieni czy też umieszczeni w ośrodku na mocy postanowienia sądu.

Lekarz prowadzący zleca leczenie i rodzaj diety. Z uwagi na powyższy profil pacjentów wielu z nich wymaga podania diety miksowanej czy też rozdrobnionej. Chorzy często mają zaburzenia połykania, wymagają szczególnej uwagi przy karmieniu czy też podawaniu leków. Decyzję o ewentualnym podawaniu leków w postaci rozkruszonej podejmuje lekarz. Przy tego typu zleceniu lekarz kieruje się publikacją „Produkty lecznicze których nie należy kruszyć/dzielić”. Opracowanie to dostępne jest na stronach Polskiego Towarzystwa Żywności i Metabolizmu.

Podanie pacjentowi z zaburzeniami połykania, głębokimi zaburzeniami świadomości leku w postaci nierozkruszonej tabletki grozi zachłyśnięciem i w efekcie nawet śmiercią.

Pacjenci z zachowanym kontaktem słowno-logicznym, opiekunowie prawni chorych czy też osoby upoważnione przez pacjenta są na bieżąco informowani o przebiegu choroby i stosowanym leczeniu.

Pragnę nadmienić, iż pacjenci z głębokimi zaburzeniami świadomości, bez kontaktu słowno -logicznego, nie będący w stanie świadomie decydować o swoim leczeniu, zawsze konsultowani są przez lekarza psychiatrę zatrudnionego w Zakładzie.

Niepokojący jest opis w raporcie mówiący o tym, że leki podawane są podstępem, co nigdy nie ma miejsca w naszym Zakładzie. Jest bardzo niewiele przypadków aby pacjent nie wyraził zgody na proponowane leczenie. Rozkruszanie tabletek i rozpuszczanie ich w płynie ułatwia wielu chorym połykanie leków, szczególnie w przypadkach zaburzeń połykania o podłożu neurologicznym.

2

powinno

PREZES ZARZADU

Barbara Misińska

PREZES ZARZADU
ZAKŁADU