



WOJSKOWY INSTYTUT MEDYCZNY

04-141 Warszawa 44, ul. Szaserów 128

WOJSKOWY INSTYTUT MEDYCZNY
Kancelaria Ogólna

L. dz. Wsch 230/18

z dnia 2018-01-19
04-141 Warszawa, ul. Szaserów 128



RPW/4341/2018 P
Data: 2018-01-23

Warszawa, 19 stycznia 2018 r.

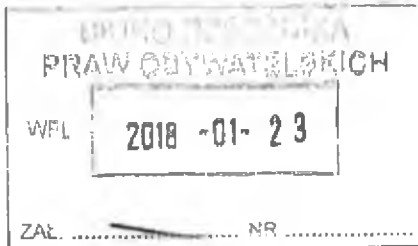
BIURO RZECZNIKA PRAW OBYWATELSKICH
al. Solidarności 77, 00-090 Warszawa

do wiadomości:

BIURO RZECZNIKA PRAW PACJENTA
ul. Młynarska 46, 01-171 Warszawa

DYREKTOR
DEPARTAMENTU WOJSKOWEJ SŁUŻBY ZDROWIA
MINISTERSTWA OBRONY NARODOWEJ
ul. Królewska 1, 00-909 Warszawa

PREZES SĄDU OKRĘGOWEGO WARSZAWA-PRAGA
W WARSZAWIE
al. Solidarności 127, 00-898 Warszawa



dotyczy: KMP.574.13.2017.RK

W odpowiedzi na otrzymany raport Biura Rzecznika Praw Obywatelskich z wizytacji Krajowego Mechanizmu Prewencji Tortur Oddziału Całodobowego Kliniki Psychiatrii, Stresu Bojowego i Psychotraumatologii Wojskowego Instytutu Medycznego z dnia 3 stycznia 2018r. dziękuję za przekazanie uwag i zaleceń, których wdrożenie umożliwi poprawę jakości świadczeń udzielanych naszym pacjentom.

Dostosowanie oddziału do zaleceń zawartych w raporcie znajduje się na etapie analiz inwestycyjno-budowlanych i finansowych.

Informacje o terminach i kosztach realizacji zadań zostaną przesłane niezwłocznie po ukończeniu prac.

DYREKTOR

gen. dyw. prof. dr hab. n. med. Grzegorz GIELERA



WOJSKOWY INSTYTUT MEDYCZNY
04-141 Warszawa 44, ul. Szaserów 128

WOJSKOWY INSTYTUT MEDYCZNY
Kancelaria Ogólna

L. dz. 670/18
z dnia 2018-04-23
04-141 Warszawa, ul. Szaserów 128

**BIURO RZECZNIKA
PRAW OBYWATELSKICH**

WPL. 2018 -04- 23

Warszawa, 19 kwietnia 2018 r.

ZAL. 2 NR

**BIURO RZECZNIKA
PRAW OBYWATELSKICH**
Al. Solidarności 77, 00-090 Warszawa



RPW/24882/2018 P
Data:2018-04-23

dotyczy: *KMP.574.13.2017.RK*

W związku z pismem z dnia 20 marca 2018 r. dotyczącym braku odpowiedzi przez *Klinicę Psychiatrii, Stresu Bojowego i Psychotraumatologii CSK MON WIM na raport i zalecenia z wizytacji Kliniki przeprowadzonej w dniach 7 – 8 września 2017 r. przez przedstawicieli Rzecznika Praw Obywatelskich w ramach krajowego mechanizmu prewencji tortur* uprzejmie informuję, że w dniu 19 stycznia 2018 r., czyli w czasie 16 dni od dnia sporządzenia raportu i 14 dni od daty jego otrzymania do Biura Rzecznika Praw Obywatelskich został przesłany faks z odpowiedzią (kopia potwierdzenia wysłania – zał. nr 1), w tym samym dniu tj. 19 stycznia 2018 r. taka sama odpowiedź została przesłana drogą pocztową. Podobne odpowiedzi zostały skierowane do wszystkich pozostałych adresatów raportu z wizytacji.

Tak jak zostało to opisane w piśmie z dnia 19 stycznia 2018 r. - dostosowanie oddziału do zaleceń pokontrolnych jest w trakcie wnikliwej analizy inwestycyjno – budowlanej i finansowej, jednakże część zadań została już zakończona.

Odnosnie pkt. 1 tj. obowiązku noszenia piżam w porze dziennej Zespół ds. Kontroli Zakazów Szpitalnych reprezentowany przez Kierownika Sekcji Higieny i Epidemiologii lek. Marię Kanię – Pudło po przeprowadzeniu analizy profilu chorych leczonych w części obserwacyjnej Kliniki nie wyraził zgody na przebywanie tych chorych w ubraniach własnych motywując to względami epidemiologicznymi (zał. nr 2).

Odnosnie pkt. 2 tj. zapewnienia pacjentom intymności podczas kąpieli przeprowadzona przez pion techniczny analiza wykazała, że koszt przebudowy węzłów sanitarnych dostosowujący je do zaleceń wyniesie ok. 80 tys. złotych. Proponowane rozwiązania budowlane zostały uwzględnione w budżecie remontowym szpitala na rok 2018, kosztem innych zaplanowanych prac remontowo-budowlanych i zostaną zrealizowane do końca 2018 r.

Odnosnie pkt. 3 tj. zapewnienia dostępu do łóżek pacjentów z trzech stron oraz także ich ustawienie by nie stykały się krawędziami – zadanie zostało zrealizowane kosztem zmniejszenia liczby łóżek i przez to wydłużenia czasu oczekiwania chorych na hospitalizację.

Odnosnie pkt. 4 tj. stosowania przymusu bezpośredniego przez 5 osób decyzją Komendanta CSK MON w szpitalu zostanie stworzony specjalny zespół, przeszkolony do interwencji związanych ze stosowaniem przymusu bezpośredniego, który na wezwanie będzie wspierał etatowy personel klinik i oddziałów szpitala. Z pewnością zdecydowanie lepszym rozwiązaniem byłoby wzmocnienie etatowej obsady personelu Kliniki Psychiatrii, ale wymagałoby to zwiększenia zatrudnienia o 4 osoby w grupie personelu pielęgniarskiego lub pomocniczego i zwiększenia kosztów osobowych o ok. 200 tys. w skali roku, bez jednoczesnego zwiększenia przychodów.

Odnosząc pkt. 5 tj. *umieszczania w dokumentacji pacjenta informacji z sądu o treści postanowienia w przedmiocie zasadności przyjęcia w trybie bez zgody, podczas spotkania z sędzią Sądu Rejonowego dla Warszawy Pragi Południe ustalono zasady obiegu dokumentacji i przekazywania korespondencji w sprawach dotyczących przyjęć bez zgody. Zasady te spełniają zalecenia pokontrolne.*

Odnosząc pkt. 6 tj. *zainstalowania instalacji przyzywowej w salach pacjentów, ustalono że pomimo braku takiej instalacji w większości szpitali psychiatrycznych i wątpliwości środowiska psychiatrów co do zasadności jej istnienia (bezzasadne używanie przez osoby chore i głęboko zaburzone psychicznie) pion techniczno – eksploatacyjny zamontuje taką instalację w roku 2018. Koszt tej inwestycji oszacowano na ok. 25 tys. złotych, a środki będą pochodziły z puli przeznaczonej na zakup i montaż mebli kuchennych do kącika gastronomicznego dla pacjentów, którego realizacja pomimo posiadania przez Klinikę sprzętu AGD będzie musiała zostać przełożona na kolejny rok.*

Odnosząc pkt. 7 tj. *uzupełnienia tablic informacyjnych o dane teleadresowe (...)* ustalono, że ze względu na znaczne zwiększenie ilości informacji udostępnianych dla chorych, o które wnioskuje Krajowy Mechanizm Prewencji Tortur koniecznym jest zakup specjalnych tablic, na których te informacje będą prezentowane w sposób bezpieczny i nie dający się zniszczyć poprzez działania głęboko zaburzonych pacjentów. Specjalne tablice wyposażone w zamki i szkło bezpieczne zostaną zakupione i zamontowane w roku 2018. Koszt inwestycji oszacowano na ok. 3000 złotych, a środki będą pochodziły z budżetu przeznaczonego na zakup nowych krzeseł i stołów do jadalni.

Pragnę zauważyć, że szczytne cele jakie przyświecają działaniom przedstawicieli *Rzecznika Praw Obywatelskich w ramach krajowego mechanizmu prewencji tortur, które znajdują odzwierciedlenie we wnioskach z raportów powizytacyjnych wymagają ich realizacji, a to wiąże się z kosztami. Aktualnie w przypadku 29 łózkowej Kliniki Psychiatrii, Stresu Bojowego i Psychotraumatologii CSK MON WIM to koszt inwestycyjny ok. 150 tys. złotych. Zatem jeśli w preambule Ustawy o ochronie zdrowia psychicznego jest zapis mówiący, że: *zdrowie psychiczne jest fundamentalnym dobrem osobistym człowieka, a ochrona praw osób z zaburzeniami psychicznymi należy do obowiązków państwa, to w tej samej ustawie powinien znaleźć się zapis nakazujący państwu: finansowanie nie tylko leczenia, ale również dostosowywanie pałacówek ochrony zdrowia psychicznego do standardów wymaganych przez takie instytucje jak Rzecznik Praw Pacjenta czy Rzecznik Praw Obywatelskich.**

DYREKTOR
WOJSKOWEGO INSTYTUTU MEDYCZNEGO

gen. dyw. prof. dr hab. n. med. Grzegorz GIELERAK



RPW/56507/2018 P
Data: 2018-10-03

WOJSKOWY INSTYTUT MEDYCZNY
04-141 Warszawa 44. ul. Szaserów 128

Warszawa, 28 września 2018 r.

WOJSKOWY INSTYTUT MEDYCZNY

Kancelaria Ogólna

L. dz. 1596/18

z dnia 2018-09-28
04-141 Warszawa, ul. Szaserów 128

**BIURO RZECZNIKA PRAW OBYWATELSKICH
KRAJOWY MECHANIZM PREWENCJI
AL. SOLIDARNOŚCI 77, 00-090 WARSZAWA**

BIURO RZECZNIKA PRAW OBYWATELSKICH	
WPL.	2018 -10- 03
ZAL. 2	NR

Dotyczy: KMP.574.13.2017.RK

Uprzejmie informuję, że brak odpowiedzi na pismo z dnia 27 lipca 2018 r. nie wynika z lekceważenia Biura Rzecznika Praw Obywatelskich, ale ma związek z wnikliwym procedowaniem „nakazu noszenia piżam” przez chorych Kliniki Psychiatrii, Stresu Bojowego i Psychotraumatologii, jakie podjął Wojskowy Instytut Medyczny.

Pragnę zauważyć, że w piśmie z dnia 19 kwietnia 2018 r. informowaliśmy Biuro Rzecznika Praw Obywatelskich o niemożności odstąpienia od noszenia piżam przez chorych hospitalizowanych w części obserwacyjnej intensywnego nadzoru KPSBiP ze względu na opinię Kierownika Sekcji Higieny i Epidemiologii WIM (załącznik nr 1).

Ponieważ Pan Starszy Radca Rafał Kulas pomimo przedstawienia zagrożeń epidemiologicznych nalegał na odstąpienie od noszenia piżam (pismo z dnia 27.07.2018 r.), Wojskowy Instytut Medyczny po wnikliwej analizie sytuacji podjął decyzję o wystąpieniu do Komendanta Wojskowego Ośrodka Medycyny Prewencyjnej w Modlinie o specjalistyczną opinię w tym zakresie (załącznik nr 2) oraz oczekuje na odpowiedź.

Władze Wojskowego Instytutu Medycznego oraz Kierownictwo KPSBiP dokładają wszelkich starań, aby zapewnić chorym najwyższy standard pobytu, opieki i leczenia oraz respektują wszelkie przepisy mające wpłynąć na poprawę tych standardów. Zapewnienie bezpieczeństwa epidemiologicznego jest priorytetem i wszelkie nakazy administracyjne muszą być zgodne z przepisami epidemiologicznymi. Rozumiemy zainteresowanie Krajowego Mechanizmu Prewencji warunkami hospitalizacji chorych, ale również wiemy, że za spowodowanie zagrożenia epidemiologicznego lub epidemii odpowiedzialność będzie ponosił WIM, nie zaś KMP.

DYREKTOR
WOJSKOWEGO INSTYTUTU MEDYCZNEGO

gen. chor. prof. dr hab. n. med. Grzegorz GIELEZAK

Załączniki: 2 na 2 str.



BIURO
RZECZNIKA PRAW OBYWATELSKICH

Warszawa, 06. 12. 2018

Krajowy Mechanizm Prewencji

KMP.574.13.2017.RK

Pan
gen. dyw. prof. dr hab. n. med.
Grzegorz Gielerak
Dyrektor Wojskowego Instytutu
Medycznego

ul. Szaserów 128
04-141 Warszawa

Szanowny Panie Generale,

W nawiązaniu do pisma z dnia 28 września 2018 r., znak L.dz. 1594/18 zwracam się z uprzejmą prośbą o wskazanie, czy wdrożono zalecenie nr 1 Krajowego Mechanizmu Prewencji Tortur, przedstawione w raporcie z wizytacji Oddziału Całodobowego Kliniki Psychiatrii, Stresu Bojowego i Psychotraumatologii, dotyczące odstąpienia od obowiązku noszenia piżam przez pacjentów, w porze dziennej.

W piśmie z dnia 28 września 2018 r. wskazał Pan, że Wojskowy Instytut Medyczny zwrócił się do Komendanta Wojskowego Ośrodka Medycyny Prewencyjnej w Modlinie o specjalistyczną opinię w zakresie rekomendacji KMPT.

W związku z powyższym zwracam się z uprzejmą prośbą o poinformowanie KMPT o wynikach analizy treści opinii oraz o wdrożonych rozwiązaniach.

Z wyrazami szacunku

Rafał Kulas
Stary Radca



RPW/75815/2018 P
Data: 2018-12-20

WOJSKOWY INSTYTUT MEDYCZNY
04-141 Warszawa 44. ul. Szaserów 128

WOJSKOWY INSTYTUT MEDYCZNY
Kancelaria Ogólna

L. dz. 2122/18

z dnia 2018-12-14
04-141 Warszawa, ul. Szaserów 128

**BIURO RZECZNIKA
PRAW OBYWATELSKICH**

WPL. **2018 -12- 20**

Zał. 2 NR

Warszawa, 13 grudnia 2018 r.

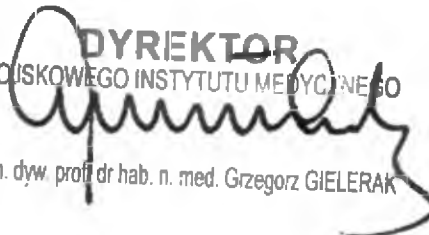
BIURO RZECZNIKA PRAW OBYWATELSKICH
KRAJOWY MECHANIZM PREWENCJI
al. Solidarności, 77, 00-090 Warszawa

dotyczy: KMP.574.13.2017.RK

W odpowiedzi na pismo z dnia 6 grudnia 2018 r. przekazujemy w załączeniu stanowisko Komendanta Wojskowego Ośrodka Medycyny Prewencyjnej w Modlinie w sprawie odzieży (m. in. piżam szpitalnych) używanej przez pacjentów hospitalizowanych w części obserwacyjnej/intensywnego nadzoru Kliniki Psychiatrii, Stresu Bojowego i Psychotraumatologii CSK MON Wojskowego Instytutu Medycznego.

Jednocześnie informujemy, że w związku z pracami końcowymi w obszarze modernizacji/reorganizacji zaleconej przez Krajowy Mechanizm Prewencji Tortur po wizytacji w dniach 7-8.09.2017 r. w pierwszych miesiącach roku 2019 prześlemy szczegółowy raport dot. wprowadzonych zmian.

DYREKTOR
WOJSKOWEGO INSTYTUTU MEDYCZNEGO



gen. dyw. prof. dr hab. n. med. Grzegorz GIELERAK

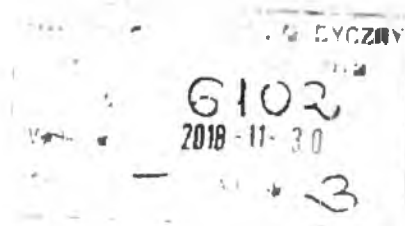

WOJSKOWY OŚRODEK
MEDYCyny PREWENCYJNEJ - MODLIN

Nr. 202/2018

30-11-2018

05-100 Nowy Dwór Mazowiecki

Nowy Dwór Mazowiecki, dn. 30. listopada 2018 r.



A. Baczyński
R. ...

DYREKTOR
WOJSKOWEGO INSTYTUTU MEDYCZNEGO
Pan gen. dyw. prof. dr hab. n. med. Grzegorz GIELERAK
ul. Szaserów 128
04-141 WARSZAWA
SI ARCUS

Znak sprawy: WOMP-Modlin-WIS.56.1.2018

Dotyczy stanowiska Komandanta Wojskowego Ośrodka Medycyny Prewencyjnej w Modlinie w sprawie odzieży i bielizny używanej przez chorych hospitalizowanych w części psychiatrycznej/ intensywnego nadzoru Kliniki Psychiatrii, Stresu Bojowego i Psychotraumatologii CSK MON WIM.

Szanowny Panie Generale,

W nawiązaniu do pisma z dnia 11 września 2018 r. Nr 1486/18 dotyczącego zajęcia stanowiska w kwestii odzieży i bielizny używanej przez chorych hospitalizowanych w części psychiatrycznej/ intensywnego nadzoru Kliniki Psychiatrii, Stresu Bojowego i Psychotraumatologii CSK MON WIM, przedstawiam, co następuje:

W związku z kolejnym wystąpieniem Dyrektora Kliniki Psychiatrii, Stresu Bojowego i Psychotraumatologii CSK MON WIM w sprawie nakazu odstąpienia od noszenia piżam przez pacjentów w części obserwacyjnej/ intensywnego nadzoru tej Kliniki, wydanego przez przedstawicieli Krajowego Mechanizmu Prewencji Tortur działającego w ramach urzędu Rzecznika Praw Obywatelskich, Wojskowi Inspektorzy Sanitarni Wojskowego Ośrodka Medycyny Prewencyjnej Modlin przeprowadzili w dniu 19 października 2018 r. kontrolę interwencyjną Kliniki Psychiatrii, Stresu Bojowego i Psychotraumatologii CSK MON WIM. W trakcie kontroli ustalono, że Klinika zgodnie z Regulaminem składa się z części obserwacyjnej oznaczonej kolorem niebieskim oraz z części rehabilitacyjnej oznaczonej kolorem czerwonym. Hospitalizacja w części obserwacyjnej jest etapem

przejściowym. O czasie pobytu pacjenta w tej części decyduje lekarz prowadzący na podstawie oceny stanu zdrowia chorego. W części obserwacyjnej znajdują się trzy sale chorych, w tym jedna stosowana w przypadku izolacji pacjenta. W części obserwacyjnej Kliniki przebywają pacjenci wymagający podawania leków drogą pozajelitową, zmiany opatrunków, jak również pacjenci wymagający intensywnego nadzoru w związku z prowadzonym procesem diagnostycznym.

Przedstawiając powyższe ustalenia pokontrolne, należy podkreślić, że osoba chora psychicznie podczas jej leczenia w placówce medycznej wymaga szczególnego traktowania, nadzoru, opieki i terapii. Od personelu placówki medycznej, w której funkcjonuje Klinika, czy też oddział leczenia psychiatrycznego, należy wymagać szczególnej formy pomocy osobom chorym przyjętym do leczenia specjalistycznego, jak również szczególnej ochrony w zakresie zdrowia i życia osób w placówce tej przebywających.

Szpital ma obowiązek w sposób należyty zapewnić warunki przebywania w nim osób chorych psychicznie, przyjmując tym samym za nich szczególną odpowiedzialność. Nawiązując do kwestii obowiązku noszenia piżam szpitalnych przez pacjentów w Klinice Psychiatrii, Stresu Bojowego i Psychotraumatologii CSK MON WIM należy podkreślić, że obowiązkiem wszystkich zakładów opieki zdrowotnej jest zapewnienie każdemu pacjentowi, który może być w nich diagnozowany, leczony czy pielęgnowany lub rehabilitowany czystego i wolnego od drobnoustrojów chorobotwórczych środowiska pobytu. Dotyczy to nie tylko czystych i sterylnych narzędzi, sprzętu, ale również czystej optycznie i mikrobiologicznie odzieży i bielizny, która nie może stanowić zagrożenia dla zdrowia przebywających tam ludzi chorych i pracującego personelu.

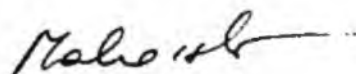
Odzież i bielizna używana w szpitalach, podobnie jak inne powierzchnie w tego typu jednostkach, ulegają kolonizacji drobnoustrojami szpitalnymi. W przypadku chorych zanieczyszczających się, nie trzymających moczu lub stolca ulega nie tylko kolonizacji mikroflorą szpitalną, ale również zanieczyszczeniu drobnoustrojami pochodzącymi głównie z przewodu pokarmowego tych chorych. Z tego względu bielizna używana przez pacjentów może stanowić potencjalne źródło zakażenia lub kolonizacji dla samego chorego, hospitalizowanych w tej samej sali pacjentów oraz dla personelu szpitala, jak również otoczenia wokół pacjenta. Do najczęstszych drobnoustrojów kolonizujących lub zanieczyszczających bieliznę należą drobnoustroje pochodzące z dolnego lub górnego odcinka przewodu pokarmowego chorych, ich błon śluzowych, włosów i skóry, układu moczowego, drobnoustroje pochodzące z nieprawidłowo zabezpieczonych ran i owrzodzeń lub krwi, w szczególności Gramujemne pałeczki z rodziny *Enterobacteriaceae*, pałeczki z rodzaju *Pseudomonas*, gronkowca koagulazo dodatnie *Staphylococcus aureus* (często MRSA) lub koagulazo ujemne gronkowce skórne *Staphylococcus epidermidis*, beztlenowce oraz (rzadziej) niektóre gatunki bakterii z rodzaju *Bacillus*.

Niektóre z tych drobnoustrojów należą do tzw. patogenów wieloopornych i mogą powodować zakażenia oportunistyczne. Bielizna i odzież, która była używana w szpitalach, nieskutecznie odkażona może być przyczyną przeniesienia groźnego zakażenia lub choroby zakaźnej na inną osobę. Czysty wygląd bielizny nie wyklucza jej zanieczyszczenia drobnoustrojami chorobotwórczymi, dlatego zawsze należy mieć na uwadze potencjalne skażenie groźnymi dla życia i zdrowia człowieka patogenami szpitalnymi. Ponadto odzież i bielizna używana w szpitalach przez pacjentów oprócz tego, że zawsze jest narażona na duże skażenie patogennymi drobnoustrojami pochodzącymi z różnych okolic ciała człowieka, może być jednocześnie zanieczyszczona różnego typu lekami, stosowanymi w procesie terapii. Zanieczyszczenie stanowią cytostatyki i izotopy, chemioterapeutyki oraz różne postacie dezynfektantów czy innych substancji chemicznych pozostawiających na bieliźnie, pościeli i odzieży widoczne plamy i przebarwienia. Różnorodność wskazanych zanieczyszczeń wymaga – oprócz przestrzegania podstawowych zasad higienicznych – przyjęcia procedur, które zmniejszą ryzyko przeniesienia potencjalnych zagrożeń na pacjentów, personel czy otaczające ich środowisko zewnętrzne z uwzględnieniem utrzymania obowiązku noszenia pizam szpitalnych przez pacjentów.

Mając na uwadze powyższe, przyjęcie zasady noszenia szpitalnych pizam przez pacjentów w części obserwacyjnej/ intensywnego nadzoru Kliniki Psychiatrii, Stresu Bojowego i Psychotraumatologii CSK MON WIM znajduje w ocenie Wojskowego Ośrodka Medycyny Prewencyjnej - Modlin pełne uzasadnienie sanitarno – epidemiologiczne.

Z wyrazami szacunku

KOMENDANT



płk lek. Przemysław MAKOWSKI



WOJSKOWY INSTYTUT MEDYCZNY
04-141 Warszawa 44. ul. Szaserów 128



WOJSKOWY INSTYTUT MEDYCZNY
Kancelaria Ogólna
L. dz. 547173
z dnia 2019-03-06
04-141 Warszawa, ul. Szaserów 128

Warszawa, dnia 4.03.2019 r.

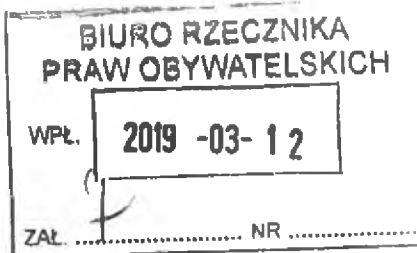
**BIURO RZECZNIKA PRAW
OBYWATELSKICH**
al. Solidarności 77, 00-090 Warszawa

do wiadomości:

BIURO RZECZNIKA PRAW PACJENTA
ul. Młynarska 46, 01-171 Warszawa

**DYREKTOR DEPARTAMENTU
WOJSKOWEJ SŁUŻBY ZDROWIA
MINISTERSTWA OBRONY NARODOWEJ**
ul. Królewska 1, 00-909 Warszawa

**PREZES SĄDU OKRĘGOWEGO
WARSZAWA-PRAGA W WARSZAWIE**
al. Solidarności 127, 00-898 Warszawa



Dotyczy: KMP.574.13.2017.RK

Zgodnie z pismem z dnia 13 grudnia 2018 r. o przesłaniu szczegółowego raportu dotyczącego wprowadzonych zmian w Klinice Psychiatrii, Stresu Bojowego i Psychotraumatologii CSK MON Wojskowego Instytutu Medycznego wynikających z zaleceń zawartych w protokole powizytacyjnym Krajowego Mechanizmu Prewencji Tortur informuję:

Odnosnie pkt. 1 tj. *obowiązku noszenia piżam w porze dziennej* – zarówno Epidemiolog Szpitala, jak również Wojskowy Ośrodek Medycyny Prewencyjnej w Modlinie nie wyrazili zgody na odstępianie od noszenia piżam w części obserwacyjnej/intensywnego nadzoru (zał. nr 1 i 2).

Odnosnie pkt. 2 tj. *zapewnienia pacjentom intymności podczas kąpieli i korzystania z toalet* – zalecenie zrealizowano poprzez oklejenie matową folią szyb w drzwiach do toalet w sposób zapewniający intymność i jednocześnie gwarantujące bezpieczeństwo pacjentów; w wejściach do wnek prysznicowych zamontowano specjalne drzwi wahadłowe (zał. nr 3).

Odnosnie pkt. 3 tj. *zapewnienia dostępu do łóżek pacjentów z trzech stron oraz takie ich ustawienie by nie stykały się krawędziami* – zrealizowano (zał. nr 4).

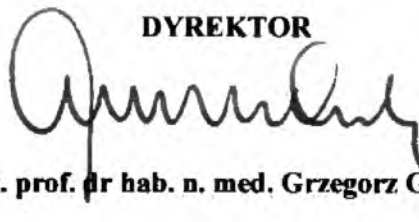
Odnosnie pkt. 4 tj. *stosowania przymusu bezpośredniego przez 5 osób* – zrealizowano poprzez stworzenie decyzją Komendanta CSK MON WIM specjalnego zespołu, przeszkolonego do interwencji związanych ze stosowaniem przymusu bezpośredniego.

Odnosnie pkt. 5 tj. *umieszczania w dokumentacji pacjenta informacji z sądu o treści postanowienia w przedmiocie zasadności przyjęcia w trybie bez zgody* – podczas spotkania z sędzią Sądu Rejonowego dla Warszawy Pragi Południe ustalono zasady obiegu dokumentacji i przekazywania korespondencji w sprawach dotyczących przyjęć bez zgody. Zasady te spełniają zalecenia pokontrolne.

Odnosnie pkt. 6 tj. *zainstalowania instalacji przyzywowej w salach pacjentów* – system przyzywowy został zamontowany w salach chorych oraz węzłach sanitarnych (zał. nr 5).

Odnosnie pkt. 7 tj. *uzupełnienia tablic informacyjnych o dane teleadresowe* – na korytarzu zamontowano 2 specjalne tablice ze szkłem pancernym – załącznik nr 6.

DYREKTOR



gen. dyw. prof. dr hab. n. med. Grzegorz GIELERAK