



Dom Pomocy Społecznej „Przyjaznych Serc” w Płocku

09-402 Płock, ul Krótka 6A tel./fax (024) 367-19-04, 367-19-05
NIP 7741594918 REGON 610200356



Płock, dnia 10.02.2015r.

AO.0800. 1 .2015

BIURO RZECZNIKA PRAW OBYWATELSKICH	
WPL.	2015 -02- 16
ZAL.	NR

Pani

Justyna Róża Lewandowska

Dyrektor Zespołu
Krajowy Mechanizm Prewencji
Biuro Rzecznika Praw Obywatelskich

Ustosunkowując się do treści Raportu Krajowego Mechanizmu Prewencji z wizytacji w Domu Pomocy Społecznej „Przyjaznych Serc” w Płocku KMP.575.35.2014.JJ z dnia 05.01.2015, uprzejmie informuję o realizacji zaleceń pokontrolnych w poniżej opisany sposób.

Ad 1.1. Instalowanie sygnalizacji przyzywowej w dostępnych miejscach - str. 13 raportu

Zgodnie z powyższym zaleceniem dokonano zmian usytuowania przycisków alarmowych sygnalizacji przyzywowej. Przyciski zostały zamocowane w poszczególnych pomieszczeniach na takiej wysokości, aby mogły swobodnie z nich korzystać osoby poruszające się na wózkach inwalidzkich. Ponadto system przyzywowy został rozbudowany o dodatkowe przyciski alarmowe, które zainstalowano w łazienkach oraz w sali intensywnej opieki (przy łóżku każdego mieszkańca w tej sali).

Ad 1.2. Wprowadzenie i stosowanie oświadczeń o wyrażeniu przez mieszkańca (lub jego opiekuna prawnego) zgody na przechowywanie jego dowodu osobistego w depozycie domu lub u konkretnie wskazanej osoby - str. 13 raportu

Wszyscy mieszkańcy (lub ich opiekunowie prawni), którzy przekazali swoje dowody osobiste do przechowywania u pracownika socjalnego lub w depozycie Domu złożyli stosowne oświadczenia, które zostały dołączone do akt osobowych mieszkańców. Zasada uzyskiwania zgody mieszkańców lub ich opiekunów prawnych na przechowywanie dowodów osobistych przez pracowników Domu będzie przestrzegana także w przyszłości, w stosunku do mieszkańców nowoprzyjętych do placówki.

Ad 1.3. Zorganizowanie opieki medycznej tak, aby zapewnić mieszkańcom więcej wizyt lekarskich na terenie Domu - str. 13 raportu

W bieżącym miesiącu Dyrektor Domu wystąpił z pismem do podmiotu obsługującego mieszkańców o zorganizowanie wizyt lekarskich na terenie placówki. Na dzień dzisiejszy nie otrzymano jeszcze pisemnej odpowiedzi, aczkolwiek uzyskano wstępną ustną deklarację wypracowania wspólnego rozwiązania w celu odbywania częstszych

konsultacji lekarskich lub przynajmniej częstszych, tzw. wizyt domowych na terenie Domu.

Nadmieniam, iż próby skłonienia współpracującego z DPS NZOZ-u do zorganizowania wizyt lekarskich na terenie Domu były już podejmowane w poprzednich latach. Osoby reprezentujące ten podmiot odmawiały przyjęcia takiego rozwiązania, tłumacząc się ograniczonymi możliwościami wynikającymi z zawartego kontraktu z NFZ, skromną obsadą lekarską w swoim ZOZ, jak również brakiem możliwości świadczenia usług na rzecz pacjentów poza przychodnią, w sytuacji dużej liczby osób oczekujących w przychodni. Jednocześnie, za każdym razem żądano wskazania podstaw prawnych, z których wynikałby nakaz dla ZOZ organizacji wizyt lekarskich w DPS. Z uwagi na takie stanowisko NZOZ, sytuacja w przedstawianym zakresie nie podlegała zmianom na przestrzeni ostatnich kilkunastu lat. Mieszkańcy dps docierali na wizyty do przychodni lekarskiej, a w razie przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających dotarcie do przychodni, lekarze konsultowali mieszkańców w placówce w ramach, tzw. „wizyt domowych”.

Jednakże, dla całkowitego wyjaśnienia tej sprawy należy stwierdzić, iż dla mieszkańców naszego Domu, jak również jego pracowników korzystanie z wizyt lekarskich w przychodni nie jest aż tak uciążliwe, z uwagi na niewielką odległość dzielącą przychodnię od placówki (około 500 metrów). Biorąc pod uwagę tak bliskie położenie placówki od przychodni, w większości przypadków nie zachodzi nawet konieczność angażowania samochodu do transportowania mieszkańców.

Warto zwrócić uwagę na fakt, iż problem niezadowolającej dostępności mieszkańców domów pomocy społecznej do świadczeń ochrony zdrowia jest w znacznej mierze wynikiem obecnych rozwiązań prawnych w naszym kraju. W aktualnym stanie prawnym osoby przebywające w domach pomocy społecznej korzystają ze świadczeń ochrony zdrowia na zasadach ogólnych, analogicznie jak pacjent w warunkach domu rodzinnego. Zgodnie z art. 58, ust. 2 ustawy o pomocy społecznej (Dz.U. z 2013r., poz 182) dom pomocy społecznej ma umożliwić mieszkańcom domu korzystanie ze świadczeń ochrony zdrowia realizowanych z powszechnego systemu ochrony zdrowia. Oznacza to, po stronie dps, jedynie umówienie wizyty lekarza poz. Taki sposób podejścia do tej kategorii pacjentów powoduje, że na co dzień mieszkańcy korzystają z opieki ambulatoryjnej, dostępu do lekarza rodzinnego czy lekarza specjalisty tak jak pozostałe osoby ubezpieczone. W obecnych regulacjach prawnych nie ma żadnych zapisów o preferencjach dla mieszkańców domów pomocy społecznej, a tym bardziej nie wynika z nich obowiązek oddelegowania lekarza do wykonywania obowiązków w domu pomocy społecznej. Z tego powodu w codziennej praktyce pojawia się szereg problemów, które to są opisane w przekazanym raporcie KMP (na str. 7,8) i które są powszechnie znane, jak również negatywnie komentowane w różnego typu publikacjach. Z dostępnych informacji wynika, iż Ministerstwo Pracy i Polityki Społecznej prowadzi rozmowy z Ministerstwem Zdrowia, mające na celu poprawę dostępności do świadczeń ochrony zdrowia, a szczególnie opieki lekarskiej, jaka powinna być zapewniona osobom przebywającym w domach pomocy społecznej. Jak wynika z wielu ekspertyz, dopiero przyjęcie odpowiednich rozwiązań legislacyjnych może definitywnie rozwiązać opisywany problem, który to nie dotyczy jedynie naszego Domu, ale większości domów pomocy społecznej w naszym kraju.

Ad 1.4. *Wywieszenie w ogólnodostępnym miejscu adresów instytucji stojących na straży praw człowieka – str. 13 raportu*

Na tablicach ogłoszeniowych poszczególnych oddziałów, w których przebywają mieszkańcy oraz w holu głównym zamieszczono informację z adresami instytucji stojących na straży praw człowieka (m.in. do Rzecznika Praw Obywatelskich, Rzecznika Praw Pacjenta, Wydziału Rodzinnego i Nieletnich Sądu Rejonowego w Płocku, Helsińskiej Fundacji Praw Człowieka). W okresie jednego miesiąca zostanie także opracowana i udostępniona mieszkańcom broszura informująca o przysługujących mieszkańcom prawach i ciążących na nich obowiązkach. Broszura ta będzie dostosowana do potrzeb osób o mniejszych możliwościach poznawczych.

Ad 1.5. *Dążenie do jeszcze lepszego przystosowania placówki do potrzeb osób niepełnosprawnych- str. 13 raportu*

Mając na względzie zalecenia Zespołu Krajowego Mechanizmu Prewencji co do jeszcze lepszego przystosowania placówki do potrzeb osób niepełnosprawnych, podjęto następujące działania:

- zakupiono specjalne taśmy dla osób słabowidzących i oznaczono kontrastowo stopnie schodów (str. 12 raportu),
- naprawiono aparaty telefoniczne w sali intensywnej opieki dla osób leżących (str. 11 raportu),
- obniżono wysokość umiejscowienia dzwonka przy drzwiach wejściowych oraz włącznika domofonu przy głównej bramie wejściowej do placówki (str. 12 raportu),
- złożono zamówienie na zakup podzespołu do windy, który emituje informację głosową dla osób niewidzących lub słabowidzących - planowany termin realizacji zamówienia łącznie z montażem - jeden miesiąc (str. 12 raportu).

Poza wymienionymi wyżej działaniami w Domu będą sukcesywnie podejmowane dalsze prace modernizacyjne, mające na celu dostosowanie placówki do najwyższych standardów w tym zakresie.

DYREKTOR

mgr Piotr Ostrowski