

# F U N D A C J A

G n i a z d o R o d z i n n e

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ

im. Stanisława Broniewskiego „Orszy”

✉ 05-075 Warszawa, ul. Kilińskiego 10/12, ☎ (022) 761 34 70, e - mail: [biuro@gniazdo.org.pl](mailto:biuro@gniazdo.org.pl)

**ORGANIZACJA POŻYTKU PUBLICZNEGO KRS 0000077872**

---

Warszawa, dnia 6 czerwca 2024 r.

DPS „ORSZY”.22.2024

## **Biuro Rzecznika Praw Obywatelskich Krajowy Mechanizm Prewencji Tortur**

W odpowiedzi na zalecenia przekazane pismem z dnia 15 maja 2024 r. uprzejmie informuję, iż:

Ad.1.

Systematycznie przypominamy personelowi o konieczności traktowania podopiecznych z szacunkiem i poszanowaniem ich godności. Organizowane są cykliczne comiesięczne spotkania kadry kierowniczej z personelem.

Ad.2.

Liczba pensjonariuszy zamieszkujących placówkę jest zgodna z treścią zezwolenia wydanego przez Wojewodę Mazowieckiego.

Ad.3.

Badania profilaktyczne nowo przyjmowanych osób wykonywane są niezwłocznie po przyjęciu do placówki.

Ad.4.

W razie wystąpienia, obrażenia ciała mieszkańców dokumentowane są za pomocą mapy ciała oraz dołączane do indywidualnej dokumentacji medycznej mieszkańców.

Ad.5.

Leki podawane są mieszkańcom w postaci rozkruszonej tylko wtedy, gdy wynika to z zaleceń lekarskich i odnotowywane są w dokumentacji medycznej mieszkańców.

Ad.6.

Nie stwierdza się ograniczenia co do samodzielnego opuszczania terenu placówki przez pensjonariuszy.

Ad.7.

Wdrożony jest program aktywizacji mieszkańców leżących poprzez prowadzenie przyłóżkowej terapii zajęciowej, rehabilitacji oraz konsultacji z psychologiem.

Ad.8.

Zapewnia się mieszkańcom swobodny dostęp do sprawnie działającej sygnalizacji przyzywowo-alarmowej.

Ad.9.

Zapewnia się mieszkańcom pomoc w utrzymaniu higieny osobistej – pomoc przy codziennej toalecie oraz kąpieli, dostępu do świeżego powietrza - spacery oraz odpowiednio wietrzone są pomieszczenia.

Ad.10.

Używane w placówce materace są zgodne z obowiązującymi normami. Dostosowane są do łóżek rehabilitacyjnych. Dokładamy wszelkich starań, aby materac był spersonalizowany do konkretnego mieszkańca.

Ad.11.

Usprawniono działanie wentylacji w łazienkach oraz usunięto ślady wilgoci.

Ad.12.

W miarę posiadanych środków finansowych na bieżąco likwidowane są bariery architektoniczne w łazienkach, co wiąże się z wymianą brodzików.

Ad.13.

Na bieżąco pracownicy biorą udział w szkoleniach.

Ad.14.

Pracownicy nie wyrazili zgody na przeprowadzenie przez zewnętrznego specjalistę superwizji.

Ad.15.

W opracowaniu jest procedura regulująca sposób postępowania z mieszkańcami wymagającymi specjalnego zabezpieczenia.

Ad.16.

Środki zabezpieczające mieszkańców stosowane są za wyłączną zgodą lekarza.

Ad.17.

Do zabezpieczenia mieszkańca wykorzystywane są produkty specjalistyczne (pasy), przeznaczone do opieki nad osobami z niepełnosprawnościami.

Ad.18.

Uaktualniono dane Helsińskiej Fundacji Praw człowieka oraz na bieżąco weryfikowane są przez pracownika socjalnego dane teledadresowe instytucji stojących na straży praw człowieka.

Ponadto informuję, że remont łazienki, o której mowa w pkt 6.8 raportu został zakończony.

DYREKTOR

Magdalena Kośmicka-Matras



Warszawa, 27-08-2024 r.

**BIURO  
RZECZNIKA PRAW OBYWATELSKICH**

**Krajowy Mechanizm Prewencji**

**KMP.575.4.2023.KB**

**Pani**

**Magdalena Kośmicka- Matras**

**Dyrektor Domu Pomocy**

**Społecznej im. Stanisława**

**Broniewskiego „Orszy”**

**Fundacji „Gniazdo Rodzinne”**

**w Warszawie**

[biuro@gnizdo.org.pl](mailto:biuro@gnizdo.org.pl)

Szanowna Pani Dyrektor,

w nawiązaniu do pisma z dnia 06.06.2024 r., znak DPS „ORSZY”.22.2024 uprzejmie dziękuję za przedstawienie stanowiska w zakresie realizacji zaleceń Krajowego Mechanizmu Prewencji Tortur (KMPT), przedstawionych w raporcie z wizyty w Domu Pomocy Społecznej im. Stanisława Broniewskiego „Orszy” Fundacji „Rodzinne Gniazdo” w Warszawie, przeprowadzonej w dniach 22-25 sierpnia 2023 r.

Na wstępie pragnę podkreślić, że wdrożenie zaleceń KMPT daje szansę na zminimalizowanie ryzyka niewłaściwego traktowania podopiecznych, służy poprawie standardów pracy personelu budowie kultury instytucjonalnej, skoncentrowanej na ochronie praw człowieka. Dlatego też cieszę się, że w wielu obszarach wyraziła Pani Dyrektor gotowość wprowadzenia ulepszeń, stosownie do kierunku zaproponowanego przez KMPT.

Po analizie uzyskanej odpowiedzi na raport, widzę jednak potrzebę uszczegółowienia przekazanych informacji. Dlatego też, na podstawie art.22 Protokołu fakultatywnego do Konwencji w sprawie zakazu tortur oraz innego okrutnego, niehumanitarnego lub poniżającego traktowania albo karania (Dz. U. z 2007 r. Nr 30, poz. 192) w zw. z art.17 ust 1 pkt 2 ustawy z dnia 15 lipca 1987 r. o Rzeczniku Praw Obywatelskich (Dz. U. z 2023 r. poz. 1058), zwracam się z uprzejmą prośbą o:

1. Przekazanie odpowiedzi i informacji na poniższe pytania:

a) W trakcie wizytacji przedstawiciele KMPT ustalili, że dodatkowe 4 osoby nieujęte w okazanej liście mieszkańców są zakwaterowane w odrębnym budynku. Tym samym faktyczna liczba podopiecznych wynosiła 44 osoby, co wykraczało poza limit miejsc wskazanych w zezwoleniu Wojewody Mazowieckiego. W odpowiedzi na raport znajduje się informacja, że liczba pensjonariuszy wynosi 40. Jak rozwiązana została kwestia nadliczbowych 4 podopiecznych?

b) Jak obecnie wygląda badanie profilaktyczne nowo przyjętych osób do placówki? Czy opracowano procedurę, która wskazywałaby na sposób postępowania i dokumentowania ewentualnych obrażeń w przypadku wykrycia oznak przemocy wobec podopiecznego?

c) Z informacji uzyskanych przez osoby wizytujące wynika, że osobom cierpiącym na demencję uniemożliwiono samodzielne opuszczanie placówki. W trakcie wizytacji w dokumentacji tych osób brakowało także zaświadczeń lekarskich wskazanych w art. 55 ust. 2b-2i ustawy o pomocy społecznej. W odpowiedzi na raport nie stwierdza się takich ograniczeń. W jaki zatem sposób uregulowano kwestię możliwości opuszczania terenu placówki przez osoby cierpiące na demencję?

d) W jakim zakresie DPS wdrożył program aktywizacji mieszkańców leżących? Czy specjaliści (terapeuci zajęciowi, rehabilitanci, psycholog) mają stałe dni, godziny pracy i jak często są obecni w placówce?

e) W jaki sposób zapewniono dostęp do sygnalizacji przyzywowo-alarmowej? Gdzie znajdują się przyciski? Czy są usytuowane w taki sposób, aby były dostępne dla osób leżących?

f) Czy zakupiono dodatkowe materace do łóżek rehabilitacyjnych? Czy planowane jest ich nabycie w najbliższej przyszłości?

g) Ile i w których łazienkach do tej pory zlikwidowano bariery architektoniczne w postaci brodzików? Jakie są planowane remonty w tym zakresie w przyszłości?

h) Jakie argumenty przedstawili pracownicy wyrażający niechęć do przeprowadzenia supervizji przez zewnętrznego eksperta?

i) Czy poszerzono ofertę szkoleń pracowników o zagadnienia dotyczące: humanitarnego traktowania mieszkańców oraz ochrony praw człowieka, deeskalacji konfliktów, sposobu radzenia sobie ze stresem i agresją, problematyki wypalenia zawodowego oraz metod przeciwdziałania temu zjawisku, komunikacji interpersonalnej w relacji pracownik- mieszkaniec, umiejętności radzenia sobie w sytuacjach trudnych i konfliktowych, praktycznego stosowania Protokołu stambulskiego? Jakie szkolenia do tej pory zrealizowano? Czy pracownicy DPS odbyli jakieś inne szkolenia?

j) W placówce stosowano niestandardowe formy opieki, które opisano w pkt 5.1 raportu. Jakiego rodzaju pasy są wykorzystywane do opieki nad osobami z niepełnosprawnością obecnie? Czy są to produkty specjalistyczne posiadające atesty?

## 2. Przekazanie kopii dokumentacji:

a) Map ciała, które są dołączane do indywidualnej dokumentacji medycznej mieszkańca w razie wystąpienia obrażeń ciała, o których wspomniała Pani w odpowiedzi.

b) Procedury szczegółowo regulujące sposób postępowania z mieszkańcami wobec których stosowane są niestandardowe formy opieki.

Na podstawie art. 17 ust. 2 ustawy z dnia 15 lipca 1987 r. o Rzeczniku Praw Obywatelskich, zwracam się z uprzejmą prośbą o udzielenie odpowiedzi w terminie 14 dni od daty otrzymania niniejszego pisma.

Z poważaniem

Rafał Kulas

Dyrektor Zespołu

/-wydano i podpisano elektronicznie/



RPW/83768/2024 P  
Data: 2024-10-04

# F U N D A C J A

G n i a z d o R o d z i n n e

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ

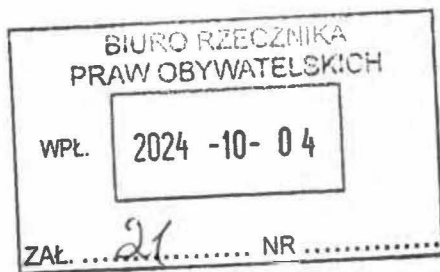
im. Stanisława Broniewskiego „Orszy”

☒ 05-075 Warszawa, ul. Kilińskiego 10/12, ☎ (022) 761 34 70, e - mail: biuro@gniazdo.org.pl

**ORGANIZACJA POŻYTKU PUBLICZNEGO KRS 000077872**

Warszawa, dnia 1 października 2024 r.

DPS „ORSZY”.34.2024



**Biuro Rzecznika Praw Obywatelskich  
Krajowy Mechanizm Prewencji Tortur**

W odpowiedzi na pismo z dnia 18 września 2024 r. (data otrzymania 19 września 2024 r.) w załączeniu przesyłam:

- a) Procedurę stosowania przymusu bezpośredniego wraz z wyciągiem z rejestru (kopie);
- b) Rejestr zdarzeń nadzwyczajnych w raz z Zarządzeniami wprowadzającymi (kopie).

Jednocześnie informuję, iż do dnia 1 października br. nie zarejestrowano zdarzeń nadzwyczajnych i nie zastosowano przymusu bezpośredniego.

~~DYREKTOR,~~

Magdalena Kośmicka-Matras

**Zarządzenie nr 7/2024**  
**z dnia 11 czerwca 2024 r.**  
**Dyrektora Domu Pomocy Społecznej im. Stanisława Broniewskiego „Orszy”**  
**z siedzibą w Warszawie przy ul. Kilińskiego 10/12**

§ 1

Na podstawie Uchwały Nr 3/2024 z dnia 10 czerwca 2024 r. wprowadza się *Procedurę stosowania przymusu bezpośredniego w Domu Pomocy Społecznej im. Stanisława Broniewskiego „Orszy”*, której treść stanowi załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 2

Traci moc procedura stosowania przymusu bezpośredniego opracowana w dniu 17 lutego 2021 r.

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

DYREKTOR

Magdalena Kośmicka-Matras

DYREKTOR

Magdalena Kośmicka-Matras

**Za zgodność**  
**z oryginałem**  
d. 10. 2024..

Załącznik nr 1  
do zarządzenia nr 7/2024  
z dnia 11 czerwca 2024 r.  
Dyrektora Domu Pomocy Społecznej  
im. Stanisława Broniewskiego „Orszy”

## ***PROCEDURA STOSOWANIA PRZYMUSU BEZPOŚREDNIEGO***

w Domu Pomocy Społecznej im. Stanisława Broniewskiego „Orszy”

Przymus bezpośredni reguluje Ustawa z dnia 19 sierpnia 1994 o ochronie zdrowia psychicznego (tekst jednolity Dz. U. 2020 poz. 685 z późniejszymi zmianami) oraz Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2018 r. w sprawie stosowania przymusu bezpośredniego wobec osoby z zaburzeniami psychicznymi (Dz. U. z 2018 r. poz. 2459 z późniejszymi zmianami).

1. Procedura jest instrukcją sposobu stosowania przymusu bezpośredniego wobec osoby z zaburzeniami psychicznymi, dokumentowania jego zastosowania oraz dokonywania oceny zasadności jego zastosowania.
2. Przymus bezpośredni to zabezpieczenie osoby przed wyrządzeniem szkody sobie lub innym osobom, zabezpieczenie otoczenia.
3. Przed zastosowaniem przymusu bezpośredniego pielęgniarka dyżurująca winna wykorzystać łagodniejsze środki powodujące uspokojenie się Mieszkańca, tj. rozmowę, łagodną perswazję, wyciszenie itp.
4. Przymus bezpośredni można stosować tylko wtedy, gdy osoby te dopuszczają się zamachu przeciwko życiu lub zdrowiu własnemu lub innej osoby lub bezpieczeństwu powszechnemu, w sposób gwałtowny niszczą lub uszkadzają przedmioty znajdujące się w ich otoczeniu, poważnie zakłócają lub uniemożliwiają funkcjonowanie tut. Domu.
5. Przed zastosowaniem przymusu bezpośredniego uprzedza się osobę, wobec której środek ten ma być podjęty. Przy wyborze środka przymusu bezpośredniego należy wybierać środek przymusu możliwie najmniej uciążliwy dla tej osoby. Przy stosowaniu przymusu należy zachować szczególną ostrożność i dbać o dobro tej osoby.
6. Zastosowanie przymusu bezpośredniego może nastąpić z użyciem więcej niż jednego środka, np.:
  - przytrzymanie – jest doraźnym, krótkotrwałym unieruchomieniem osoby z użyciem siły fizycznej, stosuje się go w stosunku do osób: dopuszczających się zamachu przeciwko życiu lub zdrowiu własnemu lub innej osoby lub bezpieczeństwu powszechnemu lub w sposób gwałtowny niszczą lub uszkadzają przedmioty znajdujące się w ich otoczeniu,
  - przymusowe podanie leku – jest doraźnym lub przewidzianym w planie postępowania leczniczego wprowadzeniem leków do organizmu osoby – bez jej zgody, stosuje się w stosunku do osób: dopuszczających się zamachu przeciwko życiu lub zdrowiu własnemu lub innej osoby lub bezpieczeństwu powszechnemu lub w sposób gwałtowny niszczą lub uszkadzają przedmioty znajdujące się w ich otoczeniu, lub poważnie zakłócają lub uniemożliwiają funkcjonowanie tut. DPS,
  - unieruchomienie – jest dłużej trwającym obezwładnieniem osoby z użyciem pasów, uchwytów lub kaftanów bezpieczeństwa; stosuje się w stosunku do osób: dopuszczających się zamachu przeciwko życiu lub zdrowiu własnemu lub innej osoby

**Za zgodność  
z oryginałem**

DYREKTOR,

Magdalena Kościńska-Matras

0.10.2024.

- lub bezpieczeństwu powszechnemu lub w sposób gwałtowny niszczą lub uszkadzają przedmioty znajdujące się w ich otoczeniu,
- izolacja – polega na umieszczeniu osoby pojedynczo, w zamkniętym pomieszczeniu i odpowiednio przystosowanym, stosuje się w stosunku do osób: dopuszczających się zamachu przeciwko życiu lub zdrowiu własnemu lub innej osoby lub bezpieczeństwu powszechnemu lub w sposób gwałtowny niszczą lub uszkadzają przedmioty znajdujące się w ich otoczeniu.
7. Osobie z zaburzeniami psychicznymi, wobec której jest stosowany przymus bezpośredni w formie unieruchomienia lub izolacji, należy odebrać przedmioty, które mogą być niebezpieczne dla życia i zdrowia tej osoby albo innych osób, a w szczególności przedmioty ostre, okulary, protezy zębowe, pas, szelki, sznurowadła, źródła ognia itp.
  8. Pielęgniarka kontroluje stan fizyczny osoby unieruchomionej lub izolowanej nie rzadziej niż co 15 minut, również w czasie snu tej osoby.
  9. Pielęgniarka w czasie kontroli:
    - ocenia prawidłowość unieruchomienia, w szczególności sprawdza, czy pasy, kaftan bezpieczeństwa nie są założone zbyt luźno albo zbyt ciasno,
    - zapewnia krótkotrwałe, częściowe albo całkowite uwolnienie osoby z zaburzeniami psychicznymi od unieruchomienia w celu zmiany jej pozycji lub zaspokojenia potrzeb fizjologicznych i higienicznych.
  10. Przymus bezpośredni może trwać tylko do czasu ustania przyczyn jego zastosowania.
  11. Zastosowanie przymusu bezpośredniego w formie unieruchomienia lub izolacji lekarz zleca na czas nie dłuższy niż 4 godziny.
  12. Jeżeli nie jest możliwe uzyskanie natychmiastowej decyzji lekarza, o zastosowaniu przymusu bezpośredniego w formie unieruchomienia lub izolacji decyduje i nadzoruje jego wykonanie pielęgniarka, zawiadamiając o tym niezwłocznie lekarza.
  13. Pielęgniarka może przedłużyć stosowanie przymusu bezpośredniego w formie unieruchomienia i /lub izolacji na okres nie dłuższy niż 4 godziny. Czas stosowania przymusu bezpośredniego wobec osoby z zaburzeniami psychicznymi na terenie domu pomocy społecznej nie może przekroczyć 8 godzin. Dłuższe stosowanie przymusu bezpośredniego może odbywać się tylko i wyłącznie w warunkach szpitalnych.
  14. W przypadku, gdy ustanie przyczyna zastosowania przymusu bezpośredniego i nadal nie jest możliwe uzyskanie decyzji lekarza, decyzję o zaprzestaniu stosowania przymusu bezpośredniego podejmuje pielęgniarka.
  15. W sytuacji, gdy dochodzi do znacznego pogorszenia stanu zdrowia zagrażającemu życiu Mieszkańca, pielęgniarka ma obowiązek natychmiast zawiadomić o tym fakcie lekarza lub wezwać zespół ratownictwa medycznego.
  16. O przywiezieniu osoby z zaburzeniami psychicznymi do szpitala psychiatrycznego Dyrektor Domu lub osoba wyznaczona powiadamia przedstawiciela ustawowego lub opiekuna faktycznego tej osoby.
  17. Stosowanie przymusu bezpośredniego w postaci unieruchomienia powinno być w pomieszczeniu jednoosobowym. W sytuacji, gdy nie można zapewnić takiego pomieszczenia, można zastosować wykonanie unieruchomienia w pomieszczeniu wieloosobowym, osłaniając osobę od innych osób przebywających w tym samym pomieszczeniu, zapewniając jej poszanowanie godności i intymności, w tym również przy wykonywaniu zabiegów pielęgnacyjnych.
  18. Przymus bezpośredni w formie izolacji jest stosowany w pomieszczeniu urządzonym w sposób zabezpieczający przed uszkodzeniem ciała osoby z zaburzeniami psychicznymi odpowiadającym wymogom, jakie powinny spełniać pokoje mieszkalne w jednostce organizacyjnej

yli tut. Domu.

DYREKTOR

Magdalena Kośmiczka-Matras

01.10.2024.

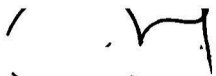
**Za zgodność  
z oryginałem**

19. Informację o zastosowaniu przymusu bezpośredniego pielęgniarka zamieszcza w raporcie pielęgniarek, w którym odnotowuje się informacje o osobie zlecającej zastosowanie przymusu bezpośredniego, osobach wykonujących przymus bezpośredni, przebiegu stosowania przymusu bezpośredniego, w tym o skutkach stosowania przymusu bezpośredniego dla zdrowia osoby, wobec której został on podjęty.
20. Pielęgniarka niezwłocznie zawiadamia Dyrektora Domu o zastosowaniu przymusu bezpośredniego.
21. Pielęgniarka za każdym razem, gdy stosowany jest przymus bezpośredni wypełnia:
  - kartę zastosowania przymusu bezpośredniego wobec osoby przebywającej w jednostce organizacyjnej pomocy społecznej (załącznik nr 1 do niniejszej procedury),
  - rejestr przypadków zastosowania przymusu bezpośredniego (załącznik nr 2 do niniejszej procedury),
  - ocenę stanu fizycznego osoby z zaburzeniami psychicznymi unieruchomionej lub izolowanej (załącznik nr 3 do niniejszej procedury).
22. W okresie 3 dni (72 godzin) od zastosowania przymusu bezpośredniego należy poinformować lekarza psychiatrę wyznaczonego przez marszałka województwa, który dokonuje oceny zasadność stosowania przymusu bezpośredniego oraz wystawia pozytywną bądź negatywną opinię, która jest zamieszczana w dokumentacji.

Λ

**Za zgodność  
z oryginałem**

Mał

  
0.10.2024..

**Karta zastosowania przymusu bezpośredniego wobec osoby przebywającej w szpitalu psychiatrycznym,  
innym zakładzie leczniczym albo w jednostce organizacyjnej pomocy społecznej**

1. W dniu ..... o godz. ....  
wobec Pani/Pana\* .....  
przebywającej(-ego) w: .....  
(imię i nazwisko)

(oznaczenie szpitala psychiatrycznego, innego zakładu leczniczego albo jednostki organizacyjnej pomocy społecznej\*)

zastosowano przymus bezpośredni:

1) rodzaj/rodzaje\* zastosowanego przymusu bezpośredniego:

2) przyczyny zastosowania przymusu bezpośredniego:

3) osoba/osoby\* zlecająca(-ce) zastosowanie przymusu bezpośredniego:

(imię i nazwisko oraz stanowisko)

2. Osoba/osoby\* nadzorująca(-ce) zastosowanie przymusu bezpośredniego:

Lp.	Data i godzina	Imię i nazwisko oraz stanowisko

3. Informacja o zatwierdzeniu przymusu bezpośredniego:

(imię i nazwisko oraz stanowisko)

**DYREKTOR**

**Za zgodność  
z oryginałem**

Magdalena Kościńska-Matras

z. 10. 2024.

1

4. Informacja o podjęciu decyzji o przedłużeniu stosowania przymusu bezpośredniego oraz uzasadnienie tej decyzji (jeżeli dotyczy):

Lp.	Data i godzina	Imię i nazwisko oraz stanowisko	Uzasadnienie

5. Czas trwania przymusu bezpośredniego:

- 1) data i godzina rozpoczęcia stosowania przymusu bezpośredniego: .....
- 2) data i godzina zakończenia stosowania przymusu bezpośredniego: .....
- 3) łączny czas stosowania przymusu bezpośredniego: godz. .... min .....

6. Opis przebiegu stosowania przymusu bezpośredniego z uwzględnieniem wyników badań przeprowadzonych przez lekarza / lekarza psychiatrę\* oraz skutków stosowania przymusu bezpośredniego dla zdrowia osoby, wobec której został zastosowany:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

7. Osoba/osoby\* stosująca(-ce) przymus bezpośredni (imię i nazwisko oraz stanowisko):

.....  
.....  
.....  
.....

8. Osoba/osoby\* podejmująca(-ce) decyzję o zaprzestaniu stosowania przymusu bezpośredniego:

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(imię i nazwisko oraz stanowisko osoby podejmującej decyzję)

9. Dokumentację, o której mowa w § 5 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2018 r. w sprawie stosowania przymusu bezpośredniego wobec osoby z zaburzeniami psychicznymi (Dz. U. poz. 2459, z późn. zm.), przekazano do oceny zasadności zastosowania przymusu bezpośredniego\*:

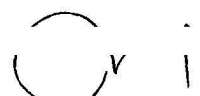
- 1) kierownikowi podmiotu leczniczego lub lekarzowi przez niego upoważnionemu;
- 2) lekarzowi specjalście w dziedzinie psychiatrii upoważnionemu przez marszałka województwa.

.....  
(data, godzina, imię i nazwisko oraz stanowisko osoby potwierdzającej przekazanie dokumentacji)

**Za zgodność  
z oryginałem**

**DYREKTOR**

Magdalena Kośmicka-Matras  
01.10.2024



10. Ocena zasadności zastosowania przymusu bezpośredniego dokonana przez kierownika podmiotu leczniczego / upoważnionego lekarza\*:

- 1) stwierdzam istnienie podstawy prawnej i faktycznej do zastosowania przymusu bezpośredniego wynikającej z\*:
- a) art. 18 ust. 1 pkt 1 – osoba dopuszcza się zamachu przeciwko:
    - lit. a – życiu lub zdrowiu własnemu lub innej osoby,
    - lit. b – bezpieczeństwu powszechnemu,
  - b) art. 18 ust. 1 pkt 2 – osoba w sposób gwałtowny niszczy lub uszkadza przedmioty znajdujące się w jej otoczeniu,
  - c) art. 18 ust. 1 pkt 3 – osoba poważnie zakłóca lub uniemożliwia funkcjonowanie zakładu leczniczego lub jednostki organizacyjnej pomocy społecznej,
  - d) art. 34 zdanie pierwsze – jest to konieczne do dokonania niezbędnych czynności leczniczych, o których mowa w art. 33,
  - e) art. 34 zdanie drugie – w celu zapobieżenia samowolnemu opuszczeniu szpitala psychiatrycznego przez osobę przyjętą bez jej zgody,
  - f) art. 40 ust. 3 – w celu zapobieżenia opuszczeniu domu pomocy społecznej w przypadku wystąpienia u osoby zachowań zagrażających jej życiu lub zdrowiu, lub życiu lub zdrowiu innych osób
- ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2020 r. poz. 685, z późn. zm.);

2) stwierdzam brak podstawy prawnej do zastosowania przymusu bezpośredniego (należy uzasadnić):

.....  
.....  
.....

3) zasadność zastosowanego przymusu bezpośredniego: .....

(rodzaj/rodzaje\* zastosowanego środka przymusu)

potwierdzam / nie potwierdzam\* (należy uzasadnić w przypadku braku potwierdzenia):

.....  
.....

4) prawidłowość zastosowania procedury dla danego rodzaju przymusu bezpośredniego oraz jej przeprowadzenia zgodnie z odpowiednimi wymaganiami, o których mowa w art. 18–18f ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego:

potwierdzam prawidłowość / nie potwierdzam prawidłowości\* (należy uzasadnić w przypadku braku potwierdzenia):

.....  
.....  
.....

5) ocena sposobu działania w sytuacji zagrożenia życia lub zdrowia pacjenta (jeżeli dotyczy):

.....  
.....  
.....

6) udokumentowanie zastosowania przymusu bezpośredniego zgodnie z wymogami, o których mowa w art. 18–18f ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego:

prawidłowe/nieprawidłowe\* (należy uzasadnić w przypadku nieprawidłowości):

.....  
.....  
.....

(miejsowość, data)

(oznaczenie podmiotu przeprowadzającego ocenę zasadności zastosowania przymusu bezpośredniego)

\* Niepotrzebne skreślić.

DYREKTOR

Za zgodność  
z oryginałem

Magdalena Kośmicka-Matras

02.10.2024

( V 7

## Rejestr przypadków zastosowania przymusu bezpośredniego

L.p.	Imię i nazwisko osoby, wobec której zastosowano przymus bezpośredni	Imię i nazwisko zlecającego zastosowanie przymusu bezpośredniego oraz osób wykonujących jego stosowanie	Zastosowany rodzaj środka przymusu bezpośredniego	Opis przyczyn zastosowania przymusu bezpośredniego	Czas trwania przymusu bezpośredniego (data i godzina rozpoczęcia i zakończenia jego stosowania)	Przebieg stosowania przymusu bezpośredniego (w tym informacja o skutkach jego stosowania dla zdrowia osoby, wobec której został zastosowany)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						

Magda  
 DYREKTOR  
 Za zgodność  
 z oryginałem  
 01.10.2024..

Urf

## OCENA STANU FIZYCZNEGO OSOBY Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI UNIERUCHOMIONEJ LUB IZOLOWANEJ

Data		Imię i nazwisko osoby unieruchomionej/izolowanej (niepotrzebne skreślić)			Oznaczenie podmiotu leczniczego	
Godzina	Zachowanie <sup>1)</sup>	Chwilowe uwolnienie <sup>2)</sup>	Parametry oceniane na podstawie decyzji lekarza nadzorującego lub kierującego akcją prowadzenia medycznych czynności ratunkowych (jeżeli dotyczy)	Uwagi	Imię i nazwisko pielęgniarki kontrolującej stan fizyczny	
12.00						
12.15						
12.30						
12.45						
13.00						
13.15						
13.30						
13.45						
14.00						
14.15						
14.30						
14.45						
15.00						
15.15						
15.30						
15.45						
16.00						
16.15						

**Za zgodność  
z oryginałem**

MAGDALENA KOŚNICKA-MATRAS  
DIREKTOR

D. 10. 2024

<sup>1)</sup> Zachowanie: 1. szarpie się (uderza), 2. wykrzykuje, 3. płacze, 4. śmieje się, 5. śpiewa, 6. mamrocze, 7. jest spokojna/spokojny, 8. przyjmuje posiłek, 9. przyjmuje płyn, 10. usuwa aparaturę leczniczą/diagnostyczną, 11. dezorganizuje pracę oddziału, 12. śpi, 13. inne (należy wpisać jakie).

<sup>2)</sup> Uwolnienie od unieruchomienia w celu zmiany pozycji lub zaspokojenia potrzeb fizjologicznych i higienicznych.

LH

Godzina	Zachowanie <sup>1)</sup>	Chwilowe uwolnienie <sup>2)</sup>	Parametry oceniane na podstawie decyzji lekarza nadzorującego lub kierującego akcją prowadzenia medycznych czynności ratunkowych (jeżeli dotyczy)	Uwagi	Imię i nazwisko pielęgniarki kontrolującej stan fizyczny
16.30					
16.45					
17.00					
17.15					
17.30					
17.45					
18.00					
18.15					
18.30					
18.45					
19.00					
19.15					
19.30					
19.45					
20.00					
20.15					
20.30					
20.45					
21.00					
21.15					
21.30					
21.45					

Dyrektora Kliniki - Matras  
 01.10.2024

**Za zgodność z oryginałem**  
 DYREKTOR,

<sup>1)</sup> Zachowanie: 1. szarpie się (uderza), 2. wykrzykuje, 3. płacze, 4. śmieje się, 5. śpiewa, 6. mamrocze, 7. jest spokojna/spokojny, 8. przyjmuje posiłek, 9. przyjmuje płyn, 10. usuwa aparaturę leczniczą/diagnostyczną, 11. dezorganizuje pracę oddziału, 12. śpi, 13. inne (należy wpisać jakie).

<sup>2)</sup> Uwolnienie od unieruchomienia w celu zmiany pozycji lub zaspokojenia potrzeb fizjologicznych i higienicznych.

1

Godzina	Zachowanie <sup>1)</sup>	Chwilowe uwolnienie <sup>2)</sup>	Parametry oceniane na podstawie decyzji lekarza nadzorującego lub kierującego akcją prowadzenia medycznych czynności ratunkowych (jeżeli dotyczy)	Uwagi	Imię i nazwisko pielęgniarki kontrolującej stan fizyczny
22.00					
22.15					
22.30					
22.45					
23.00					
23.15					
23.30					
23.45					
00.00					
00.15					
00.30					
00.45					
1.00					
1.15					
1.30					
1.45					
2.00					
2.15					
2.30					
2.45					

DYREKTOR

Magdalena Kośmicka-Matras

A. Nr. 30914.

**Za zgodność  
z oryginałem**

- <sup>1)</sup> Zachowanie: 1. szarpie się (uderza), 2. wykrzykuje, 3. płacze, 4. śmieje się, 5. śpiewa, 6. mamrocze, 7. jest spokojna/spokojny, 8. przyjmuje posiłek, 9. przyjmuje płyn, 10. usuwa aparaturę leczniczą/diagnostyczną, 11. dezorganizuje pracę oddziału, 12. śpi, 13. inne (należy wpisać jakie).
- <sup>2)</sup> Uwolnienie od unieruchomienia w celu zmiany pozycji lub zaspokojenia potrzeb fizjologicznych i higienicznych.

54

**Za zgodność  
z oryginałem**

DYREKTOR

Magdalena Kozmicka-Matras

01.10.2014..

Godzina	Zachowanie <sup>1)</sup>	Chwilowe uwolnienie <sup>2)</sup>	Parametry oceniane na podstawie decyzji lekarza nadzorującego lub kierującego akcją prowadzenia medycznych czynności ratunkowych (jeżeli dotyczy)	Uwagi	Imię i nazwisko pielęgniarki kontrolującej stan fizyczny
3.00					
3.15					
3.30					
3.45					
4.00					
4.15					
4.30					
4.45					
5.00					
5.15					
5.30					
5.45					
6.00					
6.15					
6.30					
6.45					
7.00					
7.15					
7.30					
7.45					
8.00					

<sup>1)</sup> Zachowanie: 1. szarpie się (uderza), 2. wykrzykuje, 3. płacze, 4. śmieje się, 5. śpiewa, 6. mamrocze, 7. jest spokojna/spokojny, 8. przyjmuje posiłek, 9. przyjmuje płyn, 10. usuwa aparaturę leczniczą/diagnostyczną, 11. dezorganizuje pracę oddziału, 12. śpi, 13. inne (należy wpisać jakie).  
<sup>2)</sup> Uwolnienie od unieruchomienia w celu zmiany pozycji lub zaspokojenia potrzeb fizjologicznych i higienicznych.

**Za zgodność  
z oryginałem**

**DYREKTOR**

Magdalena Kościńska-Matras

01.10.2024

Godzina	Zachowanie <sup>1)</sup>	Chwilowe uwolnienie <sup>2)</sup>	Parametry oceniane na podstawie decyzji lekarza nadzorującego lub kierującego akcją prowadzenia medycznych czynności ratunkowych (jeżeli dotyczy)	Uwagi	Imię i nazwisko pielęgniarki kontrolującej stan fizyczny
8.15					
8.30					
8.45					
9.00					
9.15					
9.30					
9.45					
10.00					
10.15					
10.30					
10.45					
11.00					
11.15					
11.30					
11.45					

<sup>1)</sup> Zachowanie: 1. szarpie się (uderza), 2. wykrzykuje, 3. płacze, 4. śmieje się, 5. śpiewa, 6. mamrocze, 7. jest spokojna/spokojny, 8. przyjmuje posiłek, 9. przyjmuje płyn, 10. usuwa aparaturę leczniczą/diagnostyczną, 11. dezorganizuje pracę oddziału, 12. śpi, 13. inne (należy wpisać jakie).

<sup>2)</sup> Uwolnienie od unieruchomienia w celu zmiany pozycji lub zaspokojenia potrzeb fizjologicznych i higienicznych.

**Rejestr przypadków zastosowania przymusu bezpośredniego**

L.p.	Imię i nazwisko osoby, wobec której zastosowano przymus bezpośredni	Imię i nazwisko zlecającego zastosowanie przymusu bezpośredniego oraz osób wykonujących jego stosowanie	Zastosowany rodzaj środka przymusu bezpośredniego	Opis przyczyn zastosowania przymusu bezpośredniego	Czas trwania przymusu bezpośredniego (data i godzina rozpoczęcia i zakończenia jego stosowania)	Przebieg stosowania przymusu bezpośredniego (w tym informacja o skutkach jego stosowania dla zdrowia osoby, wobec której został zastosowany)
1	16 2022. nie zastosowano przymusu bezpośredniego					DYREKTOR Magdalena Kośmicka-Matras 02.01.2023.
2	16 2023. nie zastosowano przymusu bezpośredniego					DYREKTOR 02.01.2024.
3						Magdalena Kośmicka-Matras
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						DYREKTOR
11						Magdalena Kośmicka-Matras

**Za zgodność  
z oryginałem**

01.10.2024.

FUNDACJA  
GNIAZDO RODZINNE  
DOM POMOCY SPOŁECZNEJ  
im. Stanisława Broniewskiego  
"ORSZY"  
ul. Kilińskiego 10/12 ③  
05-075 Warszawa-Wesoła  
tel./fax: 22 761 34 66 NIP:952-11-70-755

# REJESTR ZDARZEŃ NADZWYCZAJNYCH

Rozpoczęto dnia 02.01.2024

DYREKTOR

Magdalena Kośmicka-Matras

Zakończono dnia .....

Za zgodność  
z oryginałem

DYREKTOR

Magdalena Kośmicka-Matras

01.10.2024

**FUNDACJA**  
**GNIAZDO RODZINNE**  
**DOM POMOCY SPOŁECZNEJ**  
**im. Stanisława Broniewskiego**  
**"ORSZY"**  
 ul. Kilińskiego 10/12 ③  
 05-075 Warszawa-Wesoła

tel./fax: 22 761 84 66 NIP: 952-11-70-755

Data zgłoszenia	Imię i nazwisko osoby zgłaszającej	Opis i miejsce zdarzenia	Data zapoznania się ze zdarzeniem przez dyrektora DPS	Informacje o podjętych działaniach następczych	Dane osoby przyjmującej zgłoszenie
02.04. 2024.	Nie zarejestrowano	zdarzeń nadzorczych.			Kierownik Działu Administracyjno-Gospodarczego //
26.06. 2024.	Nie zarejestrowano	zdarzeń nadzorczych.			Kierownik Działu Administracyjno-Gospodarczego //
26.08. 2024.	Nie zarejestrowano	zdarzeń nadzorczych.			Kierownik Działu Administracyjno-Gospodarczego /
<p><b>Za zgodność z oryginałem</b></p> <p><b>DYREKTOR</b></p>					

Magdalena Kośmicka-Matras

01.10.2024.

**Zarządzenie nr 5/2024  
z dnia 11 czerwca 2024 r.  
Dyrektora Domu Pomocy Społecznej im. Stanisława Broniewskiego „Orszy”  
z siedzibą w Warszawie przy ul. Kilińskiego 10/12**

w sprawie zmiany Zarządzenia Nr 1/2024 z dnia 2 stycznia 2024 r. w sprawie prowadzenia  
Rejestru zdarzeń nadzwyczajnych dotyczących Mieszkańców

§ 1

W § 2 Zarządzenia Nr 1/2024 z dnia 2 stycznia 2024 r. w sprawie prowadzenia Rejestru zdarzeń nadzwyczajnych dotyczących Mieszkańców dodaje się pkt 4 o następującym brzmieniu:  
„Dyrektor Domu przekazuje nie rzadziej niż raz na kwartał informację Wojewodzie Mazowieckiemu dot. zarejestrowanych zdarzeń nadzwyczajnych”.

§ 2

Wykonanie Zarządzenia powierza się pracownikowi upoważnionemu przez Dyrektora do dokonywania wpisu do Rejestru zgłoszeń o zdarzeniach nadzwyczajnych.

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

~~DYREKTOR~~

Magdalena Koźmicka-Matras

**Za zgodność  
z oryginałem**

~~DYREKTOR~~

Magdalena Koźmicka-Matras

01.10.2024..

**Zarządzenie nr 1/2024**  
**z dnia 2 stycznia 2024 r.**  
**Dyrektora Domu Pomocy Społecznej im. Stanisława Broniewskiego „Orszy”**  
**z siedzibą w Warszawie przy ul. Kilińskiego 10/12**

w sprawie prowadzenia Rejestru zgłoszeń zdarzeń nadzwyczajnych dotyczących  
Mieszkańców

§ 1

1. Wprowadza się Rejestr zgłoszeń o zdarzeniach nadzwyczajnych.
2. Rejestr prowadzony jest przez Dyrektora Domu.
3. Rejestr prowadzony jest w formie papierowej. Wzór Rejestru stanowi załącznik do Zarządzenia.
4. Rejestr przechowywany jest w miejscu niedostępnym dla osób nieupoważnionych.

§ 2

1. Upoważniony przez Dyrektora pracownik przyjmuje i weryfikuje informację o zdarzeniu nadzwyczajnym.
2. Upoważniony pracownik niezwłocznie informuje Dyrektora o zaistniałym zdarzeniu.
3. Podejmowanie działań następczych odbywa się niezwłocznie po powzięciu przez Dyrektora lub zastępującego go pracownika upoważnionego przez niego do dokonania wpisu do Rejestru zgłoszeń o zdarzeniach nadzwyczajnych informacji o zaistniałym zdarzeniu nadzwyczajnym i dokonanym zgłoszeniu.

§ 3

Wykonanie Zarządzenia powierza się pracownikowi upoważnionemu przez Dyrektora do dokonywania wpisu do Rejestru zgłoszeń o zdarzeniach nadzwyczajnych.

§ 4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

DYREKTOR  
  
Ma

**Za zgodność  
z oryginałem**

DYREKTOR  
  
Ma  
01-10 2024

Załącznik  
do Zarządzenia Nr 1/2024  
z dnia 1 stycznia 2024 r.


# REJESTR ZDARZEŃ NADZWYCZAJNYCH

Za zgodność  
z oryginałem

DYREKTOR

Magdalena Kościńska-Matras

01.10.2024 r.

Data zgłoszenia	Imię i nazwisko osoby zgłaszającej	Opis i miejsce zdarzenia	Data zapoznania się ze zdarzeniem przez dyrektora DPS	Informacje o podjętych działaniach następczych	Dane osoby przyjmującej zgłoszenie
	<p style="text-align: center;">             DYREKTOR            MOPS Jednostka Pomocy Społecznej "Matras"         </p>	<p style="text-align: center;"> <b>Za zgodność z oryginałem</b> </p>			
	<p>01.10.2024..</p>				

## UPOWAŻNIENIE

Upoważniam Pana [REDAKTED] do przetwarzania danych zawartych w zgłoszeniu o zdarzeniach nadzwyczajnych dotyczących Mieszkańców Domu w rozumieniu przyjęcia i weryfikacji zgłoszenia oraz w zakresie przetwarzania danych osobowych osób dokonujących zgłoszenia.

Upoważnienie obowiązuje od dnia 02 stycznia 2024 r. do czasu zakończenia przez pracownika pracy w Domu Pomocy Społecznej im. Stanisława Broniewskiego „Orszy” w Warszawie -Wesołej.

DYREKTOR

Magdalena Kośmicka-Matras

Otrzymałem

02.01.2024r.

Za zgodność  
z oryginałem

DYREKTOR

Magdalena Kośmicka-Matras

01.10.2024r.