

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
„Leśny”
01-974 Warszawa, ul. Tułowicka 3
tel. 834-20-17 i 835-43-86
DPS.D.091.363.2014

BIURO RZECZNIKA
PRAW OBYWATELSKICH

WPL. 2014 -03- U 7

ZAL. NR.

Warszawa, dnia 03.03.2014r.



Biuro Rzecznika Praw Obywatelskich
ul. Al. Solidarności 77
00-090 Warszawa

W odpowiedzi na pismo nr KMP.575.5.2014.MKu z dnia 12.02.2014 roku (data wpływu: 17.02.2014 roku) - uprzejmie informuję o sposobie realizacji zawartych w nim zaleceń i uwag.

Ad 1

Dnia 28.11.2013 roku w Domu Pomocy Społecznej „Leśny” zostało przeprowadzone planowane dużo wcześniej szkolenie pn. „Bezpieczne stosowanie przymusu bezpośredniego zgodnie z obowiązującymi przepisami”. Szkolenie przeprowadził upoważniony przez marszałka województwa - lekarz Specjalista psychiatra, dr Andrzej Skrzypek. W szkoleniu udział wzięły wszystkie osoby upoważnione do stosowania środków przymusu bezpośredniego oraz osoby zarządzające Domem. Szkolenie zostało udokumentowane certyfikatami. Zostały również zweryfikowane oraz wdrożone odpowiednie zasady i procedury stosowania środków przymusu bezpośredniego.

Ad 2

Jeśli chodzi o zapis dotyczący „środków dyscyplinujących wobec mieszkańców” - to pragnę poinformować, że jest to inicjatywa oddolna, zasady wypracowane przez Społeczność mieszkańców danego oddziału. Są to zasady życia w społeczności. Dla mieszkańców bardzo ważne jest, aby mogli czuć się bezpiecznie na oddziale, gdyż najczęściej obiektem agresji mieszkańca niedostosowanego jest drugi mieszkaniec a nie personel dps. W związku z tym mieszkańcy sami domagają się, by w regulaminach znalazły się zapisy, które im to bezpieczeństwo zapewnią. To

samo dotyczy poszanowania ich własności i prawa do odpoczynku itp. Wykroczenia, których dopuszczają się w tej kwestii mieszkańcy nie noszą znamion naruszenia prawa i zdarzają się permanentnie np. budzenie w nocy innych mieszkańców, drobne kradzieże (np. papierosów, kawy, zużytego zegarka). Dla odpowiednich służb nie jest to materia do interwencji. Poza tym mieszkańcy, którzy to robią są osobami chorymi psychicznie i Policja czy Straż Miejska przyjeżdżając do nas od razu zaznacza, że oni nie mają tutaj uprawnień do działania, bo mieszkańcy jako osoby chore nie mogą zostać pociągnięci do odpowiedzialności za swoje niedostosowane zachowanie. Usunięcie w/w zapisów z wewnętrznych regulaminów oddziałów zostało omówione z mieszkańcami na zebraniu społeczności. Mieszkańcy nie wyrażają zgody na „wyeliminowanie” wypracowanych przez nich zasad.

Ad 3

Problem stosowania środków antykoncepcyjnych przez osoby ubezwłasnowolnione, zamieszkujące w DPS „Leśny” - dotyczy dwóch pań, funkcjonujących w stałych związkach. Wg opinii lekarza ginekologa są one zdolne do zajścia w ciążę (obie panie są pod stałą kontrolą lekarza specjalisty-ginekologa). W przypadku jednej z pań opiekunem prawnym ustanowionym przez Sąd Rodzinny jest matka naszej mieszkanki, w przypadku drugiej - siostra. To w/w opiekunowie prawni wystąpili z inicjatywą stosowania środków antykoncepcyjnych przez swoje podopieczne.

Zgodnie z zaleceniem RPO - pracownicy socjalni DPS „Leśny” wystosowali pismo do Sądu Rodzinnego z informacją oraz prośbą o opinię w w/w sprawie.

Ad 4

O wolnych wyjściach w DPS „Leśny” decydują lekarze, głównie lekarz specjalista - psychiatra, ale nie tylko. Oczywiście psychiatra w ocenie stanu psychicznego mieszkańca korzysta również z obserwacji poczynionych przez personel. To personel informuje o tym, że np. mieszkaniec gubi się w nieznanym otoczeniu, że chodzi środkiem jezdni nie zważając na jadące samochody, lub że zabiera sprzedawcom towar, będąc przekonany, że za niego płaci stworzonymi przez siebie pieniędzmi lub, że każdorazowe wolne wyjście danego mieszkańca kończy się dla niego upojeniem alkoholowym i nocowaniem poza Domem w warunkach często zagrażających jego zdrowiu i życiu lub podejmowaniem zachowań ryzykownych np. prostytuowanie się w celu zdobycia środków na alkohol.

W tym miejscu pragnę zapewnić, że wychodzenie z izolacji, aktywizacja społeczna oraz szeroko pojęty kontakt ze światem zewnętrznym - stanowią istotne odniesienia do wszelkiego typu

treningów i terapii realizowanych w DPS-ie. A dotyczy to zarówno mieszkańców ubezwłasnowolnionych, jak i nieubezwłasnowolnionych.

Ad 5

Dyrekcja DPS „Leśny” rozważa wprowadzenie zakazu nadużywania alkoholu w miejsce obowiązującego aktualnie zakazu spożywania i posiadania alkoholu. Aby - w sposób odpowiedzialny to zrealizować - prowadzone są rozmowy z Dzielnicową Komisją do Spraw Rozwiązywania Problemów Alkoholowych. Spożywanie alkoholu przez osoby przewlekle psychicznie chore zazwyczaj powoduje dramatyczne skutki dla ich zdrowia.

W naszym domu przebywa wielu mieszkańców, którzy w przeszłości nadużywali alkoholu. W momencie gdy nie mają z nim kontaktu są w stanie zachować trzeźwość, natomiast gdy pojawi się on oficjalnie, jest bardzo prawdopodobne, że rozwinię się u nich uzależnienie. Łatwo jest do tego dopuścić a potem brakuje realnie dostępnej dla nich pomocy. Alkohol zmienia (ogranicza) działanie leków psychotropowych a w połączeniu z niektórymi benzodiazepinami może być bardzo niebezpieczny. Poza tym są to osoby chore, które nie są w stanie często zrozumieć jakie zagrożenia wiążą się ze spożywaniem przez nich alkoholu.

Ponadto w naszym przekonaniu pozwolenie na spożywanie w DPS alkoholu stoi w sprzeczności z art. 14 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (t.j. Dz. U. z 2012 r. poz. 1356 z późn. zm) który stanowi: „zabrania się sprzedaży, podawania, i spożywania napojów alkoholowych na terenie szkół oraz innych zakładów i placówek oświatowo-wychowawczych, opiekuńczych i domów studenckich{...}”. Zgodnie z art. 55 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U z 2013 r. poz. 182 z późn. zm) oraz §5 ust. 1 pkt 2 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23.08.2012 r. w sprawie domów pomocy społecznej (Dz.U. z 2012 r. poz. 964). Domy pomocy społecznej są placówkami opiekuńczymi.

Ad 6

W palarniach zamontowano nowe wyciągi przemysłowe, które przeciwdziałają ich nadmiernemu zadymieniu i przejścia na świetlice są wolne od dymu tytoniowego, chyba, że mieszkańcy palą w miejscach niedozwolonych, czemu przeciwdziałają starania personelu.

Modernizacja wentylacji 3 palarni w budynku DPS „Leśny” przy ulicy Tułowickiej realizowana była na podstawie umowy nr 66/2013 z dnia 13.11.2013 roku. Umowa była realizowana od dnia 13.11.2013 roku do dnia 12.12.2013 roku.

Wykonanie modernizacji poprzez wykonanie wymiany trzech wentylatorów dachowych od pomieszczeń trzech palarni oraz montaż trzech central nawiewnych w obrębie przedsionka trzech palarni wraz z robotami towarzyszącymi w budynku DPS „Leśny” zostało odebrane protokołem odbioru z dnia 19.12.2013 roku . Powyższy przedmiot umowy odebrano bez uwag.

W wyniku ukończonej realizacji zadania wykonano modernizację polegającą na wykonaniu montażu wentylacji mechanicznej nawiewno-wywiewnej trzech pomieszczeń palarni o kubaturze 53 m³, umieszczonych na trzech kondygnacjach +1, +2, +3. Zamontowano nowe centrale nawiewno-wywiewne, co zapewnia dziesięciokrotną wymianę powietrza w pomieszczeniu. W wyniku modernizacji usunięto nadmiar dymu papierosowego wytwarzanego przez mieszkańców w pomieszczeniach palarni. W palarniach został zamontowany system powietrza w ilości 540 m³/h oraz indywidualny system nawiewu świeżego powietrza dla każdej kondygnacji dostarczający po 450 m³/h. Cała instalacja wykonana została zgodnie z warunkami technicznymi wykonania odbioru instalacji wentylacyjnych.

Ad 7

Wskazana przez Państwa tematyka szkoleń jest oczywiście bardzo ważna i jest cenna dla pracowników. Niestety wiąże się z tym kwestia środków finansowych, których obecnie nie posiadamy. Deklarujemy się wystąpić o dodatkowe środki na ten cel. Zgłosiliśmy się też do programu szkoleń realizowanych przez ETOH i Uczymy na to, że spora część tematyki zostanie zrealizowana w ramach tych bezpłatnych dla Domu szkoleń. Bardzo zależy nam na udział w grupach Balinta, które są m. in. w programie.

Ad 8

Dnia 10.12.2013 roku został odebrany protokołem system monitoringu w pomieszczeniu izolatu DPS „Leśny”. Wg zapisów prawnych - obowiązek zamontowania monitoringu w pokoju izolacji obowiązuje od 1 stycznia 2014 roku, został więc przez nas zrealizowany z dużą starannością i wyprzedzeniem.

W czerwcu 2013 roku rozpoczęliśmy prace dotyczące opracowania dokumentacji, pozyskania środków itp. Przypominanie nam o tym w lutym 2014 jest zbyteczne i dalece nieaktualne.

Ad 9

Na tablicach ściennych systematycznie są umieszczane adresy instytucji do których mieszkańcy mogą zwracać się w sytuacjach naruszania ich praw.

Informacje te równie systematycznie są zdejmowane przez mieszkańców (głównie osoby paranoidalne), którzy mają potrzebę pisania do różnych instytucji. Dowodem na istnienie komunikacji w tym zakresie są regularne wizyty Policji w celu weryfikowania treści korespondencji kierowanej do Sądu, Prokuratury itp.

Ad 10

Cel w Indywidualnym Planie Wsparcia formułuje się na początku pracy z mieszkańcem i wtedy rzeczywiście może być on dość standardowy, natomiast w miarę pracy nad nim staje się

bardziej zindywidualizowany, wtedy należałoby go przeformułować jak się to robi w planie koordynacyjnym. Jednak Indywidualny Plan Wsparcia z założenia nie ma takiej procedury. Zmiana tego, jeżeli ma być realna i odzwierciedlać pracę z mieszkańcem - wymaga czasu. Postaramy się wypracować to w 2014 roku.

Ad 11

Oświadczenia dotyczące upoważnień do udzielania informacji na temat stanu zdrowia w formie „osobie z bliskiej rodziny” - zostało zmienione na oświadczenie o treści: „Upoważniam/nie upoważniam niżej wymienione osoby/osobę do :

Pan/Pani - imię i nazwisko.....

1. uzyskiwania informacji o moim stanie zdrowia
2. uzyskiwania informacji o udzielonych mi świadczeniach zdrowotnych
3. wglądu do dokumentacji medycznej

Podpis mieszkańca

Ad 12

Poprawna nazwa miejsca stosowania przymusu bezpośredniego to : „Izolotka”. Taka informacja widnieje na drzwiach izolotki.

Ad 13

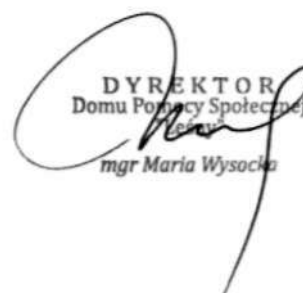
Dom Pomocy Społecznej „Leśny” posiada system sygnalizacji przywoławczej przy łózkach mieszkańców leżących od co najmniej 10 lat. System jest zainstalowany w większości pokoi mieszkańców na każdym piętrze. System przywoławczy połączony jest bezpośrednio z makieta sygnalizacji akustycznej - świetnej w pomieszczeniach dyżurek na każdym piętrze. Jest on konserwowany corocznie, przez firmę zewnętrzną oraz są wykonywane szkolenia dot. obsługi

systemów oraz szkolenia nowych pracowników.

Ad 14

Dnia 07.10.2013 roku został dodatkowo zatrudniony Fizykoterapeuta na poi etatu na zastępstwo.

Dnia 02.12.2013 roku został zatrudniony w wymiarze pełnego etatu główny specjalista - psycholog.



DYREKTOR
Domu Pomocy Społecznej
mgr Maria Wysoka

Do wiadomości:

- 1) Biuro Pomocy i Projektów Społecznych
ul. Niecała 2
00-098 Warszawa
- 2) Warszawskie Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Lipińska 2
01-833 Warszawa



**BIURO
RZECZNIKA PRAW OBYWATELSKICH**

Warszawa, dnia 27 marca 2014 r.

Krajowy Mechanizm Prewencji

KMP.575.5.2014.MKu

Pani
Maria Wysocka
Dyrektor Domu Pomocy Społecznej
„Leśny”
ul. Tułowieka 3
01-974 Warszawa

Uprzejmie dziękuję za pismo z dnia 3 marca 2014 r., nr DPS.D.091.363.2014, dotyczące realizacji zaleceń zawartych w raporcie przedstawicieli Krajowego Mechanizmu Prewencji z wizytacji podległej Pani placówki. Szczegółowe odniesienie się do zaleceń wskazuje, iż problemy zasygnalizowane w raporcie zostały potraktowane z powagą.

W swoim piśmie poinformowała Pani Rzecznika Praw Obywatelskich, iż zapisy dotyczące środków dyscyplinujących wobec mieszkańców są inicjatywą oddolną społeczności mieszkańców, którzy nie wyrażają zgody na ich usunięcie z regulaminów. W związku z przywołanym w raporcie brakiem podstaw prawnych do stosowania w domach pomocy społecznej środków dyscyplinujących, podtrzymujemy nasze stanowisko dotyczące skorygowania regulaminów mieszkańców poprzez usunięcie zapisów o karach, bez względu na opinię, jaką w przedmiotowej sprawie wyraziła społeczność DPS.

Jednocześnie pragnę wyjaśnić, że kwestia spożywania/posiadania alkoholu w domach pomocy społecznej wciąż pozostaje w zainteresowaniu przedstawicieli Mechanizmu. W związku z powyższym proszę o poinformowanie mnie o rezultacie rozmów prowadzonych z Dzielnicową Komisją do Spraw Rozwiązywania Problemów Alkoholowych. Równocześnie informuję, że Rzecznik Praw Obywatelskich przygotowuje wystąpienie generalne do Ministra Zdrowia oraz Ministra Pracy i Polityki Społecznej w kwestii interpretacji przepisów prawa dotyczących używania alkoholu w domach pomocy społecznej.

Na podstawie art. 13 ust.1 pkt 2 ustawy z dnia 15 lipca 1987 r. o Rzeczniku Praw Obywatelskich (tekst jednolity Dz.U. z 2001 r. Nr 14, poz. 147 ze zm.) zwracam się z

uprzejmą prośbą o ponowne rozpatrzenie przedstawionej kwestii dyscyplinowania oraz poinformowanie mnie o rezultacie rozmów dotyczących nadużywania alkoholu.

mgr Marcin Kusy

Specjalista



**BIURO
RZECZNIKA PRAW OBYWATELSKICH**

Warszawa, dnia 11 maja 2014 r.

Krajowy Mechanizm Prewencji

KMP.575.5.2014.MKu

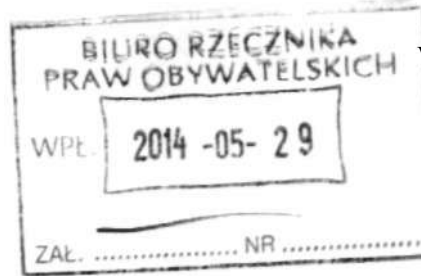
Pani
Maria Wysocka
Dyrektor Domu Pomocy Społecznej
„Leśny”
ul. Tułowicka 3
01-974 Warszawa

Uprzejmie proszę o udzielenie odpowiedzi na nasze pismo z dnia 27 marca 2014 r. dotyczące kwestii dyscyplinowania oraz prowadzonych przez Panią rozmów z Dzielnicową Komisją do Spraw Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na temat nadużywania alkoholu przez mieszkańców podległej Pani placówki.

W swojej odpowiedzi proszę o powołanie się na numer pisma: KMP.575.5.2014.MKu..

mgr Marcin Kusy

specjalista



Warszawa, dn. 27.05.2014 r.

D. 091.850. 2014. MW

Pan
Marcin Kusy
specjalista
Biura
Rzecznika Praw Obywatelskich
Krajowy Mechanizm Prewencji
Al. Solidarności
00 - 90 Warszawa

W odpowiedzi na Pana pismo nr KMP.575.5.2014. MKu z dn. 11 maja 2014 r. (nota bene - 11 maja 2014 r. - to była niedziela...), które wpłynęło do naszej placówki 19 maja 2014 r. - uprzejmie informuję, że:

1) Trudno jest mi odnieść się do pisma, którego datę Pan przywołuje (27 marca 2014 r.), a które nie wpłynęło do dnia dzisiejszego do naszej placówki.

W związku z tym - proszę o przesłanie nam kserokopii potwierdzenia wpłynięcia do DPS „Leśny” w/w pisma w celu jego ewentualnego odnalezienia.

To rozwieje nasze wątpliwości.

2) W odpowiedzi na pismo nr KMP.575.5.2014. MKu z dn. 12.02.2014 r. (data wpływu : 17.02.2014 r.) - w sposób wyczerpujący pod względem merytorycznym - poinformowałam organ kontrolujący o sposobie realizacji zaleceń i uwag pokontrolnych.

3) W piśmie z dn. 11 maja 2014 r. zawarte jest pytanie na temat rozmów prowadzonych z Dzielnicową Komisją ds Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, dot. nadużywania alkoholu przez mieszkańców Domu Pomocy Społecznej „Leśny”.

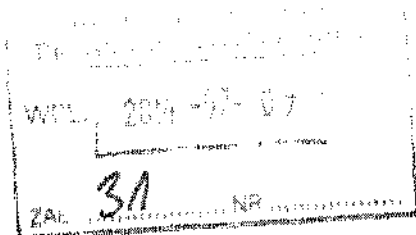
W odpowiedzi pragnę poinformować, że z w/w rozmów wynika, że Dzielnicowa Komisja ds Rozwiązywania Problemów Alkoholowych nie jest w stanie udzielić nam pomocy, ponieważ nie dysponuje ofertą leczenia/terapii dla osób z tzw. „podwójną diagnozą”(choroba psychiczna plus alkoholizm).

Z poważaniem

DYREKTOR
Domu Pomocy Społecznej
"Leśny"
mgr Maria Wysocka

DPS.D.1006 .2014

Warszawa dnia, 01-07-2014 roku



Pan Marcin Kusy
Biuro Rzecznika Praw Obywatelskich
Al. Solidarności 77
00-90 Warszawa

W odpowiedzi na Pana pismo z dnia 03-06-2014 roku, znak: KMP.575.5.2014MKu-
po raz kolejny uprzejmie informuję, że podtrzymuję stanowisko dotyczące zakazu spożywania
alkoholu przez mieszkańców Domu Pomocy Społecznej „Leśny”.

W załączeniu przesyłam opinie ekspertów, dotyczące kwestii spożywania alkoholu w
połączeniu z przyjmowaniem leków psychotropowych, które systematycznie stosują nasi
mieszkańcy, ponieważ mają zdiagnozowaną chorobę psychiczną.

Załączone dokumenty to;

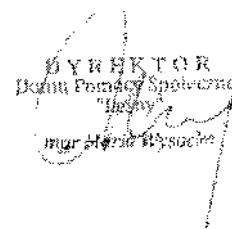
- 1) informacje dot najpowszechniej stosowanych w DPS „Leśny” leków, opracowane przez
producentów leków- specjalistów farmacji;
- 2) opinia tekaraa specjalisty- psychiatry na interesujący Pana temat

Wobec powyższego- proponuję przekierować dyskusję, którą Pan prowadzi z naszą
placówką- na podmioty profesjonalne zajmujące się powyższym tematem, tzn. np. na
producentów leków, którzy prowadzą wnikliwe badania kliniczne, dot reakcji na linii: alkohol-
leki. Może Pan również rozważyć możliwość wysłuchania doświadczonych praktyków lekarzy
specjalistów- psychiatrów.

Dom Pomocy Społecznej „Leśny” ponownie informuje, że życie i bezpieczeństwo naszych
mieszkańców było, jest i będzie dla nas priorytetem i nadrzędnym, stosowanym prawem,
To my ponosimy odpowiedzialność: za naszych mieszkańców.

Ponadto proszę o Informację czy Ministerstwo Zdrowia oraz Ministerstwo Pracy
i Polityki Społecznej wydało już opinię w kwestii interpretacji przepisów prawa dotyczących
używania alkoholu w domach pomocy społecznej. Jeśli tak proszę o przesłanie jej treści

Z poważaniem



DYREKTOR
Domu Pomocy Społecznej
„Leśny”
mgr Andrzej Byszczyński

Załączniki:

- 1) Informacja dla osoby przyjmującej lek
- 2) Opinia lekarza

Anna Bortkiewicz

Dyrektor medyczny Kliniki VoHa

PWZ 1804106

Warszawa 28.05.2014

Wpływ alkoholu na pacjentów leczonych psychiatrycznie

Pensjonariusze PPS leśny są osobami leczącymi się psychiatrycznie, Alkohol Jest środkiem wchodzącym w interakcje z wieloma lekami nie tylko psychotropowymi, najczęściej doprowadzając do nasilenia działania depresyjnego i uspokajającego. Sam alkohol zaburza równowagę pomiędzy bodźcami hamującymi i pobudzającym; w mózgu, zmienia funkcję wielu białek odpowiedzialnych za przekąźnictwo, czego konsekwencją jest sedacja czyli uspokojenie, ataksja - czyli niezborność ruchowa o pochodzeniu mózdkowym, obniżony i zmienny nastrój, pogorszona koncentracja i koordynacja wzrokowo przestrzenna oraz nasilone zachowania odhamowane - czyli zachowania nie kontrolowane przez wyższe ośrodki w mózgu. Zwiększa też działanie leków powodujące obniżenie ciśnienia krwi oraz nasila działanie hamujące ośrodek oddechowy w mózgu - co może doprowadzić do groźnych omdleń i upadków, a w przypadku znacznego nadużycia - do konieczności podłączenia pacjenta pod respirator.

Długotrwałe przyjmowanie alkoholu wpływa na zmianę błon komórkowych oraz receptorów w ośrodkowym układzie nerwowym, czego konsekwencją jest gorszy stan psychiczny pacjenta oraz mniej efektywne działanie leków psychotropowych. Znane jest też działanie nasilające skutki uboczne przyjmowanych leków po wielokrotnym spożyciu alkoholu -' tu możemy oczekiwać nasilenia drżenia i sztywności, może też zwiększać działanie drgawkorodne niektórych leków. Niestety odpowiedź organizmu na alkohol nie jest stałą, zmienia się zarówno w zależności czy alkohol został przyjęty jednokrotnie czy w sposób przewlekły. Z powodu zmian w metabolizmie wątrobowym również w trakcie przewlekłego picia możemy się spodziewać innych stężeń zarówno alkoholu jaki i poziomu leków w surowicy, W tym momencie nie będzie możliwe prawidłowe i bezpieczne prowadzenie dalszego leczenia pacjentów.

Wpływ alkoholu na wątrobę zmienia również szybkość i sposób w jaki leki są metabolizowane w organizmie. Przy długotrwałym ubywaniu leków należy liczyć się z obniżeniem stężenia wielu leków albo paradoksalnie zwiększeniu ich stężenia przy jednoczesnym przyjęciu leków i alkoholu - te działanie alkoholu na metabolizm leków jest poważną przyczyną hepatotoksyczności czyli uszkodzenia wątroby.

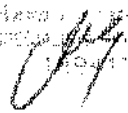
Alkohol jest dostępny w prawie każdym sklepie i od wieków towarzyszy człowiekowi. Jest jednak substancją niebezpieczną, zwłaszcza dla osób leczonych, na których ten środek będzie działał wyjątkowo destrukcyjnie, częstokroć niwecząc pozytywny efekt osiągnięty po wielki latach abstynencji, doprowadzając do tego, że w DPSe zwiększą się zachowania niepożądane, jak bójki,

samowolne oddalenia się, kontakty seksualne, do których nie doszłoby „na trzeźwo”, upadki i powikłania somatyczne alkoholu. Leki będą działały mniej skutecznie, pojawia się liczne pogorszenia stany psychicznego, z powodu działania odhamowującego i depresyjnego alkoholu możemy liczyć się nawet ze zwiększeniem ryzyka popełnienia samobójstwa przez pensjonariuszy.

Nie można też zapomnieć, że wielu z pensjonariuszy w przeszłości piło w sposób bardzo ryzykowny co częstokroć mogło być jedną poważnych przyczyn ich gorszego funkcjonowania i dla tej grupy pacjentów ogromnym czynnikiem terapeutycznym była abstynencja narzucana w OPS'ie.

Nie widzę możliwości, by pacjenci leczeni psychiatrycznie mogli bez szkody spożywać alkohol.

Dr hab. n. med. prof. zw. zw. dr
Sławomir J. Jurek
10-04-2022





BIURO
RZECZNIKA PRAW OBYWATELSKICH

Warszawa.

2014-09-07

Krajowy Mechanizm Prewencji

KMP.575.5.2014.MKu

Pani
Maria Wysocka
Dyrektor Domu Pomocy Społecznej
„Leśny”
ul. Tułowieka 3
01-974 Warszawa

Uprzejmie dziękuję za pismo z dnia 1 lipca 2014 r. (nr DPS.D.1005.2014). dotyczące zakazu spożywania alkoholu przez mieszkańców podległego Pani Domu Pomocy Społecznej „Leśny” w Warszawie.

W swoim piśmie wskazała Pani, że zalecenie dotyczące odstąpienia od wyżej wymienionego zakazu jest nieuzasadnione ze względów farmakologicznych. Uprzejmie informuję, iż przedstawiona argumentacja jest przekonująca, w związku z czym przedstawiciele KMP uznali za niekonieczne zrealizowanie powyższej rekomendacji.

mgr Marcin Kusy



Specjalista