

UCHWAŁA Nr
RADY MIEJSKIEJ w ŁODZI

z dnia

w sprawie skargi p. i p.
na działania Dyrektora Centrum
Rehabilitacyjno-Opiekuńczego przy ul. Przybyszewskiego w Łodzi.

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2022 r. poz. 559, 583, 1005 i 1079) oraz art. 229 pkt 3, art. 237 § 3 oraz art. 238 § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021 r. poz. 735, 1491, 2320 i 2052 oraz z 2022 r. poz. 1301), Rada Miejska w Łodzi

uchwała, co następuje:

§ 1.1. Skargę p. i p. na działania Dyrektora Centrum Rehabilitacyjno-Opiekuńczego przy ul. Przybyszewskiego w Łodzi uznaje się w części za zasadną.

2. Skarga jest w części zasadna z przyczyn wskazanych w uzasadnieniu do przedmiotowej uchwały, które stanowi jej integralną część.

§ 2.1. Zobowiązuje się Przewodniczącego Rady Miejskiej w Łodzi do przekazania Skarżącemu niniejszej uchwały wraz z uzasadnieniem.

2. Zobowiązuje się Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Łodzi do poinformowania Przewodniczącego Rady Miejskiej w Łodzi o sposobie usunięcia przyczyn, które spowodowały zasadność skargi.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący
Rady Miejskiej w Łodzi

Marcin GOŁASZEWSKI

Projektodawcą uchwały jest
Komisja Skarg, Wnioseków i Petycji
Rady Miejskiej w Łodzi

PRZEWODNICZĄCY
Komisji
Skarg, Wnioseków i Petycji
Rady Miejskiej w Łodzi
opiniuję pozytywnie
Kamil Deptuła

projekt zgodny z przepisami prawa
od względem formalno-prawnym

RADCA PRAWNY

Anna Chmielec
L.O.M. 12

Załącznik
do uchwały Nr
Rady Miejskiej w Łodzi
z dnia

UZASADNIENIE

W dniu 30 maja 2022 r. do Rady Miejskiej w Łodzi wpłynęła skarga na działania Dyrektora Centrum Rehabilitacyjno-Opiekuńczego przy ul. Przybyszewskiego 255/267 w Łodzi dotycząca niewłaściwej - zdaniem skarżących - opieki nad matką skarżących.

Na podstawie art. 237 § 3 Kodeksu postępowania administracyjnego Rada Miejska w Łodzi zawiadamia o następującym sposobie załatwienia skargi.

W wyniku przeprowadzonej kwerendy ustalono, że Centrum Rehabilitacyjno-Opiekuńcze przy ul. Przybyszewskiego 255/267 w Łodzi jest domem pomocy społecznej przeznaczonym dla osób przewlekle somatycznie chorych. Działalność domów pomocy społecznej opiera się w szczególności na świadczeniu mieszkańcom całodobowej opieki, zaspokajaniu podstawowych potrzeb: bytowych, edukacyjnych, społecznych i religijnych na poziomie ogólnie przyjętego standardu określonego przepisami wykonawczymi w zakresach i formach wynikających z indywidualnych potrzeb osób w nim przebywających. Matka Skarżących przebywała tam blisko 2 miesiące.

Odnosząc się do zarzutu dotyczącego nieprawidłowości w podawaniu leku psychotropowego należy zauważyć, że ordynowane leków w warunkach sprawowania stałej opieki nad pacjentem odbywa się wyłącznie w ramach zleceń lekarskich. Matka Skarżących została przyjęta do Centrum z szerokim rozpoznaniem chorób. Zgodnie z wyjaśnieniami złożonymi przez lekarza zatrudnionego w Centrum, w dniu przyjęcia mieszkanki włączono leczenie zgodnie z dostarczoną listą leków i korektą dawki leku na noc. Po kilkudniowej obserwacji chorej i uzyskaniu informacji od rodziny powrócono do dawki początkowej. Finalnie odbyła się konsultacja lekarska w wyniku której w całości utrzymano leczenie choroby podstawowej. Zaznaczyć należy, że lekarz posiadający wiedzę na temat działania zalecanego środka leczniczego jest uprawniony do modyfikacji jego dawki, jeżeli jest to uzasadnione stanem pacjenta, a dawka terapeutyczna nie zostanie przekroczona.

Zgodnie z art. 58 ust. 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej dom pomocy społecznej umożliwia i organizuje mieszkańcom pomoc w korzystaniu ze świadczeń zdrowotnych przysługujących im na podstawie odrębnych przepisów. Świadczenia z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej dla mieszkańców Centrum zapewnia podmiot zewnętrzny, a lekarze dostępni są codziennie. Opiekę psychiatryczną nad mieszkańcami Centrum świadczy zaś SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi. Konsultacje psychiatryczne odbywają się co 2 tygodnie, w zakresie innych specjalizacji wizyty umawiane są w sytuacji wystąpienia takiej potrzeby.

Ustosunkowując się do zarzutu niedokonywania mieszkance pomiaru poziomu cukru we krwi należy wskazać, iż kontrola glikemii dokonywana jest przy użyciu glukometru będącego w posiadaniu danego oddziału Centrum, przy wykorzystaniu pasków testowych mieszkanka. Zgodnie z pozyskanymi informacjami mieszkanka miała wykonywane pomiary 2 razy dziennie przez pierwszych 5 dni, następnie częstotliwość zmniejszono z uwagi na stabilne poziomy cukru, nie wprowadzano zmian w dawkowaniu leku p/cukrzycowego. Pomiary są dokumentowane w raportach pielęgniarskich.

Odnosząc się do zarzutu dotyczącego braku zajęć terapeutycznych z ustaleń poczynionych przez Radę wynika, że mieszkance zaproponowano udział w zajęciach manualnych prowadzonych przez terapeutę zajęciowego w pracowni terapii zajęciowej.

Mieszkancka kilkakrotnie uczestniczyła w zajęciach podczas których m.in. zwijała włóczkę, brała udział w biblioterapii (książki czytane przez pracownika) muzykoterapii oraz aktywnie uczestniczyła w rozwiązywaniu zagadek podczas spotkań grupy terapeutycznej.

Odnosząc się do zarzutu braku zachowania higieny, z wpisów w karty wykonanych czynności higienicznych wynika, że mieszkance udzielano pomocy przy wykonywaniu toalety porannej i wieczornej, codziennie dokonywano zmiany bielizny osobistej, jak i ręczników będących w użyciu Domu – stąd Skarżące nie otrzymywały ich do prania. Nie można jednak wykluczyć, że mogło się zdarzyć, że mieszkanka się zabrudziła i personel Domu nie zdążył jeszcze zmienić bielizny, czego świadkiem mogły być córki. Nadto ze złożonych wyjaśnień wynika, również że mieszkańcy zawsze przebierani są do snu w piżamy.

Odnosząc się do zarzutów dotyczących braku mydeł i papieru toaletowego w sanitariatach, z wyjaśnień uzyskanych przez Radę wynika, że mydło jest ogólnie dostępne we wszystkich łazienkach (w dozownikach) i na bieżąco uzupełniane, papier toaletowy wydawany jest zaś bezpośrednio mieszkańcom, gdyż pozostawiony w łazienkach jest przywłaszczany przez mieszkańców, najczęściej z chorobami ołepiennymi.

Odnosnie posiłków, zgodnie z zapisem §4 pkt. 7 i 8 Regulaminu Porządkowego Centrum Rehabilitacyjno-Opiekuńczego w Łodzi osoby samodzielne mogą spożywać posiłki w stołówkach znajdujących się w oddziałach lub w swoich pokojach zgodnie z własnym życzeniem. Natomiast osoby wymagające pomocy są karmione przez personel oddziału.

Wreszcie odnosząc się do kwestii ograniczenia możliwości wizyt należy zauważyć, że w związku z trudną sytuacją epidemiologiczną w domach pomocy społecznej w roku 2020 i 2021 związaną z okresowo występującymi licznymi zakażeniami wirusem SARS CoV-2 organizacja wizyt osób bliskich mieszkańców domów pomocy społecznej wymagała od dyrektorów domów pomocy społecznej dostosowania do rekomendacji Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej, Ministerstwa Zdrowia i Głównego Inspektora Sanitarnego. Na podstawie ww. rekomendacji każdy z dyrektorów placówek, w tym również Centrum zobowiązany został do przygotowania procedury odwiedzin obowiązującej w placówce. Odwiedzający mieli dostęp do obowiązującej procedury, która była wywieszona przy wejściach do budynku oraz umieszczona na stronie internetowej Centrum, każdy z odwiedzających potwierdzał zapoznanie się z nią własnoręcznym podpisem, również każdorazowo odwiedzający wypełniał ankietę epidemiologiczną. Procedura nakładała obostrzenia dotyczące m.in. wcześniejszego ustalenia terminu odwiedzin, określonych dni i godzin w które mogły się odbyć wizyty, czasookresu trwania wizyty (30 minut), wyznaczonych miejsc spotkań czy też liczby osób odwiedzających. Zasady te miały za zadanie uchronić mieszkańców przed zakażeniem, które w przypadku osób przewlekle chorych mogło zakończyć się śmiercią.

Odniesienie się do części zarzutów m.in. dotyczących noszenia nie swoich ubrań, pozostawienia kubka z resztą spleśniałego kisielu (podanego 3 dni wcześniej), soku marchwiowego, który sfermentował, braku codziennej zmiany bielizny, niestosowania balsamu, zaginięcia drogiego kremu do twarzy, czy też niezakładania matce piżamy na noc, nie jest możliwe z uwagi na upływ 7 miesięcy pomiędzy złożeniem skargi a zakończeniem pobytu.

W tym zakresie skargę należy uznać za bezzasadną.

Z pewnością jednak komunikacja Centrum z bliskimi mieszkańców wymaga poprawy. Zarzuty - zwłaszcza dotyczące niemożności skontaktowania się z lekarzem - należy uznać za zasadne, a trudny czas pandemiczny nie może być w tym przypadku okolicznością pozwalającą stosować pomniejszone standardy. Zobowiązuje się zatem Dyrektora Centrum do przygotowania i wdrożenia procedury kontaktu rodzin i bliskich mieszkańców z personelem. Nadto zobowiązuje się Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej do przeprowadzenia kontroli wykonania i przestrzegania tego zobowiązania.

W związku z powyższym skargę uznaje się w części za zasadną.

Rada Miejska w Łodzi informuje, że niniejsza uchwała stanowi zawiadomienie o sposobie załatwienia skargi w rozumieniu art. 237 § 3 w związku z art. 238 § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego, od którego nie przysługuje żaden środek odwoławczy ani środek zaskarżenia.

Stosownie do art. 239 § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego Rada Miejska w Łodzi informuje, że: *„W przypadku, gdy skarga, w wyniku jej rozpatrzenia, została uznana za bezzasadną i jej bezzasadność wykazano w odpowiedzi na skargę, a skarżący ponowił skargę bez wskazania nowych okoliczności – organ właściwy do jej rozpatrzenia może podtrzymać swoje poprzednie stanowisko z odpowiednią adnotacją w aktach sprawy – bez zawiadamiania skarżącego”.*

PRZEWODNICZĄCY
Komisji
Skarg, Wnioseków i Petycji
Rady Miejskiej w Łodzi
Kamil Deptuła