

DPS-V.070.239.2020.MZ

Warszawa, 5 maja 2020 r.

Pani
Maria Kamińska
Przewodnicząca
Polskiej Federacji Związkowej
Pracowników Socjalnych
i Pomocy Społecznej

Szanowna Pani Przewodnicząca!

W odpowiedzi na pismo z dnia 15 kwietnia 2020 r., w sprawie działań podejmowanych w celu ochrony przed rozprzestrzenianiem się koronawirusa w domach pomocy społecznej, uprzejmie informuję.

Minister Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej podejmuje ustawicznie działania w celu wyposażenia jednostek organizacyjnych pomocy społecznej, w tym domów pomocy społecznej, środków ochrony osobistej. Na dwukrotny wniosek Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej Agencja Rezerw Materiałowych na podstawie art. 19 ust. 1, pkt 1 ustawy z dnia 29 października 2010 r. o rezerwach strategicznych, udostępniła z powyższych rezerw stosowne środki dla jednostek organizacyjnych pomocy społecznej, w tym domów pomocy społecznej.

W ramach pierwszej tury przyznanych środków z rezerw strategicznych przekazano: płyn do dezynfekcji 5 000 opakowań po 5 tys. litrów czyli **25 000** litrów oraz **10 000** sztuk maseczek. W ramach drugiej transzy środki z rezerw strategicznych 7 kwietnia 2020 r. przyznano: **24 230** litrów płynu do dezynfekcji, w tym dla domów pomocy społecznej **4 115** litrów, **1 532 032** sztuk maseczek, w tym dla domów pomocy społecznej **964 460** sztuk, **3 064 064** sztuk rękawiczek, w tym dla domów pomocy społecznej **1 928 920** sztuk **176 781** sztuk przyłbic, w tym dla domów pomocy społecznej **174 039** sztuk.

Z przekazanych przez wojewodów rozliczeń wynika, że do domów pomocy społecznych na terenie całego kraju zostało już wydanych **11 625** litrów płynu, **847 231** sztuk maseczek, **1 409 800** sztuk rękawiczek oraz **74 531** sztuk przyłbic.

Ponadto w dniu 23 kwietnia 2020 r. zostało złożone do Ministra Zdrowia kolejne **(3)** zapotrzebowanie na niezbędny sprzęt dla placówek pomocy społecznej, przede wszystkim dla domów pomocy społecznej, placówek udzielających tymczasowego schronienia osobom bezdomnym oraz placówek całodobowej opieki. Zapotrzebowano: **18 840** litrów płynu do dezynfekcji, w tym dla domów pomocy społecznej **8 230** litrów, **1 164 212** sztuk maseczek, w tym dla domów pomocy społecznych **812 182** sztuk, **2 328 424** sztuk rękawiczek, w tym dla domów pomocy społecznej **1 624 364** sztuk, **353 562** sztuk przyłbic, w tym dla domów pomocy społecznej **348 078** sztuk, **117 854** sztuk kombinezonów, w tym dla domów pomocy społecznej **116 026** sztuk. Wniosek ten został już rozpatrzony pozytywnie, a przyznane środki będą sukcesywnie przekazywane do wojewodów w celu ich dystrybucji.

Odnosząc się do problemu zapewnienia świadczeń realizowanych przez osoby pracujące tylko w danej jednostce, uprzejmie informuję, że w tym zakresie rekomendowano zapewnienie obsługi medycznej i pielęgnacyjnej w dps przez osoby pracujące tylko w danej jednostce oraz wprowadzenie obowiązku przeprowadzania szczegółowego wywiadu z personelem, dotyczącego potencjalnych sytuacji stwarzających ryzyko zakażenia, w których mogli znaleźć się pracownicy, zwłaszcza świadczący pracę równocześnie w podmiotach leczniczych lub innych placówkach zapewniających całodobową opiekę, domach pomocy społecznej, zakładach opiekuńczo-leczniczych, itp.

Jak pokazują bowiem statystyki międzynarodowe prowadzone na potrzeby zwalczania epidemii, głównym źródłem zakażenia w placówkach opiekuńczych jest bowiem personel takich placówek, w szczególności personel medyczny niejednokrotnie mający kontakt z osobami zakażonymi w innych miejscach świadczonej przez siebie pracy (m.in. w szpitalach czy innych placówkach opiekuńczych).

Niemniej jednak należy zaznaczyć, że przekazane zalecenia miały charakter dobrowolny i fakultatywny, a ostateczna decyzja dotycząca sposobu zapewnienia prawidłowej organizacji i funkcjonowania danej placówki, również w sytuacji epidemii, należy do kompetencji kierownictwa tej jednostki organizacyjnej pomocy społecznej. Priorytetem przy podejmowaniu decyzji w tym zakresie, w kontekście zapobiegania rozprzestrzenianiu się transmisji zakażeń wirusem SARS-CoV-2, powinno być przede wszystkim zdrowie i bezpieczeństwo mieszkańców domów oraz personelu. Podjęcie przez kierownictwo takiej placówki decyzji o wprowadzeniu ewentualnych zmian w zakresie organizacji pracy personelu powinno być poprzedzone rozważeniem potencjalnych skutków zdrowotnych takich rozwiązań, zarówno dla osób objętych opieką, jak i dla pracowników udzielających świadczeń opiekuńczych. Ograniczenie liczby bezpośrednich kontaktów personelu z mieszkańcami do niezbędnego minimum nie może bowiem powodować

zagrożenia dla ich życia lub zdrowia oraz przerwania ciągłości świadczeń udzielanych w danej jednostce.

Odnosząc się do postulatu konieczności przekazania dodatkowych środków na wynagrodzenia pracowników domów pomocy społecznej uprzejmie informuję, że w drugim kwartale br. planuje się przeprowadzenie stosownej analizy potrzeb finansowych samorządów z przeznaczeniem na bieżącą działalność domów pomocy społecznej.

Odnosząc się do postulatu przeprowadzania testów w kierunku wykrycia obecności wirusa SARS-CoV-2 wśród mieszkańców DPS, uprzejmie informuję, że postulat ten został przekazany do Ministerstwa Zdrowia, z prośbą o stanowisko w tej sprawie. W odpowiedzi Departament Zdrowia Publicznego i Rodziny Ministerstwa Zdrowia, w piśmie z dnia 29 kwietnia br., wskazał, że przedmiotowe testy w Polsce wykonywane są każdej osobie spełniającej kryterium epidemiologiczne i kliniczne – zgodnie z obowiązującą definicją przypadku na potrzeby nadzoru nad zakażeniami ludzi nowym koronawirusem SARS-COV-2, opublikowaną na stronie Głównego Inspektoratu Sanitarnego (GIS)¹. Obecnie stosowane wytyczne są zgodne z rekomendacjami Światowej Organizacji Zdrowia (WHO). Należy jednakże podkreślić, iż możliwości wprowadzenia innych kryteriów dla poszczególnych grup pacjentów, zwiększających dostępność do testów, są na bieżąco analizowane.

Ponadto warto zauważyć, że w przeprowadzaniu testów u pracowników i mieszkańców domów pomocy społecznej przeprowadzają tzw. zespoły wymazowe. Przyjeżdżają one na miejsce, by pobrać próbki i następnie przekazać je do laboratorium. W tym przedsięwzięciu z Ministerstwem Zdrowia współpracuje Ministerstwo Obrony Narodowej, które oddelegowało do czynności konkretne jednostki wojskowe.

Sytuacja epidemiczna, w której wszyscy się znaleźliśmy wymaga podjęcia zdecydowanych rozwiązań, które niestety nie pozostają bez wpływu na inne aspekty obecnego funkcjonowania domów pomocy społecznej: kadrowego czy finansowego. Musimy jednak mieć na uwadze, że bezpieczeństwo mieszkańców i zapobieganie zakażeniom jest kwestią priorytetową. Wierzę, że wypracowane rozwiązania, oraz zapewnione przez Rząd wsparcie samorządów w formie finansowej i w postaci środków ochrony pomogą przejść placówkom przez ten trudny czas.

Jednocześnie, pragnę zapewnić, że wszystkie, bardzo liczne w ostatnim czasie, wystąpienia organizacji związkowych – w tym Polskiej Federacji Związkowej Pracowników Socjalnych i Pomocy Społecznej, kierowane do tut. Resortu, zawierające postulaty w związku z obecną sytuacją epidemiczną, traktowane są w sposób priorytetowy. Wszystkie postulaty są wnikliwie analizowane, a pracownicy dokładają wszelkich starań aby oprócz zapewnienia

¹ <https://gis.gov.pl/aktualnosci/definicja-przypadku-na-potrzeby-nadzoru-nad-zakazeniami-ludzinowym-koronawirusem-sars-cov-2/>

jednostkom organizacyjnym pomocy społecznej wsparcia merytorycznego, finansowego jak i rzeczowego, w postaci środków ochrony, jednostkom organizacyjnym pomocy społecznej, odnosić się do postulatów strony związkowej – bez zbędnej zwłoki.

Z poważaniem

Iwona Michałek

Sekretarz Stanu

/podpisano certyfikowanym podpisem kwalifikowanym/