



ANTALYA FETHİ BAYÇIN HUZUREVİ ZİYARETİ RAPORU

Rapor No:
2022/27

Türkiye İnsan Hakları ve Eşitlik Kurulu'nun 28.06.2022 tarihli ve 2022/429 sayılı kararıyla oy birliği ile kabul edilmiştir.

İÇİNDEKİLER

İÇİNDEKİLER.....	ii
KISALTMALAR.....	iii
1. GİRİŞ.....	1
2. ZİYARET YÖNTEMİ	1
3. GENEL BİLGİLER	2
3.1. MERKEZ HAKKINDAKİ GENEL BİLGİLER.....	3
3.2. MERKEZ PERSONELİ	3
3.3. KORUMA ALTINA ALINAN KİŞİLER.....	4
4. TESPİT, GÖZLEM VE GÖRÜŞMELER	5
4.1. FİZİKSEL KOŞULLAR.....	5
4.2. İŞKENCE ve KÖTÜ MUAMELENİN ÖNLENMESİ, DİSİPLİN VE ŞİKÂYET MEKANİZMALARI	6
4.3. SAĞLIK, BAKIM ve PSİKO-SOSYAL SERVİS HİZMETLERİ ile COVID-19 PANDEMİSİNE YÖNELİK TEDBİRLER	6
4.4. BESLENME	9
4.5. FAALİYETLER ve GÜNLÜK YAŞAM	9
4.6. DIŞ DÜNYAYLA İLETİŞİM, ZİYARET ve AİLELERLE ETKİLEŞİM	10
5. TAVSİYELER.....	11
5.1. MERKEZ İDARESİNE YÖNELİK TAVSİYELER	11

KISALTMALAR

COVID-19 : Yeni Korona Virüs Hastalığı

OPCAT : İşkenceye ve Diğer Zalimane, Gayriinsanî veya Küçültücü Muamele veya Cezaya Karşı Birleşmiş Milletler Sözleşmesine Ek İhtiyari Protokol

TIHEK : Türkiye İnsan Hakları ve Eşitlik Kurumu

UÖM : Ulusal Önleme Mekanizması

1. GİRİŞ

1. Türkiye İnsan Hakları ve Eşitlik Kurumu (TİHEK); 6701 sayılı Kanunla, insan onurunu temel alarak insan haklarının korunması ve geliştirilmesi, kişilerin eşit muamele görme hakkının güvence altına alınması, hukuken tanınmış hak ve hürriyetlerden yararlanmada ayrımcılığın önlenmesi ile bu ilkeler doğrultusunda faaliyet göstermek, işkence ve kötü muameleyle etkin mücadele etmek üzere kurulmuştur.
2. 6701 sayılı Kanun'un 9/1-j bendinde, kurumun özgürlüğünden mahrum bırakılan ya da koruma altına alınan kişilerin buldukları yerlere haberli veya habersiz düzenli ziyaretler gerçekleştirmek görevini haiz olduğu ifade edilmiştir.
3. 23.09.2021 tarihinde TİHEK ve Ukrayna Ombudsmanlığı arasında iş birliği alanlarına yönelik mutabakat zaptı imzalamıştır. Mutabakat zaptı kapsamında, iki ülke heyetleri tarafından İşkenceye ve Diğer Zalimane, Gayriinsanî veya Küçültücü Muamele veya Cezaya Karşı Birleşmiş Milletler Sözleşmesine Ek İhtiyari Protokol (OPCAT) çerçevesinde ulusal önleme mekanizmalarının çalışma yöntemleri hakkında bilgi ve deneyim paylaşımı amacıyla Antalya Fethi Bayçın Huzurevine 24.09.2021 tarihinde haberli bir ziyaret düzenlenmiştir. Ziyaret salgın hastalık nedeniyle “zarar vermeme ilkesi” gözetilerek, temizlik-maske-mesafe kurallarına riayet edilerek gerçekleştirilmiştir.
4. Ziyaret Heyetinde, ... yer almıştır. Ayrıca ziyarete ... katılmıştır.

2. ZİYARET YÖNTEMİ

5. Ziyaret, TİHEK ve Ukrayna Ombudsmanlığı yetkililerinden oluşan heyet ile Merkez Müdürü ve uzman personel ile gerçekleştirilen ön görüşme ile başlamıştır. Ön görüşmede, TİHEK heyeti tarafından TİHEK'in UÖM kapsamındaki görev ve yetkileri hakkında bilgi verilmiş ve Merkeze ilişkin genel bilgiler edinilmiştir. Sonrasında, ziyaret heyeti tarafından sakinlerin bulunduğu katlar gezilmiş, sakinlerle görüşülmüş, memnun oldukları ve olmadıkları hususlar hakkında bilgi alınmış, sakinlerin kaldıkları odaların fiziksel koşulları incelenmiştir. Daha sonra, yemekhane, hobi bahçesi, bocce alanı gibi diğer ortak olanlar gezilmiştir. İncelemeler esnasında Merkez Müdürü ve uzman personel heyete eşlik etmiş ve Merkezin işleyişine ilişkin heyete bilgi vermiştir. Ziyaret, ilk gözlem ve tespitlerin Merkez İdaresiyle paylaşılması için yapılan son görüşme ile tamamlanmıştır.

6. Merkez İdaresi, ziyaret heyeti ile iş birliği içerisinde hareket etmiş, heyete gerekli kolaylığı göstererek Merkezin bütün birimlerine erişimi sağlamış, sakinler ile özel görüşmeler yapılabilmesi için gerekli önlemleri almış ve talep edilen bilgi ve belgeleri temin etmiştir.

3. GENEL BİLGİLER

7. 21.02.2001 tarihli 24325 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanan Huzurevleri ve Huzurevi Yaşlı Bakım ve Rehabilitasyon Merkezleri Yönetmeliği’nde; “huzurevleri” 60 yaş ve üzerindeki yaşlı kişileri huzurlu bir ortamda korumak, bakmak ve bu kişilerin sosyal ve psikolojik gereksinimlerini karşılamak amacıyla kurulan yatılı sosyal hizmet kuruluşunu; “yaşlı bakım ve rehabilitasyon merkezleri” ise yaşlı kişilerin yaşamlarını sağlık, huzur ve güven içinde sürdürmeleri amacıyla, kendi kendilerini idare edebilecek şekilde rehabilitasyonlarının sağlandığı, tedavisi mümkün olmayanların ise sürekli olarak özel bakım altına alındığı yatılı sosyal hizmet kuruluşları olarak tanımlanmıştır.
8. Huzurevinde iken, zaman içerisinde bedensel ve zihinsel yeteneklerini değişik derecelerde yitirerek rehabilitasyona, sürekli ve özel bakıma gereksinim duyar hale gelenlere ve evlerinde iken bu duruma gelip, aile yanında bakımı güçleşenlere, her huzurevi bünyesinde tesis edilmesi zorunlu olan özel bakım bölümlerinde ve Sürekli Bakım ve Rehabilitasyon Merkezlerinde hizmet verilir.
9. Bu bölümlere 60 yaş ve üzerinde, ruh sağlığı yerinde, bulaşıcı bir hastalığı bulunmayan, yatağa bağımlı, felçli, bedensel, görme ve işitme engelli, demanslı yaşlılar kabul edilir. Huzurevinde iken sürekli ve özel bakıma gereksinim duyan yaşlılar, özel bakım bölümüne öncelikli olarak yerleştirilir. İlk başvurularda özel bakım bölümlerine kabul edilebilir. Huzurevi olanakları göz önüne alınarak, özel bakım bölümleri ayrı bir birim olarak düzenlenir. Binanın giriş ya da birinci katında yer alması tercih edilir.
10. Merkeze kabul, Huzurevleri ile Huzurevi Yaşlı Bakım ve Rehabilitasyon Merkezleri Yönetmeliği’nin 53. maddesinde yer alan kabul koşullarına göre yapılmaktadır.
11. Sosyal inceleme raporu dayanak alınarak; kanunen bakmakla yükümlü kimsesi olmayan, sosyal güvenlik kuruluşlarından emekli, dul ve yetim aylığı almayan yapılacak araştırmalar sonucunda adına kayıtlı menkul ve gayrimenkulü bulunmadığı ya da adına kayıtlı gayrimenkulü olup da, sağladığı gelirle yaşamını sürdüremeyeceğinin saptanması sonucunda yoksulluk belgesi düzenlenen yaşlılar ile kanunen bakmakla yükümlü kimsesi olup da, yükümlülerin ekonomik gücünün yeterli olmadığı saptanan yaşlılar ücretsiz olarak

huzurevine kabul edilirken, ekonomik gücü yeterli olup da, sosyal yoksunluk içinde bulunan yaşlılar ise ücretli olarak huzurevine kabul edilmektedir.¹

3.1. MERKEZ HAKKINDAKİ GENEL BİLGİLER

12. Antalya Fethi Bayçın Huzurevi, yaşlı bakım ve rehabilitasyon merkezi statüsünde olmayan ve yalnızca huzurevi olarak hizmet veren bir merkezdir.
13. Merkez binası 4 katlı apart otel tarzındadır. Merkezde; 2 kişilik 4 oda, 3 kişilik 19 oda ve 1 sağlık odası olmak üzere toplam 24 oda bulunmaktadır. Merkezin büyüklüğünün 2311 metrekare olduğu kayıtlardan öğrenilmiştir.
14. Merkez 65 yatak ile hizmet vermektedir.
15. Merkez binasının Aile ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı tarafından 2 ay gibi kısa süre için kiralandığı ancak mevcut binada 8 senedir hizmet verildiği, bununla birlikte yeni bir binanın yapım aşamasında olduğu ve yakın zamanda tamamlanacağı belirtilmiştir.
16. Merkezde üç tane araç olduğu ve Merkez işleyişi için bu sayının yeterli olduğu ifade edilmiştir.

3.2. MERKEZ PERSONELİ

17. Merkezde 54 personel çalıştığı belirtilmiştir. Merkezde çalışan personele ilişkin tablo aşağıda yer almaktadır:

UNVAN	MEVCUT KADRO SAYISI
Müdür	1
Müdür Yardımcısı	1
Sosyal Çalışmacı	2
Psikolog	1
Fizyoterapist	1
Hemşire	2

¹ Huzurevleri ile Huzurevi Yaşlı Bakım ve Rehabilitasyon Merkezleri Yönetmeliği, m.62/a.

Sağlık Memuru	1
Yurt Yönetim Memuru	1
Sayman	1
Gerentolog	1
Büro Personeli	3
Bakım Personeli	15
Güvenlik	4
Yemekhane Personeli	5
Temizlik Personeli	10
Şoför	1
TYP*	4

*Toplum Yararına Program² kapsamında 9 ay süreyle personel çalışmaktadır.

18. Merkezde sürekli çalışan bir hekim bulunmadığı, hekimin haftada bir gün geldiği öğrenilmiştir.

3.3. KORUMA ALTINA ALINAN KİŞİLER

19. Huzurevinde iken, zaman içerisinde bedensel ve zihinsel yeteneklerini değişik derecelerde yitirerek rehabilitasyona, sürekli ve özel bakıma gereksinim duyar hale gelen sakinlere, oluşturulan “özel bakım” katında hizmet verilmektedir.

20. Merkezin kapasitesi 68’dir. Ziyaret tarihinde; 12 kadın, 32 erkek olmak üzere fiilen kalan 44 sakin merkezde konaklamaktadır.

21. Merkezde 7’si kadın, 24’ü erkek olmak üzere toplam 31 sakin huzurevi bölümünde; 5’i kadın, 8’i erkek olmak üzere toplam 13 sakin ise özel bakım bölümünde hizmet almaktadır.

² İşsizliğin yoğun olduğu dönemlerde veya yerlerde doğrudan veya yüklenici eli ile toplum yararına bir iş ya da hizmetin gerçekleştirilmesi yoluyla özellikle istihdamında zorluk çekilen işsizlerin çalışma alışkanlık ve disiplininden uzaklaşmalarını engelleyerek işgücü piyasasına uyumlarını gerçekleştirmek ve bunlara geçici gelir desteği sağlamak amacıyla İŞKUR tarafından uygulanan programlardır.

22. Merkezde 10 engelli sakin bulunmaktadır. 2 kişinin hafif mental retarde, 4 kişinin bedensel, diğerlerinin ise bilişsel performansın zayıflamasına bağlı engel durumu olduğu bilgisi edinilmiştir.
23. Merkezde 7 ücretsiz, 37 ücretli sakin kalmaktadır. Sosyal İnceleme Raporu ile geliri olmadığı belirtilen ve gerekli gelir sorgulaması yapılan sakinlere yoksulluk belgesi hazırlandığı ve hazırlanan belgelerin Antalya Aile ve Sosyal Hizmetler İl Müdürlüğüne onaya gönderildiği belirtilmiştir. Ücretsiz sakin statüsünde kalan kişilerden hizmet bedeli alınmadığı ve Aile ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı tarafından belirlenen harçlık miktarının kendilerine teslim edildiği İdare tarafından aktarılmıştır.

4. TESPİT, GÖZLEM VE GÖRÜŞMELER

4.1. FİZİKSEL KOŞULLAR

24. 4 katlı olan Merkezin birinci katındaki odalara bakıma ihtiyacı olan, ihtiyaçlarını tek başına yapmakta zorlanan, öz bakım anlamında desteğe ihtiyaç duyan sakinlerin yerleştirildiği, üst katlara ise günlük ihtiyaçlarını karşılayabilen sağlıklı sakinlerin yerleştirildiği gözlemlenmiştir.
25. Merkez binasının Aile ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı tarafından 2 ay gibi kısa süre için kiralandığı ancak mevcut binada 8 senedir hizmet verildiği, bununla birlikte yeni bir binanın yapım aşamasında olduğu ve yakın zamanda tamamlanacağı belirtilmiştir. Ayrıca yapımı devam eden yeni binanın görselleri ziyaret heyetiyle paylaşılmıştır. Hâlihazırda kullanılan Merkez binasının apart otel olarak inşa edilmiş olmasından dolayı fiziksel koşullarından kaynaklı eksikliklerin olduğu, merdivenlerin yanlarında bulunan korkulukların yüksek olmadığı, merdivenlerde kaydırmaz bant bulunmadığı ve zeminin kaygan olduğu gözlemlenmiştir.
26. Sağlıklı huzurevi sakinlerinin yaşam alanlarının yatak odası, amerikan mutfak, salon, balkon, lavabo ve banyodan oluştuğu görülmüştür. Yatak odalarında; her sakine ait 1 adet yatak, 1 adet giysi dolabı, 1 adet komodin ve ihtiyaca göre yorgan, yastık, pike, battaniye gibi eşyalar bulunmaktadır. Ziyaret esnasında görülen odalarda bulunan kıyafet dolaplarından bazılarının sabitlenmediği gözlemlenmiştir. Sakinlerin yatak odalarında acil durumlarda kullanılması amacıyla acil durum butonlarının olmadığı, banyo ve koridorlarda kaydırmaz zemin olmadığı ayrıca klozet yanlarında tutmaçların olmadığı gözlemlenmiştir. Merkez idaresi, binanın geçici olduğunu, yeni yapılan binada acil durum butonlarının

olduğunu, yakın zamanda taşınmanın gerçekleşmesinin planlandığını ve bu sebeple acil durum butonlarının yapılmadığını belirtmiştir.

27. Çamaşırların, katta bulunan makinalarda kurum personeli tarafından yıkandığı, makinada yıkamanın kişiye özel olarak yapıldığı belirtilmiştir. Merkezde hizmet alan sakinler herhangi bir sorun yaşamadıklarını, giysilerinin düzenli olarak yıkanıp temiz bir şekilde teslim edildiğini belirtmişlerdir.
28. Merkezde 7/24 sıcak su bulunduğu, ısınmanın klima ile sağlandığı ve yeterli olduğu sakinler tarafından ifade edilmiştir.
29. Merkezde ortak alanlarda kameraların bulunduğu ve kamera kayıtlarının üç ay süreyle saklandığı belirtilmiştir.

4.2. İŞKENCE ve KÖTÜ MUAMELENİN ÖNLENMESİ, DİSİPLİN VE ŞİKÂYET MEKANİZMALARI

30. İşkencenin önlenmesi noktasında devletin işkence ve kötü muamele yapmama ve önleme konusunda negatif yükümlülüğü olduğu gibi işkence ve kötü muamele iddialarının etkin soruşturulması ve cezalandırılmasında pozitif yükümlülüğü bulunmaktadır.
31. Ziyaret esnasında gerçekleştirilen görüşmelerde; merkezde kalan kişilerin, personel ve İdareden memnuniyet duyduğu görülmüş, bir şikâyete rastlanılmamış, herhangi bir işkence, kötü muamele, aşağılayıcı ceza ya da muamele iddiası veya bulgusuyla karşılaşılmamıştır.
32. Ziyaret esnasında huzurevi sakinlerinin kullanımı için olması gereken “İstek ve Öneri Kutusunun”, idare bölümünde ve sakinlerin erişemeyeceği bir alanda olduğu gözlemlenmiştir.
33. Merkezde bulunan yaşlılarla yapılan görüşmelerde, Müdür/Müdür Yardımcısıyla rahatlıkla yüz yüze görüşebildikleri, talep ve şikâyetlere yönetim tarafından geri dönüş yapıldığı ifade edilmiştir.

4.3. SAĞLIK, BAKIM ve PSİKO-SOSYAL SERVİS HİZMETLERİ ile COVID-19 PANDEMİSİNE YÖNELİK TEDBİRLER

34. Merkeze haftada bir gün aile hekiminin geldiği ve sakinlerin rutin sağlık kontrollerini gerçekleştirdiği öğrenilmiştir. Merkezde Sağlık Birimi ve Revir olarak kullanılan bölümde gerekli tıbbi araç ve gereçlerin bulunduğu; ancak ilaçların saklandığı dolapların kilitli olmadığı görülmüştür.

35. Kurum personelinin ilk yardım eğitimi aldığı, acil durumlarda ise 112 Acil Çağrı Merkezi aracılığıyla ambulans desteği alındığı ifade edilmiştir.
36. Merkezde hizmet almaya devam ederken yaşlılığa bağlı veya herhangi bir nedenle kısıtlılığı olup yarı veya tam bağımlı duruma gelen sakinlere özel bakım katında hizmet sunulduğu gözlemlenmiştir. Özel bakıma ihtiyacı olan sakinlerin bulunduğu katta kullanılan yatakların havalı ve kenarlarının bariyerli olduğu görülmüştür.
37. Özel bakım katında kalan sakinlerin Sağlık Servisi, Sosyal Servis ve Fizik Tedavi Servisi tarafından takiplerinin yapıldığı, hizmet içi eğitimlerini tamamlamış bakım personeli tarafından bakım ihtiyaçlarının karşılandığı, gerontolog ve hemşireler tarafından takiplerinin yapıldığı İdare tarafından belirtilmiştir.
38. Merkeze kabulden Merkezden ayrılışa kadar geçen süreçte; sosyal inceleme raporu, yaşlı oryantasyon formu, taahhütname, mülakat formu, yüklenme senedi, yaşlı mal bildirim formu, yaşlı kabul formu ve kuruluştaki temel yaşam kuralları gibi birçok form ve belge kullanıldığı belirtilmiştir. İhtiyaç halinde ise; emanet eşya teslim formu, etkinlik takip formu, eğitim katılım formu, kasa emanet formu, yaşlı psikososyal değerlendirme formu, nakil tertip formu, sosyal etkinlik formu doldurulduğu öğrenilmiştir. İdare tarafından, Merkezde kalan sakinin vefatı halinde eşya saptama formu hazırlandığı belirtilmiştir.
39. Merkezde kalan sakinler ile Sağlık Servisi ve Sosyal Servis Birimleri tarafından 6 ayda bir kez yaşlı psikososyal değerlendirmelerinin yapıldığı ve bu değerlendirmelerin raporlandığı belirtilmiştir. Psikolojik değerlendirmeler sonucu risk grubunda olduğu değerlendirilen veya duygu durumunda değişiklik gözlemlenen kişiler ile sosyal servis tarafından görüşmelerin gerçekleştirildiği ve risk durumuna göre psikiyatri bölümünden randevu alınarak takibinin sağlandığı ifade edilmiştir.
40. Pandemi döneminde sağlık birimi çalışmaları kapsamında da çeşitli önlemler alınmış ve işleyişte değişiklik yapılmıştır. Salgın hastalık döneminden önce hastaneye tedaviye gidilirken, bu dönemde Merkeze doktor çağırılarak sürecin ilerlediği, hastaneye sevk gerektiren durumlarda ise refakatçi personele tek kullanımlık koruyucu kıyafet ve gözlük verildiği öğrenilmiştir.
41. Aile ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı tarafından alınan karar ile hastaneye gidiş sebebine bakılmaksızın hastaneye giden her sakinin, tedavi ve taburcu sürecinden sonra Merkeze alınmadığı, 14 günlük karantina sürecini tamamlamak üzere Aile ve Sosyal Hizmetler

Antalya İl Müdürlüğüne belirlenen Sosyal İzolasyon Kuruluşuna yönlendirildiği belirtilmiştir.

42. Salgın hastalığın başlaması ile birlikte huzurevi sakinlerine hijyen ürünlerinin ücretsiz dağıtımının yapıldığı belirtilmiştir. Odaların hijyeni konusunda sakinlere gerekli bilgilendirme yapıldığı ve eğitim verildiği, düzenli olarak ilgili personel ile hijyen kontrollerin gerçekleştirildiği ifade edilmiştir. Merkez binasının belli aralıklarla dezenfekte ettirildiği belirtilmiştir. Katlarda belli noktalarda maske, eldiven ve dezenfektan bulunduğu, ortak kullanım alanlarında el dezenfektanlarının bulunduğu ve bilgilendirme notları, broşürler ve yazıların yer aldığı görülmüştür.
43. Huzurevi sakinlerinin ateş ve tansiyonlarının sık sık ölçülerek kayıt altına alındığı öğrenilmiştir.
44. Pandemi sürecinde Aile ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı talimatı ile Merkeze giriş çıkışların kapatıldığı, personelin 14 gün süreyle yatılı vardiya sistemi ile hizmet verdiği bilgisi alınmıştır. Sakinlerin ihtiyaçlarının sanal marketler aracılığıyla temin edildiği, gelen kargo ve alışveriş paketlerinin dezenfekte edildiği ve 24 saat bekletildikten sonra sakinlere teslim edildiği bilgisi alınmıştır.
45. Merkezde Covid-19 kaynaklı hiçbir vefat bulunmadığı ve huzurevi sakinleri arasında bugüne kadar herhangi bir Covid-19 vakası gözlemlenmediği belirtilmiş bu durum heyetimiz tarafından memnuniyetle karşılanmıştır.
46. Merkezde kalan ve aşı olmak istemeyen 1 kişi haricinde bütün sakinlerin aşılmasının yapıldığı öğrenilmiştir. Aşı olmak istemeyen sakine hem sağlık hem de psikososyal servis birimi tarafından bilgi verildiği belirtilmiş ve kişiden aşı olmak istemediğine dair dilekçesinin alındığı öğrenilmiştir.
47. Merkezde son beş senede toplam 26 sakinin vefat ettiği, ölüm sebeplerinin doğal ölüm olduğu ve konuya ilişkin herhangi bir otopsi talebi olmadığı belirtilmiştir. Vefat edenlere ilişkin tabloya aşağıda yer verilmiştir:

YIL	KADIN	ERKEK	TOPLAM
2017	3	2	5
2018	2	7	9
2019	1	1	2

2020	3	3	6
2021	2	0	2

4.4. BESLENME

48. Yemeklerin Merkezde yapılmadığı, diyetisyen tarafından diyabet, tansiyon hastalıkları vb. durumlar göz önünde bulundurularak yemek listelerinin hazırlandığı belirtilmiştir. Merkezde 3 ana 2 ara öğün verilmektedir. Ayrıca pandemi süreci olması nedeniyle Merkez İdaresinin talebi ile C vitamini ağırlıklı ve bağışıklığı güçlendirici menüler hazırlandığı ifade edilmiştir.
49. Yemekhanede yapılan incelemede, yemek numunelerinin en az 72 saat süreyle buzdolabında saklandığı görülmüştür.
50. Pandemi öncesinde sakinlerin lokanta, restoran gibi tesislerden yemek sipariş edebildiği, fakat pandemi nedeniyle bu uygulamanın ertelendiği belirtilmiştir.
51. Yemekhanede salgın dönemi sebebi ile oturma düzeninin değiştirildiği, masalarda tek kişinin oturacağı şekilde düzenleme yapıldığı öğrenilmiştir.
52. Merkezde kantin bulunmamaktadır. Pandemi sürecinde sakinlerin ihtiyaç ve taleplerinin online alışveriş yöntemi ile karşılandığı belirtilmiştir. Kendileri ile görüşme yapılan sakinler, normalleşme süreci ile birlikte gün içerisinde riskli saatler haricinde yakın mesafede bulunan marketlere gidebildiklerini ifade etmişlerdir. Merkez idaresi özel bakım bölümünde kalan sakinlerin ihtiyaçlarının ilgili personel tarafından karşılandığını belirtmişlerdir.
53. Merkez İdaresi tarafından binanın giriş bölümünde çay ocağı oluşturulduğu öğrenilmiş ve sakinlere sıcak ve soğuk içecek hizmeti sunulduğu görülmüştür.

4.5. FAALİYETLER ve GÜNLÜK YAŞAM

54. Huzurevi sakinlerinin Merkez bahçesinde zaman geçirdikleri, bahçede oturabilecekleri alanların oluşturulduğu ve tuvalet ihtiyacı için odalarına çıkmamaları adına Merkez bahçesine kadın ve erkekler için ayrı iki tuvalet yapıldığı görülmüştür.
55. Merkezde kalan sakinlerin, Huzurevleri Yaşlı Bakım ve Rehabilitasyon Merkezi Yönetmeliği'nin İzin başlıklı 61. maddesinin b bendi uyarınca 90 gün yıllık izin hakları bulunmakta ve sakinler en fazla 30 gün olmak üzere periyodlar halinde yıllık izinlerini

- kullanabilmektedir. Pandemi süreci ile birlikte Merkeze giriş çıkışların kapatıldığı öğrenilmiştir.
56. Ziyaret gününde Merkez bahçesinde fizyoterapist eşliğinde huzurevi sakinlerine yönelik spor etkinliği gerçekleştirildiği görülmüştür. Huzurevi sakinleri düzenli olarak her sabah belirli bir saatte spor yaptıklarını memnuniyetle belirtmişlerdir.
57. Merkez bahçesinde bocce sahası bulunduğu ve sahanın aktif olarak kullanıldığı gözlemlenmiştir. Bu kapsamda, Bocce turnuvaları yapıldığı İdare ve sakinler tarafından ifade edilmiştir.
58. Merkez bahçesinin bir kısmının belli mevsimlerde hobi bahçesi olarak kullanıldığı ifade edilmiştir. Ayrıca merkezin bahçesinde bulunan yüzme havuzunun, yaz mevsimlerinde istekli olan huzurevi sakinlerine personel nezaretinde kullanıldığı bilgisi verilmiştir.
59. Merkezde sinema, masa tenisi, müze gezileri, okey, tavla, satranç, mandala, müzikli eğlenceler, özel gün ve haftalarda eğlence, sahil gezisi, mangal gibi birçok sosyal etkinlik yapıldığı, pandemi sürecinde etkinliklerin huzurevi içerisinde yapılabilecek olanlarla sınırlandırıldığı belirtilmiştir.
60. Merkezde son bir sene içerisinde, sakinlerin motivasyonlarını yükseltmek amacıyla hoparlörden müzik dinletisi, film ve belgesel gösterimi, resim ve mandala boyama, basketbol, bocce, satranç, okey gibi oyunlar ile çeşitli etkinlikler yapıldığı ayrıca aile bireyleri ile görüntülü görüşme imkânı sağlandığı, bakım katında kalan sakinlerin sosyal servis personeli eşliğinde görüntülü görüşmeleri gerçekleştirmelerinin sağlandığı ifade edilmiştir.
61. Merkezin giriş katındaki ortak alanda bir kütüphane olduğu, kütüphanedeki kitap sayısının az olduğu gözlemlenmiştir. Merkezde kalan sakinlere günlük gazete gönderimi yapıldığı dile getirilmiştir.

4.6. DIŞ DÜNYAYLA İLETİŞİM, ZİYARET ve AİLELERLE ETKİLEŞİM

62. Merkeze yönelik ziyaretler Huzurevleri ve Yaşlı Bakım Rehabilitasyon Merkezleri Yönetmeliğine uygun olarak gerçekleşmektedir. Merkeze yönelik ziyaretlerin, ziyarette bulunacaklar tarafından ziyaret talep formu doldurulması, merkezin uygun görmesi ve İl Müdürlüğünün onayı ile gerçekleştirildiği ifade edilmiştir.

63. Merkezde her odada telefon bulunduğu belirtilmiştir. Ayrıca Merkezde kalan sakinler kendi telefonları aracılığıyla yakınları ile görüntülü konuşabildiklerini, telefonu olmayan sakinler için sosyal servis birimi tarafından iletişim desteği sağlandığı bilgisi alınmıştır.

5. TAVSİYELER

5.1. MERKEZ İDARESİNE YÖNELİK TAVSİYELER

64. Merkezde hizmet alan sakinlerin personele seslenemeyeceği veya seslerini duyuramayacağı durumlar yaşanabileceği, bina değişikliğinin yakın zamanda olması öngörülse de güvenlik hususlarının zamandan bağımsız düşünülmesi gerekmektedir. Huzurevleri ile Huzurevi Yaşlı Bakım ve Rehabilitasyon Merkezleri Yönetmeliğinin “Yaşlı odaları” başlıklı 38. maddesinin ikinci fıkrasında yer verilen “Odalarda yaşlının yatarken uzanabileceği yükseklikte alarm düzeneği kurulur.” düzenlemesi de göz önünde bulundurularak öncelikle bakım katının bulunduğu odalara acil durum butonu yerleştirilmesi,

65. İlerleyen yaşlar ile birlikte insan vücudunda değişiklikler meydana gelmektedir. Yaşlanma ile birlikte kas gücünün zayıflaması, çoklu ilaç kullanımının artması, görme ve duyma sağlığında bozulmalar gibi birçok nedenle denge kaybının azaldığı ve buna bağlı olarak düşme riskinin de arttığı bilinmektedir. Bu nedenle, sakinlerin yaşam ortamlarında kayma ve düşme gibi riskleri azaltacak şekilde zemin güvenliliğinin sağlanması, merdiven kenarlarında bulunan korkuluklara file ve merdivenlere kaydırmaz bant yapılması,

66. Merkezde sakinlerin kullanımında olan tüm odalarda bulunan dolap, kitaplık vb. eşyaların ortam güvenliğinin sağlanması adına duvara sabitlenmesinin faydalı olacağı, gerekli düzenlemenin yapılması,

67. Huzurevleri ile Huzurevi Yaşlı Bakım ve Rehabilitasyon Merkezleri Yönetmeliğinin Revir ve tecrit odası başlıklı 48. maddesinde “Kuruluştta, (Değişik ibare: RG-26/9/2008-27009) tabibin sorumluluğu altında kullanılmak üzere, revirde veya gerekli görülen yerlerde ilaç ve ilk yardım dolabı bulunur. Bu dolaplar kilitli tutulur.” denilmektedir. Revirde ilaçların bulunduğu dolapların kilitli tutulması,

68. Huzurevleri ile Huzurevi Yaşlı Bakım ve Rehabilitasyon Merkezleri Yönetmeliğinin “Yaşlı odaları” başlıklı 38 inci maddesinde “...Odalardaki banyo ve tuvaletlere yatay ve düşey ray takılır...” denilmektedir. Bu kapsamda gerekli düzenlemelerin yapılması,

69. İstek ve Öneri Kutusunun, görünür bir alanda ve sakinlerin rahat erişebileceği bir yere taşınması,

hususları tavsiye edilmektedir.