SĄD OKRĘGOWY
VII Wydział Wizytacyjny
ul. Złotoryjska 40
59-220 LEGNICA
(1)

Legnica, dnia 28 czerwca 2018 r.

VII W – 093-3/18

TO
q/a

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
W LEGNICKIM POLU
Wpł.
Wysł. 02. 07. 2018
L.dz. 1061
Podpis .....

Pan
Dyrektor
Domu Pomocy Społecznej
w Legnickim Polu

W załączeniu uprzejmie przesyłam sprawozdanie z kontroli przeprowadzonej w czerwcu 2018 r. w Domu Pomocy Społecznej w Legnickim Polu przeprowadzonej przez sędziego wizytującego zakłady leczenia osób z zaburzeniami psychicznymi – do wiadomości i stosowania.

WICEPREZES
Sądu Okręgowego
Elżbieta Hallada

Zał.1

S p r a w o z d a n i e

z przeprowadzonej w dniach 15 i 19 VI 2018 roku kontroli w Domu Pomocy Społecznej w Legnickim Polu – dotyczącej funkcjonowania Domu w roku 2017.

Przepisy będące podstawą tegorocznej kontroli od ubiegłego roku w znaczącym stopniu nie uległy zmianie oprócz Ustawy z 12 III 2004 r. o pomocy społecznej,

Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z 23 VIII 2012 roku w sprawie domów pomocy społecznej, Ustawy z dnia 15 IV 2011 roku o działalności leczniczej i Ustawy z 6 XI 2018 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

Powyższe zmiany nie miały jednakże wpływu na zakres przeprowadzonej przeze mnie kontroli. Natomiast na początku roku 2018 w istotnym stopniu zmieniła się Ustawa o ochronie zdrowia psychicznego - ale to zostanie uwzględnione w kontroli przyszłorocznej.

Zatem obecnie przeprowadzając wizytację oparłam się na obowiązujących w 2017 roku aktach prawnych:

1) Rozporządzeniu Ministra Sprawiedliwości z dnia 11 października 2012 roku w sprawie sprawowania kontroli przyjęcia i przebywania osób z zaburzeniami psychicznymi w szpitalach psychiatrycznych i domach pomocy społecznej oraz sposobu jej dokumentowania. To rozporządzenie jednak zostało uchylone ustawą o zmianie ustawy o ochronie zdrowia psychicznego z początku 2018 roku – z datą obowiązywania od 1 I 2018 roku – zatem w roku 2017 stanowi podstawę niniejszej kontroli.

2) Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 VIII 2012 roku w sprawie domów pomocy społecznej, dot. § 2, § 3, § 5, § 6, § 8,

3) Ustawie o ochronie zdrowia psychicznego z 19 sierpnia 1994 roku ze zmianami wprowadzonymi do dnia poprzedniej kontroli,

4) Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 28 czerwca 2012 roku w sprawie sposobu stosowania i dokumentowania zastosowania przymusu bezpośredniego oraz dokonywania oceny zasadności jego zastosowania,

5) Ustawie z 12 III 2004 r. o pomocy społecznej (o której zmianach pisałam na wstępie) – a które dotyczą art. 51, 53, 23, 105, 134, 89, 6 42, 64, 65, 107,

6) Ustawie z 15 IV 2011 r. o działalności leczniczej – dot. art. 4, 14, 15, 22, 37 i 47,

7) Ustawie z dnia 6 XI 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (ze zmianami),

Przeprowadzając kontrolę – tak jak w czasie poprzednich, miałam też na uwadze odpowiednie przepisy KRO, KC i KPC – w szczególności dotyczące osób całkowicie i częściowo ubezwłasnowolnionych oraz sprawowania nad nimi opieki prawnej i kurateli, które nie uległy zmianie.

W oparciu o przepisy Rozporządzenia powołanego na wstępie objęłam kontrolą legalność przyjęć i przebywania w Domu Pomocy Społecznej w Legnickim Polu osób z zaburzeniami psychicznymi, przestrzeganie ich praw i warunków w jakich przebywają.

Przedmiotem kontroli było w szczególności:

1) badanie prawidłowości prowadzenia dokumentacji stanowiącej podstawę przyjęcia do placówki i przebywania w niej osób z zaburzeniami psychicznymi;
2) badanie prawidłowości prowadzenia dokumentacji medycznej dotyczącej zastosowania przymusu bezpośredniego oraz stosowania świadczeń zdrowotnych stwarzających podwyższone ryzyko dla osób z zaburzeniami psychicznymi;
3) badanie współdziałania placówki z rodzinami i opiekunami osób z zaburzeniami psychicznymi;
4) badanie prawidłowości i terminowości załatwiania skarg i wniosków osób z zaburzeniami psychicznymi przebywających w placówce;
5) kontakt bezpośredni z przebywającymi w placówce osobami z zaburzeniami psychicznymi;
6) sprawdzenie prawidłowości i terminowości realizacji ważniejszych zaleceń pokontrolnych

Regulamin Organizacyjny Domu Pomocy Społecznej w Legnickim Polu od daty mojej poprzedniej kontroli nie uległ zmianie. Statut DPSu nadany Uchwałą Rady Powiatu określający zasady funkcjonowania placówki zmienił się w roku 2017 w zakresie § 6. Wg aktualnego schematu organizacyjnego Domu Pomocy Społecznej w Legnickim Polu – Domem nadal kieruje dyrektor przy pomocy dwóch zastępców (ds. terapeutyczno opiekuńczych i gospodarczo żywieniowych), i głównego księgowego – z pomocą kierownika działu służby pracowniczej i radcy prawnego. Dom w dalszym ciągu przeznaczony jest dla osób dorosłych niepełnosprawnych intelektualnie i posiada od roku 2016 - 425 miejsc. Jest wpisany do rejestru domów społecznych pod nr 6/2001, organem założycielskim jest

Powiat Legnicki pl. Słowiański nr 1 w Legnicy, a nadzór nad działalnością Domu sprawuje Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Legnicy (PCPR).

Od roku 2013, kiedy to wprowadzono do schematu organizacyjnego specjalistów: pracy socjalnej, służby pracowniczej, specjalistę w dziale księgowości i gospodarczym taki stan utrzymuje się do chwili obecnej.

Mimo przeznaczenia domu dla osób niepełnosprawnych intelektualnie, przebywały tam zawsze i przebywają nadal osoby dodatkowo obciążone chorobami psychicznymi a także osoby u których zdiagnozowano tylko chorobę psychiczną.

W większości przypadków z niepełnosprawnością intelektualną pensjonariuszy domu współuczestniczą różne rodzaje zaburzeń psychicznych.

Na dzień 31 XII 2017 roku w DPS w Legnickim Polu przebywało 411 osób. Wszyscy mieszkańcy posiadali swoje źródła dochodu. Wysokość kosztów utrzymania pensjonariusza wynosiła 3259,81 zł. 401 osób opłacało pobyt z emerytury lub renty, 10 – z zasiłku stałego. 133 osoby spośród przyjętych po 1 I 2004 r. wnosiło opłatę za pobyt z dopłatami z gminy.

W czasie kontroli zapoznałam się ze sprawozdaniami statystycznymi Domu dotyczącymi przyjęć i odejść mieszkańców, danymi dotyczącymi liczby osób zatrudnionych, oraz aktualnymi warunkami bytowymi i dalszymi planami związanymi z poprawą warunków. W 2017 roku objętym kontrolą, placówka tak jak w roku ubiegłym nie została objęta raportem Krajowego Mechanizmu Prewencji (KMP) i tym samym odpadła możliwość porównania wyników zdublowanej części zakresu kontroli.

Tylko dla przypomnienia, bo poniższe dane w większości od lat pozostają niezmienne podam, że Dom Pomocy Społecznej w Legnickim Polu ul. Benedyktynów 4 położony jest na działce o nr 9/38 o powierzchni 3,8577 ha zabudowanej budynkami:

1) Budynek nr 1 o powierzchni użytkowej 2.743 m^2, kubaturze 15.800 m^3, trzykondygnacyjny, funkcji opiekuńczo-rehabilitacyjnej. Zespół I, powierzchnia sypialniana 497 m^2, powierzchnia pomieszczeń wspólnych 203 m^2. Ilość mieszkańców 81.
2) Budynek nr 2 o powierzchni użytkowej 687 m^2, kubaturze 5.100 m^3, dwukondygnacyjny – pustostan (przeznaczony do modernizacji).
3) Budynek nr 3 o powierzchni użytkowej 1500 m^2, kubaturze 7.500 m^3, trzykondygnacyjny, funkcji opiekuńczo-rehabilitacyjnej. Zespół III, powierzchnia sypialniana 424 m^2, powierzchnia pomieszczeń wspólnych 430 m^2. Ilość mieszkańców 54.

4) Budynek nr 4 o powierzchni użytkowej 2.743 m^2, kubaturze 15.816 m^3, trzykondygnacyjny, funkcji opiekuńczo-rehabilitacyjnej. Zespół VI, powierzchnia sypialniana 550 m^2, powierzchnia pomieszczeń wspólnych 268 m^2. Ilość mieszkańców 90.
5) Budynek nr 5 o powierzchni użytkowej 2.743 m^2, kubaturze 33.837 m^3, dwukondygnacyjny, funkcji opiekuńczo-rehabilitacyjnej i gospodarczej (kuchnia, pralnia). Zespół II, powierzchnia sypialniana 397 m^2, powierzchnia pomieszczeń wspólnych 375 m^2. Ilość mieszkańców 56.
6) Budynek nr 6 o powierzchni użytkowej 2.320 m^2, kubaturze 21.600 m^3, dwukondygnacyjny, funkcji opiekuńczo-rehabilitacyjnej. Zespół IV, powierzchnia sypialniana 451 m^2, powierzchnia pomieszczeń wspólnych 377 m^2. Ilość mieszkańców 68.
7) Budynek nr 7 o powierzchni użytkowej 1.998 m^2, kubaturze 20.606 m^3, dwukondygnacyjny, funkcji opiekuńczo-rehabilitacyjnej. Zespół V, powierzchnia sypialniana 316 m^2, powierzchnia pomieszczeń wspólnych 215 m^2. Ilość mieszkańców 55.
8) Budynek nr 20 o powierzchni użytkowej 800 m^2, kubaturze 5.555 m^3, trzykondygnacyjny drugie piętro funkcja opiekuńczo-rehabilitacyjnej (pokoje usamodzielnienia) ilość mieszkańców 21, pierwsze piętro i parter administracja i pracownia plastyczna.
9) Budynek nr 23 o powierzchni użytkowej 105 m^2, kubaturze 1.000 m^3, dwukondygnacyjny, o funkcji gospodarczej. Jest tam sala szkoleniowa i pracownia dydaktyczna.
10) Budynek nr 25 o powierzchni użytkowej 55 m^2, kubaturze 138 m^3, jednokondygnacyjny, funkcji gospodarczej (pracownia terapii pedagogicznej i terapii kontaktowej z psami).
11) Budynek nr 19 o kubaturze 480 m^2, jednokondygnacyjny, o funkcji gospodarczej (portiernia i pokój gościnny). Znajduje się tam pracownia psychoterapii.
12) Budynek nr 22 o kubaturze 1400 m^2, dwukondygnacyjny, o funkcji gospodarczej.

Na terenie domu nadal są pokoje jednoosobowe – 9 metrowe, dwuosobowe – 12 metrowe, trzyosobowe – 18 metrowe i czteroosobowe – 24 metrowe (te ostatnie dla osób leżących i nie mogących poruszać się samodzielnie).

W 2017 roku zrealizowano kolejne działania mające na celu poprawę lub utrzymanie odpowiedniego stanu technicznego budynków, urządzeń i innej infrastruktury. Tego typu prace wykonywane są systematycznie i np. na bieżąco wykonywane są konserwacje pomieszczeń w obiektach DPS (malowanie, naprawy urządzeń, itp.).

W czasie kontroli dokonałam przeglądu pomieszczeń DPS-u zwracając szczególną uwagę na wprowadzone zmiany, sprawdziłam warunki bytowe pensjonariuszy, zaplecze sanitarne i terapeutyczne.

Dalszym przedmiotem mojego zainteresowania były formy prowadzonej w Domu terapii zajęciowej i rehabilitacji, plany opieki indywidualnej i pielęgnacji, usługi wspomagające, które mają na celu m.in. zwiększenie aktywności mieszkańców, podnoszenie ich sprawności czy zaspokojenie potrzeb religijnych i kulturalnych, a także współpraca Domu Pomocy Społecznej z innymi instytucjami, rodzinami i bliskimi pensjonariuszy oraz sądem.

Już ostatnio wspomniałam i jest to nadal aktualne, że od 29 I 2014 roku obowiązuje Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z 14 I 2014 r. w sprawie zajęć rehabilitacji społecznej w domach pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi - wydane na podstawie art. 7 ust. 4 Ustawy o ochronie zdrowia psychicznego z 19 VIII 1994 r.

Rozporządzenie to m. in. wprowadziło obowiązek przeprowadzania zajęć rehabilitacyjnych (terapeutycznych, psychologicznych, ruchowych, przygotowujących do podjęcia zatrudnienia) w wymiarze nie mniejszym niż 10 godzin tygodniowo.

Zajęcia powyższe miały i mają na celu poprawę funkcjonowania społecznego pensjonariuszy domów pomocy społecznej a w szczególności wyrabianie u nich zaradności osobistej, pobudzenie aktywności społecznej i wyrabianie umiejętności samodzielnego wypełniania ról społecznych.

Zgodnie z powołanym wyżej Rozporządzeniem rodzaj, zakres programowy i wymiar czasu zajęć muszą być dostosowane do wieku, stanu zdrowia oraz niezbędnych potrzeb i możliwości mieszkańca domu.

W indywidualnych planach wsparcia pensjonariuszy są wprowadzone ustalenia dotyczące powyższych wymogów.

Obowiązki wynikające z przedstawionego wyżej Rozporządzenia wypełniane są przez Dom Pomocy Społecznej w Legnickim Polu prawidłowo.

Dział Rekreacji i Sportu w roku 2017 wykonał następujące zabiegi w zakresie:

Fizykoterapii: miesięcznie do 15 zabiegów z zakresu: Sollux, magnetronic, ultradźwięki (UD), prądy diadynamiczne (DD), Jonoforezt, JD

Masażu – 10/dziennie w tym osoby ze skierowaniami od lekarza i masaże sportowe mieszkańców

Kinezyterapii w tygodniu średnio:

- ćwiczenia ogólno usprawniające – 400 osób w tym:
- ćwiczenia na rowerze – 30,
- ćwiczenia na rotorze – 40,
- bibularz – 6,
- ćwiczenia rozluźniające – 15,
- ćwiczenia czynno-bierne – 10,
- ćwiczenia wzmacniające mięśnie grzbietu i tułowia – 40,
- ćwiczenia na steperze – 60,
- ćwiczenia równoważne – 30,
- ćwiczenia czynne w obciążeniu – 3,
- ćwiczenia czynne – 35,
- ćwiczenia manualne – 80,
- ćwiczenia postawy ciała – 15,
- ćwiczenia czynne z oporem – 56.

Terapia zajęciowa nadal prowadzona jest w świetlicach na terenie każdego Zespołu przez wykwalifikowanych terapeutów i terapeutów zajęciowych. W pozostałych pracowniach prowadzona jest specjalistyczna praca terapeutyczna. Do takich pracowni należą m.in. ceramiczna, komputerowa, plastyczna, muzyczna z elementami teatru, dydaktyczna, rękodzieła artystycznego, terapii kontaktowej ze zwierzętami, sportu i rekreacji.

Pracownie terapeutyczne nadal na bieżąco są doposażane w niezbędne narzędzia pracy i pomoce dydaktyczne.

Mieszkańcy domu czynnie uczestniczą w wystawach i konkursach, na których prezentują swoje prace – np. gobeliny, dywaniki, obrazy, prace ceramiczne a także prezentują swe umiejętności np. występując w grupach teatralnych, muzycznych czy recytatorskich.

W roku 2017 DPS w Legnickim Polu był organizatorem:

1. IX Turnieju gry w Chińczyka,
2. IX Turnieju warcabowego,
3. IX Turnieju w Piłkarzyki,
4. Przeglądu piosenki biesiadnej,

Współorganizatorem:

1. V Dolnośląskiego Turnieju w Bowlingu,
2. XII Dolnośląskiego Turnieju w Badmintona,
3. Benedyktyńskiej Jesieni.

Mieszkańcy uczestniczyli w wielu wyjazdach między innymi na zabawy taneczne do Ostrowiny, Miłkowa, Podzamka, Jawora, Głogowa, Wojcieszowa i Legnicy. Dzięki zaangażowaniu się personelu mieszkańcy wyjeżdżali na wczasy do Sławy i obóz sportowy zorganizowany w Wojnowie przez oddział Dolnośląski Olimpiad Specjalnych. Dzięki prężnie działającemu również w okresie objętym kontrolą Klubowi Anna mieszkańcy w roku 2017 uczestniczyli w następujących zawodach sportowych:

Wykaz imprez w których udział wzięli Mieszkańcy Domu Pomocy Społecznej w Legnickim Polu w roku 2017:

1. VIII Dolnośląski Miting w Narciarstwie Biegowym OS-Jakuszyce,
2. IX Dolnośląski Turniej Tenisa Stołowego OS – Bolesławiec,
3. VI Mistrzostwa Legnicy w nornic Walking,
4. XVII Dolnośląski Miting Lekkoatletyczny OS – Kamienna Góra,
5. II Wrocławskie Mistrzostwa w Badmintonie Osób Niepełnosprawnych
6. Letni lekkoatletyczny Obóz Sportowy OS – Wojnowo,
7. XII Dolnośląski Turniej Badmintona OS – Legnica,
8. XII Dolnośląski Dzień Treningowy Programu Aktywności Motorycznej OS – Dobroszyce,
9. XIV Dolnośląski Turniej Koszykówki OS – Żmigród,
10. XIII Dolnośląski Mityng Trójboju Siłowego OS – Bolesławiec,
11. XI Ogólnopolski Miting Lekkoatletyczny OS- Jędrzejów.

Oprócz zawodów sportowych Mieszkańcy Domu w roku 2017 brali udział w następujących imprezach:

1. Zabawie Karnawałowej – Wojcieszów,
2. Zabawie Karnawałowej – Miłków,
3. Nocy Kupały – Topienie Wianków – Szczytna,
4. XV Plenerze Plastycznym TPD dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej – Legnica,
5. XXIV Olimpiadzie Sportowej – Nielestno,
6. XIV Miejskim Konkursie Plastycznym Legnica,
7. Zabawie tanecznej – Ostrowian,
8. XV Legnickiej Paraolimpiadzie TPD,
9. Marszu zdrowie z kijami Nornic Walking – Brennik,
10. Wycieczce do Kudowy Zdroju,
11. Przeglądzie Teatrów – Kamienna Góra,
12. XVIII Plenerze Osób Niepełnosprawnych – Lubiąż,
13. XII Dolnośląskim Dniu Treningowym Programu Aktywności Motorycznej OS - Dobroszyce,
14. Przeglądzie Poezji i Prozy – Oleśnica,
15. Przeglądzie Kolęd i Pastorałek – Legnica,
16. „Tęczowe Mosty" przeglądzie działalności artystycznej osób niepełnosprawnych w Legnicy.

Mieszkańcy mają zapewnione usługi opiekuńcze i wspomagające na poziomie obowiązującego standardu zgodnie z rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej w sprawie domów pomocy społecznej z 23.08.2012 r.

Wszystkie dane dotyczące historii Domu a przedstawione w poprzednich sprawozdaniach są aktualne.

Jak już podałam, w roku 2017 w kontrolowanej placówce było 425 miejsc a przebywało na dzień 31 XII 2017 r. 411 osób. W 2017 r. z Domu Pomocy Społecznej w Legnickim Polu odeszło 21 osób (jedna do innego DPS-u, 20 osób zmarło), a przyjęto w 2017 roku 13 osób.

W okresie sprawozdawczym w Domu przebywało 70 osób w wieku od 18-39 lat, 145 w wieku od 40 – 59 lat. 71 w wieku od 60 do 64, 86 osób w wieku 65-74, 17 osób w wieku od 75-79 i 22 osoby w wieku 80 lat i powyżej.

Spośród wszystkich pensjonariuszy 46 osób nie opuszczało łóżek.

W 2017 roku było zatrudnionych 291 osób w Domu Pomocy Społecznej w Legnickim Polu na 289 etatach przeliczeniowych. W każdym z zespołów zatrudniony jest kierownik, pracownik socjalny, specjalista ds. pedagogicznych, instruktorzy terapii zajęciowej, opiekunowie i pokojowe. Pracownicy socjalni świadczyli i świadczą pensjonariuszom Domu pomoc w załatwianiu m.in. spraw osobistych i finansowych. To oni nadal utrzymują stały kontakt z ośrodkami pomocy społecznej, ośrodkami szkolno- wychowawczymi, sądami rodzinnymi oraz rodzinami mieszkańców i zajmują się organizacją pogrzebów zmarłych pensjonariuszy.

Dom Pomocy Społecznej w Legnickim Polu współpracuje z następującymi instytucjami: Starostwem Powiatowym, Sądem Rejonowym w Legnicy, Sądem Okręgowym w Legnicy, Sądem Rejonowym w Lubinie, Sądem Rejonowym w Jaworze, Sądem Rejonowym w Złotoryi, Sądem Rejonowym w Wołowie, Sądem Rejonowym w Jeleniej Górze, Domem Pomocy Społecznej „Prząśnik" w Brenniku, Domem Pomocy Społecznej w Jaworze, Domem Pomocy Społecznej w Głogowie, Domem Pomocy Społecznej w Podzamku, Domem Pomocy Społecznej w Szamocinie, Domem Pomocy Społecznej w Ostrowinie, Środowiskowym Domem Samopomocy nr 1 w Chojnowie, Środowiskowym Domem Samopomocy nr 2 w Chojnowie, Dolnośląskim Stowarzyszeniem na rzecz osób Długotrwale Unieruchomionych „Niebieski Parasol" w Chojnowie, Warsztatami Terapii im. A. Krakowskiego w Legnicy, Warsztatami Terapii Zajęciowej „Jutrzenka" w Legnicy, Warsztatami terapii Zajęciowej Caritas Diecezji Legnickiej w Legnicy, Warsztatami Terapii Zajęciowej w Legnickim Polu, Nadleśnictwem Jawor, Nadleśnictwem Chojnów, Basenem „Słowianka" w Jaworze, Miejskim i Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej z terenu województwa, Urzędem Miasta i Gminy z terenu województwa, Urzędem Stanu Cywilnego z terenu całego kraju, Legnickim Centrum Kultury, Młodzieżowym Centrum Kultury w Legnicy.

Pracownicy Domu zgodnie z rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej w sprawie domów pomocy społecznej z dnia 23 VIII 2012 r. obowiązkowo raz na dwa lata muszą uczestniczyć w szkoleniach. W roku 2017 uczestniczyli w szkoleniach o następującej tematyce:

1. Prawa mieszkańca DPS, kierunki prowadzonej terapii i metody pracy z mieszkańcem – 116 osób,
2. Konferencja dotyczące opieki długoterminowej – 1 osoba.
3. Instrukcja kancelaryjna – 1 osoba,

4. Wstrzyknięcie podskórne i zastosowanie AED – 77 osób,
5. Szkolenie z pierwszej pomocy przedmedycznej – 50 osób.

Poza wspomnianymi wyżej instytucjami Dom Pomocy Społecznej w Legnickim Polu kontynuował współpracę z jednostkami sportowymi wymienionymi w poprzednich sprawozdaniach, m.in. z gminnym Ośrodkiem Kultury i Sportu w Legnickim Polu, Ośrodkiem Sportu i Rekreacji w Legnicy, stadionem „ Miedzi" w Legnicy oraz z Gimnazjum w Legnickim Polu czy Parafią w Legnickim Polu.

Mieszkańcy Domu korzystają nadal ze świadczeń medycznych w różnych placówkach, w szczególności w Gminnej Przychodni Zdrowia w Legnickim Polu (usługi lekarza rodzinnego, internisty, kardiologa, ginekologa, stomatologa, diabetologa, laryngologa, dermatologa, fizykoterapeuty), w Szpitalu w Legnicy (w zakresie neurologii, endokrynologii, chirurgii, okulistyki, gastrologii, onkologii, gruźlicy), w Szpitalu w Sokołowsku (w zakresie gruźlicy), ze Szpitala we Wrocławiu (w zakresie onkologii) oraz w Poradni Endokrynologicznej w Jaśkowicach Legnickich, Poradni Onkologicznej w Legnicy przy ul. Andersa i Przychodni Ortopedycznej w Legnicy. Opiekę psychiatryczną świadczą m. in. Poradnia Zdrowia Psychicznego w Legnicy i Lubiążu, NZOZ Euro-Medica w Bielawie. Usługi pielęgniarskie na rzecz mieszkańców Domu świadczą: NZOZ i trzy spółki pielęgniarskie.

Wszyscy mieszkańcy nadal mają umożliwiony kontakt z kapłanem na terenie DPS-u w każdą sobotę i dodatkowo w przypadku zgłoszenia zapotrzebowania. Mieszkańcy Domu korzystają z biblioteki znajdującej się na terenie Ośrodka, dodatkowo kilkanaście osób korzysta z biblioteki gminnej.

Każdy pensjonariusz Domu ma założoną teczkę z dokumentacją. Na pierwszych stronach są najważniejsze dane dotyczące każdej osoby (dane osobowe, data przyjęcia, status prawny, decyzje rentowe, o odpłatności za dps, informacje o rodzinie, wyznanie). Jest też wykaz wszystkich zgromadzonych dokumentów.

Jak już wspomniałam wcześniej, w 2017 roku do kontrolowanego Domu Pomocy Społecznej przyjęto 13 osób.

Przyjęto:

1) dnia 6 III 2017 M. K. – ubezwłasnowolnioną całkowicie - na mocy tymczasowego postanowienia Sądu Rejonowego w Bolesławcu z dnia 9 I 2017 r. w sprawie

III RNs 693/16, mocą którego opiekunowi prawnemu ubezwłasnowolnionej zezwolono na umieszczenie jej w dps;

2) dnia 18 IV 2017 r. K. K. – ubezwłasnowolnionego całkowicie i na mocy postanowienia Sądu Rejonowego z dnia 17 II 2017 roku w sprawie III RNs 180/16 zezwolono opiekunowi prawnemu na umieszczenie jego podopiecznego w domu pomocowym, bez zgody osoby ubezwłasnowolnionej;
3) dnia 2 X 2017 roku Ł. M. – ubezwłasnowolnioną całkowicie i na mocy postanowienia Sądu Rejonowego w Złotoryi z dnia 25 IV 2017 r. wydanego w sprawie III RNs 44/17, zezwolono opiekunowi prawnemu na umieszczenie jego podopiecznego w dps;
4) dnia 19 XII 2017 r. E. Sz. – ubezwłasnowolnioną całkowicie, która w DPS w Legnickim Polu przebywa jeszcze na podstawie postanowienia tymczasowego Sądu Rejonowego w Dzierżoniowie w sprawie III RNs 382/17 który dnia 18 XII 2017 roku orzekł o natychmiastowym umieszczeniu E. Sz. w dps bez jej zgody. Dom Pomocy Społecznej w Legnickim Polu dnia 5 I 2018 r. zwrócił się do Sądu Rejonowego w Dzierżoniowie o nadesłanie postanowienia kończącego postępowanie w sprawie III RNs 382/17 a w odpowiedzi uzyskał informację, że postępowanie w tej sprawie zostało umorzone, jako że zmarł opiekun prawny osoby ubezwłasnowolnionej, który był wnioskodawcą w sprawie. Dnia 23 V 2018 r. nowy opiekun złożył do Sądu Rejonowego w Legnicy nowy wniosek o zgodę na umieszczenie podopiecznej w dps-ie i termin w sprawie został wyznaczony na 6 VIII 2018 r.
5) A. M. – dnia 23 I 2017 r. – osobę zdolną do czynności prawnych – na jej wniosek z dnia 25 X 2016 r. o umieszczenie w domu pomocowym. A. M. posiada II stopień grupy inwalidzkiej i orzeczono u niej umiarkowany stopień niepełnosprawności. Zgodnie z przeprowadzonymi wywiadami i odpowiednimi zaświadczeniami, A.M. spełniała wszystkie warunki przewidziane w art. 38 ustawy o ochronie zdrowia psychicznego;
6) Dnia 28 IV 2017 r. M.M., również w pełni zdolnego do czynności prawnych, który na pobyt w domu pomocowym zgody nie wyraził. W sprawie tego pensjonariusza były spełnione wszystkie warunki przewidziane w art. 38 wskazanej wyżej ustawy, nadto ustalono, że brak opieki nad nim zagraża jego życiu i Kierownik Ośrodka Pomocy Społecznej w Strzegomiu uzyskał dnia 17 II 2017 roku

postanowienie Sądu Rejonowego w Świdnicy orzekające umieszczenie M. M. - bez jego zgody w dps;

7) Dnia 28 IV 2017 r. R.C. – ubezwłasnowolnionego całkowicie i na mocy postanowienia Sądu Rejonowego w Jeleniej Górze z 29 VIII 2016 r. w sprawie RNs 442/16, w której to sprawie sąd uwzględnił wniosek opiekuna prawnego o zgodę na umieszczenie podopiecznego w domu pomocowym,
8) P. C. – dnia 30 VIII 2017 r., ubezwłasnowolnionego całkowicie, którego opiekun prawny dnia 30 III 2017 r. złożył wniosek do Sądu Rejonowego w Legnicy o zezwolenie na umieszczenie podopiecznego w dps a Sąd ten postanowieniem z dnia 17 VII 2017 r. w sprawie III RNs 221/17 postanowienie uwzględnił;
9) B. W. – dnia 28 II 2017 r., ubezwłasnowolnioną całkowicie i umieszczoną na mocy postanowienia Sądu Rejonowego w Zielonej Górze z dnia 26 XI 2014 r. w sprawie RNs 545/14. W tej sprawie MOPS w Zielonej Górze skierował ubezwłasnowolnioną dnia 13 XII 2016 r. do DPS w Legnickim Polu na pobyt stały w PCPR w Legnicy dnia 29 XII 2016 r. orzekł o umieszczeniu B.W. w tej placówce;
10) L. H. – dnia 16 I 2017 r., ubezwłasnowolnioną całkowicie, co do której, na wniosek jej opiekuna prawnego Sąd Rejonowy w Głogowie, w sprawie III RNs 412/16 dnia 25 XI 2016 r. orzekł o umieszczeniu w dps bez jej zgody „na czas leczenia odwykowego opiekuna prawnego". W tej sprawie kontrolowany dom zwrócił się dnia 5 IX 2017 roku z zapytaniem do Ośrodka Pomocy Społecznej w Przemkowie z zapytaniem, czy istnieje postanowienie sądu o skierowaniu pensjonariuszki do domu pomocowego na dalszy pobyt (gdyż wg wiedzy placówki opiekun prawny zakończył już leczenie). Ostatecznie pracownik OPS wystąpił do sądu o zmianę postanowienia o umieszczeniu w miejsce pobytu czasowego na pobyt stały i w dokumentacji istnieje postanowienie Sądu Rejonowego w Głogowie z dnia 27 II 2017 r. wydane w sprawie III RNs 412/16 uwzględniające wniosek;
11) dnia 7 VIII 2017 r. B. J., całkowicie ubezwłasnowolnionego, umieszczonego w badanej placówce na mocy postanowienia Sądu Rejonowego w Legnicy z dnia 1 VI 2017 roku w sprawie III RNs 207/17;
12) T. B. – przyjętą dnia 7 VIII 2017 r. – osobę zdolną do czynności prawnych, wobec której dnia 29 V 2017 roku zapadło w Sądzie Rejonowym w Kamiennej Górze w sprawie III RNs 203/16 postanowienie o potrzebie umieszczenia jej w dps-ie.

Wniosek złożył Gminno-Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bolkowie, przedstawiając przesłanki z art. 38 i 39.1 Ustawy o ochronie zdrowia psychicznego.

13) A. K. – osobę zdolną do Czynności prawnych, która wyraziła zgodę na pobyt w domu pomocy społecznej i 13 I 2017 r. została skierowana przez MOPS w Kamiennej Górze do Legnickiego Pola ale w ośrodku dnia 15 IV 2017 r. zmarła;

W dalszym ciągu przybywa do DPS w Legnickim Polu W. O., który jest całkowicie ubezwłasnowolniony a do jego opiekuna prawnego Sąd Rejonowy w Złotoryi dnia 19 III 2015 roku przesłał pismo, iż wyraża zgodę na pobyt wychowanka Specjalnego Ośrodka Szkolno Wychowawczego w Wojcieszowie w czasie przerw świątecznych i feryjnych w DPS w Legnickim Polu – do czasu ukończenia nauki w szkole przysposabiającej do pracy.

I tak - decyzjami PCPR W. O. przebywał w Domu Pomocy Społecznej w Legnickim Polu - w 2017 roku dziesięciokrotnie w terminach kilkudniowych lub wakacyjnie przez 1,5 miesiąca. Każdy pobyt był poprzedzony wnioskiem opiekuna prawnego. Przeprowadzone były wywiady środowiskowe i dostarczane zaświadczenia lekarskie podopiecznego.

We wszystkich sprawach są dołączone powołane wyżej postanowienia sądów zezwalające na umieszczenie danej osoby w domu pomocowym bez jego zgody przeważnie w formie kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem i ze stwierdzeniem prawomocności i wykonalności.

W trybie wnioskowym została umieszczona w Legnickim Polu zdolna do czynności prawnych A. M., M. M., T.B. i A. K. która w krótkim czasie po przyjęciu zmarła.

Można przypomnieć, że zgodnie z Ustawą o ochronie zdrowia psychicznego (artykułami 38 i 39) do dps może być przyjęta osoba, która wskutek choroby psychicznej lub upośledzenia umysłowego, nie jest zdolna do zaspokajania podstawowych potrzeb życiowych i nie ma możliwości korzystania z opieki innych osób oraz potrzebuje stałej opieki i pielęgnacji (lecz nie wymaga leczenia szpitalnego) – za jej zgodą lub zgodą jej przedstawiciela ustawowego.

Gdy takiej zgody brak a życie osoby jest zagrożone z powodu braku opieki, organ ds. pomocy społecznej może wystąpić do sądu opiekuńczego z wnioskiem o skierowanie do dps-u bez zgody.

Sam tryb kierowania do placówki pomocowej określa powołane na wstępie Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej – w sprawie domów pomocy społecznej z 23 VIII 2012 r.

W wymienionych wyżej przypadkach przyjęć pensjonariuszy do DPS w Legnickim Polu prawidłowo stosowano przepisy prawa a omawiam teraz wyłącznie przyjęcia ze środowisk rodzinnych, gdy brak było zgody osoby zainteresowanej albo gdy osoba wymagająca skierowania do dps nie była zdolna do świadomego wyrażenia zgody. Dokumentacja powyższych osób zawsze zawierała postanowienia Sądów o zezwoleniu na umieszczenie w domu pomocowym bez zgody osoby której postępowanie dotyczyło. Jak już wspomniałam, były to w większości kserokopie postanowień ze stwierdzeniem prawomocności i wykonalności potwierdzone za zgodność z oryginałami.

Pragnę podkreślić (z uwagi na różną praktykę), że nie ma wymogu gromadzenia w dokumentacjach pensjonariuszy postanowień sądów okręgowych o ubezwłasnowolnieniu – wystarczy, że jest w sposób nie budzący wątpliwości wskazana osoba opiekuna prawnego czy kuratora osoby ubezwłasnowolnionej całkowicie lub częściowo, z którym kontakt jest konieczny (może to być informacja sądu o ustanowieniu i odebraniu przyrzeczenia czy orzeczenie o samym powołaniu do pełnienia funkcji).

W badanych wyrywkowo aktach osobowych pensjonariuszy przebywających w Domu od lat - znajdowały się oświadczenia podopiecznych o zgodzie na pobyt lub ich osobiste wnioski o umieszczenie w domu pomocy społecznej (np. M. K.). Były też prawidłowo przedstawiane podstawy prawne przyjęć w postaci odpowiednich postanowień sądów (Ł.K., J. R.).

W roku 2017 nie spotkałam się z przypadkiem przyjęcia do DPS w Legnickim Polu osoby, co do której o orzeczenie przymusowego przyjęcia przez Sąd wystąpiłby kierownik szpitala psychiatrycznego w stosunku do przebywającego w szpitalu pacjenta niezdolnego do samodzielnego zaspokajania podstawowych potrzeb życiowych a potrzebującego stałej opieki i pielęgnacji, który nie wymaga już dalszego leczenia (do czego kierownik szpitala jest umocowany na podstawie art. 39 pkt 2 ustawy jw.).

Ważną kwestią, na którą również w tym roku zwróciłam szczególną uwagę, była kwestia stosowania przymusu bezpośredniego. Art. 40 w pkt 3 Ustawy o ochronie zdrowia psychicznego stanowi, że w przypadku wystąpienia u osoby przyjętej do domu pomocy społecznej zachowań zagrażających jej życiu lub zdrowiu, albo życiu lub zdrowiu innych osób – można wobec niej zastosować przymus bezpośredni, również w celu zapobieżenia opuszczeniu domu pomocy społecznej.

Warunki zastosowania przymusu – jak wspomniałam wcześniej, reguluje szczegółowo Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 28 VI 2012 roku w sprawie sposobu stosowania i dokumentowania przymusu bezpośredniego, którego treść nie uległa zmianie od czasu poprzedniej kontroli.

W Legnickim Polu w Domu Pomocy Społecznej nadal założony jest oddzielny rejestr stosowania przymusu bezpośredniego a nadto przypadki zastosowania przymusu odnotowane są w księgach raportów każdego zespołu i w książce raportów pielęgniarskich.

W 2017 roku odnotowano 6 przypadków zastosowania przymusu bezpośredniego i dotyczyły one czterech osób – M.J. (2x), M. J. (2x), P. C. (1x) i G. P. (1x).

Wobec trzech pierwszych pensjonariuszy zastosowano środek przymusu bezpośredniego w postaci kaftanu bezpieczeństwa a wobec G. P. - środek w postaci pasów.

Żaden ze środków przymusu nie trwał dłużej niż 4 godziny i w każdym przypadku uprzedzano osobę wobec której była konieczność zastosowania przymusu – o możliwości jego użycia.

Pracownicy DPS w zasadzie przestrzegają przepisów Rozporządzenia Ministra Zdrowia z 28 VI 2012 roku w sprawie stosowania i dokumentowania przypadków przymusu, wypełniając dołączone do Rozporządzenia załączniki.

W każdym przypadku zastosowania przymusu wymienione są szczegółowo przyczyny i okoliczności zastosowania przymusu, wskazany jest rodzaj zastosowanego środka (w szczególności pasy, izolacja, lub kaftan), czas trwania z kontrolą pielęgniarską co 15 minut i zatwierdzenie zasadności zastosowania przymusu przez upoważnionego do tego przez Marszałka Województwa Dolnośląskiego – lekarza.

W badanych przypadkach o zastosowaniu przymusu decydowała zawsze pielęgniarka (upoważniona do tego z mocy przepisów ustawy m. in. art. 18 pkt 3 czy Rozporządzenia § 16.2.4.5).

Zgodnie z wymogiem § 16.4.5 Rozporządzenia w zw. z art. 18 pkt 10 Ustawy o zastosowaniu przymusu pielęgniarka zawiadamia niezwłocznie upoważnionego lekarza a ustawa precyzuje ten termin jako 3 dni.

W DPS w Legnickim Polu nadal nie jest zatrudniony na etacie lekarz upoważniony do zatwierdzania przymusu i stąd wymagane zatwierdzenie następowało ze zwłoką (np. w przypadku M. J. – raz 21 dni drugi raz ponad 1,5 miesiąca, M. J. 23 dni i 12 dni, G. P. 18 dni a K C 7 dni).

Zauważam, że poczynając od początku roku 2017 – go wyraźna jest tendencja do zmniejszania okresu od zastosowania przymusu do jego zatwierdzenia. Ponieważ w czasie poprzedniej kontroli zaleciłam aby pielęgniarki, które w czasie zlecania przymusu, kontaktowały się telefonicznie z lekarzem uprawnionym do jego zatwierdzenia (który przekazuje im stosowne zalecenia i uwagi) sporządzały notatkę służbową z przeprowadzonej z lekarzem rozmowy – w przypadku M. J. (5 II 2017 r.) i M. J.(18 V 2017 r.) odnotowałam istnienie takich notatek.

W pozostałych przypadkach były tylko prawidłowo wypełnione karty obserwacji pensjonariusza (poza kartą G. P., na której są nieczytelne podpisy pielęgniarki – bez pieczątki, która wskazywałaby na tożsamość tej osoby a tym samym na uprawnienia wynikające z ustawy do prowadzenia obserwacji pensjonariusza poddanego środkowi przymusu bezpośredniego).

Sporządzenie wspomnianej notatki nie wypełnia wymogów ustawy ale jest jedynym wyjściem, gdy utrudniony jest częstszy kontakt z lekarzem, który jednakże telefonicznie decyduje o zastosowaniu środka przymusu bezpośredniego.

Proponuję takie rozwiązanie jako tymczasowe, do czasu wypracowania formy w pełni zgodnej z wymogami ustawy.

Nadal podkreślam, że skoro lekarz upoważniony do zatwierdzania zastosowania środków przymusu wizytuje DPS w Legnickim Polu tylko raz w miesiącu moja propozycja, by z bezpośrednio prowadzonej z nim rozmowy w trakcie stosowania środka przymusu sporządzać dokładną notatkę – jest wyjściem tymczasowym.

Ważne jest aby w tej notatce były uwzględnione wszystkie zalecenia i uwagi lekarza a także informacja, że wyraził on zgodę na przymus w określonej formie.

Zgodnie z § 5 Rozporządzenia Ministra Zdrowia dot. przymusu w jednostce pomocy społecznej, czas stosowania izolacji lub unieruchomienia nie może przekraczać 8 godzin i w tym zakresie przepisy były w pełni przestrzegane, gdyż jak już wcześniej wspomniałam zastosowany przymus trwał najdłużej 4 godziny (w dwóch przypadkach) a przeciętnie 1-3 godz.

Powtarzam, że kary unieruchomienia lub izolacji znajdują się w księgach raportów pielęgniarskich i zespołu a wszystkie przypadki są odnotowane w oddzielnym rejestrze.

Z treści Rozporządzenia Ministra Zdrowia z 28 VI 2012 r. w sprawie sposobu stosowania i dokumentowania zastosowania przymusu bezpośredniego oraz dokonywania zasadności jego zastosowania - § 16 pkt 4 a także § 17 pkt 2 wynika, że wspomnianą karę załącza się do historii choroby lub historii zdrowia i choroby. Ten temat omawiałam już

poprzednio. Ale ku przypomnieniu - należy rozumieć, że i w indywidualnej dokumentacji każdego pensjonariusza Domu, powinna znajdować się kopia karty unieruchomienia lub izolacji – czyli zastosowania przymusu bezpośredniego, jednakże z uwagi na system pracy Domu (w weekendy pracownicy administracyjny nie pracują i nie ma dostępu do pełnej dokumentacji mieszkańców) kopie kart unieruchomienia i izolacji znajdują się w zawsze dostępnych teczkach na zespołach. Można określić, że indywidualna dokumentacja medyczna podzielona jest na dwie części: I - zawierającą wszystkie dane ogólne, finansowe i prawne i II – obejmującą dane niezbędne do pozyskania w każdej chwili.

W zasadzie we wszystkich aktach pensjonariuszy znajduje się notatka o uprzedzeniu mieszkańca Domu o możliwości zastosowania przymusu co nie zwalnia pielęgniarki od uprzedzenia bezpośrednio przed zastosowaniem przymusu o możliwości jego zastosowania. Ten wymóg i w tym roku został spełniany, co znajduje wyraz w adnotacji w karcie unieruchomienia.

W Domu Pomocy Społecznej nie było przypadków stosowania świadczeń zdrowotnych stwarzających podwyższone ryzyko dla pacjenta w okresie objętym kontrolą.

W roku 2017 nie było też przypadków cofnięcia zgody na pobyt w Domu Pomocy przez jego pensjonariuszy bądź ich przedstawicieli ustawowych.

Na wszystkich zespołach (których jest aktualnie sześć) są wywieszone karty praw i obowiązków mieszkańców Domu, jak również informacje o przyjmowaniu przez dyrektora skarg i wniosków.

Praktycznie nadal wszyscy pensjonariusze Domu przychodzą do dyrektorów placówki w każdym czasie ze skargami, wnioskami i problemami i tematy te załatwiane są bezpośrednio po zgłoszeniu.

W znajdującej się w sekretariacie książce skarg i wniosków w 2017 roku nie odnotowano żadnej skargi.

Jeśli chodzi o kontakty mieszkańców Domu Pomocy Społecznej z rodzinami, przyjaciółmi, znajomymi, są one nadal nieograniczone. Mieszkańcy opuszczają teren Domu wg własnego uznania, przyjmują gości. Wizyty osób odwiedzających są odnotowywane na oddziałach (jak również przywożone podarunki), głównie ze względu na ewentualne potrzeby opiniowania kontaktów dla potrzeb sądu w zw. z oceną zachowań opiekunów prawnych i ich aktywności.

Jak pisałam wcześniej Dom Pomocy Społecznej w Legnickim Polu nadal dysponuje pokojem gościnnym dla rodzin przyjeżdżających w odwiedziny, do przyjmowania gości przystosowane są też świetlice funkcjonujące na każdym zespole.

Nadal są też w Domu dostępne miejsca na oddziałach na spokojne rozmowy i spotkania z bliskimi a w szczególności do spotkań służą przestronne, estetyczne, kolorowe pokoje – w większości dwu, trzy lub jednoosobowe. Niestety, liczba mieszkańców utrzymujących kontakty z rodzinami jest niewielka, a raczej niewielka jest liczba rodzin interesujących się na bieżąco sytuacją i stanem pensjonariuszy Domu.

W kasie znajdującej się w budynku administracyjnym jest możliwość przechowywania wartościowych przedmiotów.

Warunki bytowe w Domu Pomocy Społecznej w Legnickim Polu ciągle – i systematycznie polepszają się.

Po raz kolejny podkreślam, iż widoczne jest, że celem Kierownictwa Domu jest normalizacja życia osób z niepełnosprawnością i zaburzeniami psychicznymi w warunkach jak najbardziej zbliżonych do życia w rodzinie (co w tak dużym skupisku nie jest łatwe) i osiągnięcie najwyższej jakości usług opiekuńczych i terapeutycznych.

Przeprowadzona w czerwcu 2018 roku wizytacja pozwala na postawienie wniosków o pozytywnych działaniach zarządzających placówką w kierunku zapewnienia pensjonariuszom najlepszych warunków bytowych, terapeutycznych, i emocjonalnych. Prawa mieszkańców DPS-u są przestrzegane.

Na koniec stwierdzam, że zalecenia ostatniej kontroli zostały wykonane.

W dokumentacji L. M. jest już postanowienie Sądu Rejonowego w Żarach z dnia 26 II 2016 r. o stwierdzeniu potrzeby przyjęcia go do dps bez jego zgody. Zostało ono przesłane na wniosek DPS w Legnickim Polu z dnia 7 VI 2017 r. a więc bezpośrednio po kontroli.

Podobnie w dokumentacji M. K. zostało dołączone postanowienie Sądu Rejonowego w Kamieniu Pomorskim z 24 II 2016 r. o zgodzie na umieszczenie całkowicie ubezwłasnowolnionego M. K. w domu pomocy społecznej bez zgody. Obydwa orzeczenia są poświadczone za zgodność z oryginałem i mają stwierdzenie prawomocności.

<u>W wyniku obecnej kontroli zalecam</u>:

aby pielęgniarki w każdym przypadku zastosowania przymusu bezpośredniego sporządzały szczegółową notatkę z przeprowadzonej z lekarzem upoważnionym do zatwierdzenia przymusu rozmowy – z podaniem daty i godziny rozmowy, zaleceń i uwag

lekarza po przedstawieniu sytuacji osoby poddanej przymusowi i wyraźnego wskazania wyrażonej ustnie przez lekarza zgody na prowadzenie określonej formy przymusu.

Nadto proszę aby w przypadku Elżbiety Szczurek, która obecnie przebywa w Domu na mocy postanowienia zabezpieczającego – bezpośrednio po rozprawie wyznaczonej na dzień 6 VIII 2018 r. dołączyć ostateczne postanowienie uprawniające do jej stałego pobytu.

Chcę podkreślić, ze pozytywnie oceniam samodzielne działania DPS w Legnickim Polu aby w przypadku Elżbiety Szczurek uzyskać prawidłową podstawę prawną do zatwierdzenia pobytu w Domu tej podopiecznej na stałe.

Proszę o wykonanie zaleceń bezzwłocznie, oczywiście w drugim przypadku po terminie wyznaczonej przez sąd rozprawy.

Aleksandra Wesołowska
SSO w Legnicy – w stanie spoczynku