

SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI
DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ NR 1
W LĘBORKU
ZA ROK 2012



SPIS TREŚCI

	Nr strony
I. ORGANIZACJA DOMU	2
1. Podstawy prawne	2
2. Kontrole zewnętrzne	2
3. Przeglądy techniczne	4
4. Remonty	4
II. CHARAKTERYSTYKA MIESZKAŃCÓW DOMU	5
1. Ogólna charakterystyka mieszkańców	5
2. Struktura wiekowa	6
3. Pochodzenie mieszkańców	7
4. Miejsce zamieszkania mieszkańca przed umieszczeniem w placówce	7
5. Wykształcenie mieszkańców	8
6. Stan cywilny mieszkańców	9
7. Źródła dochodu mieszkańców	10
8. Jednostki chorobowe mieszkańców	11
9. Stopnie niepełnosprawności mieszkańców	13
10. Sprawność fizyczna mieszkańców	14
11. Stan mieszkańców według skali Barthela	15
12. Zaburzenia narządów zmysłu	16
13. Potrzeby fizjologiczne	16
III. ZAKRES USŁUG ZASPAKAJĄCYCH POTRZEBY MIESZKAŃCÓW	17
1. Terapia zajęciowa, rehabilitacja	17
2. Praca socjalna	25
3. Opieka pielęgniarstwa	26
4. Opieka medyczna	26
5. Wypadek ze skutkiem śmiertelnym	27
6. Żywienie mieszkańców	28
7. Zakup leków, środków pomocniczych i ortopedycznych	28
IV. ZATRUDNIENIE PRACOWNIKÓW, WOLONTARIAT	29
1. Struktura zatrudnienia, szkolenia pracowników	29
2. Wolontariat	34
V. ANALIZA WYKONANIA BUDŻETU	34
1. Budżet	34
2. Darowizny	38

I. Organizacja Domu

1. Podstawy prawne

Dom Pomocy Społecznej Nr 1 w Lęborku jest placówką stacjonarną tj. pobytu stałego dla 65 osób przewlekłe somatycznie chorych oraz 23 osób przewlekłe psychicznie chorych.. Na dzień 31 grudnia 2012 r. było 61 mieszkańców przewlekłe somatycznie chorych i 24 przewlekłe psychicznie chorych. Dom jest samodzielną jednostką budżetową, której organem prowadzącym jest Powiat Lęborski.

Organizacja Domu opiera się na Regulaminie Organizacyjnym, zatwierdzonym Uchwałą Nr 113/2011 Zarządu Powiatu Lęborskiego z dnia 21 grudnia 2011r. Określa on cel i zadania Domu, prawa i obowiązki mieszkańców, zasady wewnętrznej organizacji oraz strukturę i zakres działania komórek organizacyjnych wchodzących w jego skład. Cele i zadania Domu określa też Statut Domu z dnia 30.10.2009r.

Dom pomocy społecznej działa zgodnie z ustawą z 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz.U. Nr 64, poz.593 z późn. zm.) oraz rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 23 sierpnia 2012 r. w sprawie domów pomocy społecznej (Dz.U. Nr217, poz.1837)

Podstawą działania Domu jest decyzja Wojewody Pomorskiego z dnia 28.12.2006 r. nr 31/2006 PS.IV-9013/24/06 zezwalająca Powiatowi Lęborskiemu na prowadzenie Domu Pomocy Społecznej Nr 1 w Lęborku dla osób przewlekłe somatycznie chorych i przewlekłe psychicznie chorych na czas nieokreślony.

2. Kontrole zewnętrzne

W 2012r. w Domu Pomocy Społecznej Nr 1 były przeprowadzone następujące kontrole:

1. Kontrola przeprowadzona przez Pomorskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w dniu 17.01.2012r.

Kontrolę przeprowadziła Pani Ewa Grodzka - młodszy asystent.

Przedmiotem kontroli była kontrola sprawdzająca wykonanie nakazów decyzji w bloku żywienia.

Podczas kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości.

2.Kontrola przeprowadzona przez Pomorski Urząd Wojewódzki w Gdańsku w dniach od 19.03.2012r. do 30.03.2012r.

Kontrolę przeprowadzili Pani Jolanta Mazurkiewicz - starszy inspektor wojewódzki i Pan Mariusz Jandzio- starszy inspektor wojewódzki.

Przedmiotem kontroli był standard świadczonych usług.

Nie stwierdzono uchybień dotyczących sposobu i jakości świadczonych w Domu usług opiekuńczych.

3.Kontrola przeprowadzona przez Pomorskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w dniu 06.08.2012r.

Kontrolę przeprowadził Pan Marcin Kraska - p. o. Kierownika Oddziału Higieny Pracy.

Przedmiotem kontroli było sprawdzenie przestrzegania wymagań ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy.

Nie stwierdzono żadnych nieprawidłowości.

4.Kontrola przeprowadzona przez Pomorski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w dniu 20.09.2012r.

Kontrolę przeprowadziła Pani Lucyna Matela - Żołnowska - starszy asystent.

Przedmiotem kontroli był stan sanitarno - higieniczny zaplecza DPS-u, w szczególności gospodarka bielizną i odpadami, realizacja ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych.

Nie stwierdzono żadnych nieprawidłowości.

5.Kontrola przeprowadzona przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych w dniach 3.10.2012r. - 15.10.2012r.

Kontrolę przeprowadziła Pani Bożena Sobiech - inspektor kontroli.

Przedmiotem kontroli była:

- prawidłowość i rzetelność obliczenia składek na ubezpieczenia społeczne oraz innych składek, do których pobierania zobowiązany jest Zakład oraz zgłaszanie do ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego,

- ustalenie uprawnień do świadczeń z ubezpieczeń społecznych i wypłacenie tych świadczeń oraz dokonywanie rozliczeń z tego tytułu,
- prawidłowość i terminowość opracowywania wniosków o świadczenia emerytalne i rentowe,
- wystawianie zaświadczeń lub zgłaszanie danych dla celów ubezpieczeń społecznych.

Wszystkie zalecenia kontrolującego zostały wykonane.

3. Przeglądy techniczne w 2012r.

Tabela 1

Lp.	Data	Zakres przeglądów
1	01.03.2012	Badanie wydajności hydrantów wewnętrznych
2	02.03.2012	Przegląd i wykonanie prób ciśnieniowych węży strażackich
3	17.04.2012	Przegląd dwóch dźwigów towarowych
4	17.04.2012	Przegląd dźwigu osobowego
5	08.08.2012	Przegląd przewodów kominowych
6	28.09.2012	Przegląd stanu technicznego obiektu
7	05.09.2012	Przegląd i legalizacja gaśnic
8	07.11.2012	Przegląd instalacji gazowej
9	09.11.2012	Pomiary elektryczne- badanie natężenia oświetlenia ewakuacyjnego
10	26.11.2012	Badanie wody w zakresie występowania dopuszczalnych norm występowania bakterii Legionella
11	27.12.2012	Przegląd instalacji elektrycznej całego obiektu - badanie ochrony przed porażeniem przez samoczynne wyłączniki - parametry zabezpieczeń różnicowoprądowych - badanie rezystancji izolacji obwodów

4. Remonty

W roku 2012 przeprowadzono następujące remonty i inwestycje:

- nazwa zadania - Naprawa centrali systemu p. pożarowego BOSCH.

zakres rzeczowy - Połączenie centrali i system oddymiania ze stacją monitorującą.

-nazwa zadania - Zabezpieczenia w oknach.

zakres rzeczowy – Montaż zabezpieczeń w oknach w pokojach mieszkańców, łazienkach i korytarzach.

-nazwa zadania - Roboty dekarские.

zakres rzeczowy – Naprawa dachu nad budynkiem kotłowni – wymiennikowni.

-nazwa zadania - Remont kuchni.

zakres rzeczowy – Wymiana posadzki w kuchni, malowanie grzejników, drzwi – we własnym zakresie.

-nazwa zadania - Wymiana podłogi w windzie osobowej.

zakres rzeczowy- Montaż blachy aluminiowej na podłodze w windzie osobowej.

-nazwa zadania - Wymiana stolarki okiennej

zakres rzeczowy- Montaż okien 4szt.

-nazwa zadania - Naprawa instalacji elektrycznej.

zakres rzeczowy- Naprawa instalacji elektrycznej wewnątrz budynku (lamp, tablic, zerowanie gniazd).

-nazwa zadania - Wymiana źródła zasilania.

zakres rzeczowy- Wymiana awaryjnego źródła zasilania centrali sygnalizacji pożaru.

-nazwa zadania - Usunięcie awarii sieci kablowej p. poż.

zakres rzeczowy- Zainstalowanie modułu, montaż czujki, montaż podstawy czujki, wymiana okablowania instalacji SAP.

II. Charakterystyka mieszkańców Domu

1. Ogólna charakterystyka mieszkańców

Na dzień 31 grudnia 2012 r. w DPS Nr 1 w Lęborku było 85 mieszkańców. W ciągu roku zostało przyjętych 18 osób tj.:16 osób przewlekle somatycznie chorych i 2 osoby przewlekle psychicznie chore. 33 osoby są ubezwłasnowolnione, z czego 26 osób całkowicie, a 7 częściowo.

Mieszkańcy domu stanowią bardzo zróżnicowaną grupę społeczną pod względem cech społecznych, zdrowotnych, kulturowych, środowiskowych. Spośród osób przewlekle somatycznie chorych 29 osób stanowią kobiety a 32 to mężczyźni. Większość osób psychicznie chorych tj.15 stanowią kobiety, 9 chorych psychicznie to mężczyźni.

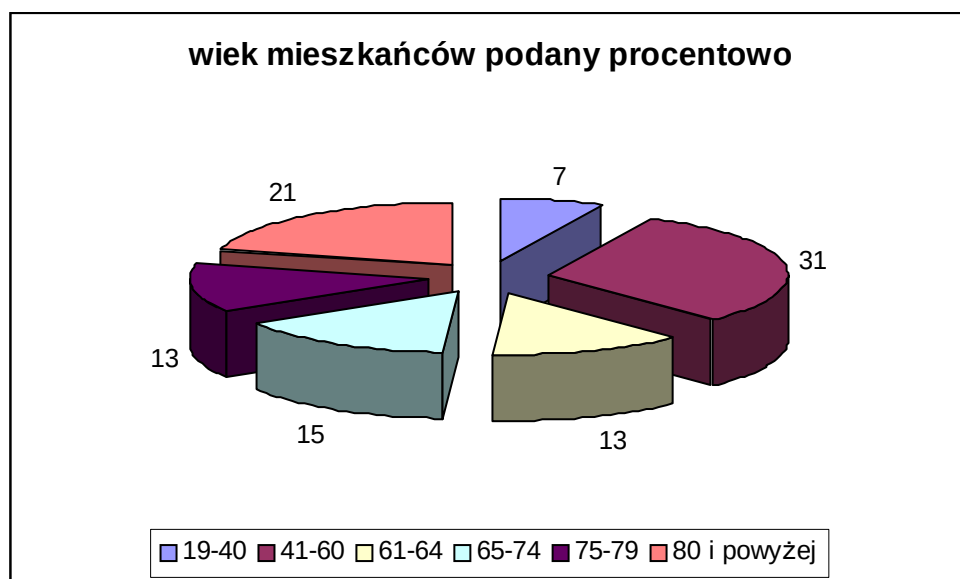
2. Struktura wiekowa

Strukturę wiekową w podziale na mieszkańców psychicznie i somatycznie chorych kobiet i mężczyzn przedstawia tabela 2

Tabela 2. Wiek mieszkańców

Wiek mieszkańców	kobiety		mężczyźni		Ogółem
	somatycznie chore	psychicznie chore	somatycznie chorzy	psychicznie chorzy	
19-40	3		3		6
41-60	6	5	11	4	26
61-64	1	2	4	4	11
65-74	2	2	8	1	13
75-79	7	2	2	0	11
80 i powyżej	10	4	4	0	18
Razem	29	15	32	9	85

Wykres 2.



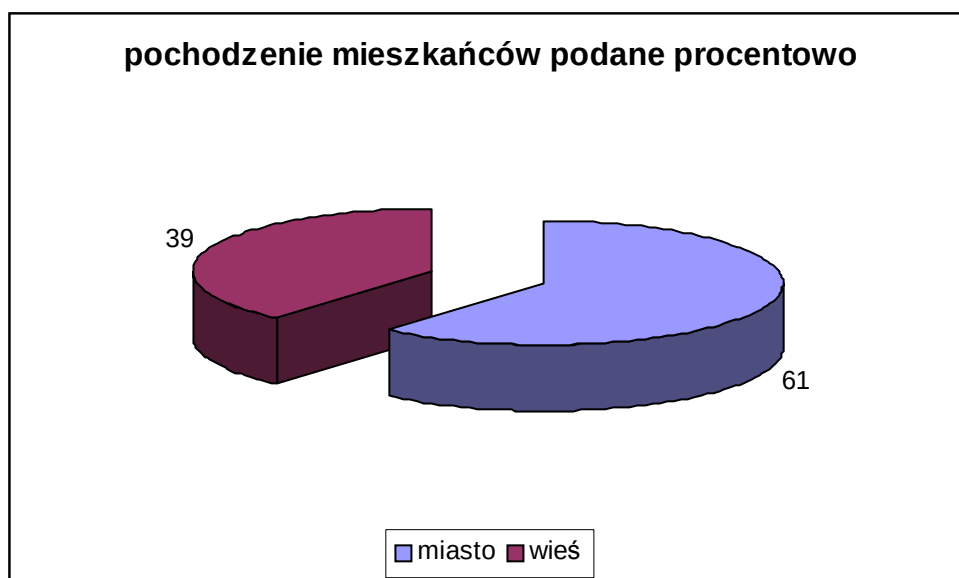
3. Pochodzenie mieszkańców

Większość mieszkańców Domu pochodzi z miasta. Pochodzenie mieszkańców w podziale na osoby z miasta i wsi przedstawia tabela 3.

Tabela 3. Pochodzenie mieszkańców

Pochodzenie	Liczba osób
miasto	52
wieś	33
Ogółem	85

Wykres 3.



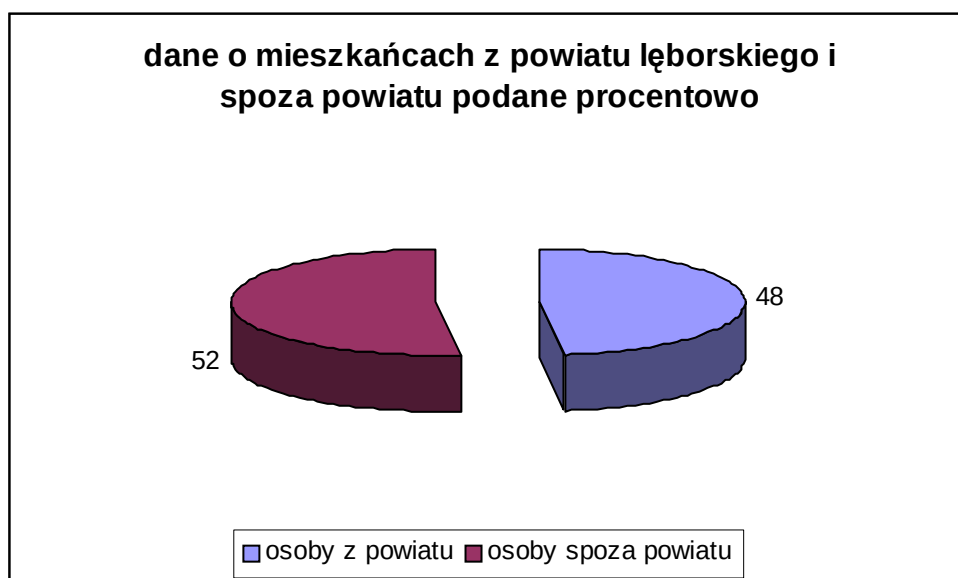
4. Miejsce zamieszkania mieszkańców przed umieszczeniem w placówce

Nasi mieszkańcy przed umieszczeniem w placówce w większości mieszkali poza powiatem łębarskim. Tylko 41 osób pochodzi z naszego powiatu. Tabela 4 przedstawia miejsce zamieszkania naszych podopiecznych przed umieszczeniem w placówce w podziale na „z powiatu” i „spoza powiatu”

Tabela 4. Liczba mieszkańców zamieszkałych w powiecie łębarskim i poza nim przed umieszczeniem w placówce

Miejsce zamieszkania przed umieszczeniem	Liczba	kobiety	mężczyźni
w placówce	41	17	24
spoza powiatu	44	28	16
Ogółem	85	45	40

Wykres 4.



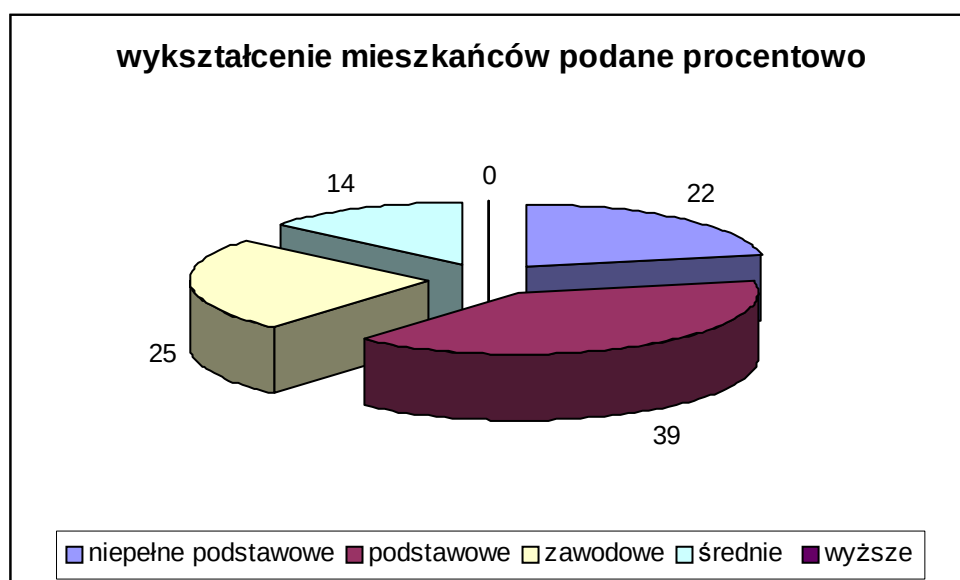
5. Wykształcenie mieszkańców

Większość naszych mieszkańców to osoby bardzo słabo wykształcone. Dominuje wykształcenie podstawowe. Aż 19 osób nie ma nawet podstawowego wykształcenia. Nikt nie posiada wykształcenia wyższego.

Tabela 5. Wykształcenie mieszkańców.

Wykształcenie	Liczba
niepełne podstawowe	19
podstawowe	33
zawodowe	21
Średnie (w tym ogólne i zawodowe)	12
wyższe	0
Ogółem	85

Wykres 5.



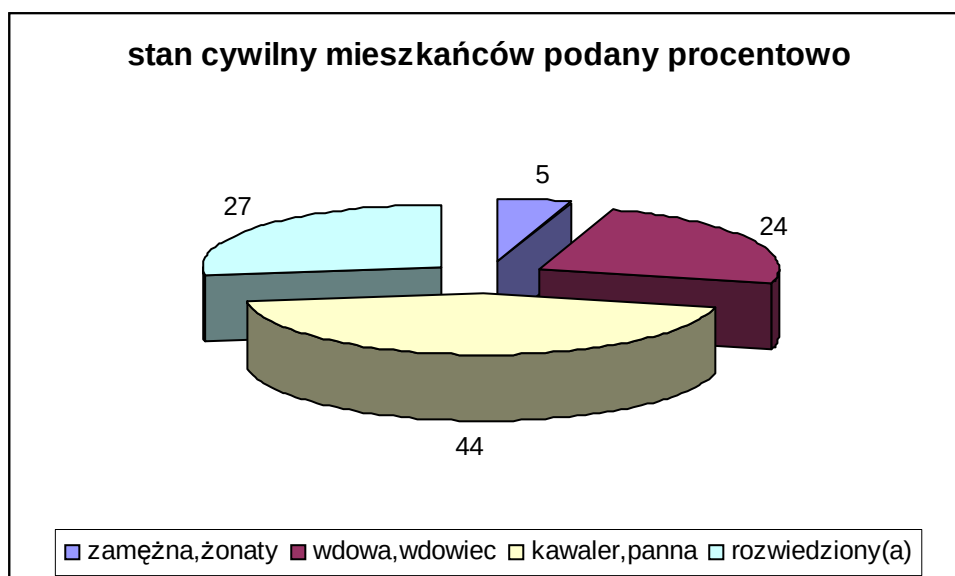
6. Stan cywilny mieszkańców

Większość naszych mieszkańców to osoby stanu wolnego w tym, aż 19 rozwiedzionych. W związku małżeńskim pozostawały cztery osoby.

Tabela 6. Stan cywilny mieszkańców

Stan cywilny	ogółem	kobiety	mężczyźni
zamężna, żonaty	4	3	1
wdowa, wdowiec	20	17	3
kawaler, panna	38	18	20
rozwódziony(a)	23	4	19
Ogółem	85	42	43

Wykres 6.



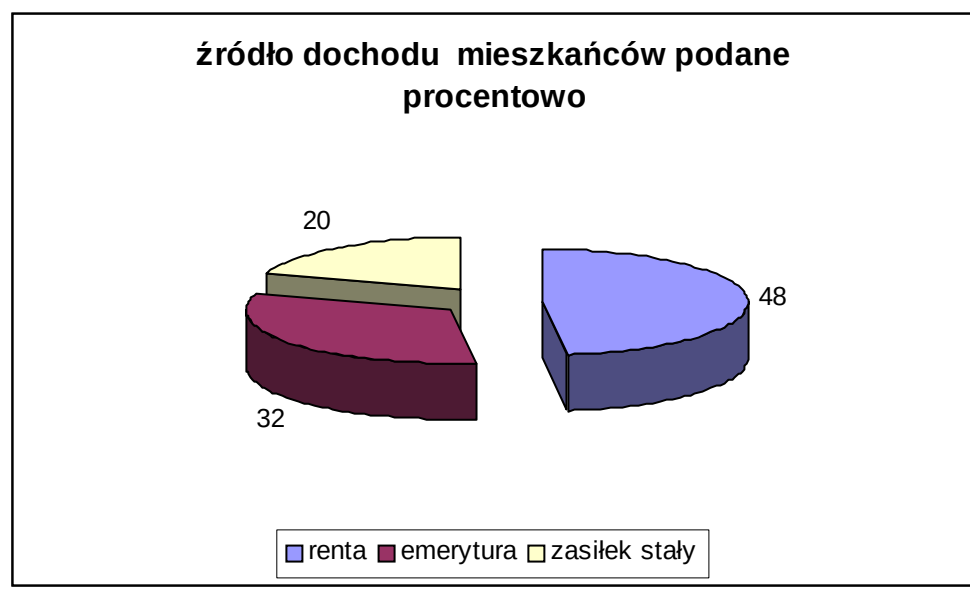
7. Źródła dochodów mieszkańców

Wszyscy mieszkańcy naszej placówki dysponują własnym dochodem. Są to świadczenia z ubezpieczenia społecznego, bądź z pomocy społecznej.

Tabela 7. Źródła dochodów mieszkańców

Źródło dochodów	kobiety	mężczyźni	Ogółem
renty	23	18	41
emerytury	19	8	27
zasiłek stały	4	13	17
Ogółem	46	39	85

Wykres 7.



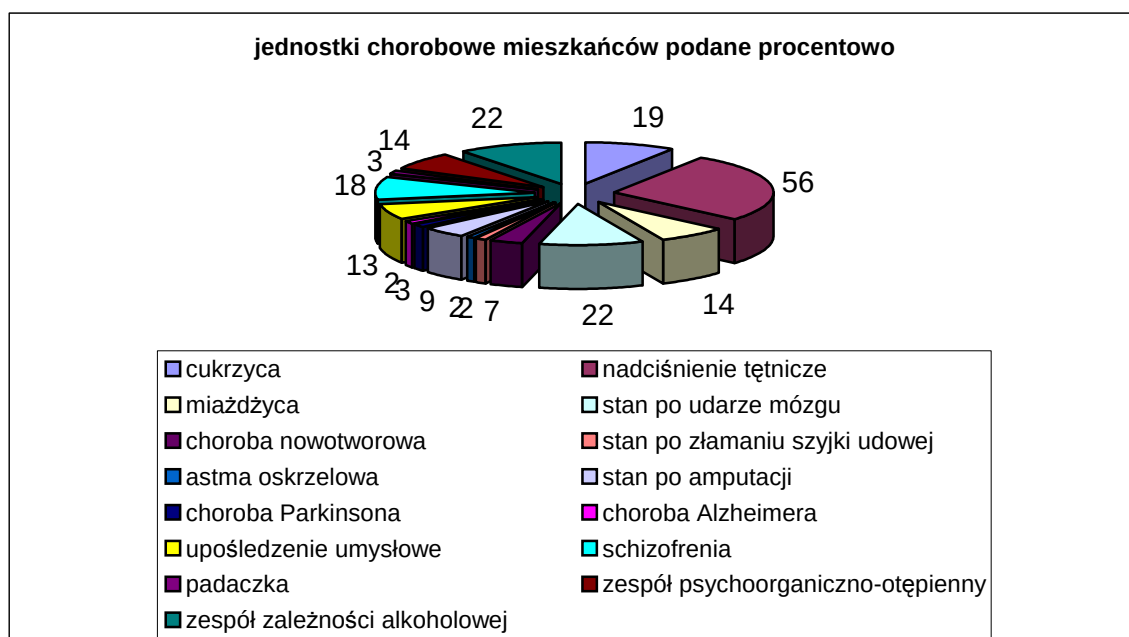
8. Jednostki chorobowe mieszkańców

Nasi mieszkańcy to osoby długotrwale chore z licznymi schorzeniami, często sprzężonymi. Najczęściej występujące schorzenia to w kolejności nadciśnienie tętnicze, stany po udarze, zespół zależności alkoholowej, cukrzyca, schizofrenia, miażdżyca, zespół psychoorganiczny otępienny.

Tabela 8. Jednostki chorobowe mieszkańców

Jednostka chorobowa	Liczba osób ze schorzeniem
cukrzyca	16
nadciśnienie tętnicze	48
miażdżyca	12
stan po udarze mózgu	19
choroba nowotworowa	6
stan po złamaniu kości szyjki udowej	2
astma oskrzelowa	2
stan po amputacji	8
choroba Parkinsona	3
choroba Alzheimera	2
upośledzenie umysłowe	11
schizofrenia	15
padaczka	3
zespół psychoorganiczny otępienny	12
zespół zależności alkoholowej	19

Wykres 8.



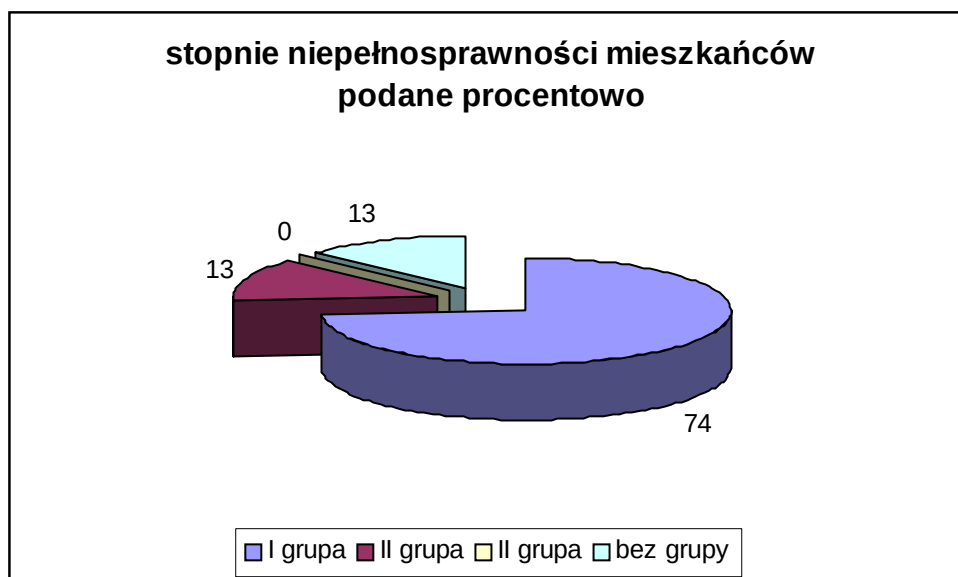
9. Stopnie niepełnosprawności mieszkańców

Większość mieszkańców naszego Domu to osoby niepełnosprawne z orzeczeniami o różnych stopniach niepełnosprawności bądź odpowiadających im grupach inwalidzkich.

Tabela 9. Orzeczenia o stopniach, grupach inwalidzkich

Stopnie niepełnosprawności grupy inwalidzkie	Liczba osób
I grupa, całkowita niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji,	63
II grupa, całkowita niezdolność do pracy, umiarkowany stopień niepełnosprawności.	11
III grupa, częściowa niezdolność do pracy, lekki stopień niepełnosprawności.	0
Bez orzeczonego stopnia niepełnosprawności, grupy	11
ogółem	85

Wykres 9.



Największą liczbę mieszkańców stanowią osoby z I grupą inwalidzką, całkowitą niezdolnością do pracy i samodzielnej egzystencji bądź znacznym stopniem niepełnosprawności.

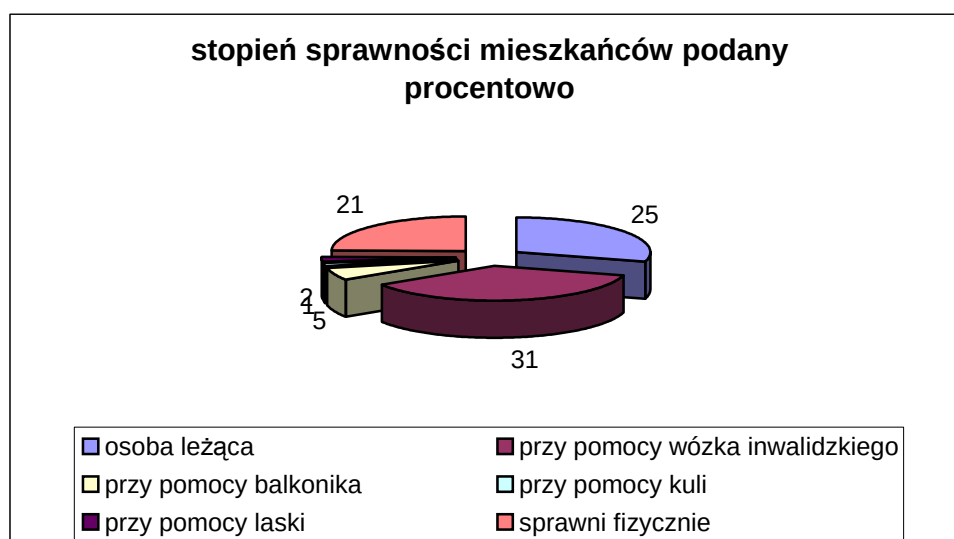
10. Sprawność fizyczna mieszkańców

Nasi mieszkańcy w znacznej większości to osoby o ograniczonej w różnym stopniu sprawności fizycznej. Tylko 21 osób to osoby w pełni sprawne fizycznie. Kryterium oceny sprawności fizycznej stanowiła zdolność poruszania się.

Tabela 10. Stopień sprawności mieszkańców wg zdolności poruszania się

Stopień sprawności wg zdolności poruszania się	Liczba mieszkańców
osoba leżąca	25
przy pomocy wózka inwalidzkiego	31
przy pomocy balkonika	5
przy pomocy kuli	1
przy pomocy laski	2
sprawni fizycznie	21
Ogółem	85

Wykres 10.



11. Stan mieszkańców według skali Barthela

Ocenie sprawności fizycznej mieszkańców w tym spożywania posiłków przemieszczania się z łóżka na krzesło i z powrotem / siadanie, utrzymywanie higieny osobistej, korzystanie z toalety (WC), mycie, kąpiel całego ciała, poruszanie się po powierzchniach płaskich, wchodzenie i schodzenie po schodach, ubieranie i rozbieranie się, kontrolowanie stolca / zwieracza odbytu, kontrolowanie moczu/ zwieracza pęcherza moczowego służy powszechnie stosowana skala Bartel. Stan naszych mieszkańców ocenialiśmy również wg tej skali. Najwięcej osób było w stanie średnio ciężkim, najmniej w stanie lekkim.

Tabela 11. Stan sprawności fizycznej wg skali Barthela

Stan mieszkańców	Liczba
lekki 86-100 pkt.	7
średnio ciężki 21-85 pkt.	45
bardzo ciężki 0-20 pkt.	33

Wykres 11.



12. Zaburzenia narządów zmysłu

Większa część naszych mieszkańców posiada znaczne upośledzenie działania narządów zmysłu. Tylko 26 osób nie cierpi na zaburzenia tych narządów.

Tabela 12. Zaburzenia poszczególnych narządów zmysłu

Zaburzenia	ilość osób
mowy	9
słuchu	25
wzroku	25
bez zaburzeń	26

Wykres 12.



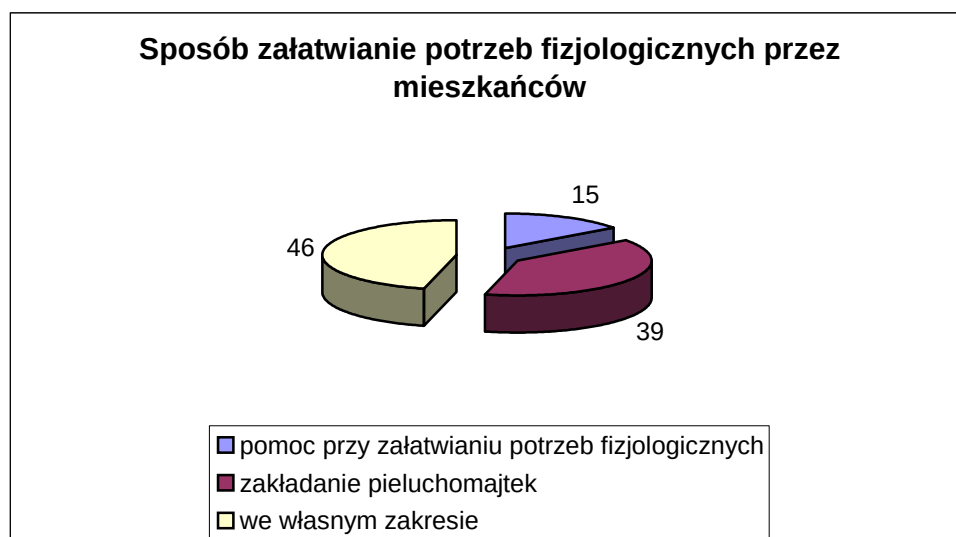
13. Potrzeby fizjologiczne

Nasi mieszkańcy w większości samodzielnie załatwiają potrzeby fizjologiczne. Spośród osób niesamodzielnych 34 osoby korzystają z pieluchomajtek, pomocy przy załatwianiu potrzeb fizjologicznych wymaga 11 osób.

Tabela 13. Załatwianie potrzeb fizjologicznych

Sposób załatwiania potrzeb fizjologicznych	Liczba
pomoc przy załatwianiu potrzeb fizjologicznych	11
zakładanie pieluchomajtek	34
we własnym zakresie	40
Ogółem	85

Wykres 13.



Dodatkowo z wkładów anatomicznych korzystało 9 osób.

III. Zakres usług zaspokajających potrzeby mieszkańców

1. Terapia zajęciowa, rehabilitacja

Wejście do nowej społeczności jest dla każdego człowieka ogromnym przeżyciem. Pamiętamy, aby jego przystosowanie do nowych warunków życia przebiegało harmonijnie, i w miarę możliwości bezstresowo. Mieszkanie we własnym domu bardzo różni się od pobytu w domu pomocy społecznej. Warto podkreślić, że, troskliwość, zapewnienie poczucia bezpieczeństwa, szacunek okazywany

mieszkańcowi ma ogromny wpływ na jego adaptację do nowych warunków, dobre samopoczucie i radość życia.

Na potrzeby człowieka składają się nie tylko potrzeby bytowe, materialne, ale także potrzeby wyższego rzędu tj. bezpieczeństwa, szacunku, przynależności. Dla każdego mieszkańca potrzeby te mają ogromne znaczenie.

Planowanie opieki w DPS powinno uwzględniać traktowanie każdego z mieszkańców w sposób indywidualny. Przy czym aby osiągnąć najlepsze rezultaty, zrealizować pomysły niezbędna jest współpraca z mieszkańcem .

Aby praca personelu była w pełni efektywna należy wyznaczyć też cel. W placówce cel wyznacza plan opieki indywidualnej, tworzony przez zespół terapeutyczno – opiekuńczy.

Przystosowanie się do zmian związanych ze starzeniem się, postępującą chorobą jest procesem aktywnym. Mieszkańcy każdego dnia stają przed zadaniem ciągłego dopasowania się do nowych sytuacji (zmiana kondycji fizycznej, zmiany w psychice). Niepełnosprawność nie powinna być postrzegana jako proces postępującej regresji z towarzyszącym jej spadkiem aktywności i pasywnością - przeciwnie do potocznych wyobrażeń - jest aktywnym czasem w ludzkim życiu. Pracownicy domu pomocy społecznej w swojej codziennej pracy przekonują się o tym, że aktywność przedłuża życie, dodaje sił do walki z chorobą i poprawia samopoczucie.

Mieszkańcy, którzy wbrew wszelkim przeciwnościom losu zachowują optymizm i wiarę w to, że mają jeszcze cel w życiu, chętniej uczestniczą w zajęciach i imprezach oświatowych, kulturalnych i rekreacyjnych. Włączają się w nurt życia Domu, interesują się współmieszkańcami, otoczeniem, kształtują swą egzystencję zgodnie z własnymi potrzebami. Poza tymi aktywnymi mieszkańcami istnieje grupa osób pozostająca bez zainteresowań. Postępująca choroba, przeżycia minionych lat, cierpienia fizyczne lub psychiczne spowodowały, że ludziom tym brakuje wiary i motywacji. Utracili oni zainteresowanie światem zewnętrznym i tym co się w nim dzieje. Wydaje im się, że nie doświadczą niczego innego ponad to, co przeżyli. Nowe wyzwania przestają być pociągające, żyją w poczuciu własnej zbyteczności, samotności i niesprawiedliwości. Towarzyszy im smutek, gorycz i cierpienie. Jednak

w zdecydowanej większości są to osoby, którym można pomóc i wydobyć z sytuacji krytycznych. Praca personelu Domu ma na celu pomóc im uwierzyć w poprawę, dodać wiary we własne możliwości, motywować do wysiłku, wyzwalać nadzieję. Duże znaczenie ma kontakt z osobą bliską, często osobą tą jest pracownik pierwszego kontaktu. Opierając się na zdobytym doświadczeniu, poświęca wiele wysiłku w organizację zajęć aktywizujących mieszkańców, przedstawiając im ciągle nowe i bardziej zróżnicowane oferty. W doborze tych zajęć stara się uwzględnić zarówno możliwości, umiejętności jak i oczekiwania podopiecznych.

Celem działalności Domu Pomocy Społecznej Nr 1 w Lęborku jest zapewnienie mieszkańcom całodobowej opieki oraz zaspokojenie ich niezbędnych potrzeb bytowych, społecznych i religijnych.

Priorytetową zasadą prawidłowego funkcjonowania placówki jest uwzględnienie podstawowych wartości, takich jak: godność osobista, prawo do intymności i niezależności, polegające między innymi na możliwości dokonywania wyboru, zaspokajania potrzeby bezpieczeństwa, nieskrępowanych kontaktów ze środowiskiem, harmonijnego i pełnego rozwoju osobowości jednostek i ogółu.

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 23 sierpnia 2012 r. w sprawie domów pomocy społecznej (Dz. U. Nr 217, poz.1837) dom funkcjonuje w oparciu o indywidualne plany wsparcia, za realizację, których odpowiada pracownik pierwszego kontaktu.

W opracowywaniu indywidualnego planu wsparcia ważny jest udział mieszkańca. Dobrze skonstruowany plan aktywizuje mieszkańca, rozbudza w nim pragnienia, jest motorem działań, sprawia, że czuje się potrzebny. Naszym zadaniem jest zapewnienie mieszkańcom Domu jak najlepszych warunków do osiągnięcia tego stanu.

Pracownik pierwszego kontaktu zobowiązany jest do systematycznych spotkań z mieszkańcami, wspierania ich w trudnych sytuacjach, aktywizowania i motywowania do różnych działań, utrzymywania kontaktów z rodziną. Jest on także rzecznikiem spraw i praw mieszkańców, reprezentuje ich na zewnątrz. Celem jego pracy jest, więc spersonalizowana opieka, niwelacja osamotnienia i anonimowości. Pracownik pierwszego kontaktu dąży do bliższego poznania mieszkańca poprzez

zaplanowanie i zorganizowanie opieki nad nim i prowadzenie planu indywidualnego wsparcia, który ma na celu:

- indywidualne spojrzenie na każdego mieszkańca Domu,
- wspólne, jednakowe oddziaływanie całego personelu na mieszkańca,
- skuteczniejsze opiekowanie się mieszkańcem,
- współpracę personelu.

Plany te na bieżąco są uzupełniane, a pojawiające się problemy i różnorodne kwestie omawiane są podczas comiesięcznych spotkań zespołu terapeutyczno –opiekuńczego, który bezpośrednio zajmuje się wspieraniem mieszkańców.

Szczególną rolę w obowiązującym standardzie odgrywa aktywizacja mieszkańca. Aktywne spędzanie wolnego czasu to najlepsza forma terapii zapobiegająca przedwczesnej starości, rezygnacji i zobojętnieniu.

Aktywny mieszkaniec, mający poczucie przydatności czy użyteczności z reguły odznacza się lepszą kondycją psychosomatyczną. Zadanie aktywizowania mieszkańców przyświeca wszystkim pracownikom naszego Domu. Stereotyp osoby niepełnosprawnej jako osoby biernej, nieaktywnej jest w naszym domu obalany, o osobach niepełnosprawnych staramy się myśleć jako ludziach z wieloma możliwościami. Opowiadamy się za modelem przedstawiającym starość i niepełnosprawność w kategoriach aktywności. Taki też model przyjmuje się za obowiązujący w naszej placówce. Aby go urzeczywistnić mieszkańcy biorą udział w różnorodnych zajęciach w ramach terapii zajęciowej. Terapia to przede wszystkim działanie naprawcze, to wszystkie czynności, które zaleca się jako jeden ze środków leczniczych, mających na celu przywrócenie utraconej funkcji bądź w przypadkach zmian nieodwracalnych wyrobienie funkcji zastępczych. Oprócz wymienionych celów fizycznych, terapia spełnia cele także w sferze psychicznej, do których należą głównie:

- wyprowadzenie mieszkańca z bierności,
- obudzenie wiary w społeczną przydatność,
- zmianę zachowania na bardziej korzystne,
- aktywizowanie w codziennym życiu,
- wyrabianie samodzielności.

Zatem terapia zajęciowa stawia sobie za zadanie organizowania zajęć głównie w celu podniesienia aktywności mieszkańców, zintegrowania ich w naszym środowisku. Pozytywnego oddziaływania terapii zajęciowej nie można i nie należy bagatelizować, gdyż to głównie dzięki niej nastawienie mieszkańca do świata i ludzi ulega diametralnej przemianie. To dzięki niej człowiek niepełnosprawny nie odczuwa tak boleśnie swej odmienności, ma poczucie, że jest pełnowartościową osobą.

Pod wpływem terapii zajęciowej zmniejszają się jego podstawowe problemy tj.:

- brak umiejętności nawiązywania kontaktów,
- izolowanie się od otoczenia,
- niechęć do podejmowania inicjatyw aktywności i wycofania się.

Uczestniczenie w zajęciach terapeutycznych umożliwia podopiecznym zaistnienie i integrację ze środowiskiem, poprawienie sprawności fizycznej, psychicznej i społecznej. Formy terapii są różnorodne np. pracą (ergoterapia), muzyczna, ruchem (kinezyterapia).

Aktywność warunkuje zaspokojenie wszystkich potrzeb człowieka. Zmiany w zakresie pełnionych ról społecznych i zaprzestanie aktywności zawodowej prowadzą do powstania dużej ilości czasu wolnego i konieczności zmiany przeważającej wcześniej formy aktywności związanej z pracą zawodową na aktywność z wyboru. Dla zaspokojenia swoich pragnień i potrzeb czas wolny mieszkańców wypełniamy na miarę ich możliwości psychofizycznych poprzez rozrywki, wypoczynek. W ramach terapii zajęciowej mieszkańcy uczestniczyli np. w zajęciach kulinarnych podczas, których piekli ciasta, gofry i inne słodkości. Różnorodne formy aktywizacji, które prowadziliśmy przedstawia poniższa tabela.

Tabela 14. Poziom i formy aktywizacji mieszkańców w DPS w roku 2012

Formy aktywizacji (terapii zajęciowej)	Liczba osób
Samodzielne wykonywanie czynności w pokoju	18
Czynności na rzecz DPS, wewnątrz budynku	10
Czynności poza budynkiem DPS	3
Twórczość literacka	1
Udział w imprezach w budynku DPS	63
Udział w imprezach poza budynkiem DPS	40
Uczestnictwo w nabożeństwach w kaplicy	32
Wycieczki autokarowe	35
Wycieczki rowerowe	1
Spacery	35
Czytanie książek i prasy samodzielnie	15
Oglądanie TV, filmów wideo	84
Słuchanie radia	84
Malowanie farbami, rysowanie	32
Samodzielne gotowanie, pieczenie ciast	15
Różnego rodzaju gry rozrywkowe (planszowe)	6
Ćwiczenia ogólnokondycyjne	24
Obchodzenie imienin	85
Prowadzenie ogródka warzywnego	9
Udział w kółku teatralnym	25

Ważnym elementem zajęć kulturalno-oświatowych jest muzykoterapia i zajęcia teatralne. Wszelkiego typu zajęcia wymagające zaprezentowania swoich talentów cieszą się wielkim zainteresowaniem wśród mieszkańców. W związku z tym staramy się organizować jak najwięcej imprez, których ważnym elementem jest muzyka i odgrywanie ról. Wybieramy tematykę prowadzonych zajęć, aby każdy mógł zaprezentować swoje zdolności artystyczne. W roku 2012 założyliśmy kółko teatralne.

Okazją do występów był między innymi zorganizowany przez Dzienny Dom Pomocy Społecznej w Gdyni przegląd jasełek, w którym otrzymaliśmy wyróżnienie. Z okazji świąt (np. Boże Narodzenie, Wielkanoc, Dzień Matki) organizowane są uroczyste spotkania, podczas których mieszkańcy prezentują przygotowane programy artystyczne. Dużą popularnością cieszą się organizowane z różnych okazji zabawy taneczne.

Działalność kulturalno-oświatowa prowadzona w roku 2012 miała na celu nie tylko zapełnienie czasu wolnego, zorganizowanie rozrywki lecz także wzmocnienie przeświadczenia mieszkańców o własnej wartości oraz wiary we własne siły.

Tabela 15. Wykaz imprez i spotkań w DPS w Lęborku w 2012 roku

Data	Rodzaj imprezy, spotkania
19.01.2012	Mieszkańcy uczestniczyli w V Przeglądzie Jasełek w Centrum Kultury w Gdyni
24.01.2012	Zabawa karnawałowa
27.01.2012	Uroczystość z Okazji Dnia Babci i Dziadka
1.02.2012	Zabawa karnawałowa w zaprzyjaźnionym Domu Pomocy Społecznej Nr 2
3.02.2012	Wyjazd na kulig do Szymbarka
16.02.2012	Spotkanie i słodki poczęstunek w tłusty czwartek
8.03.2012	Uroczystość z okazji Dnia Kobiet
21.03.2012	Pożegnanie zimy-topienie marzanny
25.04.2012	Wycieczka do Lubuczewa i Słupska
27.03.2012	Wycieczka do Gdańska, do domu rodzinnego naszego mieszkańca
4.04.2012	Śniadanie Wielkanocne
21.05.2012	Grill w ogrodzie
28.05.2012	Przedstawienie w wykonaniu mieszkańców dla mam i bliskich im osób
30.05.2012	Wycieczka do Człuchowa w rodzinne strony naszych mieszkańców
1.06.2012	Wizyta w Placówce Wielofunkcyjnej Nr 1 z okazji Dnia Dziecka
5.06.2012	Wyjazd na festyn do DPS w Słupsku „Leśna Oaza”
13.06.2012	Wyjazd na festyn do DPS w Lubuczewie
18.06.2012	Wycieczka do Bydgoszczy, odwiedziny bliskich mieszkańca.
22.06.2012	Wycieczka do Morąga w rodzinne strony mieszkanki
04.07.2012	Wyjazd do lasu, wspólne zbieranie jagód.
06.07.2012	Grill w ogrodzie DPS.
10.07.2012	Wyjazd do lasu, wspólne zbieranie jagód.
16.07.2012	Wycieczka w rodzinne strony naszej mieszkanki; Łupawy, Rębowa.
18.07.2012	Pogadanka przeprowadzona przez trzeźwego alkoholika i psychologa na temat degradacyjnego wpływu alkoholu na człowieka.
27.07.2012	Wycieczka autobusem miejskim nad jezioro.
31.07.2012	Piknik z mieszkańcami w terenie.
13.08.2012	Wycieczka do Słupska(kino, zwiedzanie miasta)
14.08.2012	Grill w ogrodzie DPS.

04.09.2012	Wycieczka do stadniny koni w Krępie Kaszubskiej: jazda konna, ognisko z kiełbaskami.
11.09.2012	Wycieczka do fokarium w Sarbsku (muzeum morskie kino w technologii 4 D
12.09.2012	Wyjście do lęborskiego kina Fregata na film Madagaskar w technologii 3D.
27.09.2012	Wyjazd na wybory miss i mistera seniorów do Gdyni „Lata 20 i 30”.
12.10.2012	Zabawa taneczna „Pożegnanie lata”.
24.10.2012	Wycieczka do Lubuczewa, odwiedziny mieszkańca w szpitalu.
30.10.2012	Porządkowanie grobów zmarłych mieszkańców.
06.11.2012	Wycieczka do Bydgoszczy do rodziny mieszkańca
28.11.2012	Zabawa Andrzejkowa.
05.12.2012	Występ dzieci z przedszkola w Leśnicach „Jasełka”.
06.12.2012	Mikołajki
14.12.2012	Wycieczka do Koszalina
24.12.2012	Wigilia
27.12.2012	Wycieczka do Gdańska.

Mieszkańcy codziennie brali udział w rehabilitacji grupowej i indywidualnej (w tym przyłóżkowej).

Systematycznie tj. we wtorki i czwartki każdego tygodnia odbywały się grupowe ćwiczenia ogólnokondycyjne przy muzyce. W roku 2012 odnotowaliśmy 80 takich zajęć.

Sala rehabilitacyjna jest wyposażona w niezbędny sprzęt do ćwiczeń: Uniwersalny Gabinet Usprawniania Leczniczego, rower rehabilitacyjny, rotory, tablice do ćwiczeń manualnych, drabinki oraz sprzęt do zabiegów fizykalnych. Zabiegi rehabilitacyjne odnotowywane są w indywidualnej karcie zabiegów.

Dom prowadzi rehabilitację leczniczą poprzez:

- kinezyterapię
- fizykoterapię
- masaż

W 2012 roku wykonano następujące zabiegi rehabilitacyjne podane w liczbach:

1. kinezyterapia:

- ćwiczenia w odciążeniu w UGUL-u (Uniwersalnym Gabiniecie Usprawniania Leczniczego) obu kończyn dolnych -533,

- ćwiczenia w odciążeniu w UGUL-u jednej kończyny dolnej- 268,
- ćwiczenia samowspomagane kończyn górnych -2286,
- ćwiczenia bierne kończyny górnej – 920,
- ćwiczenia bierne kończyny dolnej – 680,
- ćwiczenia bierne czterokończynowe - 821
- ćwiczenia czynno – bierne kończyn górnych - 340
- ćwiczenia izometryczne kończyn dolnych - 240
- trening na rowerku rehabilitacyjnym -1462
- ćwiczenia kończyn dolnych na rowerku elektrycznym – 1120
- ćwiczenia kończyn górnych na rotorze - 2200
- ćwiczenia kończyn dolnych na rotorze - 400
- chód przy balkoniku - 625
- pionizacja statyczna - 368

2.fizykoterapia:

- lampa bioV - 959
- lampa sollux -85
- prądy DD (diadynamiczne) - 55
- galwanizacja - 30
- laser - 276

3. masaż:

- masaż z użyciem maści leczniczych -121
- masaż poduszką wibracyjną -840

2. Praca socjalna

W ramach pracy socjalnej przeprowadzono 8 rodzinnych wywiadów środowiskowych poza siedzibą jednostki, i 219 w placówce na potrzeby MOPS, GOPS, PCPR itp. Przygotowano i uczestniczono w 5 procesach o ubezwłasnowolnienie mieszkańców. Zorganizowano 2 pogrzeby mieszkańców, udzielono pomocy i wskazówek 15 rodzinom zajmującym się pogrzebem zmarłych.

Zgodnie z ustawą z dnia 18 października 2006 r. o likwidacji niepodjętych depozytów wysłano 14 powiadomień dotyczących możliwości i zasad odbioru spadku po zmarłych do ich rodzin. W ramach poszukiwań rodzin wysłano 4 wnioski do Urzędów Gmin, Urzędów Miast i Departamentu MSWiA w Warszawie.

3. Opieka pielęgniarstwa

Opieka pielęgniarstwa świadczona jest całodobowa. W roku 2012 wykonano 7686 iniekcji podskórnych, 426 iniekcji domięśniowych, 136 wlewów dożylnych, 1694 pomiary poziomu cukru we krwi, 37584 toalet przeciwoleżynowych, 6746 opatrunków i 588 inhalacji.

4. Opieka medyczna

Bardzo dużą wagę przywiązujemy do zapewnienia naszym mieszkańcom jak najlepszej opieki medycznej oraz spotkań z psychologiem. Z usług psychologa zatrudnionego na umowę zlecenie mieszkańcy mogą skorzystać raz w tygodniu

Lekarz chorób wewnętrznych i medycyny rodzinnej oraz psychiatra przyjmują mieszkańców również 1 raz w tygodniu, w razie potrzeby przyjeżdżają na wezwanie. Konsultacje specjalistyczne odbywają się zgodnie z potrzebami mieszkańców i na zlecenie lekarza chorób wewnętrznych i medycyny rodzinnej. Mieszkańcy dowożeni są na nie samochodem służbowym pod opieką personelu.

Liczbę i rodzaj udzielonych konsultacji specjalistycznych przedstawia tabela 16.

Tabela 16. Rodzaj konsultacji

Rodzaj konsultacji	Ilość
Chirurgiczna	30
Ortopedyczna	4
Urologiczna	6
Okulistyczna	31
Stomatologiczna	29
Laryngologiczna	9
Pulmonologiczna	2
Dermatologiczna	8
Neurologiczna	7
Ginekologiczna	1
Onkologiczna	2
Otolaryngologiczna	2
Chirurgii naczyniowej	1
RTG	10
USG	17
Gastroskopia	3
Mammografia	1
Doppler	1
Kolonoskopia	2
Rehabilitacja	5
Tomografia Komputerowa	1
Audiofon	3
Razem	175

5. Wypadek ze skutkiem śmiertelnym

Pomimo zachowania standardów, troski o zapewnienie bezpieczeństwa naszych mieszkańców w dniu 12 marca 2012 r. doszło do nieszczęśliwego wypadku ze skutkiem śmiertelnym. Nasz mieszkaniec wypadł z okna swojego pokoju położonego na 2 piętrze budynku Domu. Podczas przeprowadzonej kontroli przez inspektorów Wydziału Polityki Społecznej Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gdańsku nie stwierdzono uchybień dotyczących sposobu i jakości świadczonych w Domu usług opiekuńczych. Ze względu na ryzyko wystąpienia podobnej sytuacji przeprowadzono szkolenie pracowników zespołu terapeutyczno – opiekuńczego na temat zasad postępowania mających na celu zapewnienie bezpieczeństwa wszystkim mieszkańcom

Domu. Podczas szkolenia szczegółowo omówiono kompleksowe działanie profilaktyczne, prewencyjne mające zminimalizować ryzyko wystąpienia podobnego tragicznego zdarzenia.

6. Żywnienie mieszkańców

Nasi mieszkańcy korzystali w 2012 r. z czterech posiłków dziennie. Osoby wymagające specjalnej diety cukrzycowej, wysokobiałkowej otrzymywały pięć posiłków dziennie. Poza wyżej wymienionymi dietami stosowano dietę podstawową i lekkostrawną. Podstawowe produkty żywnościowe tj. pieczywo, masło, dżem oraz napoje są dostępne przez całą dobę. Liczbę osób korzystających z poszczególnych diet przedstawia tabela 17.

Tabela 17

Dieta Cukrzycowa:		Dieta lekkostrawna		Dieta podstawowa			Wysokobiałkowa
cukrzycowa bezmleczna	cukrzycowa	lekkostrawna	lekkostrawna bezmleczna	podstawowa	bezmleczna	wysokobiałkowa	
2	12	8	8	51	1	1	2

Średnia stawka żywieniowa w przeliczeniu na jednego mieszkańca wyniosła 7,36 zł na dzień.

7. Zakup leków, środków pomocniczych i ortopedycznych

Dom Pomocy Społecznej pokrywa opłaty ryczałtowe i częściową odpłatność do wysokości limitu ceny, przewidziane w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia. W 2012 roku Dom dofinansował zakup ośmiu materaców przeciwoślizgowych i dwóch aparatów słuchowych dla mieszkańców. Koszt zakupu leków refundowanych wyniósł 26.395,33 zł a pieluchomajtek i wkładów anatomicznych 13.387,74 zł.

IV. Zatrudnienie pracowników, wolontariat

1. Struktura zatrudnienia, szkolenia pracowników

W celu uświadomienia wszystkim pracownikom powagi i odpowiedzialności, jakiej się podejmują decydując się na pracę w tak specyficznej instytucji jaką jest Dom Pomocy Społecznej Nr 1 w Lęborku, organizowane są grupowe i indywidualne spotkania, na których omawia się problemy związane z funkcjonowaniem Domu, zwracając szczególną uwagę na kontakty interpersonalne, tworzenia właściwej atmosfery wśród mieszkańców Domu oraz należyte podejście do problemów z jakimi borykają się mieszkańcy.

Z dumą należy stwierdzić, iż obecny personel zatrudniony w Domu stara się spełnić powyższe wymagania wykazując szacunek i empatię w stosunku do mieszkańców.

Każdy pracownik posiada opracowany zakres czynności, modyfikowany i uaktualniony w zależności od potrzeb i warunków, z którym jest zapoznawany i do przestrzegania, którego się zobowiązuje. Cały personel domu zobowiązany jest też do przestrzegania Kodeksu Etycznego

Praca personelu podlega bieżącej ocenie szczególnie w zakresie jakości wykonywanych usług, stosunku do mieszkańców, odwiedzających i współpracowników, dyspozycyjności i innowacyjności. Personelowi zatrudnionemu w Domu zapewnia się dogodne warunki pracy, pozwalając na właściwe wykonywanie zadań związanych z funkcjonowaniem Domu, w tym odzież ochronną i roboczą zgodnie z określonymi normami.

Pracownicy systematycznie podnoszą swoje kwalifikacje poprzez szkolenia specjalistyczne i tematyczne, kursy specjalizujące organizowane lub finansowane przez Dom.

Personel doskonali swoje umiejętności zawodowe, zaznajamia się z nowoczesnymi metodami i technikami pracy, również poprzez lekturę zaprenumerowanych pism specjalistycznych.

Każdy nowo przyjęty pracownik zostaje przeszkolony w zakresie BHP, p.poż, podstawowych zasad funkcjonowania Domu oraz organizowanie współpracy między pracownikami.

W roku 2012 nasi pracownicy brali udział w następujących szkoleniach zewnętrznych:

Tabela 18

Temat szkolenia	Organizator	Liczba pracowników biorących udział w szkoleniu	Termin szkolenia
Zamówienie publiczne i zakupy poniżej 14 tys. euro z uwzględnieniem nowelizacji odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych”	Centrum szkoleń ZP Grupa Ergo Sp. z o.o. Wrocław	1	09.03.2012
Dostęp do informacji w Ośrodkach Pomocy Społecznej -aspekty prawne i praktyczne	Firma Logonet Sp. z o. o. Bydgoszcz	2	26.03.2012
Seksualność osób z niepełnosprawnością intelektualną	Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego	4	17-19.09.2012
			19-21.09.2012
Rola i zadania pracownika pierwszego kontaktu w realizacji potrzeb mieszkańca DPS	Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego	4	18-20.09.2012
			05-07.11.2012
Pierwsza pomoc w stanach zagrożenia życia i zdrowia	Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego	6	24-26.09.2012
			26-28.09.2012
			22-24.10.2012
Metody pracy i opieki nad osobami starszymi	Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego	2	01-03.10.2012
Zarządzanie zasobami ludzkimi	Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego	2	29-31.10.2012
			14-16.11.2012

Skażenia bakteriami Legionella wody w instalacjach ciepłej wody użytkowej, przyczyny ich występowania oraz zapobieganie i zwalczanie.	Wojewódzka Stacja Sanitarno Epidemiologiczna Gdańsk	1	06.11.2012
Indywidualny plan wsparcia mieszkańca DPS	Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego	5	13-15.11.2012
			27-29.11.2012
Metody pracy i opieki nad osobami obłożnie chorymi	Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego	2	20-22.10.2012
Rola pracowników pierwszego kontaktu w funkcjonowaniu DPS oraz zasady tworzenia indywidualnych planów wsparcia mieszkańca	Biuro Promocji Pracy Socjalnej i Edukacji Oświećim	60	25-26.10.2012
Negocjacje i efektywne rozwiązywanie konfliktów	Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego	1	28-30.11.2012
Jak skutecznie radzić sobie z kryzysem pomagania. Stres i wypalenie zawodowe.	Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego	1	05-07.12.2012

W roku 2012 nasi pracownicy brali udział w następujących szkoleniach wewnętrznych:

Tabela 19

Temat szkolenia	Osoby prowadzące szkolenie	Liczba pracowników biorących udział w szkoleniu	Termin szkolenia
Holistyczny charakter opieki nad przewlekle i terminalnie chorymi	Anetta Bojke	44	02.01.2012 09.01.2012
Niedożywienie w chorobach przewlekłych przyczyny, objawy, konsekwencje	Ewa Lebioda	44	07.05.2012 14.05.2012
Zasady postępowania mające na celu zapewnienie bezpieczeństwa mieszkańcom Domu	Jolanta Mallek Anetta Kruzel	52	11.07.2012 12.07.2012
Sposób stosowania i dokumentowanie przymusu bezpośredniego oraz dokonywanie oceny zasadności jego zastosowania	Anetta Kruzel	45	05.11.2012 19.11.2012

Według stanu na dzień 31.12.2012r. w Domu były zatrudnione 62 osoby w ramach 60 etatów. Częściowe braki w zatrudnieniu były uzupełniane przez osoby kierowane z Urzędu Pracy w ramach organizacji prac interwencyjnych oraz na podstawie umowy o zorganizowanie stażu dla bezrobotnych. Była to niezastąpiona pomoc, bez której niemożliwe byłoby prawidłowe funkcjonowanie Domu.

Liczba pracowników wg stanu na dz. 31.12. 2012r.:

- dyrektor – 1 osoba (1 etat)
- gł. Księgowy – 1 osoba (1 etat)
- księgowa – 1 osoba (1 etat)
- kierownicy – 2 osoby (2 etaty)
- Inspektor – 1 osoba (1 etat)

- pracownicy socjalni - 2 osoby (2 etaty)
- technik fizjoterapii – 2 osoby (2 etaty)
- instruktor terapii zajęciowej 1 osoba (1 etat)
- pielęgniarki 8 osób (6,75)
- opiekunki 15 osób (15 etatów)
- pokojowe -14 osób (14 etatów)
- kapelan – 1 osoba (0,25 etatu)
- kucharz – 5 osób (5 etatów)
- pomoc kuchenna - 1 osoba (1 etat)
- konserwatorzy – 3 osoby (3 etaty)
- praczka – 1 osoba (1 etat)
- szwaczka – 1 osoba (1 etat)
- sekretarka – 1 osoba (1 etat)
- magazynier – 1 osoba (1 etat)

Tabela 20 . Wykształcenie pracowników Domu wg stanu na dzień 31.12.2012r.

Wykształcenie pracowników	Ilość pracowników
Pracownicy z wykształceniem wyższym	14
Pracownicy z wykształceniem średnim	31
Pracownicy z wykształceniem zawodowym	10
Pracownicy z wykształceniem podstawowym	7
Ogółem	62

Tabela 21 Wykaz pracowników zatrudnionych w Domu z powiatu lęborskiego wg stanu na 31.12. 2012r.

Wykaz pracowników zatrudnionych w Domu z powiatu lęborskiego				
ogółem	Gmina Lębork	Gmina Nowa Wieś Lęborska	Gmina Cewice	Gmina Wicko
52	30	13	6	3

Tabela 22. Wykaz pracowników zatrudnionych w Domu spoza powiatu lęborskiego wg stanu na 31.12. 2012r.

Wykaz pracowników zatrudnionych w Domu spoza powiatu lęborskiego						
ogółem	Miasto Wejherowo	Gmina Wejherowo	Gmina Linia	Gmina Łęczycze	Gmina Sierakowice	Gmina Główczyce
10	1	1	1	4	2	1

2. Wolontariat

Wsparcie w sprawowaniu usług opiekuńczych w naszym Domu świadczyli liczni wolontariusze. Byli to uczniowie ze szkół podstawowych, gimnazjalnych oraz licealnych, a także osoby dorosłe, które chętnie angażowały się w organizowanie czasu wolnego mieszkańców.

W 2012 r. usługi wolontarystyczne świadczyło 15 osób w tym 8 systematycznie.

V. Analiza wykonania budżetu

1. Budżet

Na dzień 31 grudnia 2012r. **plan wydatków** budżetowych zamykał się kwotą
- 3.059.983,00 zł.
wydatki wykonano w kwocie - 3.004.825,56 zł.

Przeznaczenie wydatków budżetowych było następujące:

§ 3020 -wydatki osobowe niezaliczane do wynagrodzeń

zakup odzieży	- plan	3.466,00 zł
	- wykonanie	3.465,99 zł

§ 4010 - wynagrodzenia osobowe pracowników – plan	1.673.064,00 zł.
- wykonanie	1.632.581,61 zł.

Na wynagrodzenia składały się:

1. Wynagrodzenia osobowe pracowników	-	1.632.581,61 zł.
w tym:		
- nagrody jubileuszowe		- 26.513,02 zł.
- odprawy		- 35.778,84 zł
- ekwiwalent		- 2.750,24 zł.

§ 4040 - dodatkowe wynagrodzenie roczne	- plan	132.000,00 zł.
	- wykonanie	129.484,20 zł.

Na powyższe wykonanie złożyła się wypłata dodatkowego wynagrodzenia rocznego pracownikom uprawnionym do otrzymania tzw."13".

§ 4110 - składki na ubezpieczenia społeczne	- plan	290.881,00 zł.
	- wykonanie	288.852,00 zł.

Na powyższe wykonanie składały się składki na ubezpieczenia społeczne od wynagrodzeń osobowych wszystkich pracowników oraz od dodatkowego wynagrodzenia rocznego.

§ 4120 - składki na Fundusz Pracy	- plan	33.009,00 zł.
	- wykonanie	33.008,03 zł.

Na wykonanie powyższe składały się składki na Fundusz Pracy od dodatkowego wynagrodzenia rocznego i wynagrodzeń osobowych wszystkich pracowników 33.008,03zł.

§ 4170 - wynagrodzenia bezosobowe	- plan	17.978,00 zł.
	- wykonanie	17.954,94 zł.

Na powyższe wykonanie złożyło się zatrudnienie psychologa, inspektora BHP, informatyka na umowę zlecenie.

§ 4210 - zakup materiałów i wyposażenia	- plan	96.325,00 zł.
	- wykonanie	92.928,47 zł.

Na powyższe wykonanie składały się między innymi następujące zakupy:

-materiały do remontu	-	14.190,98 zł
-materiały wyposażenie	-	21.344,74 zł
-materiały użytek bieżący	-	5.514,04 zł
-paliwo	-	6.930,05 zł
-zakup części do samochodu	-	772,00 zł
- materiały biurowe		4.918,53 zł
- zakup znaczków	-	1.236,50 zł
- prenumeraty	-	2.017,25 zł
- materiały do terapii	-	2.108,15 zł
- środki czystości	-	26.468,93 zł
- zakup gazet.	-	815,04 zł
- oprogramowanie	-	4.640,03 zł
- pozostałe zakupy	-	1.972,23 zł

§ 4220 - zakup środków żywności	- plan	212.891,00 zł.
	- wykonanie	209.080,18 zł.

§ 4230 - zakup leków i materiałów medycznych	- plan	40.530,00 zł.
	- wykonanie	40.459,11 zł.

§ 4260 - zakup energii	- plan	309.669,00 zł.
	- wykonanie	309.486,63 zł.

Na powyższe wykonanie składały się:

- opłaty za pobór wody	11.189,35 zł
- opłaty za energię elektryczną	83.972,68 zł
- ciepło	208.101,98 zł
- gaz	6.222,62 zł

§ 4270 - zakup usług remontowych	- plan	43.590,00 zł.
	- wykonanie	41.858,17 zł.

Na powyższe wykonanie złożyły się opłaty za konserwację dźwigu przeglądy i remonty

§ 4280 - zakup usług zdrowotnych	- plan	3.412,00 zł.
	- wykonanie	3.369,00 zł.

Na powyższe wykonanie złożyła się opłata za badania okresowe pracowników.

§ 4300 - zakup usług pozostałych	- plan	62.843,00 zł.
	- wykonanie	62.214,97 zł.

Na powyższe wykonanie składały się m.in.:

- opłaty bankowe	- 2.875,00 zł
- opłaty RTV	- 199,80 zł
- dezynfekcja	- 492,00 zł
- ochrona mienia	- 3.702,50 zł
- wywóz nieczystości	- 17.559,85 zł
- utylizacja	- 2.654,52 zł
- opłaty pocztowe	- 78,30 zł
- usługi transportowe	- 719,68 zł
- usługi kanalizacyjne	- 23.532,16 zł
- opinie prawne	- 4.735,50 zł
- pozostałe	- 5.665,66 zł

§ 4350- opłaty z tytułu zakupu usług internetowych	- plan	1.167,00 zł
	- wykonanie	1.166,11 zł

§ 4360 – opłaty z tytułu zakupu usług telekomunikacyjnych telefonii komórkowej	- plan	738,00 zł.
	- wykonanie	679,67 zł.

Na powyższe wykonanie złożyły się opłaty za abonament telefonu służbowego.

§ 4370 – opłaty z tytułu zakupu usług telekomunikacyjnych telefonii stacjonarnej	- plan	5.424,00 zł.
---	---------------	---------------------

	- wykonanie	5.424,00 zł.
--	-------------	--------------

Na powyższe wykonanie złożyły się opłaty za abonament i rozmowy telefoniczne.

§ 4410 - podróże służbowe krajowe	- plan	1.234,00 zł.
	- wykonanie	1.053,50 zł.

Na powyższe wykonanie składały się wypłaty za delegacje służbowe pracowników

§ 4430 różne opłaty i składki	- plan	4.293,00 zł.
	- wykonanie	4.293,00 zł.

Na powyższe wykonanie składały się opłaty za ubezpieczenie mienia.

§ 4440 - odpisy na ZFŚS	- plan	80.309,00 zł.
	- wykonanie	80.309,00 zł.

Na powyższe wykonanie złożyła się I i II rata odpisu podstawowego dla wszystkich pracowników.

§ 4480 - podatek od nieruchomości	- plan	6.924,00 zł.
	- wykonanie	6.924,00 zł.

Podatek od nieruchomości za rok 2012 został naliczony przez Urząd Miasta w Lęborku.

§ 4520 - opłaty na rzecz budżetów jednostek samorządu terytorialnego	- plan	13.416,00 zł.
	- wykonanie	13.416,00 zł.

Na powyższe wykonanie złożyła się opłata za wieczysty zarząd nieruchomością za rok bieżący.

§ 4700 – szkolenia pracowników nie będących członkami korpusu służby cywilnej	- plan	3.000,00 zł.
	- wykonanie	2.999,10 zł.

Na powyższe wykonanie złożyły się opłaty za szkolenia pracowników.

§ 4780 –Fundusz Emerytur Pomostowych składki do ZUS	- plan	16.800,00 zł
	-wykonanie	16.797,88 zł

§ 6060 wydatki na zakupy inwestycyjne	-plan	7.020,00 zł
	-wykonanie	7.020,00 zł

Środki finansowe na wydatki pochodziły z:

- dotacji z Urzędu Pomorskiego	795.414,00 zł
--------------------------------	---------------

- dotacji z Budżetu Starostwa - 28.315,56 zł
- z dochodów 2.181.096,00 zł
- w tym z odpłatności 2.129.096,00zł.

razem 3.004.825,56 zł.

Średni miesięczny koszt utrzymania mieszkańca na rok 2012 wynosił 2.974.20 zł.

2. Darowizny

Nasz Dom korzystał z ofiarności darczyńców zarówno finansowej jak rzeczowej bądź usługowej. Tabele 23 i 24 przedstawiają chronologicznie darowizny przekazywane w ciągu całego roku

Tabela 23

Data	Firma przekazująca dary	Asortyment	Jm	Wartość
13.01. 2012	Tomasz Mallek Łęczyce	Cebula	10 kg	5,00
13.01. 2012	FPHU WICHMET ul. Orzeszkowej 8/3a Łębork Roman Wichert	Listwa za stali n/rdzewnej	2 mb	50,00
17.01. 2012	Farmopol - Sklep Medyczny Gdynia	Rękawice winylowe	5 op.	50,00
06.02. 2012	INTEGRA Łębork	Ręczniki papierowe	2 op.	3,00
21.02. 2012	Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych Toruń	Piłki do ćwiczeń	2 szt.	60,00
21.02. 2012	Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych Toruń	Telefon bezprzewodowy	1 szt.	180,00
21.02. 2012	Farmopol - Sklep Medyczny Gdynia	Czajnik bezprzewodowy	2 szt.	100,00
21.02. 2012	Anetta Kruzel Łębork	Odzież używana		159,00
01.03. 2012	Hartman Pabianice	Fartuch damski	10 szt.	350,00
01.03.	Anetta tho Seeth	Półki stojące	3 szt.	450,00

2012				
15.03. 2012	Maria Gołębowska Lębork	Telefon bezprzewodowy	1 szt.	100,00
29.03. 2012	Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych Toruń	Termometr	2 szt.	1,10
29.03. 2012	Caritas Diecezji Pelplińskiej ul. Sambora 28 Pelplin	Mleko 3,2%	720 litrów	1263,67
30.03. 2012	Gospodarstwo Specjalistyczne Kiedrowski Kębłowo	Jajka	90 szt.	45,00
02.04. 2012	Farmpol - Sklep Medyczny Gdynia	Plastry z opatrunkiem	12 szt.	18,00
02.04. 2012	Genowefa Gerdowska Lębork	Odzież używana		283,00
04.04. 2012	Hurtownia Art. Ogólnospożywczych Ireneusz Baranowski Wejherowo	Kiełbasa rzeszowska	6,30 kg	75,60
05.04. 2012	Hurtownia Art. Spożywczych AGAWA Lębork	Czekoladki-15g	90 szt.	30,60
05.04. 2012	Krystyna Zalewska - Pryzmont Lębork	Jajeczka Zajązki wielkanocne	2 kg 80 szt.	103,38
06.04. 2012	Piekarnia Cukiernia KLASSA Potęgowo	Ciasto różne Szarlotka	2,80 kg 12,50 kg	107,10
06.04. 2012	Rzeźnictwo Jarosław, Jolanta Stelmach Zdrzewno 11 Wicko	Kiełbasa biała	15 kg	120,00
23.05. 2012	Jolanta Mallek Łęczyce	Kapusta świeża Szczypiorek	7 kg 10 szt.	13,50
23.05. 2012	Christofferson Stefanie Szwecja	Odzież używana		230,00
23.05. 2012	Anetta Kruzel Lębork	Fartuch Bluza Spodnie	5 szt. 1 szt. 3 szt.	90,00
24.05. 2012	Halina Chlebek Gdańsk	Budyń	30 szt.	9,00
14.06. 2012	Caritas Diecezji Pelplińskiej ul. Sambora 28 Pelplin	Mleko 3,2%	720 litrów	1263,67
15.06. 2012	PPHU "ELDOM" Dorota Pałubicka Lębork	Mysz komputerowa	2 szt.	60,00
19.06. 2012	Anetta Kruzel Lębork	Koperek	10 szt.	5,00

01.08. 2012	Anetta Kruzel Lębork	Odzież używana		50,00
03.08. 2012	Piekarnia Cukiernia KLASSA Potęgowo	Bułki zwykłe-35g	50szt	7,50
14.08. 2012	Jolanta Mallek Łęczycze	Koper Ogórek świeży	5 szt. 24 kg	29,00
17.08. 2012	Jolanta Mallek Łęczycze	Fasolka szparagowa	5 kg	15,00
22.08. 2012	Farmopol - Sklep Medyczny Gdynia	Maszynka do włosów	1 szt.	60,00
22.08. 2012	Caritas Diecezji Pelplińskiej ul. Sambora 28 Pelplin	Cukier Klopsiki w sosie pomidorowym 850g Ryż	100 kg 170 kg 100 kg	1224,72
5.09 2012	SUPHON Przedsiębiorstwo Handlowo - Techniczne ul. Kossaka 38 Lębork	Mleczko CIF-250g Ręczniki papierowe Papier toaletowy Płyn do mycia szyb CLIN Płyn SIDOLUX - 1 litr Płyn do płukania - 1 litr	2 szt. 2 op. 8 szt. 1 szt. 1 szt. 1 szt.	27,80
17.09. 2012	Caritas Diecezji Pelplińskiej ul. Sambora 28 Pelplin	Makaron świderki Mąka pszenna Mielonka wieprzowa- 400g Ser podpuszczkowy Masło 200g	180 kg 180 kg 72 kg 40 kg 20 kg	1907,05
01.10. 2012	PAUL HARTMAN Pabianice	Fartuch damski	4 szt.	200,00
08.10. 2012	Małgorzata Dzianach Majewska Nowa Wieś Lęborska	Jabłka	8,90 kg	8,90
10.10. 2012	Hurtownia Art. Spożywczych AGAWA Lębork	Ciastka Przyprawa do pienika - 20g	2 kg 4 szt	30,00
10.10. 2012	Caritas Diecezji Pelplińskiej ul. Sambora 28 Pelplin	Herbatniki -200g Kasza gryczana - 500g Koncentrat pomido.-160 g Dżem owocowy- 390 g Mleko UHT 3,2% 1 litr Olej 1 litr	90 kg 90 kg 43,20 kg 102,96 kg 180 litrów 174 litrów	2779,30
11.10. 2012	Jan Diaków Kębłowo	Jabłka	70 kg	70,00
12.10. 2012	Piekarnia Cukiernia KLASSA Potęgowo	Ciasto różne Ciastka	4 kg 5kg	57,00
12.10.	Hurtownia Art. Spożywczych	Owoce różne	18 kg	90,00

2012	AGAWA Lębork			
18.10. 2012	Jan Diaków Kębłowo	Jabłka	135kg	135,00
23.10. 2012	Jan Diaków Kębłowo	Jabłka	160 kg	160,00
14.11. 2012	Caritas Diecezji Pelplińskiej ul. Sambora 28 Pelplin	Ryż Kasza gryczana Makaron świderki Groszek z marchewką - 400g Mielonka wieprzowa - 400g Olej 1 litr Klopsiki w sosie pomid.850g	100 kg 100 kg 100 kg 60 kg 96 kg 45 litrów 128 kg	2717,93
15.11. 2012	Przedsiębiorstwo Produkcyjno Handlowe POLARIS ul. Żołnierska 20a Kalisz	Czekoladki KINDER 50 g	14 szt.	23,10
23.11. 2012	Caritas Diecezji Pelplińskiej ul. Sambora 28 Pelplin	Mleko UHT 3,2%	720 litrów	1263,67
05.12. 2012	Szkoła Podstawowa im. Leśników Polskich Leśnice	Rower rehabilitacyjny	1 szt.	50,00
05.12. 2012	Hurtownia Art. Spożywczych AGAWA Lębork	Cukierki	2,50 kg	12,48
06.12. 2012	Lidia Krauza ul. Mickiewicza 15 Sierakowice	Odzież używana	35 kg	100,00
14.12. 2012	Gospodarstwo Specjalistyczne Kiedrowski Kębłowo	Jajka	90 szt.	31,50
18.12. 2012	Caritas Diecezji Pelplińskiej ul. Sambora 28 Pelplin	Mleko UHT 3,2%	720 litrów	1263,67
21.12. 2012	Rzeźnictwo Jarosław, Jolanta Stelmach Zdrzewno 11 Wicko	Kiełbasa biała	20 kg	240,00
24.12. 2012	Piekarnia Cukiernia KLASSA Potęgowo	Ciasto jabłecznik	7 kg	49,00
04.12. 2012	FPHU WICHMET ul. Orzeszkowej 8/3a Lębork Roman Wichert	Demontaż markiz z tarasów	2 szt.	400,00

Wartość w przeliczeniu na PLN	18228,24
-------------------------------	----------

Tabela 24 Darowizny finansowe w 2012 r.

Data	Firma przekazujące darowizny finansowe	Kwota darowizny
05.03.2012	Apteka Miraculum Lębork	687,31 zł
30.04.2012	Externus - Mariusz Samsel Lębork	900,00 zł
16.05.2012	Apteka „Pod Wagą” Lębork	111,32 zł
27.06.2012	Apteka Miraculum Lębork	1.373,16 zł
04.10.2012	Apteka „Pod Wagą” Lębork	502,78 zł
08.10.2012	Zenon Fludra	100,00 zł
12.11.2012	Apteka „Pod Wagą” Lębork	500,00 zł
21.11.2012	Fundacja „AGRO –FUND” ul. Odolańska 56 02-562 Warszawa	2.692,00 zł
22.11.2012	Firma Paul Hartmann	1.000,00 zł
27.11.2012	Czesław Piątek	100,00 zł
28.11.2012	Apteka Miraculum Lębork	2.090,34 zł
05.12.2012	Apteka „Pod Wagą” Lębork	446,83 zł
05.12.2012	System Autoryzowany Zakład Instalacji Alarmowych Piotr Wiercioch Słupsk	84,00 zł
22.12.2012	O. K. Ośrodek Kursów Edmund Kwidziński	50,00 zł
Ogółem		10.637,74