

**INFORMACJA DOTYCZĄCA
FUNKCJONOWANIA
DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ NR 2
W LĘBORKU
ZA OKRES 1.01.2025 – 30.09.2025r.**



LĘBORK

Lębork, dnia 14.10.2025r.

Dom Pomocy Społecznej Nr 2 w Lęborku z siedzibą przy ul. Wojska Polskiego 43 działa na podstawie Decyzji Wojewody Pomorskiego Nr 18/2009 z dnia 25 marca 2009 roku. Zezwolenie wydane jest na czas nieokreślony.

Dom jest jednostką organizacyjną Powiatu Lęborskiego, działającą w formie jednostki budżetowej, ma charakter ponadgminny i jest Domem stałego pobytu.

Jest placówką przeznaczoną dla osób przewlekle somatycznie chorych i osób w podeszłym wieku. Zapewnia miejsce zamieszkania dla 58 mieszkańców w tym:

- a) dwadzieścia osiem miejsc dla osób przewlekle somatycznie chorych,
- b) trzydzieści miejsc dla osób w podeszłym wieku.

Głównym celem Domu jest zapewnienie mieszkańcom całodobowej opieki świadcząc usługi bytowe, opiekuńcze i wspomagające na poziomie obowiązującego standardu, w zakresie i formach wynikających z indywidualnych potrzeb osób w nim zamieszkujących. Dom zapewnia mieszkańcom warunki bezpiecznego i godnego życia z przestrzeganiem praw do wolności, intymności oraz poczucia bezpieczeństwa.

1. Opis usług bytowych

1) Warunki lokalowe

W Domu znajdują się : pokoje mieszkalne, pokoje dziennego pobytu, stołówka, gabinet zabiegowy, gabinet pielęgniarek, palarnia, pomieszczenia do terapii zajęciowej, pomieszczenie do rehabilitacji, kuchenka pomocnicza, kuchnia, pralnia, pokój gościnny, kaplica, łazienki, stołówka. Pokoje mieszkalne rozmieszczone są na 4 kondygnacjach „Budynku Głównego” i parterze „Małego Domku”.

Poruszanie się między piętrami zapewnia winda osobowa. W pokojach znajdują się sygnalizacje przyzywowe i czujniki p/poż. Pozbawiony barier architektonicznych Dom wyposażony jest również w platformę i schodolaz dla osób niepełnosprawnych.

2) Wyżywienie

Dom zapewnia codzienne wyżywienie w ramach obowiązujących norm żywienia, w tym również wyżywienie dietetyczne zgodnie ze wskazaniem lekarza.

Mieszkańcy mają zapewnione:

- a) 5 posiłków dziennie,
- b) możliwość otrzymania posiłku dodatkowego,
- c) posiłki dietetyczne,
- d) dostęp w kuchni pomocniczej do podstawowych produktów żywnościowych przez całą dobę.

Mieszkańcy spożywali posiłki w stołówce lub ze względu na ich stan zdrowia w swoich pokojach. Stawka żywieniowa na dzień 30.09.2025r. wynosiła 16,73

Utrzymanie czystości

O utrzymanie czystości i estetyki w pokojach mieszkalnych, higieniczno – sanitarnych dbają pokojowe. Wszystkie pomieszczenia sprzątane były przynajmniej raz dziennie w zależności od ich potrzeb. Prowadzone działania sprawiły, że były one wolne od nieprzyjemnych zapachów.

Dom zaopatrywał mieszkańców w ręczniki i pościel, które zmieniano w razie konieczności, jednak nie rzadziej jak raz na tydzień, raz na dwa tygodnie –pościel. Brudną odzież i bieliznę wydawano na bieżąco i prano w pralni mieszczącej się na terenie Domu.

2. Opis usług opiekuńczych

Usługi opiekuńcze, całodobową pomoc w czynnościach życia codziennego, jak i wsparcie psychiczne mieszkańcom zapewniała kadra pracowników o odpowiednich kwalifikacjach. Usługi dostosowane były do poszczególnych potrzeb wynikających z rodzaju schorzenia lub niepełnosprawności. Pracownicy działu opiekuńczo-terapeutycznego aktywizowali mieszkańców do zwiększenia samodzielności.

Na koniec września 2025 roku w Domu mieszkało 58 mieszkańców, wśród których:

- a) 23 osób – to osoby samodzielnie poruszające się,
- b) 11 osób porusza się przy pomocy sprzętu (balkonik, kule, laski),
- c) 18 osób porusza się na wózkach inwalidzkich,
- d) 6 osób leżących.

1) Pielęgnacja

Usługi pielęgnacyjno-opiekuńcze skupiały się na utrzymaniu zdrowia mieszkańców, podtrzymaniu ich sprawności i pomocy w realizacji potrzeb. Zapewnienie mieszkańcom odpowiedniej czystości i prawidłowych zasad pielęgnacji dały mieszkańcom poczucie

komfortu, ale również wdrażało ich do dbania o higienę osobistą i wygląd zewnętrzny. W stosunku do osób leżących i poruszających się na wózkach stosowana była profilaktyka przeciwoleżynowa i przeciwoodparzeniowa. Mieszkańcy otrzymywali pomoc przy kąpielach, myciu, ubieraniu, karmieniu. Całodobowa opieka opiekunów i pielęgniarek skupiała się również na czynnościach pielęgnacyjnych i zapewnieniu bezpieczeństwa.

2) Udzielanie niezbędnej pomocy w załatwianiu spraw osobistych

Pracownicy zespołów opiekuńczo – terapeutycznych, w szczególności pracownik socjalny oraz pracownicy pierwszego kontaktu, zapewniali pomoc mieszkańcom w załatwianiu wszelkich spraw osobistych. Pracownicy asystowali w trakcie wykonywania spraw urzędowych, podczas konsultacji lekarskich, wykonywali zakupy dla mieszkańców. Pracownicy dbali również o podtrzymywanie kontaktów mieszkańców z rodzinami, co jest szczególnie ważne dla mieszkańców.

3. Opis usług wspomagających

1) Organizacja terapii zajęciowej.

W 2025 roku celem nadrzędnym w pracy terapeutycznej na zajęciach podczas terapii zajęciowej było wspomaganie wszechstronnego rozwoju osobowego mieszkańców w wymiarze intelektualnym, psychicznym, emocjonalnym, moralnym, zdrowotnym, społecznym, estetycznym. Szczególny nacisk został położony, aby rozwijać: zdolności do samodzielnego wykonywania czynności życia codziennego, zaradność osobistą, samodzielność społeczną, umiejętności interpersonalne, w tym komunikowanie się oraz współpracę w grupie, uczestnictwo w życiu społeczności lokalnej, umiejętności niezbędne we współżyciu i współpracy, sprawność ruchowo-manualną. Pracowano w atmosferze wzajemnego szacunku, dialogu, zrozumienia i wspólnego rozwiązywania problemów. Dobór metod i technik pracy uzależniony był od ich indywidualnych możliwości i potrzeb. W codzienny harmonogram dnia pracy terapii zajęciowej wpisane były też zajęcia warsztatowe przy użyciu różnych form terapeutycznych.

Najczęściej stosowane to:

- a) arteterapia – wszelkiego rodzaju prace plastyczne,

- b) ludoterapia – gry planszowe, zabawy, trening pamięci, zajęcia interakcyjne, organizacja czasu wolnego,
- c) silvoterapia – spacer, wycieczki, kontakty z naturą,
- d) ergoterapia - usprawnianie mieszkańców poprzez odpowiedni dobór prac,
- e) muzykoterapia, psychoterapia (rozmowy codzienne i treningi personalne),
- f) biblioterapia i zajęcia kulinarne najbardziej lubiane przez mieszkańców.

Terapeuta zajęciowy z pomocą mieszkańców zajmuje się również całoroczną dekoracją Domu i dekoracją okolicznościową z okazji różnych świąt. Na spotkaniach terapeutycznych często też rozwiązujemy bieżące problemy i trudności dnia codziennego naszych mieszkańców.

Terapeuta zajęciowy organizuje imprezy, wspólne grillowanie, występy i wyjazdy.

2) Podnoszenie sprawności i aktywizowanie mieszkańców

Do zadań rehabilitacji ruchowej w 2025 roku należało usprawnianie osób z naruszoną sprawnością fizyczną. Podstawę działań stanowiła kinezyterapia, na którą składały się ćwiczenia bierne, ćwiczenia czynne, ćwiczenia czynno-bierne, oporowe, oddechowe, ćwiczenia przy drabince gimnastycznej, ćwiczenia w UGUL-u z całym osprzętem (mankiety pasy, podwieszki, ciężarki), ćwiczenia na rowerze stacjonarnym, a także ćwiczenia z przyborami. Ważnym elementem była również pionizacja i nauka chodzenia.

Wspomagająco stosowano masaż leczniczy. Częścią rehabilitacji prowadzonej w Domu były zabiegi fizykalne z wykorzystaniem lampy z promieniowaniem IR. Typ zajęć ustalany był indywidualnie w oparciu o aktualny stan zdrowia poszczególnych mieszkańców. Plan był na bieżąco modyfikowany z uwagi na stan fizyczny i psychiczny mieszkańców.

Zajęcia prowadzone były w sali gimnastycznej znajdującej się na terenie Domu jak również w pokojach mieszkańców.

ZESTAWIENIE WYKONANYCH ZABIEGÓW REHABILITACYJNYCH W OKRESIE OD STYCZNIA – WRZEŚNIA 2025R.

MIESIĄC	ILOŚĆ ZABIEGÓW W SALI GIMNASTYCZNEJ	REHABILITACJA PRZYŁÓŻKOWA
STYCZEŃ	136	120
LUTY	110	127

MARZEC	151	155
KWIECIEŃ	124	125
MAJ	116	134
CZERWIEC	126	132
LIPIEC	108	103
SIERPIEŃ	120	98
WRZESIEŃ	61	58

Rodzaje zabiegów wykonywanych przy łóżku mieszkańca:

- ćwiczenia czynne
- ćwiczenia bierne
- ćwiczenia czynno-bierne
- ćwiczenia wspomagane
- masaż leczniczy
- ćwiczenie oporowe
- ćwiczenia oddechowe
- pionizacja i nauka chodu

Rodzaje zabiegów wykonywanych w sali gimnastycznej :

- ćwiczenia na przyrządach
- ćwiczenia bierne
- ćwiczenia z przyborami
- ćwiczenia ogólnokondycyjne
- masaż leczniczy
- ćwiczenia manualne
- ćwiczenia w odciążeniu
- ćwiczenia na rowerze stacjonarnym
- ćwiczenia w UGUL-u
- ćwiczenia przy drabinie

3) Umożliwienie zaspokajania potrzeb religijnych i kulturalnych

Mieszkańcy uczestniczyli w mszach świętych, w kaplicy znajdującej się na terenie Domu raz w tygodniu, (w każdy czwartek), jak również mieli indywidualny kontakt z księdzem w swoich pokojach. Zaspokajanie potrzeb religijnych odbywało się również poprzez organizację następujących spotkań, uroczystości: Wielkanocy, uczestnictwa w pogrzebach mieszkańców Domu oraz wyjazdy na groby członków rodzin oraz byłych mieszkańców.

Codzienna organizacja czasu wolnego mieszkańców, zajęcia świetlicowe, spotkania grupowe i indywidualne, rozwiązywanie problemów dnia codziennego, organizacja wszelkiego rodzaju imprez okolicznościowych , wyjazdów plenerowych, oraz dbanie o potrzeby duchowe mieszkańców.

Bardzo ważnym punktem pracy kulturalnej Domu jest współpraca z ościennymi Domami, szkołami i placówkami.

Imprezy okolicznościowe są organizowane przez terapeutę zajęciowego.

4) Zapewnienie warunków do rozwijania samorządności mieszkańców

Organizacja Domu zapewniła warunki do rozwoju samorządności, której zasady funkcjonowania określa Regulamin Samorządu Mieszkańców. W 2025 roku w skład Rady wchodził przewodniczący, zastępca i dwóch członków. Rada miała możliwość współdecydowania o sprawach bytowych, formach zajęć kulturalnych i rekreacyjnych oraz w zakresie pozostałych usług świadczonych przez Dom. Rada na spotkaniach z mieszkańcami ustalała plan działań, rozmawiała o wspólnych problemach i sposobach ich rozwiązywania.

W Domu istnieją stosowne procedury regulujące zasady współżycia społecznego. Mieszkańcy mieli zapewniony stały dostęp do informacji o prawach i obowiązkach mieszkańców, które znajdowały się na tablicy informacyjnej, oraz pracownika socjalnego.

5) Zapewnienie kontaktu z psychologiem

Kontakt z psychologiem odbywał się poprzez terapię psychologiczną – psychoterapię indywidualną i grupową oraz poradnictwo psychologiczne. W tym roku takie rozmowy psycholog przeprowadzał zgodnie z zaleceniami epidemiologicznymi. Warunki rozmowy i kontaktu z mieszkańcami , które odbywały się w ich pokojach gwarantowały poczucie bezpieczeństwa , swobodę i możliwość pełnego skupienia się na aktualnych problemach.

Zadania psychologa realizowane w 2025 roku : diagnoza problemów i potrzeb mieszkańców oraz możliwości ich zaspokojenia; pomoc i udzielanie wsparcia w sytuacjach trudnych , kryzysowych , konfliktowych; rozwijanie i usprawnienie funkcjonowania poznawczego mieszkańców; dbanie o dobrostan emocjonalny i psychiczny mieszkańców.

Program oddziaływań terapeutycznych pomagał również nowym mieszkańcom w procesie adaptacyjnym. Kontynuowana była także „grupa wsparcia” obejmująca przedstawicieli mieszkańców, terapeutów i opiekunów. Ideą tej społeczności było dążenie do

skonfrontowania i analizy motywów kierujących podopiecznymi oraz przeciwdziałanie pogorszeniu ich funkcjonowania. Dzięki „grupie wsparcia” możliwe było bieżące dopasowywanie wymagań do potrzeb mieszkańców.

6) Dostęp do świadczeń zdrowotnych i zabezpieczenie usług pielęgniarских.

W tutejszym Domu przywiązuje się bardzo dużą uwagę do zapewnienia mieszkańcom jak najlepszej opieki medycznej i pielęgniarской.

W 2025 r. mieszkańcy mieli stały dostęp do usług medycznych w ramach Indywidualnej Praktyki lekarza POZ , wizyty odbywały się stacjonarnie w Domu Pomocy Społecznej ,oraz w formie tele-porad . Zapewniono również dostęp do opieki psychiatrycznej - świadczonej przez lekarza psychiatrę na terenie Domu w gabinecie pielęgniarским ,jak również w formie tele-porad., oraz w Poradni Zdrowia Psychicznego.

W stanach zagrażających życiu mieszkańca wzywano zespół Karetki Pogotowia. Wszelkie konsultacje specjalistyczne odbywały się zgodnie z zaleceniami lekarza rodzinnego. W opiece nad mieszkańcami z rozpoznaniem onkologicznym wspomagano się świadczeniem opieki hospicjum domowego , oraz stacjonarnego.

Wykwalifikowana kadra pielęgniarek przez cały okres sprawowała całodobową opiekę nad mieszkańcami. Uczestniczyły one w realizacji zadań związanych z zapewnieniem opieki i wykonywały na zlecenie lekarskie wszelkiego rodzaju zabiegi pielęgniarские: iniekcje domięśniowe, iniekcje podskórne, pomiary glukozy we krwi, pobrania krwi do badań laboratoryjnych, wlewy dożylnie , inhalacje, opatrunki specjalistyczne na trudno gojące się rany (wg standardów p/ odleżynowych), pomiary podstawowych parametrów życiowych. Przygotowywały mieszkańców do badań diagnostycznych (USG, tomografii komputerowej, rezonansu magnetycznego, gastrokopii, kolonoskopii).Na badanie EKG dowożono mieszkańców do gabinetu lekarza rodzinnego POZ przychodni "Stary Browar ". Dbano o zabezpieczenie p/ zakażeniom, prowadzono działania edukacyjne zarówno wśród mieszkańców , jak i personelu.

Do końca września zrealizowano zaplanowane szczepienia:

- p/grypie – 51 osób ,
- p/ pneumokokom – 10 osób,
- p/WZW t.B - 3 osoby.

Liczba konsultacji specjalistycznych do września 2025 roku

chirurg	26
ortopeda	10
onkolog	4
neurolog	4
neurochirurg	-
stomatolog	31
urolog	12
hematolog	1
pulmonolog	5
kardiolog	4
dermatolog	8
diabetolog	1
nefrolog	-
endokrynolog	2
chirurg chorób naczyniowych	3
poradnia chorób zakaźnych	1
poradnia rehabilitacyjna	11
laryngolog	9
okulista	8
ginekolog	1
PZP	3

Liczba badań diagnostycznych przeprowadzonych do września 2025 roku

Tomografia komputerowa	6
Rezonans magnetyczny	-
USG j. brzusznej	-
USG tarczycy	-
USG dopler	1
Fibroscan	1
RTG	4
Kolonoskopia	1
Gastroskopia	-

Echo serca	-
Holter	-
EEG	-
EKG	5
Spirometria	1

W 2025r. do końca września mieszkańcy byli 14 -krotnie hospitalizowani. Na wizyty do poradni specjalistycznych mieszkańcy byli dowożeni samochodem służbowym lub transportem medycznym w zależności od aktualnego stanu. Wizyty odbywały się na terenie Lęborka, Słupska , Wejherowa, Gdańska, Gdyni. Dom zapewniał pomoc w zaopatrzeniu w środki pomocnicze, sprzęt ortopedyczny, realizowano wnioski na zakup pieluchomajtek i wkładek anatomicznych, wózków inwalidzkich, materacy p/odleżynowych .współfinansowanych przez NFZ.

4. Praca socjalna

Pracownik socjalny swoimi działaniami wspierał i pomagał mieszkańcom Domu w zaspokajaniu potrzeb socjalno – bytowych, we wszystkich czynnościach i sprawach dotyczących ich życia codziennego, poczynając od momentu ich przyjęcia do placówki.

Pracownik prowadził całokształt spraw osobowych mieszkańców, a przede wszystkim pomagał w załatwianiu spraw w różnych instytucjach, składaniu wniosków o świadczenia, pisaniu pism. Do zadań pracownika należało również prowadzeniem akt osobowych mieszkańców i dokumentacji związanej z ich pobytem w tut. Domu. Pracownik socjalny pomagał mieszkańcom zaadaptować się do nowych warunków, utrzymywać kontakty z rodzinami oraz wykonywał zakupy zgodnie z potrzebami mieszkańców.

W 2025 r. w zakresie pracy socjalnej podjęto następujące działania:

- a) przeprowadzono wizytacje w miejscach zamieszkania lub pobytu osób skierowanych do naszego Domu, a w szczególnych przypadkach odbyto rozmowę telefoniczną i udzielono tym osobom informacji o zasadach pobytu i sposobie funkcjonowania placówki;
- b) udzielano pomocy w zaadaptowaniu się do nowych warunków, zapoznawano nowych mieszkańców z obowiązującym regulaminem, pomagano przy wypełnianiu oświadczeń;
- c) prowadzono sprawy związane z wymianą dowodów osobistych mieszkańców;
- d) przeprowadzono wywiady środowiskowe w związku ze zmianą dochodu mieszkańca i zmianą odpłatności za pobyt w domu pomocy społecznej;
- e) złożono wnioski do Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności oraz orzecznictwa Zakładu Ubezpieczeń Społecznych celem ustalenia stopnia niepełnosprawności

- dla mieszkańców oraz wydania legitymacji osoby niepełnosprawnej;
- f) złożono wnioski o ustalenie prawa do uzyskania zasiłku pielęgnacyjnego, stałego, świadczeń emerytalno – rentowych oraz świadczenia uzupełniającego dla osób niezdolnych do samodzielnej egzystencji;
- g) przygotowywano wnioski i dokumentację o ubezwłasnowolnienie całkowite mieszkańców i o zmianę dotychczasowego opiekuna prawnego;
- h) na prośbę mieszkańców udzielano pomocy w zrobieniu zakupów z uwzględnieniem aktualnych potrzeb mieszkańca oraz jego możliwości finansowych;
- i) dokonywano miesięcznych rozliczeń za okresy nieobecności mieszkańców w Domu (pobyty na urloпах i w szpitalach);
- j) załatwiano sprawy związane z pogrzebem zmarłych mieszkańców;
- k) udzielano pomocy w sprawach spłat zadłużeń i zobowiązań komorniczych;
- l) sporządzano sprawozdania: okresowe, półroczne, roczne;
- m) prowadzono korespondencję z innymi instytucjami na rzecz i w imieniu mieszkańców;
- n) współpracowano z Radą Mieszkańców w celu znalezienia najlepszego sposobu rozwiązania istniejących problemów;
- o) poszukiwano spadkobierców po zmarłych mieszkańcach, informowano ich o pozostałym depozycie oraz warunkach i procedurze jego odbioru.

5. Zatrudnienie

- 1) Struktura zatrudnienia w 2025 r. w Domu Pomocy Społecznej Nr 2 w Lęborku stan na dzień 30.09. 2025r.

Rodzaj działalności	Ilość zatrudnionych osób na umowę o pracę
Kierujący jednostkami organizacyjnymi	1
Działalność opiekuńczo-medyczno-rehabilitacyjna	24
Działalność administracyjna	4
Działalność gospodarcza	10
Suma	39

6. Wykonanie dochodów budżetu wg stanu na 30.09.2025

Plan dochodów budżetu jednostki na 2025 r.	4 906 962,00 zł
Wykonanie na 30.09.2025 r.	3 615 236,10 zł
Dochody wykonane oraz przekazane do Powiatu	3 610 067,28 zł

Dochody zwrócone przez Powiat do DPS

3 395 617,00 zł

Koszt utrzymania mieszkańców w naszej jednostce wynosił w roku 2025:

01-02.2025 r. = **6 499,60 zł** , 03-09.2025 r. = **7 211,28 zł**

Wykonane wydatki ogółem

4 352 100,74 zł

Z tego:

- ✓ wydatki sfinansowane z dotacji Wojewody 460 728,59 zł co stanowi 10,59% ogółu wydatków
- ✓ wydatki sfinansowane ze środków Powiatu 540 962,00 zł co stanowi 12,43% ogółu wydatków
- ✓ wydatki sfinansowane z dochodów jednostki 3 350 410,15 zł co stanowi 76,98% ogółu wydatków

Struktura wydatków:

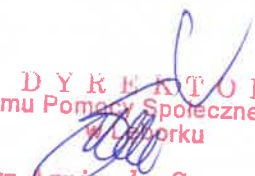
- ✓ wynagrodzenia oraz pochodne od wynagrodzeń stanowiły 79,04 % ogółu wydatków
- ✓ wydatki na energię elektryczną oraz ciepłą 4,73 % ogółu wydatków
- ✓ wydatki na wyżywienie 5,60 % ogółu wydatków
- ✓ wydatki na remonty ,przeglądy oraz usługi niematerialne 1,05 % ogółu wydatków
- ✓ pozostałe wydatki rzeczowe 9,03 % ogółu wydatków
- ✓ wydatki inwestycyjne 0,55 % ogółu wydatków

Dom Pomocy Społecznej Nr 2 w Lęborku, w ramach wydatków inwestycyjnych, remontowych oraz pozostałych wydatków rzeczowych wykonał :

- **hydranty wewnętrzne z pompą wysokiego ciśnienia w kwocie 23 837,20 zł**
- **naprawę windy w kwocie 20 514,30zł,**
- **remont gabinetu pracownika socjalnego w kwocie 3 827,49 zł** w tym: wymiana drzwi i ościeżnicy w kwocie 527,97 zł, wymiana oświetlenia wraz z usługą elektryczną w kwocie 1 353,00 zł, zakup artykułów remontowych do malowania oraz wymiany podłogi w kwocie 1 946,52 zł,
- **remont pralni w kwocie 806,18 zł,**
- **zakup drzwi przeciwpożarowych do wejścia na strych w kwocie 949,97 zł**
- **likwidację przecieku w dachu – roboty blacharskie w kwocie 1 230,00 zł,**
- **naprawy bieżące maszyn i sprzętu w kwocie 10 230,56 zł,** w tym: naprawa samochodu w kwocie 2 220,00 zł, zakup artykułów do remontów i napraw w kwocie

1 174,56 zł, naprawa nadajnika systemu przyzywowego w kwocie 440,00 zł, naprawa bramy wjazdowej w kwocie 6 396,00 zł

- **wymianę zużytych elementów wyposażenia w kwocie 100 283,17 zł , m.in.**
 - zakup 4 szt. wersalek i 9 foteli do pokoi mieszkańców w kwocie 29 910,00 zł,
 - zakup 5 szt. nowych łóżek dla mieszkańców w kwocie 17 240,00 zł,
 - zakup 20 szt. nowych materacy do łóżek mieszkańców w kwocie 6 580,00 zł,
 - zakup suszarki bębnowej dla mieszkańców w kwocie 2 399,00 zł,
 - zakup pralki dla mieszkańców w kwocie 1 154,30 zł,
 - zakup telewizora dla mieszkańców do świetlicy w kwocie 599,00 zł,
 - zakup ławki z podłokietnikiem w kwocie 1 330,00 zł
 - zakup grilla gazowego w kwocie 1 299,00 zł,
 - zakup parasoli, pergoli, kwiatów i artykułów do dekoracji tarasu 5 177,07 zł,
 - zakup kuchenki mikrofalowej w kwocie 526,00 zł,
 - zakup talerzy i salatek w kwocie 3 598,00 zł
 - zakup czajnika, koszy do segregacji śmieci, strzyżarki, gaśnicy w kwocie 790,93 zł,
 - zakup szatkownicy do warzyw oraz tarcz tnących w kwocie 6 789,90 zł,
 - zakup zmywarko - wyparzarki uniwersalnej z dozownikiem płynu - 6 396,00 zł,
 - zakup maszynki do mięsa w kwocie 530,00 zł,
 - zakup płyty grzewczej do kuchni w kwocie 412,05 zł,
 - zakup chłodziarko-zamrażarki do pomieszczenia socjalnego pracowników w kwocie 1 260,00 zł,
 - zakup 10szt. regałów metalowych do pomieszczenia konserwatora w kwocie 1 156,92 zł,
 - zakup biurka i komody do gabinetu rehabilitacyjnego w kwocie 465,00 zł,
 - zakup fotela obrotowego do gabinetu rehabilitanta w kwocie 289,00 zł,
 - zakup 2 szt. urządzeń wielofunkcyjnych i drukarki w kwocie 2 445,00 zł,
 - zakup kserokopiarki KONICA MINOLTA w kwocie 4 305,00 zł,
 - zakup komputera dla kierownika gospodarczego w kwocie 3 365,00 zł,
 - zakup monitora w kwocie 415,00 zł,
 - zakup 4 szt. zasilaczy UPS w kwocie 1 160,00 zł,
 - zakup zasilacza i pamięci do komputera i art. komputerowych w kwocie 691,00 zł


D Y R E K T O R
Domu Pomocy Społecznej Nr 2
w Leżorku
mgr *Agnieszka Szumańska*