

SPRAWOZDANIE

z kontroli przeprowadzonej w dniu 03 stycznia 2013 r. w Domu Pomocy Społecznej w Pelplinie przez SSR Beatę Gelińską na podstawie rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 11.10.2012 r. w sprawie sprawowania kontroli przyjęcia i przebywania osób z zaburzeniami psychicznymi w szpitalach psychiatrycznych i domach pomocy społecznej oraz sposobu jej dokumentowania (Dz.U. poz. 1147) w obecności dyrektora Rufina Wysockiego oraz pracowników socjalnych – [REDAKTION]

1. Organizacja

Dom Pomocy Społecznej w Pelplinie z siedzibą przy ul. Szpitalnej 2 działa na podstawie decyzji Wojewody Pomorskiego nr 25/2006 z dnia 29 listopada 2006 r., mocą której udzielono Powiatowi Tczewskiemu zezwolenia na prowadzenie domu na czas nieokreślony. Dom Pomocy Społecznej w Pelplinie jest przeznaczony dla osób niepełnosprawnych fizycznie oraz dla osób przewlekle somatycznie chorych. Dom posiada 150 miejsc, w tym 55 dla osób przewlekle somatycznie chorych oraz 95 miejsc dla osób niepełnosprawnych fizycznie.

2. Zatrudnienie

Dom Pomocy Społecznej kierowany jest przez dyrektora Rufina Wysockiego od 1993 r. Dyrektor był obecny w czasie kontroli.

Na dzień 31 grudnia 2012 r. w placówce zatrudnionych było 84 pracowników i 1 stażystka, w tym: 27 opiekunów, 9 pielęgniarek, 18 pokojowych, technik fizjoterapii, dietetyczka, 4 pracowników administracji, dyrektor, 3 pracowników socjalnych, 15 pracowników gospodarczych, 2 instruktorów kulturalno – oświatowy, kapelan, pomoc administracyjna oraz główny administracyjny. Liczba zatrudnionych osób nie zmieniła się.

3. Mieszkańcy

Na dzień 31 grudnia 2012 r. w Domu Pomocy Społecznej w Pelplinie przebywały 154 osoby (od czasu ostatniej kontroli przybyło 15 osób, 9 osób zmarło, a 4 osoby zostały wypisane). Wszystkie osoby (lub ich opiekunowie prawni), które zostały przyjęte do DPS w okresie od ostatniej kontroli wyraziły zgodę na pobyt w DPS, przy czym w stosunku do jednej osoby toczyło się postępowanie sądowe, ale ostatecznie także wyraziła zgodę na pobyt w DPS w Pelplinie.

W DPS w Pelplinie przebywa 17 osób ubezwłasnowolnionych całkowicie oraz 3 osoby ubezwłasnowolnione częściowo. Osoby ubezwłasnowolnione całkowicie mają ustanowionych opiekunów prawnych, przy czym w stosunku do części osób funkcję opiekuna

prawnego pełnią członkowie ich rodzin, pozostali opiekunowie prawni to osoby obce – pracownicy DPS. W stosunku do jednej osoby toczyło się postępowanie o zmianę opiekuna prawnego. Sprawa została zakończona pozytywnie – zmianą osoby opiekuna. Osoby ubezwłasnowolnione częściowo mają ustanowionych kuratorów.

Na mocy orzeczenia sądowego od lipca 2012 r. nie przyjęto żadnej osoby. W stosunku do jednej toczyło się postępowanie sądowe, jednakże ostatecznie została ona umieszczona w Domu na podstawie swojej zgody.

W ostatnim półroczu 4 osoby były kierowane na leczenie psychiatryczne – wszystkie (lub ich opiekunowie prawni) wyraziły zgodę na pobyt w szpitalu psychiatrycznym. Obecnie 1 osoba przebywa w szpitalu psychiatrycznym w Starogardzie Gdańskim. W stosunku do niej toczy się postępowanie sądowe o przyjęcie do szpitala psychiatrycznego - w dniu kontroli miało miejsce posiedzenie sądowe w tej sprawie. Osoba ta została skazana prawomocnym wyrokiem z dnia 26 września 2011 r. za molestowanie seksualne. Analogicznych czynów mężczyzna ten dopuszczał się w DPS w Pelplinie w stosunku do kobiet – mieszanek Domu.

4. Finanse

Każdy z mieszkańców ma swoje źródło utrzymania, w postaci renty, emerytury, bądź zasiłku. Z dochodów mieszkańców na koszt pobytu w DPS potrącanie jest 70%, a pozostałe 30% otrzymują mieszkańcy do rąk własnych, bądź na konto depozytowe w zależności od woli mieszkańca mającego pełną zdolność do czynności prawnych. Za osoby całkowicie ubezwłasnowolnione dochody pobierają ich opiekunowie bądź za ich zgodą środki finansowe są umieszczane na koncie depozytowym mieszkańca. Osoby ubezwłasnowolnione całkowicie mają swoje rachunki bankowe założone przez opiekunów prawnych. W przypadku tych osób zasadne jest, aby w miarę możliwości opiekunowie zezwalali na dokonywanie czynności z zakresu bieżących spraw życia codziennego, co umożliwi w ten sposób aktywizację tych osób. W większości przypadków jest to realizowane i 30% dochodów mieszkańców opiekunowie prawni przeznaczają na bieżące potrzeby swych podopiecznych. Problemy z opiekunem prawnym jednego z mieszkańców, jak wyżej wspomniano, zostały rozwiązane. Nastąpiła zmiana opiekuna przez sąd opiekuńczy. Obecnie jest nim jeden z pracowników DPS. Nie ma z nim żadnych problemów.

Poza osobami ubezwłasnowolnionymi mieszkańcy mogą swobodnie dysponować swoimi dochodami. Jeżeli dany mieszkaniec posiada zaoszczędzone środki na koncie depozytowym DPS, może nimi bez przeszkód dysponować i pobierać je w godzinach, kiedy kasa DPS jest otwarta (od godz. 7⁰⁰ do godz. 15⁰⁰ każdego dnia). Pensjonariusze wolą trzymać pieniądze w depozycie, nie zaś na rachunku bankowym, bowiem umożliwi im to

swobodne korzystanie ze zgromadzonych środków, a środki zgromadzone na koncie depozytowym są również oprocentowane. Niektórzy jednak dysponują własnym rachunkiem bankowym. Jednak system własnych rachunków bankowych nie sprawdza się w praktyce, albowiem mieszkańcy nie radzą sobie z obsługą tych rachunków, m.in. obsługą kart bankomatowych. Skontrolowano stan kont depozytowych poszczególnych mieszkańców. W kilku przypadkach na kontach tych znajdują się większe sumy, część z tych kont należy jednak do osób nieubezważnionych, wobec których brak jest podstaw do orzeczenia ubezważnienia. mają więc oni prawo swobodnie dysponować swoimi pieniędzmi. Rodziny osób, które zmarły są powiadamiane o środkach zgromadzonych na koncie depozytowym zmarłego mieszkańca. W przypadku, gdy rodziny nie chcą przeprowadzić postępowania spadkowego, DPS występuje do sądu z wnioskiem o złożenie pozostawionych kwot do depozytu sądowego. Obecni w czasie kontroli pracownicy socjalni zwrócili uwagę na pojawiające się problemy proceduralne, które opóźniają umieszczenie zgromadzonych przez zmarłego mieszkańca Domu środków w depozycie sądowym.

5. Dokumentacja

Dokumentacja prowadzona jest starannie i rzetelnie.

Przejrano akta osobowe nowo przyjętych osób. Spośród przyjętych osób jedna została przyjęta po przeniesieniu z innego DPSu za swoją zgodą. W ostatnim półroczu 3 osoby zostały przeniesione do innych DPSów i jedna wróciła do domu, gdyż umieszczona była na podstawie decyzji czasowej.

We wszystkich aktach znajdowały się niezbędne dokumenty, przede wszystkim oświadczenie o wyrażeniu zgody na umieszczenie w domu pomocy społecznej. Poza tym w aktach znajdowały się: rodzinne wywiady środowiskowe, decyzje o skierowaniu i umieszczeniu w domu pomocy społecznej, decyzje o ustaleniu opłaty za pobyt w domu pomocy społecznej, oświadczenia o wyrażeniu zgody na ponoszenie opłaty i na potrącanie 70% dochodów na poczet opłaty za pobyt w domu pomocy społecznej, decyzje o przyznaniu zasiłków stałych, czy też decyzje ZUS o rencie lub emeryturze, zaświadczenia lekarskie, z których wynika, że stan zdrowia pacjenta wymaga całodobowej opieki oraz typ domu, w którym powinna zostać umieszczona dana osoba, oświadczenia o zapoznaniu się z regulaminem organizacyjnym domu pomocy społecznej i o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych. W aktach znajdują się również orzeczenia o stopniu niepełnosprawności, opinie dotyczące sprawności psychofizycznej, w niektórych aktach zaświadczenia psychiatryczne i psychologiczne. Poza tym w aktach znajdują się także rachunki z prywatnych specjalistycznych wizyt lekarskich, np. stomatologicznych.

urologicznych. Prywatne wizyty lekarskie miały miejsce bądź na życzenie mieszkańca Domu, bądź z uwagi na konieczność zapewnienia niezwłocznej opieki specjalisty i długie terminy oczekiwania na wizytę refundowaną.

Następnie przejrano indywidualne plany opieki i aktywizacji mieszkańców pięciu zespołów terapeutyczno – opiekuńczych, w których pracownikami pierwszego kontaktu są: p.

W skład każdego zespołu terapeutyczno – opiekuńczego oprócz pracownika pierwszego kontaktu wchodzi ponadto: dyrektor, pracownik socjalny, kierownik działu opieki oraz rehabilitant. Pracownikiem pierwszego kontaktu są opiekunowie i pielęgniarki, mają po 5-6 podopiecznych. W prowadzonych teczkach znajdowały się indywidualne plany wsparcia, dodatkowe informacje o mieszkańcu dotyczące odżywiania, higieny osobistej, ubierania, poruszania się, komunikowania, nadto w każdym akcie znajdował się aktualizowany na bieżąco co trzy miesiące dokument w postaci rozpoznania i realizacji potrzeb zawierający: informacje odnośnie obserwacji bieżącej rozpoznania potrzeb, określenia problemów, wskazania celów działania wraz z elementem czasu, planowanych działań, realizacji, oceny wyników działania. Z wpisów wynika, iż zespoły starają się odpowiednio zaktywizować, uspokoić bądź kontrolować podopiecznych w zależności od ich stanu psychofizycznego. Podejście pracowników pierwszego kontaktu jest bardzo indywidualne i bierze pod uwagę ewentualne zmiany w zachowaniu podopiecznych.

Skontrolowano również akta medyczne wybranych 6 mieszkańców DPS w Pełplinie. Wynika z nich, że mieszkańcy objęci są (byli) stałą opieką medyczną, w zależności od potrzeb, w tym opieką specjalistyczną. Przeprowadzane są niezbędne badania diagnostyczne (rtg, badania laboratoryjne) w razie zaleceń lekarskich. Lekarz na bieżąco dokonuje wpisów w historii choroby, odnośnie opisu stanu pacjenta, przypisanych leków. W aktach znajdują się również indywidualne karty zleceń lekarskich odnośnie ilości i rodzaju przyjmowanych aktualnie leków z podpisami lekarza zlecającego. Dla osób objętych opieką psychiatryczną prowadzi się oddzielne dodatkowe historie choroby poradni zdrowia psychicznego, gdzie lekarz dokonuje wpisów do historii choroby niezależnie od wpisów dokonywanych w głównej historii choroby. Historie choroby poradni zdrowia psychicznego, poza wpisami lekarza psychiatry z poszczególnych wizyt lekarskich, obejmują również informacje odnośnie obecnego stanu fizycznego i psychicznego mieszkańca. Wpisy lekarza psychiatry w historii choroby dokonywane są co miesiąc lub według potrzeby (nawet raz w tygodniu), gdzie opisany jest stan pacjenta i wskazane są leki.

Opiekę lekarską w DPS w Pelplinie zapewnia lekarz z Przychodni Zdrowia PELMED w Pelplinie oraz lekarz psychiatra ze Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Starogardzie Gdańskim (ta sama osoba). Lekarz przyjeżdża do DPS raz w tygodniu, ponadto na ządanie w razie potrzeby. W przypadkach nagłych wzywane jest pogotowie ratunkowe. Pielęgniarka zajmuje się przyjmowaniem i wydawaniem leków dla opiekunów, którzy rozdają leki dla podopiecznych zgodnie z kartą zleceń. Leki przygotowywane są w pojemnikach z podziałką oddzielającą, które leki należy podać rano, które w obiad, a które wieczorem. Leki wydawane są na podstawie zapisów na tacach, które są aktualizowane po każdej wizycie lekarskiej. Leki mieszkańców (niewykupione przez DPS) są przechowywane w dyżurce pielęgniarskiej. Pensjonariusze pokrywają koszty leków tzw. 100 %-owych. Pozostałe medykamenty nabywane są przez placówkę. Leki są oznakowane ze wskazaniem czyją są własnością i również wydawane przez pielęgniarkę. Sprawdzono przykładową kartę zleceń z historią choroby i tacami leków - nie stwierdzono nieścisłości. W sytuacji, kiedy mieszkaniec ma zapisane leki pełnopłatne, a nie stać go ich na wykupienie, a są to leki obowiązkowe, to dyrektor wyraża zgodę na zakup takiego medykamentu ze środków finansowych Domu. Na badania i konsultacje wysokospecjalistyczne mieszkańcy są dowożeni do Gdańska, Koszalina, Szczecina oraz wielu innych miast w Polsce. DPS dysponuje dwoma własnymi samochodami (busami) do przewożenia mieszkańców. W planach jest również nabycie trzeciego samochód (bus). W razie nagłych przypadków wzywane jest pogotowie ratunkowe. Wszyscy mieszkańcy są ubezpieczeni.

6. Warunki bytowe

Dom Pomocy Społecznej w Pelplinie dysponuje trzema budynkami:

- budynkiem głównym, który posiada wydzieloną część administracyjną dla pracowników oraz część mieszkalną; część mieszkalna oprócz pokoi mieszkańców (1 pokój 4-osobowy, 13 pokoi 3-osobowych, 36 pokoi 2-osobowych, 5 pokoi 1-osobowych), łazienek i toalet mieści dyżurki pielęgniarek (po 1 na każde piętro), dźwig osobowy, jadalnię, pokoje socjalne - świetlice dla mieszkańców, salę rehabilitacyjną, kaplicę; w przyziemiu znajduje się sala do prowadzenia zajęć terapeutycznych, kuchnia główna.
- pawilonem I - mieści 16 pokoi 2-osobowych, jadalnię, świetlicę, znajduje się tu również dźwig osobowy.
- pawilonem II - mieści 1 pokój 1-osobowy, 3 pokoje 2-osobowe i 1 pokój 3-osobowy.

Pokoje urządzone są estetycznie, przytulnie. Każdy mieszkaniec ma prawo do urządzenia swojego pokoju zgodnie ze swoim życzeniem. Przy łóżkach znajdują się stoliki nocne. W pokojach znajdują się inne niezbędne meble. Meble są nowe i w dobrym stanie. Wszędzie jest czysto i schludnie. W pawilonach przy każdym pokoju znajduje się łazienka z toaletą dostosowaną do potrzeb osób niepełnosprawnych. W budynku głównym jedynie przy części pokoi znajdują się łazienki z toaletami, przy czym pozostali mieszkańcy mogą korzystać z łazienek z toaletami znajdujących się w pobliżu swoich pokoi w wystarczającej ilości. Zarówno w budynku głównym, jak i w pawilonach znajdują się dyżurki pielęgniarek. Są one zamykane na klucz. W dyżurkach znajdują się szafki na leki, również zamykane na klucz.

W każdym pokoju znajduje się telewizor. Ponadto telewizory znajdują się w świetlicach. We wszystkich pokojach znajduje się system przywoławczy.

Jest dostępny jeden pokój gościnny w budynku głównym, w którym członkowie rodzin odwiedzających mieszkańców mogą przenocować. Ponadto jeden pokój, znajdujący się w budynku głównym przy dyżurce pielęgniarek, przeznaczony jest na potrzeby osób znajdujących się w stanie agonalnym, gdzie stworzono odpowiednie warunki dla godnego odejścia.

Wszystkie pokoje mają rolety w oknach. Okna w kuchni i jadalni wyposażone są w moskitiery.

Oprócz jadalni w budynku głównym i w pawilonie, w drugim pawilonie znajduje się pomieszczenie kuchenne (również w budynku głównym znajduje się takie pomieszczenie), gdzie mieszkańcy mają możliwość przygotowania sobie ciepłych napojów oraz możliwość spożycia posiłków przez całą dobę.

W ostatnim półroczu przeprowadzono liczne prace remontowe, których koszt został pokryty z funduszy Domu. Wyremontowano m.in. trzy łazienki, wykonano elewację garażu, uszczelniono dachy, rynny. W części pomieszczeń mieszkalnych odświeżono ściany, wymieniono podłogi i meble, zakupiono nowe telewizory. Pokoje wyposażono też w nowe łóżka rehabilitacyjne. Odnowiono również klatki schodowe. Uzupełniono wyposażenie kuchni oraz założono tam nową instalację grzewczą. Poszerzono monitoring o pięć kamer, w tym zewnętrznych i wewnętrznych – w korytarzach i przy wejściach. Przeprowadzono remont jednej świetlicy. Wymieniono drzwi wewnętrzne bocznego wejścia, a także drzwi kaplicy oraz schody prowadzące do niej. Ponadto położono nowe płytki w piwnicy. Zadbano również o poprawę estetyki pokoi poprzez wprowadzenie nowych lub wymianę dotychczasowych

elementów dekoracyjnych, np. firanek, obrazów. Zmieniono także oświetlenie wokół Domu na energooszczędne.

Odnośnie poprawy jakości i efektywności świadczeń rehabilitacyjnych dokonano zakupu nowego sprzętu rehabilitacyjnego, np. laser z polem magnetycznym, poręcz do chodu dla dorosłych, bieżnię wysiłkową, atlas. W czasie kontroli nowy sprzęt nie był jeszcze przygotowany do użytku z uwagi na jego zakup pod koniec roku 2012. Jedynie pomieszczenie rehabilitacyjne mogłoby mieć większą powierzchnię.

Mieszkańcy otrzymują 3 posiłki dziennie, ostatni wydawany jest między 18.00, a 19.00. Osoby, które mogą samodzielnie się poruszać spożywają posiłki w jadalniach, zaś osoby mające trudności w poruszaniu w pokojach. Mieszkańcy na bieżąco mają dostęp do napojów, też na bieżąco dostępne jest pieczywo i coś do posmarowania. Chorzy na cukrzycę otrzymują posiłki przy uwzględnieniu diety cukrzycowej. Stawka żywieniowa wynosi 8.50 zł.

Przy budynkach znajduje się park z ogrodem. Jest boisko do siatkówki oraz scena, na której odbywają się występy. Jest miejsce do urządzania imprez (np. grilla). Na terenie DPS znajduje się staw, w którym mieszkańcy mogą łowić ryby. Ogród mimo pory zimowej wygląda na zadbane i estetyczny. Mieszkańcy mogą spędzać czas wolny spacerując po ogrodzie lub na dwóch tarasach w budynku głównym. Park pozbawiony jest barier architektonicznych. To samo dotyczy pawilonów oraz budynku głównego.

Mieszkańcy DPS nie są obciążeni dodatkowymi obowiązkami. Praniem i sprzątnięciem zajmują się głównie pracownicy DPS. Dom dysponuje własną pralnią na potrzeby mieszkańców. Oprócz tego mieszkańcy mają do dyspozycji osobne pralki, gdzie samodzielnie lub z pomocą pracowników mogą wyprać swoje rzeczy. Każdy mieszkaniec ma indywidualny pojemnik na brudną odzież.

Odzież mieszkańców jest w większości indywidualnie oznakowana. Dom dysponuje wystarczającymi zapasami odzieży i wyposaża w nią potrzebujących jej mieszkańców. Obuwie kupowane jest na bieżąco.

Odzież mieszkańców znajduje się w szafach znajdujących się w ich pokojach.

7. Świadczenia rehabilitacyjne i wspomagające

Na terenie DPS działają dwa zespoły terapeutyczno – opiekuńcze: jeden dla osób niepełnosprawnych fizycznie, a drugi dla osób przewlekle somatycznie chorych. W skład poszczególnych zespołów terapeutyczno – opiekuńczych wchodzi pracownicy, stażyści oraz osoby odbywające przygotowanie do zawodu. Pracą zespołu kierują koordynatorzy grup pracowniczych, w ramach zespołów działają również pracownicy pierwszego kontaktu. Podejmują one szereg działań celem aktywizacji każdego mieszkańców, w zależności od jego

potrzeb i możliwości. Prowadzone działania jedynie częściowo odnoszą skutek, albowiem pomimo szerokiego wachlarza możliwości spędzania wolnego czasu, część mieszkańców nie chce brać udziału w życiu domu, woli czas spędzać w pokoju, śpiąc bądź oglądając telewizję.

W sali terapeutycznej mieszkańcy mają możliwość grania w gry planszowe i karciane, brania udziału w innych zajęciach jak wykonywanie prac ręcznych, mają możliwość korzystania z Internetu, oglądania telewizji. Prace mieszkańców wiszą na ścianach lub stanowią element dekoracyjny wystroju pomieszczeń ogólnych.

Na terenie DPS organizowane są imprezy okolicznościowe na powietrzu: grillowanie, ogniska, zabawy. W ostatnim półroczu zorganizowano imprezy wyjazdowe, w tym także dwudniowe. DPS odwiedziły dzieci z koła misyjnego przy Zespole Szkół nr 1 w Pelplinie. W dniu 24 grudnia 2012 r. odbyła się uroczysta wigilijna z udziałem biskupa diecezji pelplińskiej Ryszarda Kasyny. Szczegółowy wykaz imprez w których uczestniczyli mieszkańcy domu w okresie ostatniego półrocza został dołączony do sprawozdania.

W DPS prowadzone są codziennie zajęcia rehabilitacyjne w godz. 7.00 - 15.00. Sala rehabilitacyjna jest wyposażona w rowerki, laser, atlas, łóżko do pionizacji i inny drobny sprzęt. Jak wyżej wspomniano salę rehabilitacyjną wyposażono w nowy sprzęt. Z zajęć tych korzystają osoby, które otrzymały odpowiednie w tym zakresie zalecenie lekarskie. Nadto może z nich korzystać każdy według potrzeb. Z wyjaśnień pracowników DPS obecnych w czasie kontroli wynika, iż zajęcia te nie cieszą się dużą popularnością.

W kaplicy msze święte odbywają się codziennie. Przed każdą mszą świętą istnieje możliwość skorzystania z sakramentu spowiedzi. Istnieje możliwość przyjęcia komunii świętej nawet codziennie. Nie stwierdzono osób wyznających inną wiarę aniżeli rzymskokatolicką. Msze święte odbywają się również raz w miesiącu w jednym z pawilonów, dla osób których stan zdrowia nie pozwala na opuszczenie pawilonu. Kaplica znajduje się na terenie Domu. Jest przystosowana także dla osób niepełnosprawnych.

Odnosnie osób, które zmarły w okresie od ostatniej kontroli – wszystkim pogrzeb zorganizowali członkowie ich rodzin. Żaden pogrzeb nie został zorganizował DPS.

Goście mieszkańców przyjmowani są bez ograniczeń czasowych, w pokojach lub świetlicach, a także w ogrodzie. Dom otwarty jest od godziny 6.00 do 20.00. Nadto jest możliwość przenocowania na terenie DPS rodziny odwiedzanych mieszkańców, o czym była już mowa. Placówka jest otwarta, w związku z czym mieszkańcy mogą wychodzić do miasta o każdej porze. Mieszkańcy korzystają z telefonów komórkowych i komunikacji internetowej.

Dyrekcja zakładu nie zgłasza problemów związanych ze współpracą z sądem i kuratorami sprawującymi nadzór nad osobami z zaburzeniami psychicznymi.

Działalność zakładu w zakresie współpracy z osobami sprawującymi nadzór nad osobami z zaburzeniami psychicznymi należy uznać za dobrą. Współpraca z opiekunami osób ubezwłasnowolnionych układa się dobrze.

W okresie objętym kontrolą nie stwierdzono skarg na działalność placówki, ani wniosków na piśmie.

W ostatnim sprawozdaniu nie zawarto zaleceń pokontrolnych, w związku z czym nie było obecnie potrzeby dokonania oceny sposobu ich wykonania. Również obecnie nie stwierdzono potrzeby udzielania zaleceń pokontrolnych.

Tczew, dnia 03.01.2013 r.

SSR Beata Gelińska



Załącznik: wykaz imprez, w których uczestniczyli mieszkańcy DPS Pelplin od lipca 2012 r.