

**Dom za starije i nemoćne osobe Ilok
Sofija 2
32236 Ilok**

P R O G R A M R A D A
D O M A Z A S T A R I J E I N E M O Ć N E O S O B E
I L O K Z A 2 0 1 9 . G O D I N U

Prosinac 2018. godine

1. UVOD

2. OSNOVNI PODACI O DOMU

3. UVJETI U POGLEDU PROSTORA, OPREME I ZAPOSLENIKA

3.1. PROSTOR

POSTOJEĆI PROSTOR

POTREBA ZA PROŠIRENJEM PROSTORA

3.2. OPREMA

3.2.1. POSTOJEĆA OPREMA

3.2.2. POTREBA ZA NABAVOM NOVE

OPREME

3.3. ZAPOSLENICI

3.3.1. ODJEL BRIGE O ZDRAVLJU I NJEGA

3.3.2. ODJEL POMOĆNO TEHNIČKIH POSLOVA

POSLOVI SOCIJALNOG RADA, RADNE TERAPIJE,

FINANCIJSKO RAČUNOVODSTVENI I

ADMINISTRATIVNI POSLOVI SADAŠNJI BROJ

ZAPOSLENIKA, TE POTREBE ZA NOVIM

ZAPOSLENICIMA

4. PLAN USLUGA U 2019. GODINI

4.1. KVALITETA STRUČNIH POSLOVA

4.1.1. SOCIJALNI RAD

4.1.2. RADNA TERAPIJA

4.1.3. FIZIKALNA TERAPIJA

4.1.4. USLUGE NJEGE I BRIGE O ZDRAVLJU

4.2. KVALITETA USLUGA STANOVANJA

4.3. KVALITETA USLUGE PREHRANE

4.4. KVALITETA USLUGE POMOĆNO-TEHNIČKIH POSLOVA

5. STRUČNO USAVRŠAVANJE ZAPOSLENIKA

6. SURADNJA S OBITELJI I DRUGIM INSTITUCIJAMA

7. ODNOSI S JAVNOŠĆU

8. INVESTICIJE

1. UVOD

Temeljem mišljenja Stručnog vijeća o potrebitosti daljnjeg razvitka i unapređenja djelatnosti ustanove izrađuje se Program rada Doma za starije i nemoćne osobe Ilok za 2019. godinu.

2. OSNOVNI PODACI O DOMU

- Naziv i adresa Doma: Dom za starije i nemoćne osobe Ilok Sofija 2 Ilok
- Osnivač: Vukovarsko-srijemska županija
- Kapacitet Doma: 345 osoba (110 na stacionarni dio, 235 u kućice)
- Broj smještenih (24.12.2018.) 173 korisnika
- Broj korisnika pomoći i njege u kući (24.12.2018.) - 34 korisnika

Dom za starije i nemoćne osobe Ilok (u daljem tekstu: Dom) osnovan je Rješenjem Trgovačkog suda u Osijeku 15.11.2001. godine, s radom je započeo 01.06.2002. godine.

Dom je izgrađen iz sredstava Međunarodne federacije Crvenog križa i Crvenog polumjeseca.

Dana 07.11. 2006.g. otvoren je novoizgrađeni dio Doma s jednokrevetnim, dvokrevetnim i trokrevetnim sobama, ukupno 63 ležaja za teže pokretne i nepokretne korisnike, te uprava Doma.

Osnivač Doma je Vukovarsko-srijemska županija koja je od 01.01.2011. g. preuzela osnivačka prava od dotadašnjeg osnivača Gradskog društva Crvenog križa Ilok, vlasnik Doma je Hrvatski Crveni križ.

3. UVJETI U POGLEDU PROSTORA, OPREME I ZAPOSLENIKA

3.1. PROSTOR

3.1.1. POSTOJEĆI PROSTOR

Prostor ustanove je na površini od 30 000 m² . U čvrstom objektu nalazi se 39 soba za smještaj teže pokretnih i nepokretnih korisnika, kuhinja, dvije blagovaone, dnevni boravak, ambulanta, skladište, dvije čajne kuhinje i uprava. U čvrstom objektu nalaze se tri odjela pojačane njege : odjel 1. i 2. su izgrađeni 2006. godine, a 2015. godine odjel III obnovljen je uz sufinanciranje Fonda za zaštitu okoliša i energetsku učinkovitost.

U montažnim kućicama kojih je ukupno 40 smješteni su pokretni korisnici, u jednosobnim, dvosobnim i trosobnim apartmanima. Prostor za radnu terapiju, knjižnica, kapelica, mrtvačnica, praonica rublja također su smješteni u montažnim kućicama te su uvjeti rada u tim objektima otežavajući budući da je prostor neadekvatan za poslove koji se u njima obavljaju.

Ustanova iz vlastitih prihoda nije u mogućnosti izvršiti zamjenu postojećih objekata, stoga je u 2012. godini započeta sanacija montažnih kućica te je do sada sanirano ukupno 27 objekata, te će se i u 2019. godini dio montažnih kućica sanirati prema potrebama korisnika usluga i financijskim mogućnostima ustanove, a nužna je sanacija kapelice. Također je ustanova pripremila projektnu dokumentaciju za prijavu projekta na natječaj Fonda za energetska učinkovitost gdje je planirana sveobuhvatna obnova montažnih kućica.

3.1.2. POTREBA ZA PROŠIRENJEM PROSTORA

Zbog neadekvatnog prostora u kojem su smješteni pokretni korisnici i popratni sadržaji ustanove, izrađena je projektna dokumentacija za dogradnju i rekonstrukciju Doma kako bi se montažne kućice zamijenile čvrstim objektima s čime bi ukupni smještajni kapacitet nakon završetka izgradnje bio za 220 korisnika. Na temelju projektna dokumentacije u 2010.g. dobili smo dozvolu za gradnju navedenog objekta, a u rujnu 2014.g. Upravnom odjelu za prostorno uređenje, gradnju i zaštitu okoliša Vukovarsko-srijemske županije prijavili smo početak gradnje rekonstrukcije Doma za starije i nemoćne osobe Ilok- III faza. U III fazi gradnje planira se dogradnja postojeće zgrade, odnosno paviljona u kojem bi se nalazile jednokrevetne, dvokrevetne i trokrevetne sobe. Svaka soba imala bi svoju kupaonicu. Unutar paviljona nalaze se prateće prostorije, soba za medicinske sestre, prostorije za čisto i nečisto, dnevni boravak.

Paviljon je katnosti prizemlje. Ukupna bruto površina objekta je 730,49 m², vrijednost projekta je sa PDV-om 4.494,018,02 kn.

Sobe za korisnike bile bi jednokrevetne, dvokrevetne i trokrevetne, svaka soba bi imala kupaonicu sa WC-om.

Ukupna površina zatvorenog prostora cijelog projekta rekonstrukcije i dogradnje Doma koju čine 5 faza iznosila bi 6600 m² što bi sa postojećom površinom čvrstog objekta ukupno iznosilo 8500 m².

Izgradnja i rekostrukcija ustanove jedan je od prioriteta projekata Vukovarsko-srijemske županije u području zdravlja i socijalne skrbi, te je kao takav u potpunosti pripremljen za kandidaturu za korištenje sredstava iz programa za regionalnu konkurentnost. Ustanova prati sve natječaje u području socijalne skrbi, te u 2018.g. provodimo projekt Take care financiran iz sredstava EU, a u 2018. g. smo prijavili 3 projekta :

- 1.- EU Interreg IPA Program prekogranične suradnje Hrvatska-Srbija 2014-2020 - drugi poziv pod nazivom Support Life,
2. - EU Interreg IPA Program prekogranične suradnje Hrvatska- BIH – Crna Gora pod nazivom CARE 4 ALL,
- 3.- Širenje mreže socijalnih usluga u zajednici, faza 1 pod nazivom Topli Dom – za sretnu starost.

Projekti imaju za cilj unaprijediti kvalitetu skrbi za starije i nemoćne osobe i osobe u terminalnim fazama bolesti na području Vukovarsko-srijemske županije.

3.2. OPREMA

3.2.1. POSTOJEĆA OPREMA

Na odjelu pojačane njege sobe za korisnike su opremljene bolničkim krevetima sa mehaničkim ili električnim podizanjem uzglavlja, noćnim ormarićima sa stolićem za hranjenje, noćnom lampom, garderobnim ormarom, stolicama i SOS signalizacijom.

Na odjelu I i II svaka soba ima mogućnost telefonskog priključka.

Mogućnost korištenja TV prijemnika imaju sve sobe na odjelima, u pojedinim sobama korisnici su donijeli vlastite televizore a ustanova je montirala televizore po sobama na odjelima.

Čajne kuhinje opremljene su ugradbenom kuhinjom, električnim ili plinskim štednjakom, hladnjakom, sudoperom, gornjim i donjim kuhinjskim elementima. Dnevni boravak opremljen je sa TV prijemnikom, stolom sa stolicama, kutnom garniturom za sjedenje i komodom za dnevni tisak.

Prostor za fizikalnu terapiju smješten je na odjelu pojačane njege, te se u njemu nalaze sobni bicikl, CHI-LIFE aparat, TEENS aparati, BIOPTRON lampa, masažer, masažna fotelja, ultrazvuk, laser, magnet, aparat Diatermia, aparat za vakum terapiju. Budući da prostor za fizikalnu terapiju nije osiguran privremeno se koristi dnevni boravak korisnika. U čvrstom objektu nalazi se 12 WC-a i 4 kupaone. Osim WC-a za korisnike koji se nalaze na odjelima postoje i 4 WC-a koji se nalaze u prizemlju zgrade na ulazu u restoran koje koriste pokretni korisnici. Na odjelu 3. nalazi se velika kupaona sa tri odjeljka za kupanje korisnika kao i prostor za kupanje nepokretnih korisnika u pokretnoj kadi.

Od opreme i sitnog inventara u 2018. godini nabavljeno je :

bolnički kreveti, bolnički ormarići za hranjenje, hladnjaci, sitni inventar u kuhinji, TV prijammnici, namještaj za stambeni dio, antidekubitalni madraci i madraci, ormari za ambulantu ustanove, toaletne stolice, stolni kuter, perilica za crno posuđe, električna parnokonveksijska pećnica, parno glačalo za praonu rublja.

Montažne kućice u kojima su smješteni pokretni korisnici su jednosobne i dvosobne, i a od promjene cijene smještaja u 2012. godini uvedena je mogućnost smještaja korisnika u trosobnim kućicama.

Jednosobne kućice su površine cca 44 m² a čine ju čajna kuhinja s blagovaonom, spavaća soba, kupaonica i WC.

Dvosobne kućice su površine cca 90 m² a čine ju dvije spavaće sobe, čajna kuhinja, kupaonica i WC.

Trosobne kućice su površine cca 92 m² a čine ju tri spavaće sobe, čajna kuhinja, kupaonica i WC.

Svaka spavaća soba je opremljena ležajem, noćnim ormarićem, garderobnim ormarom a svaka čajna kuhinja s blagovaonom opremljena je kuhinjskim elementima, plinskom ili električnom pločom, te stolom i stolicama.

Grijanje u kućicama je plinsko na plinske peći, a na odjelu pojačane njege grijanje je također plinsko na plinske kombi-bojlere čija se ispravnost redovito kontrolira, a uređaji se redovito servisiraju.

3.2.2. POTREBA ZA NABAVOM NOVE OPREME

U planu za 2019. godinu je nabava antidekubitalnih madraca, bolničkih kreveta sa električnim podizanjem uzglavlja, bolničkih noćnih ormarića za stacionar. Namještaj za sobe u stambenom dijelu Doma i čajne kuhinje te oprema za praonicu rublja i kuhinju.

3.3. ZAPOSLENICI

Dom ima slijedeće ustrojbene jedinice (odjele)

1. Odjel brige o zdravlju i njega
2. Odjel pomoćno tehničkih poslova
3. Poslovi socijalnog rada, radne terapije, financijsko računovodstveni i administrativni poslovi

3.3.1. ODJEL BRIGE O ZDRAVLJU I NJEGA

Broj radnika na odjelu za brigu o zdravlju i njegu čini jedna medicinska sestra- voditelj odjela, šest medicinskih sestara ,osamnaest njegovateljica i jedan fizio terapeut na pola radnog vremena.

Na sadašnji broj smještenih teže pokretnih i nepokretnih korisnika prema Pravilniku o minimalnim uvjetima za pružanje socijalnih usluga nedostatak je stručnog osoblja.

Unatoč nedostacima posao se obavlja stručno i kvalitetno, a potvrda toga su česte pohvale od strane korisnika i njihovih obitelji.

3.3.2. ODJEL POMOĆNO TEHNIČKIH POSLOVA

Odjel pomoćno tehničkih poslova obuhvaća poslove kućnog majstora, spremačice, pralje, kuhare, pomoćne radnike u kuhinji i radnika na dostavi obroka.

Ukupno zaposlenih na ovom odjelu je 16 radnika sa voditeljem, od toga šest spremačica, jedna radnica u praonici rublja, jedan skladištar /kućni majstor i jedan radnik dostavljač obroka/pomoćni radnik.

U kuhinji su zaposlena tri kuhara i tri pomoćna kuhara, također prema Pravilniku o minimalnim uvjetima za pružanje socijalnih usluga postoji nedostatak radnika, unatoč nedostatku radnika poslovi će se obavljati stručno i profesionalno.

3.3.3. POSLOVI SOCIJALNOG RADA, RADNE TERAPIJE, RAČUNOVODSTVENI I ADMINISTRATIVNI POSLOVI

Ovi poslovi su pod nadležnošću ravnatelja. Ustanova i dalje nema socijalnog radnika koji je nepohodan, te poslove socijalnog radnika i dalje obavlja ravnatelj.

U 2018. godini podnijet je zahtjev osnivaču Vukovarsko-srijemskoj županiji za suglasnost za zapošljavanje dipl.soc.radnika, te zahtjev za osiguravanje financijskih sredstava za njegovu plaću. U prosincu 2018.g. od osnivača smo dobili odbijenicu jer nisu osigurana sredstva za plaću socijalnog radnika u ustanovi.

Do osiguravanja financijskih sredstava za plaću socijalnog radnika, poslovi socijalnog radnika će biti i dalje u nadležnosti ravnatelja.

Radni terapeut obavlja poslove na pola radnog vremena i poslove fizio terapeuta, također na pola radnog vremena čiji rad je bitan za ustanovu koja skrbi o 110 korisnika koji su u potpunosti ili djelomično ovisni o pojačanoj njezi.

Računovodstveni poslovi se obavljaju uz kontinuiranu izmjenu podataka i praćenja i uvođenja svih zakonskih propisa. Za potrebe ove službe u 2019. godini osigurati će se pretplata na časopis RIF čime se prate redovite izmjene zakona, a prema mogućnostima osobe zaposlene na računovodstvenim poslovima ići će na stručno usavršavanje.

3.3.4. SADAŠNJI BROJ ZAPOSLENIKA

U Domu za starije i nemoćne osobe Ilok zaposlene su 46 osoba, od toga 13 osoba na određeno vrijeme. U ustanovi su u 2018.g. na stručnom osposobljavanju za rad bez zasnivanja radnog odnosa bile tri osobe, od toga dvije osobe u kuhinji na razdoblje od dvije godine i jedna osoba na poslovima financijski i materijalni knjigovođa-likvidator u trajanju od godinu dana.

Tablica 1.

Naziv radnog mjesta	Broj zaposlenih u 2018. godini	Potrebe za novim zapošljavanjem	Plan za 2019.godinu
RAVNATELJICA VSS	1	-	-
SOCIJALNI RADNIK VŠS	-	1	-
RADNI TERAPEUT VŠS	-	-	-
GL.MEDICINSKA SESTRA SSS	1	-	-
MED.SEESTRA SSS	6	4	-
FIZIO TERAPEUT SSS/VŠS	1	1	-
NJEGOVATELJICA TEČAJ/PKV	18	-	-
ŠEF RAČUNOVOD. VSS	1	-	-
MAT.KNJIGOVOĐA SSS	1	-	-
BLAGAJNIK-LIKVIDATOR SSS	1	-	-
KUHAR SSS/KV	3	2	-
POM.KUHAR PKV	3	-	-
EKONOM SSS SKLADIŠTAR	1	-	-
DOSTAVLJAČ OBROKA/POMOĆ. RADNIK NKV	1	-	-
KUĆNI MAJSTOR-	1	-	-

VOZAČ SSS			
PRALJA-GLAČARA NKV	1	3	-
SPREMAČICA NKV	6	-	
UKUPNO:	46	11	

Iz tablice 1. je vidljivo da postoji potreba za novim zapošljavanjem jer prema Pravilniku o minimalnim uvjetima za pružanje socijalnih usluga nedostaje nam 11 radnika. Potreban broj radnika utvrđen je prema broju smještenih korisnika naše ustanove.

Kroz projekt prekogranične suradnje Interreg IPA Hrvatska – Srbija 2014-2020 pod nazivom Take care! u ustanovi je zaposleno osam osoba na određeno vrijeme.

Tablica 2.

Naziv radnog mjesta-projekt Take care!	Broj zaposlenih osoba
1. Projekt koordinator	1
2. Medicinska sestra	1
3. Gerontodomačica	2
4. Njegovateljica	2
5. Fizioterapeut	1
6. Kućni majstor	1

Također je kroz ovaj projekt ustanova sklopila Ugovor o djelu sa dr. psihijatrom, fizioterapeutom i med. sestrom.

Naša ustanova nije popunila smještajni kapacitet, a taj nedostatak se odnosi na smještaj pokretnih korisnika u montažnim kućicama. Temeljem rješenja Ministarstva za demografiju, obitelj, mlade i socijalnu politiku o inspekcijskom nadzoru naređeno je ustanovi zapošljavanje jednog radnika/cu sa završenim preddiplomskim i diplomskim Sveučilišnim studijem socijalnog rada, zbog čega je upućen zahtjev osnivaču za davanje suglasnosti i osiguravanje sredstava za zapošljavanje socijalnog radnika. Na isti smo dobili odbijenicu zbog neosiguranih sredstava u proračunu. Ustanova surađuje sa Uredom za probaciju Ministarstva pravosuđa na način da osobama kojima je izrečena mjera rada za opće dobro svoj rad odrade u ustanovi, te se nastavak suradnje planira i u 2019. godini, a navedene osobe uglavnom rade na održavanju i uređenju okoliša ustanove.

Od 2014. godine ustanova surađuje sa Općinskim sudom u Vukovaru na način da je osobama koje su počinile prekršaj, izrečen rad za opće dobro koji izvršavaju u našoj ustanovi te će se takav vid suradnje nastaviti i u 2019. godini.

Kroz promicanje volonterstva planira se i bolja promidžba i upoznavanje sa mogućnošću vonolontiranja u ovoj ustanovi.

4. PLAN USLUGA U 2019.

4.1. KVALITETA STRUČNIH POSLOVA

4.1.1. SOCIJALNI RAD

Poslovi socijalnog rada u ustanovi su sveobuhvatni, a posebno usmjereni na rad s korisnicima, njihovim obiteljima i suradnja s ostalim službama u Domu, a vezano za brigu o korisniku.

Socijalni radnik djeluje kao i voditelj procesa planiranih promjena ili pomagača koji se suočava sa problemima svojih korisnika.

U 2019. godini program rada socijalne službe odvijat će se prema dosadašnjem radu u skladu sa Pravilnikom o radu i sistematizaciji i unutarnjem ustrojstvu Doma. Osim utvrđenih poslova planiraju se provoditi poslovi ukoliko se ukaže mogućnost, a sve u cilju podizanja kvalitete skrbi za starije osobe.

Svi poslovi će se usmjeravati prema zadovoljavanju potreba korisnika, rješavanju njihovih problema, povezivanju sa drugim udrugama i institucijama, poticanju korisnika na aktivno uključivanje u obilježavanje značajnih vjerskih blagdana i državnih praznika.

Navedeni rad će se sastojati od :

α) ADMINISTRATIVNI POSLOVI I VOĐENJE EVIDENCIJE KORISNIKA :

1. Davanja informacija o mogućnostima smještaja, uvjetima te potrebnoj dokumentaciji ,
2. Evidentiranja pristiglih zahtjeva za smještaj,
3. Održavanja Komisije za prijem i otpust korisnika u skladu sa Pravilnikom o prijemu i otpustu,
4. Obavještavanja i dostavljanja odluka o prijemu,
5. Vođenja liste čekanja,
6. Prijema novih korisnika na smještaj, a što sadrži :
 - pozivanje na smještaj
 - popunjavanja potrebne dokumentacije (osobni list korisnika, soc.anamnestički podaci, ugovor o međusobnim pravima i obvezama i dr.)
 - obavještavanja CZSS o realizaciji smještaja
 - vođenja potrebne evidencije (matična knjiga, evidencija o kretanju korisnika)
7. Izvještavanja nadležnih centara za soc. skrb o nastalim promjenama (novi korisnici, umrli korisnici, problem oko adaptacije novih korisnika i dr.),
8. Praćenja adaptacije novih korisnika, kontaktima sa članovima uže i šire obitelji, te socijalnim radnicima CZSS,
9. U suradnji sa zdravstvenom službom vršiti premještaje korisnika koji se rješavaju uglavnom zbog promjena u zdravstvenom stanju ili zbog konfliktnih situacija među korisnicima,
10. Ostvarivanja različitih prava korisnika kroz suradnju sa raznim institucijama

kao što su : HZMO, HZZO, Županijski uredi, CZSS, MUP i dr.,

11. U dogovoru sa službom računovodstva, sudjelovanje u podjeli pomoći za osobne potrebe (džeparac, uplati mirovina i dr.),
12. Vođenja evidencija poštanskih primitaka korisnika,
13. Vođenja evidencije o odsutnosti korisnika iz Doma za vrijeme boravka kod obitelji, zbog bolničkog liječenja i sl.,
14. Ishodovanja potrebnih dokumenata i obavljanja svih potrebnih radnji nakon smrti korisnika,
15. Izrada godišnjeg plana i programa rada, statistička obrada podataka, izrada potrebnih izvješća i sl.,
16. Održavanja sjednica Stručnog vijeća,
17. Održavanja sastanaka s korisnicima,
18. Vođenja dnevnog dnevnika rada
19. Izrada individualnog plana

b) STRUČNI SOCIO-TERAPIJSKI RAD

Ovaj rad uključuje sve poslove od prijema korisnika na smještaj do otpusta iz Doma i smrti, a odnosi se prvenstveno na što bolju prilagodbu na život u Domu i zadovoljavanje njihovih potreba. Rad se također sastoji od rješavanja nastalih problema, motiviranja korisnika da se uključe u život i rad Doma te uključivanje u prikladan oblik radno-okupacione terapije, svako prema svojim mogućnostima i interesima.

Prijemni tretman korisnika uključuje :

- upoznavanje s korisnikom predstavljajući ga stručnim i drugim djelatnicima te upoznavanje s drugim korisnicima,
- upoznavanje s kućnim redom i pravilima ponašanja,
- upoznavanje korisnika s prostorijama Doma (blagovaona, kupaona, zajedničke prostorije i dr.),
- razvijanje kulturno-higijenskih navika i odgovornosti za svoj izgled.

Stručni rad će se odvijati kroz :

1. Individualni rad s korisnikom obuhvaća zadovoljavanje svih pojedinačnih i društvenih potreba korisnika, a posebno se odnosi na one koji imaju problema kod prilagodbe na novu sredinu, rješavanje konfliktnih situacija, pomoć kod ostvarivanja raznih prava te pomoć korisniku u snalaženju u svakodnevnom životu Doma (služenje aparatom za kavu, tel.govornicom i dr.). U skladu sa standardima kvalitete u socijalnim uslugama izraditi plan individualnog rada sa korisnikom.
2. Grupni rad
Navedeni rad odvijat će se kroz slijedeće aktivnosti :
 - grupa za novoprimitljene korisnike u Domu u kojoj će raditi socijalna radnica i glavna medicinska sestra, a cilj joj je što bolja prilagodba korisnika na život u Domu. Kada se ukaže potreba grupni rad će se provoditi i sa korisnicima koji imaju druge razne probleme kao što su problemi sa inkontinencijom (neprihvatanja pomagala za nastali problem), rad sa korisnicima koji su skloni konzumiranju alkohola i dr.

c) OSTALI POSLOVI

- Suradnja sa drugim ustanovama i organizacijama - udrugom umirovljenika, Crvenim križem, Caritasom, lokalnim kulturno-umjetničkim društvima, drugim domovima, Župnim uredima, Matičnim uredima, pogrebnim poduzećima,
- Čuvanje vrijednosnih stvari korisnika,
- Sudjelovanje na svim stručnim sastancima, seminarima, simpozijima i sl. radi stjecanja novih znanja,
- Ostali poslovi po nalogu ravnatelja.

4.1.2. RADNA TERAPIJA

Prilikom organiziranja života ,rada i održavanja cjelokupne aktivnosti starijih osoba, potrebno je pronaći načine motiviranja . Kod starijih osoba se nakon napuštanja vlastitog doma socijalna uloga i interesi često mijenjaju, kod nekih samo smanjuju, čemu bitno pridonosi i njihovo fizičko stanje tj. pokretljivost.

Cilj je uključiti svakog korisnika pa i privremeno u jedan od sadržaja raznih aktivnosti.

1. Radno vrijeme radnog terapeuta je od 07.00 – 15.00 sati , radni terapeut radi pola radnog vremena kao radni terapeut , a pola kao fizioterapeut . Na redovite sastanke dolazi oko desetak pokretnih ,orijentiranih korisnika .
2. Sastanci će se održavati u radno-okupacionim prostorijama, prostorijama Doma, i to u vremenu od 09.30-11.30 sati ponedjeljkom ,srijedom, petkom. Planirane godišnje aktivnosti razrađene po mjesecima u tri grupe:
3. Raspored rada radnog terapeuta podijeljen je u slijedećim fazama

4.1.2. a) INDIVIDUALNI RAD

a) rad s budućim korisnikom

- informiranje građana koji su predali zahtjeve za smještaj
- razgovor sa budućim korisnikom i priprema za smještaj
- radi se svakim radnim danom po potrebi

b) smještaj korisnika

- osigurati korisniku ugodan i brižan prihvata u domu (upoznavanje sa susjedstvom , uvođenje u blagovaonicu , upoznavanje sa drugim djelatnicima)
- radi se prilikom dolaska novog korisnika

c) rad s novim korisnikom

- u svakodnevnom kontaktu pomoći korisniku u prilagodbi na novu sredinu

- izraditi individualni plan rada s korisnikom i uključiti ga u neku grupu
- radi se kontinuirano

d) rad s korisnicima koji već borave u domu

- pomoć korisniku u rješavanju problema koji sam ne može riješiti
- radi se trajno
- preseljenja zbog zdravstvenog stanja i poremećaja međuljudskih odnosa
- radi se po potrebi

e) prestanak boravka korisnika u domu

- pomoć korisniku prilikom preseljenja u drugi dom ili povratak kući
- po potrebi organizacija pogreba
- radi se po potrebi

f) rad s obitelji korisnika prilikom useljenja i tijekom boravka u domu
informacije i razgovori se rade po potrebi

4.1.2. b). GRUPNI SASTANCI

1. KULTURNO –ZABAVNE- društvene igre, čitanje dnevnog tiska ,priređivanje predstava ,sportske igre , proslava rođendana korisnika ,svete mise ,posjećivanje izložbi, odlazak na jednodnevne izlete i sl.

suradnja s gradskom knjižnicom i čitaonicom

- sudjelovanje na raznim izložbama i manifestacijama
- proslava raznih blagdana
- održavanje sastanaka Franjevačkog svjetovnog reda jednom mjesečno

2.OKUPACIJSKO –RADNE -izrađivanje raznih ukrasnih predmeta ,vezani za pojedine teme ,prikupljanje materijala u prirodi ,održavanje povrtnjaka i cvijetnjaka

- starije osobe boljeg zdravstvenog stanja će raditi složenije poslove
- starije osobe na stacionaru radit će jednostavnije poslove

3. REKREATIVNE AKTIVNOSTI-rekreativne vježbe, šetnja, jutarnja gimnastika.

4. SVE POSLOVE RADNI TERAPEUT OBAVLJA U SURADNJI SA SOCIJALNIM RADNIKOM I OSTALIM STRUČNIM DJELATNICIMA DOMA .

-jedan od najvažnijih elemenata organiziranja sadržaja slobodnog vremena za starije osobe , a kojega radni terapeut mora imati u vidu su promjene u motivaciji , interesima i sadržajima aktivnosti starijih osoba

-uključivanje pojedinca u postojeće aktivnosti nije jednostavno

stoga iskustvo pokazuje da je vrlo bitno starijoj osobi dati podršku i poticaj te je lišiti osjećaja pritiska i prinuđenosti sudjelovanja u grupi.

Motiviranje mora biti takvo da starija osoba ima punu slobodu odlučivanja o svom sudjelovanju ili ne sudjelovanju u određenim aktivnostima .

5. RAD U STRUČNIM TIJELIMA

- radni terapeut sudjeluje i priprema Komisiju za prijem i otpust korisnika
- sudjeluje u radu stručnog vijeća doma

6. SURADNJA

- radni terapeut surađuje s drugim srodnim ustanovama , udrugama prilikom organiziranja raznih proslava i manifestacija

7. EVIDENCIJA I DOKUMENTACIJA

-radni terapeut vodi potrebnu evidenciju i dokumentaciju :

- dnevnik rada u radionici
- izrada mjesečnih izvješća i programa rada
- matična knjiga
- bazu podataka u računalu za korisnike
- evidencija odsutnosti korisnika
- zapisnici svih sastanaka
- radi se kontinuirano

8. EVALUACIJA

- svi sadržaji i aktivnosti što se provode u ustanovi imaju i svoj cilj i da su zaživjele u našoj ustanovi

-pojedinačnim praćenjem svakog korisnika prepoznajemo smanjivanje aktivnosti koja nastaje uslijed zdravstveno –psiholoških promjena , tada organiziramo promjenu sadržaja aktivnosti koje odgovaraju novom stanju.

4.1.3. FIZIKALNA TERAPIJA

OPĆENITO:

Radno vrijeme fizioterapeuta je od 7 do 15 sati. Fizioterapeut radi sa svim korisnicima koji imaju potrebu za pružanje fizikalne terapije .

Fizioterapija Domu određena je zdravstvenim statusom korisnika kod kojih dominiraju teži stupnjevi mentalnog i tjelesnog oštećenja. Složenost patologije (poremećaji neuromuskularnog tonusa, mentalna retardacija, deformacije kostiju i zglobova, te posljedične komplikacije) upućuju fizioterapeuta na :

- **neurološki**
 - sa prisutnim poremećajem svijesti i psihe,
 - poremećajem motoričkih funkcija uglavnom centralnog tipa oštećenja (hiperkineze, mišićna hipertoniya...)
 - oštećenja uzrokovana genetskim abnormalnostima
- **ortopedski**
 - metabolički poremećaji kostiju i zglobova (osteoporoza)
 - degenerativne promjene zglobnih tijela

- poremećaji rasta i razvoja(displazije,hipoplazije zglobova, najčešće kuka)
- luksacije i subluksacije(uglavnom kongenitalne te stečene)
- kontrakture zglobova kao posljedica smanjene aktivnosti
- **senzorni**
 - poremećaji vida
 - poremećaji sluha
 - taktilni poremećaji
- **poremećaji vitalnih funkcija**
 - cirkulacija (periferna)
 - disanje (plitko disanje)
- **poremećaj izlučivanja**
 - opstipacija, inkontinencija

Fizioterapija u određena je složenošću patologije (poremećajima neuromuskularnog tonusa, mentalnom retardacijom, deformacijama kostiju i zglobova, te posljedičnim komplikacijama), stoga upućuju fizioterapeuta na :

- **individualni** pristup
- **manuelne** tehnike

CILJ rada je u što većoj mjeri inhibirati posljedice postojećeg zdravstvenog stanja kroz:

- **regulaciju** hipertonusa do podnošljive razine koja omogućava ugodniji boravak u kolicima ili krevetu
- **mobilizaciju** zglobova i mekih tkiva radi prevencije i otklanjanja bolnosti
- **aktivaciju** kroz moguće položaje zbog održavanja postojeće funkcionalnosti te eventualni razvoj novih

UČINAK koji se želi postići može se definirati kao :

- **preventivni**, kojim se utječe na sprječavanje progresije deformiteta i posljedica komplikacija dugotrajnog ležanja
- **terapijski**, kojim ciljanom tehnikom djelujemo na određeni segment i/ili cijelo tijelo
- **edukacijski**, kojim se svi djelatnici upoznaju sa načinima rada i postupanja s korisnicima s ciljem obavljanja potrebnih radnji bez neugode odnosno boli, kako za korisnike tako i za djelatnike

OPIS TRETMANA

Zbog složenosti patologije korisnik se promatra kao jedna cjelina a ne samo segment tijela koji se terapijski tretira. Stoga je u svakom tretmanu nužno postići zadovoljavajući balans neuromuskularnog tonusa kako ne bi ograničavao aktivnosti. Zato svaki tretman sadržava :

- **uvodni dio** (pripremni), u kojemu se postiže balans tonusa mišićne primjeren planiranoj aktivnosti
- **glavni dio** (terapijski), gdje ciljano primjenjujemo tehnike mobilizacije, izduživanja, snaženja, aktivacije, stimulaciju funkcionalnih pokreta
- **završni dio**, u kojem se korisnik postupno vraća u mirno stanje, pozicionira se u udoban, rasteretni položaj kako bi se opustio i odmorio te što duže zadržao učinak tretmana

Pozicioniranje je neizostavna tehnika u svakodnevnom radu koja ima za cilj postizanje opuštenosti mišićne u položaju koji kompenzira deformitete korisnika, a postiže se korištenjem dugih zmiolikih jastuka. S obzirom na cilj može biti:

- **preventivno** – smještanje u udoban položaj, rasterećenje mjesta izloženih pritisku, te umanjivanje bolnosti odnosno neugode tretiranog korisnika. Omogućava promjene položaja i boravak u njima bez naprezanja.
- **terapijsko** – tijekom tretmana korisnik se pozicionira u ciljani položaj kako bi se inhibirao negativan utjecaj tonusa za izvršenje aktivnosti. Istovremeno, pozicioniranje može biti stimulativno za olakšavanje planirane aktivnosti.

Hranjenje korisnika - uloga fizioterapeuta u hranjenju korisnika je višestruka:

- pozicioniranje inaktivnih korisnika u položaj za hranjenje
- vertikalizacija aktivnih korisnika u položaj za samostalno ili hranjenje uz pomoć
- hranjenje korisnika potpuno ovisnih o pomoći druge osobe

Tretman ležećih, manje aktivnih, korisnika sadržava:

- pozicioniranje u potrbušnom, leđnom te položaju na boku
- mobilizaciju spastičnih mišića
- izduživanje ekstremiteta sa istovremenom mobilizacijom
- aktivaciju hipotonične mišićne
- aktivaciju trupa kroz razvojne položaje
- posjedanje i aktivnosti u sjedećem položaju
- aktivnosti u proniranom položaju
- aktivnosti u položaju na leđima

Tretman aktivnih korisnika koji imaju određenu funkcionalnost pokreta kao

- samostalno mijenjanje položaja u krevetu,
- samostalno sjedenje uz potporu,
- stajanje na nogama uz neadekvatan balans

uključuje:

- asistirane vježbe u stabilnim položajima
- stimulaciju posturalnih reakcija
- stimulaciju reakcija uspravljanja kroz razvojne položaje

- facilitiranje nedovoljno funkcionalnih pokreta
- antigravitacijske vježbe održavanja i snaženja

Zajednički tretman za sve korisnike, neovisno o stupnju aktivnosti sadrži:

- **respiratorne vježbe** – imaju za cilj poboljšati ventilaciju pluća, kvalitativno kroz izvođenje aktivnosti te omogućavanjem boravka na svježem zraku
- **cirkulacijske vježbe** – provode se s ciljem stimulacije opće i periferne cirkulacije
- **uključivanje u grupe**, po mogućnosti homogene, sastavljene prema afinitetima samih korisnika, što uključuje i korisnike sa težim oštećenjima govora, vida ili sluha jer i oni percipiraju okolinu i osobe. Njihova reakcija je vidljiva kroz razne pozitivne znakove (mimika, opuštenost, smirenost...), kao i negativne (uznemirenost i sl).

Cilj tretmana je postizanje mogućnosti izbora položaja i pokreta kao kvalitativne funkcionalne promjene. Kod inaktivnih korisnika primaran je preventivni učinak i sprječavanje progresije prisutnih patoloških promjena.

OSTALI ZADACI fizioterapeuta su:

- kontinuirano praćenje zdravstvenog stanja korisnika
- konzultacije sa liječnicima (fizijatar, neurolog, liječnik opće medicine) radi odabira adekvatnog tretmana ili pomagala
- izbor i primjena ortopedskih pomagala
- sudjelovanje u radu stručnog vijeća

Edukacija je predviđena kao trajni proces usavršavanja u djelatnosti i odvija se u dva smjera:

- **osobna** – provodi se u svrhu usvajanja novih saznanja i tehnika rada kroz stručnu literaturu, seminare, edukacije
- **edukacija djelatnika u timu** – prenošenje stečenih znanja na sve koji sudjeluju u radu sa korisnikom

Edukacija je planirana kao tjedno obrađivanje različitih područja tematski vezanih uz zdravlje.

Evaluacija rada kao metoda praćenja učinkovitosti provedenih aktivnosti sadrži:

- **objektivne elemente procjene:**
 - goniometrijska provjera obima kretnje
 - antropometrijske mjere (težina, obim segmenta)
 - stupanj usvojenosti pokreta i položaja
 - stupanj funkcionalnosti pokreta
 - vrijeme regulacije neuromuskularnog tonusa
 - smanjen broj patoloških reakcija i refleksa
 - opće zdravstveno stanje

- **subjektivne elemente procjene:**
- prihvaćanje
- suradnja
- zainteresiranost za izvođenje aktivnosti
- osjećaj smirenosti po završetku rada

Kao fizioterapeut smatram da je potrebno nabaviti nove uređaje za fizikalnu terapiju a jedan od najpotrebnijih je aparat za primjenu ultrazvučne terapije. Jedan od stalnih problema je i nedostatak prostora u kojem bi se fizikalna terapija provodila.

4.1.4. USLUGA NJEGE I BRIGE O ZDRAVLJU

Brigu o zdravlju i kompletnu zdravstvenu zaštitu Doma provodi odjel njege i brige o zdravlju zajedno sa liječnicom obiteljske medicine, liječnicima specijalistima koji po Ugovoru o djelu dolaze u našu ustanovu ali i liječnicima specijalistima Opće županijske bolnice Vukovar i drugih bolnica.

Odjel pruža 24-satnu njegu teže pokretnih i nepokretnih korisnika smještenih na stacionaru, ali i pruža usluge korisnicima smještenim na stambenom dijelu kroz podijelu terapije, usluge kupanja, šišanja i održavanja osobne higijene.

Zdravstvena zaštita organizirana je za sve korisnike u ambulanti Doma na način da liječnica obiteljske medicine dolazi jednom tjedno u ambulantu Doma, a za nepokretne korisnike osigurana je posjeta u sobu.

Osim skrbi o zdravlju pružamo usluge njege i brige oko osnovnih potreba korisnika a to je : prehrana, tjelesna aktivnost, odmor.

Njegu korisnika čini jutarnja, popodnevna i večernja njega.

Vodimo brigu o kupanju (korisnici se kupaju u kupaonici svakih 10 dana, i prije odlaska na specijalističke preglede, brijanje dva puta tjedno, hranjenje, presvlačenje, provođenje preventivnih mjera, sprječavanje komplikacija usljed dugotrajnog ležanja, održavanje higijene, čišćenje kreveta, ormarića, postupak oko mrtvog korisnika). Kao i do sada voditi ćemo sve potrebe evidencije i u ovoj godini surađivat ćemo s liječnicom opće medicine dr. Jelena Jančić, te ćemo pružiti što bolju i kvalitetniju zdravstvenu zaštitu. Zdravstveni djelatnici su sudjelovali i sudjelovat će na stručnim predavanjima prema planu trajnog usavršavanja za med. sestre u službama Doma.

Radi pružanja bolje usluge korisnicima osigurati ćemo fizikalne terapije po preporuci:

-fizijatra

-osiguravat ćemo jutarnje tjelovježbe

-raditi u okupacionoj radionici i u maloj grupi u stacionaru

-mjeriti krvni tlak i šećer u krvi

-organizirati dolazak liječnika specijalista (psihijatar, neurolog, infektolog)

-dolazak patronažnih sestara

-suradnja u nabavi ortopedskih pomagala (ortopedska kolica, hodalice, toaletne stolice i dr.)

-suradnja u nabavi antidekubitalnih madraca i jastuka

-suradnja u nabavi kolica za njegu korisnika

- suradnja u nabavi kolica za podjelu toplih obroka
 - korištenje adekvatne samozaštite i zaštite korisnika(rukavice,pregače,maske i dr.)
 - nabava odjeće i obuće za djelatnike
 - obnoviti posteljno rublje i ručnike
- Njega i zdravstvena skrb nepokretnih korisnika :

- prevencija nastanka komplikacija dugotrajnog ležanja
- kompletno obavljanje osobne higijene
- pomoć pri uzimanju hrane i tekućine i evidencija istog
- higijena prostora oko korisnika
- zbrinjavanje promjena na koži
- davanje peroralne terapije, redovito praćenje vitalnih funkcija i evidencija istih
- provođenje dijetalne prehrane
- kontakt s obitelji
- prijevoz i pratnja na specijalističke preglede i dijagnostičke pretrage
- vađenje lab. nalaza, dijag. uzoraka i odvoz istih
- redovito izmjena pelena i evidencija
- redovito kupanje i brijanje i evidencija istih

Suradnja s vanjskim zdravstvenim timovima

- rad i suradnja sa liječnikom PZZ prilikom dolaska u Dom i telefonom
- rad i suradnja sa stomatologom
- rad i suradnja sa HMP
- suradnja sa Javnim zdravstvom
- narudžba korisnika na specijalističke preglede OŽB Vukovar, KBC Osijek i u druge bolnice ako za to postoji indikacija,kao i na dijagnostičke pretrage

Grupni rad sa novoprimitim korisnicima i rad sa manjim grupama

- prilagodba na novu sredinu i okruženje
- rad sa grupom kod određenih problema-alkohol, osobna higijena,međuljudski odnosi...

Vođenje zdravstvene dokumentacije i drugih potrebnih evidencija

- sestrinska anamneza
- ispis pratećeg sestrinskog pisma korisnicima koji idu na specijalističke preglede
- evidencija recepata, RR-a, GUK-a, temperaturne liste, potrošnja lijekova, knjiga th. korisnika
- evidencija umrlih, hospitaliziranih, odsutnost korisnika
- evidencija kupanja,brijanje,hranjenja.stolice,potrošnje pelena
- evidencija odvoza infektivnog otpada i njegove količine

Realizacija potrebnih pomagala

- nabavka i realizacija doznaka za inkontinenciju
- nabavka i realizacija doznaka za dijabetička pomagala
- nabavka i realizacija doznaka za pomagala za stomu
- nabavka i realizacija doznaka za hidrokoloidne obloge
- nabavka i realizacija doznaka za slušna i vidna pomagala

Sastanci sa osobljem za pojačanu njegu

- sastanci sa medicinskim sestrama 1x mjesečno

- sastanci sa njegovateljicama svaka 3-4 mjeseca
- sastanci komisije za izradu jelovnika svaki mjesec

Trajna edukacija medicinskih sestara

- 4 stručna predavanja-medicinske sestre iz Doma-bodovano od strane HKMS-A
- odlazaka medicinskih sestara u druga mjesta radi edukacije,što pridonosi razvoj njezine sposobnosti i vještine za rad
- aktivno sudjelovanje medicinskih sestara u promicanju zdravlja kroz razna sudjelovanja na sajmovima zdravlja,organiziranim tribinama itd.
- obilježavanje Međunarodnog dana sestinstva

Zdravstveno osoblje stacionara redovito održava sastanke gdje se evaluiraju zadaci i postavljaju novi ciljevi uz definiranje jasnih intervencija u radu s korisnicima. Redovito ćemo održavati kontakte sa rodbinom korisnika i obaviještavati ih o zdravstvenom stanju korisnika. Ističemo da je suradnja vrlo bitna za psihičko stanje korisnika. Ponekad se odazivaju za pratnju u bolnici sa svojim bližnjima, što korisnicima pruža dodatni osjećaj sigurnosti.

Veliku pažnju posvećujemo prehrani bolesnika, te je osim obične prehrane ponuđena dijetna prehrana, odnosno žučna i dijabetička dijeta.

Žučna dijeta sastoji se od tri obroka, posebno kuhana i prilagođena žučnim bolesnicima, a dijabetička dijeta sastoji se od pet obroka tijekom dana i također je prilagođena bolesnicima, bilo da su na oralnoj terapiji ili ovisni o inzulinu. Za skupinu korisnika koje imaju smetnje sa gutanjem odnosno nisu u mogućnosti pojesti meso ili krutu namirnicu, organizirali smo posebnu pripremu namirnica na način da ih mogu nesmetano konzumirati. Za najteže bolesnike kojima je vrlo teško zadovoljiti nutritivne potrebe daju se nadomjesci prehrane koji se ostvaruju na teret HZZO-a.

Redovito se vrši kontrola i popravci svih potrebnih aparata i pomagala za siguran rad sa pacijentom.

4.2. KVALITETA USLUGA STANOVANJA

Za održavanje čistoće Doma, sobe korisnika, zajedničkih prostora, uredskih prostorija, te okoliša Doma brine šest čistačica . Čistačice svakodnevno održavaju higijenu i čistoću soba i svih prostorija u jedinici pojačane njege, a održavanje čistoće stambenog dijela odnosno kućica u kojima su smješteni pokretni korisnici vrši se prema rasporedu.

Zajedničke prostorije: dnevne boravke, blagovaone, čajne kuhinje, hodnike, sanitarne čvorove i ambulantu također čiste svakodnevno. a uredske prostorije čiste i održavaju jednom tjedno.

U praonici rublja zaposlena je jedna osoba te ista radi od 07 do 15 sati gdje se za potrebe ustanove vrši pranje, peglanje i krojački popravci.

Korisnicima u jedinici pojačane njege osigurava se svakodnevno pranje posteljnog rublja, a u stambenom djelu jednom u 7 dana dok se osobno rublje pere jednom tjedno, po potrebi i češće.

Pokretni korisnici brinu o čistoći svoje odjeće i svoje rublje po potrebi odnose u praonicu rublja, a kod teže pokretnih i nepokretnih korisnika o tome vode brigu njegovateljice te ih redovito presvlače i nose rublje na pranje.

4.3. KVALITETA USLUGE PREHRANE

Za pripremu obroka u kuhinji brinu se tri kuhara i tri pomoćna kuhara. Korisnicima Doma osigurava se tri obroka dnevno kao i dva dodatna obroka prema mišljenju i uputi liječnika, a kakvoća i količina obroka treba biti primjerena zdravstvenom stanju i potrebama korisnika. Korisniku se osiguravaju kolači i voće pet puta tjedno.

Jelovnik sastavlja posebna komisija koju čine socijalni radnik, gl.sestra, ekonom, predstavnik korisnika, šef računovodstva i kuhar koji je izradio jelovnik. Komisija se sastaje jednom mjesečno, te usvaja jelovnik a posebnu pozornost usmjerava na utrošak namirnica kako bi se zadovoljili standardi prehrane korisnika koje propisuje Ministarstvo za demografiju, obitelj, made I socijalnu politiku.

Kuhinja se redovito dezinficira, te se prema uvedenom HACCP-u redovito vrši svakodnevno čišćenje i održavanje prostora i opreme u kuhinji, a prema planu čišćenja koji je izradila Saponia Osijek. U 2019. godini nastaviti će se raditi na održavanju kvalitete i čistoće prostora kuhinje o čemu će se voditi redovite evidencije. Također se od strane Veterinarske stanice Vinkovci redovito kontrolira mikrobiološka čistoća kuhinje, te dostavljaju mikrobiološki nalazi. Vršiti se kontrola pitke vode i pripremljene hrane u kuhinji.

Tijekom 2019. godine nabavka hrane usmjeriti će se na nabavu svježih i kvalitetnih živežnih namirnica, voditi će se računa o primjeni normativa za osobe starije životne dobi, redovitoj kontroli i kvaliteti hrane, naročito će se voditi briga o raznolikosti jela i estetskom serviranju obroka.

Uveden je HACCP sustav, te se prema njemu vode sve evidencije za održavanje prostora za pripremu, serviranje i skladištenje hrane.

U 2019. godini redovito će se održavati sastanci HACCP tima koji će pratiti provođenje HACCP-a te na uočene nepravilnosti reagirati i raditi na njihovom otklanjanju, u kuhinji nedostaju 2 kuhara.

4.4. KVALITETA USLUGE POMOĆNO-TEHNIČKIH POSLOVA

U pomoćno-tehničke poslove spadaju čistačice, pralje, kućni majstor i dostavljač obroka/pomoćni radnik.

Tijekom 2019. godine plan i program čistačica u ovoj službi biti će usmjeren na temeljitijem čišćenju svih prostora, pritom će voditi briga o načinu skupljanja otpada, te njegovom razvrstavanju. Plan čišćenja i održavanja objekta i opreme ustanove izradila je "Saponia" Osijek.

Izrađen je Plan gospodarenja otpadom prema kojem će se sav otpad u 2018. godini razvrstavati i predavati ovlaštenim firmama, a svaki odvoz će se evidentirati.

Deratizacija i dezinsekcija obavljat će se kao i dosad, dva puta godišnje te po potrebi i češće od strane Veretrinarske stanice Vukovar s kojima naša ustanova ima sklopljen ugovor.

Budući da ustanova ima veliku travnatu površinu, radit će se na održavanju iste, ali se planira sadnja novih trajnica i cvijeća u krugu Doma.

Kućni majstor će voditi brigu o ispravnosti svih aparata, uređaja, strojeva i rasvjetnih tijela, vršiti će redovne kontrole i sitne popravke. U slučaju da se radi o većem kvaru, pozivat će se ovlašteni servis. Također će brinuti o ispravnosti i udobnosti službenih vozila, te će ih redovito održavati.

Pralja će tijekom 2019. godine brinuti o urednosti i čistoći odjeće korisnika Doma, te vršiti popravke istih, voditi će brigu o posteljnom rublju, potrebnoj količini i kvaliteti istoga.

5. STRUČNO USAVRŠAVANJE ZAPOSLENIKA

Zaposlenici će i dalje sudjelovati u svim seminarima, predavanju ili radionicama koje organizira CZSS ili Vukovarsko-srijemska županija, a i druge organizacije koje se bave tematikom starih i procesa starenja.

Stručno usavršavanje je neophodno, te će se prema mogućnostima ustanove što više raditi na usavršavanju stručnih i ostalih radnika Doma.

Medicinske sestre sudjeluju u edukativnim predavanjima koje organiziraju članovi Komore medicinskih sestara, a i same medicinske sestre ovog Doma će tijekom 2019. godine organizirati predavanja u našoj ustanovi koje se također boduju od strane Hrvatske Komore medicinskih sestara.

Socijalni radnik će sudjelovati na stručnim skupovima koje organizira Ministarstvo za demografiju, obitelj, mlade i socijalnu politiku, Udruga socijalnih radnika ili neka druga institucija.

U prostorijama radno-okupacijske terapije nalazi se domska knjižnica. O broju knjiga u knjižnici Doma vodi se evidencija, a svaka nova knjiga koja se donese u knjižnicu se evidentira.

U knjižnici će biti dostupan sav dnevni tisak i knjige.

6. SURADNJA S OBITELJI I DRUGIM INSTITUCIJAMA

Redovito se surađuje s obitelji korisnika. Suradivati s obitelji znači ne zaboraviti svog najbližeg koji je smješten u ustanovu, nego ga redovito posjećivati i dalje razvijati odnos između njih. Posjete i odlazak korisnika u obitelji, naročito za blagdane oblik je suradnje na kojem će se ubuduće više inzistirati, a to je jedan od ciljeva ustanove. Također je potrebno u suradnji sa obitelji organizirati odlaske pokretnih korisnika na specijalističke preglede, budući da ustanova prema postojećem pravilniku nije u obvezi osigurati tu vrstu usluge.

Nakon toga slijedi suradnja i kontakti sa Centrima za socijalnu skrb radi što bolje zaštite korisnika i ostvarenje njihovih prava i obveza. Na obilježavanju

svih svjetskih i međunarodnih dana surađivat će se sa Gradskim društvom Crvenog križa Ilok, ali i ostalim udrugama i institucijama koji djeluju na prostoru grada Iloka.

Ova suradnja je ujedno i najrazvijeniji oblik suradnje.

Suradnja se i dalje odvija sa drugim domovima za starije i nemoćne osobe, Vukovarsko-srijemskom županijom, Župnim uredom, Matičnim uredima, udrugama umirovljenika, lokalnim kulturno umjetničkim društvima, lokalnim radiom Ilok, Udrugom socijalnih radnika, bolnicama, domovima zdravlja i sl.

Suradnja će se i dalje razvijati sa nevladinim humanitarnim udrugama, vjerskim zajednicama, kao i sa svim političkim strankama (kroz njihove humanitarne aktivnosti), a sve ovo za što kvalitetniji život naših korisnika.

Sa gradskom knjižnicom Ilok također imamo izvrsnu suradnju čiji smo član i koja nam donira tjedne časopise, a sudjelovat ćemo u događanjima knjižnice čija je tematika osobe treće životne dobi.

7. ODNOSI S JAVNOŠĆU

U ustanovi je omogućeno kontinuirano prisustvo svih medija od Hrvatske televizije, Vinkovačke televizije, Hrvatskog radija, te lokalne radio postaje Ilok. Sve je to kako bi se javnosti što više mogao približiti rad ovog Doma.

Ustanova također ima izrađenu WEB stranicu (dom-ilok.com) na kojoj su dostupni svi podaci o djelatnosti ustanove kao i Facebook, te posjetitelji WEB stranice i Facebooka mogu pratiti zbivanja u ustanovi budući da se ona redovito ažuriraju.

Redovito stiže dnevni tisak Večernji list i Glas Slavonije. Što se tiče poštivanja privatnosti o tome se strogo vodi računa i ubuduće to će biti jedan od zadataka ove ustanove.

Prema Zakonu o zaštiti osobnih podataka ustanova ima osobu zaduženu za davanje informacija koja će u 2019. godini voditi evidenciju o tome i dostavljati AZOP-u potrebna izvješća.

8. INVESTICIJE

U 2019. godini planira se nastavak sanacije stambenog dijela ustanove, odnosno kućica na način da će se raditi na obnovi interijera i eksterijera kućica.

Naša ustanova podnijela je tužbu zbog odbijenog zahtjeva od strane Fonda za energetska učinkovitost koji se odnosio na obnovu vanjskog dijela kućica.

Dok se sudski spor ne okonča vršiti ćemo minimalne zahvate na uređenju kućica, također je pripremljena projektna dokumentacija za natječaj Energetske obnove javnih zgrada, ali velika prepreka je vlasništvo nad ustanovom te je u 2019. godini potrebno rješavati pitanje prijenosa vlasništva na jedinicu regionalne samouprave.

Projektom se planira provođenje mjera energetske obnove i korištenje obnovljivih izvora energije u zgradama, što bi rezultiralo smanjenje potrošnje energije za grijanje/hlađenje na godišnjoj razini od najmanje 50% u odnosu na godišnju potrošnju.

Budući da smo članica EU, otvaraju se mogućnosti za kandidiranje projekata iz područja socijalne skrbi, ustanova će pratiti natječaje te aplicirati projekt

rekonstrukcije i dogradnje Doma u suradnji sa osnivačem i lokalnom zajednicom, a u 2018. godini aplicirali smo tri projekta za poboljšanje usluga s područja socijalne skrbi. Sve češće se uviđa potreba za uvođenjem novih oblika socijalne skrbi kao što su dnevni boravci, pomoć i njega u kući, privremeni i povremeni smještaj i sl. Za te nove oblike socijalne skrbi, na žalost u sadašnjem prostoru nema mjesta, ali ustanova je u 2011. godini uvela novu uslugu pomoći i njege u kući, te je s Ministarstvom za demografiju, obitelj, mlade i socijalnu politiku sklopljen ugovor o pružanju takvih usluga treće životne dobi u gradu Iloku koji se u 2015. godini počeo provoditi te se njegovo proširenje planira u 2019. godini.

Cilj ovog vida usluga je zadržavanje osoba što dulje u svojim domovima jer im se kroz ovu uslugu pruža obavljanje kućanskih poslova, održavanje osobne higijene, dostava toplih obroka, zadovoljavanje drugih svakodnevnih potreba i nabavka živežnih namirnica.

U 2019. godini raditi će se na promociji svih vrsta usluga ustanove kako bi se povećao broj korisnika.

URBROJ : 2648/18
Ilok, 24.12.2018.

RAVNATELJICA
DARIJA NIKOLIĆ, mag.soc.rada