

**DOM ZA PSIHIČKI BOLESNE ODRASLE OSOBE
L O B O R – G R A D
MARKUŠBRIJEG 131, L O B O R 49253**

**PLAN I PROGRAM RADA DOMA
ZA 2014. GODINU.**

LOBOR-GRAD, siječanj 2014.

UVOD

U Planu i programu rada za 2014. godinu u Domu za psihički bolesne odrasle osobe Lobar-grad uvrštene su sve aktivnosti koje bi se trebale događati u ovoj godini po odjelima našeg Doma, usklađene sa financijskim sredstvima koje bismo u skladu sa financijskim planom za 2014. godinu trebali ostvariti.

Uz osnovnu djelatnost vezano uz rad u instituciji i djelatnost Doma, u 2014. godini uz izmještanje 28 u organizirano stanovanje, planiramo i povećanje broja korisnika za 10 osoba u pružanju pomoći i njege u kući, a obavezno u tekućoj godini trebali bismo otvoriti dnevni boravak za psihički bolesne odrasle osobe u krugu Doma za 10-ak potencijalnih korisnika.

Navedeno izmještanje 28 korisnika iz Doma u organizirano stanovanje, vezano je uz izgradnju novih kuća na zemljištu našeg doma kao i o završetku spomenute izgradnje.

Veliki problem u organizacijskom smislu i širenju izvaninstitucijskih oblika skrbi predstavlja nemogućnost zaposlenja novih stručnih radnika, kao i ne dobivanje suglasnosti za zaposlenje za radnike koji prekinu radni odnos u ustanovi.

Nadamo se da će Ministarstvo socijalne politike i mladih spoznati da bez novih zaposlenja ne možemo pratiti planom zacrtane ciljeve, te da će nam u 2014. godini odobriti tražena nova zaposlenja.

I. ODJEL SOCIJALNOG RADA I PSIHOSOCIJALNE REHABILITACIJE

U Odjelu socijalnog rada i psihosocijalne rehabilitacije u 2014. godini radit će 4 socijalna radnika na poslovima socijalnog rada i psihosocijalne rehabilitacije, 1 psiholog, 1 defektolog, 3 radna terapeuta. Pismenim putem preko Stručnog vijeća (krajem prošle godine) iznijeli smo ravnatelju potrebu za zapošljavanjem još stručnih radnika u ovom odjelu radi inovativnih vaninstitucionalnih programa koje provodimo kao dio usluga ove ustanove.

Rad u 2014. godini će se temeljiti na zbrinjavanju institucionalno smještenih korisnika s osobitim naglaskom na širenju vaninstitucionalnih oblika skrbi u lokalnim zajednicama kroz organizirano stanovanje uz podršku stručnih radnika te psihosocijalnu podršku duševno oboljelih u njihovim obiteljima.

Psihosocijalna podrška je socijalna usluga koja podrazumijeva rehabilitaciju koja potiče razvoj kognitivnih, funkcionalnih, komunikacijskih ili socijalnih vještina korisnika.

Može se pružati individualno ili grupno do pet (5) sati tjedno, odnosno do šest (6), ako se pruža u ustanovi, s tim da jedan susret ne može trajati duže od 2 sata dnevno. Trenutačno u programu imamo troje ljudi, a planiramo proširiti tijekom 2014. godine barem za jednu do dvije osobe.

Planiramo pripremiti 4 korisnika za preseljenje u (lobor-gradski) stan u Zlataru, otvoriti dnevni boravak za psihički bolesne odrasle osobe na adresi ustanove, pripremiti intenzivno korisnike za premještanje u nove stambene prostore (4 kuće ako Ministarstvo osigura potrebna sredstva) te raditi dalje na prijavljenim inicijalnim projektima.

Radit će se kroz petodnevni radni tjedan u prvoj smjeni (od 7 do 15 sati), a jedan će stručni radnik pokrivati smjenu do 18/19 sati kroz rad u međusmjeni, za što se izrađuje mjesečni plan prisutnosti na radu. Istim planom utvrđen je i rad jednog stručnog radnika subotom u prvoj smjeni.

Socijalni radnici bit će dostupni i po pozivu dežurnim medicinskim radnicima po ukazanoj potrebi za radom socijalnog radnika.

Misija socijalnog rada i psihosocijalne rehabilitacije je pomoć u adaptaciji na život u ustanovi. Razvijanje i održavanje dobre suradnje između života u ustanovi i svih ostalih čimbenika koji su važni za kvalitetan život korisnika, poticanje rehabilitacije i podizanje kvalitete života u ustanovi te osmišljavanje novih oblika zbrinjavanja kao mogućnosti izbora.

Za uspješno ostvarenje misije te približavanju ciljevima vizije u 2014. godini stručni radnici u ovom odjelu donose plan i program rada kroz 4 profesionalne cjeline: službu socijalnog rada, defektologa, psihologa i radno-okupacionu terapiju.

Svaka profesionalna cjelina izradila je svoje planove i programe, a u ovom dijelu ih objedinjujemo.

STRUČNI SOCIOTERAPIJSKI RAD

Stručni radnici iz odjela socijalnog rada i psihosocijalne rehabilitacije u svom radu u tekućoj godini bazirat će se na dva osnovna oblika stručnog rada:

- individualni rad s korisnikom
- grupni socioterapijski rad.

Stručni socioterapijski rad podrazumijeva sve poslove od prijema do otpusta korisnika, a koji se odnose prvenstveno na njegovu što bolju prilagodbu na život i rad u Domu radi održavanja ili unaprjeđenja sačuvanih psihomotornih sposobnosti te razvijanja osjećaja pripadnosti i vlastite vrijednosti i moguću pripremu za nove oblike zbrinjavanja.

1. Prijemni tretman korisnika

Prema internom dokumentu „Master plan razvoja ustanove do 2018. godine“ tendencija je smanjenja broja smještenih korisnika u ustanovi pa je za pretpostaviti s obzirom na prošlogodišnje podatke da bi se moglo primiti oko 25 novih korisnika na smještaj u ustanovu.

Za svakog novoprimljenog korisnika potrebno je:

- upoznavanje sa ostalim radnicima koji sudjeluju u neposrednom radu s novoprimljenim korisnikom i upoznavanje s drugim korisnicima
- upoznavanje korisnika sa prostorijama Doma (soba, blagovaona, kupaona, šank, knjižnica, ambulanta i ostalo)
- utvrđivanje i procjenjivanje osnovnih aspekata psihofizičkog i socijalnog statusa korisnika

2. Opservacija korisnika

- izrada nalaza i mišljenja o korisniku
- sinteza nalaza i mišljenja u sintezu općih podataka
- izrada individualnog plana i programa rada s korisnikom/starateljem i predstavnikom centra za socijalnu skrb iz kojeg korisnik dolazi na smještaj, a u svrhu psihosocijalne rehabilitacije.

3. Individualni rad s obiteljima korisnika

4. Upoznavanje i uvođenje korisnika u terapijsku zajednicu

5. Sudjelovanje u radu malih terapijskih grupa

6. Individualni rad s korisnikom i obitelji korisnika

7. Rad na zdravstvenoj sigurnosti korisnika
8. Izvještavanje nadležnog Centra za socijalnu skrb o stanju korisnika Doma
9. Pomoć pri ostvarivanju materijalnih prava korisnika
10. Pomoć i podrška pri ostvarivanju drugih zakonskih prava
11. Svakodnevni obilazak korisnika
12. Posjeta korisnicima koji su duže vrijeme na bolničkom liječenju
13. Prisustvovanje na podjeli obroka
14. Pomoć pri razrješavanju konfliktnih situacija među korisnicima
15. Rad na održavanju i poboljšavanju veze korisnika sa članovima obitelji
16. Organizacija trajnog premještanja korisnika u druge Ustanove ako se za to ukaže potreba
17. Suradnja sa skrbnicima korisnika
18. Obilježavanje značajnijih datuma tijekom godine
19. Rad sa potencijalnim korisnicima za druge oblike zbrinjavanja; organizirano stanovanje uz podršku stručnih radnika

GRUPNI SOCIOTERAPIJSKI RAD

Grupni rad pruža predvidljivost i stabilnost. Pojedinač se razvija kroz odnose sa grupom. Grupa daje okruženje procesu socijalizacije, osobnom razvoju i formiranju ličnosti.

Provodit će se kroz redovito održavanje sastanaka:

- terapijske zajednice 1 puta tjedno:
 - o u dvorcu
 - o I kat novi dio Doma
 - o Muški bolesnički odjel
 - o Ženski bolesnički odjel
 - o stambene jedinice za organizirano stanovanje
- grupe za socijalizaciju korisnika
- glazbene i dramske grupe
- KLA

Za svaki od navedenih oblika grupnog rada vodit će se evidencija.

Osobitu važnost dajemo organiziranoj radnoj terapiji

Radno-okupacijska terapija u Domu za psihički bolesne odrasle osobe Lobar-grad se provodi kao skup aktivnosti organiziranih u svrhu pomoći osobi s ciljem očuvanja i podizanja kvalitete življenja, usvajanjem novih znanja, vještina i navika te posebno povećanje samostalnosti pojedinca na svim područjima ljudskog življenja. Planiramo i dalje u okviru radne terapije imati oko 150 angažiranih korisnika kroz sve oblike radno-terapijskih usluga vodeći računa o afinitetu i sposobnosti korisnika.

Odjel socijalnog rada i psihosocijalne rehabilitacije i ove godine nastavlja sa radom **u programu organiziranog stanovanja uz podršku stručnih radnika** gdje će se zalagati za primjereniji i kvalitetniji život, poticati sposobnosti koje naši korisnici imaju i raditi na destigmatizaciji osoba sa dijagnozom duševnog oboljenja. Plan je povećanje broja klijenta u programu organiziranog za 28 korisnika (stan u Zlataru, 4 novoizgrađene kuće).

Stručni radnici sudjelovat će u radu timova :

- a) Tim koji daje podršku stanarima organiziranom stanovanju na adresi Vinipotok 100a
- b) Tim koji daje podršku u grupi stanara na adresi Markuš Brijeg bb
- c) Tim koji vodi stanare u kućici Jajtić
- d) Tim za podršku stanarima u stanu na ekonomiji
- e) Tim koji daje podršku u grupi stanara na adresi Kaštelska 4, Zlatar
- f) Tim u socijalizacijskim grupama
- g) Tim za psihosocijalnu podršku duševnim bolesnicima u njihovim obiteljima
- h) Tim za provedbu standarda kvalitete socijalnih usluga u Domu
- i) Tim za suzbijanje alkoholizma
- j) Komisija za prigovore i žalbe korisnika

Svaki od navedenih timova ima svoj zasebni plan i program rada za tekuću godinu.

SUDJELOVANJE U ZABAVNIM I REKREATIVNIM AKTIVNOSTIMA TE OBILJEŽAVANJU VJERSKIH I DRŽAVNIH BLAGDANA

Organizacija i realizacija ovih aktivnosti prilagođavat će se i organizirati prema potrebama i željama korisnika te će se njih maksimalno aktivno uključivati u procese obilježavanja i realizaciju istih, a planiramo obilježiti:

- Dan bolesnika
- Valentinovo
- Fašnik
- Dan žena
- Uskrs
- Dan obitelji
- Dan Svih svetih kroz akciju uređenja groblja u Loboru gdje su pokopani korisnici Doma
- Božić
- Nova godina.

Sudjelovat ćemo u aktivnostima koje se događaju van kruga naše ustanove:

- Uskrs u nama u Loboru
- Prisustvovanje crkvenim uskrsnim obredima
- Dani kruha, dani zahvalnosti za plodove zemlje u Loboru
- Domoples
- Domosong
- Sportski susreti međudomskog karaktera
- Kestenijada u Domu za psihički bolesne osobe Bidružica

Zbog sprečavanja izoliranosti smještenih korisnika i otvaranja ustanove prema javnosti redovito ćemo primati i pozivati vanjske izvođače priredaba tijekom godine, a to su:

KUD SVETI IVAN ZELINA
UDRUGA UMIROVLJENIKA PEŠČENICA
UDRUGA „KONJSKI“ IZ KONJŠĆINE
UDRUGA „HRVATSKA ŽENA“ IZ MARIJA BISTRICE
UDRUGA INVALIDA ZLATAR
HRVATSKA UDRUGA MEDICINSKIH SESTARA
DJEČJI VRTIĆ „UZDANICA“ IZ ZLATARA
OSNOVNA ŠKOLA LOBOR
SREDNJA ŠKOLA BEDEKOVČINA
KUD LOBOR
KUD KONJŠĆINA
KAP DOBROTE i dr.

Za prigodne datume navedeni izvođači će dolaziti u ustanovu. Od strane stručnih radnika potrebno je izvršiti korespondenciju i komunikaciju glede ostvarivanja te suradnje, bilo u smislu pozivanja ili određivanja prigoda za prijeme.

SUDJELOVANJE U RADU STRUČNIH TIJELA DOMA

1. Sudjelovanje u radu Stručnog vijeća Doma.
2. Sudjelovanje u radu Komisije za prijem i otpust korisnika.
Sastanci se održavaju 1 puta mjesečno.
3. Sudjelovanje u radu Multidisciplinarnih timova (timovi za institucionalno zbrinjavanje te timovi za organizirano stanovanje uz podršku stručnih radnika i timovi za psihosocijalnu podršku duševnog bolesnika u obitelji).
4. Sudjelovanje u Timu za standarde kvalitete socijalnih usluga u Domu Lobor-grad.

SURADNJA I KONTAKTI S DRUGIM USTANOVA I ORGANIZACIJAMA

U radu službe neizostavna je suradnja sa centrima za socijalnu skrb koja se bazira na stalnim kontaktima radi što bolje zaštite korisnika i ostvarivanja njihovih osnovnih prava i potreba te donošenja individualnog plana promjena za svakog korisnika

Osim navedene suradnje, nužno je i potrebno održavati suradnju sa

- Drugima domovima u smislu druženja, razmjene korisnika i radi stručne pomoći u radu
- Župnim uredima radi održavanja vjerskih obreda
- Pogrebnim poduzećima prilikom sahrane korisnika
- Matičnim uredima
- Ministarstvom unutarnjih poslova
- Općinskim sudovima
- Osnovnim školama
- Dječjim vrtićima
- Udrugama umirovljenika
- Savezom slijepih
- Udrugom invalida
- Crvenim križem, Caritasom
- Lokalnim Kulturno-umjetničkim društvima
- Hrvatskim zavodom za zdravstveno osiguranje
- Hrvatskim zavodom za mirovinsko osiguranje
- Psihijatrijskim i drugim bolnicama
- Ministarstvom socijalne politike i mladih
- Strukovnim udrugama

ADMINISTRATIVNI POSLOVI

Služba socijalnog rada i psihosocijalne rehabilitacije vodit će evidencije i dokumentacije o korisnicima od prijema zahtjeva za smještaj do otpusta, uključujući i sve vrste korespondencije sa centrima za socijalnu skrb i drugim ustanovama, organizacijama i obiteljima korisnika. Dokumentacija koju će voditi stručni radnici u skladu je sa Pravilnikom o vođenju evidencije i dokumentacije za osobe smještene u domovima za psihički bolesne odrasle osobe.

STRUČNO USAVRŠAVANJE I EDUKACIJA

Stručni rad zahtijeva neprekidno praćenje znanstvenih i stručnih izlaganja radi što bolje upućenosti i mogućnosti primjene novih saznanja u vlastitom radu, zato planiramo prisustvovanje i sudjelovanje na stručnim predavanjima i seminarima prema intenzitetu organiziranosti od strane Ministarstva socijalne politike i mladih.

Potrebno je pokazivati i poduzimati puno samoinicijative na prikupljanju novih saznanja na polju inovativnih modela zbrinjavanja duševnih bolesnika.

Nadalje, planiramo

- usavršavati rad sa psihijatrijskim bolesnicima
- pratiti stručnu literaturu
- pratiti promjene pravnih propisa iz područja socijalne skrbi kao i participirati u donošenju novih propisa.

EVALUACIJA RADA

Provodit će se kontinuirano kroz sastanke sa ostalim stručnim djelatnicima te na sastancima Stručnog vijeća.

Svakodnevno praćenje korisnika evidentira se u njihove dosjee.

OSTALI POSLOVI

- Rad stručnih radnika sa maloljetnicima koji izvršavaju posebnu obvezu prema Rješenju Općinskog državnog odvjetništva a u skladu s uputnicom Centra za socijalnu skrb Zlatar Bistrica.
- Probacijski rad sa okrivljenicima za kaznena djela
- Rad sa studentima – terenska praksa
- Mentorstvo vježbenicima – volonterima
- Ostali poslovi po nalogu neposrednog rukovodioca

Potrebno u 2014. godini

Socijalni radnici zaduženi su za rad po odjelima i za određeni broj korisnika.

Nužno je napomenuti da je za dvoje socijalnih radnika potrebno za rad osigurati primjerenije radne i prostorne uvjete. U svojoj zajedničkoj kancelariji (na drugom katu dvorca) imaju i arhivu dokumentacije svih korisnika koja je već ogromna i zahtjeva zasebnu prostoriju.

U uredu nemaju direktne telefonske veze (uz čak troje dvojnika za uspostavu poziva moraju tražiti centralu), a troje socijalnih radnika nema pristup internetu u svojim kancelarijama.

Preseljenjem voditeljice odjela u kancelariju br. 7, u sadašnjoj kancelariji voditelja oslobodit će se prostor za individualni rad sa korisnicima psihologu i defektologu Doma.

II. ODJEL BRIGE O ZDRAVLJU

Zdravstvenu skrb, opseg koji proizlazi iz potreba smještenih korisnika organizirano ćemo provoditi unutar Ustanove i u suradnji s ostalim subjektima van Doma.

I. OSNOVNI PODACI O KORISNICIMA

Usluge brige o zdravlju pružamo za 324 smještenih odraslih, psihički bolesnih osoba koje imaju potrebu za posebnim oblikom skrbi, radi posebnih potreba za zdravstvenom njegom.

Prema oboljenjima grupiramo ih na:

a) osobe s kroničnim duševnim smetnjama	245
b) osobe s demencijom i ostalim organskim i simptomatskim duševnim poremećajima	41
c) osobe s oštećenjima kao posljedica kroničnog alkoholizma	30
d) osobe sa smetnjama u duševnom razvoju	8

Uz osnovnu bolest većina njih ima još 2 – 3 pridružene kronične nezarazne bolesti, pa tako imamo:

- 78 korisnika koji boluju od šećerne bolesti
- 9 korisnik ima dijagnosticiranu zloćudnu bolest
- 23 korisnika boluju od epilepsije
- 192 korisnika boluje od povišenog tlaka i 36 od ostalih srčanih bolesti
- 15 korisnika boluje od posljedica CVI
- 102 korisnika boluju od neke kronične bolesti dišnog sustava
- 126 korisnika boluje od neke bolesti probavnog sustava
- 149 korisnika boluje od neke od bolesti kože i potkožnog tkiva
- 168 korisnika boluje od neke bolesti mišićno-koštanog sustava
- 163 korisnika boluje od bolesti urogenitalnog sustava

Tijekom godine očekujemo da će kod korisnika biti oko 150 slučajeva raznih manjih povreda, te oko 50 slučajeva uganuća, opekline ili prijeloma na temelju statističkih podataka iz 2013.

Radi gore navedenog očekivanog broja slučaja naročita pažnja će se posvetiti procjeni rizika za pad neovisno da li je korisnik smješten u stambenom ili stacionarnom dijelu Doma. Koristit će se Morseova ljestvica za procjenu rizika za pad.

Analizirati će se dosadašnje liste incidenata koje su imale za posljedicu povredu kako bi se dobio uvid što treba mijenjati i na što obratiti naročitu pažnju u procesu zdravstvene njege kako bi smanjili broj slučajeva povreda uzrokovanih padom i drugo.

Broj korisnika po dobi:

- | | |
|-------------------|---------------|
| - do 60 godina | 127 korisnika |
| - preko 60 godina | 130 korisnika |
| - preko 75 godina | 61 korisnik |
| - iznad 90 godina | 6 korisnika |

Dakle, 150 korisnika (45,8%)od ukupno smještenih pripada u kategoriju starih osoba.

Demencija obuhvaća 10% osoba starijih od 65 godina, te će Odjel brige o zdravlju u 2014. radi prepoznavanja demencije sustavno pratiti naše korisnike na način da će se raditi pomoćna psihometrijska mjerenja (MMSE) za praćenje kognitivnih oštećenja.

Tako će Mini Mental State Exam (MMSE) koji je postao obavezni dio sestrinske dokumentacije u 2013. zdravstveni radnici ispunjavati jedanput godišnje za svakog smještenog korisnika starijeg od 50 godina.

Rezultati MMSE testa će se moći koristiti u sestrinskom istraživačkom radu.

Već sadašnje iskustvo i evidencija govore da u Domu imamo registriranog 41 korisnika oboljelog od demencije (12,6%), te u budućnosti treba predvidjeti cijeli ili dio odjela za skrb o vrlo specifičnoj grupi korisnika čiji ukupni broj u Domu će i nadalje očekivano rasti.

Od 324 ukupno smještenih korisnika prema procjeni funkcionalne sposobnosti imamo:

- 154 korisnika funkcionalno potpuno ovisnih
- 149 korisnika funkcionalno djelomično ovisnih
- 21korisnika samostalnog uz podršku.

II. ORGANIZACIJA RADA

Rad zdravstvenih radnika odvijati će se u stambenom dijelu gdje su smješteni pretežno funkcionalno djelomično ovisni korisnici u prostorima:

- | | | |
|--------------------|---------------|------------------------|
| a) dvorca | 113 korisnika | 5 zdravstvenih radnika |
| b) novi dom I kat- | 54 korisnika | 1 zdravstveni radnik |

TRI JEDINICE ZA NJEGU FUNKCIONALNO POTPUNO OVISNIH KORISNIKA

- | | |
|---|------------------------|
| a) muški odjel za 49 korisnika | 5 zdravstvenih radnika |
| b) ženski odjel za 56 korisnika | 5 zdravstvenih radnika |
| c) stari bolesnički odjel za 31 korisnika | 5 zdravstvenih radnika |

Jedan zdravstveni radnik radi u ambulanti primarne zdravstvene zaštite.

d) u organiziranom stanovanju – 5 kuća – 21 korisnik - po jedan zdravstveni radnik u svakoj grupi provodi određeni dio radnog vremena,

uz rad na odjelu gdje je primarno raspoređen.

Rad zdravstvenih radnika odvija se u 3 smjene: 6,00 – 14,00; 14,00 - 22,00; 22,00 – 6,00 sati.

III. PODRUČJE I SADRŽAJ RADA

Usluge brige o zdravlju i zdravstvena njega podrazumijevaju brigu o fizičkom i psihičkom stanju korisnika te zadovoljavanju osnovnih ljudskih potreba (po teoriji V.Henderson): disanje, unos hrane i tekućine, eliminacija, kretanje, odmor, spavanje, odijevanje i svlačenje, održavanje osobne higijene, izbjegavanje štetnih utjecaja okoline, komunikacija, obavljanje svrsishodnog rada, rekreacija i drugo.

Naši korisnici su kategorizirani prema stupnju potrebne njege, pa zdravstvenu njegu dijelimo na ZNJ I, II i III.

ZDRAVSTVENJA NJEGA I

Odnosi se na korisnike koji su samostalni pri obavljanju osnovnih životnih funkcija kao što je disanje, hranjenje, izlučivanje, kretanje, ali im je potreban poticaj i nadzor u obavljanju:

- osobne higijene
- spavanja i odmora
- komuniciranju i organiziranju slobodnog vremena
- stalni nadzor u kontinuiranom uzimanju propisane terapije
- stalni nadzor tjelesnog stanja
- priprema, podjela i aplikacija lijekova.

ZDRAVSTVENJA NJEGA II

Odnosi se na korisnike koji su djelomično ovisni pri obavljanju osnovnih životnih aktivnosti. Potreban im je nadzor pri obavljanju većine životnih aktivnosti, djelomična pomoć i poticaj pri kretanju, oblačenju, hranjenju, izlučivanju, osobnoj higijeni i komunikaciji. ZNJ II obuhvaća slijedeće sestričke postupke:

- manji prevoji (5x5 cm)
- aplikacija obloga
- aplikacija lijekova na kožu kod kroničnih dermatoz
- preventiva decubitusa i drugih posljedica dugotrajnog ležanja
- s.c. injekcija i i.m.
- djelomična pomoć pri ustajanju i hodu, oblačenju, hranjenju, izlučivanju, osobnoj higijeni i komunikaciji
- drenažni položaj i terapijski položaji

- kontrola izlučivanja, aplikacija laksativa i evidencija izlučivanja
- individualna priprema korisnika za život izvan institucije
- uzimanje materijala za laboratorijske pretrage (urin, krv, stolica, sputum)
- davanje klizme
- praćenje i evidencija psihičkog stanja
- mjerenje vitalnih funkcija
- vlažne i terapijske inhalacije.

ZDRAVSTVENA NJEGA III

Pružati ćemo je korisnicima koji su ovisni u obavljanju osnovnih životnih aktivnosti. Sve potrebe im zadovoljavaju članovi tima za njegu. Potreban im je nadzor, pomoć i zdravstvena njega 24 sata – u sve tri smjene.

Radi kontinuiranih smetnji provodi se:

III/1 zdravstvena njega nepokretnog korisnika

III/2 zdravstvena njega duševno bolesnih osoba i osoba sa smetnjama u duševnom razvoju

- trajna stanja smetnji u duševnom razvoju i duševne smetnje
- povremena stanja težih duševnih smetnji kod recidiva kronične psihoze, koje se evidentiraju kao njega III kod slijedećih stanja: auto i heteroagresivnost, psihomotorni nemir, negativizam, depresija, suicidalnost, psihotična pogoršanja

III/3 - zdravstvena njega nakon OP i trauma i drugih težih stanja

- zdravstvena njega kod komplikacija kemoterapije i zračenja
- njega kod dekompenzacije kroničnih bolesti

III/4 - postavljanje venskog puta

- njega stome
- mijenjanje i toaleta trahealne kanile i aspiracija
- prevoji srednji i veliki
- davanje klizme
- hranjenje na nazogastričnu sondu i gastrostomu
- primjena O₂, vlažne i terapijske inhalacije
- zdravstvena njega osoba koje moraju biti izolirane ili zahtijevaju poseban režim izvođenja zdravstvene njege (preventiva prijenosa)
- hranjenje korisnika sa smetnjama gutanja
- namještanje u položaj korisnika s teškim kontrakturama i deformacijama kosti.

IV. METODE RADA / PROCES ZDRAVSTVENE NJEGE

Naše usluge brige o zdravlju i zdravstvena njega obuhvaćaju:

- a) postupke prikupljanja podataka koji se odnose na – promatranje općeg stanja, stanja svijesti, stanja pokretljivosti
- b) procjenu funkcionalne sposobnosti korisnika: samostalan, djelomično ovisan, ovisan, potpuno ovisan, u svrhu utvrđivanja potreba za zdravstvenom njegom (utvrđivanje problema)
- c) planiranje zdravstvene njega - planiranje sestrinskih intervencija
- d) provođenje planiranih postupaka (intervencija)
- e) provjera uspješnosti zdravstvene njega (evaluacija cilja odnosno plana).

Usluge obuhvaćaju i sudjelovanje u pripremi i izvođenju jednostavnih medicinsko tehničkih zahvata, primjenu lokalne, peroralne i parenteralne terapije po uputi liječnika, prepoznavanje hitnih stanja, pružanje prve pomoći, edukaciju korisnika.

Tijekom 2014. svaki će zdravstveni radnik održati edukativni sastanak vezan uz zdravlje i poboljšanje kvalitete života korisnika.

Sastanci će se održavati u popodnevnim satima u holu I kata novog doma ili u Dvorcu.

Vrijeme, tema kao i zaduženi zdravstveni radnik biti će vidljivi iz mjesečnog plana aktivnosti, a obavijest će stajati na oglasnoj ploči korisnika.

Planirane teme: važnost i način pijenja lijekova, briga o vlastitom izgledu, higijena spavanja, zdrava prehrana, štetnost pušenja i druge teme ovisne o bolesti ili želji korisnika.

Zdravstveni radnici provode najviše vremena s korisnicima i primjenjuju propisanu terapiju. Stoga praćenje korisnika kao i stanja i nuspojava koje psihofarmakoterapija izaziva sestre će bilježiti i informacije prenijeti liječniku. Nadalje provoditi će sestrinske intervencije koje će olakšati poteškoće vezane uz nuspojave psihofarmaka.

Praćenje nuspojava lijekova vezano uz novu generaciju psihofarmaka traži novi pristup, praćenje novih parametara (TT, TV, opseg struka, RR, kontrola šećera i masti u krvi) i uvođenje novih sestrinskih intervencija za smanjenje nuspojava, na čemu ćemo raditi u 2014. Sestrinske intervencije će dakle biti vezane uz slijedeće nuspojave nove generacije psihofarmaka: prekomjerna tjelesna težina, povišeni krvni tlak i povišene masnoće.

Zdravstveni radnici obavljati će sve intervencije u sklopu zdravstvene njega I, II i III, kao i intervencije koje proizlaze iz individualnih planova zdravstvene njega, MDT i grupnog rada.

V. RAD U STRUČNIM TIJELIMA

Svi zdravstveni radnici članovi su stručnog vijeća i aktivno sudjeluju u njegovom radu i izradi Plana stručnog vijeća.

Uz to svaki je zdravstveni radnik »primarni» određenoj grupi korisnika i kod izrade planova njege i u radu MDT sudjeluje u analizi i izradi plana te odgovorno provodi intervencije iz svog djelokruga rada.

Prema planu sudjeluje na odjelnim sastancima i u radu terapijske zajednice.

Voditelj odjela član je komisije za prijem i otpust korisnika kao i član kolegija u užem i širem sastavu.

VI. SURADNJA

U našem ćemo radu surađivati sa svim liječnicima u ambulantomama specijalističkih usluga čije su usluge potrebite našim korisnicima:

1. Zubna ambulanta Lobar
2. Ginekološka ambulanta Zlatar
3. Specijalisti u ambulantomama Opće bolnice Bračak
4. Psihijatrijska bolnica Vrapče i Jankomir
5. Bolnica za plućne bolesti i TBC Klenovnik
6. Usluge zagrebačkih bolnica čijih specijalnosti nema u županijskoj bolnici,
7. Suradnja sa Zavodom za javno zdravstvo KZZ za korisnike i za radnike zbog pregleda za sanitarne knjižice i sprečavanje epidemija bolesti
8. Suradnja sa svim službama unutar Doma na poboljšanju kvalitete usluga smještenim korisnicima.

VII. STRUČNO USAVRŠAVANJE

- interna edukacija u okviru plana Stručnog vijeća
- edukacija po planu HKMS
- stručna literatura

VIII. EVALUACIJA

Svoj ćemo rad evaluirati kroz:

- godišnje izvješće o radu odjela
- evaluacije planova zdravstvene njege
- evaluacija individualnog plana MDT.

NABAVKA OPREME I SITNOG INVENTARA

Predlažemo u 2014. godini nabavku:

- sterilizatora
- kolica za prijevoz ležećih bolesnika, kolica za previjanje i ormara za lijekove
- rekonstrukcija signalnog sistema na starom bolesničkom odjelu i dovršenje dijela muškog odijela

SADRŽAJ GODIŠNJEG PROGRAMA RADA FIZIOTERAPEUTA

1. OSNOVNI PODACI O KORISNICIMA PROGRAMA

Fizikalna terapija u Domu za psihički bolesne odrasle osobe Lohor-grad se provodi kao skup aktivnosti organiziranih u svrhu pomoći osobama s ciljem očuvanja i podizanja kvalitete življenja. Povećanje samostalnosti pojedinca na području lokomotornog sustava u svrhu sprečavanja kontraktura te prevencija dekubitusa, a naš glavni cilj je osposobljavanje čim većeg broja korisnika za samostalan hod ili uz hod pomoću ortopedskih pomagala.

Program rehabilitacijskog osposobljavanja namjenjen je pacijentima sa

- paraplegijom
- tertaplegijom
- fracturama
- paraparezom
- CVI
- svježim koštanim traumama
- nakon težih operativnih zahvata
- degenerativnim reumatskim promjenama
- pacijentima starije životne dobi koji su slabije pokretni

U provođenju fizikalne terapije sudjeluju tri fizioterapeuta koja kod složenijih dijagnoza medicinsku rehabilitaciju obavljaju u timskom radu.

Fizikalna terapija je aktivnost u kojoj moramo obratiti pažnju na sljedeće faktore:

- prikupljanje informacija sa korisnicima o njihovom subjektivnom doživljaju bola
- motivacija korisnika
- postavljanje cilja
- individualna procjena
- provođenje fizikalne terapije
- evaluacija i ocjenjivanje postignutog

U 2013. godini medicinska rehabilitacija je provedena kod 60 korisnika. U većoj mjeri rehabilitacija je pokazala dobre rezultate osim u nekim iznimnim situacijama. No tekuću godinu planiramo rehabilitirati još veći broj korisnika te im poboljšati kvalitetu života i osposobiti ih za samostalan hod ili uz hod pomoću ortopedskih pomagala.

2. ORGANIZACIJA RADA

Jutarnja gimnastika se odvija na prvom katu novog stacionara i u dvorcu na prvom katu dvorane za vježbanje.

Individualana kineziterapija se odvija na tri odjela:

- stari bolesnički
- muški odjel
- ženski odjel

Elektroterapija i kineziterapija koju nije moguće provesti na odjelima provodi u dvorani za fizikalnu terapiju.

3. PODRUČJE RADA I SADRŽAJ RADA

Svaki 21 dan dolazi fizijatar koji pregledava korisnike i prema tome nam daje upute za daljnji rad sa njima.

Usluge koje fizioterapeuti pružaju podrazumijevaju:

- sprečavanje kontraktura
- prevenciju dekubitusa
- vježbe disanja
- stalan nadzor tjelesnog stanja
- vježbe za jačanje svih zglobnih struktura
- vježbe ravnoteže
- vježbe sa otporom
- posjedanje u krevet
- posjedanje u kolica
- transfer kolica krevet
- vertikalizacija
- hod uz pomoć otropedskih pomagala
- samostalan hod
- elektroterapija u dvorani
- kineziterapija u dvorani
- rekreacijske vježbe

U narednoj 2014. godini planiramo provesti i neke nove aktivnosti kao što su:

- rekreacija u prirodi
- grupni rad sa korisnicima
- odlazak u prirodu sa pokretnim i polupokretnim korisnicima
- ples korisnika u dvorani fizikalne terapije
- pilot projekt istraživanje i učinak tjelesnog vježbanja na zdravlje i aktivnosti dnevnog života kod osoba oboljelih od psihičkih bolesti
- dolazak učenika Srednje škole Bedekovčina na praksu uz prisutnost mentora

Generalni cilj ovisi o zdravstvenom stanju korisnika no nama je glavni cilj poboljšati kvalitetu življenja, osposobiti ih za hod uz pomoć ortopedskih pomagala te samozbrinjavanje kod nekih životnih aktivnosti.

Sadržaj rada se definira prema kategorizaciji bolesnika:

- nepokretni
- pokretni
- polupokretni

Metode grupnog i individualnog rada podrazumijevaju:

- utvrđivanje problema
- planiranje intervencije
- provođenje plana
- evaluacija
- promatranje
- kvalitetna komunikacija

Terapijske tehnike koje primjenjujemo:

- kineziterapija na odjelima i u dvorani
- elektroterapija
- termoterapija
- parafinoterapija
- krioterapija
- manualna mišićna masaža
- rekreacija u dvorani
- hidroterapija

Da bi kineziterapija uspjela potrebno je sa korisnicima uspostaviti kvalitetan odnos, dovesti komunikaciju na najveću moguću razinu, a tome pridonosi podrška korisnikove obitelji te fizijatar.

4. SURADNJA

Najviše surađujemo sa fizijatrom. U protekloj godini preglede fizijatra obavilo 129 korisnika, no u narednoj godini taj broj pokušat ćemo povećati.

Ortoped je uz pomoć fizioterapeuta obavio 14 pregleda korisnika.

5. STRUČNO USAVRŠAVANJE

Fizioterapeuti su uključeni u Hrvatsku komoru fizioterapeuta te na njihov poziv odlazimo na razne edukacije i seminare.

6. EVALUACIJA

Svakodnevno se vodi izvještaj rada, a kroz provođenje rehabilitacije se vode evaluacijske liste korisnika koji su u tretmanu da se vidi napredak koji je postignut tokom određenog vremena.

Vode se godišnji i mjesečni planovi rada prema kojima se pristupa daljenjem tijeku rada.

III. ODJEL POJAČANE NJEGE I POMOĆI I NJEGE U KUĆI

1. OSNOVNI PODACI O KORISNICIMA

Program je namijenjen za 303 korisnika stalnog smještaja i za 21 korisnika u organiziranom stanovanju u Domu za psihički bolesne odrasle osobe Lobar-grad.

U stacionaru je smješteno 133 korisnika (41,04%), u stambenom dijelu 170 korisnika (52,46%), a u organiziranom stanovanju je 21 stanar (6,48%).

U dobi do 60 godina je 127 korisnika (39,1%), starijih od 61-75 god. je 131 (40,4%), starih (76-90 god) je 60 (18,5%) i vrlo starih (od 90 i više godina) je 6 korisnika (1,8%).

Prema procjeni funkcionalne ovisnosti korisnici su podijeljeni na:

- a) funkcionalno potpuno ovisne – 154 (47,5 %)
- b) funkcionalno djelomično ovisne – 149 (45,9%)
- c) samostalne uz podršku – 21 (6,48%)

2. ORGANIZACIJA RADA

Odjel ima voditelja njege, 36 njegovateljica, koje rade u dvije smjene.

Rad se odvija u jedinicama pojačane njege, u stambenim jedinicama, u kućama za organizirano stanovanje i u 2014. u dnevnom boravku.

I. Jedinice za pojačanu njegu

Rad se odvija u tri jedinice, prema standardima njege III.

1. Stari bolesnički odjel s 31 krevetom

Ima 5 spavaonica od kojih dvije imaju 5 kreveta, jednu spavaonicu sa 6 kreveta, jednu sa 7 i jednu s 8 kreveta. Hodnik se koristi kao dnevni boravak i blagovaonica.

Odjel je namijenjen najtežim bolesnicima te mu nedostaje *10 antidekubitalnih madraca, 15 kreveta s mehaničkim podizačima i ogradama, 18 noćnih ormarića s ugrađenim poslužavnikom za jelo i 10 stolica s naslonima za ruke i noge, s mogućnošću podizanja nogu.* Postojeći kreveti i noćni ormarići u potpunosti su dotrajali.

Potrebno je kupiti *lifter za transport nepokretnih do kupaone.*

Ulaganjem u opremu u 2014. za najmanji odjel Doma i potpuno ovisne korisnike stvorili bismo uvjete za njihov kvalitetniji život i kvalitetniju skrb.

Na tri sobe gdje su skinuta vrata, u 2014. majstori bi od postojećih vrata trebali napraviti klizna radi poštivanja privatnosti korisnika u tijeku pružanja usluga njege.

Potrebno je izgraditi *nadstrešnicu nad terasom* prema unutarnjem krugu Doma kako bi korisnici koji izlaze van bili zaštićeni od sunca, a što bi trebali napraviti naši kućni majstori.

2. Ženski odjel s 55 kreveta

Ima 12 spavaonica od kojih deset ima 5 kreveta, jednu sobu s 4 i jednu sobu s jednim krevetom, koja služi kao izolacija.

U spremištu i WC-u treba sanirati plafon.

3. Muški odjel s 49 kreveta

Ima 15 spavaonica od kojih su 3 jednokrevetne, 1 dvokrevetna, 1 trokrevetna, 9 četverokrevetnih, a jedna je peterokrevetna.

U jednoj sobi nedostaje *trokrilni garderobni ormar*. Nedostaju *zavjese* koje, osim funkcionalnosti (zaštita od sunca), daju domaćinski ugođaj u spavaonicama.

U spremištu treba sanirati plafon.

Napominjem da su sva tri odjela opremljena donacijom kreveta i ormarića koje smo dobili kad su bolnice mijenjale opremu te to govori o njihovoj „istrošenosti“ u funkcionalnosti.

Važno je u 2014. nabaviti još dva paravana za ženski i muški odjel radi čuvanja dostojanstva i privatnosti korisnika u tijeku pružanja usluga njege.

Na svakom odjelu radi 7 njegovateljica, raspoređenih u 2 smjene. Jutarnja smjena radi od 6.30 do 14.30, i popodnevna od 13.00 do 21.00 sat.

Odjelima nedostaju 4 čistačice.

II. Stambeni dio

Odvija se u 2 jedinice novog doma i u 2 jedinice dvorca, prema standardima njege I, II i III.

1. Novi dom se sastoji od 2 krila

Desno krilo ima 34 kreveta, jednu sobu s 1 krevetom, pet soba s 3, i devet soba s 2 kreveta.

Lijevo krilo ima 35 kreveta, jedanaest soba s 3, i jednu sobu s 2 kreveta.

Na odjelu rade 2 njegovateljice i 2 čistačice u jutarnjoj smjeni od 6.30 do 14.30.

2. Stambeni dio dvorca sastoji se od 2 kata

Prvi kat ima 59 kreveta. Dvije sobe sa 7, jednu sa 6, pet soba s 5 kreveta, četiri sobe s 3 i jednu sobu s 2 kreveta. Nedostaje *zavjese i karniše* po sobama.

Drugi kat ima 53 kreveta. Tri sobe s 3 kreveta, dvije sobe s 4 i šest soba sa 6 kreveta. Nedostaju *garderobni ormari, zavjese i karniše* po sobama.

Na 2. katu je ostala jedna prohodna soba, te bi naši majstori trebali srušiti zid kako bi imali svijetlu sobu s 4-5 kreveta.

Zbog higijenskih uvjeta potrebno je prefarbati zidove pušiona u dvorcu najmanje jedan put godišnje.

Salu na I. katu potrebno je prebojati, urediti ugodan boravak za korisnike, izložbe, edukaciju, grupni rad i sl.

U blagovaonicama dvorca jede 87 korisnika (26,8 %), ali i dalje nedostaju adekvatni *kuhinjski elementi za čuvanje suđa*. Zbog vlage dio gdje se čuva i pere suđe zbog higijenskih razloga potrebno je planom predvidjeti za jedanput godišnje ličenje zidova.

U sanitarnim čvorovima u dvorcu potrebno je sva vrata okrenuti kako bi se otvarala prema van. Treba postaviti adekvatne natpise za muški i ženski sanitarni čvor kao i na ostale zajedničke prostore.

U dvorcu radi 11 njegovateljica (dvije manje u odnosu na 2013.), raspoređenih u 2 smjene. Jutarnja od 6.30 do 14.30, a popodnevna od 13.00 do 21.00.

Odjelu nedostaje 5 čistačica.

III. Organizirano stanovanje

Odvija se u 5 stambenih jedinica.

Njegovateljice pružaju usluge njege i čišćenja prema traženju voditelja kuća.

IV. Dnevni boravak

Njegovateljice će pružati usluge njege prema individualnim planovima korisnika.

Svaki odjel zbog svojih specifičnost ima svoj dnevni raspored rada.

3. PODRUČJE RADA I SADRŽAJI RADA

Odjel pokriva dva područja rada:

- usluge njege

- čišćenje i održavanje prostora i opreme

Standardi vezani uz njegu I odgovaraju samostalnim korisnicima uz podršku, uz njegu II odgovaraju funkcionalno djelomično ovisnim korisnicima, a standardi vezani uz njegu III odgovaraju funkcionalno potpuno ovisnim korisnicima.

1. Čišćenje i održavanje prostora i opreme

- dnevno mokro čišćenje podova i brisanje prašine na namještaju u sobama korisnika (usisavanje)
- dva puta dnevno čišćenje sanitarnog prostora s opremom
- dnevna opskrba sanitarnih prostora s toaletnim papirom i tekućim sapunom
- čišćenje staklenih površina najmanje 6 puta godišnje
- pražnjenje košića za smeće dva puta dnevno
- dnevno čišćenje zajedničkih prostora
- tjedno čišćenje balkona i terasa, a mjesečno kamenih površina oko odjela

Kada govorimo o čistom i ugodnom okruženju odjel njege i čišćenja predlaže da se u 2014. planira u suradnji s ustanovom koja se bavi ekološkim zbrinjavanjem otpada sortiranje otpada na odjelima (vanjski dio) što bi trebalo pridonijeti manjem volumenu i količinama otpada, a dugoročno gledano i uštedama u zbrinjavanju otpada.

Zadužuje se voditelj Odjela da kontaktira ustanove sa ekološko zbrinjavanje otpada te sa prijedlogom zbrinjavanja otpada upozna upravu Doma kako bi se sklopili ugovori o zbrinjavanju.

2. Pranje i održavanje posteljine i osobnog rublja

- presvlačenje posteljine najmanje jedanput tjedno u stambenom dijelu, a u jedinici za pojačanu njegu svakodnevno, po potrebi i nekoliko puta dnevno
- pranje i glačanje osobnog rublja korisnika na stambenom dijelu najmanje svaki drugi dan, s svakodnevno u jedinici za pojačanu njegu
- označavanje osobnog rublja (preko ROT-a ili praonice)
- mijenjanje ručnika i pidžama jedan do dva puta tjedno, po potrebi i češće

3. Tehnička opskrba vezana uz djelokrug njege

- obavještavanje tehničke službe o kvarovima
- briga o čuvanju osnovnih sredstava i sitnog inventara
- odvoz prljavog rublja u praonicu i dovoz čistog

4. Organiziranje prehrane

- priprema toplih napitaka u odjelnim čajnim kuhinjama i dovoz i podjela toplih napitaka sa šanka po želji korisnika (dnevno u jedinicama pojačane njege za 70 korisnika)
- serviranje i posluživanje svih 5 obroka na jedinicama za pojačanu njegu za 133 korisnika, usitnjavanje hrane i hranjenje korisnika u stacionaru, te u stambenom dijelu za 88 korisnika što ukupno iznosi 68.2% serviranja i hranjenja korisnika isključivo u domeni njegovateljica, dok za 31,8% korisnika to obavljaju servirke u restoranu Doma.

STANDARDI VEZANI UZ NJEGU

Čimbenici njege I

Pružaju se korisnicima kojima nudimo poticaj i pomoć pri održavanju osobne higijene u izvođenju dnevnih aktivnosti. Aktivnosti uključene u njegu I su:

- dnevno pregledavanje stanja osobne higijene
- dnevno spremanje užeg stambenog prostora
- pomoć pri uređenju unutrašnjosti ormara u prisutnosti korisnika jedanput mjesečno
- uključivanje korisnika u izvođenje dnevnih aktivnosti (prije popodne, poslije podne)

Čimbenici njege II

Pružaju se korisnicima koji trebaju veći opseg neposredne pomoći. Odnosi se na djelomično ovisne korisnike pri izvođenju životnih aktivnosti kojima je potrebna pomoć ili nadzor pri izvođenju istih. Čimbenici njege II odnose se na:

- dnevno mokro čišćenje podova
- čišćenje sanitarnih prostora triput dnevno
- kupanje i pomoć pri kupanju dvaput tjedno po potrebi i češće
- tuširanje i pomoć pri tuširanju

- poticanje na svakodnevno tuširanje
- poticaj na svakodnevno mijenjanje donjeg rublja i čarapa
- pomoć pri sortiranju i odnošenju prljavog osobnog rublja i dostavi čistog
- dovoz hrane na odjel
- uređenje kreveta
- mijenjanje posteljine i čišćenje kreveta
- pomoć pri upotrebi pomagala za inkontinenciju
- nabava pomagala za inkontinenciju
- rezanje i pomoć pri rezanju noktiju ruku i nogu
- namještanje ortopedskih pomagala
- odaziv na poziv korisnika
- spremanje korisnika za specijalističke preglede
- spremanje korisnika za događaje unutar i izvan doma

Čimbenici njege III

Pružaju se korisnicima koji u cijelosti trebaju neposrednu osobnu pomoć ili u cijelosti trebaju stalnu osobnu pomoć. Odnosi se na korisnike koji su djelomično pokretni ili nepokretni, ili su radi psihičkog ili fizičkog stanja djelomično ili u cijelosti ovisni o pomoći pri izvođenju životnih aktivnosti.

Potrebno im je:

1. posluživanje hrane na odjelu ili u sobi
2. priprema za hranjenje i pomoć pri hranjenju
3. priprema i serviranje napitaka i pomoć pri pijenju
4. rezanje i usitnjavanje hrane
5. pomoć pri pranju zubi i proteza
6. pomoć pri jutarnjem umivanju (do prsa i anogenitalnog područja)
7. pranje anogenitalnog predjela po potrebi
8. zamjena posteljine po potrebi, uređenje kreveta
9. čišćenje i dezinfekcija kreveta

10. mokro čišćenje podova u stacionaru triput dnevno
11. pomoć pri posjedanju na noćnu posudu u krevetu
12. pomoć pri davanju urinarnih posuda i čišćenju istih
13. pomoć pri okretanju u postelji
14. pomoć pri mijenjanju osobnog rublja
15. pomoć pri oblačenju i svlačenju
16. pomoć pri obuvanju i izuvanju
17. pomoć pri transferu na i iz invalidskih kolica (najmanje jedanput dnevno)
18. pomoć pri ustajanju
19. brijanje triput tjedno
20. šišanje kose jedanput na 2 mjeseca
21. čišćenje sanitarnih prostora s opremom najmanje tri puta dnevno
22. čišćenje invalidskih kolica i ortopedskih pomagala dvaput mjesečno
23. čišćenje noćnih ormarića, trapeza i ograda
24. pražnjenje i pranje noćnih posuda
25. čišćenje unutrašnjosti ormara
26. stalna pripravnost na odaziv za pomoć
27. spremanje korisnika za specijalističke preglede unutar i izvan doma
28. pomoć i spremanje korisnika za okupljanje u domu i izvan doma

U 2014. postaje upitno cjelovito pridržavanje gore navedenih standarda njege, zbog smanjenja zaposlenika, kao i smanjenja financijskih sredstava koja se izdvajaju za njegu i čišćenje.

Cilj odjela pojačane njege je zadovoljiti svakodnevne životne potrebe korisnika u čistom i ugodnom okruženju.

Načela rada odjela su:

1. usmjerenost na korisnika
2. uvažavanje korisnika
3. cjelovito zbrinjavanje korisnika

Njegovateljice će raditi na osamostaljenju korisnika na način da će pri izvođenju intervencija:

1. primjereno dozirati pomoć
2. ne činiti umjesto korisnika ono što može učiniti sam
3. poticati pozitivno mišljenje „ja mogu“

Naročita pažnja u 2014. posvetiti će se uvažavanju konkretnih uputa vezanih uz pojedina područja života korisnika kako bi im osigurali kvalitetnije usluge.

Uvažavanje dostojanstva i privatnosti osoba koje negujemo i čiji prostor čistimo postati će prioritet odjela njege.

Njegovateljice će se prilagođavati i usvajati u radu smjernice koje će izraditi tim za standarde kvalitete u Domu.

4. METODE RADA

- intervencije vezane uz njegu I, II i III
- intervencije vezane uz individualne planove zdravstvene njege ili uz individualne planove MDT
- grupni rad: negovateljice sudjeluju u radu terapijske zajednice i u radu grupe za promjenu higijenskih navika
- grupni rad s osobama koje imaju problem prekomjernog pijenja (voditelj njege kao stručni suradnik)
- grupni rad s oboljelima od shizofrenije (psihoedukacija - provodi voditelj njege)
- podrška, razgovor i sl.
- vođenje dogovorene dokumentacije

PROGRAM RADA GRUPE : PSIHOEDUKACIJA

Osnovni podaci o članovima grupe:

U grupu su uključeni oboljeli od shizofrenije i sličnih poremećaja. Grupa ima 10 do 12 članova.

Svaka grupa obrađuje 7 tema važnih za nošenje s vlastitom bolesti u svakodnevnom životu. Vrijeme odvijanja rada grupe je jedanput mjesečno.

Struktura rada grupe:

- neformalni dio za kreiranje dobre atmosfere i ponavljanje informacija s prethodne grupe
- tema sastanka koja stimulira diskusiju
- diskusija
- stimuliranje iznošenja vlastitih iskustava

- prava o mogućnosti korištenja znanja, vještina i razumijevanja teme
- završetak grupe koji služi za rezime i dogovor za temu za slijedeći sastanak

Popis tema:

- psihobiosocijalni model
- stres vulnerabilnost teorija
- psihički poremećaj- shizofrenija i simptomi
- tijek bolesti i rani znakovi pogoršanja bolesti
- edukacija o korisnosti lijekova
- edukacija o zdravim stilovima života
- rješavanje problema

▪ *Psihobiosocijalni model nastanka bolesti*

Cilj: prenijeti najnovije spoznaje o bolesti koje je prihvatila psihijatrijska struka, kod svakog člana grupe identificirati protektivne i rizične faktore, potaknuti korištenje naučenih znanja.

Metode: psihobiosocijalni model (objašnjenje),
diskusija o tome što sami misle o uzrocima nastanka svoje bolesti,
diskusija o tome što sami misle da utječe na nastanak bolesti,
izrada osobnih listi protektivnih i rizičnih faktora.

▪ *Stres vulnerabilnost teorija (Zubin i Spring)*

Cilj: korištenje strategija koje pomažu u sučeljavanju sa stresom.

Metode: stres teorija,
diskusija o iskustvima sa stresom, kako ga prepoznati i što poduzeti,
smjernice i strategije za smanjenje negativnog stresa.

Shizofrenija

Cilj: uvid u poremećaj i simptome i prihvaćanje činjenice da poremećaj postoji.

Metode: bolest i simptomi,
diskusija o vlastitim simptomima,
izrada osobnih listi prisustva simptoma i dodavanje simptoma s liste pozitivnih i negativnih ukoliko su prisutni unazad mjesec dana
pridruživanje intenziteta prisustva pojedinog simptoma unatrag mjesec dana.

- *Tijek bolesti i rani znakovi pogoršanja*

Cilj: održavanje stabilizacije bolesti i prepoznavanje ranih znakova pogoršanja.

Metode: tijek bolesti i rani znakovi pogoršanja,
izrada vremenske linije razvoja poremećaja po osobno prepoznatljivom slijedu koji je svaki put isti,
što učiniti kad prepoznaju rane znakove pogoršanja.

- *Edukacija o korisnosti lijekova*

Cilj: osvijestiti kod članova grupe važnost redovitog uzimanja terapije.

Metode: diskusija o razlozima za i protiv uzimanja lijekova,
prisjetiti se vlastitih iskustava o uzimanju/ne uzimanju lijekova.

- *Edukacija o zdravim stilovima života*

Cilj: smanjiti rizik za metaboličke bolesti.

Metode: diskusija o iskustvu zdravog i nezdravog života,
preporuke za zdravu prehranu,
preporuke za poželjnu fizičku aktivnost.

- *Rješavanje problema*

Cilj: naučiti postupak rješavanja problema.

Metode: diskusija o postojanju ili nepostojanju problema,
mit o velikim i malim problemima,
vježbanje rješavanja problema u 6 koraka.

PROGRAM RADA GRUPE : ŽELIM PROMIJENITI SVOJE NAVIKE

Osnovni podaci o korisnicima:

U grupu su uključeni korisnici stambenog dijela doma (dvorac). Većina boluju od shizofrenije i osobe koje u osnovi imaju mentalnu ret. u kombinaciji s psihičkom bolesti. Oni su isključivo pokretni i mogu imati probleme kontinencije.

Prema definiciji, u karakteristikama te bolesti leži uzrok nepotpune brige za sebi i vlastito tijelo pa značajan dio tih osoba djeluje neuredno što svakako doprinosi negativnim stavovima koje javnost razvija prema oboljelima, posebno ako su smješteni u instituciju.

Organizacija rada:

Grupe se odvijaju u spavaonicama korisnika kroz 4 ciklusa .U jednoj sobi može biti i više puta ovisno o problematici koju korisnici imaju. Grupa ima najviše 7 korisnika. Uvijek su prisutni zdravstveni radnik, njegovateljica i voditelj njege, i drugi stručni radnici su dobrodošli. Grupa se održava u 9.00 sati i traje do 30 minuta.

Područja rada i sadržaj rada:

Razviti svijest o potrebi i važnosti održavanja higijene kod korisnika, djelovanjem na njihove navike kroz povezanost neodržavanja higijene s poremećajima zdravstvenog stanja (kožne i spolne bolesti, respiratorne, probavne smetnje zbog nedostatka zubi ili prekomjernog pušenja, pijenja kave i sl.). Promjenom higijenskih navika umanjila bi se i stigmatizacija osoba koje boluju od psihičke bolesti.

Higijena je podijeljena na osobnu koja uključuje čistoću tijela i čistoću užeg prostora korisnika. Čistoća tijela prema zadanim ciljevima uključuje higijenu usne šupljine, smanjenje pušenja i prekomjernog pijenja kave, konzumiranje alkohola, redovito pranje ruku, nogu i intimnih dijelova tijela, kupanje, brijanje, spolne odnose, higijenu spavanja i sl.

Metode rada:

Održati kratko predavanje o razlozima za promjenu navika i odnosa prema higijeni i na taj način im dati osnovne i jasne informacije, poticati ih da postavljaju pitanja i da predlažu rješenja. Uz osobe koje prate ispunjenje ciljeva izdvojiti korisnika koji podsjeća grupu o dogovorenom.

U sobi istaknuti letak na kojemu su napisane upute «ovo ja mogu samostalno».

Potaknuti nagradom korisnike koji su napredovali (voće, cvijet, izlet...).

Korekcija plana po potrebi.

Podrška i savjetovanje, te pružanje verbalnih uputa i pomoći.

Evaluacija:

Kroz evaluaciju dogovora grupe (dnevnik rada grupe) i kroz evaluaciju individualnih planova.

5. RAD U STRUČNIM TIJELIMA

Rad u stručnom vijeću i kolegiju je obavezan samo za voditelja odjela kao i prijenos informacija.

Njegovateljice će raditi u MDT i obavljati poslove iz njihovog djelokruga rada.

6. SURADNJA

Suradivati ćemo sa srodnim ustanovama, lokalnom zajednicom i obitelji naših korisnika.

7. STRUČNO USAVRŠAVANJE

Njegovateljice će se educirati kroz interne edukacije kojima je cilj poboljšanje kvalitete rada i zaštita prava osoba oboljelih od psihičke bolesti smještenih u domu socijalne skrbi.

Kako u pružanju usluga može doći do kršenja ljudskih prava, najčešće iz neznanja, ili loše komunikacije naši interna edukacija će imati 3 radionice koje će voditi voditelj Odjela.

Glavna tema je: **Komunikacija.**

Ožujak : Komunikacija s agresivnim korisnikom

Cilj: prepoznati agresiju i usvojiti postupke koji mogu spriječiti agresivne ispade

Travanj: Komunikacija s oboljelima od psihoze

Cilj: naučiti kako razgovarati s oboljelima od psihoze, npr. naučiti komunicirati s osobom koja čuje glasove i sl.

Svibanj: Komunikacija s oboljelim od demencije

Cilj: naučiti komunicirati s osobom s kognitivnim oštećenjima

Zaposlenici Odjela će prisustvovati planiranim edukacijama drugih Odjela i stručnjaka ustanove.

Voditelj se dužan kontinuirano educirati, kao član HKMS i HUMS.

8. EVALUACIJA

Odjel će svoj rad evaluirati kroz:

- godišnje izvješće o radu
- evaluacije individualnih planova njege i individualnih planova MDT kroz upitnike zadovoljstva korisnika s pruženim uslugama
- upitnike zadovoljstva korisnika s pruženim uslugama

POMOĆ I NJEGA U KUĆI

1. OSNOVNI PODACI O KORISNICIMA PROGRAMA

Pomoć i njega u kući su namijenjeni osobama koje zbog tjelesnog ili mentalnog oštećenja ili trajnih promjena u zdravstvenom stanju ili starosti trebaju pomoć i njegu druge osobe. Namijenjena je i osobama koje imaju privremene promjene u zdravstvenom stanju ili osobama s privremenim tjelesnim oštećenjem.

Dom Lobor-grad se obavezuje pružati ugovorene usluge za 50 korisnika upućenih rješenjem Centra, a koji imaju prebivalište na području Lobora, Zlatara, Zlatar-Bistrice, Konjščine, Mača, Mihovljana i Novog Golubovca (Ugovor Centra za socijalnu skrb Zlatar –Bistrica i Doma za psihički bolesne odrasle osobe Lobor-grad od 24. veljače 2009.). Korisnicima usluga mogu postati i osobe koje sklope direktan ugovor s Domom (osobno, bračni drug, djeca...). Ukupan broj korisnika usluga od lipnja 2001. do prosinca 2012. je 299.

Odjel pomoći i njege ostaje otvoren te može primiti nove korisnike vezane uz rješenje Centra ili na ugovor.

Sada dnevno pružamo usluge za 55 osoba. Njih 19 ima rješenje Centra, a 36 ima sklopljen ugovor s ustanovom.

Gledajući broj korisnika po općinama, najveću potrebu iskazuju stanovnici Zlatara koji imaju 13 korisnika, Mihovljan 13, Konjščina 13, Mače 6, Lobor 5, Zlatar Bistrica 4, a Novi Golubovec 1 korisnika.

Prema dobi korisnika do 60 godina je 5, od 61 do 70 je 9, od 71 do 80 je 19, više od 81 godine ima 22 korisnika.

Promatrajući bračno stanje, najviše je samaca, udovica ili udovaca, a najmanje bračnih parova.

Kako iz rješenja Centra nisu vidljive dijagnoze korisnika usluga, kroz obilazak i razgovor s korisnicima pretpostavljam da je u skrbi 11 osoba s psihičkom bolesti što se naknadno može istražiti preko Centra za socijalnu skrb i liječnika obiteljske medicine kako bi se mogli uključiti i u druge vaninstitucijske usluge Doma.

Od njih jedanaest rješenje Centra ima 5 korisnika, dok je s drugima sklopljen ugovor. Prema dobi do 50 godina je njih 4, u dobi od 51 do 60 je 4, starijih od 61 godine je 3.

Ovaj podatak govori da bi trebalo ponuditi široku lepezu usluga koja bi mogla zadovoljiti potrebe naročito mlađe skupine kojima bi se mogli pridružiti potencijalni korisnici iz lokalne zajednice a okupljeni oko istog problema kako poboljšati svakodnevni život psihički bolesne osobe u obiteljskom i radnom okruženju, kako smanjiti socijalnu izoliranost i stigmatiziranost, kako obogatiti ili pak ispuniti slobodno vrijeme, kako naučiti ili pak obnoviti aktivnosti svakodnevnog života kroz ponuđene programe koji se mogu realizirati i kroz poludnevni boravak (čl. 11.7) koji bi za početak trebao saživiti u lokalnoj zajednici.

Vjerojatno u potrebi korištenjaka klasičnog dnevnog boravka kao preslike "dječjeg vrtića" koji će biti uređen u prizemlju Dvorca će biti za starije psihički bolesne osobe ovisne svakodnevno o tuđoj njezi i pomoći.

Za naše korisnike pomoći u kući općenito se može reći da se većinom radi o malim poljoprivrednim domaćinstvima koja su postala samačka i s minimalnim prihodima ili bez njih, naučenih na ruralni način života (zbog čega ne žele boraviti kod djece koja su zbog posla odselila u Zagreb, Varaždin ili van države). Ako se tome doda starost i bolesti koje prate starost, smanjena mobilnost i osamljenost naših korisnika usluga, tada ovakav oblik pomoći postaje nužan. U zadnjih par godina vidljivo je povećanje korisnika u dobi od 71 do 90 godina koji nisu u mogućnosti nabavljati namirnici, kuhati, prati i sl.

2. ORGANIZACIJA RADA

Rad provode 2 njegovateljice, 1 servirka i voditeljica pomoći i njege u kući.

Radno vrijeme odjela je od 7 do 15 sati.

Odjel za pripremanje i kuhanje hrane koristi domsku kuhinju koja ima prostor za čiste i nečiste posude za dostavu obroka s ormarima za tu namjenu.

Za pranje i glačanje rublja koristi se domska praonica rublja koja ima prostor za odlaganje nečistog i čistog rublja opremljenog policama.

Prostor za odlaganje sredstava za čišćenje, pranje i dezinfekciju je u prostoriji hola.

Odjel ima minimum opreme i pomagala za pružanje pomoći i njege u kući.

Financijsko-računovodstvene, administrativne, tehničke i druge pomoćne poslove za potrebe odjela rade zaposlenici tih odjela u Domu.

Dokumentacija i evidencije odjela se nalazi u sobi voditelja. Isti prostor se koristi za prijem stranaka.

Odjel koristi 2 auta kupljena donacijom KZZ i lokalne zajednice. Dnevno se prolazi oko 160 km.

U 2014. treba se usmjeriti na nabavku novog vozila 4X4 zbog terena (naročito Mače, Mihovljan i Golubovec) na koji se dostavljaju obroci.

Dnevni raspored rada odjela:

Od 7 do 7.30 - radni dogovor u sobi voditelja (komentar prethodnog dana, dnevni zbroj obroka za dostavu, evidencije, dnevni raspored rada i sl.)

Od 7.30 do 9.30 - vrijeme za usluge pomoći i njege u kući korisnika

U nedostatku ugovorenih usluga, to se vrijeme provodi u čišćenju holova ili na odjelu doma te za pranje i čišćenje auta pomoći i njege prema rasporedu.

Od 9.30 do 10.20 - pakiranje kruha, punjenje i slaganje jelonoša (restoran)

Od 10.20 do 10.50 – dnevni odmor

Od 10.50 do 14.30 - dostava gotovih obroka u kuće korisnika, dostava čistog rublja te manje usluge pomoći u kući (provodi se u 2 smjera: Lobor – Zlatar – Zlatar-Bistrica – Konjščina i Mače – Mihovljan – Novi Golubovec)

Od 14.30 do 15 - povratak u dom, vraćanje jelonoša u kuhinju, evidentiranje provedenog i upisivanje bitnih zapažanja i događaja u knjigu primopredaje (kuhinja, soba voditelja)

U 2014. godini nemamo ugovorenih usluga pomoći i njege u kući, te će stoga zaposlenici Odjela od 7.00 do 10.00 sati raditi na odjelima Doma, te tada krenuti na dostavu gotovih obroka po kućama do 15.00 sati

3. PODRUČJE I SADRŽAJ RADA

Pomoć i njega u kući obuhvaća:

- organiziranje prehrane (nabava i dostava gotovih obroka u kuću, nabava živežnih namirnica, pomoć u pripremanju obroka, pranje posuđa i sl.)
- obavljanje kućanskih poslova (pospremanje stana, donošenje vode, ogrijeva i slično, organiziranje pranja i glačanja rublja, donošenje lijekova i drugih potrepština)
- održavanje osobne higijene (pomoć u oblačenju i svlačenju, u kupanju i obavljanju drugih higijenskih potreba - brijanje, šišanje i sl.)
- zadovoljavanje drugih svakodnevnih potreba

Ministarstvo zdravstva i socijalne skrbi donosi odluku o određivanju cijena za pojedine vrste usluga pomoći i njege u kući. Na snazi je odluka od 6. veljače 2009.

Značajno smanjenje svih usluga u odjelu pomoći je prisutno, no usluga dostave gotovog obroka je i dalje vodeća usluga koju treba pažljivo procjenjivati i voditi brigu o kvaliteti i kvantiteti obroka koje distribuiramo u suradnji s Odjelom pomoćno tehničkih poslova.

Cilj je zadovoljiti svakodnevne životne potrebe korisnika u vlastitom domu i poznatom okruženju u kojem se osjećaju sigurnima i zaštićenima.

Usluge pomoći i njege u kući trebaju omogućiti kvalitetniji život u bolesti i starosti, spriječiti ili smanjiti smještaj u instituciju.

4. METODE RADA

- intervencije vezane uz organiziranje prehrane
- intervencije vezane uz smanjenu mogućnost za obavljanje kućanskih poslova
- intervencije vezane uz održavanje osobne higijene
- podrška, razgovor i sl.

5. RAD U STRUČNIM TIJELIMA

Voditelj će raditi kao član stručnog vijeća i prenositi smjernice vijeća za unapređenje rada.

6. SURADNJA

Odjel pomoći i njege će surađivati s obiteljima korisnika usluga, s Centrom za socijalnu skrb, s lokalnim zajednicama na području na kojem pruža usluge, sa srodnom udrugom LOHUD, s patronažnim sestrama, s liječnicima obiteljske medicine i drugim srodnim ustanovama koje se bave pružanjem izvaninstitucionalnih usluga.

7. STRUČNO USAVRŠAVANJE

Zaposlenici odjela prisustvovat će internim edukacijama kojima je cilj poboljšanje kvalitete rada.

Sudjelovati će u izradi pisanih smjernica i načina postupanja za umanjivanje rizika od zlostavljanja i eksploatacije tijekom pružanja usluga u kući i zajednici.

Voditelj odjela dužan se trajno usavršavati.

8. EVALUACIJA

Odjel pomoći i njege će evaluirati svoj rad kroz:

- godišnje izvješće
- individualnu procjenu funkcionalnih sposobnosti korisnika
- upitnike zadovoljstva korisnika s pruženim uslugama.

IV . ODJEL OPĆIH KADROVSKIH I RAČUNOVODSTVENIH POSLOVA

ORGANIZACIJA RADA

U Odjelu općih kadrovskih i računovodstvenih poslova radi šef računovodstva, dva financijsko-materijalna knjigovođa, blagajnik, likvidator, fakturista i knjigovođa, administrativno-kadrovski referent, dva skladištara i vozač, dok je mjesto računovodstvenog referenta trenutno nepopunjeno.

Svi radnici odjela rade samo u prijednevnoj smjeni i to od 7,00 do 15,00 sati.

PODRUČJE RADA I SADRŽAJ

Financijski plan je sastavni dio ovog Plana rada Doma i na njemu će se temeljiti čitavo poslovanje ustanove tijekom godine.

Sredstva će se trošiti sukladno planu, a dinamika trošenja sredstava odgovorno će se usklađivati sa Ministarstvom socijalne politike i mladih.

Tijekom godine potrebno je pri Ministarstvu socijalne politike i mladih osigurati sredstva za nabavu:

- **Informatičke opreme** – Računala u računovodstvu i kadrovskoj službi stara su 11, 12 i 15 godina pa ne odgovaraju zahtjevima rada današnjeg vremena, a osobito uvođenjem Registra zaposlenih, COP-a, te JOPPD-a, kao i praćenje e-porezne (zbog sporosti rada i uspostavljanja komunikacijskih veza sa MSPM-om i sl.), stoga je neophodna nabava novih računala.

Slijedom gore navedenog svakako je potrebno u 2014. godini izvršiti nabavu 1 računala za potrebe COP-a, JOPPD-a i e-porezne.

- Kako u ustanovi ne postoji jedinstven prostor arhive (već se ista čuva na više mjesta), i dalje ostaje potreba za hitnim **osiguranjem prostora arhive za računovodstvenu i kadrovsku službu**. Naime, Pravilnikom o proračunskom računovodstvu i računskom planu (N.N. 127/07) donesene su promjene u pogledu čuvanja arhive. Prema Pravilniku, knjigovodstvena dokumentacija na temelju koje se uspostavlja i vodi glavna knjiga i dnevnik dužni su se čuvati 11 godina, a dokumentacija na temelju koje se vode pomoćne knjige 7 godina.

Tražiti od Ministarstva socijalne politike i mladih osiguranje financijskih sredstava u iznosu od **120.000,00 kuna za nabavu sitnog inventara** i to za potrebe Odsjeka tehničkih poslova (održavanje) 20.000,00 kuna, a za redovno poslovanje Doma (nabava plahti, madraca, popluna, jastuka, jastučnica, ručnika) 100.000,00 kuna.

Također, za potrebe Doma potrebno je osigurati suglasnost i potrebna financijska sredstva u iznosu od **cca 100.000,00 kuna za nabavu osnovnih sredstava** i to za:

- Noćne ormariće,
- Aparat za čišćenje na vodenu paru te
- Usisavač za vodu.

Plan nabave je napravljen za 2014. godinu i usklađen sa Financijskim Planom za 2014. godinu i ukupno iznosi 4.877.637,00 kuna.

U skladu sa planom nabave u Oglasniku javne nabave Narodnih novina **objaviti potrebna nadmetanja za javnu nabavu u skladu sa Zakonom o javnoj nabavi (N. N. br. 90/11, 83/13. i 143/13.)** :

- Mlijeko i mliječni proizvodi
- Suhomesnati proizvodi
- Razna prehrambena roba
- Voće i povrće svježe
- Cigarete
- Električna energija i
- Plin.

Osim gore navedenih javnih nadmetanja potrebno je nabaviti robe **na temelju upućivanja pozivnih pisama i objavom na internet stranici Doma Lobor-grad**, a temeljem Pravilnika o nabavi roba i usluga do 200.000,00 kuna i radova do 500.000,00 kuna:

- Sredstva za pranje rublja i sredstva za čišćenje i dezinfekciju
- Kruh i krušni proizvodi
- Kava expreso, kava mljevena
- Keksi, čokolade i bomboni
- Sokovi
- Potrošni zdravstveni materijal
- Lijekovi
- Ostali materijal za potrebne redovnog poslovanja
- Odjeća i obuća korisnika
- Službena, radna i zaštitna odjeća i obuća
- Stočna hrana
- Motorni benzin i dizel gorivo
- Materijal i dijelovi za tekuće održavanje objekata, bojanje i održavanje zidova i ostalih površina te za električarske radove
- Materijal i dijelovi za tekuće održavanje objekata – vodoinstalaterski i stolarski radovi
- Sitni inventar
- Usluge tekućeg i investicijskog održavanja građevinskih objekata
- Usluge tekućeg i investicijskog održavanja postrojenja i opreme
- Usluge tekućeg i investicijskog održavanja prijevoznih sredstava.

U skladu sa gore navedenim potrebno je najkasnije tijekom ožujka mjeseca izraditi Pravilnik o nabavi roba i usluga do 200.000,00 kuna i radova do 500.000,00 kuna.

Jedan od zahtjevnijih zadataka koji također treba odraditi je donijeti i Pravilnik o arhiviranju i čuvanju arhivske građe te sukladno s time educirati radnika za obavljanje poslova arhivara.

U siječnju mjesecu 2014. godine uvodi se COP (Centralni obrčun plaće) te novi način obračuna i prikazivanja poreza, doprinosa i prireza od dohotka (Obrazac JOPPD).

Tijekom 2014. godine **predviđa se odlazak jedne radnice u starosnu mirovinu i jedne radnice u prijevremenu starosnu mirovinu.**

V. ODJEL POMOĆNO-TEHNIČKIH POSLOVA

Osnovnu djelatnost prati Odjel pomoćno-tehničkih poslova koji obuhvaća poslove prehrane, tehničkog održavanja zgrada, opreme i alata, pranje i glačanje rublja, čišćenje stambenih, radnih i ostalih prostora gdje borave korisnici te parkova i zelenih ograda.

Obim i učestalost poslova definirat će se u odnosu na broj korisnika, propisane standarde života (prehrana, higijena, odijevanje, oprema), oće stanje objekata, infrastrukturu, izvanredne kvarove i vremenske nepogode.

ODSJEK PRHERANE – poslovi će se i dalje odnositi na svakodnevnu pripremu obroka redovnih i dijetalnih, čišćenje i dezinfekciju prostora i opreme o čemu će se redovno voditi pismene evidencije u skaldu s načelima HACCP-sustava. Na taj način dnevno će se provoditi kontrola u pripremi i usluživanju hrane, pratiti kritične točke, vršiti samokontrolu higijenskih uvjeta prostora, zbrinjavanja otpada, održavanja opreme, izobrazba zaposlenica i kontrola štetnika.

U pripremi jelovnika i dalje će sudjelovati Komisija koja će voditi brigu o financijskoj i normativnoj vrijednosti, a da pri tom bude zadovoljena kvaliteta, kvantiteta i raznovrsnost obroka. Za korisnike na bolničkom odjelu pripremat će se laganija i lakše probavljiva hrana (riba, piletina, puretina), oplemenjena s voćem i povrćem. Korisnicima sa smetnjama gutanja pripremat će se usitnjena i miksana hrana, a udovoljavati će se pojedinačnim željama teško bolesnih korisnika. Za korisnike sa zdravstvenim problemima (pretilost, masnoće u krvi) pripremat će se hrana standardne dijetete s time da izbor pojedine vrste namirnica (meso, prilozi, slastice,...), kao i način pripreme budu prilagođeni osnovnim dijetetskim principima.

Kulturno-zabavne aktivnosti, blagdane, izlete u prirodu i proslavu rođendana kuhinja će pratiti posebnom pripremom hrane.

Nadzod na kvalitetom i kalorijskom vrijednošću hrane, higijenom opreme i osoblja imat će ZZJZ KŽ i Uprava za sanitarnu inspekciju, ispostava Zlatar.

Provedbu plana dezinsekcije, dezinfekcije i deratizacije u skladu s pravilima i propisima HACCP-sustava vršit će nam ovlaštena služba (sada Veterinarska stanica Zlatar-Bistrica).

ODSJEK TEHNIČKIH POSLOVA svakodnevnim obilaskom odjela uočavati će nastale kvarove na strojevima, alatima, opemi i u prostorijama, te ih prema hitnosti redovito otklanjati.

Pored redovnih dnevnih poslova u 2014. godini planiramo:

- Rekonstruirati postojeće ili ugraditi nove bojlere za stari bolesnički odjel i dvorac (postojeći nisu isplativi, ne može se postići željena temperatura)

- Zbog dotrajalosti instalacija hitno je potrebno zamijeniti glavne okomite odvodne cijevi u dvorcu, koje nisu u upotrebi
- Bojanje štokova i nadsvjetla na muškom i ženskom bolničkom odjelu
- Bojanje radijatora na muškom i ženskom odjelu
- Zamjena ležaja na stroju za pranje rublja (br. 1)
- Zamjena regulacijskog ventila za centralno grijanje (upravna zgrada).
- Zamjena kompresora u rashladnoj komori (sada hlađenje na vodu, potrebno staviti vanjsku jedinicu s hlađenjem na zrak)
- Popraviti krovšte na porti
- Kompletna sanacija i popravak krovišta na objektu novog doma
- Popraviti prozore u dvorcu I kat
- Urediti zelene površine (zasaditi borove, zelenu ogradu)
- Urediti zid od kuće Jajtić do porte (ožbukati, obojati)
- Ispitati nepropusnost plina u kotlovnici i kuhinji
- Ispitati ispravnost aparata za gašenje požara (svakih 6 mjeseci)
- Ispitati ispravnost el. strojeva s povećanom opasnošću
- Servis kotlovnice
- Ispitati električne i gromobranske instalacije
- Ispitati sigurnosne ventile
- Ispitati plinske dojave
- Izvršiti mjerenje graničnih vrijednosti onečišćujućih tvari u zraku (ugljični monoksid, određivanje dimnog broja, dušikovi oksidi)
- Nastaviti aktivnosti oko uređenja i signalizacije prilazne ceste
- Popraviti staze za šetnju i prilazne staze do zgrada
- Zaštititi rubove šahta da ne strše iz zemlje
- Zatrtati dvije septičke jame (ne koriste se, potrgani poklopci)

Radnici u tehničkom održavanju trudit će se da preventivnim mjerama spriječe i održavaju strojeve, opremu i alate ispravnim, a u slučaju kvara da odmah interveniraju. Prema pozivu obilazit će kuće za organizirano stanovanje, pomagati korisnicima oko održavanja i rukovanja uređajima u kući i uređenju okoliša.

PRAONA, PEGLAONA i ŠIVAONA brinut će o čistoći odjeće, postelnog i ugostiteljskog rublja, radnoj odjeći radnika i odjeći korisnika kojima se pruća usluga kućne njege. Pored redovnog dnevnog pranja, svake srijede i četvrtka prati će se privatno rublje za 150 korisnika. Dnevno će se u praoni prati, glačati i krpati (prema mogućnosti) od 350 do 600 kilograma rublja. Radi lakšeg sortiranja po vrstama i odjelima i da ne bi dolazilo do zamjene rublja, potrebno je nabaviti 150 komada vreća.

Poslovi čišćenja spavaona, prostora za boravak korisnika, sanitarnih prostora i radnih prostora obavljat će se svakodnevno poznati sredstvima o čemu će se voditi evidencija potrošnje i načina upotrebe.

Strojevi za pranje i sušenje rublja, strojevi za usisavanje i alati za čišćenje redovno će se čistiti, prati i dezinficirati.

Radnice u **frizerskom salonu** pružat će uslugu brijanja i šišanja u salonu i na odjelu, a prema dnevnom i tjednom rasporedu. Jednom mjesečno ili prema potrebi pruža se usluga šišanja korisnicima vaninstitucijske skrbi. Prilikom rada koristit će se britvice za jednokratnu upotrebu, a ostala sredstva redovno se dezinficiraju. Upotrijebljene britvice, žileti i ošišana kosa dnevno se odnose u infektivni otpad. Materijal za izradu frizura i trajna (kemikalije, lak, regeneratori) nabavljat će se dva puta godišnje o čijem će se primitku i potrošnji voditi pismena evidencija.

U suradnji sa svim Odjelima, ekonom – nabava će pripremiti plan nabave osnovnih sredstava, sitnog inventara, sredstava za čišćenje i higijenu, potrošnog materijala i živežnih namirnica. Nabava osnovnih sredstava i sitnog inventara planirat će se s računovodstvenom službom, a prema hitnosti i financijskim mogućnostima. Odjeća i obuća korisnika nabavit će se za period proljeće – ljeto i jesen – zima, pri čemu će se voditi briga da ista bude kvalitetna, udobna za nošenje i laka za oblačenje. Kod nabave živežnih namirnica, sredstava za čišćenje i higijenu poštivat će se vrsta i kvaliteta robe definirana u ugovoru s dobavljačem, sa rokom valjanosti i dostavljena u higijenski propisanim uvjetima.

Radnici pomoćno-tehničkih poslova u neposrednom su i stalnom kontaktu s korisnicima prema kojima će i dalje biti susretljivi i korektni. Uspješnost i efikasnost službe ocjenit će se kroz redovno i dobro obavljen posao uz primjenu propisanih normativa i standarda, dobru i korektnu suradnju s ostalim službama

VI. ODJEL EKONOMIJE

EKONOMIJA

Farma svinja

Za postizanje dobrih rezultata na farmi je potrebno:

- nastaviti usklađeni tov prema potrebi jelovnika
- cikluse prasenja uskladiti s popunjenjem farme
- nastaviti dobru suradnju sa veterinarskom stanicom radi zdravstvene zaštite svinja nadzora na tovom i klanjem
- prijaviti krmače i zemlju za poticaj
- cijelu farmu pokrećiti vapnom i izosanom radi dezinfekcije
- obavljati redovno dezinfekciju i deratizaciju
- provoditi mjere zaštite od kuge
- voditi evidencije ulaska i izlaska stranih ljudi i prometalna na ekonomiju
- obaviti popravke ograda i vrata u tovilištu i na ispuštima
- redovito kositi djetelinu i travu, te upotrebljavati u svježem stanju, a sve viškove posušiti za stelju
- nabaviti kvalitetnu gotovu hranu za tov, a dio kukuruza proizvesti sami na privatnim površinama

KLAONICA

- organizirati klanje prema potrebama jelovnika
- voditi sve evidencije vezane uz klanje
- provoditi HCCP-sustav i voditi evidencije istog
- za čišćenje nabaviti armirano crijevo
- za obradu mesa nabaviti noževe po 2 kom 7", 8" i 9"

VOĆNJAK

- obaviti rezidbu i zimsko špricanje te dohranu umjetnim gnojivom
- kontrolirati razvoj vegetacije, po potrebi obaviti dohranu folijarnim gnojivima
- redovito špricati protiv bolesti i nametnika
- o upotrebi kemijskih sredstava voditi evidencije
- otpad od zaštitnih sredstava zbrinjavati na za to određenom mjestu te ih predati u CIOŠ

VRT I ORANICA

Kako je vrt u cijelosti pognojen stajskim gnojem i izoran i jednim manjim dijelom zasijan ječmom, ostali dio treba usitniti i pripremiti za proljetnu sadnju prema izrađenom plodoredu. S obzirom da je prošle godine vrt cijeli bio zasađen krumpirom, ove godine zasadit će se i sijati sve povrtne kulture za što je potrebno nabaviti:

- sjeme mrkve, cikle, blitve, mahuna
- sadnice kupusa, kelja, cvjetače, salate
- zaštitna sredstva, folijarna i umjetna gnojiva

Oranica na ekonomiji bit će u cijelosti zasađena krumpirom za što je potrebno nabaviti 1000 kg sjemenskog krumpira.

Kako za obradu zemlje imamo dotrajali traktor star 30 godina potrebno je napraviti temeljite popravke kod ovlaštene osobe.

PLASTENICI

Na jednom plasteniku potrebno je zamijeniti foliju pokrova te postaviti sjenila. S obzirom da je na jesen izvršena dezinfekcija plastenika nakon sadne paprike, rajčice i krastavaca može se nastaviti sadnja salate za to će se nabaviti sadnice.

S vanjske strane plastenika uredit će se zemlja za sadnju peršina i celera te s druge strane sadnja bućinih koštica.

Kako je ekonomija organizirana i za radnookupacionu terapiju to je uz djelatnike potrebno uključiti što veći broj korisnika. Obraditi i svu zemlju koja je u sklopu kuća za samostalno stanovanje, prema potrebama stanara.

KANTINA

Popunjavati asortimanom proizvoda koji zanima naše korisnike. Omogućiti im što veću ponudu po akcijskim cijenama.

Nastojati da i ove godine u prigodi blagdana dobavljači dodatno počaste korisnike.

Ovim planom zacijelo nisu obuhvaćeni svi poslovi koji se trebaju obaviti na odjelu ekonomije, već će se oni kako budu dolazili u "hodu" rješavati kako je to najbolje moguće na dobrobit naše ustanove, smještenih korisnika i zaposlenih radnika.

ZAKLJUČAK:

Plan i program rada za 2014. godinu smatramo realnim, no ostvarenje istog ovisi o mogućnosti Proračuna Republike Hrvatske, da putem Ministarstva socijalne politike i mladih iste programe i isfinancira.

Iako su otvoreni mnogi domovi za psihički bolesne odrasle osobe u RH, interes za smješaj u naš Dom iz svih područja Republike ne jenjava.

Svjesni smo da je to odraz povjerenja u dobar i stručan rad u našoj ustanovi, a što svakako stvara i obvezu da se na kvaliteti i stručnosti rada i dalje ustraje i da se radi na stalnom unapređenju i poboljšanju usluga.

U skladu s tim predlažemo da se poveća broj stacionarnih kreveta za što se pruža mogućnost na I. katu Novog doma ugradnjom lifta.

Lobor-grad, siječanj 2014.

**RAVNATELJ DOMA:
Dubravko Žerjavić, dipl. iur.**