

**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 2015. GODINU.**

LOBOR-GRAD, siječanj 2015.

UVOD

Planom i programom rada predviđene su sve aktivnosti koje bismo tijekom 2015. godine trebali ostvariti po odjelima Doma za psihički bolesne odrasle osobe Lobar-grad, sukladno financijskom planu Doma, kao i njegovom stvarnom realizacijom i odobrenjem od strane Ministarstva socijalne politike i mladih.

U 2015. godini nadamo se da će naše Ministarstvo konačno provesti novi natječaj za izgradnju 4 kuće za organizirano stanovanje, započeti gradnju istih, da bi Dom nastavio transformaciju ustanove u skladu sa Master planom Doma.

Također se nadamo da će Ministarstvo socijalne politike i mladih osigurati financijska sredstva za izgradnju lifta u Novom dijelu Doma, kako bismo i I kat pretvorili u odjel za intenzivnu skrb, za kojeg imamo najviše korisnika na listi čekanja za smještaj u Dom.

Tijekom svibnja otvorit ćemo za 8 do 10 korisnika u prizemlju Dvorca dnevni boravak za invalidne starije osobe s mentalnim oštećenjem sa područja Centra za socijalnu skrb Zlatar – Bistrica.

Kako u Domu do sada nije riješen prostor za arhivu, već su razni dokumenti razmješteni po Domu na više mjesta, a postoji obveza da svaka ustanova ustroji arhivu sukladno Zakonu, mi ćemo urediti prostor za tu namjenu u prizemlju Dvorca, gdje bismo smjetili cjelokupnu arhivu našega Doma.

Za nabavu osnovnih sredstava i sitnog inventara iz Plana, kao i za prije navedene investicije, potrebite su suglasnosti Ministarstva socijalne politike i mladih, a koje opet zavisi od financijskog stanja državnog proračuna odnosno procjene odgovornih u Ministarstvu socijalne politike i mladih o prioritetu dodjele financijskih sredstava.

Ukupno procjenjujemo da je Plan i program za 2015. godinu realan i ostvariv, da je dobar rad u ustanovi prepoznat od strane našeg Ministarstva, te da će predviđenim investicijama odnosno nabavkama osnovnih sredstava i sitnog inventara isti se još više unaprijediti, da će se poboljšati uvjeti za zbrinjavanje korisnika, te da će Dom sa ostvarenim standardima kvalitete dobiti potrebitu licencu za rad.

I. ODJEL SOCIJALNOG RADA I PSIHOSOCIJALNE REHABILITACIJE

U odjelu socijalnog rada i psihosocijalne rehabilitacije u 2015 godini radit će 4 socijalna radnika na poslovima socijalnog rada i psihosocijalne rehabilitacije, 1 psiholog, 1 defektolog, 3 radna terapeuta. Otvoreni smo i za eventualne želje i potrebe pripravnika socijalnih radnika, defektologa i psihologa.

Rad će se temeljiti na zbrinjavanju institucionalno smještenih korisnika u ustanovi na adresi Markušbrijeg 131, na pružanju usluga organiziranog stanovanja uz podršku stručnih radnika za 25 korisnika u 6 stambenih jedinica te psihosocijalnoj podršci duševno oboljelim u njihovim obiteljima, kontinuirano 3 korisnice te na stručnim pripremama za otvaranje dnevnog boravka psihičkih bolesnih osoba u prostorima Doma Lobar-grad početkom svibnja mjeseca. Za ovu novu vrstu usluge stručni tim radi posebni plan i program rada, a temelji se na zadovoljavanju životnih potreba za 10-tak korisnika sa područja nadležnosti Centra za socijalnu skrb Zlatar-Bistrica.

Radit će se kroz petodnevni radni tjedan u prvoj smjeni, te radom u međusmjerni u ljetnom periodu od 11 do 19, a u zimskom od 10 do 18 sati. Raspoređeni smo i na subotnja dežurstva te dostupni ustanovi po pozivu 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 i rad na novim oblicima zbrinjavanja kao mogućnosti izbora za trenutačne i potencijalne korisnike.

Za uspješno ostvarenje te misije u 2015. godini stručni radnici u ovom Odjelu donose plan i program rada kroz 4 profesionalne cjeline: službu socijalnog rada, defektologa, psihologa i radno-okupacionu terapiju.

I . SOCIJALNA SLUŽBA

STRUČNI SOCIOTERAPIJSKI RAD

Socijalni radnici u svom radu u tekućoj godini bazirat će se na dva osnovna oblika stručnog rada:

- individualni rad s korisnikom kroz tehnike: ciljani razgovori, savjetovanje, aktivno slušanje
- grupni socioterapijski rad.

Stručni socijalni rad podrazumijeva sve poslove od prijema do otpusta korisnika, a koji se odnose prvenstveno na korisnikovu što bolju prilagodbu na život i rad u Domu, održavanje ili unapređenje onih psihomotornih sposobnosti koje su još sačuvane te razvijanje osjećaja pripadnosti i vlastite vrijednosti te pripremu za nove oblike zbrinjavanja. Održavanje obiteljskih, prijateljskih i inih pozitivnih odnosa sa sredinom iz koje dolazi imperativ je u radu socijalnih radnika.

1. Prijemni tretman korisnika

U skladu sa tendencijom smanjenja broja smještenih, odnosno prihvaćanjem svih sudionika u procesu zbrinjavanja osoba sa invaliditetom da je dugotrajni smještaj posljednja opcija zbrinjavanja, očekujemo manji broj prijema kroz godinu, ali zato sve zahtjevnijih korisnika.

Svakog novoprimljenog potrebno je:

- predstaviti ostalim radnicima koji budu u neposrednom radu s novoprimljenim korisnikom te upoznati ga s drugim korisnicima, naročito sa onima koje može izabrati za potencijalne dijelitelje zajedničke sobe
- 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 u svrhu promjene životnih okolnosti, a također i izraditi individualni plan rada za život u ustanovi.

3. Upoznavanje i uvođenje korisnika u terapijsku zajednicu

4. Sudjelovanje u radu malih terapijskih grupa

5. Individualni rad s korisnikom i obitelji korisnika

6. Rad na zdravstvenoj sigurnosti korisnika
7. Izvještavanje nadležnog Centra za socijalnu skrb o stanju korisnika Domu
8. Pomoć pri ostvarivanju materijalnih prava korisnika
9. Pomoć pri ostvarivanju drugih zakonskih prava
10. Svakodnevni obilazak korisnika
11. Posjeta korisnicima koji su duže vrijeme na bolničkom liječenju
12. Prisustvovanje na podjeli obroka kao preventiva eventualnim konfliktnim situacijama
13. Pomoć pri razrješavanju konfliktnih situacija među korisnicima
14. Rad na održavanju i poboljšavanju veze korisnika sa članovima obitelji
15. Organizacija trajnog premještaja korisnika u druge Ustanove ako se za to ukaže potreba
16. Suradnja sa starateljima korisnika
17. Obilježavanje značajnijih datuma tijekom godine
18. Podrška u ostvarivanju glasačkog prava i drugih zakonom zagwarantiranih prava
19. Rad sa potencijalnim korisnicima za druge oblike zbrinjavanja; organizirano stanovanje uz podršku stručnih radnika
20. Promoviranje novih oblika usluga zbrinjavanja.

GRUPNI SOCIOTERAPIJSKI RAD

Provodit će se kroz redovito održavanje:

- sastanaka terapijske zajednici 1 puta tjedno u dvorcu, I kat novi dio Doma i na muškom bolesničkom odjelu, ženskom bolesničkom te u stambenim jedinicama za organizirano stanovanje
- grupa za socijalizaciju
- komunikacijska grupa
- grupa BONTON
- grupa za pomoć korisnicima s problemom pijenja alkohola „Nada“
- glazbene i dramske grupe (Navedeni oblik rada spada u rad radnog terapeuta. Zbog talentiranosti i osobne dodatne edukacije socijalnog radnika na polju glazbene i dramske umjetnosti ovaj vid grupnog rada stavljen je i u nadležnost socijalnog radnika.).

Za svaki od navedenih oblika grupnog socioterapijskog rada vodit će se plan i program rada grupe te evaluacija grupnog rada. Grupni rad pruža predvidljivost i stabilnost. Pojedinaac se razvija kroz odnose sa grupom. Grupa daje okruženje procesu socijalizacije, osobnom razvoju i formiranju ličnosti.

Socijalni radnici i ove godine nastavlja sa radom u programu organiziranog stanovanja uz podršku stručnih radnika, u pružanju usluge psihosocijalne podrške u obitelji te u stvaranju stručnog plana adekvatnih socijalnih usluga u dnevnom boravku, a po otvaranju dnevnog boravka i u procesu zbrinjavanja korisnika gdje će se zalagati za primjereniji i kvalitetniji život, poticati sposobnosti koje naši korisnici imaju i raditi na destigmatizaciji osoba sa invaliditetom.

Socijalni 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: Markušbrijeg bb
- c) tim koji vodi stanare u kućici Jajtić
- d) tim koji vodi stanare na adresi: Kaštelska 4, Zlatar
- e) tim za podršku stanarima u stanu na ekonomiji
- f) tim koji daje podršku u stanu u Zlataru, Gajeva 7
- g) tim u socijalizacijskim grupama
- h) tim za psihosocijalnu podršku duševnih bolesnika u njihovim obiteljima
- i) tim za provedbu standarda kvalitete socijalnih usluga u Domu
- j) tim za program dnevnog boravka psihički bolesnih odraslih osoba.

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

Radi 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

KUD BEDEKOVČINA

UDRUGA HRVATSKIH ŽENA MARIJA BISTRICA

UDRUGA INVALIDA ZLATAR

ODGOJNI ZAVOD BEDEKOVČINA

HRVATSKA UDRUGA MEDICINAKIH SESTARA

DJEČJI VRTIĆ „UZDANICA“ ZLATAR

OSNOVNA ŠKOLA LOBOR

SREDNJA ŠKOLA BEDEKOVČINA

KUD LOBOR

KUD KONJŠČINA

KAP DOBROTE i dr.

Za prigodne datume navedeni izvođači će dolaziti u ustanovu. Od strane socijalnog 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 Komisije za prijem i otpust korisnika
Socijalni radnik je ujedno i voditelj Komisije. Sastanci će se održavati prema potrebi, ali u prosjeku 1 puta mjesečno.
2. Sudjelovanje u radu Stručnog vijeća Doma, prema intenzitetu sazivanja
3. Sudjelovanje u Timu za kvalitetu socijalnih usluga
4. Sudjelovanje u radu Multidisciplinarnih timova

SURADNJA I KONTAKTI S DRUGIM USTANOVA I ORGANIZACIJAMA

U radu socijalne 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
- Udrugom socijalnih radnika

ADMINISTRATIVNI POSLOVI

Služba socijalnog rada 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 socijalni radnici u skladu je sa Pravilnikom o vođenju evidencije i dokumentacije za osobe smještene u domovima za psihički bolesne odrasle osobe, a upoznati smo sa izradom novog pravilnika o vođenju evidencije i dokumentacije te smo slali i određene primjedbe u smislu kvalitetnijeg i jednostavnijeg vođenja evidencije

STRUČNO USAVRŠAVANJE I EDUKACIJA

Stručni rad socijalnih radnika 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, a i zakonska obaveza o dobivanju i održavanju licence za rad nas na to obavezuje.

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 socijalnog radnika sa maloljetnicima koji izvršavaju posebnu obvezu prema Rješenju Općinskog državnog odvjetništva, a u skladu s uputnicom Centra za socijalnu skrb Zlatar –Bistrica.
- Suradnja sa državnim uredom za prohibiciju i praćenje izvršitelja prohibicije.
- Rad sa studentima socijalnog rada – terenska praksa.
- Mentorstvo socijalnom radniku vježbeniku – volonteru.
- Ostali poslovi po nalogu neposrednog rukovodioca.

POTREBNO U 2015. 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 zahtijeva zasebnu prostoriju.

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

Za kvalitetan grupni rad moramo odrediti prostor za grupni rad.

II. REHABILITATOR

SUDJELOVANJE U RADU STUČNIH TIJELA DOMA:

- **Sudjelovanje u radu Stručnog vijeća Doma**

Sastanci stručnog vijeća održavaju se 3 - 4 puta godišnje radi donošenja odluka, iniciranja, planiranja, organiziranja i provođenja aktivnosti kojima je nosilac Stručno vijeće, a rehabilitator sudjeluje u suradnji s ostalim članovima Vijeća.

- **Sudjelovanje u radu Komisije za prijem i otpust korisnika**

Sastanci Komisije održavaju se u pravilu svaki mjesec, ovisno o broju pristiglih zahtjeva. Sudjelujem u analizi dokumentacije i u suradnji s ostalim članovima u donošenju odluke o realizaciji smještaja.

- **Sudjelovanje na radnim sastancima stručnih radnika Odjela socijalnog rada i psihosocijalne rehabilitacije**

Radni sastanci se održavaju u pravilu svaki tjedan kada u suradnji sa ostalim stručnim radnicima dogovaramo i planiramo aktivnosti u tekućem tjednu, mjesecu, odnosno prema potrebi raspravljamo o pojedinim korisnicima, o postupcima i metodama rada sa njima.

- **Sudjelovanje u radu timova kroz odjelne sastanke**

Sudjelovat ću na odjelnim sastancima na četiri odjela, zajedno s ostalim članovima tima, gdje ćemo evaluirati postojeće individualne planove korisnika, izrađivati nove individualne planove za korisnike koji će doći na smještaj, rješavati probleme u ponašanju i funkcioniranju pojedinih korisnika, planirati aktivnosti, na osnovi timske procjene korisnika vršiti odabir korisnika za druge oblike stanovanja, u suradnji s radnim terapeutom vršiti evaluaciju i osposobljavanje vezano za aktivnosti samozbrinjavanja, u suradnji sa socijalnim radnicima po potrebi održavati suradnju s centrima za socijalnu skrb i članovima obitelji korisnika.

- **Sudjelovanje u aktivnostima vezanim uz organizirano stanovanje**

Provodit će se individualno savjetovanje korisnika, pružati im potrebnu podršku u aktivnostima samozbrinjavanja, društvenim aktivnostima, te vršiti praćenje i evaluaciju potrebnog stupnja podrške s obzirom na njihovo psihofizičko funkcioniranje.

Sudjelovat će se na stručnim timovima u kućama.

- **Sudjelovanje u aktivnostima vezanim uz program psihosocijalne podrške**

Sudjelovat ću u neposrednom individualnom radu s korisnicima i grupnom radu sa svim članovima obitelji pružajući im potreban stupanj podrške u aktivnostima samozbrinjavanja, društvenim, radnim, kulturnim, rekreacijskim, drugim aktivnostima. Psihosocijalna podrška je socijalna usluga koja podrazumijeva rehabilitaciju koja potiče razvoj kognitivnih, funkcionalnih, komunikacijskih ili socijalnih vještina korisnika.

- **Sudjelovanje u radu tima za procjenu standarda kvalitete**

Sudjelovat ću na sastancima tima, ocjenjivati pojedine standarde i planirati akcijski plan poboljšanja ocjene sa ostalim članovima tima, te prema zaduženjima izrađivati potrebnu dokumentaciju.

PRIJEM KORISNIKA, PRAĆENJE ADAPTACIJE I TRETMANA, EVALUACIJA I UNAPREĐIVANJE RADA S NJIMA

- **Sudjelovanje u prijemu korisnika**

Novo primljene korisnike upoznavat će se sa prostorom doma, sa organizacijom dnevnog ritma aktivnosti, kućnim redom, kolektivom ostalih korisnika i osoblja Doma.

- **Vršenje individualne rehabilitatorske obrade korisnika**

Vršiti će se rehabilitatorska opservacija korisnika u njihovoj fazi prilagodbe na život u domu, te na temelju rehabilitacijskog instrumentarija izrađivati nalaz i mišljenje koje se stavlja u dosje korisnika i u arhivu rehabilitatora, a na temelju kojeg će se izrađivati individualni plan promjena korisnika i uključivati korisnike u pojedine aktivnosti.

- **Suradnja sa stručnim radnicima i ostalim radnicima Doma**

Rehabilitator je član multidisciplinarnih timova u domu gdje surađuje sa ostalim radnicima Doma prilikom uključivanja korisnika u život u domu, u organizirane oblike aktivnosti s ciljem praćenja adaptacije, funkcioniranja i općeg psihofizičkog stanja korisnika.

- **Provođenje aktivnosti grupnog rada**

Tijekom godine vodit će se Grupa za održavanje i poticanje vještina s ciljem bolje povezanosti korisnika, formiranje adekvatnih odnosa između korisnika, bolje komunikacije sa zaposlenicima i ostalim korisnicima. Grupa namijenjena korisnicima s bolničkih odjela naše ustanove. To bi bile dvije skupine korisnika.

Oformit će se grupa „Korak po korak“ s ciljem edukacijsko-rehabilitacijskog rada posvećena prvenstveno korisnicima sniženog intelektualnog funkcioniranja. Uključeni korisnici Dvorca.

U suradnji s psihologinjom Bojanom Martić oformit će se Klub ljubitelja knjiga „Libar“. Biti će uključeni korisnici koji pokazuju afinitete prema knjizi i pisanoj riječi, bilo u proznom obliku ili poeziji, predispozicije aktivnog sudjelovanja u razgovorima, diskusijama i interpretacijama pročitano.

Sastajat ćemo se u prostoru odjelnog dnevnog boravka, 1 kat Novog doma, dva puta na mjesec.

- **Provođenje individualnog rehabilitatorskog rada**

Sa korisnicima će se obavljati intervjui, savjetodavni razgovori, edukacije, modifikacija ponašanja, aktivnosti samozbrinjavanja, poticanje kognitivnih, motoričkih i perceptivnih sposobnosti.

- **Individualni savjetodavni rad s članovima obitelji korisnika**

Provodit će se savjetovanje obitelji korisnika na način da potiču sposobnosti i potencijale korisnika, poticati će se održavanje kvalitetnih kontakata s korisnikom te rješavati druge poteškoće vezane uz kvalitetu međuljudskih odnosa.

SUDJELOVANJE U GRUPNIM TERAPIJSKIM I KULTURNO-ZABAVNIM AKTIVNOSTIMA U DOMU

- **Sudjelovanje u radu sastanaka terapijskih zajednica**

Sudjelovat će se u radu svih terapijskih zajednica. Terapijske se održavaju utorkom na muškom bolesničkom odjelu, srijedom na katu Novog doma, četvrtkom u Dvorcu i petkom na ženskom bolesničkom odjelu.

- **Sudjelovanje u kulturno-zabavnim aktivnostima**

U suradnji sa ostalim stručnim radnicima sudjelovat će u organizaciji plesa sa korisnicima, proslave rođendana, izleta, obilježavanja blagdana, Dana Doma i svih manifestacija kroz godinu.

POSLOVI VOĐENJA DOKUMENTACIJE

- **Vođenje propisane dokumentacije o korisnicima**

Pisat će se godišnji plan i program rada rehabilitatora, evaluacija istoga, mjesečni planovi rada rehabilitatora i evaluacije istih. Pisat će nalazi i mišljenja za korisnike na temelju provedene rehabilitatorske procjene, individualni planovi rada korisnika, osobni list korisnika, dnevne evidencije rada, plan i program grupe za održavanje i razvoj vještina, plan i program grupe „Korak po korak“, vodit će evidencije rada u psihosocijalnoj podršci, grupnog i individualnog rada.

STRUČNO USAVRŠAVANJE

Educirat će se putem stručne literature, sudjelovat će na seminarima i konferencijama, posjećivat će druge ustanove i organizacije.

OSTALI POSLOVI

Obavljati će se poslovi prema nalogu neposrednog rukovodioca.

III. PSIHOLOG

RAD U STRUČNIM TIJELIMA

a) Sudjelovanje u radu Komisije za prijem i otpust korisnika

Psiholog će u suradnji sa ostalim članovima Stručnog tima (socijalni radnik, rehabilitator, glavna medicinska sestra, ravnateljica CZSS Zlatar-Bistrica) sudjelovati na sastancima Komisije za prijem i otpust korisnika. Ukoliko bude mogućnosti, pri prijemu novih korisnika, provest će se intervju s obiteljima/skrbnicima i prikupiti potrebni anamnestički i heteroanamnestički podaci.

Psiholog će sudjelovati u davanju mišljenja i preporuka o eventualnom otpustu iz Doma te će se utvrđivati brojno stanje korisnika.

Razdoblje rada: tijekom cijele godine - sastanci Komisije se održavaju 1 x mjesečno

Osnovne metode rada: analiza slučaja i dokumentacije predane u sklopu zahtjeva

b) Sudjelovanje u radu Stručnog vijeća Doma

Psiholog će, kao stručni radnik - član i zamjenik voditeljice, kroz sastanke Stručnog vijeća, sudjelovati u donošenju relevantnih odluka, iniciranju, planiranju i organiziranju aktivnosti, te praćenju i unapređenju stručnog rada.

Razdoblje rada: do četiri puta tijekom godine.

Osnovne metode rada: diskusije, edukativna predavanja, prezentacije

c) Sudjelovanje u radu timova kroz odjelne sastanke

Psiholog će prisustvovati sastancima na svim odjelima u suradnji s ostalim članovima tima. Multidisciplinarni tim izrađivat će individualne planove i programe za nove korisnike te vršiti evaluacijske procjene postojećih. Vršiti će se procjene samozbrinjavanja i praćenja psihofizičkog stanja korisnika.

Razdoblje rada: tijekom cijele godine

Osnovne metode rada: opservacija, liste praćenja

d) Radni sastanci Odjela socijalnog rada i psihosocijalne rehabilitacije

Psiholog će prisustvovati radnim sastancima Odjela na kojima će se u suradnji sa ostalim kolegama dogovarati o provođenju raznih organiziranih aktivnosti u radu s korisnicima, konzultirati se o aktualnim temama, raspravljati o problemima vezanim za korisnike, planirati stručna usavršavanja unutar i van ustanove.

Razdoblje rada: tijekom cijele godine, u prosjeku 4 x mjesečno

Osnovne metode rada: konzultiranje, diskusije

e) Podtim Tima za standarde kvalitete

Psiholog će i dalje nastaviti rad na održavanju web stranice i društvene stranice ustanove. Redovito će prikupljati pisane materijale, ažurirati podatke, uređivati foto galeriju i surađivati sa informatičarima.

O svom radu uredno će informirati članove Tima za standarde kvalitete i ravnatelja ustanove.

Razdoblje rada: tijekom cijele godine

f) Komisija za prigovore i žalbe korisnika

Psiholog će kao član Komisije djelovati prema utvrđenom Pravilniku o radu Komisije i pravovremeno rješavati pristigle žalbe.

Razdoblje rada: tijekom cijele godine

RAD S KORISNICIMA

a) Psihodijagnostička ispitivanja

Tijekom cijele godine psiholog će provoditi psihologijske obrade te će na temelju dobivenih rezultata pisati nalaze, mišljenja i/ili preporuke koje će služiti potrebama Doma i potrebama vanjskih službi. Obradivati će se novoprimiteljni korisnici i vršiti praćenja i retestiranja korisnika na smještaju.

Razdoblje rada: tijekom cijele godine

Osnovne metode rada: psihologijski testovi inteligencije, testovi motorike, neuropsihološki testovi, testovi ličnosti, opservacije, skale praćenja, upitnici, konzultacije sa stručnim radnicima Doma

b) Praćenje adaptacijskog perioda novih korisnika

Cilj praćenja adaptacijskog perioda je kvalitetno zadovoljavanje korisnikovih potreba, osiguravanje sigurnosti, zdravstvene zaštite i unapređenja zdravlja, osiguravanje emocionalne sigurnosti i psihosocijalne rehabilitacije.

Psiholog će prikupiti sve relevantne podatke o novom korisniku: navikama, zdravstvenom stanju i dijagnozi s ciljem omogućavanja pružanja osjećaja sigurnosti i zaštićenosti, te pravovremenom uočavanju individualnih potreba. Skrbnike/članove obitelji će upoznati s mogućim teškoćama koje se tijekom adaptacijskog perioda mogu pojaviti.

Razdoblje rada: tijekom cijele godine, ovisno o prijemu korisnika

Osnovne metode rada: opservacija, motiviranje, liste praćenja, individualna savjetovanja i rad

c) Individualni rad s korisnicima

Psiholog će s korisnicima individualno raditi na poboljšanju komunikacijskih i socijalnih vještina, preuzimanju odgovornosti za ponašanje, prihvaćanju razlika, prepoznavanju osobnih potencijala i poticanju na ispunjavanje istih. Rad na socio-emocionalnom planu bazirat će se na osvještavanju i prepoznavanju emocija i jačanju samopouzdanja.

Razdoblje rada: svakodnevno

Osnovne metode rada: savjetodavni razgovori, modifikacija ponašanja, igranje uloga

d) Grupni rad s korisnicima

Psiholog će u suradnji sa stručnim radnicima, kroz oblike grupnog rada, korisnike Doma poticati na razvoj grupne suradnje i kohezije, definirati pravila grupnog rada i raditi na razvoju odgovornosti prema grupi.

Rad će se bazirati na usvajanju socijalnih i komunikacijskih vještina, prihvaćanju razlika, poticanju samostalnosti i povećanju samoeфикаsnosti, motiviranju za uključivanje u radne i okupacijske aktivnosti, pružanju potpore pri poteškoćama u sklopu domskog života.

Navedeno će obuhvaćati preventivan i psihoedukativan rad s korisnicima u svrhu zaštite psihičkog i fizičkog zdravlja i stjecanja korisnih informacija za poboljšanje kvalitete života.

Cilj bi bio da korisnici u što većoj mjeri sudjeluju u raspravama, razvijaju samostalno mišljenje i toleranciju.

- ***Psihoedukacijska grupa*** – detaljnije u Planu i programu grupe (jedna grupa korisnika)
- ***Trening socijalnih vještina*** – detaljnije u Planu i programu grupe (dvije grupe korisnika)
- ***Klub ljubitelja knjiga "Libar"*** – detaljnije u Planu i programu grupe (jedna grupa korisnika)

U suradnji s N. Klarić, prof. reh. oformit će se Klub ljubitelja knjiga "Libar". U grupu će biti uključeni korisnici koji pokazuju afinitete prema knjizi i pisanoj riječi, bilo u proznom obliku ili poeziji i predispozicije aktivnog sudjelovanja u razgovorima, diskusijama i interpretacijama pročitano.

Sastajat ćemo se u prostoru odjelnog dnevnog boravka, I. kat Novog doma, dva puta na mjesec.

Razdoblje rada: 1 x tjedno u trajanju od 1 sat

Osnovne metode rada: upitnici, skale, ankete, savjetodavni razgovori, rad u malim skupinama, radionice, modifikacija ponašanja, igranje uloga

e) Sudjelovanje u radu grupnih terapijskih zajednica

Prema planu i programu rada terapijskih zajednica

- Terapijska zajednica muškog bolesničkog odjela utorkom od 10.30h – 11.00h
- Terapijske zajednica ženskog bolesničkog odjela petkom od 11.45h – 12.15h
- Terapijska zajednica Novog doma/ I. kat srijedom od 11.00h – 11.45h
- Terapijska zajednica Dvorca četvrtkom od 11.00h – 11.45h

Razdoblje rada: 1 x tjedno u trajanju do 45 min

f) Savjetodavni rad s članovima obitelji/skrbnicima korisnika

Psiholog će obavljati savjetodavni rad sa članovima obitelji i skrbnicima korisnika s ciljem poboljšanja komunikacije. Savjetovanje će se provoditi ovisno o potrebama korisnika i članova obitelji/skrbnika.

Razdoblje rada: tijekom cijele godine.

Osnovne metode rada: savjetodavni razgovori i tehnike savjetodavnog rada, psihoedukacija putem promotivnih materijala.

g) Sudjelovanje u organizaciji kulturno-zabavnih aktivnosti u Domu

Psiholog će, u suradnji sa ostalim stručnim radnicima, a prema Godišnjem planu i programu radne terapije, sudjelovati u organizaciji različitih manifestacija: organiziranje izleta, organiziranje rođendana i priredbi, obilježavanje blagdana.

SUDJELOVANJE U AKTIVNOSTIMA VEZANIM UZ ORGANIZIRANO STANOVANJE

a) Rad Timova vezanih uz organizirano stanovanje

Psiholog će sudjelovati u aktivnostima vezanim za korisnike organiziranog stanovanja. Redovito će, u suradnji sa socijalnim radnikom, rehabilitatorom, radnim terapeutom i zdravstvenim radnikom, prisustvovati sastancima Stručnog tima.

Vršiti će psihološku obradu, informirati korisnike, pružati podršku tijekom adaptacijskog perioda, raditi na razvijanju međuljudskih odnosa, grupne kohezije, odgovornosti i pratiti psihičko stanje.

Razdoblje rada: tijekom cijele godine

Osnovne metode rada: individualni i grupni rad, psihologijsko retestiranje i obrada, opservacija, liste praćenja

b) Sudjelovanje u aktivnostima vezanim za kuće organiziranog stanovanja uz podršku

Psiholog provodi individualno savjetovanje korisnika, pruža im potrebnu podršku u ostvarivanju aktivnosti, vrši praćenje i evaluaciju potrebnog stupnja podrške s obzirom na njihovo psihofizičko funkcioniranje s ciljem stvaranja što boljih međuljudskih odnosa između stanara.

Psiholog također sudjeluje u timskim sastancima sa ostalim članovima vezanim uz funkcioniranje grupe korisnika.

Sastanci Stručnog tima odvijat će se prema ustaljenom rasporedu i to:

- ponedjeljkom u 11.15h sastanak sa stanarima na ekonomiji
- ponedjeljkom u 13.00h sastanak sa stanarima kućice Pribolšan
- utorkom u 09.00h sastanak sa stanarima kućice Jajtić
- utorkom u 14.00h sastanak sa stanarima kućice Kleflin
- četvrtkom u 14.00h sastanak sa stanarima stana u Zlataru
- petkom u 13.00h sastanak sa stanarima kućice Zlatar

Razdoblje rada: tijekom cijele godine

Osnovne metode rada: individualno savjetovanje, grupno savjetovanje, modifikacija ponašanja, igranje uloga, socijalizacijske vještine.

POSLOVI VOĐENJA DOKUMENTACIJE

- a) Vođenje propisane psihološke dokumentacije o korisnicima
- b) Individualni planovi korisnika, individualni listovi korisnika, evaluacije, pisanje nalaza i mišljenja, godišnja izvješća o korisnicima
- c) Vođenje dokumentacije o radu pojedinih terapijskih i drugih aktivnosti kojih je psiholog nositelj ili sudionik u provođenju
- d) Vođenje osobnog dnevnika rada, te mjesečnog plana rada i evaluacije ostvarenog

STRUČNO USAVRŠAVANJE

Tijekom godine psiholog će:

- pratiti stručnu literaturu iz različitih područja psihologije
- prisustvovati predavanjima *Sekcije psihologa u socijalnoj skrbi*
- prisustvovati predavanjima *Sekcije za kliničku i zdravstvenu psihologiju*
- prisustvovati godišnjoj konferenciji hrvatskih psihologa
- prisustvovati seminarima iz područja psihologije i srodnih struka

III. USLUGE RADNE TERAPIJE

Radno okupacijska terapija u Domu za psihički bolesne odrasle osobe Lohor-grad se provodit će se 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.

Pored radne terapije u domu se pružaju i usluge organiziranog provođenja slobodnog vremena u kojoj radni terapeuti također sudjeluju, a u kojoj se ovisno o sposobnostima i interesima korisnika, organiziraju i provode: sportsko i rekreacijske aktivnosti, likovno-glazbene aktivnosti, edukativne i kreativne radionice, prigodni kulturni programi, odlasci u kazalište, kino, organiziranje izleta, posjeta kulturnim događanjima i dr.

Radni terapeuti uključeni su u sve oblike vaninstitucionalne skrbi koje provodi ustanova:

Sudjelovanje u aktivnostima programa usluga organiziranog stanovanja uz podršku, te na pripremi novih korisnika za uslugu organiziranog stanovanja. Plan rada i raspored za svaku kuću organiziranog stanovanja postoji zasebno kao plan i program rada.

SUDJELOVANJE U RADU GRUPE ZA UČENJE SOCIJALNIH VJEŠTINA

1. Komunikacijske grupe
psiholog ili socijalni radnik – VODITELJ
radni terapeut – SUDJELUJE
2. Socijalizacijske grupe
socijalni radnik - VODITELJ
radni terapeut - SUDJELUJE

RAD U TIMU ZA PSIHOSOCIJALNU PODRŠKU U OBITELJI

Psihosocijalna podrška u obitelji priznaje se osobama s psihičkim oboljenjem, a podrazumijeva podršku koja potiče razvoj kognitivnih i funkcionalnih vještina, kao i razvoj socijalnih vještina, a može uključivati vježbe orijentacije i kretanja u prostoru, vježbe svakodnevnih vještina, psihološku i sociopedagošku podršku, edukacijsku i socijalnu rehabilitaciju.

Vrijeme- 2- 3 x tjedno u trajanju do 2 sata

USLUGA DNEVNOG BORAVKA

Dnevnim boravkom osigurava se zadovoljavanje životnih potreba korisnika pružanjem usluga prehrane, održavanja osobne higijene, brige o zdravlju, čuvanja, njege, radnih aktivnosti, psihosocijalne rehabilitacije, organiziranje slobodnog vremena, organiziranog prijevoza, ovisno o utvrđenim potrebama i izboru korisnika, a koji može trajati od 6-10 sati (cjelodnevni) ili 4-6 sati (poludnevni).

Sudjelovanje: prema planu i potrebi nakon planiranog otvaranja dnevnog boravka u svibnju mjesecu 2015. godine.

SKUPINE RADNO OKUPACIONIH AKTIVNOSTI U IDUĆOJ GODINI FORMIRAT ĆE SE PREMA SPOSOBNOSTIMA I ŽELJAMA KORISNIKA, IMATI ĆE TERAPIJSKU NAMJENU, A PROVODIT ĆE SE U GRUPAMA:

I - KREATIVNE AKTIVNOSTI

GRUPA ZA LIKOVNO IZRAŽAVANJE

- slikanje , crtanje, oblikovanje gline, das mase i FIMO materijala, modeliranje, kaširanje, oblikovanje žice, izrada čestitaka, pozivnica, nakita, igračkica, ukrasa za prigodno ukrašavanje Doma
- kroz rad u grupi potiče se kreativnost, međusobna komunikacija i suradnja unutar grupe,
- uključivanjem u grupu korisnici stječu osjećaj sigurnosti i korisnosti, zadovoljniji su i lakše komuniciraju s okolinom.

Grupa za likovno izražavanje svoje aktivnost održava :

KREATIVNOJ RADIONICI U DVORCU II KAT

u koju je trenutno uključeno od 30 do 35 korisnika, te se u toku godine planira uključivanje novih korisnika ovisno o njihovim željama i sposobnostima

Vrijeme: od 9 do 12 sati, svakodnevno

Radni terapeut : Jasna Stubičan

te

KREATIVNOJ RADIONICI NOVI DOM – I KAT

u koju je trenutno uključeno 15-tak korisnika, a u toku godine se planira da bi se taj broj povećao

Vrijeme: od 9 do 12 sati, svakodnevno

Radni terapeut: Ljiljana Šuti

Kroz sudjelovanje u kreativnim radionicama korisnici otkrivaju i oslobađaju svoju kreativnost, izražavaju potisnute osjećaje, unapređuju svoje verbalne sposobnosti i samoizražavanje, potiču svoju spontanost te smanjuju osjećaj izoliranosti.

II - RADNE AKTIVNOSTI

GRUPA ZA PROVOĐENJE AKTIVNOSTI NA VRTU I EKONOMIJI

- uključeno oko 35 korisnika
- radom u grupi korisnici stječu osjećaj sigurnosti i korisnosti, produžuje se produktivni vijek, umanjuje se potreba za dodatnim terapijama, očuvanje pokretljivosti i fizičke kondicije korisnika

Vrijeme: od 9 – 12 sati

Radni terapeut: Emil Sviben

GRUPA ZA PROVOĐENJE AKTIVNOSTI NA UREĐENJU I ČIŠĆENJU KRUGA DOMA

- uključeno oko 20 korisnika /6 korisnika je stalno u grupi/
- radom u grupi korisnici stječu osjećaj za urednost i estetiku
- svojim radom pridonose ljepšem okruženju životnog prostora
- učinak okupacije i rada u grupi ima povoljne efekte na fizičko i psihičko stanje korisnika

Vrijeme: od 9 do 12 sati, svakodnevno

Radni terapeut: Emil Sviben, u djelu čišćenja

GRUPA ZA IZRADU RUČNIH RADOVA

- uključeno do 35 korisnika, sa svrhom korisnog i organiziranog provođenja vremena
- kod korisnika se postiže zadovoljstvo, potiče kreativnost i produktivnost, a utjecaj rada u grupi ima vrlo povoljne efekte na psihičko i fizičko stanje korisnika

Vrijeme: od 9 do 12

po podne prema osobnoj određenosti korisnika

Radni terapeut: Jasna Stubičan

GRUPA ZA PROVOĐENJE AKTIVNOSTI ISPOMOĆI KOD ČIŠĆENJA PROSTORIJA DOMA

- u grupu je uključeno do 30 korisnika koji svojim radom znatno pridonose urednosti životnog prostora u Domu
- korisnici koji su uključeni u grupu imaju izražen osjećaj za red i urednost
- radom u grupi kod korisnika se postiže osjećaj korisnosti i vrijednosti
- utjecaj rada je vrlo povoljan u odnosu na fizičko zdravlje korisnika

Vrijeme: od 9 do 12 sati

Radni terapeut: Ljiljana Šuti

GRUPA ZA PROVOĐENJE AKTIVNOSTI U PEGLAONI RUBLJA

- u grupu se uključuje do 5 korisnika koji svojim sudjelovanjem pridonose efikasnosti rada u glačioni
- korisnici uključeni u ovu grupu imaju razvijen osjećaj korisnosti, znaju cijiniti svoj rad
- za korisnike, sudionike ove grupe, treba povremeno organizirati rekreacijske aktivnosti kako bi se relaksirali nakon dugotrajnog lošeg držanja tijela prilikom glačanja

Vrijeme: od 9 do 12 sati

Radni terapeut: Jasna Stubičan

GRUPA ZA PROVOĐENJE AKTIVNOSTI U PRAONI RUBLJA

- u grupu se uključuje do 5 korisnika koji svojim sudjelovanjem pridonose efikasnosti rada u praoni
- korisnici uključeni u ovu grupu imaju razvijen osjećaj odgovornosti, korisnosti i cijene rad:

Vrijeme: od 9 do 12 sati

Radni terapeut: Ljiljana Šuti

GRUPA ZA PROVOĐENJE AKTIVNOSTI U KUHINJI I BLAGOVAONI

- uključuje se do 5 korisnika koji svojim psihofizičkim sposobnostima mogu udovoljiti zahtjevima koje traži rad u ovoj grupi
- svojim radom znatno doprinose efikasnosti radu u blagovaonama i od velike su pomoći osoblju

Vrijeme: od 9 do 12 sati

Radni terapeut: Emil Sviben

GRUPA ZA PROVOĐENJE AKTIVNOSTI U BRIJAČKOM SALONU

- u grupu su stalno uključena dva korisnika
- radom u grupi korisnici stječu osjećaj korisnosti

Vrijeme: od 9 do 12 sati

Radni terapeut: Jasna Stubičan

GRUPA ZA PROVOĐENJE AKTIVNOSTI U MAJSTORSKIM RADIONICAMA

- u grupu su prema potrebi uključena dva korisnika koja svojim radom pridonose bržem i lakšem radu kućnih majstora

Vrijeme: prema potrebi

Radni terapeut: Emil Sviben

GRUPA ZA RAD NA PORTI

- u grupu je uključeno šest korisnika koji rade prema rasporedu, te svojim radom znatno doprinose lakšem obavljanju poslova na porti

Vrijeme: prema rasporedu

Radni terapeut: Emil Sviben

Za uređenje korisničke parcele na mjesnom groblju Lobor prema potrebi se formira grupa korisnika – dva do tri puta godišnje, a broji do 10 članova.

Vrijeme: prema potrebi

Radni terapeut: SVI – prema dogovoru

Poslovi na vrtu i ekonomiji te u radionicama i odjelima Doma (kuhinja, brijačnica, radione majstora, blagovaone, praona, peglaona) provode se isključivo uz prisustvo djelatnika zaposlenog na tim poslovima.

Za svaku od navedenih radnih ili kreativno-okupacijskih grupa radni terapeut zadužen za pojedinu grupu sačinit će provedbeni program rada u kojem će biti naznačeno vrijeme održavanja grupe, broj korisnika, svrha i sastav korisnika grupe.

Evaluacija provedbe programa provodit će se putem sastanaka Stručnog tima i to najmanje jedanput mjesečno, na temelju evidencija rada grupe koje vodi radni terapeut zadužen za pojedinu grupu.

III - OKUPACIJSKO ZABAVNE I REKREATIVNO SPORTSKE AKTIVNOSTI provodit će se kroz:

- Organiziranje natjecanja korisnika u igrama spretnosti – 1x godišnje
- Sudjelovanje u natjecanjima u društvenim igrama s drugim domovima i udrugama – po pozivu
- Organiziranje izleta za radno okupirane korisnike – 2x godišnje
- Sudjelovanje u organizaciji proslava državnih i vjerskih blagdana te susreta s obitelji
- Organiziranje šetnji u prirodu – 2x mjesečno, s grupom od 20 korisnika sa svrhom da se korisnike potakne na aktivnost, međusobnu suradnju i pomoć
- Sudjelovanje u pripremi korisnika za međudomska natjecanja u plesu i pjevanju
- Prikazivanje filmova na kućnom kinu – 1 x tjedno

ZA PROVEDBU PLANIRANIH AKTIVNOSTI POTREBNO JE NABAVITI:

- Alat za rad na vrtu i ekonomiji
- Potrebnu zaštitnu odjeću i obuću
- Pribor za kreativne i okupacijske aktivnosti
- Društvene igre
- Filmove za kućno kino

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 312 smještenih odraslih, psihički bolesnih osoba koje imaju potrebu za posebnim oblikom skrbi, radi posebnih potreba za zdravstvenom njegom.

- PREMA OBOLJENJIMA GRUPIRAMO IH NA:
 - osobe s kroničnim duševnim smetnjama
 - osobe s demencijom i ostalim organskim i simptomatskim duševnim poremećajima
 - osobe s oštećenjima kao posljedica kroničnog alkoholizma
 - osobe sa smetnjama u duševnom razvoju

- Uz osnovnu bolest većina njih ima još 2 – 3 pridružene kronične nezarazne bolesti, pa tako imamo:
 - 62 korisnika koji boluju od šećerne bolesti
 - 19 korisnik ima dijagnosticiranu zloćudnu bolest
 - 27 korisnika boluju od epilepsije
 - 186 korisnika boluje od povišenog tlaka i 36 od ostalih srčanih bolesti
 - 12 korisnika boluje od posljedica cerebralno vaskularnog infarkta (CVI)
 - 98 korisnika boluju od neke kronične bolesti dišnog sustava
 - 124 korisnika boluje od neke bolesti probavnog sustava
 - 163 korisnika boluje od neke bolesti mišićno-koštanog sustava
 - 158 korisnika boluje od bolesti urogenitalnog sustava

Obzirom da je u 2014. bilo 200 slučajeva lakših i težih povreda kod korisnika, a radi osiguranja sigurnosti u procesu skrbi, *naročita pažnja će se posvetiti procjeni rizika za pad neovisno da li je korisnik smješten u stambenom ili stacionarnom dijelu Doma.*

Koristiti 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 povreda.

- BROJ KORISNIKA PO DOBI:
 - do 60 godina - 125 korisnika
 - preko 60 godina - 120 korisnika
 - preko 75 godina - 58 korisnika
 - iznad 90 godina - 9 korisnika

Dakle, 134 korisnika (42,9%)od ukupno smještenih pripada u kategoriju starih osoba.

Demencija obuhvaća 10% osoba starijih od 65 godina, te će Odjel brige o zdravlju u 2015. radi prepoznavanja demencije sustavno pratiti naše korisnike na način da će se raditi pomoćna psihometrijska mjerenja Mini Mental State Exam (MMSE) za praćenje kognitivnih oštećenja.

Tako će Mini Mental State Exam (MMSE) koji je postao obavezni dio sestrinske dokumentacije u 2014. 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 registrirana 34 korisnika oboljela od demencije (10,8%), 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. Kako ta grupa korisnika traži 24 satnu pojačanu skrb potrebno je predvidjeti i povećan broj sestara i njegovateljica u skrbi za dementne osobe.

Od 312 ukupno smještenih korisnika prema procjeni funkcionalne sposobnosti imamo:

- 151 korisnika funkcionalno potpuno ovisnih
- 136 korisnika funkcionalno djelomično ovisnih
- 25 korisnika 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 | - 100 korisnika | - 5 zdravstvenih radnika |
| b) novi dom I kat- | 56 korisnika | - 1 zdravstveni radnik |

TRI JEDINICE ZA NJEGU FUNKCIONALNO POTPUNO OVISNIH KORISNIKA:

- | | |
|---|--------------------------|
| a) muški odjel – za 47 korisnika | - 5 zdravstvenih radnika |
| b) ženski odjel – za 53 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 – 6 KUĆA – 25 korisnika- 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 ZDRAVSTVENU NJEGU (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 sestrijske postupke:

- manji prevoji (5x5 cm)
- aplikacija obloga
- aplikacija lijekova na kožu kod kroničnih dermatitisa
- 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 operacije (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 kisika (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:

- postupke prikupljanja podataka koji se odnose na – promatranje općeg stanja, stanja svijesti, stanja pokretljivosti
- procjenu funkcionalne sposobnosti korisnika: samostalan, djelomično ovisan, ovisan, potpuno ovisan, u svrhu utvrđivanja potreba za zdravstvenom njegom (utvrđivanje problema)
- planiranje zdravstvene njege - planiranje sestrinskih intervencija
- provođenje planiranih postupaka (intervencija)
- provjera uspješnosti zdravstvene njege (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 2015. 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 (tjelesna težina - TT, tjelesna visina - TV, opseg struka, tlak - RR, kontrola šećera i masti u krvi) i uvođenje novih sestrinskih intervencija za smanjenje nuspojava, na čemu ćemo raditi u 2015.

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, multidisciplinarnog tima (MDT) i grupnog rada.

V. RAD U STRUČNIM TIJELIM

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 multidisciplinarnog tima (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:

- zubna ambulanta Lobar
- ginekološka ambulanta Zlatar
- specijalisti u ambulantomama Opće bolnice Bračak
- Psihijatrijska bolnica Vrapče i Jankomir
- Bolnica za plućne bolesti i TBC Klenovnik
- usluge zagrebačkih bolnica čijih specijalnosti nema u županijskoj bolnici,
- suradnja sa Zavodom za javno zdravstvo KZZŽ za korisnike i za radnike zbog pregleda za sanitarne knjižice i sprečavanje epidemija bolesti
- 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 Hrvatske komore medicinskih sestara (HKMS)
- stručna literatura

VIII. EVALUACIJA

Svoj ćemo rad evaluirati kroz:

- godišnje izvješće o radu odjela
- evaluacije planova zdravstvene njege
- evaluacija individualnog plana multidisciplinarnog tima (MDT).

NABAVKA OPREME I SITNOG INVENTARA

Predlažemo u 2015. godini nabavku:

- sterilizatora
- bolesničkih kreveta, noćnih ormarića, ormara, namještaja adekvatnog potrebama nepokretnih inkontinentnih bolesnika
- kolica za prijevoz ležećih bolesnika, kolica za previjanje i ormara za lijekove
- rekonstrukcija signalnog sistema na starom bolesničkom odjelu i dovršenje dijela muškog odijela
- aspiratora
- set za reanimaciju (mali)

RAD FIZIOTERAPEUTA

1.OSNOVNI PODACI O KORISNICIMA PROGRAMA

Fizikalna terapija u domu za psihički bolesne odrasle osobe Lobargrad 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 glavni fizioterapeutski 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 četiri 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 - osobna i obiteljska anamneza
- motivacija korisnika
- postavljanje cilja - kratkoročnih i dugoročnih- ovisno o zdravstvenom stanju pacijenta, te prioritetima pojedinca
- individualna procjena, tretman i evaluacija

U 2014. godini medicinska rehabilitacija je provedena kod 50 korisnika. U većoj mjeri rehabilitacija je pokazala dobre rezultate osim u nekim iznimnim situacijama. Tekuću godinu planiramo rehabilitirati još veći broj korisnika te im poboljšati kvalitetu života i osposobiti ih za samostalan hod ili hod uz pomoć 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 odjel
- 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

Svaka tri do četiri tjedna dolazi fizijatar koji pregledava korisnike i prema tome nam daje upute za daljnji rad sa njima.

Usluge koje fizioterapeuti pružaju podrazumijevaju:

1. Statičke i dinamičke vježbe
2. Vježbe otvorenog i zatvorenog kinematičkog lanca

- 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 2015. godini planiramo provesti i neke nove aktivnosti kao što su:

- rekreacija u prirodi - duže šetnje uz različita mjernja, bilježenja i usporedba postignutog sa početnim stanjem pacijenta
- grupni rad sa korisnicima

- odlazak u prirodu sa pokretnim i polupokretnim korisnicima
- ples korisnika u dvorani fizikalne terapije
- dobivanje računala za fizikalnu terapiju - kako bi lakše i efikasnije provodile bilježenje rada - izrada individualnih lista procjena po kategorijama: procjena, tretman, evaluacija
- dolazak učenika Srednje škole Bedekovčina na praksu uz prisutnost mentora

Generalni cilj ovisi o zdravstvenom stanju korisnika. Nama je glavni cilj i osnovni motivirajući zadatak poboljšanje kvalitete življenja korisnika unutar i van kruga doma, osposobiti ih za hod uz pomoć ortopedskih pomagala te za osnovne aktivnosti dnevnog života.

Sadržaj rada se definira prema kategorizaciji bolesnika:

- nepokretni
- pokretni
- polupokretni

Metode grupnog i individualnog rada podrazumijevaju:

- anamneza
- planiranje intervencije:
- procjena, plan, evaluacija
- postavljanje ciljeva: kratkoročni, dugoročni
- kvalitetna komunikacija

Terapijske tehnike koje primjenjujemo:

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

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. Otvorene smo uvijek za timski rad i suradnju sa ostalim stručnim djelatnicima. U protekloj godini preglede fizijatra obavilo 154 korisnika.

Ortoped je uz pomoć fizioterapeuta obavio 10 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 o radu.

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 299 korisnika stalnog smještaja i za 25 korisnika u organiziranom stanovanju u Domu za psihički bolesne odrasle osobe.

U stacionaru je smješten 131 korisnik (41,9%), u stambenom dijelu je 156 korisnika (50,0%), a u organiziranom stanovanju je 25 stanara (8,0%).

Prema procjeni funkcionalne ovisnosti korisnici su podijeljeni na :

- a) funkcionalno potpuno ovisne – 151 (48,3 %)
- b) funkcionalno djelomično ovisne – 136(43,5 %)
- c) samostalne uz podršku – 25 (8,0%)

2. ORGANIZACIJA RADA

Odjel ima voditelja njege, 34 njegovateljice i dvije čistačice, koje rade u dvije smjene.

Rad se odvija u jedinicama pojačane njege , u stambenim jedinicama, u kućama za organizirano stanovanje i u 2015. u dnevnom boravku.

I. Jedinice za pojačanu njegu

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

1. STARI BOLESNIČKI ODJEL S 31 KREKETOM

Ima 5 spavaonica od kojih dvije imaju 5 kreveta, jednu spavaonicu s 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, 13 kreveta s mehaničkim podizačima i ogradama, 13 noćnih ormarića s ugrađenim poslužavnikom za jelo i 10 stolica s naslonima za ruke i noge, s mogućnošću podizanja nogu.*

Potrebno je kupiti *lift* za transport nepokretnih do kupaone, ili staviti u funkciju donacijske ako je moguće.

Ulaganjem u opremu u 2015. za najmanji odjel Doma i potpuno ovisne korisnike stvorili bi uvjete za njihov kvalitetniji život i kvalitetniju skrb.

Potrebno je izgraditi *nadstrešnicu nad terasom* prema unutarnjem krugu Doma kako bi korisnici koji izlaze van bili zaštićeni od sunca.

2. ŽENSKI ODJEL S 53 KREVETA

Ima 12 spavaonica od kojih 8 ima 5 kreveta, tri sobe s 4 i jednu sobu s jednim krevetom, koja služi kao izolacija.

Odjelu nedostaje *30 stolaca i 30 noćnih ormarića*.

U spremištu i WC-u treba sanirati plafon.

3. MUŠKI ODJEL S 47 KREVETA

Ima 15 spavaonica od kojih su 4 jednokrevetne, 1 trokrevetna, 10 četverokrevetnih.

U jednoj sobi nedostaje *trokrilni garderobni ormar*. Odjelu nedostaje 20 stolaca i 20 *noćnih ormarića*. Nedostaju i *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 i potrebi nabave istih.

Važno je u 2015. 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.

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.. *Potrebno je planirati obnovu sanitarnog čvora na tom krilu (WC).*

Lijevo krilo ima 34 kreveta, jedanaest soba s 3 i jednu sobu s 1 krevetom.

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 53 kreveta. Sedam soba s 5 kreveta, četiri sobe s 3, jednu sobu s 2 i jednu sobu s 4 kreveta. Nedostaje 20 stolaca, zavjese i karniše (moguće je postojeće renovirati) po sobama te oprema za čajnu kuhinju korisnika. U čajnoj kuhinji koja je ujedno i pušiona za taj kat potrebno je ugraditi ventilaciju.

Drugi kat ima 47 kreveta. Jednu sobe s 3 kreveta, jednu sobe s 4 i osam soba s 5 kreveta. Nedostaju garderobni ormari, 20 stolica, zavjese i karniše po sobama te oprema za čajnu kuhinju korisnika. Pod opremom podrazumijeva se mini čajna kuhinja sa štednjakom te stolovi i stolice. Isto kao i na prvom katu taj je prostor predviđen za pušionu te treba ugraditi ventilaciju.

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

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

U blagovaonicama dvorca jede 66 korisnika (22,9 %). Donacijsku čajnu kuhinju potrebno je montirati kako bi imali adekvatan prostor za čuvanje suđa. Zbog vlage dio gdje se čuva i pere suđe zbog higijenskih razloga potrebno je planom predvidjeti za jedanput godišnje farbanje.

Radi lakšeg održavanja prostora i opreme dvorca u 2015. potrebno je nabaviti usisavač za vodu i suho usisavanje i čistač na paru.

U dvorcu radi 10 njegovateljica 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 6 stambenih jedinica.

Njegovateljice pružaju usluge njege i čišćenja prema traženju voditelja kuća.

U stanu u Zlataru podrška njegovateljice u odnosu na prethodni period se smanjuje s 8 na 2,5 sata dnevno od veljače 2015. godine.

IV. Dnevni boravak

Njegovateljice će pružati usluge njege prema individualnim planovima korisnika.

Svaki odjel zbog svojih specifičnosti 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 2015. 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. Potrebno je napraviti u svezi odnošenja otpada s odjela kao i utovara rastepenog otpada u kontejnere procjenu rizika i opasnosti jer u domu to rade korisnici.

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 prema potrebi (preko ROTA 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 131 korisnika, usitnjavanje hrane i hranjenje korisnika u stacionaru, te u stambenom dijelu za 66 korisnika što ukupno iznosi 68,6% serviranja i hranjenja korisnika isključivo u domeni njegovateljica, dok za 31,4 % korisnika to obavljaju servirke u restoranu Doma.
- Bilo bi dobro razmisliti o uvođenju tablet sistema u stacionar novog 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:

- posluživanje hrane na odjelu ili u sobi
- priprema za hranjenje i pomoć pri hranjenju
- priprema i serviranje napitaka i pomoć pri pijenju
- rezanje i usitnjavanje hrane
- pomoć pri pranju zubi i proteza
- pomoć pri jutarnjem umivanju (do prsa i anogenitalnog područja)
- pranje anogenitalnog predjela po potrebi

- zamjena posteljine po potrebi, uređenje kreveta
- čišćenje i dezinfekcija kreveta
- mokro čišćenje podova u stacionaru triput dnevno
- pomoć pri posjedanju na noćnu posudu u krevetu
- pomoć pri davanju urinarnih posuda i čišćenju istih
- pomoć pri okretanju u postelji
- pomoć pri mijenjanju osobnog rublja
- pomoć pri oblačenju i svlačenju
- pomoć pri obuvanju i izuvanju
- pomoć pri transferu na i iz invalidskih kolica (najmanje jedanput dnevno)
- pomoć pri ustajanju
- brijanje triput tjedno
- šišanje kose jedanput na 2 mjeseca
- čišćenje sanitarnih prostora s opremom najmanje tri puta dnevno
- čišćenje invalidskih kolica i ortopedskih pomagala dvaput mjesečno
- čišćenje noćnih ormarića, trapeza i ograda
- pražnjenje i pranje noćnih posuda
- čišćenje unutrašnjosti ormara
- stalna pripravnost na odaziv za pomoć
- spremanje korisnika za specijalističke preglede unutar i izvan Doma
- pomoć i spremanje korisnika za okupljanje u Domu i izvan Doma

U 2015. postaje upitno cjelovito pridržavanje gore navedenih standarda njege, zbog smanjenja zaposlenika, a posebnu pažnju treba posvetiti kontroli bolovanja radnika do 42 dana, od strane našeg Odjela.

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

Naročita pažnja u 2015. 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 multidisciplinarnih timova (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.

Voditelj odjela će u 2015 nastaviti raditi kao koterapeut u Klubu liječenih alkoholičara "Nada".

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 multidisciplinarnom timuMDT 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 Hrvatske komore medicinskih sestara (HKMS) i Hrvatske udruge medicinskih sestara (HUMS).

8. EVALUACIJA

Odjel će svoj rad evaluirati kroz :

- godišnje izvješće o radu
- evaluacije individualnih planova njege i individualnih planova multidisciplinarnih timova (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 Lobar-grad se obavezuje pružati ugovorene usluge za korisnike upućene rješenjem Centra, a koji imaju prebivalište na području Lobora, Zlatara, Zlatar-Bistrice, Konjščine, Mača, Mihovljana i Novog Golubovca (Ugovor o pružanju socijalnih usluga između Doma za psihički bolesne odrasle osobe Lobar-grad i Ministarstva socijalne politike i mladih od 16. srpnja 2014.). 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 2014. je 351.

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 29 ima rješenje Centra, a 26 ima sklopljen ugovor s ustanovom.

Gledajući broj korisnika po općinama, najveću potrebu iskazuju stanovnici Zlatara koji imaju 15 korisnika, Mihovljan 13, Konjščina 11, Mače 6, Lohor 5, Zlatar Bistrica 4.

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 med. 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 dnevni boravak.

Vjerojatno u potrebi korištenjaka klasičnog dnevnog boravka kao preslike "dječjeg vrtića" koji će biti uređen u prizemlju Dvorca će biti 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 71-90 godina koji nisu u mogućnosti nabavljati namirnice, 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, 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 200 km.

U 2015. treba se usmjeriti na nabavku novog vozila 4X4 radi čestih kvarova na vozilima, ali i 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
- 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: Lobar – Zlatar – Zlatar-Bistrica – Konjščina i Mače – Mihovljan)
- 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 2015. smo u odnosu na prvu polovicu 2014. godine ušli s ugovorenim satima usluga pomoći i njege u kući, te će stoga zaposlenici Odjela od 7.00 do 10.00 sati raditi na pružanju

usluga njege i pomoći i u kući (14 sati tjedno), 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 01. 09. 2014. koja u odnosu na odluku iz 2009. pokazuje značajan porast cijena usluga.

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 rade:

- šef računovodstva – voditelj Odjela,
- administrativno-kadrovski referent,
- dva financijsko-materijalna knjigovođa,
- blagajnik,
- likvidator,
- fakturista i knjigovođa,
- 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

A) U TAJNIŠTVU Doma obavljat će se svakodnevni poslovi vezano uz:

- **kadrovsko poslovanje:** raspisivanje natječaja, zasnivanje radnog odnosa, otkazi i mirovine, prijave i odjave radnika, vođenje matične knjige radnika, unos podataka o radnicima u Registar zaposlenih u javnim službama i e-mirovinsko, izračun godišnjih odmora radnika, izrada ugovora, rješenja i odluka vezano uz prava i obveze radnika,...
- **administrativno i opće poslovanje Doma:** urudžbiranje pošte, otprema pošte, izdavanje putnih radnih listova, vođenje zapisnika sjednica Upravnog vijeća, te raznih povjerenstava, pisanje raznih odluka i dopisa koje vodi ravnatelj te ostale službe za potrebe poslovanja Doma,...

Tjekom 2015. godine u suradnji s ravnateljem Doma, potrebno je odraditi slijedeće poslove vezane uz normativne akte:

1. Po dobivenoj suglasnosti na Statut Doma, koji je u prosincu 2014. godine poslan u Ministarstvo socijalne politike i mladih radi dobivanja suglasnosti na isti.,

- **Pri Trgovačkom sudu u Zagrebu izvršiti upis u sudski registar promjene naziva ustanove u: Dom za odrasle osobe Lohor-grad**

2. Sukladno Pravilniku o minimalnim uvjetima za pružanje socijalnih usluga (N.N. 40/14.):

- **Izraditi Pravilnik o unutarnjem ustroju i sistematizaciji poslova**
- **Izdati zaposlenim radnicima nove Ugovore o radu** (u skladu sa promjenom naziva ustanove i rasporedom na radna mjesta sukladno novom Pravilniku o unutarnjem ustroju i sistematizaciji poslova).

3. U Registar zaposlenika upisati i provesti sve promjene vezane uz:

- **novu registraciju ustanove te**
- **nazive (i opis) novih radnih mjesta i**
- **raspored radnika**

4. Sukladno Zakonu o arhivskom gradivu i arhivima – pročišćen tekst Zakona (NN 105/97 64/00, 65/09, 125/11.) **izraditi Pravilnik o zaštiti arhivskoga i registraturnog gradiva Doma.**

Osim izrade navedenog pravilnika, potrebno je educirati 2 radnika za obavljanje poslova arhivara.

5. Izrada ostalih općih akata u skladu sa novim Statutom Doma koje je dužan donijeti ravnatelj.

B) RAČUNOVODSTVO Doma izradilo je Financijski plan, koji 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:

- **Nabavu kombi vozila** – Renault Trafic još 2009. godine nije prošao na tehničkom pregledu zbog dotrajalosti i neispravnosti, pa je neophodna nabava novog kombi vozila. Kako nam tijekom 2010, 2011, 2012, 2013. i 2014. godine nije nabavljeno novo kombi vozilo, nabava istog ostaje aktualna i u 2015. godini.
- **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.

- **Izvođenje usluga na uređenju i opremanju prostora za arhiv Doma.** Kako u ustanovi ne postoji jedinstven prostor arhive (već se ista čuva na više mjesta), ostaje potreba za hitnim **osiguranjem jedinstvenog prostora arhive za sve službe Doma** sukladno Zakonu o arhivskom gradivu i arhivima – pročišćen tekst Zakona (NN 105/97 64/00, 65/09, 125/11.)
- 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 150.000,00 kuna za nabavu osnovnih sredstava** i to za:
 - Garderobne ormare,
 - Noćne ormariće,
 - Aparat za čišćenje na vodenu paru te
 - Usisavač za vodu.

Plan nabave je napravljen za 2015. godinu i usklađen sa Financijskim planom za 2015. godinu i ukupno iznosi 4.932.537,00 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, 143/13. i 13/14.):

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

Putem **Objedinjene nabave koje provodi Ministarstvo socijalne politike i mladih** odradit će se nabava:

- Meso svježe
- Uredski materijal (toneri i tinte)
- Razni prehrambeni proizvodi – dio.

Putem **Središnjeg državnog ureda za javnu nabavu** bit će izvršena nabava:

- Električne energije
- Goriva i
- Telekomunikacijskih usluga.

Osim naprijed navedenih javnih nadmetanja potrebno je nabaviti robe **na temelju upućivanja pozivnih pisama**, 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
- Sredstva za higijenu
- Kruh i krušni proizvodi
- Kava expreso, kava mljevena
- Keksi, čokolade i bomboni
- Sokovi
- Potrošni zdravstveni materijal
- Lijekovi
- Ostali materijal za potrebe redovnog poslovanja
- Odjeća i obuća korisnika
- Službena, radna i zaštitna odjeća i obuća
- Stočna hrana
- 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.

Sijedom svega naprijed navedenoga, razvidno je da će se tijekom 2015. godine u Domu odvijati velike promjene vezano kako uz samu registraciju i naziv Doma, tako i uz reorganizaciju poslovanja, a samim time i uz novu sistematizaciju poslova te raspored radnika na iste. Sve to zahtijevat će veliki angažman zaposlenih u Odjelu općih kadrovskih i računovodstvenih poslova.

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.

Oko pripreme i vrste navedene prehrane konzultirat ćemo medicinsko osoblje.

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 dezinskekcije, 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 2015. godini planiramo:

- Urediti prostor za dnevni boravak u prizemlju Dvorca (urediti i obojiti zidove, namjestiti prostor)
- Urediti prostor za arhivu u prizemlju Dvorca
- Redovno održavati strojeve i alate
- Bojanje štokova i nadsvjetla prema potrebi (novi stacionar, dvorac, upravna zgrada)
- Bojanje radijatora prema potrebi (dvorac, novi stacionar, stari bolesnički)
- Postaviti gromobransku instalaciju na porti i kući za organizirano stanovanje „Jajtić“
- Na vanjsku rasvjetu postaviti štedne sijalice (led 7 radni uštede energije)
- U prizemlju novog stacionara (mjesto za pušače) proširiti ulaz u sanitarni porostor za korisnike s invalidskim kolicima
- Kompletna sanacija i popravak krovišta na objektu Novog doma
- Popraviti prozore u Dvorcu I kat – sanitarni prostori
- Urediti zelene površine (zasaditi borove, zelenu ogradu)
- Na stroju za pranje rublja br. 2 (40 kg) zamijeniti ležajeve
- Ispitati nepropusnost plina u kotlovnici i kuhinji
- Ispitati ispravnost aparata za gašenje požara (svakih 6 mjeseci)
- Ispitati ispravnost električnih strojeva s povećanom opasnošću
- Servis kotlovnice
- Ispitati električnu i gromobransku instalaciju
- 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
- Zamijeniti agregat za hlađenje rashladne komore u skladištu.

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, posteljnog i ugostiteljskog rublja, radnoj odjeći radnika i odjeći korisnika kojima se pruža 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 400 do 650 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 poznatim 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 uvijek na pomoći. 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

FARMA SVINJA

Za postizanje dobrih rezultata na farmi je potrebno :

- nastaviti usklađeni tov prema potrebi jelovnika
- cikluse prasnja uskladiti prema popunjenju farme
- nastaviti suradnju sa veterinarskom stanicom radi zdravstvene zaštite svinja, nadzora na tovom i klanjem
- prijaviti zemlju i krmače za poticaj
- provoditi mjere zaštite od kuge
- cijelu farmu pokrećiti vapnom i izosanom radi dezinfekcije
- obavljati redovito dezinfekciju i deratizaciju
- voditi evidenciju ulaska i izlaska stranih osoba i prometalna na ekonomiju
- obaviti sve popravke ograda i vrata u tovilištu i na ispustima
- nabaviti kvalitetnu gotovu hranu za tov, a dio kukuruza i ječma proizvesti sami na svojim i privatnim površinama
- redovito kositi djetelinu i travu , te istu upotrebljavati u svježem stanju, a sve viškove posušiti za stelju
- redovito održavati parkovne površine oko farme i klaonice

KLAONICA

- organizirati klanje prema potrebi jelovnika
- voditi sve evidencije vezane uz klanje
- provoditi HCCP-sustav i voditi evidenciju istog
- održavati klaonicu čistom
- u klaonici na mjestu klanja potrebno napraviti jednu pregradu gdje će se moći uspješno raditi omamljivanje svinja
- potreban je popravak grijača sterilizatora za noževe

VOĆNJAK

- obaviti rezidbu i zimsko špricanje te dohranu mineralnim gnojivom
- kontrolirati razvoj vegetacije, po potrebi obaviti dohranu folijarnim gnojivima
- obaviti ljetno rezanje
- redovito špricati protiv bolesti i štetnika
- o upotrebi kemijskih sredstava voditi evidenciju
- otpadnu ambalažu od zaštitnih sredstava zbrinjavati na za to određeno mjesto, te ih predati u CIOS
- posjeći sve voćke oko Dvorca koje su stare, bolesne i dotrajale

- maknuti ogradu između vrta i Dvorca, te izravnati površinu i posaditi dva reda mladih voćki
- poslati na edukaciju radnika koji će biti osposobljen za pravilan rad i nabavu zaštitnih sredstava

VRT I ORANICA

Vrt je pognojen stajskim gnojem i izoran, te ga treba usitniti i pripremiti za proljetnu sadnju prema izrađenom plodoredu.

Za sadnju potrebno je nabaviti :

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

Oranica na ekonomiji je jednim dijelom izorana, a jednim dijelom zasijana ječmom. Dio koji je zasijan, će se kad za to dođe vrijeme tj.nakon žetve, izorati i zasaditi kupus.

PLASTENICI

U plastenicima treba obaviti pripremu za sadnju sadnica krastavaca i rajčice. Redovito zalijevati i obavljati zaštitu protiv bolesti i nametnika.

Nabaviti sadnice krastavaca i rajčice.

S vanjske strane plastenika pripremiti zemlju za sadnju paprike i sa druge strane za sadnju bućinih koštica.

Radi lakšeg održavanja puteva po zimi u slučaju snijega potrebno je nabaviti pločevinu za izradu ralice za traktor.

Kako je ekonomija organizirana i za radno okupacionu terapiju , te je uz djelatnike potrebno uključiti što veći broj korisnika .

Obraditi i svu zemlju koja je u sklopu kuća za samostalno stanovanje, prema potrebi stanara .

KANTINA

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

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

ZAKLJUČAK:

Ovim planom zacijelo nisu obuhvaćeni svi poslovi koji se trebaju obaviti, već će se oni rješavati prema potrebama i prioritetima na način kako je to najbolje za prosperitet i dobrobit naše Ustanove, smještenih korisnika i zaposlenih radnika.

Broj: 01-_____/1-15.
Lobor-grad, _____ 2015.

RAVNATELJ DOMA:
Dubravko Žerjavić, dipl. iur.