

**ZPRÁVA O ČINNOSTI
A PLNĚNÍ ÚKOLŮ
PŘÍSPĚVKOVÉ ORGANIZACE
KRAJE**

**Domov Letokruhy,
příspěvková organizace
Budišov nad Budišovkou**



ROK 2011

Dovolte mi prosím, ohlédnout se za rokem 2011.

V uplynulém roce proběhly v Domově Letokruhy změny především ve vedení domova a stavebně technické změny na budově.

*Začátkem roku jsme se rozloučili s paní ředitelkou **Irenou Kouřilovou**, která svou prací přispěla k rozvoji domova a zapsala se do paměti nás všech, díky svému lidskému a profesionálnímu přístupu. Ve vedení ji vystřídal pan **Ing. Jiří Hrček**, který se zasloužil o dokončení studie na revitalizaci domova a předal nám své dlouholeté zkušenosti a dovednosti ve vedení a rozvoji sociálních služeb. Oběma patří velký dík.*

Během roku byly provedeny stavebně technické změny na budově (výměna výtahu a izolace budovy), které jsou nepřehlédnutelné a přispějí ke zkvalitnění poskytovaných služeb. Zde je na místě poděkovat zřizovateli Moravskoslezskému kraji, za finanční podporu a investiční dotaci na výtah.

Přede mnou nyní stojí velký úkol, navázat na práci mých předchůdců tak, abychom i nadále poskytovali kvalitní sociální služby a spokojenost našich uživatelů byla na co největší možné úrovni.

I přes velké reformní procesy a legislativní změny ve společnosti, které zasáhnou i oblast sociálních služeb, věřím, že všechny překážky zvládneme a rok 2012 bude pro nás a naše uživatele šťastný a úspěšný.

*Bc. Kamila Molková
ředitelka*

Domov Letokruhy, příspěvková organizace

Dukelská 650, 747 87 Budišov nad Budišovkou

IČ : 71197010

Hlavní účel zřízení dle zřizovací listiny: poskytování sociálních služeb

Registrace: 5249411, 27. 10. 2009, domovy se zvláštním režimem

Ředitelka: Bc. Kamila Molková

1. Popis zařízení

Budova Domova Letokruhy Budišov nad Budišovkou byla postavena okolo roku 1877 a po celou dobu sloužila pro sociální a zdravotní účely:

1. listopadu 1829 nařídilo zemské gubernium stavbu nové špitální budovy. Městská nemocnice byla dokončena a otevřena v roce 1877. V roce 1933 fungovala budova jako obecní starobinec, po druhé světové válce sloužila budova nemocnice do roku 1949 jako záchytný domov pro řecké děti.

Od roku 1945 funguje nemocnice jako plicní středisko, roku 1957 byla postavena lehárna a od té doby mělo oddělení sanatorní ráz, od roku 1949 byla budova nemocnice součástí OÚNZ Opava. Plicní sanatorium bylo v roce 1975 zrušeno a budova nadále sloužila jako LDN.

Od 1. července 1996 byl zřízen v této budově domov důchodců. Vlastníkem nemovitosti včetně lehárny, čistírny odpadních vod a ostatních ploch, zeleně o výměře 6913 m² je podle zákona 172/1991 Sb. Město Budišov nad Budišovkou. Nájemní vztah je řešen Smlouvou o výpůjčce ze dne 9. 2. 2004.

K budově domova patří přilehlá zahrada s parkovou úpravou a třemi altány, z nichž jeden je zděný s možností využití jako lehárna i pro imobilní klienty domova. V těsné blízkosti domova je městský park, takže celá budova je obklopena zelení. Od roku 2004 je budova postupně modernizována, byla uskutečněna výměna oken, rekonstrukce sociálního zařízení, modernizace dorozumívacího zařízení. V roce 2008 byla provedena celková rekonstrukce kuchyně a stravovacího provozu. V roce 2009 byla provedena přístavba budovy, ve které vznikl nadstandartní pokoj s vlastním sociálním zařízením a další WC pro uživatele. V letošním roce byla na celé budově provedena izolace proti vlhkosti a stávající zastaralý osobní výtah byl vyměněn za nový, moderní s vytvořením nové nástupní a výstupní stanice v podkroví.

2. Charakteristika poskytované služby

Posláním příspěvkové organizace je podporovat a udržovat u našich uživatelů služby optimální míru samostatnosti, nezávislosti a odpovědnosti. Přispět k zachování a podpory kvalitního a plnohodnotného způsobu života s využitím přirozené vztahové sítě. Usilujeme o zachování obvyklého způsobu života v prostředí přirozené komunity. Zajišťujeme celoroční pobytové služby pro osoby, které mají sníženou soběstačnost zejména z důvodu věku a onemocnění různými druhy demencí, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby.

Poskytování služeb je určováno individuálními potřebami uživatele služby, je zajištěn a podporován individuální přístup a jsou respektovány volby uživatele v poskytování jednotlivých služeb.

Ve spolupráci s ústavním lékařem i dalšími odbornými lékaři (zubní lékař, ortoped, neurolog, internista apod.) je zajišťována pro klienty lékařská péče. Akutní stavy jsou řešeny za pomoci RLP – Rychlé lékařské pomoci a RZP – Rychlé zdravotnické pomoci. Zdravotní

péče je jedním z důležitých prostředků k zachování kvalitního způsobu života tak, aby se uživatel – senior, který je relativně v dobrém zdravotním stavu, mohl účastnit na společenském dění a rozvíjet vlastní aktivity. Prostřednictvím kvalifikovaného personálu uspokojujeme potřeby klientů, naší snahou je ovšem také v maximální možné míře podporovat samostatnost a nezávislost klientů.

Je nezbytné podporovat aktivní stárnutí a zapojit klienty do dění v místě bydliště a okolí, aby nezůstali izolováni od života v prostředí přirozené komunity – rodina, přátelé, sousedé.

Zařízení poskytuje sociální služby v systému sociální politiky Moravskoslezského kraje.

Na I. oddělení jsou umístěni uživatelé převážně imobilní nebo málo a s obtížemi mobilní, také uživatelé s psychickými poruchami, osoby se stařeckou a Alzheimerovou demencí. Toto oddělení vyžaduje zvýšenou pozornost a náročnou ošetrovatelskou péči. Jsou zde poskytovány komplexní služby, jelikož tito klienti nejsou schopni ve většině případů základní sebe obsluhy.

Erudovaný zdravotnický personál pod vedením vedoucí ošetrovatelského úseku zajišťuje komplexní zdravotní a ošetrovatelskou péči bez odborného dohledu. Podílí se na poskytování preventivní, diagnostické, léčebné, neodkladné péče o uživatele.

Pracovníci v sociálních službách zajišťují poskytování přímé obslužné péče o uživatele, poskytují pomoc při osobní hygieně, oblékání, udržování čistoty a hygieny u uživatelů, zajišťují obslužnou péči u fyzicky a psychicky postižených uživatelů, upevňují základní návyky těchto klientů. V tomto roce začali uživatelům poskytovat individuální péči v konceptu bazální stimulace s respektem individuality, autonomie a bezpečnosti.

Pracovnice v sociálních službách – výchovná nepedagogická činnost udržuje individuální manuální zručnost uživatelů, denně cvičí s těmito uživateli. Jedná se o jednoduchá cvičení se skupinou uživatelů zaměřená na procvičení končetin dle schopností a zdravotního stavu uživatelů. Dále jsou zde prováděna individuální cvičení zaměřená na imobilní obyvatele, jedná se o cvičení na lůžku na pokojích. Tyto pohybové aktivity jsou uživateli přijímány velice kladně. Dvakrát týdně v odpoledních hodinách skupinový program zaměřený na trénování paměti a manuální terapie se zaměřením na udržení manuální zručnosti. Pracovnice je v tomto směru stále vzdělávána, vlastní **certifikát, který ji opravňuje samostatně vést kurz trénování paměti pro seniory.**

V sociální oblasti jsou poskytovány služby, které zabezpečují potřeby a přání uživatelů. Těmto uživatelům jsou zajišťovány nákupy dle jejich potřeb a požadavků. Dále je zabezpečována dílčí sociální pomoc např. vyřízení příspěvků na péči, pomoc při vyřízení důchodů (vdovský nebo vdovecký), v rámci možností a kompetencí jednání s úřady, vyřízení Občanských průkazů, u klientů nezpůsobilých k právním úkonům úzký kontakt s opatrovníkem při zajišťování péče, vedení operativní evidence finančních i věcných depozit uživatelů dle vnitroorganizační směrnice, zajištění dědických vypořádání a s tím související kontakt s notářem a pozůstalými, a další sociální pomoc.

Na II. oddělení jsou umístěni uživatelé mobilní, částečně soběstační, schopni ve vlastním zájmu pečovat v dostatečné míře o svou osobní hygienu. V důsledku změny cílové skupiny jsou i zde umístěni imobilní uživatelé. Pokud není uživatel schopen si sám zajistit dostatečnou péči o osobní hygienu je mu v této činnosti nápomocen personál za aktivní účasti samotného uživatele.

Také zde, je zajištěna lékařská péče ústavním lékařem, **zdravotnický personál** zde zajišťuje celodenní zdravotní péči. **Pracovníci v sociálních službách** zajišťují přímou obslužnou péči v menší míře než na I. oddělení a to vždy za aktivní účasti uživatele a jsou mu nápomocni převážně v činnostech, které již sám zcela nezvládá.

Pracovnice v sociálních službách – výchovná nepedagogická činnost, pravidelně organizuje denní dopolední cvičení s uživateli, také zde je toto přijímáno velice kladně. Dvakrát týdně odpolední program se zaměřením na trénování paměti a manuální terapie se zaměřením na rozvoj motoriky. V organizaci je čtvrtletně vydáván časopis **Dům stříbrných vlasů**, jehož tvorbu a vydávání za aktivní účasti uživatelů zajišťuje pracovnice v sociálních službách – výchovná nepedagogická činnost. V roce 2006 byla založena **taneční a pohybová skupina „Rytmik“**. V tomto seskupení si uživatelé, kteří jsou pohybově aktivní, ale i uživatelé na invalidních vozíčkách, připravují programy, se kterými vystupují na akcích jednak přímo v domově, ale i na akcích, které pořádá Město Budišov. Činnost taneční skupiny je možná pouze za vydatné pomoci všech pracovníků domova. O těchto aktivitách podrobněji v další části zprávy o činnosti organizace.

Terapeutickou činnost o víkendech zajišťuje službu konající personál, který má na každý víkend připraven pracovník výchovné nepedagogické činnosti program. Této činnosti se mohou účastnit uživatelé obou oddělení, je ale využívána převážně uživateli I. oddělení, protože si nemohou z důvodu svého zdravotního stavu zajistit samostatně svoji činnost.

3. Uživatelé služby

3.1. Schválená kapacita zařízení pro rok 2011 je 45 klientů s celoročním pobytem.

3.2. Počet klientů k 31. 12. 2011 je 45, z toho je 14 mužů a 31 žen. Skladba klientů bude pravděpodobně stále stejná, je to dáno počtem lůžek na pokojích a s tím související omezení v možnosti výběru mezi mužem a ženou při příjmu nových uživatelů.

3.3. Rozdělení uživatelů k 31. 12. 2011 (viz. tabulka):

		POČTY UŽIVATELŮ			
		ŽENY	MUŽI	CELKEM	
ROZDĚLENÍ UŽIVATELŮ K 31. 12. 2011, POČTY DLE :					
3.3.1 POHLAVÍ		31	14	45	
3.3.2 DRUH POBYTU	denní				
	týdenní				
	celoroční	31	14	45	
3.3.3 VĚK	rozpětí	71-95	51-90	51-95	
	průměr	81,6	73,3	79,06	
	modus	83	81	81	
3.3.4 STUPEŇ ZÁVISLOSTI	I lehká závislost	0	1	1	
	II středně těžká závislost	9	7	16	
	III těžká závislost	7	3	10	
	IV úplná závislost	13	3	16	
	osoby bez závislosti	2	0	2	
3.3.5 TYP POSTIŽENÍ	3.3.5.1 osoby s mentálním postižením	lehké	0	0	0
		střední	0	0	0
		těžké	0	0	0
		hluboké	0	0	0
	3.3.5.2 osoby s kombinovaným zdravotním postižením (tělesné + mentální postižení) (osoby bez psychiatrické diagnózy)	8	3	11	
3.3.5.3 osoby se zdravotním postižením (i kombinovaným) a s psychiatrickou diagnózou	19	10	29		
3.3.5.4 osoby s psychiatrickou diagnózou	4	1	5		
3.3.6 Osoby se závislostí na alkoholu, jež neodpovídají cílové skupině služby		1	2	3	
3.3.7 MOBILITA	bez omezení pohybu	8	5	13	
	s částečným omezením	17	7	24	
	s úplným omezením pohybu	6	2	8	

3.4. Plnění obložnosti v roce 2011

měsíc roku 2011	obložnost v %	měsíc roku 2011	obložnost v %
leden	97,85	červenec	97,63
únor	96,75	srpen	98,92
březen	97,35	září	98,89
duben	99,85	říjen	97,49
květen	98,14	listopad	99,63
červen	98,22	prosinec	95,41
průměrná roční obložnost v roce 2011 je 98,01 %			

3.5 Počet nových příjmů (rozdělení, viz tabulka):

NOVÉ PŘÍJMY UŽIVATELŮ K 31. 12. 2011, POČTY DLE:		POČTY UŽIVATELŮ			
		ŽENY	MUŽI	CELKEM	
3.5.1 POHLAVÍ		4	5	9	
3.5.2 DRUH POBYTU	denní				
	týdenní				
	celoroční	4	5	9	
3.5.3 VĚK	rozpětí	76-85	76-90	76-90	
	průměr	81,8	80,75	81,3	
	modus	83	80	80	
3.5.4 STUPEŇ ZÁVISLOSTI	I lehká závislost	0	2	2	
	II středně těžká závislost	1	2	3	
	III těžká závislost	1	1	2	
	IV úplná závislost	2	0	2	
	osoby bez závislosti	0	0	0	
3.5.5 TYP POSTIŽENÍ	3.5.5.1 osoby s mentálním postižením	lehké			
		střední			
		těžké			
		hluboké			
	3.5.5.2 osoby s kombinovaným zdravotním postižením (tělesné + mentální postižení) (osoby bez psychiatrické diagnózy)	2	0	2	
3.5.5.3 osoby se zdravotním postižením (i kombinovaným) a s psychiatrickou diagnózou	1	5	6		
3.5.5.4 osoby s psychiatrickou diagnózou	1	0	1		
3.5.6 Osoby se závislostí na alkoholu, jenž neodpovídají cílové skupině služby		0	0	0	
3.5.7 MOBILITA	bez omezení pohybu	1	0	1	
	s částečným omezením	3	5	8	
	s úplným omezením pohybu	0	0	0	

3.6 návrh na změnu kapacity

kapacita stávající	kapacita požadovaná
45	45

4. Personál

Struktura zaměstnanců v příloze č. 1: Organizační schéma 2011.

vzdělání	počet pracovníků celkem		počet pracovníků											
	přepočtený stav (PS) ke dni 31.12.2011	%	přímá péče						sociální pracovník		THP		ostatní	
			výchovná péče (pedagogové, vychovatelé)		obslužná péče (PSP)		ošetřovatelský úsek (SZP, NZP)							
			1		2		3		4		5		6	
PS	%	PS	%	P	S	%	PS	%	PS	%	PS	%		
vysokoškolské	3	9,24							1	3,08	2	6,16		
vyšší odborné														
úplné střední	5	15,38					4	12,31			1	3,07		
vyučení	23,5	72,3			13	40,0							10,5	32,3
základní	1	3,08			1	3,08								
celkem	32,5	100			14	43,08	4	12,31	1	3,08	3	9,23	10,5	32,3

5. Vzdělávání pracovníků

Prvořadým cílem je neustálé zvyšování kvality poskytovaných služeb v organizaci v souladu s reálnými potřebami uživatelů a dle standardů kvality sociálních služeb. Z těchto důvodů je na vzdělávání pracovníků kladen stále větší důraz, pro kvalitu poskytované služby je důležitá odbornost a vzdělanost pracovníků, kteří tuto službu poskytují. **Zdravotničtí pracovníci pracující v organizaci vlastní OSVĚDČENÍ k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu, vydané Ministerstvem zdravotnictví České republiky.** Pracovníci organizace jsou vysíláni na semináře a kurzy dle našich potřeb a dle schváleného **individuálního plánu vzdělávání pracovníků** tak, aby absolvování takového semináře bylo přínosem pro celé zařízení a aby poznatky tam nabyté byly přenášeny dále do provozu. Individuální plán vzdělávání pracovníků v přímé péči je zpracováván vždy na daný rok a jednotliví pracovníci jsou cíleně vzděláváni v určité oblasti týkající se poskytování sociální služby. Zaměstnanci v přímé péči mají vytvořené individuální vzdělávací plány, které jsou velkým přínosem ve zkvalitnění poskytovaných služeb.

V oblasti poskytování sociálních služeb dochází v posledních letech k výrazným změnám, zejména v přístupu k uživatelům sociálních služeb a v používaných metodách sociální práce, proto je systematické vzdělávání pracovníků tak důležité. Podle zákona č.108/2006 Sb. mají pracovníci v sociálních službách povinné vzdělávání v rozsahu 24 hodin.

Z absolvovaných kurzů nebo seminářů, pořádaných vzdělávacími agenturami, jsou vždy pracovníkem zpracovány nové poznatky a informace a ty jsou dále předávány na pracovních schůzkách jednotlivých úseků.

5.1. Vzdělávací programy zaměřené na kvalitu poskytovaných služeb

Poznatky ze vzdělávacích akcí naši zaměstnanci využili ke zkvalitnění komunikace s klientem, především alternativní formy komunikace. Další poznatky využili ke zkvalitnění individuálního plánování, aktivizace seniorů, reminiscence a bazální stimulace.

Témata seminářů pořádaných vzdělávacími agenturami

- ✦ Základní kurz bazální stimulace v rozsahu 24 hodin
- ✦ Aktivizace seniorů s využitím prvků biografie klienta v rozsahu 60 hodin
- ✦ Komunikace s klientem postiženým demencí v rozsahu 6 hodin
- ✦ Animace, reminiscence, bazální stimulace a kraniosakrální terapie v rozsahu 5 hodin
- ✦ Prevence násilí na pracovištích, 24 hodin
- ✦ Strategické plánování, řízení změny rozvojového programu organizace, 24 hodin
- ✦ Zákon o sociálních službách, 6 hodin
- ✦ Vzdělávací stáž v Charitním domě pro seniory v Opavě, 16 hodin

Témata seminářů pořádaných v organizaci

- ✦ Individuální plánování
- ✦ Standardy kvality v oblasti sociální péče

Vzdělávací programy zaměřené k provozně-technickým záležitostem

V organizaci byla uskutečněna školení zaměřená na bezpečnost práce, požární ochranu, první pomoc, školení řidičů, školení obsluhy plynové kotelny.

Témata školení pořádaných organizací a zřizovatelem

- ✦ Školení zaměstnanců na úseku bezpečnosti, ochrany zdraví při práci a požární ochraně
- ✦ Školení první pomoci
- ✦ Školení řidičů
- ✦ Školení obsluhy plynové kotelny
- ✦ Školení obsluhy osobního počítače, základy MS Office Word 2003, 16 hodin
- ✦ HACCP
- ✦ Úvod do elektronických spisových služeb, praktická práce s ESS (eGON)
- ✦ Vzdělávací program pro manažery a kvalitáře v sociálních službách v rámci projektu „S kvalitou do praxe“, rozsah 64 hodin

Zajímavé informace z proběhlých seminářů a kurzů:

1. Základní kurz Bazální stimulace

Odborným garantem byla PhDr. Karolína Friedlová.

Bazální stimulace je vědecký koncept, který se orientuje na všechny oblasti lidských potřeb. Jedná se o vysoce kvalifikovaný a profesionální postup s cílem přizpůsobit se životní situaci lidí s postižením a poskytnout jim vhodné stimuly pro vývoj v oblasti vnímání, komunikace a hybnosti či efektivně využít jejich zachovalé schopnosti k provádění a nácviku základních hygienických, společenských a komunikativních činností. Vyžaduje vysokou profesionalitu poskytované péče a holistický přístup ke klientovi. Koncept stojí na bázi práce s biografií klienta a strukturalizace a ritualizace péče. Cílem konceptu je uspořádat životní podmínky klientů tak, aby byl podporován jejich vývoj, autonomie a umožnění prožití života v co nejvyšší možné míře kvality.

Institut Bazální stimulace nabízí vzdělávání v akreditovaných vzdělávacích programech Bazální stimulace. Jedná se dosud o naprosto průlomové, jedinečné vzdělávání, které umožňuje jít stejnou cestou všem, kteří se podílejí na péči o uživatele, tedy pracovník v přímé péči, sociální pracovník, fyzioterapeut, ergoterapeut, logopéd, sestra, psycholog, pedagog a vychovatel. Kurzy Bazální stimulace jsou pro všechny tyto profese akreditovány příslušnými ministerstvy, absolvováním těchto kurzů dochází ke sjednocení postupů při poskytování péče a terapie u uživatelů a podpory vývoje uživatele při péči o jeho tělesnou, duševní i sociální stránku. Tato spolupráce v kontextu stejného cíle podporuje kvalitu, bezpečnost péče a šetří náklady na péči.

V následujícím roce plánujeme nástavbový kurz Bazální stimulace z důvodu stálého zvyšování kvality poskytovaných služeb.

Výstupem tohoto kurzu je aktivní využívání prvků bazální stimulace v každodenní péči a v práci s uživateli. Byly vytvořeny individuální plány péče s ohledem na centrální cíle konceptu bazální stimulace s respektem individuality, autonomie a bezpečnosti u 30% uživatelů.

2. S kvalitou do praxe

Projekt "S kvalitou do praxe" byl vzdělávacím projektem zaměřeným na problematiku implementace národních standardů kvality v sociálních službách do praxe. Navazoval na předchozí vzdělávací projekt „Poznáním ke kvalitě“, realizovaného v letech 2006 – 2008.

Hlavním cílem projektu „S kvalitou do praxe“ bylo zvýšit úroveň znalostí pracovníků, posílit dovednosti jednotlivých zařízení jak poskytovat kvalitní sociální služby a vytvořit podmínky pro zavedení systému řízení kvality v zařízeních poskytujících sociální služby. Projekt spočíval v realizaci prakticky zaměřeného vzdělávání pracovníků v sociálních službách - tzv. kvalitářů, kteří získané znalosti a dovednosti dále využívají v rámci svého zařízení a v zajištění dostatečné podpory ze strany manažerů těchto zařízení prostřednictvím vzdělávání v oblasti managementu a řízení.

Obsah vzdělávacích programů pro manažery a kvalitáře:

- Moje organizace - organizace jako systém, vstupy a výstupy organizace v rámci sociálního systému, koncept organizace, kultura organizace
- Úvod do kvality soc. služeb, základní principy dobré praxe v sociálních službách
- Etický rozměr sociálních služeb, zacházení s mocí, řešení konfliktů, projevy násilí ze strany klienta, pracovníků a nadřízených
- Vedení lidí I - styly vedení, rozdíly mezi skupinou a týmem, sestavování týmu, role v týmu
- Vedení lidí II - výběr pracovníků, hodnocení, rozvoj a motivace pracovníků
- Time management, projektové řízení
- Strategické plánování, řízení změny, sebehodnocení organizace
- Prezentační dovednosti, fundraising
- Prevence syndromu vyhoření, stres a jeho zvládnání
- Standard č. 1 – č. 5
- Dokumentace o poskytování sociální služby
- Zvyšování kvality sociálních služeb
- Problematické oblasti standardů kvality sociálních služeb

Úkolem zúčastněných bylo zpracovat závěrečnou práci, jejíž odevzdání bylo podmínkou pro získání osvědčení.

Tento projekt byl financován z Evropského sociálního fondu a státního rozpočtu ČR. Vzdělávací projekt realizovala Diecézní charita ostravsko-opavská a partnerem projektu „S kvalitou do praxe“ byl Moravskoslezský kraj.

Projektem provázela lektorský tým:

- Mgr. Martin Bednář, Ph.D.
- PaedDr. Petr Matuška, Ph.D.;
- doc. Mgr. et PaedDr. Jan Michalík, Ph.D.
- Dr. Ivo Šelner, MAS
- Mgr. Martin Bednář, Ph.D.
- PhDr. Ivo Gabrhelík, CSc.
- Mgr. Jana Paloušková
- Mgr. Milena Rosová

Díky projektu si naši zaměstnanci prohloubili a rozšířili znalosti a dovednosti v managementu zařízení, v oblasti řízení lidských zdrojů s vazbou na změny, kterými každá organizace musí projít při zavádění kvality svých služeb a vytváření standardů kvality.

Výstupem projektu byl praktický manuál pro postup při zavádění kvality sociálních služeb v organizaci, který je výborným pomocníkem v každodenní praxi.

3. Aktivizace seniorů s využitím prvků biografie klienta

Seminářem provázela lektorka PhDr. Eva Procházková.

Cílem kurzu bylo rozšířit úhel pohledu na seniory, naučit se správně rozpoznat schopnosti s dovednosti klienta, seznámit účastníky s teoretickým základem modelu profesora Böhma, vysvětlit pojem biografie klienta, naučit se pochopit správné postupy práce s psychikou klienta i re-aktivizaci psychických schopností člověka, umět zařadit do svých pracovních metod i práce s životním příběhem klienta, s emocionálním podtextem, porozumět definici správného aplikace této metody. Na základě znalostí a využití biografie v péči o seniora lépe používat lidský a respektující přístup, včetně důstojnosti ve stáří.

Účastnice kurzu získali informace:

- co to je **biografie** - základ pro nové ošetrovatelské trendy: bazální stimulace, reminiscenční terapie, validační techniky, terapie prostředím a psychobiografický model prof. E. Böhma. Metody práce s biografií. Adaptace klienta versus adaptace instituce. Osobní biografie.
- **Terapie prostředím.**
- Pracovaly ve skupinách a zúčastnily se zahraniční exkurze.

Aktivizace seniorů s využitím biografie

Je nutné uvědomit si, že je to člověk, který prožil statečně a zodpovědně celý svůj život a je hodný důstojné péče. Právě k těmto klientům je nutné najít klíč, který nám profesionálům odhalí obraz klienta s jeho životními výhrami a pády. Klíč k jeho emočnímu životu je

biografie, která nám nabízí nové pole působnosti pro **adekvátní péči** tzv. re-aktivizační péči a je pomocným instrumentem pro obsahově individuální komunikaci.

Nejvyšším cílem v práci s biografií je porozumění životní historii klienta. Teprve na základě tohoto lidského porozumění je možné poskytovat adekvátní služby a individualizovanou péči seniorovi s úctou, a také s respektem k důstojné hodnotě stáří.

- Každý člověk je během života ovlivňován mnoha zážitky. Reakce, které přicházejí s postupujícím věkem, vidí Böhm jako otisky těchto životních situací. Naučený způsob chování – stereotyp, který se objeví v období dezorientace klienta, souvisí velmi často s jeho zážitky z dětství a období mladistvosti (0 – 25 let). Böhmův model vychází z toho, že tyto otisky v psychice klienta jsou hluboce uloženy v podvědomí a následně ovlivňují chování klienta, který využívá staré stereotypy chování k překonání zátěžových situací (coping). Všechny stereotypy chování vzniklé v raném dětství se nejdéle zachovávají.

Böhm vytyčuje v péči následné cíle:

- Znovuoživení psychiky klienta
- Oživit zájem pečujícího
- Rozšířit vnímání společenské normality

- Nejvyšším cílem „Böhmovy péče“ je znovuoživení duše (psyché) starého člověka, kterou popisuje jako lidskou energii **duše „elan vital“**, která je původním zdrojem pro naše veškeré konání a pro životní motivaci. Veškerá základní i specializovaná péče je teprve sekundární z pohledu důležitosti, protože Böhm tvrdí, že pokud člověk nemá motiv proč dále žít, pokud nemá „elan vital“, nemá ani chuť pohybovat nohama, chodit, umýt se. K čemu to... Z důvodu nedostatku životní energie a motivace dochází k deficitu sebestarání.
- Dalším cílem „Böhmovy péče“ je také oživení profesního zájmu poskytovatelů péče zvýšením jejich odbornosti. Ošetřující personál není jen asistentem lékařů, ale díky nové legislativě má možnost pracovat samostatně a poskytovat terapeutickou péči, kterou známe již z konceptu bazální stimulace a následně z modelu psychobiografické péče. Tento ošetřovatelský model využívaný v německy mluvících zemích, obsahově zaměřený na poskytování ošetřovatelské péče seniorovi se zaměřením na jeho psychiku a motivaci, která je hybnou silou pro mobilitu klienta, je směrodatným pro budování nových alternativních koncepcí v sociální politice a v péči o seniorskou generaci. Je to institucionální péče s lidskou tváří. I starý člověk má právo na psychickou rehabilitaci, a ne jenom na rehabilitaci fyzickou.
- **Etická dimenze** tohoto přístupu k starému člověku je ústředním mottem tohoto modelu a je neodmyslitelnou součástí našeho veškerého snažení, jak zlepšit současný standard v poskytování ošetřovatelské péče v geriatрии a psychogeriatрии.

Informace získané na této vzdělávací akci využily naše zaměstnankyně k vytvoření dvou biografií našich uživatelů a vytvořením dvou reminiscenčních místností pro uživatele. Neméně přínosné jsou také vzpomínkové krabice. (viz. příloha č. 2)

6. Zvyšování kvality sociálních služeb

V organizaci jsou i nadále uváděny do praxe jednotlivé standardy kvality sociálních služeb. Část standardů je již převedena do alternativní podoby.

Vypracované standardy kvality sociálních služeb udržujeme stále „živé“. Zaměstnanci, kteří přímo pracují s uživatelem služby, průběžně doplňují, aktualizují a dodržují vypracované standardy. Byly přepracovány a dopracovány metodické postupy k jednotlivým standardům.

Během celého roku probíhala společná sezení s uživateli zaměřená na seznamování a informování o standardech, vysvětlení jejich obsahu a získávání názorů a námětů uživatelů, které jsou pro nás užitečným přínosem. Individuálně byli uživatelé seznamováni prostřednictvím klíčových pracovníků.

Ve své činnosti respektujeme základní lidská práva uživatelů služeb, jejich nároky vyplývající z obecně závazných norem a pravidel občanského soužití. Klademe důraz na ochranu osobních údajů uživatelů.

Kritéria kvality:

1/ Spokojenost uživatele – očekávání uživatele od služby. Domov předchází nenaplnění očekávání uživatele – informovaností o službě, nasmlouvání oboustranně výhodných podmínek, předem stanovené informace o podmínkách služby, spolehlivost, dostupnost, jistotu a bezpečnost služby a porozumění individuálních potřebám uživatele.

2/ Systém kvality – dopracování metodik služby a analýz potřeb uživatelů, pružné zavádění změn do služby, vzdělávání pracovníků na základě vypracovaných vzdělávacích potřeb.

3/ Systém hodnocení – stížnosti, hodnotící dotazníky, hodnocení zaměstnanců.

Nástroje hodnocení kvality - kontrolní činnost zřizovatele, závěry inspekčních činností, vlastní kontrolní činnost, připomínky externích spolupracovníků a ohlasy veřejnosti.

4/ Systém vzdělávání zaměstnanců – uplatňování poznatků, nových informací a „dobré“ praxe. V systému zaveden hodnotící tiskopis, kde ihned po semináři účastník vyplní jeho očekávání od semináře a uplatnění znalostí a dovedností do praxe.

5/ Spolupráce s externími odborníky – skupinová supervize s Mgr. Liborem Kundratou a podpurný audit SQ – zjištění aktuálního stavu a podpora při vytváření plánu dalšího rozvoje služby.

Ošetřovatelský proces

Cíle ošetřovatelského procesu jsou v souladu s obecným cílem sociálních služeb a jsou naplňovány v praxi prostřednictvím poskytované péče kvalifikovaným personálem a prostřednictvím zájmových aktivit a aktivizačních programů.

Zásady poskytované péče:

- individualizace
- empatie
- akceptace
- sebeurčení
- diskrétnost
- kvalifikovanost
- úcta k člověku, slušné chování

Individuální plánování sociální služby

Klíčoví pracovníci podporují uživatele ve formování potřeb (osobních cílů), priorit, využití vnitřních zdrojů k dosažení cílů uživatele, ověřuje spokojenost uživatele a společně hodnotí plnění individuálního plánu služby. Provádějí s uživateli hodnocení služby, jejich

celkové spokojenosti na vytvořených dotaznících. Při práci využívají metody alternativní komunikace.

Nově zavedeny schůzky klíčových pracovníků jednou za týden (v případě potřeby dohodnuty i jiné termíny), kde mají možnost získat více informací a poznatků při plnění individuálních cílů uživatelů. Schůzky jsou vedeny metodikem SQ.

7. Sociální podmínky uživatelů

7.1. Počet a kapacita pokojů

Uživatelé příspěvkové organizace Domov Letokruhy Budišov nad Budišovkou jsou ubytováni převážně ve více lůžkových pokojích. Na každém pokoji je umístěno umyvadlo, ostatní sociální zázemí je společné na chodbách obou oddělení. Jeden pokoj je nadstandardně vybaven samostatným WC a sprchovým koutem.

kapacita pokojů	počet pokojů	skladba uživatelů
Jednolůžkové	7	uživatelé mobilní
dvoulůžkové	1	uživatelé mobilní
třílůžkové	12	uživatelé mobilní 3 pokoje, imobilní 9 pokojů
čtyřlůžkové	0	

I. oddělení

Sociální zařízení v počtu 4 ks (2 WC ženy, 2 WC muži) vždy jedno WC uzpůsobeno pro invalidní vozík, v prostoru sociálního zařízení myčka podložních mís.

Na oddělení koupelna se třemi umyvadly, výškově nastavitelnou hydro masážní vanou, sprchovacím panelem se sprchovým vozíkem pro imobilní uživatele, sprchovací kout. Celé sociální zařízení bylo v roce 2005 stavebně upraveno a zmodernizováno. Můžeme konstatovat, že modernizace sociálního zařízení byla nutností, nepopsatelně se zlepšily životní podmínky uživatelů, ale současně se také mnohonásobně zlepšily pracovní podmínky zaměstnanců v přímé péči.

II. oddělení

Sociální zařízení v počtu 4 ks (2 WC ženy, 2 WC muži) rovněž zde je vždy jedno WC uzpůsobeno pro invalidní vozík. V prostoru sociálního zařízení myčka podložních mís.

Na oddělení koupelna se čtyřmi umyvadly, výškově nastavitelná vana s možností perličkové masáže, dva sprchovací boxy.

V roce 2009 se sociální podmínky pro uživatele tohoto oddělení vylepšily přístavbou, ve které se nachází nadstandardní pokoj se samostatným WC a sprchovacím koutem a samostatné WC, které je blíže než stávající WC pro uživatele na konci oddělení.

7.2. Společenské místnosti

Absence jakéhokoliv většího prostoru pro společenské vyžití klientů je v zařízení velmi citelná. Vzhledem k tomu, že poměrně dobře funguje terapeutická činnost a zájem klientů o tyto činnosti má tendenci stoupající, jsou chybějící prostory vnímány jako zásadní nedostatek.

Na I. oddělení je jedna společenská místnost s televizí o rozloze 25 m², která slouží současně jako jídelna. V této místnosti jsou organizovány denní aktivity uživatelů, dopolední cvičení, trénování paměti, manuální terapie a další terapeutické činnosti. Druhá společenská místnost s televizí o rozloze 16,50m² je často využívána návštěvami uživatelů, kde mohou trávit návštěvy v soukromí. Tato místnost je současně využívána pro individuální terapii s uživateli trpící Alzheimerovou chorobou, neboť tito nejsou schopni se zapojit do společných programů.

V letošním roce se do této místnosti zakoupila interiérová houpačka, které je využívána k Bazální stimulaci uživatelů. Koncept Bazální stimulace umožňuje vestibulární stimulace jako prevenci kolapsu, poruchy orientace na vlastním těle a v prostoru a jako prevenci změn svalového napětí. Jako metodu vestibulární stimulace používáme právě tuto houpačku. Metoda je u uživatelů oblíbená a hojně využívána.

Na II. oddělení je také jedna společenská místnost s televizním přijímačem o rozloze 25 m². Oproti I. oddělení tato místnost neslouží současně jako jídelna, ale i zde jsou organizovány všechny denní aktivity klientů.

Akce většího rázu pro klienty obou oddělení jsou pořádány ve velmi stísněných podmínkách a to na II. oddělení v jídelně, která má rozlohu 30 m², nebo v letních měsících na zahradě domova. V jídelně je rovněž k dispozici televizní přijímač. Letos byly televizní přijímače připojeny k satelitnímu systému a uživatelé mají tak možnost sledovat více programů.

V letošním roce zaměstnanci vytvořili ze dvou místností sloužící doposud jako skladovací prostory dvě reminiscenční místnosti.

Reminiscenční místnosti

Princip normality vnímaný jako centrální princip pro vytváření specifické formy péče je v hodnocení efektivity péče vynikajícím aspektem pro uchování tělesné i psychické mobility uživatele, pro zachování soběstačnosti uživatele, saturaci potřeby sebeurčení a sebehodnoty uživatele. Je rozvíjena také schopnost aktivně se podílet na utváření svého i společenského života (prostředí) v organizaci.

Nabízené aktivity pro seniory musí být v první linii koncipovány podle biografie klienta a nikoli podle biografie ergoterapeuta. Velmi prospěšné pro efektivitu těchto činností je umístit veškeré tyto aktivity do prostor vybudovaných podle aspektů terapie prostředím, kde musíme opět vycházet z historické - kolektivní biografie.

Pojetí bytového interiéru instituce je také nutno koncipovat v souladu s biografií klientů, kteří prožili nejaktivnější část života v 50., 60. a 70. letech. Atmosféra tohoto historického období silně ovlivnila životy našich klientů, a proto není možné tuto historickou epochu nevnímat a doslova obcházet, pokud chceme hovořit o péči individualizované, tzn. přímo ušité na míru našim klientům. Konfrontace s cizím prostředím, bytovými doplňky a pomůckami denního života vyvolává aktivně patologickou změnu v orientaci klienta, a tím následně stavy dezorientace.

Na základě těchto faktů jsme v organizaci vytvořili dvě vzpomínkové místnosti, kde uživatelé v příjemném prostředí, které je jim blízké mohou strávit část dne. Tyto místnosti mají velký úspěch a jsou s oblibou využívány, jak na individuální práci s uživatelem, tak i na skupinkovou terapii a v neposlední řadě také na „Čaje o páté“. Tato akce probíhá jednou za týden. (viz. příloha č. 3)

7.3. Další poskytované služby

V našem zařízení provozujeme **ergoterapii**, dále **trénování paměti a mozkový jogging**, co 14 dnů do našeho zařízení dojíždí externí pracovníci na **canisterapii**, kterou praktikují školení cvičitelé. Nyní na canisterapii docházejí tři pejsci se svými cvičiteli. Cvičitelé s pejsky se účastní i mnoha dalších akcí, které jsou pořádány pro klienty domova. Všichni pejsci mají platná Osvědčení o absolvování povahových testů canisterapeutického psa. Tuto terapii provozujeme téměř 8 let a klienty je přijímána velice kladně.

Rehabilitaci rehabilitačním pracovníkem neposkytujeme. V zařízení jsou prováděna pouze základní rehabilitační cvičení. Tato cvičení provádí proškolené pracovníce, které absolvovaly víkendové kurzy rehabilitačního ošetřování v NZO NCO Brno.

Klientům je k dispozici **městská knihovna**, pracovníce knihovny vyšla našim klientům vstříc a knihy jim donáší ve spolupráci se zaměstnanci domova.

Kurzy trénování paměti, které absolvovaly pracovníce soc. péče – terapeutky využívají k udržování a rozvíjení schopností uživatelů. Získané znalosti a dovednosti mohou využít ku prospěchu našich klientů. Cílem trénování paměti je zvýšit sebevědomí seniorů. Této činnosti se zúčastňuje pravidelně velký počet uživatelů, z celkového počtu uživatelů toto činí 70 % .

Pohybová cvičení – jsou jednoduchá cvičení se skupinami obyvatel, zaměřená na procvičení horních a dolních končetin, udržení motoriky uživatele vždy dle schopností a zdravotního stavu klienta. Této činnosti se pravidelně účastní více než 50% uživatelů. Procento účasti je dáno skladbou uživatelů a jejich momentálním zdravotním stavem.

Canisterapie – z dalších činností je canisterapie druhou nejoblíbenější – účast uživatelů průměrně 90%. Tato terapie je provozována co druhý týden vždy v odpoledních hodinách. Vysoké procento účasti je dáno tím, že pejskové dochází za imobilními klienty na pokoje. Pouze 5 uživatelů neprojevuje zájem o kontakt s pejsky.

Ergoterapie - tyto činnosti jsou zaměřeny na udržení manuální zručnosti (keramika, práce s papírem, modelovací hmotou, se sklem, výroba svíček, drobné upomínkové předměty apod.) Tato terapie je pravidelně provozována v odpoledních hodinách a účastní se jí více uživatelé, jejichž zdravotní stav je poměrně dobrý. Procento účasti se pohybuje okolo 50%, účast je vždy ovlivněna druhem činnosti a materiálem, se kterým se pracuje.

7.4. Návaznost na další dostupné zdroje

Zajišťujeme pro uživatele domova dle přání a zájmu pedikúru, kadeřnici, holení. Uživatelé mohou využít a část klientů také využívá těchto služeb i mimo naše zařízení. Areál domova mohou uživatelé opustit kdykoliv během dne, mají možnost účastnit se akcí pořádaných Městským kulturním střediskem i ve večerních hodinách, je pouze nutné oznámit toto personálu ve službě. Někteří z klientů občas navštěvují místní kino. Naši uživatelé často využívají akcí pořádaných městem, v případě zájmu mohou využít možnost a navštívit společně s občany města představení Slezského divadla v Opavě, na která jsou pořádány pravidelné zájezdy. Imobilní uživatele na akce pořádané mimo domov doprovází personál domova.

Jednou měsíčně dochází do zařízení kněz, jelikož v budově není ani kaple ani k tomuto účelu vyhrazený prostor, navštěvuje uživatele individuálně na pokoji, v případě zájmu o větší soukromí poskytne svou kancelář k tomuto účelu sociální pracovníce. Někteří z uživatelů dochází do místního kostela. K areálu domova patří také rozlehlá zahrada s altány, kde mohou uživatelé trávit svůj volný čas.

7.5. Společensko-kulturní a sportovní akce v roce 2011

Během roku 2011 bylo uskutečněno mnoho akcí pořádaných pro uživatele domova, jednak přímo v zařízení, jednak ve spolupráci s Městským kulturním střediskem mimo areál

domova a v neposlední řadě je podporována účast našich uživatelů na akcích v sousedních domovech seniorů.

Výčet akcí pořádaných pro klienty v areálu Domova Letokruhy

- Návštěva tří králů
- Výlet na zámek Hradec nad Moravicí a památník v Hrabyni
- Gril párty na zahradě domova s turnajem v kuželkách
- Noční divadlo na zahradě domova – Divadlo kapsa z Karlových Varů – Molière – Paroháč aneb lékařem proti své vůli.
- Přátelské letní posezení na zahradě s hudebním programem – Nestárnoucí melodie v podání sólistů opavské divadla a k poslechu a k tanci Alegro manželů Hesových
- Výlet do Guntramovic – návštěva nově vystavěné a vysvěcené kaple a Cesty česko-německého přátelství
- Hubertova jízda v podání místního mysliveckého spolku na zahradě našeho domova
- Příjezd Svatého Martina na zahradu našeho domova s lampiónovým průvodem ve spolupráci s Kulturním střediskem
- Mikulášské nadílení
- Výstava betlémů v Guntramovicích
- Předvánoční koncert hudební skupiny Jesus Track z Oder
- Vánoční zpívání s dětmi ze základní školy v Budišově nad Budišovkou
- Vánoční besídka s hudebním programem paní Koláčkové a posezení se zaměstnanci s tombolou

Akce pořádané pro klienty mimo areál domova ve spolupráci s MěKS Budišov a jinými domovy pro seniory

- Bál babiček a dědečků (kulturní dům Budišov) – účast 15 uživatelů
- Myslivecký ples – MěKS Budišov (2 uživatelé)
- Svatý duch – soutěž v domově Bílá Opava
- Jezerní slavnosti – domov U jezera Hlučín
- „Turnaj v člověče nezlob se“ v Domově Vítkov

O životě v domově, o sportovních úspěších, o akcích pořádaných nejen pro uživatele, ale i pro rodiny, přátelé a známé, jsou obyvatelé města informováni v místním tisku (Budišovský zpravodaj), na vývěskách města, současně také na internetových stránkách organizace a na informativním DVD.

7.6. Rozvíjení schopností uživatelů a vzdělávací programy pro uživatele

V organizaci se snažíme vlastními i dobrovolnými pracovníky zajišťovat vzdělávání, udržování a rozvíjení schopností našich uživatelů.

Jednou týdně, na obou odděleních probíhají plánovaná **terapeutická cvičení na trénování paměti**. Terapeutky jsou v tomto směru vzdělávány, vlastní certifikáty, které je opravňují samostatně vést kurzy trénování paměti.

Mimo tato pravidelná cvičení zajišťujeme pro naše uživatele vzdělávací programy jednak v domově, ale i mimo naše zařízení.

Další **vzdělávací programy jsou zaměřeny na gastronomii**. V těchto programech jsou uživatelům prezentovány v rámci poznávání různé druhy potravin a nápojů, které nejsou typické pro českou kuchyni a se kterými se uživatelé nemají možnost seznámit.

Témata přednášek jsou spojena s ochutnávkou. Pro představu uvádím některá témata: exotické ovoce, sýry ze všech koutů světa, vína nejen domácí. V rámci těchto aktivit jsou do jídelníčku zařazovány také dny cizích kuchyní.

8. Stavebně technický stav objektu

Obecně se dá říci, že v budově Domova Letokruhy v Budišově nad Budišovkou by byly vhodné poměrně rozsáhlé úpravy. Především jsou k danému účelu nevhodně stavebně řešeny vnitřní prostory (budova byla postavena okolo roku 1877 a některé úpravy proběhly v roce 1932 a pak následně v roce 1958). V roce 2005 proběhla přestavba a modernizace sociálního zařízení, čímž se zvýšila kvalita životního prostředí klientů. Velmi zde chybí prostory pro kulturní a společenské akce a prostory pro rehabilitaci. Na druhou stranu je ovšem k dispozici poměrně velká zahrada s altánem, (v minulosti postaven jako lehárna pro plicní sanatorium) který byl v roce 2000 opraven. Tyto venkovní prostory jsou hojně využívány klienty, v letních měsících jsou zde pořádány akce pro klienty, rovněž jsou tyto prostory využívány k terapeutické činnosti. (Obrazová příloha č. 4.)

Od roku 2004 je budova postupně modernizována, byla uskutečněna výměna oken, rekonstrukce sociálního zařízení, modernizace dorozumívacího zařízení, celková rekonstrukce a modernizace stravovacího provozu a výměna osobního výtahu.

V minulém roce byla provedena nová přístavba, ve které vznikl nadstandardní pokoj s vlastním sociálním zařízením a další WC pro uživatele.

Díky podpoře sociálního odboru KÚ byla také vypracována studie na celkovou revitalizaci domova.

8.1. Stav obslužného provozu :

8.1.1. Kuchyňský provoz – v roce 2008 zde byla provedena celková rekonstrukce financovaná zřizovatelem Moravskoslezským krajem Krajským úřadem Ostrava. Tím byly vyřešeny všechny nedostatky vyplývající z legislativy pro stravovací provozy, které nám byly vytýkány kontrolami z Krajské hygienické stanice. Provoz je vybaven tabletovým způsobem podávání stravy pro uživatele, který ne malým dílem přispěl ke zvýšení kvality poskytovaných služeb. **Stav – velmi dobrý.**

8.1.2. Prádelna je technickými prostředky poměrně dobře vybavena, i když je nutno konstatovat, že většina tohoto vybavení je pořízena v roce 1996. Prostory užívané k tomuto účelu byly nevyhovující, tento stav je dán stářím budovy a z tohoto důvodu byly provedeny celkové opravy zdí, sociálního zařízení, a částečná výměna dveří. **Stav – vyhovující.**

8.1.3. Vytápění je zajištěno provozem nízkotlaké plynové kotelny, která byla uvedena do provozu v roce 2000. Největší úniky tepla, které byly zapříčiněny špatným stavem oken, byly odstraněny výměnou oken v celé budově. Provoz plynové kotelny je bezproblémový, včas jsou zajišťovány revize a tak je předcházeno případným nedostatkům a možnost poruchy kotelny je tak minimalizována. Rozvody tepla a radiátory jsou vyměněny pouze v rekonstruovaném stravovacím provozu, v koupelnách a v sociálních zařízeních. V ostatních částech budovy jsou **rozvody ve špatném stavu**. Dále by byla vhodná **výměna topných těles s termoregulačními ventily**. Tato výměna by měla dopad i na snížení nákladů na vytápění.

8.2. Stav stavby :

Statika, vnější plášť a střecha jsou ve vyhovujícím stavu. V tomto roce byla provedena celková izolace budovy, čímž se vyřešily problémy s vlhkostí ve sklepních prostorech a suterénu budovy. *Na plechové střeše a svodech bude nutné provést nové nátěry.*

8.3. Technický stav :

Elektroinstalace, rozvody tepla, vody, odpady vše je původní. Nově byla řešena pouze elektroinstalace kuchyňského provozu v souvislosti s převodem na domov důchodců v roce 1996. *Rozvody vody, tepla, odpady jsou původní, řeší se pouze havárie.* V roce 2005 byly

v souvislosti se stavebními úpravami sociálních zařízení a v roce 2009 rekonstrukce stravovacího provozu řešeny rozvody vody a odpady, ale opět pouze v části budovy, kde byly tyto rekonstrukce prováděny. Zbylé rozvody zůstaly původní. ***Vzhledem ke značnému stáří všech rozvodů by bylo vhodné postupně tyto nahradit novými.***

8.4. Bariérovost objektu :

Objekt domova je částečně bezbariérový. Bezbariérový přístup do budovy je zabezpečen výtahem, od letošního roku až do 3. nadzemního podlaží (v současné době půdní prostory). ***Stav výtahu je nyní velmi dobrý.*** Nový a bezpečný výtah odpovídající současným parametrům byl kolaudován 16. 1. 2012.

Organizace má zpracovanou studii na revitalizaci budovy domova za účelem prostorových úprav vedoucích ke z kvalitnění poskytovaných služeb. Výsledkem je studie, která počítá se stavebními úpravami stávajících ploch, půdních prostorů a přístavby na severní části objektu na jednolůžkové a dvoulůžkové pokoje s vlastním nebo pro dva pokoje společným sociálním zařízením. Celková kapacita služby by se přístavbou zvýšila. Vzhledem k velkému objemu finančních prostředků, které by tato revitalizace na sebe vážala, by bylo možné změny realizovat po etapách. V letošním roce byla Studie Revitalizace budovy Domova Letokruhy předána zástupci zřizovatele.

9. Zpráva o plnění úkolů stanovených pro rok 2011

Úkol č. 1

Nadále si udržet minimálně 0,3 pracovního úvazku pro osoby s mentálním postižením z řad uživatelů jiných sociálních služeb nebo pro osoby s duševním onemocněním.

Organizace zaměstnává uživatele Chráněného bydlení v Budišově nad Budišovkou. Zaměstnanec provádí úklidové a pomocné práce. Zadané pracovní úkoly plní svědomitě, pečlivě, je poctivý a pracovitý. S jeho prací, jsme hlavně v zimní období, velmi spokojeni. Podle jeho vlastních slov svou práci vykovává rád a jeho vlastním cílem je pracovat v naší organizaci dokud je zdravý. Velice si Vážím dobré spolupráce s jeho klíčovou pracovnící a vedením Chráněného bydlení. **(SPLNĚNO)**

Úkol č. 2

Při plnění povinného podílu stanoveného zákonem o zaměstnanosti preferovat přímé zaměstnávání před jinými formami plnění. V případě naplňování povinného podílu jinou formou než přímým zaměstnáváním uvést zdůvodnění. (SPLNĚNO)

Při plnění povinného podílu stanoveného zákonem o zaměstnanosti preferujeme především přímé zaměstnávání osob se zdravotním postižením. Tyto osoby zaměstnáváme na úseku prádelny, úklidu a údržby. V roce 2011 se jednalo o dva zaměstnance na plný pracovní úvazek a dva zaměstnance na poloviční pracovní úvazek. Organizace zatím nemusela přistoupit k jiné formě plnění.

Příloha: Oznámení za rok 2011

Úkol č. 3

Zajistit vzdělávání minimálně 5% pracovníků v sociálních službách a sociálních pracovníků organizace v problematice jednání s lidmi trpícími onemocněním demencí, případně s lidmi s poruchou autistického spektra, pokud je takový uživatel v zařízení a to ve spolupráci s organizacemi věnující se této problematice. (SPLNĚNO)

Organizace zajistila vzdělávání všem svým pracovníků v sociálních službách a sociální pracovníci organizace v problematice jednání s lidmi trpícími onemocněním demencí u organizací věnující se této problematice. Uživatele s poruchou autistického spektra u nás v zařízení nemáme.

Výčet vzdělávacích akcí

- Základní kurz bazální stimulace v rozsahu 24 hodin, PhDr. Karolína Friedlová, celkem 14 pracovníků.
- Animace, reminiscence, bazální stimulace a kraniosakrální terapie v rozsahu 5 hodin, Domov Odry, celkem 3 pracovníci.
- Komunikace s klientem postiženým demencí v rozsahu 6 hodin, EDUPOL Olomouc, celkem 2 pracovnice.

- Aktivizace seniorů s využitím prvků biografie klienta v rozsahu 60 hodin, Brno, celkem 2 pracovnice.

Všechny poznatky, znalosti a dovednosti ostatním nezúčastněným pracovníkům v sociálních službách byly předány vyškolenými pracovníky na pracovních schůzkách v zařízení.

Úkol č. 4

Ze vzdělávacích akcí uvedených v bodě 3 zpracovat pracovní postupy pro jednání s lidmi trpícími onemocněním demencí, případně s lidmi s poruchou autistického spektra, zajistit prokazatelné seznámení všech pracovníků v sociálních službách s těmito pracovními postupy. (SPLNĚNO)

V týmu pracovníků v sociálních službách byla vytvořena Metodika pro jednání s lidmi s onemocněním demencí. Všichni pracovníci byli s touto metodikou seznámeni, seznámení stvrdili podpisem.

Příloha: Metodika pro jednání s lidmi s onemocněním demencí

Úkol č. 5

Upravit vnitřní pravidla organizace, především domácí řád a pracovní postupy tak, aby ve vztahu k uživatelům nepůsobily direktivně a umožňovaly poskytování služeb dle individuálních potřeb uživatelů. (SPLNĚNO)

Vnitřní pravidla organizace, především domácí řád a pracovní postupy, byly upraveny dle výše uvedených kritérií.

Příloha: Pravidla soužití

Pravidla pro návštěvy v Domově Letokruhy

Úkol č. 6

V rámci různých formulářů organizace pro zájemce o sociální službu a uživatele používat a vyžadovat pouze takové osobní a citlivé údaje, které jsou nezbytné. Při používání osobních údajů zájemců o sociální službu a uživatelů převést do praxe ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, která se přímo týkají poskytované sociální služby a tato ustanovení včlenit do vnitřních pravidel o vedení dokumentace. (SPLNĚNO)

Při používání osobních údajů zájemců o sociální službu a uživatelů se zaměstnanci organizace řídí zákonem č. 101/2000Sb. a standardem č. 6/2 Dokumentace o poskytování sociální služby. Byla provedena revize všech používaných formulářů v organizaci a zjištěné údaje byly ihned změněny.

Příloha: Standard č. 6/2 Dokumentace o poskytování sociální služby

Revize formulářů používaných v Domově Letokruhy

Úkol č. 7

V rámci zpracování standardu kvality č. 15 zjišťovat také spokojenost uživatelů, rodinných příslušníků a dalších osob působících v zařízení s chováním pracovníků. Na základě zjištění doplnit systém zvyšování kvality sociální služby o plán nápravných opatření, resp. Příklady dobré praxe. (SPLNĚNO)

Revize standardu č. 15 byla provedena a na jejím základě byl vydán standard č. 15/2 (viz. příloha).

Každým rokem provádím dotazníkové šetření u uživatelů, zaměstnanců a externích příchozích. Výsledky dotazníkového šetření roku 2011 dokládám do přílohy. Zjištění z těchto dotazníkových šetření, ale i informace z jiných zdrojů (stížnosti, doporučení kontrolních orgánů, atd.) jsou námi brány jako podněty ke zvýšení kvality sociální služby.

Přílohy:

Výsledky dotazníkového šetření

Alternativní podoba Hodnotícího dotazníků pro uživatele

Alternativní podoba standardu č. 7

Příklady dobré praxe

Standard č. 15/2 Zvyšování kvality sociální služby

Úkol č. 8

Zahájit spolupráci s dobrovolníky nebo organizací, která se věnuje provozování dobrovolnictví tak, aby do zařízení docházel pravidelně min. 1 dobrovolník. Vypracovat metodiku pro systematickou práci s dobrovolníky a mít zpracována pravidla pro jejich působení v organizaci. (SPLNĚNO)

Organizace již několik let spolupracuje s dobrovolníky, kteří u nás zajišťují canisterapii. S těmito dobrovolníky máme uzavřeny dvě dobrovolnické smlouvy.

Snahou domova bylo navázat spolupráci s dobrovolnickým centrem ELIM v Opavě, ale nenacházíme se ve spádové oblasti tohoto centra. Jiné dobrovolnické centrum v našem okolí zatím není. I přes tento problém jsme s organizací Elim nadále v kontaktu a na případné změny budeme reagovat a rádi využijeme nabízené služby.

Vytvořili a vydali jsme Metodiku pro práci s dobrovolníky, která obsahuje pravidla systematické práce s dobrovolníky a jejich působení v domově.

Přílohy

Metodika pro práci s dobrovolníky

Vyjádření dobrovolnického centra ELIM

Úkol č. 9

V rámci každodenní přímé péče o uživatele a naplňování jejich potřeb respektovat princip normality co do střídání prostředí a to i u uživatelů s nejtěžšími formami postižení, naplňovat potřebu aktivizace mimo lůžko i zařízení. Vytvořit pracovní postupy pro takovéto naplňování potřeb uživatelů. (SPLNĚNO)

Naše zařízení respektuje individuální přístup ke každému klientovi na základě poznání jeho potřeb z anamnézy klienta (z prvků biografie klienta). S pomocí těchto informací se snažíme přizpůsobit prostředí klienta a podporovat v něm soběstačnost a nezávislost v běžných denních činnostech. Zajišťujeme jeho soukromí a intimitu a zároveň i prostory, kde se mohou setkávat ke společným aktivitám.

V metodice v příloze je vypracován přehled prostorového vybavení našeho domova. V každé místnosti, která slouží uživatelům je přehled vybavení místnosti s možnostmi využití a přehled bezbariérového přístupu. Uživatelé mohou trávit volné chvíle nejen na patře, kde jsou ubytováni, ale v doprovodu personálu mají možnost navštěvovat uživatele na jiném oddělení nebo na zahradě (personál v tomto případě slouží jako doprovod pro bezpečný přesun uživatele). Zaměstnanci domova upřednostňují co nejrozmanitější možnosti trávení času našich uživatelů.

Příloha: Metodika – princip normality co do střídání prostředí

Úkol č. 10

Zrušit užívání jednotného pracovního oděvu pracovníků v sociálních službách a změnit ošacení těchto pracovníků tak, aby došlo k odstranění uniformity a „ústavního prostředí v zařízení. (SPLNĚNO)

Nevhodné bílé a ústavní oděvy jsme nahradili barevnými tričky s límečkem nebo bez límečků, košilovými plátěnými tunikami a barevnými kalhotami v dlouhém i $\frac{3}{4}$ provedení (v barvě černé, šedé, cihlové, zelené, modré). Dále mají pracovníce v sociálních službách možnost kalhoty nahradit plátěnými šaty v různých barevných provedeních (modré, zelené, meruňkové, fialové). Barvy a styly pracovních oděvů jsou variabilní, aby bylo dosaženo odstranění uniformity. Změna je brána velmi pozitivně jak klienty, tak i zaměstnanci.

Úkol č. 11

V návaznosti na standardy kvality sociálních služeb, a to především na standardy č. 2, 3, 4 a 5, vytvořit a zavést do praxe pracovní postupy zaručující řádný průběh poskytování sociální služby. (SPLNĚNO)

V návaznosti na standardy kvality sociálních služeb, a to především na standardy č. 2, 3, 4 a 5, jsme vytvořili a zavedli do praxe pracovní postupy zaručující řádný průběh poskytování sociální služby.

Přílohy

Metodický pokyn ke standardu – Ochrana práv osob – Používání opatření omezující pohyb

Metodický pokyn ke standardu – Ochrana práv osob – Konfliktní situace

Metodický pokyn ke standardu jednání se zájemcem o sociální službu a smlouva o poskytování sociální služby

Metodický pokyn ke standardu – Individuální plánování průběhu sociální služby

Úkol č. 12

Zmapovat a vytvořit přehled druhů a četností terapeutických a aktivizačních činností zajišťovaných organizací, včetně přehledu jejich využívání uživateli.

Aktivizační a terapeutické činnosti

Aktivizační a terapeutické činnosti v našem zařízení jsou nedílnou součástí dne každého jednotlivého uživatele, jsou plánovány individuálně tak, aby se staly součástí procesu směřujícího k duševní a fyzické soběstačnosti, odpovědnosti a seberealizaci, změně životního stylu a sociálnímu začlenění.

Domov umožňuje klientům odběr a sledování tisku a autorský podíl na vydávání vlastního časopisu „Dům stříbrných vlasů“.

Uživatelé se mohou aktivně účastnit soutěží s uživateli jiných domovů.

Některé aktivity si kladou za cíl poskytnout klientovi zábavu, některé sledují terapeutické záměry, pomoc při obnovení nebo upevnění kontaktu s rodinou, pomoc s nácvikem a upevňování motorických, psychických a sociálních schopností a dovedností, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím a doprovody na akce.

Do programu domova jsou zahrnuty také pravidelné setkávání klientů s ředitelkou a sociální pracovníci domova.

Sebeobslužné aktivity:

- podpora uživatelů v obnovení, udržení a posílení kompetencí ke zvládnutí péče o vlastní osobu.

Aktivizační činnosti:

- procvičování paměti, řeči a motoriky,
- vzpomínkové techniky (reminiscence).

Nácvik sociálních dovedností:

- podpora v samostatnosti při vyřizování osobních záležitostí.

Pohybové aktivity :

- cvičení, rehabilitační cvičení, bazální stimulace, procházky, výlety, ruské kuželky, šipky.

Arteterapie – skupinová, individuální :

- kreslení, vystřihování, omalovánky, ubrousková metoda, barvy na sklo, lepení, práce se dřevem, práce s přírodními materiály, šití, tvorba dárků pro různé příležitosti.

Ergoterapie:

- nácvik dovedností, zručnosti, výroba dárečků a upomínkových předmětů.

Muzikoterapie

- poslech hudby – pasivní muzikoterapie,
- aktivní provozování hudby – zpívání,
- dechová cvičení.

Odpočinkové činnosti :

- šachy, dáma, člověče nezlob se, karty, puzzle, četba knih, novin a časopisů, luštění křížovek, poslech hudby, poslech rádia, sledování televize, DVD.

•

Kulturní akce pořádané v domově:

představení dětí z MŠ a ZŠ, Tři králové, Velikonoční koncert, Den matek, Letní slavnost, Čert a Mikuláš, vánoční koncert.

Akce pořádané mimo domov:

- hudební představení a divadelní představení,
- promítání filmů,
- ples babiček a dědečků
- výstavy,
- návštěvy jiných zařízení,
- sportovní akce.

Úkol č. 13

Pokračovat v aktivitách k zajištění převodu domova na obec ve spolupráci se zřizovatelem a s obcí Budišov nad Budišovkou. (SPLNĚNO)

Radě a zastupitelstvu města Budišov nad Budišovkou byla předložena roční zpráva 2010 a na základě ústní dohody s panem starostou Ing. Rostislavem Kynclem byl vytvořen přehled ve zkrácené formě o činnosti a hospodaření Domova Letokruhy za účelem informovat radní a zastupitele města.

Osobně jsme se zúčastnila 22. 8. 2011 rady města a 31. 8. 2011 zastupitelstva města, kde jsem informovala přítomné o organizaci a zodpovídala případné dotazy. V lednu 2012 pan starosta při osobní návštěvě Domova Letokruhy sdělil, že město Budišov nad Budišovkou zatím neschválilo žádné stanovisko ani rozhodnutí ohledně převodu organizace.

Zástupci zřizovatele s bývalým ředitelem Ing. Jiřím Hrčkem osobně navštívili pana starostu, kterého informovali o záměru zřizovatele zajistit převod domova na obec.

Úkol č. 14

Plnit úkoly, které si organizace v rámci závěrečné zprávy o činnosti stanovila jako stěžejní cíle k realizaci v roce 2011.

- **Efektivita v zavedeném systému kvality a ošetrovatelské péči**

- Vypracování dalších standardů kvality v alternativní podobě – **SPLNĚNO**
- Proškolení všech pracovníků v základech komunikace s uživatelem naší cílové skupiny a základech sebeobrany a šetrných úchopů – **ČÁSTEČNĚ**

V rámci podpory dalšího vzdělávání v oblasti práce se specifickou skupinou uživatelů nám zřizovatel nabídl možnost účasti našich zaměstnanců na kurzech v r. 2012, na základě projektu „Podpora vzdělávání a supervize v Moravskoslezském kraji“. Mezi tématy kurzů je právě kurz „Práce s klientem s rizikem v chování a pravidla šetrné sebeobrany“, kde bychom chtěli doškolit zbytek zaměstnanců.

- Zdokonalení práce klíčových pracovníků – **SPLNĚNO A NADÁLE PROBÍHÁ**
- Aktivní zapojení řadových zaměstnanců do rozvoje sociální služby – **SPLNĚNO A NADÁLE PROBÍHÁ**
- Podílet se na dalším vzdělávání klientů, zabezpečit plán aktivizace a vzdělávání ve spolupráci s dalšími organizacemi na témata dle zájmu klientů – **SPLNĚNO A NADÁLE PROBÍHÁ**
- Nadále pokračovat v nastartovaném procesu otevření se široké veřejnosti v místě a okolí. Pořádat akce pro klienty a jejich rodiny a přátelé – **SPLNĚNO A NADÁLE PROBÍHÁ. Letní slavnost a vánoční posezení pro klienty a jejich rodiny a přátelé proběhly s velkým úspěchem.**
- Podporovat klienty v účasti na společenském životě, zajištění dostupnosti služeb potřebných k zachování obvyklého způsobu života v přirozeném prostředí a prostředí přirozené komunity – **SPLNĚNO A NADÁLE PROBÍHÁ**
- Udržení a neustálé zvyšování kvality služby – **SPLNĚNO A NADÁLE PROBÍHÁ**

- **Zlepšení sociálního zázemí uživatelů**

- Získání informací o možnostech získání finančních prostředků pro stavební účely (revitalizace domova) a opravy stávajícího výtahu
- Možnost rádiového vysílání do dorozumivacího zařízení

SPLNĚNO - bývalý ředitel Ing. Jiří Hrček zajistil kompletní studii Revitalizace domova, zřizovatel nám poskytl investiční dotaci na nový výtah, který je po kolaudaci a radiové vysílání v dorozumivacím zařízení je také plně v provozu.

- **Oblast ekonomiky a hospodaření** - **SPLNĚNO A NADÁLE PROBÍHÁ**

- zkvalitnit provádění kontrolní činnosti a zapojení více zaměstnanců do kontrolní činnosti
- finanční prostředky vynakládat účelně a hospodárně
- hledat možnosti v navýšení příjmů organizace a minimalizovat náklady v souvislosti s výškou dotace
- aktualizace všech směrnic, metodických pokynů a nařízení

10. Hodnocení činností realizovaných v uplynulém roce 2011

Prioritou činností zaměstnanců Domova Letokruhy je spokojený uživatel. Snažíme se naše uživatele zapojit do dění ve městě, aby nezůstali izolováni od svého okolí. Naše snaha je v maximální možné míře pomáhat uživatelům v udržení obvyklého způsobu života a uspokojovat jejich potřeby.

V letošním roce se dále prohlubovala velmi dobrá spolupráce s Městským kulturním střediskem v Budišově nad Budišovkou. MěKS zve uživatele domova na jimi pořádané akce, ve většině případů nabídne uživatelům domova zlevněné vstupné, aby se tak mohli zúčastnit většího počtu připravovaných programů a dokonce počítá s připravenými vystoupeními našich uživatelů ke zpestření jejich programu (se změnou cílové skupiny je četnost připravených vystoupení již nižší, ale stále jsou na dobré úrovni).

Jako prevence sociálního vyloučení našich uživatelů a podpora života v prostředí přirozené komunity byla zorganizována akce většího rozsahu Letní zahradní slavnost. Tato akce se již stala tradicí, jak pro naše klienty, tak pro rodinné příslušníky, známé a širokou veřejnost. Letní akce je oblíbená pro bohatý program a grilování různých specialit. Součástí této akce je vždy den otevřených dveří. V letošním roce se nám z důvodu rekonstrukce výtahu nepodařilo zorganizovat tradiční Vánoční jarmark. Pro naše uživatele jsme připravili akce menšího rozsahu uvnitř zařízení. O to více, se všichni těší na připravovaný jarmark v roce 2012.

V oblasti ekonomiky a hospodaření

V roce 2011 jsme získali dotaci na poskytování sociálních služeb od MPSV ve výši Kč 3 168 000,-, od zřizovatele účelovou dotaci na odpisy ve výši Kč 500 000,- a dotaci na provoz ve výši Kč 850 000,-. Tuto částku jsme použili na celkovou izolaci budovy, nové pracovní oděvy pro zaměstnance, odměny pracovníkům v sociálních službách a na technické a materiální vybavení jednotlivých úseků.

Byla přijata částka Kč 38 000,- na základě darovacích smluv na činnost domova. Z rezervního fondu se vyčerpala částka Kč 40 000,- na aktivizační činnosti uživatelů a Kč 105 000,- na činnost organizace.

Závazné ukazatelé pro hospodářský výsledek a mimotarifní složky platu byly dodrženy.

Hodnocení ostatních činností

Organizace práce a činnost celého kolektivu zaměstnanců Domova Letokruhy je na velmi dobré úrovni. Zaváděním nových pracovních postupů a metod dochází ke zkvalitnění práce při individuální péči o uživatele služby.

Velmi pozitivně lze hodnotit práci zaměstnanců, kteří se starají o volno časové aktivity uživatelů. Je potěšující, že počet uživatelů, kteří se účastní nabízených terapeutických a aktivizačních činností, se i k přihlídnutím na jejich zdravotní stav stále zvyšuje a proto je také zapotřebí pomoc ostatních zaměstnanců při realizaci akcí. Doprovody na akce, pomoc při přípravách, na kterých se podílí zaměstnanci přímé péče, ekonomického úseku i technickohospodářského úseku ve svém volném čase.

Za velmi přínosné pro naše uživatele považují vytvoření dvou reminiscenčních místností, které jsou denně uživateli a jejich návštěvami využívány. Tato myšlenka naše zaměstnance tak oslovila, že neváhali zajistit vybavení místností z vlastních zdrojů.

V letošním roce opět velice kladně hodnotíme práci týmu na tvorbě, zdokonalování a zavádění standardů kvality do praxe. Schůzky týmu probíhaly jednou týdně, nebo dle potřeby. Zdokonalila se tak i práce klíčových pracovníků a práce na individuálním plánování, schůzky probíhaly také jednou týdně. Největší podíl na těchto velmi dobrých výsledcích měla manažerka SQ, které jednotlivé schůzky metodicky vedla a prováděla kontrolní činnosti v této oblasti.

Velký ohlas a spokojenost našich uživatelů zajistila možnost výběru ze dvou hlavních jídel.

11. Stěžejní cíle stanovené k realizaci v roce 2012

➤ Efektivita v zavedeném systému kvality a ošetrovatelské péči

- Vypracování dalších standardů kvality v alternativní podobě
- Proškolení všech pracovníků v základech komunikace s uživatelem naší cílové skupiny a bazální stimulace
- Zdokonalení práce klíčových pracovníků
- Aktivní zapojení řadových zaměstnanců do rozvoje sociální služby
- Podílet se na dalším vzdělávání klientů, zabezpečit plán aktivizace a vzdělávání ve spolupráci s dalšími organizacemi na témata dle zájmu klientů.
- Nadále pokračovat v nastartovaném procesu otevření se široké veřejnosti v místě a okolí. Pořádat akce pro klienty a jejich rodiny a přátelé.
- Podporovat klienty v účasti na společenském životě, zajištění dostupnosti služeb potřebných k zachování obvyklého způsobu života v přirozeném prostředí a prostředí přirozené komunity.
- Udržení a neustálé zvyšování kvality služby
-

➤ Zlepšení sociálního zázemí uživatelů

- Revitalizace zařízení – vytvoření jednolůžkových a dvoulůžkových pokojů s vlastním sociálním zařízením

➤ Oblast ekonomiky a hospodaření

- zkvalitnit provádění kontrolní činnosti a zapojení více zaměstnanců do kontrolní činnosti
- třídění odpadu a řešení ekologických otázek
- finanční prostředky vynakládat účelně a hospodárně
- hledat možnosti v navýšení příjmů organizace a minimalizovat náklady v souvislosti s výškou dotace
- aktualizace všech směrnic, metodických pokynů a nařízení

12. Další vize rozvoje zařízení v průběhu příštích let

- Zajistit lepší soukromí klientů – uživatelů služby, pokoje se sociálním zařízením, méně lůžkové pokoje.
- Zajištění rehabilitace pro uživatele služby přímo v zařízení kvalifikovaným pracovníkem.
- Podpora vzdělávání pracovníků v oblastech odpovídajících potřebám zařízení.
- Zvýšení efektivity v zavedeném systému kvality.
- Celková revitalizace Domova Letokruhy.
- Zajištění finančních prostředků pro stavební účely.
- Udržení a postupné zvyšování kvality služby.

13. Ekonomické údaje

V organizaci byl vytvořen plán zajištění zdrojů pro financování poskytovaných služeb, byly vytvořeny podmínky pro to, aby hospodaření odpovídalo platným obecně závazným normám a bylo transparentní. Finanční prostředky byly, dle našeho názoru, účelně a efektivně vynaloženy na obnovu zařízení a vybavení domova, také do služeb, které jsou potřeba ke spokojenému a kvalitnímu životu našich klientů.

V organizaci je zpracován Řád pro vnitřní kontrolní systém, který vytváří podmínky pro hospodárný, efektivní a účelný výkon zařízení a minimalizaci rizik spojených s provozem tohoto zařízení. Zahrnuje postupy pro včasné podávání informací příslušným pracovníkům na jednotlivých úrovních řízení o výskytu případných závažných nedostatků a o opatřeních k jejich nápravě.

Hlavním úkolem v ekonomické oblasti je pro nás neustále hledání možností zvýšení výnosů a minimalizace nákladů. I přes neustálé zvyšování cen vstupů můžeme hospodaření hodnotit kladně. Výšku nákladů se nám stále daří držet na stejné v některých případech i nižší úrovni.

Příloha č. 5: grafické znázornění struktury nákladů a výnosů v letech 2010, 2011.

Tabulková část dle přílohy č. 14

- Tabulka č. 2c) – Přehled výnosů z hlavní a doplňkové činnosti přísp. org. v sociální oblasti
- Tabulka č. 3c) – Přehled nákladů z hlavní a doplňkové činnosti přísp. org. v sociální oblasti
- Tabulka č. 4) – Výsledek hospodaření z hlavní a doplňkové činnosti
- Tabulka č. 5) – Upravený výsledek hospodaření
- Tabulka č. 6 – Příspěvky a dotace na provoz
- Tabulka č. 7) – Zdroje financování investic
- Tabulka č. 8) – Majetek
- Tabulka č. 10) – Hospodaření s peněžními fondy
- Tabulka č. 11) – Přípustný objem prostředků na platy v r. 2010
- Tabulka č. 12) – Nemocnost

Viz. příloha č. 6

13.1 Výsledek hospodaření k 31. 12. 2011 (tis. Kč)

	náklady (tis. Kč)	výnosy (tis. Kč)	výsledek hospodaření (tis. Kč)
Hlavní činnost	13 686	13 686	0
Doplňková činnost	0	0	0
Celkem	13 686	13 686	0

Príspevková organizace Domov Letokruhy Budišov nad Budišovkou neprovozuje žádnou doplňkovou činnost, tudíž nevykazuje vyhodnocení doplňkové činnosti.

13.2 Návrh na rozdělení zlepšeného výsledku hospodaření (tis. Kč)

Výsledek hospodaření za rok 2011	z toho	
	převod do rezervního fondu	převod do fondu odměn
0	0	0

13.3 Výsledek hospodaření po jednotlivých druzích soc. služeb* k 31. 12. 2011 (tis. Kč)

Druh sociálních služeb	náklady (tis. Kč)	výnosy (tis. Kč)	výsledek hospodaření (tis. Kč)
Domovy se zvláštním režimem	13 686,00	13 686,00	0
Celkem	13 686,00	13 686,00	0

13.4 Dotace MPSV* na podporu sociálních služeb v r. 2011 (tis. Kč)

Druh sociálních služeb (dle registrace)	Dotace MPSV* na podporu sociálních služeb v r. 2011 (tis. Kč)
Domovy se zvláštním režimem	3 168,00
Celkem	3 168,00

13.5 Významné dary, sponzorství (tis. Kč)

<i>Druh/účel</i>	celkem	finanční	věcný	finanční	věcný
		rezervní fond		investiční fond	
Činnost domova	38,00	38,00			
Celkem	38,00	38,00			

13.6 Investiční dotace v r. 2011 (tis. Kč)

Zdroj (poskytovatel)	Účel dotace	Výše (tis. Kč)
Moravskoslezský kraj, Krajský úřad Ostrava	Rekonstrukce výtahu	278
Celkem		278

13.7 Hospodaření s peněžními fondy (tis. Kč)

Název fondu	stav v tis. Kč	
	k 1. 1. 2011	k 31. 12. 2011
investiční fond	1617	1942
FKSP	72	45
rezervní fond	217	109
fond odměn	277	252

13.8 Dokončený dlouhodobý majetek (tis. Kč)

Název akce	zdroje (tis. Kč)					
	celkem	vlastní	MSK	ISPROFIN	dary	jiné (jaké)
-						
Celkem						

13.9 Péče o spravovaný majetek, významné opravy a údržby v roce 2011 (tis. Kč)

Druh/účel	celková hodnota	zdroje (tis. Kč)			
		zřizovatel	vlastní	dary	jiné
Rekonstrukce os. výtahu	278	278	0	0	0
Oprava výtahu, osvětlení a rozvodu vody	299	0	299	0	0
Oprava zařízení v prádelně	75	0	75	0	0
Celkem	652	278	374	0	0

13. 10. Příspěvkové organizaci byly stanoveny tyto závazné ukazatele na r. 2011* (tis. Kč)

Závazný ukazatel na rok 2011 (uved'te účel)	
Příspěvek na provoz	850 000,-
Výsledek hospodaření za rok 2010 ve výši	0,-
Objem prostředků na platy – podíl mimotarifních složek platu k platovým tarifům	25 %

13.11. Dodržování § 5 odst. 5 nařízení vlády č. 447/2000 Sb., o způsobu usměrňování výše prostředků vynakládaných na platy a na odměny za pracovní pohotovost zaměstnanců odměňovaných podle zákona o platu a odměně za pracovní pohotovost v rozpočtových a v některých dalších organizacích a orgánech (doplňte skut. %)

25 % podíl mimotarifních složek platu	11,76
--	-------

13.12. Pojistné události na nemovitém i movitém majetku (tis. Kč)

Pojistná událost	celková výše škody	výše náhrady od pojišťovny
		0
Celkem		0

13.13. Zahraniční služební cesty

Místo	účel cesty	od - do	počet zaměstnanců
	-		0
	-		0

V roce 2010 nebyla uskutečněna žádná služební zahraniční cesta.

13.14. Průměrné % nemocnosti za rok 2011

Průměrné procento nemocnosti za rok 2011 je **3,61 %**.

13.15. Pohledávky a závazky organizace po lhůtě splatnosti

- závazky po lhůtě splatnosti v tis. Kč 0 tis.Kč
- pohledávky v tis. Kč 195 tis.Kč

Jedná se pohledávky z roku 2011 za nezaplacené zdravotní úkony u Všeobecné zdravotní pojišťovny splatné v 1/12, zaplacené zálohy na energie, které budou zúčtovány u konečných faktur v roce 2012.

13.16. **Kontroly – opatření (vlastní, jinými subjekty)**

Kontroly jinými subjekty

V průběhu roku 2011 byly provedeny 2 kontroly Krajskou hygienickou stanicí MSK :

- **06. 05. 2011** - kontrola dodržování zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví
Výsledek kontroly: BEZ ZÁVAD
- **09. 08. 2011** - kontrola dodržování zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví
Výsledek kontroly: BEZ ZÁVAD

Další kontroly:

- **24. 3. 2011** - kontrola provozuschopnosti požárně bezpečnostního zařízení. Kontrolu provedl pan Bc. Petr Matějek
Výsledek kontroly: BEZ ZÁVAD
- **24. 3. 2011** - kontrola požární ochrany a dokumentace požární ochrany. Kontrolu provedl Bc. Petr Matějek.
Výsledek kontroly: BEZ ZÁVAD
- **24. 3. 2011** - kontrola stavu BOZP v organizaci. Kontrolu provedl pan Bc. Petr Matějek.
Výsledek kontroly: stav pracoviště v době kontroly BEZ ZÁVAD.
- **27. 06. – 13. 07. 2011** – veřejnosprávní kontrola hospodaření s veřejnými prostředky na základě pověření č. 407/03/2011 ředitele krajského úřadu. Kontrolu provedl odbor kontroly a interního auditu, Moravskoslezský kraj, Krajský úřad Ostrava.

Přehled zjištěných nedostatků a doporučení:

- Vnitřní kontrolní systém – přehled rizik
- Mzdová a personální agenda – příplatek za vedení
- Fond kulturních a sociálních potřeb – převod peněžních prostředků
- Cestovní náhrady – určený dopravní prostředek, stravné, aktualizovat směrnici
- Hospodaření s majetkem organizace, inventarizace – technické zhodnocení, prodej vyřazeného majetku
- Skladové hospodářství – doporučený postup vnitřní kontroly
- Odpisy – návrh odpisového plánu

Kontrolované oblasti byly ověřovány z hlediska dodržování právních předpisů, zásad a vnitroorganizačních směrnic, zajištění dostatečné ochrany veřejných prostředků proti rizikům způsobeným zejména jejich porušením a před nevhodným, neúčelným a neefektivním nakládáním. Zjištěné nedostatky neměly vliv na hospodaření organizace v kontrolovaném období, je však nutno zaměřit se na minimalizaci rizik s nimi spojených.

Porušení rozpočtové kázně nebylo kontrolou zjištěno.

Informace o přijetí opatření a odstranění nedostatků byly v řádném termínu odeslány na odbor kontroly a interního auditu Krajského úřadu.

- **31. 10. 2011** – kontrola Všeobecné zdravotní pojišťovny ČR v Opavě – kontrola plateb pojistného za veřejné zdravotní pojištění a dodržování ostatních povinností plátce pojistného.
Výsledek kontroly: BEZ ZÁVAD

- **13. 12. 2011** – kontrola Hasičského záchranného sboru Moravskoslezského kraje – Komplexní požární kontrola dodržování povinností stanovených předpisů o požární ochraně.
Výsledek kontroly: BEZ ZÁVAD

Kontroly vlastní

V organizaci je zpracován plán kontrolní činnosti, pracovníci jednotlivých úseků provádí ve stanovených termínech kontroly určené tímto plánem.

Zjištěné nedostatky jsou popsány, ředitel nebo vedoucí kontrolovaného úseku určí termín odstranění nedostatku a osobu odpovědnou za nápravu. Vedoucí úseku nebo ředitel kontroluje včasné odstranění zjištěných nedostatků.

Harmonogram kontrolních činností na rok 2011

<i>pracovník</i>	<i>kontrolovaný úsek - činnost</i>	<i>četnost kontroly</i>	<i>poznámka</i>
<i>PROVOZÁŘ</i>	<i>Formální a věcná správnost dokladů o provozu služebního vozidla – kniha jízd 2011</i>	<i>1 x pololetně</i>	<i>zápis o kontrole</i>
	<i>Kontrola označení majetku organizace</i>	<i>1x pololetně</i>	<i>zápis o kontrole</i>
	<i>Stav objektu a strojního vybavení</i>	<i>1 x ročně</i>	<i>zápis o kontrole</i>
	<i>Průběžná kontrola stavu služebního vozidla - provozuschopnost</i>	<i>průběžně</i>	<i>Bez zápisu</i>
<i>VED. KUCHAŘKA</i>	<i>Kontrola skladu potravin – doba spotřeby</i>	<i>1 x měsíčně</i>	<i>zápis v kuchyňské knize</i>
	<i>Pravidelný kontakt s klienty - kontrola spokojenosti se stravou</i>	<i>1 x týdně</i>	<i>zápis do sešitu kontrol</i>
	<i>Kontrola systému HACCP</i>	<i>Průběžně</i>	<i>zápis v CCP</i>
	<i>Provádět školení podřízených pracovníků v kontrolním systému HACCP</i>	<i>1 x ročně</i>	<i>zápis</i>
<i>VEDOUcí OŠETŘOVATELSKÉHO ÚSEKU</i>	<i>Kontrola aktivizačních programů</i>	<i>průběžně</i>	<i>Zápis do sešitu kontrol</i>
	<i>Kontrola dodržování harmonogramu práce ZÚ – na všech směnách</i>		
	<i>Kontrola užívání desinfekce – všechny úseky</i>		
	<i>Kontrola HACCP-teploty podávaných jídel</i>		
	<i>Kontrola dodržování přestávek na jídlo a oddech- zdrav. úsek</i>		
	<i>Kontrola poskytované péče</i>		
	<i>Kontrola ošetřovatelské dokumentace</i>		
	<i>Kontrola doby spotřeby léků</i>	<i>1 x čtvrtletně</i>	<i>zápis o kontrole</i>
	<i>Kontrola označení správného uložení ošacení klientů</i>	<i>1 x pololetně</i>	<i>Bez zápisu</i>
	<i>Kontrola doby spotřeby potravin</i>	<i>1 x čtvrtletně</i>	<i>zápis o kontrole</i>
<i>EKONOM ORGANIZACE</i>	<i>Kontrola účelného využití finančních prostředků organizace</i>	<i>průběžně</i>	<i>žádanka o provedení nákupu</i>
	<i>Kontrola skladu potravin a drogerie (fyzický stav s účetním)</i>	<i>namátková</i>	<i>zápis o kontrole</i>
	<i>Kontrola spotřeby cenin</i>	<i>1 x ročně</i>	<i>zápis o kontrole</i>
	<i>Kontrola složných listů- fyzická kontrola</i>	<i>1 x ročně</i>	<i>zápis o kontrole</i>
	<i>Kontrola dohod o hmotné odpovědnosti</i>	<i>1 x ročně</i>	<i>zápis o kontrole</i>

	<i>Kontrola pokladní hotovosti provozní a depozitní pokladny</i>	<i>1 x čtvrtletně</i>	<i>zápis v pokladní knize</i>
<i>ŘEDITEL ORGANIZACE</i>	<i>Kontrola hospodaření s depozity</i>	<i>1 x pololetně</i>	<i>zápis o kontrole</i>
	<i>Kontrola včasnosti zajištění a provedení revizí</i>	<i>1 x pololetně</i>	<i>zápis o kontrole</i>
	<i>Kontrola vedení sociální agendy</i>	<i>1 x pololetně</i>	<i>zápis o kontrole</i>
	<i>Kontrola účetní dokumentace (obj., smlouvy, fa)</i>	<i>průběžně</i>	<i>bez zápisu</i>
	<i>Kontrola používání OOPP zaměstnanců</i>	<i>namátkově</i>	<i>zápis o kontrole</i>
	<i>Kontrola účelného využití finančních prostředků organizace</i>	<i>průběžně</i>	<i>žádanka o provedení nákupu</i>
<i>ÚČETNÍ</i>	<i>Kontrola stravovací jednotky a % čerpání na jednotlivá denní jídla</i>	<i>1 x měsíčně</i>	<i>stvrzení kontroly na měsíčním sumáři</i>
	<i>Kontrola formální a věcné správnosti pokladních dokladů – depozitní pokladna</i>	<i>červenec 1-6 /10 prosinec 7-12/10</i>	<i>zápis o kontrole</i>
	<i>Kontrola formální a věcné správnosti došlých faktur</i>	<i>červenec 1-6/10 prosinec 7-12/10</i>	<i>zápis o kontrole</i>
			<i>zápis o kontrole</i>
<i>SOCIÁLNÍ PRACOVNÍK</i>	<i>Kontrola zpracování, realizace, naplnění cílů osobních plánů uživatelů služby</i>	<i>1 x pololetně</i>	<i>zápis o kontrole</i>
	<i>Kontrola zda jsou dodržovány práva uživatelů</i>	<i>Průběžně</i>	<i>při nedostatcích informovat ředitele</i>
	<i>Kontrola formální a věcné správnosti pokladních dokladů provozní pokladna</i>	<i>Červenec 1-6/10 Prosinec 7-12/10</i>	<i>zápis o kontrole zápis o kontrole</i>
<i>PRACOVNÍK SOC. PÉČE – TERAPEUT</i>	<i>Kontrola schránek na I. II. oddělení</i>	<i>2 x měsíčně</i>	<i>Připomínky předat sociální pracovníci</i>

Seznam příloh

Příloha č. 1 – Organizační schéma 2011

Příloha č. 2 – Vzpomínkové krabice

Příloha č. 3 – Reminiscenční místnosti

Příloha č. 4 – Zahrada, parkové úpravy

Příloha č. 5 – Grafické znázornění struktury nákladů a výnosů v r. 2010 a 2011

Příloha č. 6 – Příloha č. 14

Příloha č. 7 – Výkaz zisků a ztrát, Rozvaha

Příloha č. 8 – Plnění povinného podílu zaměstnanosti

Zpracovatel zprávy o činnosti a plnění úkolů PO MSK za organizaci	
jméno:	Bc. Kamila Molková
datum:	27. 2. 2012
telefon:	556 305 292
e-mail:	kamila.molkova@tiscali.cz , reditel@domov-letokruhy.cz

Zpracovatel souhrnné zprávy za odbor sociálních věcí		
část:	odborná	ekonomická
jméno:	Mgr. Kamila Maršálková	Ing. Pavla Václavíková
telefon:	595 622 648	595 622 466
e-mail:	kamila.marsalkova@kr-moravskoslezsky.cz	Pavla.vaclavikova@kr.moravskoslezsky.cz

