



Domov na Jarošce, příspěvková organizace
Jarošova 3, 69501 Hodonín

Výroční zpráva za rok 2010



Předkládá: Miroslav Černý- ředitel domova

Základní údaje:

Název organizace : Domov na Jarošce , příspěvková organizace

Sídlo organizace: Jarošova 1717/3 , 695 01 Hodonín

IČO: 47 377470

Zřizovatel: Krajský úřad Jihomoravského kraje
Brno, Žerotínovo náměstí 3/5

Organizace je zapsána v obchodním rejstříku vedeném u Krajského soudu v Brně v oddílu Pr, vložce číslo 1268

Dle rozhodnutí Krajského úřadu Jihomoravského kraje, odbor sociálních věcí je organizace zavedena v registru sociálních služeb:

Druh služby : domovy se zvláštním režimem

Identifikátor služby: 3027749

Okruh osob- cílová skupina osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách
osoby s chronickým duševním onemocněním

Věková struktura cílové skupiny dospělí (27-64 let)
mladší senioři (65-80 let)
starší senioři (nad 80 let)

Statutární orgán: Černý Miroslav, ředitel
tel. 518 346 235, 518 321 320 kl. 203
fax 518 346 235
e-mail: uspd.hod@tiscali.cz

Zástupce statutárního orgánu: Luzertová Lenka, vedoucí úseku ekonomicko-
- provozního, účetní
tel. 518 321 320 kl. 204
fax 518 321 320

Vedoucí úseku sociální práce, terapie, výchovy a evidence : Mgr. Vališová Lenka
tel. 518 321 320 kl. 207

Vedoucí úseku sociální a ošetrovatelské péče Pecová Simona
tel. 518 321 320 kl. 202

Vedoucí stravovacího provozu: Zlochová Jitka
tel. 518 321 320 kl. 209

Provozní funkce domova jsou zajišťovány v provozních úsecích

- | | |
|--|--|
| 1. úsek sociální a ošetrovatelské péče: | odd.sociální a ošetrovatelské péče
rehabilitace
úklid |
| 2. úsek sociální práce, terapie,
výchovy a evidence : | odd.sociální a právní pomoci,úhrady,
oddělení žádostí, příjmy,
terapie, aktivizace |
| 3. úsek ekonomicko - provozní : | účetárna
provoz
prádelna
vrátnice-telefonní ústředna |
| 4. úseku stravovacího provozu: | kuchyně-
varna , jídelna ,sklady |

Za plnění provozních funkcí domova vymezených zřizovací listinou, komplexně zodpovídá ředitel organizace, který je současně statutárním orgánem a jemuž jsou podřízeni vedoucí výše uvedených provozních celků .

Personální složení

Počet zaměstnanců celkem: 57

<u>název funkce – zařazení</u>	<u>počet zaměstnanců</u>
THP	4
Zdravotní sestra	10
Fyzioterapeut	1
Ošetrovatelka	3
Pracovník sociální péče – obsluha	14
Pracovník sociální péče – výchova	3
Sociální pracovnice	2
Provozář – údržbář	1
Kuchařka	5
Skladnice	1
Uklizečka	6
Pradlena	3
Vrátný – telefonista	4

Zajištění zdrojů financování sociální služby

K zajištění provozních funkcí příspěvkové organizace podle zřizovací listiny jsou používány finanční zdroje

- z vlastních tržeb od uživatelů a zaměstnanců
- z dotace MPSV na rok 2010
- z příspěvku na provoz od zřizovatele(KÚ JMK)
- z plateb od zdravotních pojišťoven

Základní ekonomické údaje v tis. Kč

AKTIVA CELKEM 16.816

- z toho: stálá aktiva	12.804
zásoby	437
pohledávky	235
finanční majet.	3.340

PASIVA CELKEM 16816

- z toho: jmění jednotky	13.919
fondy jednotky	1.113
výsledek hospod.	178
cizí zdroje	1.606

Zpráva o realizaci poskytované sociální služby

Hlavním účelem a předmětem činnosti domova je poskytování služeb sociální péče osobám, které se v důsledku chronického duševního onemocnění nebo závislosti na návykových látkách dostaly do nepříznivé sociální situace a potřebují pravidelnou pomoc při zajišťování osobních potřeb s cílem zachovat a rozvíjet jejich soběstačnost, důstojnost, společenské a kulturní návyky a dovednosti .

Předmětem činnosti je :

- a) poskytování pobytových služeb sociální péče formou celoročního pobytu osobám starším 26 let, které trpí chronickým duševním onemocněním nebo jsou závislé na návykových látkách a v důsledku zdravotního stavu vyžadují pravidelnou péči, ne však péči zdravotně –ošetřovatelskou v lůžkovém zdravotnickém zařízení (dále jen uživatelé),
- b) poskytování ubytování a stravování uživatelům,
- c) poskytování základního sociálního poradenství,
- d) poskytování pomoci při zvládnutí běžných úkonů péče o osobu uživatele , při osobní hygieně případně zajištění podmínek pro výkon osobní hygieny,
- e) poskytování ošetřovatelské péče, pokud je potřebná,

- f) zajištění lékařské péče pro uživatele smluvním lékařem zdravotní pojišťovny,
- g) poskytování rehabilitační péče uživatelům,
- h) organizování a poskytování kulturní péče, zájmové, aktivizační a sociálně-terapeutické činnosti uživatelům,
- i) poskytování pomoci při zajišťování dalších sociálních služeb jinými organizacemi,
- j) poskytování pomoci při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí uživatelů,
- k) zprostředkování kontaktu s přirozeným prostředím, zejména pořádáním kulturních, sportovních a společenských akcí pro uživatele a prezentací výrobků z aktivizačních a sociálně-terapeutických činností,

se zdůrazněnou snahou o zachování přirozené vztahové sítě, respektování práv a lidské důstojnosti každého uživatele s výkonem péče přizpůsobené jeho specifickým potřebám.

Základním předpokladem pro jakýkoli i omezený úspěch při naplňování těchto činností je individuální přístup k potřebám a přáním uživatelů, důsledná orientace na udržení místních vztahových vazeb a zvyklostí s důrazem na :

- zachování přirozené vztahové sítě v původním prostředí
- respekt k soukromí a autonomii osobnosti uživatele
- efektivní spolupráce s příbuznými v rámci individuálního plánování služeb
- vzájemnou informovanost a spolupráci zaměstnanců v přímé obslužné péči při jednání s uživatelem nebo jeho příbuznými
- prohlubování znalostí o individuálních potřebách uživatelů na bázi citlivého a chápavého vztahu, založeného na schopnostech „klíčových pracovníků“, odborně připravovaných a s dostatečnou mírou znalostí o aktuálním zdravotním stavu uživatele
- funkci malé sociální skupiny jako základního prostředku komunikace mezi personálem a uživateli a částečného ovlivňování dynamických stereotypů sociálního chování méně přizpůsobivých uživatelů

Mezi další činnosti, které domov vykonává při poskytování sociálních služeb, jejichž poskytování souvisí s hlavním účelem a předmětem činnosti, jsou fakultativní služby zejména :

- rozsáhlejší opravy a úpravy osobního prádla a nadstandardní přístup k osobnímu prádlu vycházející ze specifických požadavků uživatele
- nadstandardní hygiena a praní osobního a ložního prádla znečištěného uživatelem pod vlivem alkoholu
- provoz vlastních elektrospotřebičů na pokoji uživatele
- úschova věcných depozit nebo dlouhodobé uskladnění osobního prádla a osobních předmětů stávajícího uživatele mimo pokoj uživatele

a to za úhradu nákladů spojených s jejich poskytováním dle platného ceníku v odpovídajících částkách .

Skladba aktuálně umístěných uživatelů

Kapacita zařízení:	79 lůžek
Počet lůžek ve sledovaném období:	4 jednolůžkové pokoje 24 dvoulůžkových pokojů 7 tří a vícelůžkových pokojů
Průměrný počet uživatelů v roce:	78,75
z toho na ošetrovatelském oddělení	40
Průměrný věk obyvatel domova:	62,5 let
z toho dospělí (27-64 let)	53
mladší senioři (65-80 let)	19
starší senioři (nad 80 let)	7

Přehled žadatelů o sociální službu

Převedené žádosti z roku 2009	283
Přijaté nové žádosti	33
Vyřazené žádosti	13
Uspokojené žádosti žadatelů	5
Neuspokojené žádosti k 31.12.2010	298

Činnost organizace

Orientace na žadatele se sníženou schopností sebeobsluhy je předpokladem pro úspěšné naplňování provozních funkcí stanovených zřizovací listinou, což v pojetí sociálního zařízení se smíšenou klientelou představuje poskytování komplexní, diferencované a individuálně zaměřené péče osobám poměrně široce vymezené cílové skupiny, u nichž je chronické duševní onemocnění kompenzováno pouze medicínskými postupy, ale je trvale přítomno. Snížená schopnost vytvářet a udržovat přirozené sociální vztahy nebo snížená soběstačnost pravidelně pečovat o vlastní osobu a nedostatečná schopnost v naplňování povinností uvnitř přirozeného prostředí vedou nezřídka k trvalému vyloučení z původního sociálního prostředí a trvalému rozpadu vazeb i uprostřed rodiny, zejména když se opakují ataky choroby. Pobyť uživatele se posléze prodlužuje aniž se daří nalézt přiměřenou míru resocializace nebo jinou méně náročnou formu sociální péče v jiných sociálních zařízeních v rámci kraje, protože takto postižení lidé šíří kolem sebe napětí, konflikty a různé asociální epizody, což v důsledku vede k rezignaci na soužití i u nejbližších příbuzných.

V domově je na ošetrovatelském oddělení u zvláště těžce zdravotně postižených uživatelů, kteří jsou trvale upoutaní na lůžko, poskytována zvýšená ošetrovatelská péče za použití pohybových a přepravních technických pomůcek a mechanismů. Péče je svěřena průběžně proškolenému personálu z řad středních a nižších zdravotnických pracovníků, kteří prošli individuálním výběrem s důrazem na osobnostní kvality a dlouhodobě vytvářený a sledovaný empatický přístup k uživatelům.

I ostatním našim uživatelům je věnována pozornost, přizpůsobená podle možností domova - individuálním potřebám a objektivním obtížím a potřebám s tím, že veškerá naše práce je denně ve zcela konkrétních situacích naplňována v aktivitách, jejichž smyslem je zastavení procesu degradace osobnosti, udržení a rozvíjení stávajících zbytkových schopností a dovedností, logických myšlenkových procesů, rozšíření kulturní orientace a obecné společenské dovednosti v přirozeném, částečně chráněném sociálním prostředí domova. Stejně důležitým prostředkem působení je poskytnout našim uživatelům kultivované a citlivě laděné prostředí, se záměrem naučit je vzájemnému, pohybovými a již výše uvedenými omezeními nenarušovanému soužití a schopnosti vzájemné tolerance, úcty, trpělivosti a uznání toho každého člena - uživatele dané sociální skupiny. Tyto snahy jsou patrné i ve vnitřních předpisech, jejichž ustanoveními jsou povinni se řídit všichni zaměstnanci a respektovat je podle okolností i naši uživatelé.

Úroveň bydlení

Areál domova se nachází blízko centra města, na okraji městského parku, uprostřed zástavby určené k bydlení a jiné občanské vybavenosti včetně blízkých restauračních zařízení a obchodů. V našem sousedství je umístěn dětský domov a přilehlá zahrada společně s parkovou zelení dětského domova a udržovanými plochami městského parku tvoří osvěžující zelené centrum uprostřed města. V tomto prostředí je zahrada domova kulturní a estetickou dominantou. Hlavní ubytovací objekt společně s funkčními provozními objekty prádelny a garáže jsou samostatnou funkčně účelovou provozní jednotkou, vzhledem k našim neorientovaným klientům, nutně oplocenou. Plot však vnímáme jako kompromis mezi funkcí ochrannou – oddělující naše uživatele a vlastně celý areál domova od nechráněného prostředí a realistickým hodnocením prostředí se všemi negativními vlivy včetně rozkrádání majetku a opileckých epizod, nocí bloudících hodonínských občanů.

Stravování

Stravování je v domově zajišťováno vlastními zaměstnanci stravovacího provozu a s ohledem na skutečné schopnosti a potřeby uživatelů. Podávání jídel, zejména společné stolování je součástí sociálního působení na uživatele služeb, které ve svém komplexu zahrnuje obnovování původních kulturních a sociálních návyků, vztahů a je přizpůsobeno pokud možno, stravovacím zvyklostem, dietetickým a diabetickým požadavkům. Pro uživatele je specifická forma spoluúčasti na ovlivňování kvality stravy formou jednání na komunitě, kdy dochází za účasti převážně většiny schopných uživatelů k hodnocení, obecnému posuzování a ovlivňování připravovaných jídel.

Ke stravování chodících uživatelů slouží jídelna domova. Trvale upoutaní na lůžko a méně pohybliví uživatelé se stravují na pokojích za pomoci přímo ošetřujících zaměstnanců. Sledujeme schopnost přijímat podávané jídlo a časově přizpůsobujeme doby stravování, aby naši uživatelé měli na jídlo dostatek času.

Využití volného času

Uživatelé tráví volný čas podle svých schopností, zájmů, zálib a možností seberealizace. Veškeré činnosti jsou pro uživatele důležité, zejména nácvik a posilování soběstačnosti a sebeobsluhy, dodržování léčebných procesů, účasti v pracovní terapii. Tyto drobné jednoduché úkony se staly pro některé obyvatele koníčkem.

Pracovní terapie se rozdělují jednou týdně vždy v pondělí na komunitách a průměrně se do ní zapojuje třetina uživatelů. Aktivní účast je zásadně a výhradně dobrovolná, přičemž je podporována, přiměřenost a vhodnost vzhledem k fyzickým a duševním schopnostem našich uživatelů a jejich zálib. U duševně nemocných pozorujeme při společné práci inklinaci k užšímu společenskému a lidskému sblížení, s tendencí snah po společenském uznání a ocenění významu a užitečnosti prováděné činnosti.

U závislých na alkoholu (zejména s přidruženým duševním onemocněním) je osobní účast jak při odpočinkových akcích, tak při výkonu i jednoduchých činnostech v pracovní terapii, omezena nedostatkem volných schopností a relativně malou až zanedbatelnou výkonností i při minimálních a jednoduchých úkonech. Aktivita není pro takto degradované jedince sebemenším motivem k účasti. V tomto směru nelze na základě dlouhodobých našich zkušeností mnoho úspěchů očekávat. Výjimky pozorujeme a podporujeme i zde. Přiznáváme, že některá omezení daná duševní chorobou nejsme schopni i s vynaložením veškerého úsilí zvrátit, i když se o to nepřestaneme snažit. Ti, kteří nejsou ve věku vhodném pro přiznání starobního důchodu, jsou povětšinou plně invalidní právě proto, že schopnost smyslu plného pracovního výkonu u nich trvale vymizela.

Kulturní aktivity

Vycházky do okolí, návštěva muzeí, galerií, parků, zahrad s dostatečným doprovodným personálem včetně výletů po řece Moravě, hostování nadšenců i folklorních souborů včetně našich vnitřních akcí – ples, táborák apod. jsou součástí širokého spektra aktivit, které připravují pro naše uživatele zejména pracovníci úseku sociální a ošetrovatelská péče a úseku sociální práce, terapie, výchovy a evidence.

Na některých společenských akcích zaměstnanci domova spolupracují s dalšími organizacemi, např. Město Hodonín, Zelený dům pohody, Dětský domov Hodonín, čímž se zvyšuje integrace uživatelů do běžného společenského soužití a rozšiřují se možnosti využívání dalších zdrojů pro seberealizaci uživatelů.

Zajištění lékařské péče

Zdravotní péči zabezpečuje praktický lékař pro dospělé, se kterým je uzavřena smlouva. Péče je poskytována na ošetrovatelském oddělení a v ošetrovně domova. Pravidelná ordinace probíhá 3x týdně v době od 12,30 – 13,30 hodin, kde se také předepisují recepty na léky a poukazy na jednorázové pomůcky.

Zdravotní a rehabilitační péče je poskytována vlastními zaměstnanci v souladu s ustanoveními Zákona č.108/2006 Sb. v platném znění, v rozsahu vymezeném smluvním vztahem a podle ordinací lékaře v závislosti na rozsahu potřebné péče.