

ZÁVĚREČNÁ ZPRÁVA

O ČINNOSTI A PLNĚNÍ ÚKOLŮ PŘÍSPĚVKOVÉ ORGANIZACE KRAJE V ODVĚTVĚ SOCIÁLNÍCH VĚCÍ

ROK 2011



Základní informace o PO

Domov Březiny, příspěvková organizace

Rychvaldská 531, 735 41 Petřvald

IČ 00847348

Ing. Pavel Zelek, ředitel

Hlavním účelem zřízení organizace je účelové poslání spočívající v poskytování sociálních služeb podle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů, v souladu s rozhodnutím o registraci, jakož i zajišťování fakultativních činností s poskytováním sociálních služeb souvisejících.

Rozhodnutí o registraci vydáno dne 25.07.2007 pod čj. MSK 104412/2007 pro druh služby **domov pro seniory**.

Úvodní prohlášení

V Domově Březiny, p.o., byly ke dni 25. července 2007 zaregistrovány dvě služby, a to domov pro seniory a domov se zvláštním režimem. Závěrečná zpráva je proto zpracována pro obě služby samostatně a pro ekonomické a statistické údaje také souhrnně. Tato zpráva je zpracována za službu domov pro seniory.

1. Popis zařízení

Domov Březiny v Petřvaldě je tvořen komplexem čtyř ubytovacích pavilonů a správní budovy stojících na oploceném pozemku v k.ú. Petřvald u Karviné. Nemá žádné detašované pracoviště. V areálu je parková úprava, která slouží uživatelům k trávení volného času a dalším aktivitám. Budovy a pozemky jsou ve vlastnictví MSK. Domov Březiny poskytuje sociální službu dle § 49 (domov pro seniory) a § 50 (domov se zvláštním režimem) zákona o sociálních službách.

Služba **domov pro seniory** byla v roce 2011 poskytována na oddělení P3, to je tvořeno dvěma pavilony (P-3 a P-3a). K 1.1.2011 byla celková kapacita 59 míst, po změně dvou dvoulůžkových pokojů na jednolůžkové byla k 31.12.2011 kapacita 57 míst.

Pavilon P-3 má kapacitu 48 míst, je dvojpodlažní a z důvodu zastaralého stavu objektu nespĺňuje technické parametry na kvalitu, hygienu a bezpečnost poskytovaných služeb. V organizaci je zpracována studie na jeho rekonstrukci. V objektu je prováděna pouze záchovná údržba. V suterénu je umístěn stravovací provoz, který plně vyhovuje.

Pavilon P-3a splňuje požadavky na poskytování služby uživatelům převážně soběstačným s menším zdravotním postižením. Objekt byl dán do užívání v roce 2002, je ve velmi dobrém stavu. Jeho kapacita je 9 míst.

2. Charakteristika poskytované služby

Domov Březiny poskytuje komplexní sociální služby seniorům a osobám vyžadujícím zvláštní režim. Péče o uživatele je členěna dle individuálních potřeb a stupni závislosti na poskytovaných službách. Služby zahrnují ubytování, dietní stravování, úklid a praní, individuální, přímou ošetrovatelskou a léčebně preventivní péči vč. přiměřené rehabilitace. Jsou vytvářeny podmínky pro kulturní, zájmový a společenský život uživatelů.

Péče v **domově pro seniory** je zaměřena na uživatele od 65 let, kteří mají sníženou soběstačnost z důvodu věku a kteří potřebují trvalou pomoc jiné osoby. Péče o uživatele je členěna dle individuálního stupně zdravotního postižení, imobility, popř. i inkontinence.

Na **pavilonu P-3** jsou poskytovány služby uživatelům převážně s těžkým zdravotním postižením (imobilní, inkontinentní). Uživatelé jsou ubytováni převážně ve dvoulůžkových pokojích, dva jsou jednolůžkové. Dle zdravotního postižení konkrétních uživatelů jsou pokoje vybaveny polohovacími postelemi s hrazdou a antidekubitními matracemi, nočními stolky s jídelními deskami, toaletními křesly, bezpečnými židlemi a jídelními stoly. Pro zpříjemnění pobytu ve společných prostorách byly tyto rovněž zútulněny. Uživatelé mají k dispozici společný balkon, na každém patře je kulturní místnost, která může sloužit také jako jídelna.

Pavilon P-3a je svým charakterem určen pro uživatele soběstačné s minimální potřebou pomoci okolí. Na jednolůžkových a dvoulůžkových pokojích je kapacita 9 míst. Je zde také jídelna, bufet a rehabilitační pracoviště s vodoléčbou.

3. Uživatelé služby*:

3.1 schválená kapacita zařízení pro rok 2011 – 59

3.2 počet uživatelů k 31. 12. 2011 - 58

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

| ROZDĚLENÍ UŽIVATELŮ K 31. 12. 2011, POČTY DLE : | | POČTY UŽIVATELŮ | | | |
|--|--|-----------------|-------|--------|---|
| | | ŽENY | MUŽI | CELKEM | |
| 3.3.1 POHLAVÍ | | 53 | 5 | 58 | |
| 3.3.2 DRUH POBYTU | denní | - | - | - | |
| | týdenní | - | - | - | |
| | celoroční | 53 | 5 | 58 | |
| 3.3.3 VĚK | rozpětí | 54-95 | 64-89 | 54-95 | |
| | průměr | 89,3 | 76,3 | 82,8 | |
| | modus | 87 | 72 | 87 | |
| 3.3.4 STUPEŇ ZÁVISLOSTI | osoby bez závislosti | 8 | - | 8 | |
| | I lehká závislost | 9 | 2 | 11 | |
| | II středně těžká závislost | 16 | 3 | 19 | |
| | III těžká závislost | 11 | - | 11 | |
| | IV úplná závislost | 9 | - | 9 | |
| 3.3.5 TYP POSTIŽENÍ | 3.3.5.1 osoby s mentálním postižením | lehké | - | - | - |
| | | střední | 1 | - | 1 |
| | | těžké | - | - | - |
| | | hluboké | - | - | - |
| | 3.3.5.2 osoby s kombinovaným zdravotním postižením (tělesné + mentální postižení) (osoby bez psychiatrické diagnózy) | - | - | - | |
| 3.3.5.3 osoby se zdravotním postižením (i kombinovaným) a s psychiatrickou diagnózou | 19 | - | 19 | | |
| 3.3.5.4 osoby s psychiatrickou diagnózou | 5 | - | 5 | | |
| 3.3.6 Osoby se závislostí na alkoholu, jenž neodpovídají cílové skupině služby | | - | - | - | |
| 3.3.7 MOBILITA | bez omezení pohybu | 13 | 2 | 15 | |
| | s částečným omezením | 21 | 3 | 24 | |
| | s úplným omezením pohybu | 19 | - | 19 | |

Pozn.: - modus (nejčastější vyskytovaná hodnota – např. 72 let)

Pozn.: * u detašovaných pracovišť rozčleňte

3.4 obložnost v uplynulém roce - 98,1%

(vypočítete na základě měsíčně vykazované obložnosti, která vychází z denní % naplněnosti kapacity zařízení; jedná se o průměrnou obložnost za rok)

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 | | 12 | 2 | 14 |
| 3.5.2 DRUH POBYTU | denní | - | - | - |
| | týdenní | - | - | - |
| | celoroční | 12 | 2 | 14 |
| 3.5.3 VĚK | rozpětí | 77-97 | 72-88 | 72-97 |
| | průměr | 83,8 | 80 | 81,9 |
| | modus | 87 | 80 | 87 |
| 3.5.4 STUPEŇ ZÁVISLOSTI | osoby bez závislosti | 5 | - | 5 |
| | I lehká závislost | 2 | - | 2 |
| | II středně těžká závislost | 2 | 2 | 4 |
| | III těžká závislost | 2 | - | 2 |
| | IV úplná závislost | 1 | - | 1 |

| | | | | | |
|--|--|---------|---|---|---|
| 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) | - | - | - | |
| 3.5.5.3 osoby se zdravotním postižením (i kombinovaným) a s psychiatrickou diagnózou | 2 | - | 2 | | |
| 3.5.5.4 osoby s psychiatrickou diagnózou | 5 | - | 5 | | |
| 3.5.6 Osoby se závislostí na alkoholu, jenž neodpovídají cílové skupině služby | - | - | - | | |
| 3.5.7 MOBILITA | bez omezení pohybu | 1 | - | 1 | |
| | s částečným omezením | 7 | 2 | 9 | |
| | s úplným omezením pohybu | 4 | - | 4 | |

4 Personál:

| vzdělání | počet pracovníků celkem | | počet pracovníků | | | | | | | | | | | |
|---------------|--|------------|------------------------|----------|----------------------------------|-------------|-------------------------|-------------|---------------------|------------|------------|------------|------------|-------------|
| | přepočtený stav (PS) ke dni 31.12.2011 | % | přímá péče | | | | | | sociální pracovníci | | THP | | ostatní | |
| | | | pedagogičtí pracovníci | | pracovníci v sociálních službách | | zdravotničtí pracovníci | | | | | | | |
| | | | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | | 6 | |
| | | | PS | % | PS | % | PS | % | PS | % | PS | % | PS | % |
| vysokoškolské | 1,0 | 2,6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,7 | 1,8 | 0,3 | 0,8 | 0 | 0 |
| vyšší odborné | 1,4 | 3,7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,3 | 0,8 | 1,1 | 2,9 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| úplné střední | 11,8 | 31,3 | 0 | 0 | 3,9 | 10,3 | 4,3 | 11,4 | 0 | 0 | 2,4 | 6,4 | 1,2 | 3,2 |
| Vyučen | 19,1 | 50,5 | 0 | 0 | 14,0 | 37,0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5,1 | 13,5 |
| Základní | 4,5 | 11,9 | 0 | 0 | 2,3 | 6,1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2,2 | 5,8 |
| Celkem | 37,8 | 100 | 0 | 0 | 20,2 | 53,4 | 4,6 | 12,2 | 1,8 | 4,7 | 2,7 | 7,2 | 8,5 | 22,5 |

Pozn.:

PS: přepočtený stav pracovníků ke dni 31.12.2011

Celkový počet pracovníků (úvazků) =100%. Součet sloupců 1,2,3,4,5,6 celkem v % =100%, hodnotu v % ve sloupcích 1,2,3,4,5 a 6 zjišťujeme vždy z celkového počtu pracovníků (úvazků). Př: má-li organizace 5 zdravotnických pracovníků s úplným středním vzděláním a celkový počet pracovníků v organizaci je 45, pracuje v organizaci 11,1%. zdrav. pracovníků s úplným středním vzděláním.

Sloupec 5) ředitelé, ekonomové, účetní.....

Sloupec 6) údržbáři, uklízečky, prادلeny, kuchaři..

5 Vzdělávání pracovníků

5.1 počet absolvovaných školení, kurzů, seminářů apod. v roce 2011 zaměřených

a) na kvalitu poskytovaných služeb

Na základě zvyšování kvality poskytovaných služeb a snahy zařízení poskytovat péči uživatelům tak, aby co nejlépe odpovídala jejich potřebám, byly pracovníkům domova se zvláštním režimem uspořádány nejrůznější školení, semináře a vzdělávací akce. Většina seminářů byla zajištěna přímo v prostorách našeho zařízení, a to jak externími lektory, tak pracovníkem domova se zvláštním režimem (metodikem kvality přímé péče).

V roce 2011 byly pro pracovníky zajištěny tyto vzdělávací akce:

Vzdělávací agentura Curatio:

- Rehabilitační ošetřovatelství v geriatрии – 10 pracovníků
- Komunikace s problémovými typy klientů – 7 pracovníků
- Biografická anamnéza – 8 pracovníků
- Jak úspěšně jednat s lidmi – 11 pracovníků
- Vedení lidí v organizaci – 7 pracovníků
- Alternativní metody komunikace – 8 pracovníků
- Vedení týmu – základy dobré týmové práce - 9 pracovníků
- Motivace seniorů k účasti na péči – 7 pracovníků
- Syndrom vyhoření – 10 pracovníků
- Normy chování na pracovišti – 17 pracovníků

Nutriční terapeutka – p. Pawlíková a p. Klézl

- Výživa , podvýživa – 15 pracovníků

Interní vzdělávací akce

- Individuální plánování sociální služby I. – pro 2 nové pracovníky, kteří měli zájem plnit funkci klíčového pracovníka
- Individuální plánování sociální služby II. – pro 11 pracovníků, kteří pracují jako klíčoví pracovníci
- Práva uživatelů – pro všechny pracovníky přímé péče
- Setkání vedoucích směn – pro pracovníky přímé péče, kteří plní funkci vedoucího směny

Vzdělávací akce mimo zařízení

- Právní aspekty výkonu zdravotnického povolání lékařských i nelékařských profesí – 2 zdravotní sestry
- Pracovní setkání pracovníků přímé obslužné péče v Komorní Lhotce – 2 pracovníci
- Animace, reminiscence, bazální stimulace a kraniosakrální terapie, uplatnění emoční inteligence, prevence konfliktu s klienty a jejich příbuznými – 5 pracovníků

Stáž, exkurze v jiném zařízení

- Domov Jistoty – stáž pro 2 pracovníků
- Nový Domov – exkurze 1 pracovník, stáž 1 pracovník

b) k provozně – technickým záležitostem

Z celkového počtu 20 externích školení a seminářů byla většina zaměřena na legislativní změny v sociální, ekonomické, mzdové a daňové oblasti, ostatní byly zaměřeny na provozní záležitosti (bezpečnost práce, nové trendy v dietním stravování.). Dále bylo v organizaci uskutečněno 5 interních školení na úseku protipožární ochrany (školení požárních hlídek), bezpečnosti práce a školení řidičů referentských vozidel. Dále bylo v organizaci uskutečněno 5 interních školení na úseku protipožární ochrany (školení požárních hlídek), bezpečnosti práce a školení řidičů referentských vozidel a pro všechny pracovníky interní školení na téma Standardy kvality sociálních služeb.

6 Zvyšování kvality sociálních služeb

6.1 Uplatnění poznatků z jednotlivých vzdělávacích akcí do praxe zařízení v souvislosti se zvyšováním kvality sociální služby

Jedním z cílů domova pro seniory pro rok 2011 bylo zavedení bazální stimulace do praxe. Ke konci roku 2010 absolvovalo několik pracovníků domova pro seniory základní kurz Bazální stimulace, následně během prvního pololetí 2011 seznámili s touto technikou několik dalších pracovníků přímé péče a nyní je bazální stimulace postupně zaváděna do praxe. Využívání této techniky při poskytování péče je velkým přínosem pro zvyšování kvality služby zejména u uživatelů, kteří jsou na péči vysoce závislí.

Součástí semináře na téma Biografická anamnéza byla také přednáška na téma Reminiscenční (vzpomínková) terapie. Na základě této přednášky a následně studia literatury na toto téma byla v zařízení v rámci aktivizace uživatelů zavedena vzpomínková terapie. Pro tuto terapii byly vytvořeny tzv. reminiscenční koutky, které jsou součástí kulturních místností pro uživatele na oddělení a dále také samostatná reminiscenční místnost. Místnost je vybavena starým nábytkem a různými starými dekoračními předměty, které jsou během terapie využívány a napomáhají uživatelům při aktivizaci jejich vzpomínek.

V rámci zjišťování kvality poskytovaných služeb jsou pro uživatele připravovány několikrát ročně dotazníky spokojenosti s poskytovanými službami. Jeden z dotazníků, který byl připraven pro uživatele v roce 2011, se zaměřoval především na individuální přístup k uživatelům a práci klíčových pracovníků. Z dotazníku bylo zjištěno, že pracovníci respektují individuální přístup k uživatelům, ale jako klíčoví pracovníci mají na starost velký počet uživatelů.

Pro zlepšení a zkvalitnění práce klíčových pracovníků a zejména individuálního plánování sociální služby, byli v rámci interních seminářů na téma individuální plánování proškoleni další pracovníci přímé obslužné péče, kteří budou plnit funkci klíčového pracovníka. Tímto dojde ke snížení počtu uživatelů na jednoho klíčového pracovníka.

Na základě tohoto semináře byly pracovníky sociálního oddělení vytvořeny krabičky, které obsahují nejrůznější pomůcky pro komunikaci s uživateli. Jedná se především o kartičky s různými obrázky činností – např. piktogramy, barevné obrázky, fotografie. Za pomoci těchto kartiček byly uživatelům vytvořeny komunikační tabulky, které umožňují lepší dorozumívání s některými uživateli.

Ke zvyšování kvality v oblasti individuálního plánování služby a zejména naplňování osobních cílů uživatelů přispělo také navázání spolupráce s Dobrovolnickým centrem Adra. Díky spolupráci s tímto centrem začali do našeho zařízení docházet dobrovolníci, kteří se podílejí na trávení volného času uživatelů, např. předčítání, procházky na zahradě nebo jen popovídání si s uživateli. V současné době naše zařízení navštěvují 4 dobrovolníci.

6.2 Spolupráce s externími odborníky

V roce 2011 byla navázána spolupráce s supervizorem Mgr. Danou Nedělníkovou, Ph. D. Od srpna 2011 probíhala na oddělení domova pro seniory skupinová supervize, která se soustředila především na problematiku týmové spolupráce pracovníků přímé obslužné péče.

V souvislosti s problematikou podvýživy u uživatelů byla také navázána spolupráce s nutriční terapeutkou, která dochází do zařízení 1x týdně a napomáhá při řešení podvýživy uživatelů.

6.3 Stručný popis procesu, jak zařízení pracuje s problematikou kvalitou sociální služby

V domově pro seniory již od roku 2010 funguje pracovní skupina, která se soustřeďuje na kvalitu poskytovaných služeb, tvorbu pracovních postupů a zavádění těchto pracovních postupů do praxe. Pracovní skupina je tvořena nejrůznějšími pracovníky (pracovníky přímé péče, zdravotními pracovníky, sociálními pracovníky, instruktory sociální péče, vedoucími pracovníky, apod.), tak, aby bylo zapojeno co nejvíce osob, které jsou zainteresovány do oblasti poskytování péče. Setkání této skupiny probíhají pravidelně v týdenních intervalech a dle potřeby častěji. Vedoucím pracovní skupiny je metodik kvality přímé péče. Členové skupiny se účastní setkání vždy podle potřeby a daného tématu.

Pracovníci v sociálních službách jsou následně s pracovními postupy seznamováni v rámci pracovních porad, setkávání realizačního týmu. Dále byly během roku pro pracovníky vytvořeny vzdělávací semináře na téma Individuální plánování poskytované služby, Práva uživatelů a Standardy kvality sociálních služeb. Tyto vzdělávací semináře si zařízení organizuje samo, vzdělávání provádí metodik kvality přímé péče.

V praxi jsou jednotlivé postupy průběžně ověřovány a je zjišťováno, zda jsou nastaveny tak, aby co nejlépe odpovídaly požadavkům uživatelů.

Veškerá zjištění jsou pravidelně evidována a následně jsou pracovní postupy upraveny.

Zavedení těchto postupů do praxe je pravidelně kontrolováno v rámci plánované kontrolní činnosti vedoucích pracovníků a neplánovaně v rámci vnitřního kontrolního systému zařízení.

V rámci zvyšování kvality poskytovaných služeb domov pro seniory využívá nejrůznější způsoby pro získávání podnětů k hodnocení kvality služeb. Tyto podněty jsou získávány jak od uživatelů, tak rodinných příslušníků a známých, tak od osob, které vykonávají v zařízení např. odbornou stáž, praxi, popř. navštěvují zařízení jako dobrovolníci.

V roce 2011 bylo využito několik forem pro získání zpětné vazby. Pro uživatele zařízení je 2x ročně vytvořen dotazník spokojenosti, který je s uživateli vyplňován za pomoci nestranných osob (většinou se jedná o osoby, které v našem zařízení vykonávají praxi v oboru sociální práce). V roce 2011 byl pro uživatele vytvořen dotazník na zjištění individuálního přístupu k uživatelům a spokojeností uživatelů s klíčovými pracovníky a dále na zjištění spokojenosti uživatelů s dostupností a využíváním veřejných služeb v zařízení a v okolí.

Dále byla pro uživatele vytvořena anketa na téma stravování, do ankety se zapojili také pracovníci přímé obslužné péče. Podněty od uživatelů i pracovníků byly předány stravovacímu provozu domova, který na základě těchto podnětů provedl drobné úpravy jídelníčků pro uživatele.

Rodinným příslušníkům a známým uživatelů byl předložen dotazník spokojenosti s poskytovanými službami, který se zaměřoval na ubytování, stravování, poskytovaná sociální péče, zdravotní péče a dostatečná informovanost o poskytovaných službách.

Dalším zdrojem pro získávání informací o poskytovaných službách jsou hodnocení, která vypracovávají praktikanti, kteří vykonávají v našem zařízení povinnou praxi, popř. hodnocení stážistů po absolvované stáži a dále hodnocení od dobrovolníků, které jsou získávány prostřednictvím supervize s dobrovolníky.

Poskytovatel pravidelně vyhodnocuje stížnosti a pochvaly uživatelů, pořádá několikrát za rok besedy s uživateli, kde jsou probírány potřeby a představy o průběhu služby se samotnými uživateli. Dle potřeby probíhá setkání stravovací komise. Jednotlivé podněty, které jsou zde zjištěny, jsou v rámci možností organizace realizovány.

7 Sociální podmínky uživatelů

7.1 počet a kapacita pokojů, umístění sociálního příslušenství (pokud je sociální zařízení mimo pokoj uživatele, tak uvést i počet uživatelů na jedno sociální zařízení/koupelnu)

Pavilon P-3 je dvoupodlažní objekt. Jsou v něm umístěny ženy i muži. Dva pokoje jsou jednolůžkové, zbytek je dvoulůžkových.

V prvním podlaží je kapacita 25 míst. Jsou zde dvě koupelny, kuchyňka, kulturní a návštěvní místnost pro uživatele, 4 kabiny WC, z toho jedna bezbariérová. Na pokojích nejsou umyvadla.

Ve druhém podlaží je kapacita 23 míst. Jsou tam dvě koupelny, kuchyňka, 4 kabiny WC, z toho jedna bezbariérová, na pokojích nejsou umyvadla. Dále mají uživatelé možnost využívat denní místnost (malá jídelna) a kulturní místnost s přístupem na terasu.

Na pavilonu je přivolávací signalizace.

Pavilon P-3a je dvojpodlažní objekt s kapacitou 9 míst. Jsou v něm umístěni muži i ženy. V přízemí je jídelna pro všechny uživatele pavilonu, rehabilitace s vodoléčbou a bufet.

Ve druhém podlaží jsou 2 dvoulůžkové pokoje a 5 jednolůžkových. Na 2 pokojích je vlastní hygienické zázemí, 2 mají společné hygienické zázemí s vedlejším pokojem a 3 pokoje mají společné hygienické zázemí.

Pavilon P-3a má na všech pokojích přivolávací signalizaci.

7.2 možnost trávení volného času - počty a vybavenost společných prostor (společenské místnosti, klubovny, knihovny, herny, tělocvičny aj.)

V zařízení jsou dvě kulturní místnosti, větší se nachází v suterénu pavilonu P-2, je vybavena knihovnou, kuchyňkou a barem, TV s velkoplošnou obrazovkou a klavírem. Rovněž se zde nachází místnost pro terapie s uživateli. Další oddechová místnost je umístěna ve druhém nadzemním podlaží pavilonu P-3. V této kulturní místnosti na pavilonu P-3 lze organizovat akce pro menší skupinu, cvičení s ergoterapeutkou nebo pro individuální terapii. Na místnost navazuje terasa. V denní místnosti na P-3 se pravidelně jednou týdně konají bohoslužby. Pro uživatele na prvním patře na P3 je rovněž zřízena denní místnost. Areál zařízení je volně přístupný, má vlastní zahradu, která je oplocená, jsou zde lavičky a plochy určené k trávení volného času obyvatel. Součástí areálu jsou dva zahradní altány a atrium.

7.3 další poskytované služby – rehabilitace, typy dílen, různé druhy terapií (arte, muziko, canis, hippo...)

V přízemí pavilonu P-3a je rehabilitace, kde jsou uživatelům dle indikace lékaře poskytovány tyto procedury: elektroléčba, ultrazvuk, vodoléčba, masáže, parafín. Ve velké kulturní místnosti na P-2 probíhají veškeré aktivity určené pro větší počet uživatelů, jako je velmi oblíbená kavárna (1x týdně), muzikoterapie, promítání filmů apod. Dále se zde konají společenské akce, na kterých se uživatelé aktivně podílejí, např. nácvikem kulturního pásma, divadelního představení apod. V menší terapeutické místnosti, která je rovněž v suterénu P-2, probíhají aktivity a terapie s menší skupinou uživatelů (cvičení, trénink paměti, aromaterapie apod.). V suterénu pavilonu P-1 je dílna pro ruční práce. Na pavilonu P-3 byla zřízena místnost, která slouží pro reminiscenční (vzpomínkovou) terapii.

7.4 návaznost na další dostupné zdroje

V přízemí pavilonu P-3a je provozována v pronajatých prostorách bezbariérová prodejna potravin formou bufetu. V případě potřeby je uživatelům umožněna a zprostředkována účast na kulturních a společenských aktivitách mimo objekt poskytovatele, rovněž tak mohou být doprovázeni na nákupy či jednání s úřady apod. Uživatelé mají možnost kdykoliv dle vlastních potřeb opustit areál zařízení. Dle domovního řádu je jim doporučeno toto opuštění hlásit personálu.

7.5 kulturní a sportovní akce, jichž se uživatelé mohli v uplynulém roce účastnit.

Mimo plánované aktivity (terapie) se uskutečnily v roce 2011 tyto kulturní a společenské akce:

| | |
|-----------|--|
| leden: | 1 akce (Tříkrálová kavárna) |
| únor: | 1 akce (Ples) |
| březen: | 2 akce (MDŽ, Josefovská zábava) |
| duben: | 2 akce (Velikonoční veselice, Stavění máje) |
| květen: | 2 akce (Den matek, Kácení Májky) |
| červen: | 2 akce (Smažení vaječiny, Letní grilování) |
| červenec: | 1 akce (Sportovní olympiáda) |
| srpen: | 1 akce (Domovský jarmark) |
| září: | 1 akce (Vinobraní) |
| říjen: | 1 akce (Bramborová olympiáda) |
| listopad: | 1 akce (Dýňová slavnost) |
| prosinec: | 3 akce (Mikuláš, Vánoční besídka, Silvestrovská kavárna) |

Během letních měsíců byly pro uživatele uspořádány výlety do blízkého okolí – ZOO, Botanická zahrada Karviná, Muzeum v přírodě Rožnov pod Radhoštěm, cukrárny, Olympiáda v domově pro seniory Havířov, divadla, apod.

Většina akcí se plánuje a koná pro obě služby společně. Odděleně pro konkrétní službu se konají pouze terapie, které se musí přizpůsobit specifické skupině uživatelů (trénink paměti, ruční práce, reminiscenční terapie, apod.).

7.6 způsob vzdělávání a udržování, rozvíjení schopností uživatelů – vzdělávání v zařízení x mimo zařízení – počty uživatelů

Jednou týdně mají uživatelé možnost zúčastnit se společenského posezení, které pořádají pracovníci sociálního oddělení. Na tato posezení jsou zváni zástupci vedení organizace, personálu, Města Petřvald, odborné veřejnosti i rodinní příslušníci, kde jsou formou besedy uživatelé informováni o dění mimo domov (v roce 2011 se byla součástí posezení pro uživatele přednáška o životě v Africe, pomůckách pro uživatele s poruchou zraku, apod.). Rovněž je odebírán denní tisk, který je dán k dispozici všem uživatelům. Čtvrtletně pořádá vedení Domova Březiny besedu s uživateli, na které jsou podány informace k legislativním změnám v sociální oblasti, k metodickým pokynům a standardům, a kde jsou formou dotazů a odpovědí řešeny jejich potřeby a připomínky.

V přímé souvislosti se zdravotním stavem uživatelů bylo od vzdělávacích a obdobných akcí mimo domov upuštěno. Individuálně však mohou být v tomto směru podporováni.

- 8 Stavebně - technický stav objektu**, v nichž jsou uživatelům poskytovány služby: základní charakteristika dle škály: 1) *velmi dobrý*, 2) *vyhovující + drobné opravy*, 3) *nevyhovující+ rozsáhlé úpravy*, 4) *havarijní*

Souhrnně jsou hodnoceny parametry:

- 8.1 stav obslužného provozu:**
- 8.1.1 kuchyně- *vyhovující + drobné opravy*
 - 8.1.2 prádelna- *velmi dobrý*
 - 8.1.3 vytápění- *vyhovující + drobné opravy*

8.2 stav stavby:

- 8.2.1 statika: P-3 - *vyhovující + drobné opravy*
P-3a - *vyhovující + drobné opravy*
- 8.2.2 vnější plášť: P-3 - *nevyhovující + rozsáhlé úpravy (zateplení)*
P-3a - *velmi dobrý*
- 8.2.3 střecha: P-3 - *nevyhovující + rozsáhlé úpravy*
P-3a - *velmi dobrý*

8.3 technický stav:

- 8.3.1 elektroinstalace: P-3 - *nevyhovující + rozsáhlé úpravy*
P-3a - *velmi dobrý*
- 8.3.2 rozvody tepla: P-3 - *nevyhovující + rozsáhlé úpravy*
P-3a - *velmi dobrý*
- 8.3.3 vody: P-3 - *havarijní*
P-3a - *velmi dobrý*
- 8.3.4 odpady: P-3 - *havarijní*
P-3a - *velmi dobrý*

Jak vyplývá z předchozí specifikace je stav objektu P-3 značně neuspokojivý, takže organizace v roce 2011 realizovala stavební úpravy z aktivace majetku a vlastního investičního fondu (výměna plynového kotle, bojleru, oprava rozvodů ÚT) proto, aby byl odstraněn havarijní stav.

8.4 bariérovost objektu – zcela bezbariérový, částečně bariérový, zcela bariérový

- P-3 – bezbariérový
- P-3a -bezbariérový

Bezbariérovost P-3 je zajištěna pouze v budově a do spojovací chodby výtahem, bezbariérový východ z pavilonu do areálu jinak není možný. Pavilon P-3a je bezbariérový.

9 Zprávy o plnění úkolů stanovených pro rok 2011

9.1 Nadále udržet minimálně 0,5 pracovního úvazku pro osoby s mentálním postižením z řad uživatelů jiných sociálních služeb nebo pro osoby s duševním onemocněním.

Splněno. Na základě spolupráce se Slezskou diakonií bylo pokračováno v zaměstnávání osob z Domova se zdravotním postižením Hosana v Karviné. Jsou uzavřeny pracovní smlouvy se dvěma uživateli této služby (p. Sliwka, p. Kovařík), kteří 2x týdně s doprovodem asistentky provádí práce na údržbě zeleně a úklidu.

9.2 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. V roce 2011 bylo zaměstnáno 4,83 osob (přečteno na úvazky), což činí 4,32 % z celkového počtu 111,76 zaměstnanců (úvazků).

9.3 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. Ve dnech 18. a 19. října 2011 proběhl v zařízení seminář pod názvem Demence, který pořádal Diakonický institut Ostrava. Semináře se zúčastnilo 20 pracovníků. (14 pracovníků domova se zvláštním režimem, 5 pracovníků domova pro seniory, 1 pracovník pro obě poskytované služby).

Pracovníci byli během semináře seznámeni s postupy, technikami a tipy jak pracovat s lidmi trpícími onemocněním demence a jak využít tyto nástroje v praxi.

9.4 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. Na základě semináře na téma Demence, který proběhl v našem zařízení a studia odborné literatury byl vytvořen Metodický pokyn č. 1/8 ZVR Techniky pro práci s uživateli s demencí. Tento metodický pokyn popisuje techniky a tipy, jak pracovat s uživateli trpícími demencí, tipy a rady pro komunikaci s uživateli s demencí a možnosti využití nejrůznějších pomůcek pro uživatele (viz. příloha č. 1).

Pracovníci byli seznámeni s těmito technikami a tipy prostřednictvím účastníků semináře na téma Demence během setkání realizačního týmu pracovníků pro individuální plánování sociální služby. Všichni pracovníci domova se zvláštním režimem byli s těmito technikami dále řádně seznámeni prostřednictvím školicí akce pod vedením metodika kvality přímé péče. Tyto techniky pro práci s uživateli s demencí pracovníci používají při péči o uživatele v kombinaci se stanovenými postupy práce tak, aby péče co nejvíce odpovídala individuálním potřebám uživatelů.

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

Splněno. Během roku 2011 došlo několikrát k aktualizaci vnitřních pravidel zařízení – Domovního řádu tak, aby co nejlépe odpovídaly poskytované službě pro uživatele. V souvislosti s aktualizací domovního řádu byly také upraveny metodické pokyny popisující poskytování sociální služby. Jedná se především o metodické pokyny, které souvisí s naplňováním standardu č. 2, 3, 4 a 5. V rámci aktualizace těchto pravidel byl také změněn název Domovního řádu na Vnitřní pravidla zařízení – Život v domově. Tyto vnitřní pravidla v aktuálním znění přikládáme jako přílohu č. 2.

9.6 V rámci různých formulářů organizace pro zájemce o sociální službu a uživatele (např. Žádost o sociální službu, Evidence pádu apod.) používat a vyžadovat pouze takové osobní a citlivé údaje, které jsou nezbytné. Při používání osobních údajů zájemců o sociální službu a uživatel 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. V únoru 2011 proběhla aktualizace metodických pokynů, které souvisí s jednáním se zájemcem o službu, a to v souvislosti s naplňováním standardu č. 3. Následně na základě absolvování vzdělávacího programu S kvalitou do praxe, byly tyto postupy ještě znovu upraveny a postupně jsou zaváděny do praxe. Jednotlivé formuláře v organizaci byly upraveny tak, aby osobní a citlivé údaje uživatelů byly zpracovávány pouze v minimální míře. Jedná se především o Žádost o přijetí do zařízení, včetně souvisejících formulářů a formuláře pro individuální plánování sociální služby a evidenci mimořádných událostí. Standard č. 3 má 51 příloh, proto přikládáme pouze MP 3-1 Jednání se zájemce o službu sociální péče Domova se zvláštním režimem, který celou problematiku popisuje (viz příloha č. 3). Vnitřní pravidla pro vedení dokumentace a ochranu osobních údajů mělo zařízení již zpracováno v souvislosti s naplňováním Standardu č. 6. Tyto vnitřní pravidla byly pouze upraveny o způsoby ukládání dokumentace a odpovědnost pracovníků za vedení této dokumentace.

9.7 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. V rámci aktualizace pracovních postupů, které souvisejí s naplňováním Standardu č. 15, byly stanoveny způsoby zjišťování spokojenosti s poskytovanými službami nejen od uživatelů, ale také od rodinných příslušníků a osob, které se vyskytují v našem zařízení, např. stážisté, dobrovolníci, praktikanti, apod.

Pro uživatele zařízení je 2x ročně vytvořen dotazník spokojenosti, který je s uživateli vyplňován za pomoci nestranných osob (většinou se jedná o osoby, které v našem zařízení vykonávají praxi v oboru sociální práce). Dotazníky jsou směřovány na zjišťování spokojenosti v různých oblastech poskytování služby. V loňském roce byl s uživateli zpracován dotazník na zjištění spokojenosti uživatelů s poskytováním individuální péče v našem zařízení a s prací klíčových pracovníků a dále na zjištění spokojenosti uživatelů s dostupností a využíváním veřejných služeb v zařízení a v okolí.

Během roku byla také s uživateli zpracována anketa na téma stravování. Rodinným příslušníkům a známým uživatelů je jedenkrát ročně předkládán dotazník spokojenosti s poskytovanými službami. V loňském roce se jednalo především o služby – ubytování,

stravování, poskytovaná sociální péče, zdravotní péče a dostatečná informovanost o poskytovaných službách.

Dalším zdrojem pro získávání informací o poskytovaných službách jsou hodnocení, která vypracovávají praktikanti, kteří vykonávají v našem zařízení povinnou praxi, popř. hodnocení stážistů po absolvované stáži a dále hodnocení od dobrovolníků, které jsou získávány prostřednictvím supervize s dobrovolníky (viz. příloha č. 4).

9.8 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 zařízení.

Splněno. Domov Březiny, p.o., zahájil spolupráci s dobrovolníky v měsíci březnu prostřednictvím Dobrovolnického centra Adra. V měsíci březnu nastoupili do zařízení 2 dobrovolníci, v současné době dochází do zařízení 5 dobrovolníků.

9.9 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. Domov Březiny, p.o., je zařízením, které poskytuje služby sociální péče převážně seniorům s různými formami postižení. V rámci možností usiluje zařízení o to, aby hlavně docházelo k aktivizaci uživatelů s nejtěžším stupněm postižení. Tito uživatelé jsou za příznivého počasí vyvázeni mimo pokoj na terasu nebo na zahradu zařízení přímo s lůžkem nebo za pomoci nejrůznějších pomůcek pro imobilní uživatele (polohovací invalidní vozík, apod.). Při nepříznivém počasí jsou vyvázeni do kulturních místností, jejichž vybavení je přizpůsobováno dle poskytované terapie (např. vzpomínková terapie). Tyto pracovní postupy jsou zpracovány v metodických pokynech, které souvisejí s naplňováním Standardu č.5 o individuálním plánování a vycházejí z individuálních potřeb a možností uživatelů (zdravotní stav, zájem uživatele, apod.) a z možností poskytovatele (vhodné počasí, dostatek pracovníků na směně, dostatek pomůcek pro imobilní uživatele, apod.).

9.10 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. Organizace využila dobré praxe jiných poskytovatelů a uskutečnila „burzu oblečení“, na které si zaměstnanci v přímé péči mohli vybrat pracovní oblečení dle vlastního vkusu. I když byl v organizaci jednotný oděv zrušen před 2-mi lety, touto burzou byl proces výměny oblečení dokončen.

9.11 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 souvislosti s naplňováním Standardů č. 2, 3, 4, a 5 má zařízení zpracované pracovní postupy. Jelikož naplňování těchto standardů je pro zařízení stěžejní, snaží se aktivně o jejich zavedení do praxe a zajištění řádného průběhu poskytované služby.

Pracovníci v sociálních službách jsou s těmito pracovními postupy seznamováni v rámci pracovních porad, setkávání realizačního týmu. Dále byly během roku pro pracovníky

vytvořeny vzdělávací semináře na téma Individuální plánování poskytované služby a Ochrana práv uživatelů. Tyto vzdělávací semináře si zařízení organizuje samo, vzdělávání provádí metodik kvality přímé péče.

V praxi jsou jednotlivé postupy průběžně ověřovány, zda jsou nastaveny tak, aby co nejlépe odpovídaly požadavkům uživatelů. Veškerá zjištění jsou pravidelně evidována a následně jsou pracovní postupy upraveny.

Zavedení těchto postupů do praxe je pravidelně kontrolováno v rámci plánované kontrolní činnosti vedoucích pracovníků a neplánovaně v rámci vnitřního kontrolního systému zařízení.

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

Splněno. Snahou zařízení je poskytovat uživatelům terapeutické a aktivizační činnosti tak, aby co nejvíce odpovídaly jejich potřebám. Zařízení poskytuje několik druhů těchto činností, jak skupinové tak individuální. Přehled druhů aktivit pro uživatele dle jednotlivých poskytovaných služeb, včetně přehledu o jejich využívání uživateli je uveden v příloze č. 5.

Využívání terapeutických a aktivizačních činností uživatele je zaznamenáváno v jeho individuální dokumentaci, kterou s ním vede jeho klíčový pracovník.

9.13 Aktivně se podílet na zajištění převodu domova pro seniory na obec ve spolupráci se zřizovatelem a s městem Petřvald.

Splněno. Proběhlo několik jednání se zástupci města (náměstek hejtmana, vedoucí sociálního odboru, ředitel Domova Březiny), kde byly podány komplexní informace k chodu, financování a podmínkám převodu organizace. Zastupitelstvo města Petřvald svým usnesením převod služby domova pro seniory neschválilo.

9.14 V úzké spolupráci se zřizovatelem zpracovat strategii rozvoje poskytované sociální služby s ohledem na využití stávajících prostor organizace.

Splněno. Organizace předložila Strategický plán rozvoje organizace zřizovateli 3.8.2011. Po následných analýzách a v souvislosti s transformačními procesy v rámci celého kraje bylo dohodnuto přesunout konečné rozhodnutí k transformaci Domova Březiny na rok 2012.

9.15 Plnit úkoly, které si organizace v rámci závěrečné zprávy o činnosti stanovila jako stěžejní cíle k realizaci v roce 2011, a které jsou vždy v souladu se schválenými strategickými dokumenty zřizovatele: Koncepce kvality sociálních služeb v Moravskoslezském kraji (včetně transformace pobytových sociálních služeb), Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb v Moravskoslezském kraji na léta 2010 – 2014, Moravskoslezský krajský plán vyrovnávání příležitostí pro občany se zdravotním postižením 2009 – 2013.

9.15.1 V oblasti zvyšování kvality (pro domov pro seniory):

- na P-3, kde jsou umístěny pouze ženy, vyčlenit 4 dvojlůžkové pokoje pro muže a tím vytvořit přirozenější skladbu uživatelů - **splněno**
- na P-3 změnit 2 dvojlůžkové pokoje s nejmenší výměrou na jednolůžkové, po kterých je zvýšená poptávka - **splněno**
- dokončit u uživatelů s nevhodnými diagnózami stěhování na vhodnější sociální službu, resp. individuálně řešit společně s domovem se zvláštním režimem - **splněno**

- pravidelně vyhodnocovat rizika, oproti roku 2010 snížit počet pádů uživatelů o 25% - **splněno**.

9.15.2 V oblasti odstranění havarijních stavů a energetických úspor (domov pro seniory):

- oprava koupelen na P-3 – odloženo, po transformaci
- oprava podlah na P-3 – odloženo, po transformaci
- v rámci energetických úspor vyměnit okna, která jsou na P-3 v havarijním stavu – odloženo, po transformaci
- umístit zabezpečovací signalizaci v přízemí P-3a - **splněno**
- vyměnit část zanesených rozvodů vody pro ústřední vytápění - **splněno**
- vyměnit zastaralý kotel pro ohřev TUV na P-3 - **splněno**
- odstranit havarijní stav střechy vč. demolice nefunkčních komínů na P-3 – odloženo, po transformaci

10 Hodnocení činností realizovaných v uplynulém roce

V organizaci pokračuje proces humanizace zařízení. Po zrušení třílůžkových pokojů a zřízení kulturních místností na každém patře jednotlivých pavilonů bylo v roce 2011 zřízeno 6 jednolůžkových pokojů na úkor pokojů dvoulůžkových. Po jednolůžkových pokojích je zvýšená poptávka a některé dvojlůžkové pokoje díky svým malým rozměrům byly pro tuto přeměnu vhodné.

V rámci zajištění bezbariérovosti byl přestěhován bufet s potravinami, nápoji a hygienickými potřebami ze suterénu pavilonu P2 do přízemí pavilonu P3a. Zvýšila se dostupnost této služby, u uživatelů je tímto lépe aktivována jejich soběstačnost a podpora ve využívání vnějších zdrojů.

Organizace zpracovala a předložila zřizovateli „Strategický plán rozvoje organizace“ na období 5 let, ve kterém navrhuje řešit situaci s nevyhovujícím stavem budov a doporučuje transformaci cílové skupiny. Rozhodujícím faktorem transformace je útlum sociální služby domova pro seniory a rozšíření služby domova se zvláštním režimem s případnou specializací na osoby s nízkými příjmy, popř. se specifickými potřebami. Další projednávání tohoto plánu bylo odloženo do roku 2012, kdy zřizovatel pro takto závažné rozhodnutí provedl průzkum potřebnosti navrhované služby v rámci spádové oblasti a připravuje jednání transformační skupiny.

Vzhledem k tomu, že rok 2011 byl rokem významných úspor, zaměřila se organizace na snižování nákladů. Byly instalovány spořiče vody, dokončena výměna kotlů na TUV, snížen objem odpadů, když se organizace zapojila do akce „Ekologicky zodpovědný kraj“.

V roce 2011 byly požádány města a obce o dotace na dofinancování sociální služby jejich bývalým občanům, kteří z důvodu nízkých příjmů nemají dostatek financí na plnou úhradu. Podařilo se získat 173.000,-- Kč. Nadace OKD nám dotaci na pořízení polohovacích lůžek pro osoby s demencemi ve výši 224.000,-- Kč neposkytla.

11 Stěžejní cíle stanovené k realizaci v roce 2012

11.1 V oblasti zvyšování kvality (pro domov pro seniory):

- zajistit vzdělávání pracovníků v sociální službě v oblasti paliativní péče, zavést do praxe poznatky v této oblasti,
- pravidelně vyhodnocovat rizika, sledovat jejich výskyt, přijmout opatření tak, aby se oproti roku 2011:
 - a) snížil počet pádů uživatelů o 15%,
 - b) snížil počet uživatelů s malnutricí (podvýživa) o 20%,
- vybavit terapeutickou místnost pro světelnou terapii jako prevenci proti únavovému syndromu a počínajícím demencím.

11.2 V oblasti odstranění havarijních stavů a energetických úspor (domov pro seniory):

- oprava koupelen na P-3,
- oprava podlah, které jsou na P-3 v havarijním stavu,
- v rámci energetických úspor vyměnit okna, která jsou na P-3 v havarijním stavu,
- vyměnit část zanesených rozvodů vody pro ústřední vytápění na P-3,
- odstranit havarijní stav střechy vč. demolice nefunkčních komínů na P-3,

12 Další vize rozvoje zařízení v průběhu příštích let

(dle zjištěných potřeb, transformace zařízení.... apod.)

Ve službě Domov pro seniory jsou převážně uživatelé s postižením pohybového aparátu. Navíc se však v 19 případech vyskytuje kombinované zdravotní postižení, nejčastěji se stařeckou demencí a ve třech případech i s Alzheimerovou chorobou, a to v mírném stádiu. Z hlediska mobility je 27 uživatelů bez omezení nebo s mírným omezením pohybu, 21 uživatelů s částečným nebo výrazným omezením pohybu a 11 s úplným omezením pohybu.

V současnosti je evidován zvýšený zájem o službu DZR, a to hlavně u žadatelů převážně mobilních se sníženou orientací v čase, místě i osobě. Naopak ze strany seniorů má poptávka opačný trend, v poslední době počet nových žádostí snižován.

Zřizovateli je předložen k projednání návrh na provedení transformace v následných krocích:

1. Zaměřit poskytování sociální služby na specifickou skupinu osob ve zvláštním režimu a službu domova pro seniory postupně utlumovat (horizont 5 let).
2. Nově definovat cílovou skupinu osob, které budou poskytovány sociální služby na pavilonu P-3 a P3a. Doporučujeme mobilní uživatele se sníženou orientací v čase, místě i osobě. Snížit věkovou hranici na 50 let. Možno se zaměřit i na uživatele s nízkými příjmy.
3. Zajistit odbornou přípravu zaměstnanců ve vazbě na specifikovanou cílovou skupinu uživatelů, zpracovat nový vzdělávací plán pro celou organizaci.
4. Zpracovat harmonogram přijímání nových uživatelů, a to v souvislosti s rozhodnutím o změně cílové skupiny a dalších rekonstrukcích nebo demolicích.
5. V případě změny cílové skupiny spolupracovat s dalšími poskytovateli při případném přestěhování uživatelů, kteří nesplňují kritéria schválené cílové skupiny.

6. Rozhodnout o rekonstrukci nebo demolici pavilonu P2 a navazujícím vybudování terapeutického, odpočinkového a relaxačního centra v místě krytu CO.
7. Rozhodnout o způsobu vylepšení technického stavu pavilonu P-3 (komplexní rekonstrukce nebo postupné zřizování sociálního zázemí na pokojích s výměnou podlah a oken).
8. Projednat se zřizovatelem způsoby financování.

13 Ekonomické údaje

Detailní ekonomické vyhodnocení bude zpracováno v tabulkové části závěrečné zprávy o činnosti a plnění úkolu příspěvkové organizace dle přílohy č. 16 Metodického pokynu k provedení Zásad vztahů orgánů kraje k příspěvkovým organizacím, které byly zřízeny krajem nebo byly na kraj převedeny zvláštním zákonem.

- Tabulka č. 1) – Základní ukazatele
- 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. 12) – Přípustný objem prostředků na platy
- Tabulka č. 13) – Nemocnost

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

| | náklady (tis. Kč) | výnosy (tis. Kč) | výsledek hospodaření (tis. Kč) |
|-------------------|------------------------------|-----------------------------|---|
| Hlavní činnost | 16441,8 | 16327,1 | -114,7 |
| Doplňková činnost | 50,2 | 58,9 | 8,7 |
| Celkem | 16492 | 16386 | -106 |

13.2 Návrh na rozdělení zlepšeného výsledku hospodaření (Kč)

| Výsledek hospodaření za rok 2011 | z toho | |
|---|-----------------------------------|------------------------------|
| | převod do rezervního fondu | převod do fondu odměn |
| 4128,88 | Viz Souhrnná zpráva | 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) |
|-------------------------------|------------------------------|-----------------------------|---|
| Domov pro Seniory | 16492 | 16386 | -106 |
| Celkem | 16492 | 16386 | -106 |

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) |
|--|--|
| Domov pro Seniory | 4708 |
| Celkem | 4708 |

13.5 Významné dary, sponzorství (tis. Kč)

| Druh/účel | celkem | finanční | věcný | finanční | věcný |
|---------------------------|--------------|---------------|-------------|-----------------|----------|
| | | rezervní fond | | investiční fond | |
| Dary pro potřeby uživatel | 11,7 | 0 | 11,7 | 0 | 0 |
| Školení personálu | 51,1 | 0 | 51,1 | 0 | 0 |
| Finanční dary neúčelové | 3,2 | 3,2 | 0 | 0 | 0 |
| Finanční dary účelové | 55,2 | 55,2 | 0 | 0 | 0 |
| Celkem | 121,2 | 58,4 | 62,8 | 0 | 0 |

Komentář:

O použití věcných darů a školení personálu je účtováno prostřednictvím účtu – jmění účetní jednotky 401 902 a výnosového účtu 649.

Následující údaje v tabulkách 13.6 až 13.8 jsou shodné s údaji v Souhrnné závěrečné zprávě za celou organizaci vzhledem k tomu, že neovlivňují výsledek hospodaření a vztahují se k činnosti celé organizace.

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

| Zdroj (poskytovatel) | Účel akce | Výše (tis. Kč) |
|----------------------|-----------------------------|----------------|
| Investiční fond | Myčka nádobí | 398,4 |
| Investiční fond | EZS kamerový systém – TZ SB | 44,3 |
| Investiční fond | Plynové kotelny SB,P2,P3 | 180,8 |
| Celkem | | 623,5 |

13.7 Hospodaření s peněžními fondy (tis. Kč)

| Název fondu | stav (v tis. Kč) | |
|-----------------|------------------|----------------|
| | k 1. 1. 2011 | k 31. 12. 2011 |
| investiční fond | 4284,07 | 4937,23 |
| FKSP | 169,45 | 137,33 |
| rezervní fond | 2677,33 | 2663,7 |
| fond odměn | 196,16 | 148,16 |

13.8 Dokončený dlouhodobý majetek (tis. Kč)

| | Název akce | zdroje (tis. Kč) | MSK | ISPROFIN | dary | jiné (jaké) |
|-----------------|--------------|------------------|----------|----------|----------|-------------|
| Investiční fond | 398,4 | 398,4 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Investiční fond | 44,3 | 44,3 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Investiční fond | 180,8 | 180,8 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Celkem | 623,5 | 623,5 | 0 | 0 | 0 | 0 |

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 |
| Oprava výtahu - kuchyň | 22,4 | 0 | 22,4 | 0 | 0 |
| Malířské práce P3 | 82,9 | 0 | 82,9 | 0 | 0 |
| Oprava výtahů DB | 22,5 | 0 | 22,5 | 0 | 0 |
| Malířské práce SB, P2, kuchyň | 28,6 | 0 | 28,6 | 0 | 0 |
| Celkem | 156,4 | 0 | 156,4 | 0 | 0 |

13.10 Příspěvkové organizaci byly stanoveny tyto závazné ukazatele na r. 2011* (Kč)

| Závazný ukazatel na rok 2011 (uveďte účel) | |
|---|-----------|
| Příspěvek na provoz | 4 708 000 |
| Výsledek hospodaření za rok 2011 ve výši | 0,- |
| Příspěvek na provoz – účelový na odpisy | 330 000 |
| 25 % podíl mimotarifních složek platu (doplňte skut. %) | 25% |

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

| Pojistná událost | celková výše škody | výše náhrady od pojišťovny |
|------------------|--------------------|----------------------------|
| x | 0 | 0 |
| Celkem | 0 | 0 |

13.12 Zahraniční služební cesty

| Místo | účel cesty | od - do | počet zaměstnanců |
|-------|------------|---------|-------------------|
| x | x | x | x |

13.13 Průměrné % nemocnosti za rok 2011 je 5,73%**13.14 Pohledávky a závazky organizace po lhůtě splatnosti**

Pohledávka – sociální půjčka z FKSP ve výši 15 000,-- Kč, ze dne 2.2.2009 (doklad PK 120004). Pohledávka je vymáhána právní cestou. Okresní soud v Karviné vydal platební rozkaz, který nabyt právní moci 2.7.2010.

Částečná úhrada – 18.2.2011 doklad 992116 1000,--Kč

8.3.2011 doklad 992153 1000,--Kč

30.6.2011 doklad 992477 500,--Kč

Pohledávka 31.12.2011 ve výši 12 500,-- Kč.

Jiné pohledávky a závazky po lhůtě splatnosti organizace nemá.

13.15 Kontroly – opatření (vlastní, jinými subjekty)

V roce 2011 nebyla v organizaci veřejnosprávní kontrola hospodaření ze strany zřizovatele plánovaná.

Audit účetní závěrky za rok 2010, který byl proveden v květnu 2011, byl bez připomínek. Jeho součástí byl výrok auditora k použití neinvestiční dotace z MPSV.

Vlastní kontroly.

Kontrolní činnost je v organizaci řešena řádem pro vnitřní kontrolní systém (harmonogram kontrolní činnosti). Řád pro VKS je průběžně aktualizován a dostatečně splňuje potřeby účinné kontroly hospodaření s veřejnými prostředky jak na straně příjmů, tak i výdajů. Ředitel navíc vydal příkaz, kterým specifikoval další okruhy kontrolovaných oblastí.

Kontroly v roce 2011 proběhly v těchto oblastech: kontrola formální správnosti dokladů za předchozí rok, vyhodnocování čerpání limitovaných příslibů, kontrola dodržování právní a finanční fáze u výdajů za mzdy a odvody z mezd, čtvrtletní průběžné kontroly plnění pohledávek, kontrolní inventarizace skladu potravin, soukromé telefonní hovory a čerpání služebních kreditů, vyřizování stížností, spotřeba PHM a autoprovoz, kontrola náležitostí dokladů a výdeje ve stravovacím provozu, uzavřených depozitních účtů, aktualizace stupně příspěvku na péči apod. Celkem bylo uskutečněno 8 kontrol.

Pracovníci ekonomického oddělení v rámci vlastního pověření provedli 9 průběžných kontrol výdajů na dodávky služeb a materiálu.

Při zjištěných nedostatecích byla přijata nápravná opatření, která byla rovněž vyhodnocena a jejichž plnění byla předmětem další kontroly. Závěry všech kontrol byly projednávány na poradách vedení organizace.

Příkazem ředitele byl pro rok 2011 vydán plán kontrolní činnosti na dodržování pracovního řádu, na kvalitu a úroveň poskytované přímé péče a s tím souvisejících sociálních služeb, základních hygienických předpisů a denních harmonogramů práce. Tyto kontroly poskytly podklady pro zlepšení kvality poskytovaných služeb a pomohly k získávání zpětných vazeb na její úroveň. Kontroly proběhly celkem 36x. V rámci přímého řízení bylo zaznamenáno na jednotlivých odděleních 64 kontrol.

Externí kontroly:

V hodnoceném roce 2011 proběhly tyto externí kontroly:

Kontrola pojistného a plnění úkolů v nemocenském pojištění a důchodovém pojištění v březnu 2011, provedena OSSZ, pobočka Karviná, bez závad.

Kontrola proočkovanosti proti pneumokokovým nákazám u fyzických osob umístěných v domovech pro seniory, provedena Krajskou hygienickou stanicí Ostrava, bez závad.

Kontrola dodržování hygienických předpisů v rámci poskytování sociální služby, provedena Krajskou hygienickou stanicí Ostrava dne 8.11.2011, bez závad.

| Zpracovatel zprávy o činnosti a plnění úkolů PO MSK za organizaci | |
|--|---------------------------------------|
| jméno: | Ing. Pavel Zelek, Markéta Štěpaniková |
| datum: | 24.2.2012 |
| telefon: | 596 541 238 |
| e-mail: | zelek@domovbreziny.cz |

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