

DOM ZA STARIJE OSOBE DUBRAVA ZAGREB

PLAN I PROGRAM RADA ZA 2017.

REPUBLIKA HRVATSKA

GRAD ZAGREB

DOM ZA STARIJE OSOBE DUBRAVA – ZAGREB

URBROJ:

Zagreb, _____ 2016.

Temeljem članka 29. Statuta Doma za starije osobe Dubrava – Zagreb, Upravno vijeće Doma na ____ sjednici održanoj _____ 2016., a na prijedlog Stručnog vijeća donosi

PLAN I PROGRAM RADA ZA 2017.

Predsjednica Upravnog vijeća

Ravnateljica

1. OSNOVNI PODACI O DOMU

Dom za starije osobe Dubrava – Zagreb, Milovana Gavazzija 26, osnovan je Odlukom Skupštine grada Zagreba i počeo je s radom 1969.

Kapacitet Doma je 126 korisnika te ih je trenutno toliko i smješteno.

2. UVJETI U POGLEDU PROSTORA, OPREME I ZAPOSLENIKA

a) Prostor

Prostor Doma sastoji se od 1900 m² stambenog prostora, 950 m² prostora jedinice za zdravstvenu njegu i brigu o zdravlju i 1650 m² ostalog prostora.

U Domu imamo:

- 51 jednokrevetnu i 12 dvokrevetnih soba na stambenom dijelu
- 25 jednokrevetnih i 12 dvokrevetnih na jedinici za zdravstvenu njegu i brigu o zdravlju
- Jednu trokrevetnu sobu u prizemlju za teže pokretne korisnike/ce

Sanitarne prostorije sastoje se od 12 kupaonica i 32 WC-a.

Ostale zajedničke prostorije sastoje se od:

- 5 dnevnih boravaka
- blagovaonice
- prostora za radnu terapiju
- prostorije za fizikalnu terapiju
- biblioteke
- dvorane za održavanje priredbi i sl.
- prostorije za pušaće

Restoran ima kapacitet za 80 korisnika, a praonica rublja ima kapacitet za 200 korisnika.

Nakon rekonstrukcije kuhinje proširen je kuhinjski prostor koji je opremljen novom opremom, a postavljeni su i adekvatni podovi te zidovi u svim kuhinjskim prostorijama. Kapacitet kuhinje povećan je na oko 400 obroka.

b) Oprema

Spavaonica je opremljena ležajem, noćnim ormarićem, noćnom svjetiljkom, stolom i jednom, odnosno dvjema stolicama, ormarom za odjeću i obuću za svakog korisnika s mogućnošću zaključavanja, kao i frižiderom odnosno minibarom.

U svim spavaonicama postavljeni su dojavni uređaji povezani sa sobom za dežurstva i dojavljivačima koje nose medicinske sestre i njegovateljice. U sobama su instalirani i dojavljivači za slučaj požara i zajedničke antene.

U jedinici za pojačanu njegu spavaonice su opremljene ležajevima s električnim mehanizmom, antidekubitalnim madracima (prema potrebi), stolovima za serviranje obroka u krevetu, hvataljkama iznad kreveta te pomagalom za pomoć (prema potrebi).

Hol je opremljen stolovima, foteljama, TV prijemnikom, zavjesama i aparatom za kavu, a u dnevnim boravcima za korisnike od opreme imamo stolove, stolice, komode za TV prijemnike, pribor za društvene igre, zavjese i sl.

Radna terapija opremljena je stolovima, stolicama, ormarima te različitim priborom i materijalima za obavljanje radne terapije.

Sanitarne prostorije opremljene su tuševima, kadama, WC školjkama, umivaonicima, sušilima za ruke i dozatorima za tekući sapun. Na stacionaru su kupaone i sanitarni čvorovi prilagođeni korisnicima s invaliditetom.

Skladišta su odvojena te se sastoje od suhog skladišta, tri komore - za meso, mlijeko i mliječne proizvode te za voće i povrće, kao i prostora za smještaj zamrzivača i kemijskog skladišta.

Prilikom rekonstrukcije kuhinje, zamijenjen je dio opreme. U prizemlju je uz glavnu kuhinju s termičkim blokom smještena i slastičarna te hladna kuhinja. Pripremnice su odvojene od glavne kuhinje (pripremnice mesa, ribe i povrća). Pranje bijelog suđa izdvojeno je od glavne kuhinje i premješteno u prostor bivše slastičarne.

Prostor za pranje i glačanje rublja opremljen je s tri profesionalne perilice rublja, sušilicom rublja, profesionalnim glačalom na paru i valjkom za glačanje. Na taj način omogućava se kvalitetno održavanje rublja.

c) Radnici Doma

U prosincu 2016. u Domu je bilo zaposleno 64 radnika. Od toga je 60 radnika zaposleno na neodređeno vrijeme i 4 radnika na određeno vrijeme. U Domu je zaposleno 55 žena (52 na neodređeno, 3 na određeno) 9 muškaraca (1 na određeno, 8 na neodređeno).

U 2017. na stručnom osposobljavanju za rad bez zasnivanja radnog odnosa sa 100% financiranja na teret Hrvatskog zavoda za zapošljavanje radit će jedna socijalna radnica, prvostupnica javne uprave na administrativnim poslovima, ekonomistica na financijsko-računovodstvenim poslovima te kuhar/ca. Preko programa zapošljavanja nezaposlenih osoba u javnom radu sa 100% financiranja zaposlit će se minimalno dva radnika/ce.

U suradnji s Probacijskim uredom Zagreb I, osuđenici će u Domu moći izvršavati mjeru rad za opće dobro.

3. UNUTARNJI USTROJ DOMA

a) Ustrojbene jedinice, službe, odjeli i dr.

Dom svoj rad organizira po funkcionalnim cjelinama – odjelima, koji čine jedinstvenu radnu cjelinu i to:

Odjel socijalnog rada i izvaninstitucijskih usluga

Odjel brine oko smještaja i života korisnika u Domu. Organizira prijam i otpust korisnika, kontaktira s rodbinom korisnika te socijalnim, zdravstvenim i drugim ustanovama. U sklopu ovog odjela provode se programi skrbi za starije osobe koje borave u prostorima Doma te za starije koji žive u svojim kućama ili stanovima.

Stručna suradnica terapeutkinja provodi individualni i grupni rad te organizira kulturno-zabavne aktivnosti u Domu.

Odjel zdravstvene njege i brige o zdravlju

Odjel obavlja poslove programa njege i zdravstvene zaštite korisnika. U sklopu ovog odjela rade i dva fizioterapeuta koji provode grupne i individualne vježbe s korisnicima u cilju održanja njihovog zdravstvenog stanja.

Odjel prehrane i pomoćno-tehničkih poslova

Ovaj odjel obavlja poslove vezane za održavanje reda, čistoće i prehrane korisnika Doma. Prati zakonske i podzakonske propise o prehrani i održavanju higijene zgrade. Obavlja poslove pripreme i podjele hrane te toplih i hladnih pića i napitaka, poslove otklanjanja kvarova te popravaka na zgradi, svim instalacijama, strojevima i namještaju doma.

Računovodstveno - financijski i kadrovski poslovi organiziraju se bez ustrojavanja odjela i pod neposrednim su rukovođenjem ravnateljice, a obavljaju računovodstvene, kadrovske i administrativne poslove.

Tijela upravljanja i rukovođenja Domom su:

1. Upravno vijeće upravlja poslovanjem Doma

2. Ravnateljica predstavlja i zastupa Dom, vodi njegovo poslovanje i odgovorna je za zakonitost rada

3. Stručno vijeće Doma odlučuje o stručnim pitanjima njege te socijalne i zdravstvene skrbi starijih osoba. Stručno vijeće čine svi stručni djelatnici Doma.

b) Usluga pomoći u kući

Pomoć u kući obuhvaća aktivnosti:

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

Poslovi socijalne radnice za pomoć u kući i druge programe podrške u lokalnoj sredini obuhvaćaju:

- terenski izvid svih korisnika pomoći u kući
- organiziranje rada njegovateljica na terenu
- kontakte s korisnicima i njihovim obiteljima
- sudjelovanje u pripremnom postupku za ostvarivanje prava na pomoć u kući temeljem rješenja Gradskog ureda za socijalnu zaštitu i osobe s invaliditetom (terenski obilazak, prikupljanje potrebne dokumentacije)
- terenski obilazak korisnika pomoći u kući
- vođenje propisane dokumentacije i evidencije

Korisnici pomoći u kući pravo mogu ostvariti putem rješenja Gradskog ureda za socijalnu zaštitu i osobe s invaliditetom. Osobe koje ne ispunjavaju uvjete da im se pomoć u kući odobri putem rješenja, pravo mogu ostvariti sklapanjem ugovora o pružanju usluga pomoći u kući, plaćajući sami usluge njegovateljica.

Radi provođenja što kvalitetnije i učinkovitije pomoći u kući održavat će se redoviti kontakti s patronažnim sestrama iz Doma zdravlja, područnim Centrom za socijalnu skrb, Udrugom umirovljenika, Caritasom i nevladinim organizacijama.

Organiziranje vanjske prehrane

Prehrana će se organizirati iz Doma za starije osobe Dubrava za vanjske korisnike:

- u restoranu Doma
- odnošenjem obroka od strane korisnika
- dostavom obroka u stan korisnika

Korisnici vanjske prehrane konzumiraju obroke pripremljene prema normativima i standardima utvrđenim za korisnike na stalnom smještaju. Korisnicima je omogućeno i konzumiranje dijetalnog obroka.

U skladu s kapacitetom kuhinje, Dom će tijekom 2017. osigurati obroke za cca 200 osoba dnevno.

Nepokretnima i teže pokretnima osigurana je dostava obroka u njihov dom. Dostavu osigurava poduzeće „Ingop“, koje vrši dostavu obroka korisnicima kojima je dostava osigurana putem rješenja Centra za socijalnu skrb. Korisnicima kojima je dostava ručka osigurana putem rješenja Gradskog ureda za socijalnu zaštitu i osobe s invaliditetom, dostavu vrši Ustanova „Dobri dom“.

S korisnicima vanjske prehrane održavat će se tromjesečni sastanci, a prema potrebi i češći kako bi se osiguralo sljedeće:

- pružanje informacija vezanih za organizaciju prehrane
- upoznavanje s aktivnostima Gerontološkog centra
- mogućnosti davanja prijedloga i komentara korisnika vanjske prehrane

Kontakti s korisnicima koji dolaze u restoran ili sami odnose obroke su svakodnevni, a s korisnicima kojima se obrok dostavlja u kuću kontakt će se ostvarivati terenskim izvidom i po potrebi putem telefona. Cilj takvih kontakata je praćenje stanja na terenu i rješavanje egzistencijalnih i drugih potreba korisnika vanjske prehrane.

Prema potrebi održavat će se sastanci Stručnog tima za odobrenje vanjske prehrane, u sastavu od dvije socijalne radnice i voditeljice Odjela prehrane i pomoćno-tehničkih poslova.

Socijalna radnica vodi propisanu dokumentaciju i evidenciju korisnika vanjske prehrane:

- zaprimljene zahtjeve
- upisnik korisnika usluge pomoći u kući
- pomoćna knjiga
- dosje korisnika (socijalna anamneza, osobni list korisnika, obrazac opisa aktivnosti, ugovor)
- evidencijska kartica pruženih usluga prava na pomoć u kući-dostava gotovog obroka
- knjiga terena
- mjesečna i godišnja izvješća

Prevenција zdravlja

Prevenција zdravlja jedna je od ključnih stvari u brizi za starije osobe. Kako bismo se što kvalitetnije bavili prevencijom zdravlja naših starijih sugrađana, tijekom 2017. planiramo organizirati predavanja i tribine zdravstvene i socijalne tematike. Predavanja će organizirati

medicinska sestra i socijalna radnica zaposlena na poslovima pomoći u kući i drugih programa podrške u lokalnoj sredini. Planiramo surađivati s Domom zdravlja Zagreb-Istok (liječnicima i patronažnim medicinskim sestrama) te udrugama koje se bave zdravstvenom tematikom (Udruga za prevenciju prekomjerne težine, Hrvatsko društvo za osteoporozu i sl.).

U cilju što kvalitetnijeg i učinkovitijeg provođenja pomoći u kući, medicinska sestra će:

- koordinirati rad njegovateljica na terenu i sudjelovati u izradi rasporeda
- davati upute njegovateljicama vezano za zdravstvenu zaštitu korisnika prava na pomoć u kući
- sudjelovati u nabavci materijala za zdravstvenu zaštitu i materijala za higijenske potrebe i njegu potrebnog za pružanje usluga pomoći u kući kao i zdravstvenu zaštitu njegovateljica
- voditi brigu o redovitim sanitarnim pregledima njegovateljica te redovnom cijepljenju i docjepljivanju
- vršiti edukaciju njegovateljica vezano uz pravilno provođenje pomoći u kući i po potrebi organizira predavanja za njegovateljice
- obavljati poslove kućne njege za korisnike s teškim zdravstvenim problemima
- obavljati ostale poslove vezane za zdravstvenu zaštitu i njegu korisnika po nalogu socijalnog radnika za pomoć u kući i druge programe podrške u lokalnoj sredini.

c) Projekt Gerontološki centar

Programi i aktivnosti Projekta Gerontološki centar Doma Dubrava – Zagreb prvenstveno su namijenjeni starijim osobama koje nisu uključeni u sustav institucijskog zbrinjavanja. Projekt omogućava besplatno korištenje niza socijalnih usluga, što im omogućava veću uključenost i poboljšanje sadržaja života osobama starije životne dobi.

U slučaju dodatnog povećanja financijskih sredstava te zapošljavanja njegovateljice/gerontodomačice, plan nam je osigurati pomoć u kući korisnicima koji navedeno pravo ne mogu ostvariti putem rješenja Gradskog ureda za socijalnu zaštitu i osobe s invaliditetom jer se ne nalaze unutar imovinskog cenzusa određenog od strane Grada Zagreba. Stručno vijeće Doma definiralo bi tko i pod kojim uvjetima ima pravo na pomoć u kući koju bi pružala njegovateljica/gerontodomačica, a čija bi se plaća financirala iz sredstava Projekta Gerontološkog centra. Na taj način, tijekom iduće godine, planiramo širenje usluge pomoći u kući za 10-ak korisnika kojima je takva pomoć prijeko potrebna.

U okviru Gerontološkog centra, Dom Dubrava – Zagreb provodi sljedeće aktivnosti:

- pomoć u zadovoljavanju egzistencijalnih potreba (posudionica ortopedskih pomagala)
- savjetovanišni rad i zdravstvenu preventivu (savjetovanje, organizacija tribina i predavanja)
- sportsko-rekreativne aktivnosti (vježbe protiv osteoporoze, inkontinencije i dr.)

- kulturno-zabavne i radno-kreativne aktivnosti (pjevački zbor, plesne skupine, likovne i keramičke radionice itd.)
- obilježavanje državnih i međunarodnih blagdana i događanja

Voditeljica Projekta Gerontološki centar obavlja sljedeće poslove:

- sastavlja program rada za narednu godinu
- piše mjesečna izvješća o radu Projekta
- vodi propisanu dokumentaciju i evidencije
- koordinira i kontrolira terenski rad fizioterapeuta
- vodi kreativne radionice
- animira korisnike da se u što većem broju uključe u sportsko-rekreativne i kulturno-zabavne aktivnosti Projekta
- organizira sudjelovanja na različitim manifestacijama domova za starije osobe Grada Zagreba te Gradskog ureda za socijalnu zaštitu i osobe s invaliditetom
- u slučaju povećanja financijskih sredstava i zapošljavanja njegovateljice/gerontodomačice sudjeluje u pripremnom postupku za ostvarivanje prava na pomoć u kući na teret sredstava GC-a

Sportsko-rekreativne i kulturno-zabavne aktivnosti korisnika

U cilju očuvanja zdravlja i organizacije slobodnog vremena naših korisnika u 2017. će se organizirati:

- rekreacija (vježbe za bolju pokretljivost i kondiciju) za osobe starije životne dobi u prostorima mjesnih samouprava na području gradskih četvrti Gornja i Donja Dubrava:
 - MS Poljanice, Av. Dubrava 203, utorkom i četvrtkom od 10,00 do 12,00 sati
 - MS Ivan Mažuranić, Vrpolska 10, ponedjeljkom i četvrtkom od 8,30 do 10,00 sati
 - MS Gornja Dubrava, Dravska 4, utorkom 8,30 do 10,00 sati
 - MS Retkovec, Breza 26, srijedom od 8,30 do 10,00 sati

Vježbe će se organizirati pod stručnim vodstvom fizioterapeuta. Svaki dan u tjednu vježbe se provode u jednoj od mjesnih samouprava. Fizioterapeut zajedno s medicinskom sestrom sudjeluje u zdravstvenoj edukaciji korisnika Gerontološkog centra.

- plesne radionice pod vodstvom instruktore plesa:
 - MS Poljanice, Av. Dubrava 203, srijedom od 10,00 do 12,00 sati
 - MS Gornja Dubrava, Dravska 4, četvrtkom od 16,30 do 18,00 sati
- kreativne radionice pod vodstvom socijalne radionice jednom tjedno u prostoru Doma za starije osobe Dubrava
- keramička radionica vodi fizioterapeut, a održavat će se u prostoru Doma srijedom od 12,00 do 13,30 sati. Po potrebi se polaznici keramičke radionice sastaju i u drugim terminima.

- zborni pjevanje pod vodstvom fizioterapeuta, dva puta tjedno, ponedjeljkom i petkom od 10,30 do 12,00 sati
- sudjelovanje na sportsko-rekreativnim događanjima organiziranim u gradu Zagrebu

Program rada kulturno-zabavnih aktivnosti ostvarivat će se kroz:

- organizirano igranje društvenih igara (kartanje, šah, pikado, boćanje, viseća kuglana, stolni tenis, sat klasične gitare..)
- sudjelovanje na različitim manifestacijama u organizaciji domova za starije osobe, posjete kazalištima, koncertima, izložbama i sl. manifestacijama

Kako bi se informirao što veći broj građana o izvaninstitucijskim aktivnostima naše ustanove, izradit će se plakati i brošure, ažurirat će se informacije na web-stranici Doma i poticati će se veća suradnja s ustanovama koje se bave starijim osobama. U dogovoru s Udrugom umirovljenika Dubrava, socijalna radnica će tijekom 2017. održati predavanja o pravima starijih osoba iz sustava socijalne skrbi. Predavanja će se organizirati u prostorima mjesnih samouprava na sastancima članova podružnica Udruge umirovljenika.

Posudionica ortopedskih pomagala

Starijim osobama Grada Zagreba omogućit će se posudba ortopedskih pomagala i nužne opreme (invalidskih kolica, hodalica, štaka, štapova, toaletnih stolica i povišenja, podložaka za hranjenje, stolića za krevet, bolesničkih kreveta itd.).

Socijalna radnica vodi propisanu dokumentaciju i evidenciju korisnika koji koriste posuđena ortopedska pomagala, a fizioterapeut i medicinska sestra će jednom godišnje obići korisnike koji koriste posuđena ortopedska pomagala.

Korisnicima kojima je pravo na pomoć priznato putem rješenja Gradskog ureda za socijalnu zaštitu i osobe s invaliditetom ortopedska pomagala posuđuju se bez uplaćenog pologa.

Prema potrebi održavat će se sastanci Stručnog tima za odobrenje ortopedskih pomagala, u sastavu socijalne radnice za pomoć u kući i druge programe podrške u lokalnoj sredini, voditeljice Odjela zdravstvene njege i brige o zdravlju i fizioterapeuta.

4. BROJ I STRUKTURA KORISNIKA

U Domu se na smještaju nalazi 126 korisnika, od kojih je većina ženskoga spola. Na stacionaru je obično smješteno 70-ak korisnika, a 50-ak korisnika smješteno je na stambenom dijelu, no svake godine raste broj funkcionalno ovisnih korisnika. Kapacitet Doma će i u idućoj godini biti popunjen.

5. OPSEG I KVALITETA USLUGA

a) Rad socijalne radnice

Socijalni rad u Domu organiziran je u okviru rada socijalne radnice uz suradnju drugih stručnih radnika Doma.

Područja rada socijalne radnice su:

- Priprema korisnika za smještaj u Dom, davanje informacija o uslugama koje Dom pruža i pravilima koja su propisana ugovorom o smještaju i kućnim redom Doma
- individualni rad s korisnikom
- grupni rad s korisnicima
- pomoć pri zadovoljavanju svakodnevnih potreba
- pomoć pri ostvarivanju različitih prava
- suradnja s obitelji korisnika, centrima socijalne skrbi, suradnja sa ostalim djelatnicima Doma, suradnja s ostalim srodnim ustanovama, kulturnim, stručnim, humanitarnim i vjerskim zajednicama, kao i bolnicama te domovima zdravlja
- rad na dokumentaciji korisnika

S osobama koje interesira smještaj u Dom, planira se tijekom iduće godine obaviti preko 600 razgovora. Zainteresiranima će se davati informacije i upute o prikupljanju potrebne dokumentacije za smještaj.

Kada je predmet kompletiran svom potrebnom dokumentacijom, a korisnik pregledan kod domskog liječnika, socijalna radnica, koja je ujedno i predsjednica Komisije za prijam i otpust korisnika, sazvat će Komisiju u sastavu: socijalni radnik/ca Centra za socijalnu skrb - Ured Dubrava, liječnik Doma, stručna suradnica terapeutkinja i glavna medicinska sestra. Na Komisiji će se uz vođenje zapisnika donijeti odluka o prijmu korisnika u Dom. Komisija će se kroz godinu sastajati prema potrebi. Na Komisiji će se riješiti oko 20 predmeta i sastaviti dvije liste čekanja; prema rješenjima centara za socijalnu skrb i prema osobnim zamolbama. Liste čekanja potvrđuje Upravno vijeće Doma i potom se objavljuju na oglasnoj ploči Doma. Tijekom godine planira se primiti 20-25 novih korisnika.

Dolaskom korisnika u Dom, socijalna radnica ima jedan od ključnih zadataka kroz nastojanje da adaptacijski period prođe što bezbolnije. Prilagođavanje na stambene uvjete, usluge i hranu je relativno brzo, ali prilagođavanje na ostale korisnike i pridržavanje kućnog reda, nije baš kod mnogih korisnika jednostavno. Često dolazi do međusobnih sukoba, bilo u dvokrevetnim sobama, blagovaoni ili zajedničkim prostorijama pa se tijekom godine planira obaviti preko 200 razgovora s takvim korisnicima. Planira se obaviti i preko 500 razgovora s osobama na stacionaru.

Svaki drugi mjesec, odnosno prema potrebi, održavat će se sastanci s korisnicima uz prisustvo ravnateljice, voditeljica odjela te stručne suradnice terapeutkinje. Prema potrebi, a najmanje jednom u tri mjeseca, održavat će se sastanci Stručnog vijeća.

Također, socijalna radnica će raditi na razvijanju odnosa između rodbine i korisnika, između samih korisnika te između rodbine i radnika Doma radi raznih oblika pomoći kao što su: pratnja u bolnicu na preglede, pomoći kod preseljenja na stacionar, pomoć pri nabavi nekih lijekova, pomoć pri vađenju dokumenata za ostvarivanje određenih prava.

Tijekom godine planira se prisustvovati na nekoliko sahrana korisnika i prema potrebi posjetiti u bolnici korisnika koji nemaju nikoga.

Dokumentacija o korisniku

Svaki novi korisnik/ca upisuje se u Matičnu knjigu korisnika, zatim u pomoćnu Matičnu knjigu s abecednim redom te u knjigu evidencije zaprimljenih zahtjeva. Podaci o korisniku upisuju se u računalni program DOGMA, gdje se putem interneta pristupom pomoću šifre vide svi podaci o primljenim korisnicima, kao i o zaprimljenim zahtjevima.

Za svakog novog korisnika otvara se dosje u koji se ulažu svi potrebni dokumenti za smještaj: zdravstvena dokumentacija, rješenje centra za socijalnu skrb ako je korisnik smješten temeljem istog, osobni list korisnika, socijalna anamneza, odluka Komisije za prijam i otpust korisnika, ugovor o međusobnim odnosima i pravima između korisnika i Doma, individualni plan te sve preslike raznih dopisa putem kojih su se tražila ostvarivanja raznih prava.

b) Rad stručne suradnice terapeutkinje

Slobodno vrijeme je dio života svakog čovjeka, ali je različito s obzirom na dob, spol, zanimanje, mjesto boravka, stupanj interesa ili mogućnosti pojedinca. Budući da je doba starosti razdoblje opadanja psihofizičkih sposobnosti, osoba mora biti snažno motivirana, a prilikom kreiranja aktivnosti njihova slobodnog vremena vrlo je važno osobu animirati, poticati, ohrabrivati i to uvijek činiti iznova.

Kako bismo održali motivaciju starijih osoba, važno je prepoznati njihove interese, sklonosti i najviše od svega mogućnosti. Temelj rada stručne suradnice terapeutkinje je planiranje svih aktivnosti kako bi korisnicima bile prilagođene, zanimljive i produktivne.

Tijekom 2017. program rada radno-okupacijskih aktivnosti ostvarivat će se kroz:

- individualne aktivnosti
- grupne aktivnosti
- organiziranje kulturno-zabavnih programa

Individualne aktivnosti obuhvaćaju:

- individualni rad i pristup radne terapeutkinje korisnicima na Odjelu zdravstvene njege i brige o zdravlju te na stambenom dijelu koji zbog zdravstvenog stanja nisu u mogućnosti sudjelovati u grupnim aktivnostima ili nemaju interesa za rad u grupi
- određeni broj korisnika posuđuje knjige iz knjižnice Doma, bavi se izradom ručnog rada u svojoj sobi, šiva, izrađuje cvijeće ili prigodne ukrase. Individualni rad s ostalim korisnicima bazirat će se na razgovoru ili čitanju nekog laganog štiva, a sve ovisno o mogućnostima i interesima svakog pojedinog korisnika
- društvene igre i sportske aktivnosti poput igre bacanja kolutova na Odjelu zdravstvene njege i brige o zdravlju dio su okupacijske terapije u kojoj sudjeluje više od 20 korisnika.

Grupne aktivnosti obuhvaćaju:

1. pjevački zbor – dva puta tjedno po 2 sata
2. nastup zbora u nekim od zagrebačkih Domova i u našem Domu
3. pjevanje srijedom na Službi božje riječi – jednom tjedno po 1 sat
4. razgovori o prigodnim temama (podsjećanje na djetinjstvo, zdravlje, odnos prema djeci recepti, međusobni odnosi i sl.) – svakodnevno uz kavu i razne aktivnosti
5. sportsko-rekreativne aktivnosti – viseća kuglana, boćanje i bacanje kolutova na stacionaru– 2 puta tjedno po jedan sat
6. brigu o cvijeću u Domu i u parku Doma
7. prigodno tematsko uređenje prostora Doma i boravaka (Božić, Uskrs, proljeće, ljeto, jesen zima, Valentinovo, Fašnik i sl.) – nekoliko puta godišnje
8. izlet – jednom godišnje
9. prigodne kreativne radionice – tri puta tjedno po dva sata, po potrebi i češće
10. organiziranje prodajnih izložaba – 3 do 4 puta godišnje
11. igranje društvenih igara – tri puta tjedno po jedan sat
12. sastajanje dramske ili literarne skupine – po potrebi, a vezano za manifestacije u našem ili u drugim domovima
13. program interakcije između socijaliziranog/terapijskog psa i korisnika Doma – jednom ili dva puta tjedno po 30 minuta
14. proslava rođendana te imendana korisnika – jednom mjesečno
15. druženje i kreativne radionice s korisnicima Kluba osoba s invaliditetom volontera Crvenog križa – jednom tjedno po dva sata
16. keramička radionica – dva puta tjedno po 2 sata
17. radionica fuzije stakla – dva puta tjedno po dva sata

Organizacija kulturno – zabavnih programa obuhvaća:

1. nastupe dramskih i pjevačkih grupa, zborova i kulturno-umjetničkih društava s prigodnim programom za korisnike - 1 do 2 puta mjesečno
2. organizacija već tradicionalnog natjecanja u pjevanju

3. organizacija prigodnog uskrsnog i božićnog koncerta našeg zbora „Frajlice“ za korisnike
4. jednom u dva mjeseca nastup „Frajlica“ na Odjelu za pojačanu njegu i brigu o zdravlju
5. blagoslov kruha
6. prigodne radionice i druženje s djecom iz osnovnih škola s našeg područja – 3 do 4 puta godišnje
7. prigodne radionice i druženje s djecom iz dječjih vrtića „Poletarac“ i „Medo Brundo“
8. organizacija plesnih večeri u suradnji s plesnom grupom Gerontološkog centra i njihovom voditeljicom Martinom Crnjak - 3 do 4 puta godišnje
9. proslava 100. rođendana korisnice Vere Krbot 17.02.2017. u suradnji s obitelji korisnice.

Kreativne radionice jako vesele korisnike. Tako ćemo i u 2017. planirati radionice u kojima će moći sudjelovati što veći broj korisnika na kojima će izrađivati različite uporabne predmete, ukrase ili prigodne poklone. Kao i svake godine pripremiti ćemo poklone za predstavnike Gradskog ureda za socijalnu zaštitu i osobe s invaliditetom prilikom njihovog dolaska u povodu uskrsnog i božićnog darivanja korisnika, za članove Upravnog vijeća, goste sudionike na našem Natjecanju u pjevanju te prigodno za blagdane.

Korisnici Doma će i u 2017. sudjelovati na raznim manifestacijama koje organiziraju zagrebački domovi za starije osobe: „Uradi sam pod trešnjevačkim kišobranom“, „Međudomsko natjecanje u boćanju“, „Domijada keramike“, „Dani scenske igre“, „Kreativna korizma“ i dr. Osim toga, sudjelovati će i u programima kao što su „Maksimirske jeseni“ ili „Gerontološki tulum“ gdje redovito sudjelujemo i nastupamo s prigodnim programom i izložbom radova korisnika.

Stručna suradnica terapeutkinja će i tijekom 2017. godine sudjelovati u radu Komisije za prijem i otpust korisnika, na sastancima Stručnog vijeća, jednomjesečnim sastancima s korisnicima, stručnim kolegijima te će se u okviru svoje struke i zanimanja educirati i usvajati nova znanja i vještine.

Osim toga, vodit će propisane evidencije i obrasce: individualni plan korisnika, listu praćenja sudjelovanja korisnika u radno-okupacijskim aktivnostima, mjesečni plan rada, tjedni raspored aktivnosti, dnevnik rada i dr.

c) Usluge stanovanja

Održavanje čistoće prostorija i opreme

U Domu će na održavanju čistoće prostorija i opreme raditi 5 čistačica. Rad će se odvijati u jednoj smjeni, te subotom, nedjeljom i blagdanom, a kada se ukaže mogućnost u dvije smjene. Svakodnevno će se obavljati čišćenje sanitarnih prostorija, hola, hodnika, stubišta i lifta. Usluga čišćenja i održavanja prostora i opreme za korisnike prvog i drugog stupnja pružat će se jedanput tjedno, a za osobe trećeg i četvrtog stupnja svakodnevno.

Podne obloge od linoleuma i PVC-a zahtijevaju posebno čišćenje i obnovu premaza te će se upotrebljavati adekvatna sredstva za čišćenje i njegu takvih površina. Prozori, radijatori i ostali namještaj i prostor Doma čistit će se prema potrebi. Zavjese i prozori u čitavoj zgradi čistit će se dva puta u godini (proljeće, jesen).

U blagovaoni će se voditi briga o čistoći poda, rasvjetnih tijela, prozora i namještaja. Redovito će se održavati higijena stolnjaka.

Ovisno o prioritetima te u skladu s financijskim mogućnostima, vodit će se računa o zamjeni PVC podova u hodnicima Doma.

Tijekom 2017. planira se minimalan broj zaposlenika prema važećem Pravilniku o pružanju minimalnih uvjeta u domovima za starije osobe.

Pranje i glačanje postelnog i osobnog rublja

U praonici rublja pranje i glačanje obavljat će dvije PKV pralje, a po potrebi pomagat će im osposobljena čistačica. Rad će se u praonici odvijati u jednoj smjeni radnim danom, subotom te prema potrebi blagdanom.

Sortiranje, pranje i glačanje postelnog i privatnog rublja korisnika trećeg i četvrtog stupnja vršit će se prema potrebi i do nekoliko puta tjedno. Jedanput tjedno prat će se privatno rublje korisnika prvog i drugog stupnja uz pismenu primopredaju. Pranje i glačanje postelnog rublja obavljat će se jednom u dva tjedna za korisnike prvog stupnja, a za korisnike drugog stupnja jednom tjedno. Ručnici će se odnositi na pranje jedanput tjedno.

Higijena radne odjeće zaposlenika i rublja korisnika održavat će se na visokoj razini, a prilikom rada vodit će se računa o racionalnoj potrošnji sredstava za pranje.

d) Usluga prehrane

Jelovnik će se sastojati od sljedećih vrsta obroka: standardni, dijetalni i kašasti obrok. Obroci će biti podijeljeni u tri glavna obroka i dva međuobroka koja su vezana na dijetalnu prehranu. Također postoji mogućnost dodavanja međuobroka prema želji korisnika i za standardni obrok. Dijetalna prehrana bit će prilagođena osobama s dijabetesom – dijabetički jelovnik i osobama s bolestima probavnih organa – žučni jelovnik. U dijetalnom jelovniku bit će obvezno uključena dva međuobroka.

Na poslovima pripreme hrane i održavanju higijene kuhinje radit će 6 kuhara/ica i 6 pomoćnih kuhinjskih radnika/ca. Ako će biti moguće, zapošljavat će se radnici putem javnih radova te koristiti mjere stručnog osposobljavanja.

Rad će se odvijati u dvije smjene te nedjeljom i blagdanom. Čišćenje kuhinjskog prostora provodit će se prema Planu čišćenja. Higijenu kuhinjskog prostora, opreme, uređaja, prostora za prehranu korisnika obavljat će kuhari i pomoćni kuhinjski radnici. Tehničko održavanje opreme vršit će majstor Doma i ovlašteni servisi.

Hrana će se pripremati za cca 130 korisnika Doma, za vanjske korisnike planira se povećanje na 200 obroka i oko 20 toplih obroka dnevno za radnike Doma. Četiri puta u tjednu servirat će se deserti koji će obuhvaćati voće, voćne prerađevine, pudinge i kolače.

Svakodnevno će se pripremati kašasti obroci dobiveni miksanjem hrane, voćne kašice i sl. za korisnike s problemima žvakanja i gutanja.

Serviranje obroka vršit će se tri puta na dan u restoranu Doma, dok će korisnicima na stacionaru i polustacionaru hrana dostavljati liftom i toplim kolicima.

Obroci se serviraju u sljedećim terminima:

- ❖ doručak od 8.00 do 9.00 sati
- ❖ ručak od 13.00 do 14.00 sati
- ❖ večera od 18.0 do 19.00 sati

Jelovnike će sastavljati Komisija za izradu jelovnika u sastavu: prehrambena tehnologinja/voditeljica Odjela prehrane i pomoćno-tehničkih poslova, glavna sestra/voditeljica Odjela zdravstvene njege i brige o zdravlju, kuharica i predstavnik/ca stanara Doma jedanput mjesečno za sljedeći mjesec. Dnevna potrošnja prehrambenih namirnica izračunavat će se automatski preko programa DOGMA u koji su uneseni normativi svih jela.

Dom ima sklopljen ugovor sa Zavodom za javno zdravstvo grada Zagreba i u skladu s ugovorom će se provoditi ispitivanje mikrobiološke ispravnosti uzoraka hrane (1x5 uzorak hrane godišnje), energetska vrijednost i nutritivni sastav obroka (1x1uzorak godišnje), mikrobiološke analize briseva (2x 15 briseva godišnje) i ispitivanje vode za ljudsku potrošnju (3x2 uzorka godišnje). U Domu će se provoditi deratizacija i dezinfekcija prema ugovoru ili u izvanrednim situacijama i češće.

Edukacija kuhinjskog osoblja obuhvaćat će tečaj higijenskog minimuma (svake 4 god.), pohađanje osnovne edukacije za HACCP i osvježavajući HACCP seminar (1x god.), a radnici kuhinje će ići i na redovne zdravstvene preglede.

e) Usluge zdravstvene njege

Pružanje usluge zdravstvene skrbi organizirat će se tijekom 24 sata neprekidno u jutarnjim, popodnevnim i noćnim smjenama te vikendom i praznikom. Pružat će je 6 medicinskih sestara i 9,5 negovateljica u smjenskom radu.

Medicinske sestre radit će na unapređenju zdravlja, sprječavanju bolesti, provođenju uputa liječnika i rehabilitaciji. U suradnji s voditeljicom odjela, fizioterapeutima i negovateljicama kao pomoćnim osobljem u zdravstvu, bavit će se pružanjem gerijatrijske zdravstvene njege.

U Domu su smješteni korisnici većinom u visokoj starosnoj životnoj dobi. Osnovna načela zdravstvene gerijatrijske skrbi u socijalnim ustanovama za starije osobe temelje se na što

većoj samostalnosti i socijalnoj uključenosti starijih osoba, pojačanoj ulozi obitelji i društva u cjelini.

Multimorbiditet kod starijih osoba kao što su: kardiovaskularne bolesti, cerebrovaskularne bolesti, demencije i druga gerontopsihijatrijska oboljenja, bolesti poremećaja metabolizma (dijabetes melitus), bolesti lokomotornog sustava, maligna oboljenja itd. zahtijevaju visoko profesionalni multidisciplinarni pristup. Sestrinska i profesionalna odgovornost je osigurati bolesnim korisnicima najveću moguću razinu njege, postupati prema uputama s velikom brigom i pažnjom i biti što više uz bolesnički krevet korisnika te se pridržavati etičkih pravila u svome radu.

Zajedničko svim sestrama i njegovateljicama je poštivanje dostojanstva osobe u skrbi i sustavno pristupanje otkrivanju i rješavanju zdravstvenih problema korisnika iz njihovog djelokruga rada. One će promatrati i procjenjivati tjelesno i psihičko stanje te ponašanje korisnika, svojih pacijenata. Na taj način prepoznat će potrebu za sestrinskom skrbi i osigurati važne podatke liječnicima (u Domu i izvan naše ustanove) za prepoznavanje i praćenje tijeka bolesti. Utvrđivat će rizike za zdravlje te mogućnosti korisnika za aktivno sudjelovanje u njezi i liječenju. Medicinske sestre će sadašnje i buduće korisnike razvrstavati u kategorije ovisno o potrebama za zdravstvenom njegom. Sve dobiveni podatke evidentirat će u sestrinsku dokumentaciju i u sustav DOGMA.

Voditeljica Odjela zdravstvene njege i brige o zdravlju upravlja kvalitetom zdravstvene njege te će planirati i ocijeniti uspješnost sestrinske skrbi, a medicinske sestre će provoditi sestrinsku skrb korisnika koji su u potrebi. Utvrđivanjem težine stanja pojedinih korisnika (kategorizacija pacijenata) pruža se brzi uvid u težinu stanja korisnika u Domu, a ukazat će kao i do sada na potreban broj osoba koje će pružati odgovarajuću zdravstvenu skrb. Voditeljica osigurava pravilnu raspodjelu medicinskog i ostalog pomoćnog osoblja u zdravstvu u skladu s potrebama za zdravstvenom njegom, ali i mogućnostima u skladu s ljudskim kapacitetima.

Kadrovsku normu broja medicinskih sestara, po gerijatrijskom osiguraniku, diktira najvažniji kriterij za utvrđivanje funkcionalne sposobnosti gerijatrijskog osiguranika, osim utvrđenog zdravstvenog stanja i obilježja negativnog zdravstvenog ponašanja. Time se usmjerava kategorija gerijatrijskog bolesnika/korisnika doma za starije za primjenu postupnika gerijatrijske zdravstvene njege.

Korisnici će biti smješteni u četiri djela unutar Doma, koji se klasificiraju prema zdravstvenom stanju korisnika, a sukladno tome bit će raspoređen i opseg zdravstvene njege.

Dio samostalnih korisnika

U ovom dijelu bit će smješteni korisnici kojima zdravstveno stanje omogućava normalno kretanje i vođenje redovne brige o samome sebi (kupanje, hranjenje, uzimanje propisane terapije, odlazak na razne dijagnostičke pretrage. . .).

Primarna zdravstvena zaštita bit će im omogućena unutar Doma. Liječnik primarne zdravstvene zaštite boravit će i ordinirati u Domu tijekom popodnevni sati. Dom će organizirati narudžbe za razne specijalističke pretrage i prijevoz na laboratorijske i specijalističke preglede i pretrage.

Kako bi ovim korisnicima u hitnim situacijama zdravstveni djelatnik bio dostupan svaka je soba opremljena zvonom za hitnu intervenciju

Za vrijeme trajanja akutne bolesti korisnicima će biti pružena 24-satna medicinska njega i stručna pomoć, dostava hrane u sobu i ako je potrebno usluga hranjenja i kupanja.

Ako zdravstveno stanje zahtijeva premještanje na stacionar, organizirat će se u najbržem mogućem vremenu, a do tada će radnici zdravstvene službe skrb i njegu provoditi u sobi korisnika na stambenom dijelu. Svim korisnicima će zdravstvena služba omogućiti naručivanje i organiziranje prijevoza radi redovitih posjeta stomatologu, a za korisnice Doma i ginekologu.

Unutar Doma korisnici će moći obavljati fizikalnu terapiju po preporuci liječnika specijaliste ili na preporuku liječnika spec. obiteljske medicine. Redovito će se obavljati mjerenje tlaka i šećera u krvi, tjelesne težine i drugih antropometrijskih mjera.

Dio djelomično samostalnih korisnika

Djelomično samostalni korisnici su oni kojima je zbog njihove psihičke ili fizičke bolesti ograničeno kretanje i obavljanje fizioloških i higijenskih potreba. Takvi korisnici dobivat će njegu tijekom cijelog dana.

Nakon što se utvrde problemi i potrebe koje ima ova grupa korisnika, procijenit će se prioritete, definirati ciljevi i planirati postupci. Postupci iz zdravstvene njege bit će usmjereni na ublažavanje ili rješavanje problema i potreba ove grupe korisnika. Provodit će se gerijatrijska zdravstvena njega sukladno individualnim potrebama.

Kod korisnika se prvenstveno mora voditi računa o individualnim željama, ali i mogućnostima i potrebama kod hranjenja i unosa tekućine. Kod mnogih korisnika indicirana je zbog zdravstvenog stanja dijetalna prehrana i ograničen unos tekućine. Nadzor dijetalne prehrane: dijabetičari, bolesnici s gastrointersticijalnim oboljenjima, kašasta dijeta kod otežanog gutanja, hrana za sondu i slično, vodi zdravstveno osoblje, kao i naručivanje za tako potrebite korisnike određenih dijeta iz kuhinje. Mnogim korisnicima potrebna je pomoć u hranjenju. Osoblje u njezi asistira kod serviranja i podjele hrane, pranja ruku i pozicioniranja korisnika za obrok, pospremanja posuđa nakon obroka i drugo.

Pomagat će se korisnicima u ublažavanju, rješavanju i podnošenju problema koje imaju zbog bolesti, načina liječenja, starosti, boravka u ustanovi i izoliranosti od obitelji i vanjskog svijeta.

Kontrola njihovih vitalnih funkcija bit će svakodnevna, po potrebi i više puta na dan. Od redovitih mjerenja obavljat će se mjerenje tlaka i šećera u krvi i urinu, pulsa i temperature te će se unositi u predviđenu dokumentaciju.

Vodit će se briga o medicinskim pomagalima, njihovoj nabavi i primjeni te dezinficiranju istih (kao i ostalog pribora).

Korisniku će biti omogućena fizikalna terapija u sobi, a o svim radnjama i postupcima vodit će se dokumentacija.

Dio nesamostalnih korisnika

Ovu grupu čine korisnici koji su potpuno nepokretni ili izrazito teško pokretni i nisu u mogućnosti obavljati bilo kakve fiziološke i higijenske potrebe samostalno. Takvim korisnicima bit će omogućena 24-satna skrb.

Njihove su sobe opremljene zvonom za hitne intervencije. Također, sobe su opremljene prema osnovnim bolničkim standardima (krevet s elektromotorom, hranilicama, noćnim ormarićima). Takvim korisnicima bit će organizirana podjela obroka, hranjenje i skupljanje posuđa. Dnevno je obavezno pružanje pet njega (mijenjanje pelena ili pražnjenje noćnih posuda, okretanje i mijenjanje položaja, pranje, brijanje, rezanje noktiju, njega usne šupljine, higijena zubala, prema potrebi mijenjanje posteljine, antidekubitalna prevencija, organiziranje pregleda i pretraga).

Svakodnevno će se obavljati previjanje i tretman inficirane rane bez traume i bola, medicinska njega rana, mjerenje tlaka i šećera u krvi, organizirat će se uzimanje materijala za laboratorijske pretrage, odlazak na različite preglede i pretrage, podjela medikamentozne i muskularne terapije po pisanoj odredbi liječnika, hranjenje na nazogastričnu sondu iredovna zamjena po vremenskom protokolu, vršit će se briga oko urinarnih katetera, zamjena urinarnih vrećica i katetera po vremenskom protokolu kod žena, a muški će se korisnici slati u bolnicu na promjenu. Primjenjivat će se kontinuirana terapija kisikom, aspiracija prema potrebi i svi drugi propisani standardni postupci. Veliki broj korisnika ovog stupnja zdravstvenih usluga bit će inkontinentno na urin ili stolicu. Kod inkontinencije korisnik će se opskrbljivati s pomagalima u obliku pelena ili uložaka, radit će se toaletni trening (posjedanje na wc školjku u određenim intervalima), dokumentirat će se izlučivanje stolice, kod opstipacije će se davati sredstva za uspostavu normalne probave, pratit će se eventualna epidemiološka pojava proljeva i poduzimat će se prikladne mjere.

U suradnji s liječnikom, vodit će se briga o cjelokupnoj medikamentoznoj terapiji (nabava lijekova). Vršit će se opservacija svakog korisnika s pisanom i usmenom primopredajom.

Bit će osigurana pratnja korisnika ako obitelj nije u mogućnosti ili korisnik nema obitelj, kao i prijevoz vozilom doma za pokretne ili sanitetskim prijevozom za teže pokretne osobe.

e) Usluge fizikalne terapije

Fizioterapeuti će raditi s korisnicima kako bi se održalo i poticalo zdravlje te kako bi se podržala restitucija funkcije i samostalnosti u slučajevima kada je problem izazvan bilo kojim poremećajem koji se odražava na sustavu za pokretanje. Dva fizioterapeuta s prvostupničkim obrazovanjem, radom u prvoj smjeni pružat će usluge fizikalne terapije. U suradnji s liječnicima i ostalim zdravstvenim radnicima u našoj ustanovi, fizioterapeut će sudjelovati u procijeni potrebne skrbi korisnika te djelovati u terapiji i rehabilitaciji.

U kabinetu za fizikalnu terapiju provodit će se:

- individualna kineziterapija
- tehnika manualne medicine
- respiratorne vježbe
- grupna kineziterapija
- magnetoterapija
- terapija parafinom
- ultrazvučna terapija
- termoterapija
- krioterapija
- elektroterapija (galvanske struje, dijadinamske struje, interferentne struje, elektrostimulacija, TENS, compex, ultrastimulirajuće struje, trauberove struje)
- ultrazvučna terapija
- funkcionalni testovi sposobnosti i mjerenja opsega pokretljivosti zglobova što pridonosi evaluaciji zdravstvenog stanja korisnika o učincima fizikalne terapije

Terapija će se provoditi i s korisnicima na stambenom dijelu u smislu individualne fizikalne terapije koji zbog svog trenutnog stanja nisu u mogućnosti doći u dvoranu za fizikalnu terapiju.

Fizioterapeut će provoditi individualnu fizioterapiju s korisnicima smještenim na polustacionaru i stacionaru. Korisnicima koji su nepokretni i/ili teško pokretni, dolazit će se u sobu i vršiti terapija s prijenosnim aparatom (TENS) te krioterapiju i termoterapiju.

U ljetnim mjesecima organizirat će se boravak, šetnja i tjelovježba u prirodi. Ovisno o potrebama korisnika, izdavati će se različita ortopedska pomagala i provoditi adaptacija na njih.

g) Briga o zdravlju

Fizičko i psihičko zdravlje su ključni element kvalitete života te zbog toga zahtijevaju nadzor i upravljanje. U okviru standarda fizičkog i psihičkog stanja korisnika, svakoj se osobi prije ulaska u sustav institucijske skrbi procjenjuje zdravstveno stanje, funkcionalna sposobnost u odnosu na samostalnost i fizičku pokretljivost, farmakoterapija, rizik od pada, rizik za razvoj

dekubitusa, tjelesna težina, hidratacija, psihičko stanje, postojanje boli i dr. Grupna kineziterapija pomaže u očuvanju psihofizičkog stanja korisnika i prevenira različite bolesti.

Odjel zdravstvene njege i brige o zdravlju opremljen je ambulantom, previjalištem, čajnom kuhinjom te kupaonama i sanitarnim čvorom. Sobe su opremljene bolesničkim krevetima s madracima za antidekubitalnu zaštitu i uređajem za pozivanje sestre (alarmni uređaj) koji se prema potrebi radi dotrajalosti mijenjaju novim adekvatnim pomagalom.

Opremom, osobljem i prostorom Dom pruža uslugu zdravstvene zaštite korisnika. Ambulanta primarne zdravstvene zaštite smještena je na dijelu zdravstvene njege i brige o zdravlju. Liječnik će biti prisutan dva puta tjedno, a medicinsko osoblje tijekom 24 sata. Vodit će se briga o dezinfekciji prostora i opreme te sterilizaciji potrebnih instrumenata i materijala (zavojnog). Dva puta godišnje vršit će se kontrola sterilizatora sa sporama. Također će se vršiti suzbijanje i sprečavanje bolničkih infekcija.

U slučaju akutnih stanja, pogoršanja bolesti ili nesretnih slučajeva bit će kontaktirana hitna medicinska pomoć. U slučaju smrti, prema propisima, bit će organizirana briga oko preminulog korisnika i smještaj u mrtvačnicu.

Prehrana korisnika vršit će se u skladu s njihovim stanjem – dijetalna prehrana (žučna, ulkusna, dijabetička). Korisnicima će biti omogućeno dobivanje peroralne i parenteralne terapije. Od preventivnih radnji – svake će se godine organizirati cijepljenje korisnika protiv gripe.

Dogovarat će se posjet okulista i optičara, u skladu s interesom korisnika. Također će se organizirati preventivna predavanja radi očuvanja i unapređenja zdravlja.

Vršit će se nabava različitih tiskovina zdravstvenog karaktera, brošura, letaka, plakata radi osnovnog informiranja o najnovijim medicinskim dostignućima, prevenciji bolesti, liječenju, lijekovima. Sestre će biti nositeljice organiziranja i provođenja tečajeva i pripreme zdravstveno-odgojnih materijala.

Edukacija bolesnog korisnika i obitelj korisnika je preduvjet kvalitetnog liječenja, a medicinsko će se osoblje truditi što kvalitetnije motivirati na promjenu životnih navika radi sprječavanja bolesti i unapređenja zdravlja.

Osjećaj privatnosti i poštivanja osobnosti te postupanje osoblja prema korisnicima s uvažavanjem, ključni su elementi koji doprinose kvaliteti života korisnika. U mnogim slučajevima riječ je o jednostavno osnovnom lijepom ponašanju; omogućavanju privatnih prostorija za intervju i posjete, traženju dopuštenja prije ulaska u sobu korisnika, poštivanje osobne imovine korisnika usluge itd.

U slučaju kada priroda usluga nalaže ometanje osobne privatnosti korisnika usluge, poput pružanja intimnih i invazivnih medicinskih usluga ili usluga osobne higijene, osoblje treba primijeniti te postupke na stručan način i s poštovanjem. Svi moraju biti brižni, pridržavati se

etičkih normi, spremni prihvatiti odgovornost, raditi u timu i samostalno, u okvirima svojeg obrazovanja, savjesno i kritički provoditi ono što je propisano te prepoznati kada se trebaju savjetovati s drugima i gdje prestaju čije kompetencije.

Gerijatrijska zdravstvena njega, njega oboljelih osoba treće životne dobi je posebno specijalizirano područje rada medicinskih sestara u kojem primarnu ulogu imaju korisnik doma i medicinske sestre/tehničari.

Medicinska sestra/tehničar mora biti emocionalno zrela osoba i stabilna da bi mogla razumjeti i nositi se s ljudskom patnjom, hitnim stanjima, zdravstvenim problemima i etičkim dvojbama. Dobre komunikacijske vještine, strpljivost i osjetljivost za ljudske probleme koji su sastavni dio svakog sestrinskog postupka, nužni su za stvaranje odnosa povjerenja. Medicinska sestra i ostalo zdravstveno osoblje moraju biti u stanju razumjeti korisnikove osjećaje i ponašanje u određenim situacijama.

Proces sestrinske skrbi provodit će se kroz holistički i humani pristup temeljem edukacije, stručnog usavršavanja, timskog rada te kvalitetnom komunikacijom. U praksi, sestre će postati sve neovisnije, obrazovanije i uže specijalizirane izvan tradicionalnih okvira sestrinstva. Radit će na poboljšanju komunikacije i asertivnosti u zdravstvenom timu.

6. STRUČNO USAVRŠAVANJE

Stručno usavršavanje odvijat će se kroz stalnu edukaciju radnika od strane voditeljica odjela te ostalih stručnih i rukovodećih radnika. Radnici će na usavršavanja, savjetovanja, seminare i tečajeve biti upućeni u skladu s raspoloživim sredstvima, a naglasak će biti stavljen na uvođenje novih metoda rada te unaprjeđenja komunikacije sa starijim osobama i osobama oboljelim od Alzheimerove bolesti (Marte Meo i dr.). Stručni i administrativni radnici usavršavat će se i stalnim praćenjem literature i novih propisa, a vodit će se računa o unaprjeđenju rada na svim razinama i racionalnijem poslovanju ustanove. Radnici Doma sudjelovat će na seminarima i edukacijama u organizaciji Hrvatske udruge socijalnih radnika, Hrvatske komore socijalnih radnika, Hrvatske komore medicinskih sestara, Hrvatska komora fizioterapeuta te tribinama i radionicama u organizaciji Gradskog ureda socijalnu zaštitu i osobe s invaliditetom, Zavoda za javno zdravstvo Andrija Štampar i dr.

7. SURADNJA

Suradnja s centrima za socijalnu skrb je jedna od najčešćih suradnja od institucija socijalne skrbi. Za što bolje zbrinjavanje osoba u stanju socijalne potrebe centri donose rješenja o smještaju koja će se realizirati u najkraćem roku, tako da se tijekom sljedeće godine planiraju primiti svi korisnici koji će biti upućeni na smještaj temeljem rješenja.

I dalje ćemo negovati dobru suradnju s bolnicama i domovima zdravlja. Domski vozač će i dalje voziti korisnike na kontrolne preglede službenim vozilom Doma. Surađivat ćemo i dalje sa zdravstvenim i socijalnim službama ostalih domova za starije osobe grada Zagreba i cijele Hrvatske.

Nastavljamo suradnju s Hrvatskim zavodom za zapošljavanje te Hrvatskim zavodom za mirovinsko osiguranje i Hrvatskim zavodom za zdravstveno osiguranje kao i s ostalim stručnim institucijama bitnim za brigu o korisnicima.

Ostvarili smo suradnju s Pravnim fakultetom u Zagrebu – Studijskim centrom socijalnog rada te ćemo i 2017. primiti 10-15 studenata/ica socijalnog rada na terensku praksu u okviru kolegija socijalne gerontologije.

Suradnja s kulturno umjetničkim društvima Dubrava, Oporovec i Valentinovo je dugogodišnja, kao i suradnja sa zborom Matice umirovljenika iz Velike Gorice i tamburaškim orkestrom i zborom Policijske akademije. Uvijek smo otvoreni i veselimo se novim oblicima suradnje te ćemo surađivati s KUD-om Nikola Tesla i Glazbenom školom Dubrava. Već dugi niz godina surađujemo i sa zborovima i dramskim grupama zagrebačkih domova za starije osobe.

Povremeno ćemo imati susrete s djecom osnovnih škola Vjenceslava Novaka i Mate Lovraka, karitativnom grupom osnovne škole A.B. Šimić iz Trnovčice te dječjim vrtićima Poletarac i Medo Brundo.

Unaprjeđujemo suradnju i s Narodnim sveučilištem Dubrava, Udrugom umirovljenika, gradskim četvrtima Gornja Dubrava i Donja Dubrava. Kroz suradnju s Vijećem gradske četvrti Gornja Dubrava i Mjesnim odborom Studentski grad, Dom za starije osobe Dubrava – Zagreb ući će u Plan malih komunalnih akcija za 2017. Ovisno o financijskim mogućnostima, napraviti će se nešto od sljedećeg s popisa koji smo zajednički utvrdili:

- Proširenje prilaznog puta do rampe na stražnjoj strani Doma – 60 m dužina x 2,5 m širina – ukupno cca 150 m²
- Asvaltiranje staza u parku – 450 m dužina x 1,6 m širina – ukupno cca 750 m²
- Postavljanje drvene sjenice u parku – cca 10 m²
- Postavljanje vanjskoga stola za stolni tenis
- Postavljanje konstrukcije za viseću kuglanu
- Postavljanje 5 novih drvenih stolova
- Postavljanje 15 drvenih klupa
- Popravak 3 postojeće klupe
- Popravak dva postojeća drvena stola
- Izmjena 20 sjedaćih dasaka na postojećim klupama
- Izmjena 20 naslona na postojećim klupama
- Sadnja 10-ak mladica drveća ili voćki

- Opremanje vanjskog fitness igrališta i postavljanje antitraumatskih podloga

Svake srijede u našem će se Domu odvijati služba božje riječi, koju predvodi gospodin đakon Krunoslav Kičinbači. Već dugi niz godina, uvijek u listopadu, Kaptol organizira bolesničko bogoslužje na koje odlazi znatan broj naših korisnika.

Krajem 2015. ostvarili smo suradnju s Udrugom za promicanje kvalitete suživota između ljudi i životinja Plava šapa kroz program interakcije socijaliziranog/terapijskog psa i korisnika Doma, koji će se nastaviti u 2017., ovisno o mogućnostima i kapacitetima Udruge.

Ove smo godine ostvarili i suradnju s Hrvatskom udrugom za Alzheimerovu bolest te ćemo je svakako nastaviti i u idućoj.

Osim toga, za potrebe analize kvalitete života korisnika na smještaju i/ili izvaninstitucijskih korisnika, sudjelovat ćemo u svim istraživanjima koja će imati podršku Grada Zagreba i Gradskog ureda za socijalnu zaštitu i osobe s invaliditetom.

8. ODNOSI S JAVNOŠĆU

Osobama zainteresiranim za smještaj sve informacije o uvjetima za smještaj i aktivnostima Doma davat će socijalna radnica – voditeljica Odjela socijalnog rada i izvaninstitucijskih usluga.

Informacije o korisnicima i radnicima davat će stručni radnici i uprava, vodeći računa o čuvanju profesionalne i službene tajne.

Službene informacije o radu i poslovanju Doma za medije davat će ravnateljica ili osoba koju ona ovlasti.

Prilikom održavanja važnih manifestacija u Domu, pozivat će se predstavnici novina, radija i televizije. Sve informacije, kao i dokumentacija također su dostupni na mrežnoj stranici www.dom-dubrava.hr.

9. ZAKLJUČNO

Starenje, prema mnogim studijama, podrazumijeva niz promjena s kojima se osobe starije životne dobi susreću - od samih bioloških promjena, promjena u zdravstvenom statusu te promjena u doživljavanju sebe i promjena u doživljavanju okoline.

Istraživanja o starijim osobama potvrđuju da su zahtjevi za zadovoljavanjem potreba starijih osoba gotovo uvijek veći od gospodarskih mogućnosti društva, koliko god ono bilo bogato (Havelka et al., 2000.)

Socijalna izolacija i osamljenost često prate starenje te je naš zadatak da korisnicima, koji su nam ukazali povjerenje i odlučili svoju najosjetljiviju životnu dob provesti upravo u Domu Dubrava, pružimo najkvalitetniju skrb te mogućnost da starost počnu doživljavati drugačije i veselije - kao vrijeme koje napokon mogu posvetiti upravo sebi, kada mogu uživati u slobodnom vremenu, u svojim dosadašnjim iskustvima, kada se mogu bolje povezati s društvom, naučiti nove stvari, uživati u područjima koja ih interesiraju i biti aktivni pripadnici zajednice koja će ih uvažavati i prema njima se odnositi s poštovanjem i dostojanstvom.