

Plán rozvoje organizace pro období 2016 - 2018



Název: **Domov seniorů Prostějov, p. o.**
Sídlo: Nerudova 1666/70, 796 01 Prostějov
IČ: 71197699
Právní forma: příspěvková organizace
Zřizovatel: Olomoucký kraj, Jeremenkova 40a, 779 11 Olomouc
Datum vzniku: 1. 1. 2004
Zápis v OR: oddíl První, vložka 1433 Obchodní rejstřík vedený u Krajského soudu v Brně
Bankovní spojení: 9730750277/0100
Předmět činnosti: základním předmětem činnosti organizace je poskytování sociálních služeb vymezených v § 35 a 49 zákona č. 108/2006 Sb. o sociálních službách
Registrace služby: č. j. KUOK/54823/2009 ze dne 3. 6. 2009
Identifikátor: 2742485
Web adresa: www.domovpv@domovpv.cz

OBSAH:

1.	Analýza aktuálního stavu.....	3
a)	Charakteristika organizace.....	3
	Poslání a předmět činnosti.....	3
	Podrobná organizační struktura.....	3
	Organizační schéma.....	4
	Materiálně technické zázemí.....	5
	Kapacita zařízení.....	6
	Zdroje financování.....	6
b)	Doplňková činnost.....	6
2.	SWOT analýza.....	7
3.	Strategický plán rozvoje organizace v oblastech.....	8
	Oblast poskytování služby.....	8
	Personální zabezpečení.....	9
	Řízená kvalita služby.....	10
	Rozvoj materiálně technického zázemí.....	10
	Doplňková činnost.....	12
4.	Finanční zajištění.....	13
5.	Zhodnocení přínosu změn.....	13
6.	Závěr.....	13

1. Analýza aktuálního stavu

a) Charakteristika organizace

Poslání a předmět činnosti

Na základě registrace sociálních služeb dle § 35 a 49 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách je předmětem činnosti poskytování pobytových služeb osobám, které mají sníženou soběstačnost zejména z důvodu věku, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby. Domov seniorů Prostějov je příspěvkovou organizací a jejím zřizovatelem je Olomoucký kraj se sídlem v Olomouci, Jeremenkova 40a. Při plnění svých úkolů se řídí obecně platnými právními předpisy, vyhláškami a směrnici MPSV ČR.

Domov seniorů Prostějov se nachází v příjemném prostředí s velkou rozlehlou zahradou, poskytuje ubytování, pravidelné stravování, zdravotní péči, rehabilitaci a pomoc při zvládnutí běžných denních úkonů (např. oblékání, koupání, nakupování, zajišťování služeb) seniorům, kteří již nejsou schopni se sami o sebe postarat. Podporujeme a snažíme se udržovat soběstačnost uživatelů a zajistit klidné stáří a to vše s ohledem na lidskou důstojnost.

Domov je určen všem občanům, kteří pro trvalé změny zdravotního stavu potřebují péči, kterou jim nemůže zajistit rodina ani pečovatelská služba.

Do komplexní péče je zahrnuto ubytování, stravování, úklid, praní, kulturně – společenská péče, zdravotní a rehabilitační péče, pomoc při vyřizování osobních, sociálně právních problémů, pomoc při zajištění kontaktu s rodinou, při ošacení apod.

Prostředí musí zaručovat uživatelům klid, pohodlí, bezpečnost a vytvářet v nich pocit sounáležitosti s ostatními uživateli a důvěru k pracovníkům domova. Musí mít příležitost k dobrovolné činnosti dle svých schopností a zájmů tak, aby byl naplněn smysl jejich současného i budoucího života.

Podrobná organizační struktura

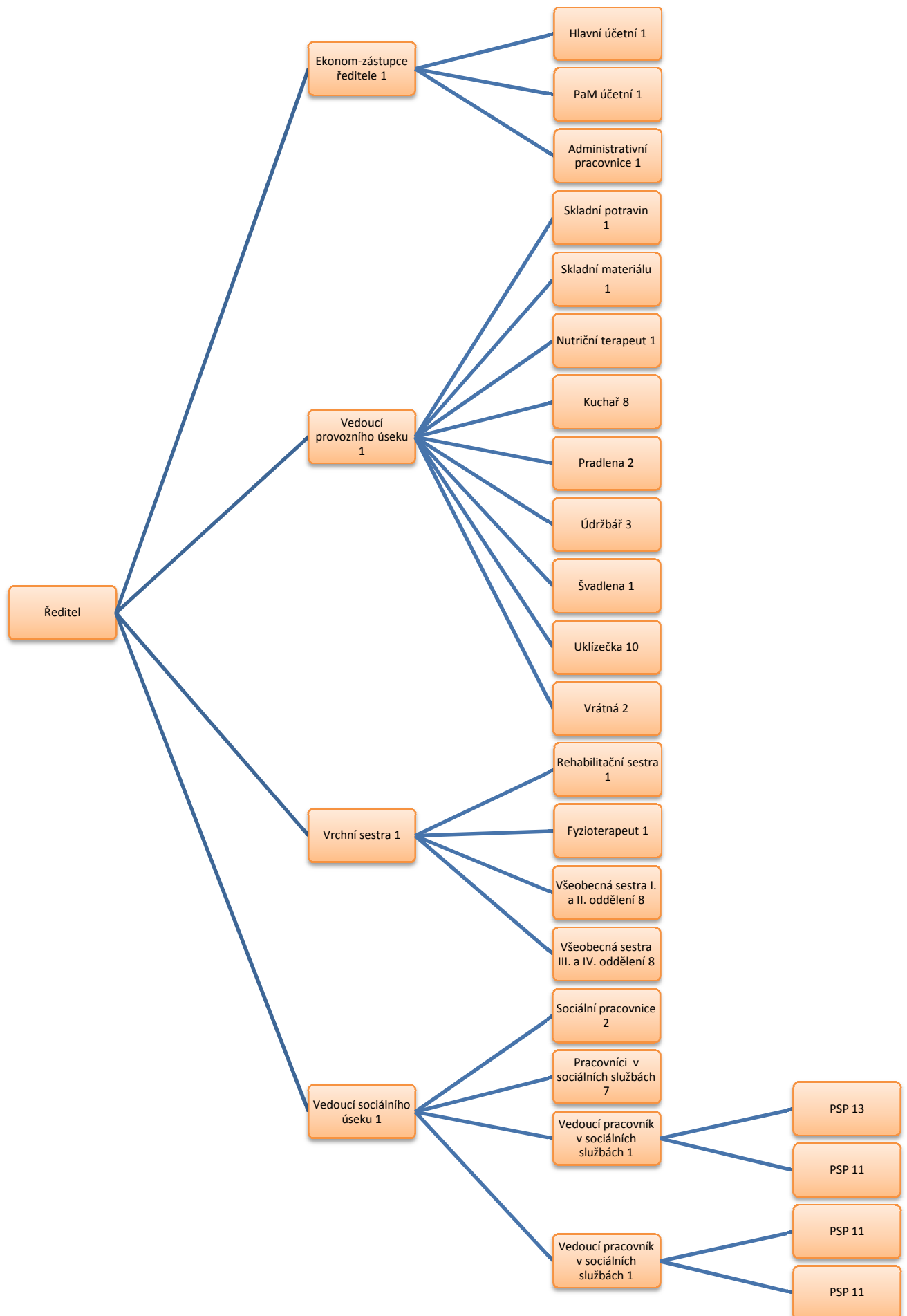
Úsek provozní – zajišťuje správu majetku včetně údržby, zásobování a skladování potravin, zboží a materiálu. Zajišťuje provoz kotelny, prádelny, služby švadleny a v rámci stravovacích služeb zajišťuje ve spolupráci s nutriční terapeutkou DS poskytování celodenní stravy. Zajišťuje rovněž úklid všech prostor.

Úsek ekonomický – zajišťuje účelné, hospodárné a efektivní využívání finančních prostředků, jejich evidenci a plnění závazných ukazatelů rozpočtu stanovených zřizovatelem. Plní úkoly spojené s přípravou rozpočtu, jeho plněním, vyhodnocováním a přijímáním potřebných opatření, včetně výkaznictví a zpracování komplexního rozboru hospodaření. Zajišťuje personální a mzdovou agendu.

Úsek zdravotní – zajišťuje poskytování zdravotní péče, dodržování hygienických a protiepidemiologických norem a zásad racionální výživy pod dohledem nutriční terapeutky. Součástí zdravotního úseku jsou také pracovníci - rehabilitační sestra a fyzioterapeut.

Úsek sociální – zajišťuje poskytování ošetrovatelské péče, vykonává sociální šetření, zabezpečuje sociální agendu, včetně řešení sociálně právních problémů v zařízení, poskytuje sociálně právní poradenství. Na sociálním úseku pracují vedoucí sociálního úseku, dva vedoucí pracovníci v sociálních službách, sociální pracovníci a ostatní sociální pracovníci zabývající se individuálním plánováním, zajišťují sociální a společenské kontakty. Součástí sociálního úseku jsou i pracovníci v sociálních službách zabývající se mimo jiné výchovnou a aktivizační činností.

Organizační schéma



Materiálně technické zázemí

Ubytovací část

Pokoje, některé s balkonem jsou vybaveny nábytkem, kuchyňskou linkou, sociálním zařízením a sprchovým koutem, ale již neodpovídají potřebám, dveře jsou úzké, není dostatek prostoru pro chůzi s francouzskými holemi, chodítka, pro pohyb na invalidních vozících. Nástupní hrana do vany sprchového koutu je vysoká 47 cm a je pro mnohé uživatele nepřekonatelná překážka. Na pokojích je signalizační technika, která slouží k zavolání personálu. Na jednotlivých patrech mají uživatelé k dispozici společnou kuchyňku s jídelnou a společenské koutky k posezení s televizí, sloužící k setkávání uživatelů mezi sebou a rovněž s rodinnými příslušníky.

V přízemí budovy je oddělení pro imobilní uživatele, které je vybaveno i stropním závěsným systémem ROOMER, sloužícím k transferu uživatelů do centrální koupelny. Tento systém je šetrný jak k uživatelům, tak i k personálu, ulehčuje těžkou fyzickou práci. K vybavení pokojů patří elektricky polohovatelná lůžka s dělenými postranicemi, antidekubitní matrace, manipulační vozíky, hydraulické zvedáky a další pomůcky. Pro klienty je k dispozici EKG přístroj a přenosný defibrilátor. Centrální koupelny jednotlivých oddělení jsou vybaveny hydraulickými vanami s masážními tryskami. Uživatelům také slouží vybavené rehabilitační pracoviště s malou tělocvičnou. Dále jsou v domově zajištěny služby praktického lékaře, zubního lékaře, psychiatra a diabetoložky. K občerstvení slouží kantýna a kavárna, do domova dochází kadeřnice a pedikérka. Švadlena provádí drobné opravy oblečení. Uživatelé navštěvují aktivity v rámci ergoterapie, počítačovou učebnu, ekumenickou kapličku, knihovnu a keramickou dílnu. V domově je k dispozici 5 výtahů.

Provozní část – odpovídá vedoucí provozního úseku

Kuchyň - Kuchaři a nutriční terapeutka denně kontrolují řádný chod kuchyně, přípravu jídel, provádí degustaci, kontrolují čistotu všech provozních místností úseku, dbají také na hospodárné nakládání s potravinami, vedou kuchyňskou knihu a sestavují jídelní lístky s výběrem dvou jídel.

Součástí stravovacího provozu jsou sklady potravin, zeleniny, mléčných výrobků a masa, které jsou stavebně oddělené, dobře větratelné, uzamykatelné a vybavené skladovými nerezovými regály. Ve skladech jsou umístěny chladničky, mrazničky a stavebnicový chladicí box, které slouží pro oddělené skladování potravin s předepsanou skladovací teplotou. Pomocný příruční sklad je vybaven jednokřídlovou a dvoukřídlovou chladicí skříní pro skladování surovin.

Prádelna - Prádelna zajišťuje praní, žehlení a drobné opravy osobního prádla pro uživatele a pracovních ochranných oděvů zaměstnanců. Prádelna disponuje samostatnými prostory pro příjem, praní, sušení, žehlení, mandlování a výdej prádla. Znečištěné ložní i osobní prádlo se soustředí ve vyčleněné místnosti.

Údržba - Objekt domova disponuje širokou technickou vybaveností. Provozuje vlastní plynovou kotelnu s vytápěním a přípravou teplé užitkové vody. Údržbu používaného zařízení zabezpečují zaměstnanci údržby, rovněž i přilehlý venkovní areál, který zahrnuje přístupové komunikace s odstavným parkovištěm a dvěma okrasnými zahradami. Pracovníci údržby mimo jiné vykonávají i funkci řidičů služebních vozidel, v objektu domova dohlížejí na bezporuchový chod veškerých strojních zařízení včetně elektrospotřebičů, vodoinstalace, drobných oprav nábytku, stavebních úprav apod.

Úklid - Pracovnice zajišťují úklid všech vnitřních prostor objektu s pravidelným mytím oken a úklid při prováděných stavebních pracích nebo malování. Postupně se rozšiřuje vybavování úklidovou technikou (vysavače, mycí stroje na podlahy, parní čistič atd.).

Kapacita zařízení

Kapacita: 250 míst; počet pokojů: 30 jednolůžkových a 110 dvoulůžkových.

Zdroje financování

Financování sociální služby probíhá v souladu se zákonem č. 108/2006 Sb., o sociálních službách především z těchto zdrojů:

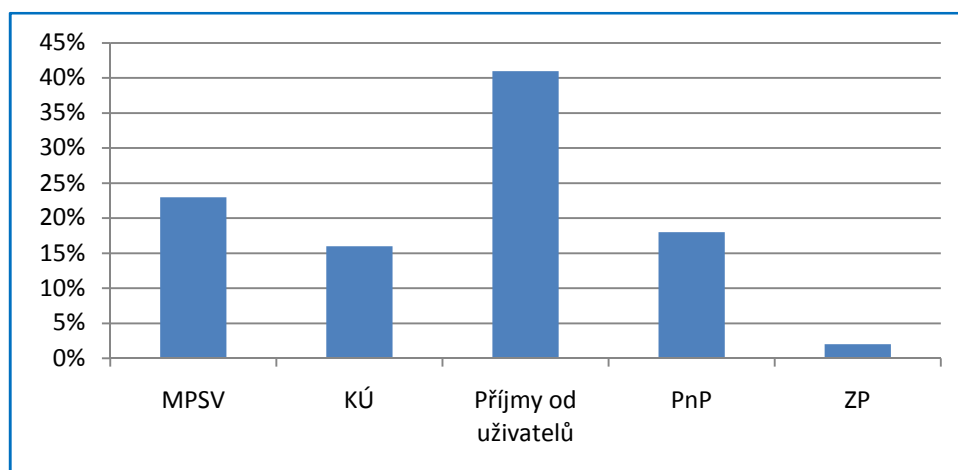
- tržby od uživatelů služeb
- příspěvek na péči (PnP)
- státní dotace MPSV na provoz zařízení
- tržby od zdravotních pojišťoven za provedené úkony
- neinvestiční dotace od zřizovatele na odpisy a dotace na provoz
- sponzorské dary a ostatní příjmy (nájemné, ostatní stravníci, tržby z prodeje) aj.

Dotace MPSV a dotace zřizovatele tvoří podstatnou část našich příjmů celkem 39%, tržby od obyvatel tvoří 41% příjmů, příspěvek na péči 18 % příjmů, příjmy a úhrady od zdravotních pojišťoven 2% příjmů.

Z uvedeného je patrné, že jsme existenčně závislí především na dotacích MPSV a zřizovatele.

Graf:

MPSV	23 %
KÚ	16 %
Příjmy od uživatelů	41 %
PnP	18%
ZP	2%



b) Doplnková činnost

Provozujeme doplňkovou činnost dle zásad řízení PO OK, která navazuje na hlavní účel k poskytování služeb našim uživatelům. Jedná se pronájem prostoru pro ordinaci praktické lékařky, zubaře, holiče, pedikérky, kantýny a kavárny. V přízemí je umístěn nápojový automat. Dalším předmětem pronájmu jsou prostory nacházející se na střeše obytné budovy pro umístění stožáru pro telekomunikační zařízení.

2. SWOT analýza

Silné stránky

- zákon o zdravotnických službách
- RHB služba, zajištěná fyzioterapeutem
- služba zajištěná 2. praktickými lékaři, odbornými lékaři přijíždějícími přímo za klienty na zařízení: psychiatr, diabetolog, kožní a zubní lékař
- zákon o sociálních službách
- podpora zřizovatele
- pestrá nabídka aktivizačních služeb
- dobré jméno domova
- výhodná poloha v okrajové části města, velká zahrada, klid pro uživatele
- jednodůlkové, nanejvýše dvoulůžkové pokoje
- profesionalita odborného personálu
- silná dobrovolnická základna
- jistota zaměstnání
- kvalitně poskytovaná služba
- /zajímavé aktivity, moderní metody sociální práce, výběr stravy atd./
- aplikace standardů kvality Aplikace zdravotnických standardů kvality péče
- spolupráce s PMS, ÚP, školami, dobrovolníky /Maltézská pomoc/
- identifikace kmenových zaměstnanců s organizací
- vzdělávání a supervize
- ochota k dalšímu vzdělávání, rozvoji, růstu a studiu

Slabé stránky

- nejisté financování
- nedostatečná prestiž sociálních služeb
- nízká kvalifikace pracovníků přímé péče
- nedostatečné informování veřejnosti a odborníků o sociálních službách
- snižování příjmů ze zdravotních pojišťoven, přístup VZP
- nesolventnost klientů, více než 1/2 uživatelů nemá na plnou úhradu služby
- nárůst byrokratické
- nedostatek finančních prostředků na rozvoj domova, vzdělávání a motivaci pracovníků a jejich ohodnocení
- přijímání uživatelů v těžkých zdravotních stavech- imobilních. To zvyšuje nároky na pracovníky a z DS se pomalu stává LDN

Příležitosti

- racionalizace a optimalizace rozložení zaměstnanců
- modernizace zařízení
- další zdroje financování /ESF, dotace, sponzoring atd./
- rozšíření spolupráce s rodinami uživatelů a obcemi
- péče o lidské zdroje
- zvýšení informovanosti o sociálních službách ve všech dostupných médiích
- rozšiřování stávající nabídky volnočasových aktivit pro uživatele
- rostoucí zájem o poskytovanou službu v důsledku demografických změn

Ohrožení

- financování, závislost na dotacích a zřizovateli
- nedostatek finančních prostředků na rozvoj služeb, modernizaci a motivaci zaměstnanců, navýšení zaměstnanců, což by mohlo vést k negativním dopadům na poskytované služby /stagnace, zhoršování služeb/
- nekoncepční legislativní změny
- nedostatek kvalitních uchazečů o práci na trhu práce
- nebezpečí syndromu vyhoření, neochota zaměstnanců ke změnám
- nerovnoměrná poptávka po službách
- nedostatečný počet prac. v přímé péči

3. Strategický plán rozvoje organizace v oblastech

Oblast poskytování služby

Domov seniorů poskytuje pobytovou službu pro seniory starší 60 let, kteří z důvodu věku a nepříznivého zdravotního stavu potřebují pravidelnou pomoc jiné osoby při zajištění svých osobních potřeb. Na základě registrace dle zákona č. 108/2006 Sb. je předmětem činnosti poskytování komplexní péče sociálních služeb seniorům a zdravotně postiženým občanům, která spočívá především ve všestranné péči sociální, poskytování ošetrovatelské péče včetně rehabilitace, možnosti využití ergoterapie, s cílem podpory soběstačnosti klienta a zajištění podmínek pro rozvoj jeho osobnosti.

Aktivizace uživatelů je zajišťována aktivizačními pracovníky naplňováním volnočasových aktivit. Probíhá čtení z denního tisku, nenáročná cvičení na židlích při hudbě, práce v ergoterapeutické kuchyňce, v keramické dílně a místnosti pro ruční práce. Dále trénování paměti, návštěvy kapličky a posezení u muziky v jídelně. V rámci ošetrovatelské péče je prováděna rehabilitace fyzioterapeutkou a rehabilitačními sestrami dle ordinace lékaře na všech odděleních domova.

Cíle:

Obecné průběžné cíle které plní a budou plnit průběžně všichni zaměstnanci:

- Poskytovat stále kvalitnější a bezpečnější službu na základě individuálních potřeb a cílů uživatelů v souladu s požadavky na kvalitu sociálních služeb.
- Prohlubovat humanizaci služeb – podporovat vytváření sociálních vztahů mezi pracovníky a uživateli, společně zjišťovat potřeby uživatelů a reflektovat je při plánování služeb.
- Rozvíjet i nadále podporu vztahů uživatelů s rodinnými příslušníky, blízkými osobami, podporovat vzájemné společenské kontakty. I nadále budou moci rodinní příslušníci navštěvovat uživatele kdykoliv v průběhu dne, rodinní příslušníci se budou moci i nadále zúčastňovat kulturních, společenských a sportovních akcí uživatelů pořádaných DS.

Specifické cíle:

- Rozvíjení nových metod sociální práce s cílem rozvíjet či alespoň udržovat stávající schopnosti a soběstačnost uživatelů (reminiscenční terapie, smyslová aktivizace).
Reminiscenční terapie po zaškolení pracovníků –
Financování: V rámci běžného školení a kurzů. Termín: od pololetí 2017. Odpovídá: vedoucí sociální pracovníce.
- Podpora a rozvoj metod ošetrovatelské péče – bazální stimulace, paliativní péče
Termín: průběžně. Odpovídají: vrchní sestra, vedoucí sociální pracovníce.

- Pokračovat v rozvíjení osobnosti uživatelů prostřednictvím vzdělávacích, kulturních a zájmových aktivit.
Financování: sponzorské dary, dobrovolnické akce. Termín: průběžně. Odpovídá: vedoucí sociální pracovnice.
- Vzhledem ke zhoršujícímu se zdravotnímu stavu uživatelů je třeba vybudovat závěsný systém k přemísťování uživatelů i pro další oddělení, především však v 1. poschodí.
Viz: rozvoj materiálně technického zázemí.
- Podpora, rozvoj a opětovné zapojení dobrovolníků. Půjde o spolupráci s řádem Maltézských rytířů, kteří pro nás budou vybírat a školit dobrovolníky a zároveň budou i jejich garantem. Dobrovolníci u nás budou zajišťovat především volnočasové aktivitu uživatelů.
Financování: zdarma na základě smlouvy s řádem Maltézské pomoci, o. p. s.
Termín: průběžně. Odpovídá: vedoucí sociální pracovnice.

Personální zabezpečení

Provoz domova je nepřetržitý a o obyvatele domova se starají sociální pracovníci, pracovníci v sociálních službách, terapeuti, zdravotní a provozní personál. V domově je také zajištěna na smlouvu lékařská péče v ordinaci všeobecného a zubního lékaře, psychiatra, diabetoložky a kožního lékaře. Mimo ordinační doby praktických lékařů je v případě nutnosti volána rychlá záchranná služba. Na skladbu jídel, stravování a dietní systém dohlíží nutriční terapeutka a stravovací komise zařízení.

Vzhledem k velikému zhoršování zdravotních stavů klientů, kteří přichází do zařízení ve stavech, které vyžadují zdravotní péči 24hodin denně, je důležité zamyslet se do budoucna nad počtem zdravotnického personálu a pracovníků v přímé péči a uvažovat o jejich případném navýšení. V současné době je počet zaměstnanců hraniční s tím, že zaměstnanci poskytují bazální péči v rozsahu předepsaném zákonem. Problémy nastávají v období zvýšené nemocnosti, v době dovolených apod., kdy chybějící zaměstnance musíme nahrazovat přijímáním krátkodobých výpomocí za jednotlivé pracovníky. Pro období let 2016 – 2018 nebudeme žádat o navýšení počtu zaměstnanců. V dalších letech to ale nemůžeme vyloučit.

Pravidelná školení zajišťují profesní a osobnostní rozvoj pracovníků v návaznosti na plánovanou koncepci.

Někteří pracovníci si sami doplňují středoškolské a hlavně vysokoškolské vzdělání a tato jejich aktivita je vedením DS podporovaná v souladu se Zákoníkem práce. Vedení domova vždy zpracuje roční plán školení na příští rok.

Financování školení: Domov seniorů, tedy z vlastních prostředků, ročně cca 250 000,- Kč.
Termín: průběžně. Odpovídají: vedoucí jednotlivých úseků a ředitel DS.

Řízená kvalita služby

Zabezpečujeme a chceme zabezpečovat i do budoucna kvalitní komplexní péči o uživatele dle jejich potřeb v prostředí, ve kterém se setkává kvalita a bezpečí nepřetržité péče, kde je prvořadou součástí týmová práce, sdílené hodnoty a vysoká morální odpovědnost. Kvalitu služby, na rozdíl od jiných atributů sociálních služeb, by měl posuzovat především uživatel, který by měl říci, co je a co není kvalita. Kvalita námi poskytované služby v našich podmínkách je přímo závislá na kvalitě personálu. Naším cílem pro nastávající období je neustálé zlepšování kvality, jehož výsledkem jsou efektivnější procesy a ve svém důsledku i snížené náklady a zvýšená produktivita. Bude i nadále třeba zkoumat, zda výkony skutečně odpovídají tomu, co uživatelé potřebují a k tomu nám i nadále budou sloužit nejrůznější metody a nástroje:

- Pravidelné porady vedení Domova - odpovídá ředitel – termín 1 x týdně
- Operativní porady vedení Domova dle aktuální potřeby - odpovídá ředitel
- Navazující porady jednotlivých úseků - odpovídají vedoucí úseků – termín 1 x měsíčně
- Hodnocení zaměstnanců - odpovídá ředitel DS a vedoucí pracovníci, průběžně, nejméně 1 x ročně
- Soustavná aktualizace a zlepšování standardů kvality poskytované péče – odpovídá vedoucí sociálního úseku, termín - průběžně
- Benchmarking, aktualizace a výstupy z této metody - odpovídají ekonomka DS a vedoucí sociálního úseku, termín: průběžně
- Vyřizování stížností - odpovídají vedoucí sociálního úseku a ředitel DS, termín: průběžně dle výskytu
- Dotazníková šetření spokojenosti uživatelů - odpovídá vedoucí sociálního úseku, termín: 1x ročně
- Besedy vedení DS s uživateli na kvalitu poskytovaných služeb a různé aktuality - odpovídá ředitel DS, termín 4x za rok, případně dle aktuálních potřeb
- Finanční kontrola - odpovídá ekonomka DS, termín: průběžně

Rozvoj materiálně technického zázemí

Na základě projednání návrhů na následující období byly stanoveny následující priority pro zlepšení stávajícího technického stavu v Domově a okolí. K uskutečnění jednotlivých záměrů se provedou potřebná jednání na přípravu s následnou realizací uvedených akcí. Návrhy všech níže uvedených investičních akcí předpokládají svým zaměřením zkvalitnění poskytovaných služeb.

Rekonstrukce kuchyně – Proběhlo jednání dle projektové dokumentace pro celkovou rekonstrukci kuchyně včetně vybavení. V prosinci 2015 začaly přípravné práce na rekonstrukci. Jde o rozvody plynu, vody a elektřiny v technické části budovy. V roce 2016 budou dokončeny odpady vedoucí z technické části budovy, odvoz nepotřebného materiálu a vybavení kuchyně, bourací práce, na to navazující instalace nových rozvodů plynu, elektřiny a vody v prostoru kuchyně včetně nových odpadů, vyzdění nových přiček, přístavba prostoru pro umývání přepravních vozíků,

obklady, doplnění spotřebičů novou technologií a jejich zapojení a zprovoznění kuchyně. Po dobu rekonstrukce kuchyně bude zajištěn dovoz obědů dodavatelsky.

Financování: investice OK, cca 15 mil. Kč,-. Předpokládaný termín dokončení: červenec 2016.

Odpovídá: ředitel DS.

Centrální koupelna - Vybudování čtvrté centrální koupelny na II. oddělení na 2. poschodí. Koupelna by měla být vybaveny dvěma hydraulickými elektricky ovládanými vanami. Koupelna je nutná pro hygienu uživatelů, kteří již nejsou soběstační, a je třeba jim při hygieně pomáhat. Jde asi o 50 uživatelů. Jde o dlouhodobý požadavek. K akci není doposud zpracovaná prováděcí dokumentace.

Financování: OK, cca 5 mil. Kč,-. Termín zpracování projektové dokumentace: konec roku 2016, realizace projektu: do konce roku 2017. Odpovídá: ředitel DS.

Bezbariérové koupelny – Jde o náš dlouhodobý požadavek. Původní koupelny a WC na pokojích uživatelů, které svým řešením nevyhovují současným představám a především potřebám uživatelů, je třeba rekonstruovat. Jde o stará umakartová bytová jádra, která jsou mnohdy v naprosto nevyhovujícím stavu, znečištěná, zahnívajíc, nemluvě o tom, že uživatelé s francouzskými holemi, chodítka a vozíky mají velmi ztížený přístup. Také nástupní hrana malé vany ve sprchovém koutu o výši 47 cm představuje pro většinu našich uživatelů nepřekonatelnou překážku. Tím je zcela omezena jejich soběstačnost, jsou nuceni využívat centrálních koupelen za pomoci personálu, čímž může trpět jejich pocit důstojnosti apod. Proto je třeba stávající umakartová jádra odstranit, vyždít nová jádra s bezbariérovým vstupem, sprchový kout bez nástupní hrany s madly, sedačkami apod., WC s madly. V koupelně by měl být dostatečný prostor pro případné otáčení klienta na invalidním vozíku. K novému jádru bude třeba instalovat nové kuchyňské linky a vestavěné skříně pro uživatele. S tím souvisí i výměna elektroinstalací v celém pokoji a rozšíření dveřních prostorů, vstupů z chodby /důvodem je možnost vyvážet v případě nutnosti postele i s klienty z pokojů, např. v případě požáru/. Projektantem předběžně zpracované návrhy interiéru koupelny s WC předpokládají úplnou změnu uspořádání sociálního zařízení včetně kuchyňského koutu na pokojích uživatelů s výsledným bezbariérovým řešením všech prostor. Rekonstrukci bytových jader na pokojích uživatelů musí předcházet i rekonstrukce odpadů /v tzv. stupačkách/. Na tyto stupačky jsou napojeny i umakartové koupelny v pracovních personálu a bylo by tedy nutné rekonstruovat i tyto koupelny. Celkově jde o 150 rekonstruovaných koupelňových jader. Tím, že by se řadě uživatelů umožnilo využívat bezbariérové koupelny u svých pokojů, by se zvyšovala soběstačnost uživatelů, více by byla zachována jejich lidská důstojnost a v neposlední řadě by se šetřilo i pracovní nasazení zaměstnanců, kteří by nemuseli přepravovat mnohé uživatele do centrálních koupelen. Mohli by uživatelům jen pomáhat v rámci bezbariérové koupelny, popř. by nemuseli uživatelům, kteří by koupání zvládali samostatně, pomáhat vůbec. Mnohdy by také s koupáním svých příbuzných mohli vypomáhat v rámci dobrovolných aktivit i rodinní příslušníci.

Financování: OK, cca 50 – 70 mil. Kč. Termín zpracování projektové dokumentace: do konce roku 2016. Vlastní realizace od roku 2017 do poloviny roku 2018. Odpovídá: ředitel DS.

Závěsný systém ROOMER - Pro imobilní uživatele na I. oddělení je třeba vybudování stropního závěsného systému ROOMER, sloužícího k lepšímu transportu uživatelů do centrální koupelny. Je třeba zpracovat projektovou dokumentaci. Systém bychom zatím potřebovali pro polovinu I. oddělení /do budoucna s rozšířením na celé poschodí/, to je 28 uživatelů. Bylo by nutno zpracovat i projektovou dokumentaci.

Financování: OK, cca 1 700 000,-Kč. Termín zpracování projektové dokumentace: do poloviny roku 2017, vlastní realizace do konce roku 2018. Odpovídá: ředitel DS.

Upgrade serveru počítačů a dalších připojených zařízení, jako jsou tiskárny, skenery, zálohovací disky apod. - Protože výpočetní technika stárne, je potřeba nejstarší zařízení obnovovat a proto postupně k těmto krokům budeme přistupovat. V roce 2016 to budou především počítače a tiskárny, v roce 2017 půjde o obnovu serveru a v roce 2018 opět o počítače a tiskárny.

Financování: Domov seniorů, vlastní investiční prostředky na nákup serveru, cca 160 000,-Kč. Termín: listopad 2017. Odpovídá: ekonomka organizace.

Rozšíření internetové sítě na pokojích uživatelů – uživatelům se rozšíří možnost sledovat internet a využívat jeho služeb na svých pokojích. V každém roce by šlo o 1 poschodí domova, tj. 28 pokojů uživatelů.

Financování: Domov seniorů, tedy vlastní, ročně cca 10 000,-Kč. Termín: průběžně. Odpovídá: vedoucí provozu.

Vybavení pokojů uživatelů – Na mnohých pokojích uživatelů jsou stále stávající váleudy staré 30 roků. Tyto váleudy jsou již zcela nevyhovující z důvodů bezpečnostních, polohovacích, zdravotních apod. Váleudy postupně každý rok nahrazujeme novými polohovacími postelemi. Zatím se nám v posledních letech dařilo každým rokem nahradit 12 kusů váleud novými polohovacími postelemi. Proto v dalších letech plánujeme tyto počty dodržovat.

Financování: Domov seniorů, tedy vlastní. Ročně cca 480 000,-Kč. Termín: do konce každého kalendářního roku. Odpovídá: ředitel DS.

Doplňková činnost

Doplňková činnost v domově seniorů se realizuje dle zřizovací listiny průběžně a to pronájmem nebytových prostor a zařízení. Jde především o pronájem nemovitého majetku včetně poskytování služeb zajišťujících jejich řádný provoz.

Pronajímáme ordinaci praktické lékařce, psychiatřičce, kantýnu, kavárnu, pracoviště holičky a pedikérky. Dále pronajímáme prostor nacházející se na střeše objektu pro umístění stožáru s parabolickými anténami soukromé firmy, která zajišťuje internetové retranslační služby.

Celkově činí zisk z této doplňkové činnosti 49 000,-Kč ročně.

Domov seniorů dále spolupracuje s Centrem sociálních služeb a to formou smlouvy o výpůjčce 3 garáží pro jejich služební vozidla. Protože Centrum sociálních služeb je sociální zařízení Olomouckého kraje, platí domovu seniorů pouze částku 200,-Kč měsíčně na pokrytí provozních nákladů, do kterých se počítá spotřebovaný elektrický proud, úklid kolem garáží, odklizení sněhu, sekání trávy apod.

4. Finanční zajištění

Financování většiny rozvojových aktivit bude probíhat prostřednictvím vlastního rozpočtu, dotací od MPSV a zřizovatele, u některých provozních činností prostřednictvím financování z více zdrojů.

- Služby – financování z dotací MPSV a zřizovatele
- Modernizace a materiální vybavení – využití vlastního investičního fondu, vlastních zdrojů a příjmů ze sponzorských darů

5. Zhodnocení přínosu změn

- Uskutečněním uvedených investičních akcí, rekonstrukcí atd. dojde ke zkvalitnění práce, úsporám energií, zpříjemnění a zkvalitnění prostředí pro uživatele i zaměstnance.
- Např. bezbariérové koupelny na pokojích uživatelů. V současné době je pro mnohé z našich uživatelů /méně mobilních či mobilních jen s pomocí kompenzačních pomůcek/ naprosto nemožné provádět osobní hygienu /sprchování/ v koupelně svého pokoje, je nutno je koupat v centrálních koupelnách. To omezuje jejich soběstačnost, lidskou důstojnost apod., v nebyvalé míře to také zaměstnává pracovníky atd. Pokud bude u každého pokoje bezbariérová koupelna s WC, bude osobní hygiena dostupná daleko většímu množství uživatelů, kterým se tak zvýší soběstačnost, pocit lidské důstojnosti, budou ji moci provádět, kdy oni budou chtít, nebudou odkázáni na rozvrh v centrálních koupelnách, zamezí se jejich složitému přemísťování po budově apod.
- Další příklady snad nejsou nutné, přínosy investičních akcí jsou zřejmé již ze stručného popisu každé akce.
- Další vzdělávání pracovníků je pochopitelně přínosem, protože vzdělanější zaměstnanci přinášejí nové a kvalitnější podněty a impulzy pro práci a jsou vzorem pro ostatní pracovníky. Kvalita služby je v našich podmínkách přímo závislá na kvalitě personálu.

6. Závěr

Naším prvořadým cílem je poskytovat co nejkvalitnější služby našim uživatelům tak, aby byla podporována jejich soběstačnost a lidská důstojnost. Cílem je ale také zkvalitňování podmínek pro výkon práce našich zaměstnanců. Napomoci tomu má i tento námi podaný Plán rozvoje organizace pro období let 2016 – 2018.

V Prostějově dne 16. 2. 2016

Zdeněk Libíček
ředitel