



PRIMORSKO – GORANSKA ŽUPANIJA

Dom za starije osobe „KANTRIDA“ Rijeka, Đuro Catti 6

Institucijska skrb ▪ tel. 051/612-100 ▪ Izvaninstitucijska skrb ▪ tel. 051/341-087

tajnistvo@dom-kantrida.hr

<http://www.dom-kantrida.hr/>

Plan rada za 2021. godinu

Prosinac, 2020.

SADRŽAJ:

- 1 Osnovni podaci o ustanovi
- 2 Djelatnost ustanove
- 3 Radnici
- 4 Korisnici i usluge
- 5 Razvojni smjer Doma „Kantrida“
- 6 Plan rada socijalnih radnica
- 7 Plan rada glavnih sestara
- 8 Plan rada stručnih suradnica
- 9 Plan rada fizioterapeutkinja
- 10 Plan rada za Pomoć u kući
- 11 Plan rada u KSO

1.OSNOVNI PODACI

Puni naziv: Dom za starije osobe „Kantrida“ Rijeka

Sjedište i adresa: Đuro Catti 6, Rijeka

Broj telefona:051 612 100

E-mail:tajnistvo@dom-kantrida.hr

Mrežna stranica: www.dom-kantrida.hr

Osnivač Doma: Primorsko-goranska županija

Dom za starije osobe Primorsko goranske županije „Kantrida“ Rijeka je javna, neprofitna ustanova za skrb o starijim osobama.

Dom se sastoji od tri zgrade (A,B,C) koje su povezane toplim hodnicima.

ZGRADA „A“

- Izgrađena je 1964. godine
- Sastoji se od 7 etaža i to suterena, prizemlja i pet katova
-
- Ima 67 soba
- Kapacitet 89 korisnika
- Ukupna površina zgrade 2.767. m2

ZGRADA „B“

- Izgrađena je 1974. godine
- Sastoji se od kupno 8 etaža i to podruma, prizemlja i šest katova
- Ima 116 soba
- Kapacitet 167 korisnika
- Ukupna površina zgrade 4.789. m2

ZGRADA „C“

- Izgrađena je 1988. godine
- Sastoji se od 7 etaža i to prizemlja i šest katova
- Ima 81 sobu
- Kapacitet 105 korisnika
- Ukupna površina 3.252..m2

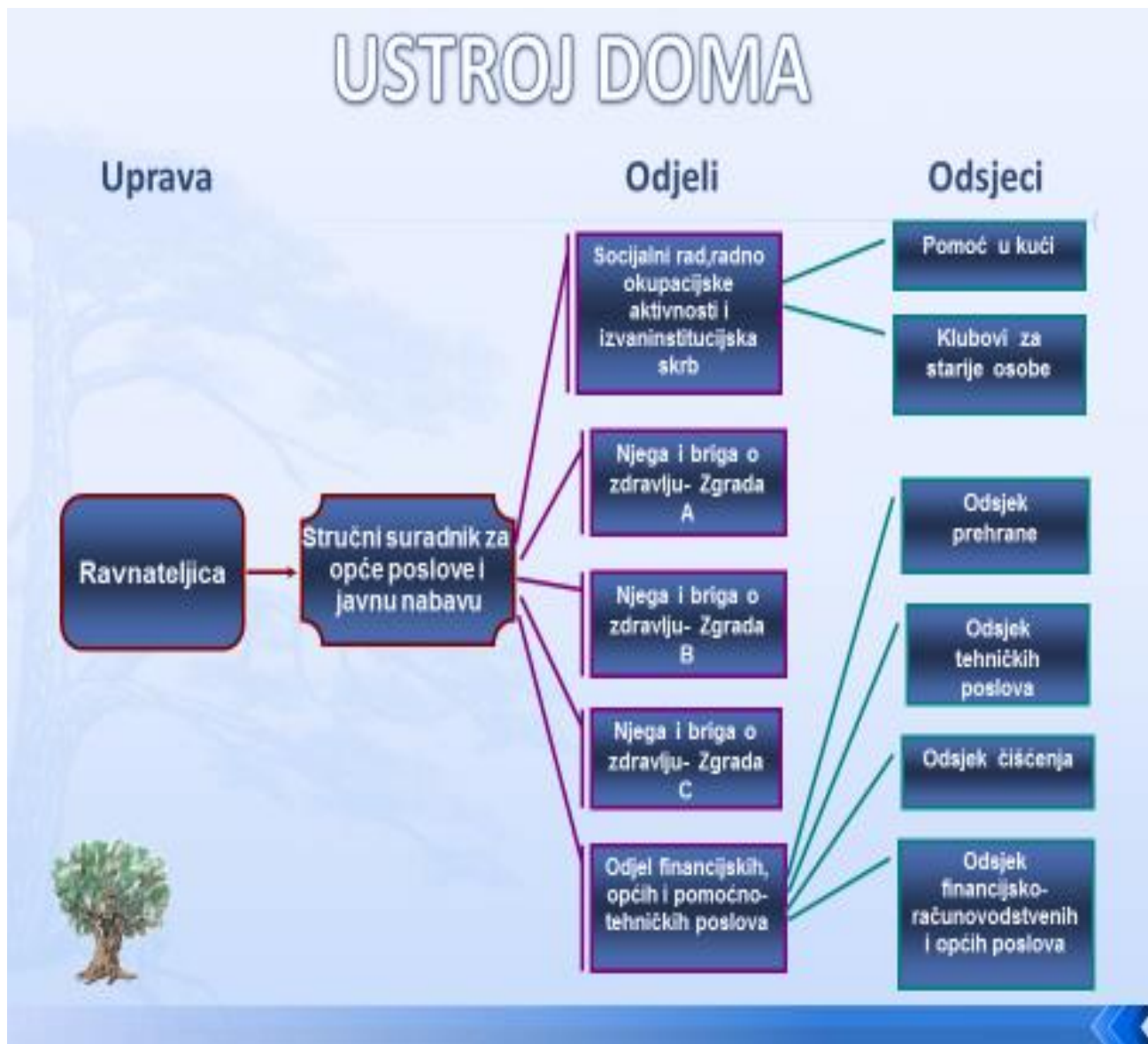
UKUPNA POVRŠINA DOMA: 10.808.m2

POVRŠINA OKOLIŠA: 6.742.m2

KAPACITET UTVRĐEN LICENCIJOM O ISPUNJAVANJU MINIMALNIH UVJETA ZA PRUŽANJE SOCIJALNIH USLUGA = **361 korisnik**

Poslovi u Domu organiziraju se i obavljaju u ustrojbenim jedinicama.

Ustrojbene jedinice osnivaju se radi objedinjavanja grupe istih ili sličnih poslova u okviru djelatnosti Doma, a u svrhu što boljeg, racionalnijeg i efikasnijeg svakodnevnog poslovanja Doma, a to su:



2 DJELATNOST USTANOVE

Dom pruža usluge skrbi izvan vlastite obitelji starijim i nemoćnim osobama kojima je zbog trajnih promjena u zdravstvenom stanju i nemoći prijeko potrebna stalna pomoć i njega drugih osoba.

U okviru institucionalnog stalnog smještaja Dom pruža svojim korisnicima slijedeće usluge:

- stanovanje i prehranu
- brigu o zdravlju
- njegu, održavanje osobne higijene i pomoć pri obavljanju svakodnevnih aktivnosti
- socijalni rad i psihosocijalnu rehabilitaciju
- radne aktivnosti i organiziranje slobodnog vremena
- savjetodavni rad

U okviru izvaninstitucionalne skrbi Dom pruža usluge:

- pomoć i njega u kući
- dostava obroka u kuću
- alarmni sustav Halo-pomoć
- klubovi za starije osobe (6)
- distribucija pučke kuhinje

NAŠA MISIJA

OSTVARIVATI I RAZVIJATI CJELOVITU SKRB ZA STARIJE I OSOBE KROZ KVALITETNE USLUGE INSTITUCIJSKE I IZVANINSTITUCIJSKE SKRBI, KOJE SU DOSTUPNE I UČINKOVITE: SRETNIJA STAROST!

NAŠA VIZIJA

ŽELIMO BITI CIJENJENI I PREPOZNATI PO KVALITETI NAŠIH USLUGA, SUVREMENIM METODAMA RADA, ZADOVOLJNIM I SRETNIM KORISNICIMA.

NAŠI CILJEVI

Na temelju postojećeg stanja, a u okviru planiranih i raspoloživih resursa ljudskih potencijala i materijalnih mogućnosti glavni je cilj ustanove kao dionika socijalno sigurnosne mreže naše Županije, prepoznavanje procesa u zajednici, razumjeti problematiku starijih osoba i odgovoriti primjerenom akcijom.

3.Radnici

PLAN RADNIH MJESTA ZA 2021. godinu

Nazivi radnih mjesta s potrebnim brojem izvršitelja, stvarnim brojem izvršitelja i planiranim brojem izvršitelja u 2018. g. po ustrojbenim jedinicama u Domu su sljedeća:

NAZIV RADNOG MJESTA	BROJ SISTEMATIZIRANIH RADNIH MJESTA	BROJ POPUNJENIH RADNIH MJESTA	BROJ PLANIRANIH RADNIH MJESTA U 2020. g.
Ravnatelj	1	1	1
ODJEL SOCIJALNOG RADA, RADNO-OKUPACIJSKIH AKTIVNOSTI I IZVANINSTITUCIJSKE SKRBI			
Socijalni radnik	3	3	3
Socijalni radnik u izvaninstitucijskoj skrbi	1	1	1

Stručni suradnik terapeut/Stručni suradnik terapeut - nutricionist	2	1	2
ODSJEK POMOĆ U KUĆI			
Organizator poslova pomoći u kući	1	1	1
Medicinska sestra u „Halo-pomoć“ sustavu	3	3	3
Gerontodomačica	12	7	12
Dostavljač obroka	2	2	2
ODSJEK KLUBOVI ZA STARIJE OSOBE			
Organizator rada klubova za starije osobe	0,5	0,5	0,5
Domačica u klubu za starije osobe	4	4	4
ODJEL NJEGE I BRIGE O ZDRAVLJU - ZGRADA A			
Glavna medicinska sestra	1	0	0
Medicinska sestra	6	4	6
Fizioterapeut	2	0,5	1,5
Njegovateljica	7	7	7
ODJEL NJEGE I BRIGE O ZDRAVLJU - ZGRADA B			
Glavna medicinska sestra – voditelj zdravstvene njege	1	1	1
Medicinska sestra	20	14	20
Fizioterapeut	2	1,5	1,5
Njegovateljica	32	27	32
Asistent iz područja zdravstvene njege i radnih aktivnosti	1	1	1
ODJEL NJEGE I BRIGE O ZDRAVLJU - ZGRADA C			
Glavna medicinska sestra	1	0	1
Medicinska sestra	6	5	6
Fizioterapeut	2	1	1
Njegovateljica	8	8	8
ODJEL FINANCIJSKIH, OPĆIH I POMOĆNO-TEHNIČKIH POSLOVA			
ODSJEK PREHRANE			
Kuhar	9	5	8
Pomoćni radnik u kuhinji/servirka	12	13	12
ODSJEK TEHNIČKIH I POMOĆNIH POSLOVA			
Recepcioner- telefonist	4	4	4
Ekonom/Ekonom-stručni suradnik za nabavu i analitiku dobavljača	1	1	1
Skladištar	1	1	1
Kućni majstor-vozač	4	4	4
ODSJEK ČIŠĆENJA			
Pralja	5	4	5
Čistačica	13	13	13
ODSJEK FINANCIJSKO-RAČUNOVODSTVENIH I OPĆIH POSLOVA			
Voditelj financijsko-računovodstvenih poslova	1	1	1
Računovodstveni referent-blagajnik	1	1	1
Računovodstveni referent-likvidator-materijalni knjigovođa	1	1	1

Računovodstveni referent– financijski knjigovođa	1	1	1
Stručni suradnik za opće poslove i javnu nabavu	0,75	0,75	0,75
Stručnjak za zaštitu na radu	0,25	0,25	0,25
Administrativni referent	1	1	1
UKUPNO	173,5	144,5	169,5

4. KORISNICI I USLUGE

STUPNJEVI USLUGE UKUPNO ZA SVE KORISNIKE PO MJESECIMA ZA 2020.G.

STUPNJEVI UKUPNO ZA SVE KORISNIKE PO MJESECIMA

2020 g	1 MJE SEC	% ZA 1.MJ	2 MJESE C	% ZA 2.MJ	3 MJESE C	% ZA 3.MJ	4 MJESE C	% ZA 4.MJ	5 MJESE C	% ZA 5.MJ	6 MJESE C	% ZA 6.MJ	7 MJESE C	% ZA 7.MJ	8 MJESE C	% ZA 8.MJ	9 MJESE C	% ZA 9.MJ	10 MJESE C	% ZA 10. MJ	11 MJESE C	% ZA 11.M J	12 MJESE C	% ZA 12.M J
1 STUPANJ	99	27%	102	27%	101	27%	103	28%	100	28%	101	28%	105	29%	100	28%	101	28%	98	27 %	102	28%	101	28%
2 STUPANJ	32	9%	31	8%	33	9%	31	8%	28	8%	25	7%	24	7%	25	7%	28	8%	29	8 %	26	7%	26	7%
3 STUPANJ	172	46%	169	46%	169	46%	170	46%	173	48%	182	49%	179	48%	181	50%	184	49%	184	50 %	182	50%	177	50%
4 STUPANJ	66	18%	69	19%	68	18%	65	18%	59	16%	58	16%	59	16%	55	15%	54	15%	54	15 %	54	15%	55	15%
UKUPNO SVE = BROJ KORISNIKA	369	100 %	371	100 %	371	100 %	369	100 %	360	100 %	366	100 %	367	100 %	361	100%	367	100 %	365	10 0 %	364	100 %	359	100 %



5. PLANIRANE AKTIVNOSTI...

U skladu sa nastavno iznesenim smjerom razvoja Doma „Kantrida“ naglašavamo glavne procese i aktivnosti u 2020-toj godini:

- Započeti četvrti ciklus primjene E-qalin standarda kvalitete. Prilagoditi procese, aktivnosti, svrhu , ciljeve i pokazatelje uvjetima života sa Coronom u domu i van doma.
- Nastaviti sa primjenom epidemioloških mjera usmjerenih na zaštitu od bolesti Covid 19, motivirati i pripremiti stanare za cijepljenje protiv virusa Sars cov 2
- U suradnji sa ZZJZ Rijeka i epidemiološkom službom procijepiti stanare i radnike
- U stručnom radu sa stanarima naglasak staviti na psihosocijalnu podršku i on line komunikaciju sa obiteljima
- Provođenje programa rada tekućih poslova, održavanja, i radnih zadataka sukladno planovima rada stručnih radnika i financijskih planova koji su sastavni dijelovi Godišnjeg plana rada za 2021.godinu
- Osigurati kontinuitet u stručnom osposobljavanju i edukaciji svih radnika
- Započeti postupak energetske obnove doma Kantrida putem sredstava iz EU fondova i vlastitih sredstava:cjelokupna projektna dokumentacija financirala bi se sredstvima ELENA GRANT programa.Hrvatska banka za obnovu i razvitak financira ove usluge u sto postotnom iznosu.
- U slijedećem koraku planira se aplicirati na natječaj „Energetska obnova zgrada i korištenje obnovljivih izvora energije u zgradama javnog sektora“koji se očekuje u prvom kvartalu 2021. godine.
- Nakon prolaska na ovom natječeju , aplicirali bi na javni natječaj Ministarstva regionalnog razvoja i fondova Europske unije, koji se očekuje sredinom 2021. godine. Prema procjeni projektanta ,



troškovi energetske obnove sve tri zgrade su slijedeći: -zgrada A- 5.395.500,00, zgrada B-7.816.500,00, zgrada C- 6.068.000,00. Zahvat obuhvaća arhitektonsko građevinske, elektrotehničke i strojarske radove.

- Procijenjena je godišnja ušteda na energentima od 50 do 60%.
- Vlastita sredstva potrebna za projekt uključena su u financijske planove za naredne tri godine u suradnji sa Osnivačem tj Primorsko goranskom županijom.

RAZVOJNI SMJER DOMA ZA STARIJE OSOBE „KANTRIDA“ RIJEKA- PLAN ZA 2021. GODINU

UVOD

Danas je skrb neophodna za oko 4 % stanovništva – 1 % njih opskrbljuju institucije, a 3 % obiteljski skrbnici kod kuće. Od stanovništva koje je starije od 65 godina, skrb je potrebna gotovo četvrtini njih.

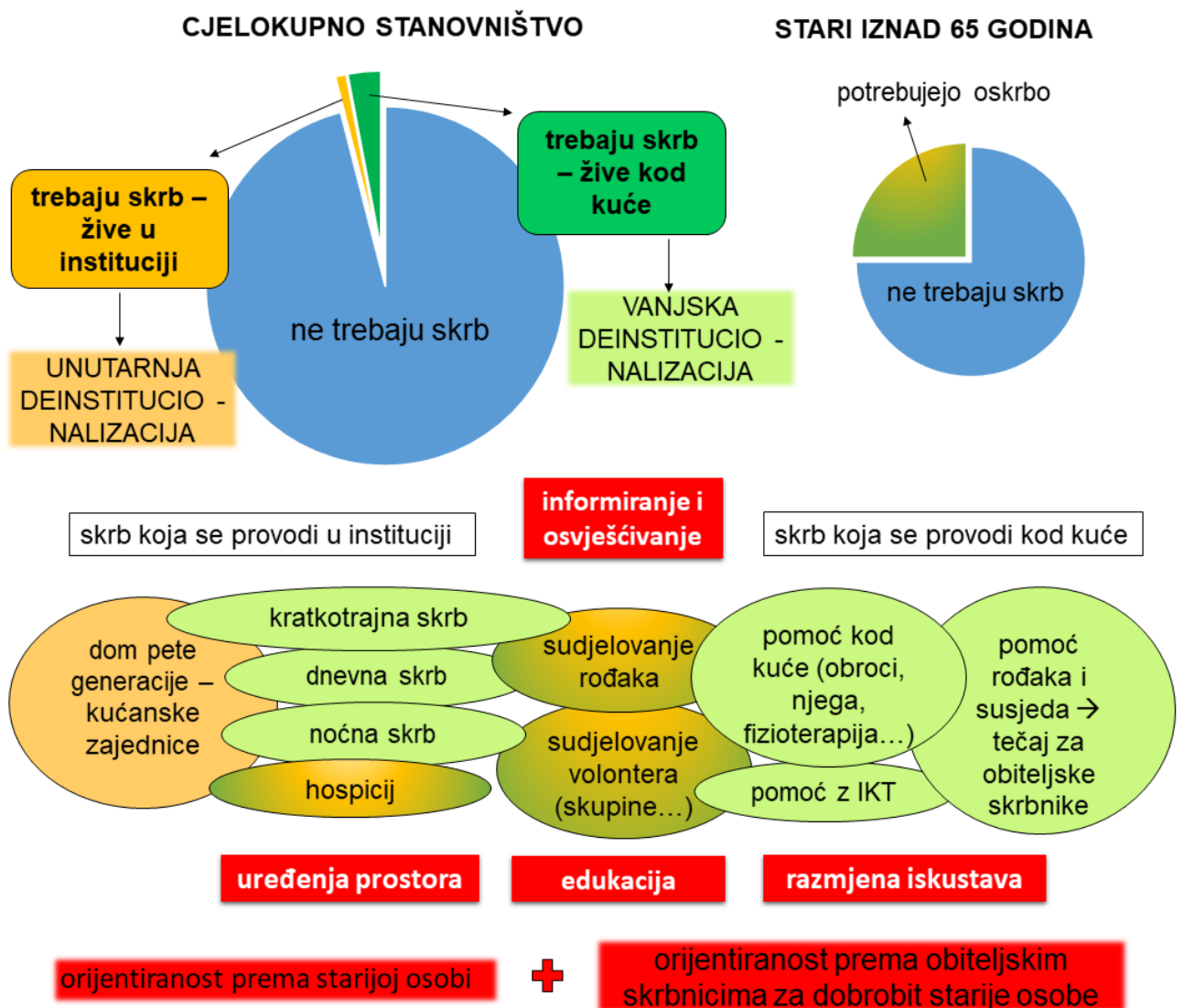
□ **Vanjska deinstitucionalizacija** omogućuje da ljudi tijekom onemoćalosti u starosti žive i budu korisnici skrbi kod kuće, do kraja života ili barem što dulje. To se postiže informiranjem i osvješćivanjem cjelokupnog stanovništva, adaptacijom njihovih stanova za život u starosti, edukacijama obiteljskih i drugih neformalnih skrbnika u kućnom okruženju, organiziranjem dnevnih centara, pomoći u kući, dnevnom i noćnom skrbi, pomoću suvremene informacijsko-komunikacijske tehnologije (IKT) te drugim programima za rasterećujuću pomoć obiteljskim skrbnicima. Načelo vanjske deinstitucionalizacije je da u mjestu mora djelovati barem deset programa u korist skrbi kod kuće na jedan institucionalni program.

□ **Unutarnja deinstitucionalizacija** skrbničkih ustanova za starije ljude adaptira boravišne prostore, dnevni ritam života, program skrbi i druge aspekte, kako bi oni u što većoj mjeri odgovarali dotadašnjem životnom stilu korisnika skrbi u njegovom kućnom okruženju, a djelovanje ustanove je tijesno povezano s mjesnom okolinom preko rada s rođacima, uključivanja volontera i na druge načine. Najprimjerenija deinstitucionalizirana ustanova za dugotrajnu skrb u mjestu je mjesni međugeneracijski centar za vođenje cjelokupne dugotrajne skrbi u mjestu, i to zbog financijske održivosti (ima najviše potrebnog znanja, iskustava i tehnologije), humane skrbi u svojoj ustanovi i učinkovitog razvoja mjesnog sustava dugotrajne skrbi za budućnost, kada će potrebe za skrbi biti još puno veće.

□ **Učinkovita unutarnja i vanjska deinstitucionalizacija** najučinkovitije su sredstvo za sprečavanje nehotičnog nasilja nad starijim ljudima. Pomoću edukacija obiteljskih skrbnika i drugih programa rasterećujuće pomoći smanjuje se ono nasilje nad onemoćalim starijim ljudima, koje obiteljski skrbnici prouzrokuju nehotice, zbog vlastite premorenosti, a unutarnja deinstitucionalizacija domova za starije osobe smanjuje ono nasilje nad korisnicima skrbi koje

prouzrokuju profesionalni skrbnici, u neznanju ili nehotice, zbog preopterećenosti i zatvorenosti u geto ustanove (posebice zanemarivanje, ružne riječi...), te zbog neprimjernih prostora i sustava skrbi, koji je orijentiran prema ustanovi, umjesto prema čovjeku (posebice višekrevetne sobe, dnevni red u suprotnosti s osobnom poviješću i navikama korisnika skrbi).

Suvremena sveobuhvatna deinstitutionalizirana dugotrajna skrb – unutarinja i vanjska



Deinstitucionalizirana dugotrajna skrb u mjestu odlučujuće doprinosi sadašnjim i budućim mještanima, pri stalnom povećanju udjela starijeg stanovništva, da ovo može živjeti dostojanstveno i kvalitetno, u uvjetima koji odgovaraju starosti: što duže u kućnom okruženju, gdje se dobro snalazi i u blizini je svojih bližnjih, da može birati između različitih programa skrbi, da skrbnici nisu u opasnosti da se i sami razbole zbog preopterećenja te da je cjelokupan sustav dugotrajne skrbi financijski održiv i human. **Nemoguće je da trenutačne ustanove u budućnosti pružaju skrb triput većem broju ljudi, zbog čega je sadašnja deinstitucionalizacija (unutarnja u ustanovama, vanjska u zajednici, te povezivanje oba oblika u jedinstven sustav skrbi u mjestu) suštinski korak u pripremi za povećane potrebe za skrbi u nadolazećim godinama.**

AKTIVNOSTI ZA PODRŠKU PROCESIMA DEINSTITUCIONALIZACIJE

- 1. Informiranje i osvješćivanje javnosti i profesionalnih radnika**
- 2. Uvođenje i poboljšavanje programa deinstitucionalizacije i edukacija za njih**
- 3. Interna edukacija skrbničkog i drugog stručnog osoblja u domovima za starije osobe**
- 4. Edukacija obiteljskih skrbnika**
- 5. Edukacija volontera**
- 6. Edukacija organizatora mreža**
- 7. Programi za zdravo starenje i povezivanje između generacija**
- 8. Organizirano sudjelovanje civilnih neprofitnih organizacija,**
- 9. Osvremenjivanje sustava „Halo, pomoć**
- 10. Prekogranična razmjena iskustava i metoda rada**
- 11. Uređenje prostora za podršku deinstitucionalizaciji unutar ustanove**

Kroz nabrojene aktivnosti i programe dom Kantrida se nastavlja razvijati kao cjeloviti sustav skrbi za starije građane uzimajući u obzir projekciju potreba u budućnosti, sagledavajući demografske trendove starenja na području Primorsko goranske županije.

Za ostvariti takav cilj nije dovoljno povezati se sa lokalnim dionicima skrbi, nužan je pogled naprijed, uključivanje u EU smjernice za uspostavljanje decentraliziranih oblika dugotrajne skrbi za starije ljude, korištenje znanja i iskustva partnera van Republike Hrvatske i kontinuirana edukacija osoblja za pružanje skrbi starijem čovjeku.

Zato je zadaća Doma i u 2020. godini pokretati aktivnosti na novom EU projektu. (inicijativa je već pokrenuta sa četiri partnera u RH i četiri u RSLO).

Na temelju decentralizacije vlastite ustanove (doma) te rada u manjim samostalnim zajednicama sa stabilnim radnim timovima kao referentnim osobama moguća je *normalizacija života*. Na toj se osnovi osiguravaju i zbrinjavaju individualne potrebe

pojedince koji je uključen u zajednicu doma. Takav način uvjet je za veće uključivanje i povezivanje te za jačanje socijalnih i psihosocijalnih kompetencija.

Život u domovima za starije osobe možemo normalizirati samo s procesima deinstitutionalizacije unutar doma. To postizemo kada je kvaliteta života korisnika doma za starije osobe usporediva s kvalitetom života starijih osoba u lokalnom okruženju. Naime, deinstitutionalizacija može podrazumijevati i razvoj grupnih programa izvan doma, pa možemo shvatiti da se postojeći domovi mijenjaju i u smjeru zajedničkih oblika skrbi za starije osobe u kojima pravila života utvrđuje korisnik. To znači oblikovanje životnog prostora po analogiji obitelji i zajedničkog života u kojem je temelj međusobni odnos i shvaćanje čovjeka kao cjeline, tj. kao fizičkog, socijalnog, duševnog i duhovnog bića.

Takav dom koji se iznutra mijenja te socijalno uključuje i širi svoju socijalnu mrežu na okolinu obavlja uzajamnu skrb te sam po sebi postaje program zajednice.