



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 2024. godinu**

Prosinac, 2023.

## SADRŽAJ

1.	UVOD	1
2.	OSNOVNI PODACI	2
2.1.	DJELATNOST USTANOVE	2
2.2.	RADNICI	3
2.3.	KORISNICI I USLUGE	3
3.	RAZVOJNI SMJER DOMA ZA STARIJE OSOBE „KANTRIDA“ RIJEKA	6
4.	PLAN I PROGRAM STRUČNOG RADA	8
4.1.	PLAN I PROGRAM RADA SOCIJALNIH RADNIKA	8
4.2.	PLAN I PROGRAM RADA RADNO OKUPACIJSKE TERAPIJE	10
4.3.	PLAN I PROGRAM RADA POMOĆI U KUĆI	22
4.4.	PLAN I PRGRAM RADA KLUBOVA ZA STARIJE	26
4.5.	PLAN I PROGRAM RADA ODJELA NJEGE I BRIGE O ZDRAVLJU	31
4.6.	PLAN I PROGRAM RADA FIZIKALNE TERAPIJE	35
5.	E- QALIN U DOMU	39
6.	ZAKLJUČAK	40

## 1. UVOD

Dom za starije osobe „Kantrida“ Rijeka je ustanova socijalne skrbi koja pruža usluge institucijske i izvaninstitucijske skrbi za osobe starije životne dobi.

### **NAŠA MISIJA**

*OSTVARIVATI I RAZVIJATI CJELOVITU SKRB ZA STARIJE 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.

Dom Kantrida načinom rada i procesima prati suvremene oblike institucionalne i izvaninstitucionalne skrbi kao i europske trendove deinstitucionalizacije institucionalne skrbi. Otvoren je za suradnju s lokalnom zajednicom, institucijama, tijelima državne uprave, domovima zdravlja. Surađuje s Primorsko – goranskom županijom, Gradom Rijeka, Ministarstvom, centrima za socijalnu skrb, udrugama, medijima, fakultetima i školama kojima omogućava provođenje prakse.

Dom za starije osobe Kantrida jedna je od 197 ustanova socijalne skrbi za starije osobe u Republici Hrvatskoj. Osnivač Doma i vlasnik objekata je Primorsko-goranska županija.

## 2. 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](http://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 djeluje na prostoru u vlasništvu PGŽ a sastoji se 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. m<sup>2</sup>

### 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. m<sup>2</sup>

### 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..m<sup>2</sup>

UKUPNA POVRŠINA DOMA: 10.808.m<sup>2</sup>

POVRŠINA OKOLIŠA: 6.742.m<sup>2</sup>

## 2.1. DJELATNOST USTANOVE

Statutom je predviđeno da je djelatnost Doma pružanje socijalnih usluga starijim osobama ovisno o utvrđenim potrebama i njihovom izboru te starijim osobama kojima je zbog trajnih promjena u zdravstvenom stanju prijeko potrebna stalna pomoć i njega druge osobe.

Socijalne usluge su:

1. smještaj,
2. boravak,
3. pomoć u kući i
4. organizirano stanovanje, u opsegu i intenzitetu određenim posebnim propisom.

Osim pružanja navedenih socijalnih usluga Dom može pružati usluge smještaja i pripreme i posluživanja hrane i pića, sukladno posebnom propisu, provoditi posebne programe izvaninstitucijske skrbi s ciljem pružanja pomoći i podrške starijim osobama, te obavljati i druge djelatnosti koje služe obavljanju djelatnosti upisanih u sudski registar, ako se one u manjem opsegu ili uobičajeno obavljaju uz te djelatnosti.

## 2.2. RADNICI

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 prema važećem unutarnjem ustrojstvu:

- Odjel socijalnog rada, radno-okupacijskih aktivnosti i izvaninstitucijske skrbi, s odsjecima:
  - Odsjek pomoći u kući;
  - Odsjek klubovi za starije osobe;
- Odjel njege i brige o zdravlju, s odsjecima:
  - Odsjek zgrada A;
  - Odsjek zgrada B;
  - Odsjek zgrada C;
- Odjel financijskih, općih i pomoćno-tehničkih poslova, s odsjecima:
  - Odsjek prehrane,
  - Odsjek tehničkih poslova,
  - Odsjek čišćenja,
  - Odsjek financijsko-računovodstvenih i općih poslova.

Poslovima ustrojstvene jedinice rukovodi voditelj kojeg imenuje i razrješuje ravnatelj Doma iz redova zaposlenika.

Krajem 2023. godine u Domu je sistematizirano 173,5 radnih mjesta od čega je popunjeno 142 na neodređeno vrijeme (3 radnice rade na pola radnog vremena) i 21 na određeno vrijeme (od čega 17 zamjena i 4 umirovljenika na pola radnog vremena zbog potrebne ispomoći u procesima rada).

Godišnjim planom radnih mjesta predviđeno je popunjavanje određenog broja radnih mjesta, iako se tijekom 2024. planira donošenje novog Pravilnika o unutarnjem ustrojstvu radi usklađivanja s važećim Pravilnikom o mjerilima za pružanje socijalnih usluga (NN 110/22) i potrebama organizacije poslovnih procesa prema suvremenim načelima kućanskih zajednica.

## 2.3. KORISNICI I USLUGE

U okviru institucionalnog stalnog smještaja Dom pruža svojim korisnicima sljedeće 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 i 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 i distribucija pučke kuhinje.

Dom skrbi o 361 institucionalizirana stanara starije populacije kojima je zbog trajnih promjena u zdravstvenom stanju prijeko potrebna stalna pomoć i njega. Uz uslugu institucijskog smještaja, Dom nudi mogućnost pružanja i ostalih usluga stanarima poput brige o zdravlju, njege, fizikalne terapije, socijalnog rada, aktivnog provođenja vremena i radnih aktivnosti, pedikerske, frizerske, liječničke te stomatološke usluge.

Usluga smještaja starijim osobama pruža se sljedećim intenzitetom:

- prvi stupanj usluge pruža se funkcionalno neovisnom korisniku koji samostalno zadovoljava svoje potrebe, te mu pomoć druge osobe nije potrebna
- drugi stupanj usluge pruža se djelomično ovisnom korisniku kojemu je potrebna pripomoć pri zadovoljenju osnovnih potreba
- treći stupanj usluge pruža se funkcionalno ovisnom korisniku kojem je potrebna pomoć druge osobe u zadovoljenju svih potreba u punom opsegu

- četvrti stupanj usluge pruža se funkcionalno ovisnom korisniku kojem je zbog Alzheimerove demencije ili drugih demencija (srednji/srednje teški stadij bolesti) potrebna pomoć i nadzor druge osobe u zadovoljenju svih potreba u punom opsegu (samo za usluge smještaja). Prilikom dolaska na smještaj novih stanara, temeljem analize podataka na godišnjoj razini, najveći je broj starijih osoba kojima je potreban 3. stupanj usluge.

Dom skrbi za ono 70 tak korisnika smještenih temeljem rješenja Hrvatskog zavoda za socijalnu skrb i ugovora s ministarstvom nadležnim za socijalnu skrb.

Dom pruža usluge pomoći u kući tijekom godine za oko 120 korisnika te dnevno dostavlja obroke za do 220 korisnika. U sustav „Halo pomoći“ uključen je 21 korisnik. Klubovi za starije osobe na 6 lokacija u Gradu Rijeci okupljaju oko 1 000 članova za koje skrbi 4 domaćica koje također sudjeluju u podjeli pučke kuhinje (dnevno gotovo 200 oborka), uz sufinanciranje Grada. U Klubovima se provode kulturne, zabavne, sportsko-rekreativne, zdravstveno-socijalne aktivnosti a uz podršku socijalne radnice i savjetodavne aktivnosti.

KORISNICI I USLUGE

STUPNJEVI USLUGE UKUPNO ZA SVE KORISNIKE PO MJESECIMA ZA 2023.G.

STUPNJEVI UKUPNO ZA SVE KORISNIKE PO MJESECIMA- stupnjevanje će se nastaviti raditi po mjesecima i u 2024. godini nastavno na prethodnu godinu.

2023 G	1 MJESEC	% ZA 1.MJ	2 MJESEC	% ZA 2.MJ	3 MJESEC	% ZA 3.MJ	4 MJESEC	% ZA 4.MJ	5 MJESEC	% ZA 5.MJ	6 MJESEC	% ZA 6.MJ	7 MJESEC	% ZA 7.MJ	8 MJESEC	% ZA 8.MJ	9 MJESEC	% ZA 9.MJ	10 MJESEC	% ZA 10.MJ	11 MJESEC	% ZA 11.MJ	12 MJESEC	% ZA 12.MJ
<b>1 STUPANJ</b>	99	28%	94	26%	92	26%	92	26%	95	26%	96	27%	99	27%	100	28%	98	27%	94	27%	99	28%	100	28%
<b>2 STUPANJ</b>	43	12%	42	12%	44	12%	44	12%	45	13%	41	11%	39	11%	37	10%	36	10%	35	10%	34	9%	34	9%
<b>3 STUPANJ</b>	174	48%	182	50%	181	50%	181	51%	178	49%	182	51%	183	50%	183	51%	185	52%	188	54%	193	54%	196	54%
<b>4 STUPANJ</b>	43	12%	43	12%	42	12%	41	11%	42	12%	41	11%	42	12%	39	11%	38	11%	34	10%	32	9%	31	9%
<b>SVE = BROJ KORISNIKA</b>	<b>359</b>	<b>100%</b>	<b>361</b>	<b>100%</b>	<b>359</b>	<b>100%</b>	<b>358</b>	<b>100%</b>	<b>360</b>	<b>100%</b>	<b>360</b>	<b>100%</b>	<b>363</b>	<b>100%</b>	<b>359</b>	<b>100%</b>	<b>357</b>	<b>100%</b>	<b>351</b>	<b>100%</b>	<b>358</b>	<b>100%</b>	<b>361</b>	<b>100%</b>

### 3. RAZVOJNI SMJER DOMA ZA STARIJE OSOBE „KANTRIDA“ RIJEKA

Prema popisu stanovništva iz 2021. godine u Primorsko goranskoj županiji živi 68 425 stanovnika starija od 65 godina, što čini više od 25,7% ukupnog stanovništva. Većina ih živi na području Grada Rijeke te u ruralnim područjima Gorskog kotara, gdje su i potrebe za uslugama socijalne skrbi (institucijske i izvaninstitucijske) najveće.

Dom Kantrida će se u narednim godinama prilagođavati potrebama okruženja i suvremenim konceptima rada sa starijim osobama, naročito u segmentu pružanja izvaninstitucijskih usluga. Planirati će se i pripremati prekogranični EU projekti i sudjelovanje u istima, prema mogućnostima.

Nastavit će se i s unutarnjom deinstitucionalizacijom prilagodbom prostornih uvjeta, dnevnog ritma života, programa skrbi i drugih aspekata života i boravka u Domu, kako bi oni u što većoj mjeri odgovarali dotadašnjem životnom stilu korisnika skrbi u njegovom kućnom okruženju, a djelovanje ustanove je tijesno povezano s okolinom preko rada s rođacima, uključivanja volontera i na druge načine. Rad u manjim samostalnim zajednicama sa stabilnim radnim timovima kao referentnim osobama osigurava individualne potrebe pojedinca koji je uključen u zajednicu doma.

Navedeno će međutim, ovisiti i o mogućnostima zapošljavanja dovoljnog broja stručnih radnika (medicinskog osoblja i njegovatelja odnosno gerontodomaćica) što svakako predstavlja izazov za naredne godine.

Tijekom 2024. godine planirani su procesi i aktivnosti u Domu Kantrida odnosno projekti:

- Procese obavljati u skladu sa standardom kvalitete E-qalin i pristupiti uvođenju kulture usklađenih odnosa
- U stručnom radu sa stanarima naglasak staviti na psihosocijalnu podršku i što bolju komunikaciju s obiteljima
- Provođenje programa rada stručnih radnika i Financijskog plana koji su sastavni dijelovi godišnjeg plana rada za 2024. godinu
- Osigurati kontinuitet u stručnom osposobljavanju i edukaciji svih radnika s naglaskom na novozaposlene (stručna ekskurzija, predavanja, sufinanciranje tečajeva)
- Ulagati u održavanje objekata, postrojenja i opreme (tekuće i investicijsko održavanje)
- Uređenje i otvaranje sedme kućanske zajednice (zgrada C)
- Dobiti novu licencu za pružanje institucijskih i izvaninstitucijskih usluga sukladno novim mjerilima
- Nastavak na realizaciji Projekta energetske obnove Doma Kantrida osiguranjem potrebnih sredstava iz EU fondova ili iz drugih izvora u dogovoru s osnivačem (u cjelini ili po fazama u naredne tri godine). Procijenjena vrijednost ukupnog projekta je 3,7 milj. eura. Projekt je prihvaćen za financiranje od strane Fonda za zaštitu okoliša ali je trenutno na rezervnoj listi zbog nedostatnih ukupnih sredstava za financiranje prihvatljivih projekata.
- Realizacija Projekta Dislocirane jedinice Delnice radi povećanja smještajnih kapaciteta za osobe starije životne dobi na području Gorskog kotara za što su sredstva osigurana iz proračuna PGŽ-a. Nakon izrađene projektne dokumentacije tijekom 2024. provest će rekonstrukcija prostora i potrebno opremanje. U skladu s tijekom radova, u dogovoru s osnivačem pristupit će se izmjeni temeljnih akata Doma radi ustrojavanja posebne organizacijske jedinice.
- Tijekom 2023. u suradnji s osnivačem pripremljen je i prijavljen prekogranični projekt CENTINOSS za koji još nisu poznati rezultati, ali se planira realizacija sukladno mogućnostima.

Glavni cilj projekta je jačanje prekogranične institucionalne suradnje među dionicima u sustavu socijalne skrbi, zdravstva i povezanim područjima kako bi se unaprijedilo zdravlje i kvaliteta života starijih i osoba s psihičkim smetnjama u prekograničnom području Slovenije i Hrvatske te ojačati partnerstvo i suradnju organizacija koje se o njima brinu. Navedeno se očekuje postići kroz unaprjeđenje kvalitete skrbi kao i poboljšanje suradnje među organizacijama koje pružaju usluge skrbi. Projekt će ostvariti niz ishoda, uključujući razvoj novih modela skrbi, uspostavu mreže suradnje između organizacija za skrb o starijima okrunjenu zajedničkom prekograničnom strategijom kao i uspostava novog „Centra za socijalne inovacije“ za nastavak edukacije volontera i djelatnika. Namjera je Doma osnažiti aktivnosti usluge boravljenja i okupljanja starijih osoba organizirano u Klubovima za starije osobe pri Domu na 6 različitih lokacija na području Grada Rijeke gdje starije osobe mogu boraviti uz organizirane aktivnosti i stručnu pomoć zaposlenika Doma u blizini svojih stanova i kuća, i u sredinama koje poznaju te u kojima se osjećaju prihvaćeno, sigurno i gdje pripadaju.

## 4. PLAN I PROGRAM STRUČNOG RADA

### 4.1. PLAN I PROGRAM RADA SOCIJALNIH RADNIKA

#### UVOD

Dom za starije osobe „Kantrida“ nudi dugotrajni smještaj za 361 stanara te se arhitektonski i strukturno transformira u suvremeni dom za starije osobe (kućanske zajednice). Institucije za dugotrajnu skrb razlikuju se u kvaliteti koja treba počivati na zajedničkim kriterijima kao što su jasno definirana struktura i mogućnost stvaranja „obiteljskog ozračja“, odgovarajuća medicinska skrb i supervizija pravila.

Starije osobe se osim zajedničke poveznice kronološke dobi i smanjenih funkcionalnih sposobnosti, po svim drugim karakteristikama razlikuju te stoga zahtjevaju ponudu što šireg spektra usluga. Starije osobe vremena u kojem živimo u monogome se razlikuju od ranijih generacija te su obrazovanije i materijalno neovisnije i samim time imaju visoka očekivanja vezano za zadovoljavanje potreba u starijoj dobi.

Profesija socijalnog rada ima važnu ulogu u skrbi za starije osobe. Specifičnosti socijalnog rada sa starijim osobama dolaze do izražaja u domovima za starije osobe podrazumijevajući uvažavanje individualnih razlika, osobnog dostojanstva te posebnosti svake starije osobe.

Ciljevi socijalnog rada u domu za starije osobe su otkrivati i poticati optimalne potencijale svakog stanara, nastojati da se u domu stvaraju i razvijaju povoljni uvjeti na opće zadovoljstvo svih stanara te pomagati u nadilaženju teškoća uvjetovanih suživotom u domu ili poremećenim obiteljskim odnosima.

Socijalni radnici dužni su o svim stanarima skrbiti jednako te ne smije biti privilegiranih među stanarima. Također su dužni međusobno surađivati i prenositi informacije kako bi u svakom trenutku imali uvid u postojeću situaciju te mogli postupati odgovorno i profesionalno.

U Odjelu socijalnog rada, radno – okupacijskih aktivnosti i izvaninstitucionalne skrbi, uz ostale stručne radnike, rade i **4 socijalna radnika** – Ivana Car, Marko Jurković, Ana Zavišić i Nikolina Antolović koja je od 01.10.2023. g. raspoređena na poslovima voditeljice Odsjeka klubova starijih osoba.

#### PROCESI RADA

- obavljanje poslova u svezi prijema, premještaja, otpusta i smrti stanara
- pružanje podrške u procesu prilagodbe stanara na novu sredinu i uvjete života
- provođenje stručnog savjetodavnog rada i pružanje podrške u rješavanju intrapersonalnih, obiteljskih i drugih međuljudskih odnosa
- iniciranje postupaka za ostvarivanje različitih prava stanara i povezivanje s resursima iz drugih sustava (zdravstveni, socijalni, mirovinski itd.)
- suradnja s članovima obitelji stanara
- informiranje stanara o aktualnim događajima, razgovor o proživljenim iskustvima, životnim izborima, poteškoćama te rješenjima problemskih situacija kroz grupni rad
- provođenje aktivnosti u svrhu preventivnog djelovanja na unaprjeđenje socijalnih odnosa te poticanje konstruktivnog rješavanja sukoba
- priprema, vođenje i sudjelovanje u radu Komisije za prijem i otpust korisnika
- sudjelovanje u radu Stručnog vijeća
- sudjelovanje u radu Povjerenstva za utvrđivanje stupnja usluge i vođenje dokumentacije

- sudjelovanje u organizaciji i provođenju aktivnosti radno-okupacijske terapije (provođenje radnih, rekreativnih i kulturno-zabavnih sadržaja)
- informiranje, prepoznavanje i početna procjena potreba starijih osoba i članova obitelji zainteresiranih za smještaj
- sudjelovanje u procesu implementacije standarda kvalitete prema europskom modelu E-Qalin
- vođenje evidencije i dokumentacije
- sudjelovanje u stručnim edukacijama.

## **CILJEVI**

### *Opći i primarni cilj*

- unaprjeđenje kvalitete života stanara te njihovo dostojanstveno starenje

### *Posebni ciljevi*

- ciljana, organizirana i cjelovita skrb
- socijalna integracija stanara u ustanovi i zajednici
- unaprjeđenje međusobnih odnosa
- uspostavljanje mreže podrške bliskih osoba
- očuvanje i unaprjeđivanje psihofizičkih sposobnosti stanara
- samoaktivacija stanara
- osobni razvoj i samoodređenje stanara
- promicanje socijalnih promjena
- profesionalno i odgovorno postupanje u radu s stanarima
- kontinuirano razvijanje kompetencija te stjecanja uvjeta za obnavljanje odobrenja za samostalan rad.

## **AKTIVNOSTI**

- poslovi vezani za prijem i prekid smještaja stanara – praćenje brojčanih pokazatelja u Izvješću Komisije za prijem i otpust korisnika
- očekivana veličina je 110 prijema i 110 prestanaka smještaja
- provođenje individualnog rada sa stanarima i rodbinom - praćenje broja izrađenih IPP-a
- očekivana veličina je da se za svakog novog stanara izradi individualni plan
- provođenje grupnog rada sa stanarima kroz rad adaptacijska grupa, grupe za dosjećanje, grupe za unaprjeđivanje međusobnih odnosa, grupe za podršku u kriznim situacijama, informativne grupe te samoocjenjivačkih grupa stanara
- očekivana veličina je 85 grupnih sastanaka
- pomoć u rješavanje konfliktnih situacija – praćenje broja posredovanja i uzroka konflikata
- uvesti praćenje premještaja stanara unutar Doma prema uzroku
- sudjelovanje u radu Komisije za prijem i otpust – praćenje broja održanih Komisija temeljem zapisnika o radu Komisije
- očekivano održavanje Komisije za prijem i otpust jedanput mjesečno.
- sudjelovanje u radu Stručnog vijeća – praćenje broja održanih sjednica temeljem zapisnika o radu Stručnog vijeća
- očekivano održavanje sastanaka Stručnog vijeća jednom mjesečno
- sudjelovanje u radu Povjerenstva za utvrđivanje stupnja usluge – praćenje broja „stupnjevanja“ temeljem zapisnika
- očekivano je održavanje Povjerenstva jedanput mjesečno
- rad sa strankama te zaprimanje novih podnesaka za prijem – praćenje broja zaprimljenih zahtjeva temeljem izvješća Komisije za prijem i otpust korisnika

- sudjelovanje u stručnim edukacijama strukovne Komore i edukacijama vezanim za provođenje i unaprjeđivanje standarda kvalitete prema europskom modelu E-Qalin te uvođenje novih koncepata rada strukovnih udruga i strukovne komore.

## **RESURSI**

- planirane aktivnosti socijalnog rada sa stanarima smještenim u ustanovi provodit će 3 socijalna radnika/ce: Ivana Car, Marko Jurković i Ana Zavišić.
- socijalni radnici raspolažu s dva ureda koja su opremljena sa svom potrebnom opremom (namještajem, računalima, uredskim materijalom i priborom).

## **RIZICI**

- mogućnost osiguranja potrebnih financijskih sredstava za infrastrukturna ulaganja koja prate potrebe podnositelja zahtjeva na Listi čekanja
- mogućnost osiguranja financijskih sredstava za sudjelovanje socijalnih radnika na strukovnim edukacijama.

## **PRIJEDLOG EDUKACIJA**

- sudjelovanje socijalnih radnika na godišnjoj Konferenciji socijalnih radnika u svrhu stjecanja uvjeta za obnavljanje odobrenja za samostalan rad
- edukacije na temu komunikacije, profesionalnog sagorijevanja, izazova u radu sa starijim osobama

## **ZAKLJUČAK**

U 2024. g. važno je prilagođavati postojeće smještajne kapacitete temeljem analize potreba podnositelja zahtjeva i stanara smještenih u ustanovi.

Dom „Kantrida“ od 2015. godine sustavno provodi unutarnju deinstitucionalizaciju (model kućanskih zajednica) s ciljem povećanja kvalitete usluga i promicanja socijalnih promjena. U planu za 2024. godinu je preuređenje 2. kata zgrade C u kućansku zajednicu te osiguravanje uvjeta za provođenje koncepata rada usmjerenih na stariju osobu.

Također, u 2024. godini socijalni radnici će nastaviti aktivno sudjelovati u provođenju modela E-Qalin kao moderatori i članovi samoocjenjivačkih grupa stanara i radnika te kao procesne vođe i članovi grupe za vodstvo i grupe za razvoj.

Zadaća je socijalnih radnika u svakodnevnom radu sa stanarima Doma, njihovom rodbinom i radnicima uvoditi promjene s ciljem povećanja kvalitete i zadovoljstva u ustanovi.

## **4.2. PLAN I PROGRAM RADA RADNO OKUPACIJSKE TERAPIJE**

### **UVOD**

Radna terapija je profesija koja promovira zdravlje kroz aktivnosti. Primarni cilj radne terapije je omogućiti stanarima sudjelovanje u aktivnostima svakodnevnog života. Radni terapeut postiže cilj kroz rad s stanarima kako bi unaprijedio njihovu sposobnost za sudjelovanje u aktivnostima koje oni sami žele, u aktivnostima koje moraju izvoditi ili se od njih to očekuje. Radni terapeuti također djeluju kroz modifikaciju aktivnosti ili okoline radi bolje podrške izvođenja aktivnosti.

## RADNO TERAPIJSKI PROCESI

Srž radno terapijskog procesa može se sažeti u četiri osnovne točke:

- Sakupljanje i analiza podataka
- Planiranje i pripremanje terapije
- Provođenje terapije
- Evaluacija i procjena rezultata

### 2.1. Individualni rad:

Radno-terapijski intervju	Individualni rad sa stanarima (I i II. stupnja usluge)	Individualni rad sa stanarima (III. i IV. stupnja usluge)
Muzikoterapija	Radno-terapijska intervencija u sklopu prevencije padova	

### 2.2. Grupni rad:

Kulturno zabavne aktivnosti	Športsko rekreacijske aktivnosti	Društvene igre
Zadovoljavanje osobnih potreba	Kreativan rad	Bibliotekarske aktivnosti
Domaćinske aktivnosti	Zdravstveno edukativne aktivnosti	Prigodne aktivnosti
Muzikoterapija	Sudjelovanje u kreiranju života u domu	Rekreativno rehabilitacijske aktivnosti
Razvijanje pomoći do samopomoći		

### 2.3. Projekti

Model E-Qalin	A-stacionar (demencije)	Orijentacija na realnost (zidine novine)
---------------	-------------------------	------------------------------------------

## CILJEVI RADNO TERAPIJSKIH PROCESA

Radna terapija je zdravstvena djelatnost čiji je cilj omogućiti pojedincima i skupinama postizanje optimalnog funkcioniranja u aktivnostima dnevnog života koje uključuju:

- samozbrinjavanje
- produktivnost
- slobodno vrijeme

Tri su bitna elementa aktivnosti u slobodno vrijeme:

- ne obavljamo ih uz prinudu (odbacuje se element nužnosti)
- to su slobodno odabrane aktivnosti (jak subjektivan doživljaj slobode)
- njima se bavimo radi njih samih (intrinzično su motivirane)

Kao krajnji i najvažniji cilj radne terapije bitno je postići sljedeće:

- brigu o sebi
- funkcionalnu samostalnost unutar aktivnosti svakodnevnog života
- očuvati preostale funkcije
- opća samostalnost i neovisnost pri obavljanju zadataka
- produktivnost kao finalni ishod neke aktivnosti

## **AKTIVNOSTI RADNO OKUPACIJSKE TERAPIJE**

### **4.1. INDIVIDUALNI RAD**

Individualni rad sa stanarima i u 2024. godini provodit će se svakodnevno, počevši od samog dolaska u Dom, a temelji se na uspostavljanju dijaloga i razvijanju suradničkog odnosa. Individualni rad provodi se sa svrhom upoznavanja stanara, procjene i osnaživanja postojećih, te razvijanja novih sposobnosti i znanja.

4.1.1. Radno-terapijski intervju je oblik individualnog rada koji čini okosnicu u planiranju radno-terapijske intervencije u stanara. Stručni suradnici terapeuti pridaju pozornost sljedećim informacijama unutar provedbe radno-terapijskog intervjuja:

- verbalne i neverbalne komunikacijske vježbe
- senzorni deficiti
- vanjski izgled
- minirizmi
- postura
- facijalna ekspresija

Tijekom postavljanja pitanja stručni suradnici terapeuti usmjeravaju pozornost na kognitivne funkcije, stavove, osjećaje, raspoloženje i uvažavanje stanara.

Kroz navedeno dobivamo inicijalne informacije, uvid u povijest okupacije, uloge, što ujedno čini potencijal za daljnje planiranje radno-terapijskog procesa.

4.1.2. Individualni rad sa stanarima I i II. stupnja usluge odvija se kroz različite oblike informiranja stanara o domskim aktivnostima, poticanje da se uključe, pomoć u izboru sadržaja radno-okupacijskih aktivnosti, načinu sudjelovanja u odabranim aktivnostima.

4.1.3. Individualni rad sa stanarima III. i IV. stupnja usluge osiguravat će adekvatnu individualnu podršku kroz razgovor, aktivnosti samozbrinjavanja, aktivnosti zadovoljavanja osobnih potreba, ručni rad, bibliotekarske aktivnosti, kreativan rad, rekreativno rehabilitacijske aktivnosti ili posjete volontera i studenata koji su senzibilizirani za rad sa starijim osobama.

4.1.4. Muzikoterapija ili glazbena terapija je liječenje glazbom, odnosno terapeutsko korištenje glazbe i njezinih elemenata u svrhu postizanja fizičkih, emocionalnih, mentalnih, društvenih i kognitivnih potreba.

Za ovaj vid muzikoterapije nabavljene su slušalice i koristi se aplikacija "www.youtube.com". Odabir glazbe bit će strogo individualan (konačni odabir radi stanar/rodbina/radni terapeuti).

U 2024. godini sa stanarima III. i IV. stupnja usluge planiramo nastaviti oblik muzikoterapije – muzikoterapija sa slušalicama. To je pasivna ili receptivna vrsta muzikoterapije u kojoj stanar sluša odabrani glazbeni primjer koji mu pomaže da postigne željeni terapijski efekt.

Postoje 3 vrste pasivne ili receptivne muzikoterapije:

1. Analitična
2. Psiho glazbena relaksacija
3. Sjećanje

Postoje tri glavne pretpostavke na kojima se temelje načela muzikoterapije:

1. Svi ljudi posjeduju urođenu muzikalnost
2. Muzikalnost je čvrsto ukorijenjena u našem mozgu
3. Na muzikalnost ne utječu ozbiljna neurološka oštećenja i traume mozga

Ciljevi muzikoterapije :

- ✓ upravljanje stresom

- ✓ ublažavanje bolova
- ✓ izražavanje osjećaja
- ✓ poboljšanje pamćenja
- ✓ poboljšanje komunikacije
- ✓ promicanje fizičke rehabilitacije
- ✓ povećanje zadovoljstva životom
- ✓ opuštanje i smirivanje

4.1.5. Radno-terapijskom intervencijom u segmentu prevencije padova Smanjuje se osjećaj straha i anksioznosti kroz edukaciju i trening usvajanja novih načina provedbe aktivnosti. Radni terapeut procjenjuje sposobnosti stanara (reducira se broj čimbenika koji uzrokuju inaktivnost što kratkotrajno povećava rizike ozljeđivanja, te dugotrajno dovodi do propadanja sposobnosti). Cjelokupnom intervencijom djeluje se pozitivno na zdravlje i dobro stanje stanara.

Radno-terapijska intervencija u sklopu prevencije padova usmjerena je na :

- informiranje većeg broja stanara putem letaka, brošura, priručnika, plakata, web stranica, tribina
- zdravstveno edukativne radionice u kojima je cilj upoznati stanare s strategijama prevencije padova i podučavati o korektivnim i sigurnosnim položajima tijekom obavljanja dnevnih aktivnosti – primjerice korištenje pomagala za hod, uporaba pomagala za samozbrinjavanje i sl.

## 4.2. GRUPNI RAD

Grupni rad je usmjerena aktivnost male skupine ljudi čija je svrha zadovoljavanje različitih potreba članova (rješavanje problema, suočavanje sa životnim poteškoćama i sl.). Dijeleći svoja iskustva, članovi grupe ostvaruju potrebu za pripadanjem, pružaju si podršku, uče jedni od drugih, lakše usvajaju nove vještine i znanja. Nastoji se kvalitetno organizirati slobodno vrijeme te raditi na očuvanju i poboljšanju zdravlja stanara.

4.2.1. Kulturno zabavne aktivnosti su organizirani događaji na koje odlaze grupe stanara s ciljem da se zabave, opuste i provedu vrijeme skupa. Takve aktivnosti često nose sa sobom novine radi kojih se kod stanara razbija monotonija svakodnevnih aktivnosti.

Kulturno zabavne aktivnosti:

- posjete priredbama i izložbama u gradu
- posjete glazbenim, dramskim i kulturnim priredbama unutar doma
- pjevački zbor
- izložbe
- scenska grupa

4.2.2. Športsko – rekreacijske aktivnosti su događaji čiji cilj je skupiti grupe stanara koji imaju slične fizičke i/ili mentalne sposobnosti rješavanja problematike igre na kojoj sudjeluju.

Športsko rekreacijske aktivnosti:

Boćanje	Pikado	Gaćanje koša	Kuglanje
Poligon	Aerobik	Ples	Šetnje
Viseća kuglana	Nabacivanje kolutova	Izleti	Igre s loptom

BITNO - sportske aktivnosti i natjecanja koje se provode izvan doma održavat će se od travnja do listopada za vrijeme toplijih dana.

4.2.3. Društvene igre su aktivnosti s ciljem sudjelovanja, a ne pobjeđivanja. Stanare se potiče na druženje i zabavljanje. Pobjednika bude više što i potiče sve prisutne da budu što aktivniji i prisutniji svakoj igri.

Društvene igre:

Šah	Kartanje	Domino
Čovječe ne ljuti se	Tombola	

4.2.4. Zadovoljavanje osobnih potreba su aktivnosti čiji je cilj da se pomogne stanarima u fizički i/ili mentalno zahtjevnijim zadacima (potrebama).

Zadovoljavanje osobnih potreba:

Odlazak na misu u domu	Slobodno vrijeme koje stanar provodi sam	Pijenje kave (druženje)	Komunikacija (raznolike tematike)
------------------------	------------------------------------------	-------------------------	-----------------------------------

4.2.5. Kreativan rad je baziran na kreaciji. Potiče se stanare koji su voljni i fizički u mogućnosti da kreiraju nove ideje, kako za dom, tako i za sebe. Cilj je zaigrati stanare da kroz kreaciju stvaraju novi način izražaja, isprobaju nove alate, te se zabave u cijelom tom procesu. Radovi se mogu pokloniti, izložiti na izložbama (unutar i van doma) ili zadržati za sebe. Koristan je i za osobe koje imaju problem (fizička ozljeda) u određenim motoričkim sposobnostima (pr. ozljeda šake – pomaže crtanje kroz koje se šaka i zglobovi konstantno kreću, drži se olovka i trenira postepeno sigurnost i preciznost). Ekspoziti (radovi) će biti izloženi na prodajnoj izložbi krajem godine.

Kreativan rad:

Pletenje	Slikanje	Crtanje	Modeliranje
Kiparstvo	Asemblaž/Kolaž		

4.2.6. Bibliotekarske aktivnosti su vezane isključivo uz knjige. Stanarima je na raspolaganju Domska biblioteka (utorak i četvrtak) koja ima više od tisuću knjiga, te Bibliobus koji dolazi s nadopunom knjiga dva puta mjesečno (svaki drugi utorak).

Bibliotekarske aktivnost:

Izdavanje knjiga	Katalogiziranje knjiga	Čitanje knjiga
------------------	------------------------	----------------

4.2.7. Domaćinske aktivnosti se provode kako bi se stanari osjećali kao kod kuće. Provode se svakodnevno i prilagođavaju se mogućnostima i volji stanara. Aktivnosti u vanjskoj sredini se provode ovisno o vremenskim uvjetima.

Domaćinske aktivnosti:

Njegovanje cvijeća	Čišćenje i uređenje okoliša
Spremanje svoje sobe	Pomoć u restoranu

4.2.8. Razvijanje pomoći do samopomoći su aktivnosti u kojima se potiče stanare koji su vitalni da pomognu drugima kojima je potrebna najosnovniji tip pomoći (dohvatiti predmet, pomoći u hodanju i sl.). Cilj je potaknuti stanare na socijalni element života u domu, ali i dobrosusjedske odnose.

4.2.9. Sudjelovanje u kreiranju života u domu se odnosi na par elemenata koji potiče stanare na suradnju, suglasnost i dobar međusobni odnos kroz koji mogu utjecati na boljitak života u domu.

<p>Komisija za jelovnik</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Radni terapeuti na kraju svakog mjeseca okupljaju predstavnike stanara (svaki kat ima svojeg predstavnika kojeg biraju stanari).</li> <li>- predstavnici iznose kritike na prehranu i prijedloge s kojima se može poboljšati ili ukazati na elemente koji se mogu ispraviti.</li> <li>- to se odnosi na prehranu u domu, kuhinjsko osoblje, kvalitetu hrane i sl.</li> </ul>	<p>E-Qalin</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- istraživanje o kvaliteti i zadovoljstvu stanara</li> <li>- istraživanje se provodi u proljeće.</li> <li>- grupe za kvalitetu (3 grupe stanara) okupljat će se jednom tjedno te bilježiti prijedlozi koje će kasnije prezentirati grupi za razvoj s ciljem poboljšanja</li> </ul>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

4.2.10. Rekreativno-rehabilitacijske aktivnosti su fizičke aktivnosti za stanare doma. Radi se o motoričkim vježbama kojima je cilj održati što veću pokretljivost stanara. Vježbe su važne radi održavanja fleksibilnosti zglobova, jačanja mišićne mase, jačanja kondicije, boljeg uspostavljanja ravnoteže. Vježbe se održavaju svakodnevno u različitim dijelovima doma i traju do sat vremena.

4.2.11. Prigodne aktivnosti se provode na određene datume ili praznike. Okuplja se stanare prije i za vrijeme određenih događaja kroz koje se druže i pomažu u poboljšanju ugođaja unutar i oko doma. Radi se na dekoracijama doma, kićenju borova, izrada čestitki, pjevanje u zboru i sl.

Prigodne aktivnosti:

Božić	Nova godina	Uskrs	Maskenbal
Valentinovo	Dan žena	Međunarodni dan starijih osoba	Tijelovo
Završna proslava (nastup zboru)	Frita party (izrada fritula)	Palačinka party (pečenje palačinki)	Proslava rođendana

4.2.12. Zdravstveno edukativne aktivnosti su prilagođene željama, potrebama i mogućnostima stanara sa ciljem očuvanja psihofizičke sposobnosti. Nastoji se kod stanara razviti što veća mogućnost osobnog i socijalnog funkcioniranja u domu.

Zdravstveno edukativne aktivnosti:

<p>Mjerenje krvnog tlaka i šećera</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- cilj je omogućiti čestu kontrolu važnih parametara kod stanara (1. i 2. stupanj).</li> <li>- kod stanara 3. i 4. stupnja usluge se aktivnosti provode po dogovoru.</li> </ul>	<p>Zdravstvena predavanja</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- teme se prilagode željama i potrebama stanara.</li> <li>- primjeri: gripa, moždani udar, šećerna bolest i sl.</li> </ul>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### 4.3. PROJEKTI

Projekti se odnose na raznolike aktivnosti koje su nadopune programa unutar doma. Najčešće se odnose na elemente koji su dio svakodnevnice u domu ili specifične aktivnosti. Takve aktivnosti su odvojene od ostatka aktivnosti radi zahtjeva i odgovornosti koje nose.

4.3.1 E-Qalin je model standarda kvalitete u domu. Kvalitetna usluga u institucionalnoj skrbi za starije osobe se mora kontinuirano razvijati u zavisnosti od promjena potreba i očekivanja. To je nužno zbog općih društvenih i društveno – političkih promjena. Na te izazove odgovara ideja koja se je materijalizirala u partnerstvu E-Qalin i koja povezuje stručnjake iz šireg područja dugoročne skrbi, da u praksi razviju model za upravljanje kvalitetom. Cilj modela je udovoljiti zahtjevima struke u svakodnevnoj institucionalnoj skrbi za starije osobe, uz istovremeno ispunjavanje povećanih očekivanja stanara, članova obitelji i vanjskih partnera.

4.3.2. A-stacionar (demencije) Demencija je sindrom uzrokovan bolešću mozga, a najčešće se radi o kroničnom ili progresivnom tijeku ove bolesti. Demencija uzrokuje značajan pad u intelektualnom funkcioniranju, pa tako narušava svakodnevne životne aktivnosti kao što su odijevanje, pranje, uzimanje hrane, održavanje osobne higijene, a osobito fiziološke aktivnosti poput mokrenja i stolice.

Neverbalna komunikacija izrazito je važna za osobe oboljele od demencije. Osoba s demencijom ima poteškoća sa razumijevanjem govora riječi, posebice ako govorimo u dugim rečenicama i sa složenim riječima, no komunicirati možemo tako da posebnu pažnju posvetimo nježnom, mirnom tonu glasa, pogledom, nježnim dodirima i maženjem po rukama pa i licu ili tjemenu ukoliko je to prikladno. Možemo pratiti odgovor osobe te opažati znake opuštanja, smirenosti, i radosti.

4.3.3 Orijentacija na realnost (Zidne novine) je vrlo bitan element unutar doma koji će se provoditi na 8 lokacija. Program psihosocijalne rehabilitacije s orijentacijom na realnost i to putem zidnih novina s aktualnim vijestima iz područja športa, kulture, politike, zdravstvene i socijalne tematike, vremenske i bioprogoze. Iako se čini kao vrlo jednostavan dodatak, cilj mu je informirati i socijalizirati stanare.

## Planirane aktivnosti i brojevi pokazatelji za 2024. godinu

AKTIVNOST	BROJ	
	Stambeni	Stacionar
<b>ŠPORTSKO-REKREACIJSKE AKTIVNOSTI</b>		
Boćanje, pikado, nabacivanje kolutova, kuglanje s loptom	40	15
Aerobik, ples, zumba	30	/
Šetnje, izleti	95	70
Igre s loptom, pikado na čičak, gađanje koša	40	80
<b>DRUŠTVENE IGRE</b>		
Šah, kartanje, domino, čovječe ne ljuti se, tombola	50	90
<b>REKREATIVNO-REHABILITACIJSKE AKTIVNOSTI</b>		
Vježbe zagrijavanja, fleksibilnosti, održavanja mišićne jakosti, proprioceptije, istežanja, dubokog disanja; vježbe protiv osteoporoze - vježbe se izvode u sjedećem i stajaćem položaju	60	97
<b>KULTURNO-ZABAVNE AKTIVNOSTI</b>		
Gostovanja vrtića, škola, glazbenih i dramskih skupina	100	50
Pjevački zbor (krajem godine)	25	5
Muzikoterapija	90	100
Scenska grupa	11	2
<b>ZADOVOLJAVANJE OSOBNIH POTREBA</b>		
Odlazak na svetu misu (u domu)	110	40
Slobodno vrijeme koje korisnik provodi sam (pijenje kave, komunikacija i sl.)	40	90
<b>KREATIVAN RAD</b>		
Ručni rad (pletenje, vezanje i sl.)	30	10
Likovne radionice (silkanje, modeliranje, bojanje)	20	120
<b>BIBLIOTEKARSKE AKTIVNOSTI</b>		
Izdavanje i kategoriziranje knjiga	2	/
Čitanje	32	7
<b>DOMAĆINSKE AKTIVNOSTI</b>		

Njegovanje cvijeća, čišćenje, uređenje okoliša	30	10
Spremanje svoje sobe, pomoć u restoranu	80	15
<b>RAZVIJANJE POMOĆI DO SAMOPOMOĆI</b>		
Korisnici volonterski brinu i pomažu jedan drugom	25	5
<b>PRIGODNE AKTIVNOSTI</b>		
Frita party, palačinke party, primorska marenda	100	95
Obilježavanje značajnih datuma u godini	100	50
Zabavne manifestacije (maskenbal u domu, sudjelovanje na Međunarodnom Riječkom karnevalu i sl.)	100	50
Proslava rođendana	150	160
<b>ZDRAVSTVENO-EDUKATIVNE AKTIVNOSTI</b>		
Mjerenje krvnog tlaka išećera u kapilarnoj krvi	74	78
Zdravstvena predavanja	70	35
<b>SUDJELOVANJE U KREIRANJU ŽIVOTA</b>		
Komisija za jelovnik	65	17
E-Qualin (istraživanje zadovoljstva korisnika, grupe za kvalitetu)	160	140
<b>PROJEKTI</b>		
Model E-Qualin	150	130
A-stacionar (demencije)	/	15
Orientacija na realnost (zidne novine)	210	100

## **ORGANIZACIJSKA STRUKTURA**

6.1. Ljudski resursi su vrlo bitan element za razmatranje. Trenutno je u Domu "Kantrida" zaposlen 1 radni terapeut na puno radno vrijeme i dvije radne terapeutice na pola radnog vremena. Početnom nove (2024) godine, taj broj pada na 1,5 radnog terapeuta.

Takve brojke bi značile da će manje od 2 radnika provoditi radno okupacijsku terapiju za 361 stanara što vrlo često bude nemoguće provesti na kvalitetan način.

6.2. Oprema je još jedan element. Većina igara je poprilično dotrajala, oštećena i dobro poznata (karte, čovječe ne ljuti se, šah i sl.). Kupnjom novih društvenih igara i/ili obnovom starih bi moglo pridonijeti novom energijom (interesom) kod trenutnih i budućih stanara doma. Također veći broj društvenih igara bi moglo povećati interes stanara za socijalnim okupljanjima.

## **RIZICI ODNOSNO IZAZOVI U PROVEDBI PLANA**

7.1. Neaktivnost stanara je možda i najveći problem unutar doma. Radi manjka u kadru, odnosno vremena koje radni terapeuti stignu posvetiti stanarima pogotovo na individualnom elementu se osjeti u praksi. Problem je prije svega u količini kadra, ne samo radnih terapeuta nego i drugog osoblja koje će zajedno s radnim terapeutima sudjelovati u provođenju aktivnosti.

7.2. Materijal je faktor koji ovisi o količini financija koje su dostupne za rad s stanarima. Od novih igara, novih materijala za likovne radionice i sl. dobro bi došao za obnovu istih. Novac koji se ulaže u ovaj element je u dobrom dijelu ulaganje u dugoročan materijal (poput igara) kao i dio za likovne radionice koji s pametnim investicijama bi bio dugoročno iskoristiv.

7.3. Izvođači od volontera do onih za koje je potrebna novčana naknada. Sve veći broj izvođača koji su donedavno bili volonteri za svoje nastupe traži novčanu naknadu što Dom nije u mogućnosti realizirati. Ako se takav trend nastavi u budućnosti ćemo biti limitirani izborom izvođača.

## **STRUČNE EDUKACIJE**

Prijedlozi:

1. Dodatne edukacije po modelu E-Qalin - edukacije koje koriste radnicima i stanarima.
2. Tema Demencije - rad s ljudima oboljelim od demencije, općenito tema demencije.
3. Pružanje Prve pomoći - element koji bi bio koristan za svakog radnika unutar doma u slučaju potrebe za brzom reakcijom koja potencijalno može spasiti život.

## **PREHRANA OSOBA STARIJE ŽIVOTNE DOBI**

### PROCESI U RADU

#### 9.1.1. procesi u radu nutricionistice

praćenje primjene pravilne prehrane za starije osobe	praktične preporuke za poticanje starijih osoba na primjereno hranjenje	aktivnost hranjenja u osoba starije životne dobi s aspekta radne terapije
provođenje procjene nutritivnog statusa	analiza nutritivne vrijednosti hrane	Praćenje unosa tekućine
Nutritivna potpora Edukacija radnika	Komisija za jelovnik Izrada jelovnika	Edukacija stanara Procjena nutritivnog statusa stanara

Provođenje HACCP sustava	Suradnja s liječnicom opće prakse	Suradnja s obitelji
--------------------------	-----------------------------------	---------------------

#### 9.1.2. procesi u radu kuhinje

Planiranje priprema obroka	Provođenje sustava HACCP	Pripremanje namirnica
Obrada odnosno priprema jela	Suradnja s ostalim službama	Komisija za jelovnik

#### 9.1.3. procesi u radu voditeljice kuhinje

Organizacija svakodnevnog rada	Izrada rasporeda rada	Izrada plana godišnjeg odmora
Provođenje HACCP sustava	Grupni sastanci s osobljem kuhinje	Individualni razgovori s osobljem kuhinje
Planiranje ljudskih resursa	Rješavanje tekuće problematike	Briga o održavanju i nadopuni kuhinjskog inventara
Izrada planova i izvještaja rada	Organizacija i rukovođenje radom kuhinje	Organiziranje rasporeda poslova i dužnosti
racionalno trošenje namirnica	Nadzor obuka i edukacija radnika u kuhinji	Vođenje evidencije

### PLANIRANE AKTIVNOSTI I BROJČANI POKAZATELJI

9.2.1. U kuhinji će se svakodnevno za stanare pripremati doručak, ručak i večera. Za korisnike usluge Dostave obroka u kuću ručak će se dostavljati od ponedjeljka do subote. Za stanare doma pripremati će se 361 obrok, dok će se za korisnike usluge Dostave obroka u kuću pripremati prosječno 195 obroka.

9.2.2. Jelovnici će se izrađivati na mjesečnoj bazi u skladu s prehrambenim navikama stanara, standardom i smjernicama prehrane osoba starije životne dobi, u skladu s mogućnostima (financijski limiti). Jelovnici će biti dostupni na oglasnim pločama i web stranicama Doma.

9.2.3. Čišćenje i higijena kuhinje obavljati će se po načelima HACCP sustava. Dnevno će se voditi mjesečne evidencije temperatura rashladnih uređaja, temperatura hrane, evidencije čišćenja i dezinfekcije. Provedbu HACCP sustava kontrolirati će Zavod za javno zdravstvo PGŽ-a u sklopu internog audita.

9.2.4. Komisija za jelovnik održavat će se krajem mjeseca za idući mjesec. Zapisnici komisije za jelovnik biti će pohranjeni kod voditeljice kuhinje

9.2.5. Edukacija radnika provoditi će se u skladu s propisima i potrebama

9.2.6. Analiza prehrane pomoću web aplikacije „Program prehrane“ provoditi će se 4 puta godišnje. Analiza se kalorijska vrijednost obroka, vrijednost makro i mikronutrijenata te na taj način dobivamo na uvid da li su zadovoljene sve nutritivne potrebe stanara. Vrijednosti u programu su prikazane brojčano, tabelarno i grafički.

9.2.7. Za procjenu nutritivnog statusa stanara koristit će se MNA upitnik – Metoda brze procjene nutritivnog statusa za starije osobe. Koristit će se i metoda antropometrijske analize – stanarima će biti izmjerena tjelesna masa, tjelesna visina, opseg nadlaktice u cm i opseg potkoljenice u cm. Nutritivni status procijeniti će se svim stanarima koji su pristali na procjenu i koji će moći sudjelovati u procjeni. Za konačnu dijagnozu pothranjenosti koristiti će se vrijednosti biokemijskih parametara – transferin, albumi, kolesterol i glukoza. Procjena će se provoditi jednom godišnje.

## ORGANIZACIJSKA STRUKTURA

9.3.1. Rad u kuhinji provodi se u dvije smjene 6 dana u tjednu

- za kuhare jutarnja smjena od 6,00 do 13,00 sati i popodnevna od 13,00 do 20,00 sati
- za pomoćne radnike u kuhinji/servirke jutarnja smjena od 6,00 do 13,00 sati (7,00 do 14,00 sati ) i popodnevna smjena od 13,00 do 20,00 sati

9.3.2. Ljudski resursi su kritičan element. Nedostatak radne snage, posebno kuhara stvara velike probleme u svakodnevnom radu. Nemoguće je s trenutnim brojem osoblja i u budućnosti pripremati oko 360 doručka, 560 ručkova i 360 večera zadržavajući kvalitetu, ali i zadovoljstvo radnika i stanara.

9.3.3. Većina opreme je dotrajala što posljedično dovodi do učestalih kvarova i samim time otežane pripreme obroka. U planu je iduće godine nabavka još jednog konvektomata što će uvelike olakšati rad. Nabavka novih pomagala za rad olakšava isti, ali i iziskuje dodatnu edukaciju radnika.

## RIZICI ODNOSNO IZAZOVI U PROVEDBI PLANA

9.4.1. Nedostatak kadra, posebno kuhara je najveći problem. Bez obzira na stalnu potražnju na tržištu je očigledan nedostatak kuhara što dovodi do problema u funkcioniranju kuhinje. U nedostatku istih morat ćemo pribjegavati pripremi gotovih jela što će zasigurno utjecati na kvalitetu obroka i zadovoljstvo stanara i korisnika usluge Dostave obroka u kuću.

9.4.2. Cijene namirnica. Cijene svih namirnica su porasle, osobito nakon uvođenja eura. Kod kreiranja jelovnika to će biti ograničavajući faktor jer nutritivno kvalitetnije namirnice imaju izrazito visoku cijenu.

9.4.3. Kvaliteta namirnica. Budući da namirnice koje dobivamo stižu od dobavljača koji su odabrani putem javne nabave kvaliteta namirnica (mesa, voća, povrća) nije uvijek zadovoljavajuća. U slučaju kada je moguće izvrši se zamjena istih, ali zbog rokova nekada smo primorani koristiti i namirnice s čijom kvalitetom nismo zadovoljni. Posljedično to dovodi do nezadovoljstva stanara i korisnika usluge Dostave obroka u kuću.

9.4.4. Novi stanari. U Dom nam stižu nove generacije stanara koje konzumiraju namirnice koje većina naših „starih“ stanara nema naviku konzumirati (proso, zobene pahuljice, leća,...). Kod kreiranja jelovnika treba naći ravnotežu i pokušati zadovoljiti sve ukuse.

9.4.5. Izazovi u kreiranju jelovnika. Kod kreiranja jelovnika treba naći ravnotežu između znanja o tome što bi osobe starije životne dobi trebale konzumirati kako bi zadovoljile svoje potrebe i navika i ukusima stanara. Posebno se to odnosi na odabir vrste mesa.

## STRUČNE EDUKCIJE

- Dodatne edukacije po modelu E-Qalin - edukacije koje koriste radnicima i stanarima.
- Kontinuirane edukacije o provođenju HACCP sustava
- Edukacije o novim i lakšim metodama pripreme obroka
- Edukacije na temu „Komunikacija“

## ZAKLJUČAK

Radna terapija je vrlo ozbiljna, zahtjevna, ali i zahvalna profesija unutar Doma za starije. Rad sa stanarima nosi mnoga očekivanja pogotovo u smjeru raznolikih aktivnosti koje im pomažu kroz animiranje oko svakodnevnog života unutar doma. Elementi i efekti unutar tog procesa bitno utječu na mentalno i fizičko zdravlje stanara, potiču socijalni aspekt i u mnogo slučajeva razvija se kreativnost, predanost i odgovornost svakog stanara na individualnoj bazi. Koliko su bitne grupne aktivnosti, toliko težinu nose i individualne aktivnosti. Razgovori koje radna terapija potiče sa

stanarima često imaju veliki efekt na mentalno zdravlje stanara, njihovu motivaciju, te čini čvrst temelj od kuda krenuti sa stanarima u proces prilagodbe na boravak u domu.

Mora se uzeti u razmatranje rizike i količinu kadra s kojima bi se kvaliteta pružanja usluge kroz radnu terapiju bitno izmijenila, kvaliteta rada s stanarima poboljšala, kvaliteta i količina aktivnosti povećala. Posvećenost stanarima zahtjeva vrijeme i pažnju, strpljenje i predanost specifičnim zahtjevima svakog stanara. Zahtjeve koje nose poslovi radne terapije ćemo odrađivati i dalje maksimalno u mogućnosti i okvirima koje imamo unutar doma, međutim, realnost je da je vremena jako malo za postizanje željenih kvaliteta koje bi bitno utjecale i podigle razinu života stanara unutar doma.

### 4.3. PLAN I PROGRAM RADA POMOĆI U KUĆI

#### UVOD

Socijalna sigurnost i društvena solidarnost svakako su preduvjet zdravog razvoja suvremenoga društva. Svi mi koji smo dio obitelji Doma „Kantrida“ imamo privilegiju ali isto tako i obvezu sudjelovati u stvaranju preduvjeta zdravog razvoja suvremenog društva u okviru socijalne politike PGŽ koji je usmjeren sugrađanima u socijalno zaštitnoj potrebi.

Suočeni smo sa nizom izazova od nedostatka radnika na tržištu rada do ekonomske krize.

Pred nama su izazovi koji se nameću te održivosti poslovanja.

Možemo imati dobre planove, ali to nije dovoljno i upravo stoga je važna agilnost. Svaki radnik naše Ustanove aktivni je dionik promjena, a takvo smo postupanje ugradili u našu poslovnu misiju.

Agilnost počiva na ljudskim resursima, kojima Ustanova mora osigurati dobre uvijete rada. Radnike treba slušati, treba ih motivirati jer uspjeh u poslovanju Ustanove donijet će isključivo ljudi.

Za poslovni uspjeh i razvoj Ustanove važna je dobra komunikacija između voditelja i radnika koja će inovativnim pristupom, otvorenošću i razmjenom informacija unaprijediti odnose među njima na dobrobit te iste Ustanove i svih koji u njoj rade. Najvažnije nam je stvoriti takvo okruženje u kojemu ljudi imaju priliku raditi na interesantnim poslovima, projektima, programima i da u konačnici sami sebi kažu „da stvaraju nove vrijednosti“. Radnici će biti i više angažirani samo ako vide da se u Ustanovi njihove vrijednosti poštuju, da ih poštujemo kao pojedince.

Moramo u narednoj poslovnoj godini više raditi na razvoju kulture „instant feedbacka“, odnosno moramo imati slobodu u svakoj interakciji dati povratnu informaciju suradniku i to u svim pravcima. Ma koliko ona bila ponekad i neugodna. U konačnici kada govorimo da vodimo poslovanje, to zapravo znači da vodimo ljude, a bez komunikacije nema dobrog poslovanja. Mišljenje je da upravo tu imamo dosta prostora za napredovanje i unaprjeđenje kvalitete odnosa.

Korištenje modernih metoda upravljanja kvalitetom dovodi do stvaranja novog koncepta - poslovne izvrsnosti što je u konačnici i cilj naše Ustanove. Poslovna izvrsnost predstavlja način poslovanja u kojem naša Ustanova postiže rezultate i ciljeve koje si je postavila.

#### PROCESI RADA

Izvaninstitucijska skrb Doma Kantrida u okviru svoje nadležnosti pruža sljedeće vrste usluga socijalne skrbi:

dostava toplog obroka u kuću za starije građane (svakodnevno kao i subotom i državnim praznicima)

Priprema obroka odvija se u Domu Kantrida. Gotovi obroci potom se prevoze u kuće korisnika. Jelovnici za potrebe Ustanove planiraju se 30 dana unaprijed. Namirnice koje se koriste za svakodnevnu pripremu obroka svojom kvalitetom odgovaraju zakonskim propisima i pravilnicima o kvaliteti robe i namirnica.

Zdravstvena kontrola namirnica, kao i prosuđivanje mikrobiološke čistoće u objektu za proizvodnju i promet namirnica odvija se periodički tijekom cijele godine od strane ovlaštenih institucija.

pomoć u kući (6 dana u tjednu osim nedjelje i državnim praznicima )

Pomoć u kući osigurava pružanje usluga starijim osobama neposredno u njihovim kućama. Svakodnevne i povremene usluge koje se pružaju su pomoć teže pokretnim i nepokretnim u obavljanju kućanskih poslova, uređenje kreveta, promjena posteljine, glačanje rublja, skrb o čistoći prostorau kojem osoba živi, priprema jednostavnih obroka, briga o zagrijavanju prostora, donošenje ogrijeva, nabava kućanskih i drugih potrepština, pomoć pri obavljanju osobne higijene, odlazak liječniku, podizanje recepata i lijekova, pomoć pri obavljanju administrativnih poslova, razgovor i druženje.

halo pomoć (24 sata dnevno)

Služba organizira 24- satnu pomoć putem telefona za slabo pokretne građane, osobito samce na području Primorsko goranske županije.

Korisnik posjeduje socijalni uređaj koji se sastoji od vodonepropusne tipke spojene na telefonsku mrežu koju nosi oko vrata.

Laganim pritiskom na gumeni dio prijenosne tipke aktivira se alarmna jedinica i uspostavlja verbalna komunikacija s operaterom u dojavnom centru koji odmah reagira na poziv te organizira potrebnu pomoć ovisno o problemu.

## **CILJ**

Kvalitetna usluga i dostupnost naš je prioritet. Provodimo pravovremene i stručne mjere te pružamo kontinuiranu dostupnost socijalnih usluga našim sugrađanima u potrebi. Svi zaposlenici su profesionalno na usluzi i jamčimo kvalitetnu i sigurnu uslugu dostojnu čovjeka.

Kao živući organ služba se svakodnevno razvija i gradi te se s time i njezino vodstvo svakodnevno prilagođava novim izazovima upravljanja poslovnim procesima.

Služba u okviru svoje djelatnosti ima utvrđeno mjesto na tržištu socijalnih usluga. Upravo ta utvrđenost pozicije je inicijator novih ideja. Naša je obveza postojećim programima dati nove vrijednosti, sadržaje i kvalitetu naravno u okviru Socijalne politike PGŽ i nadležnog nam Ureda. Timski rad je utemeljen na sljedećim osnovama iskazanima kroz: kvalitetu, kvantitetu, kontinuitet i komunikaciju (prvenstveno s korisnicima, osnivačem, Upravnim vijećem Ustanove, javnosti, lokalnom zajednicom, međusobno u Ustanovi...)

Prepoznatljivosti službe sa naglaskom na njenoj prisutnosti u Gradu Rijeci i PGŽ gdje su vrata iste svakodnevno otvorena za sugrađane u socijalno zaštitnoj potrebi i za uslugu Pomoći u kući, „Halo-pomoći“ ili uslugu dostave obroka.

**Opći i primarni cilj** izvaninstitucionalne zaštite je osigurati pravo svakog čovjeka na život u svom domu, pomoći u očuvanju samostalnosti i preostalog psihosomatskog zdravlja kako se isto ne bi narušilo do kraja, te pokazati starijim i bolesnim osobama kako nisu napušteni i kako je još vrijedno živjeti.

**Specifični ciljevi** izvaninstitucionalne zaštite su povećanje broja trenutačnih korisnika usluga, usmjeriti pažnju javnosti na činjenicu da navedena grupacija stanovništva postoji sa svim svojim ljudskim potrebama, pravima i obvezama.

Da bi postigli postavljene ciljeve potrebno je organizirano obilaziti domove starih i nemoćnih ljudi i pomagati im u rješavanju osnovnih i svakodnevnih životnih potreba kao što su:

- pomoć pri održavanju osobne higijene i higijene prostora u kojem žive
- pomoć pri nabavljanju, pripremi i uzimanju hrane
- pomoć pri nabavci ogrijeva i loženju vatre
- pomoć pri nabavci i uzimanju lijekova
- odlazak do zdravstvenih i drugih ustanova radi ostvarivanja prava i dužnosti

Kako bi ovi ciljevi bili provedeni u djelo potrebno nam je prvenstveno:

- volja za rad sa starijim osobama
- materijalna podrška
- financijska potpora
- edukacija djelatnika

Provođenjem aktivnosti organizirane skrbi za starije osobe očekujemo:

- sretnije i zdravije staračko domaćinstvo
- ostanak starijih ljudi na svojim ognjištima i u svojoj lokalnoj zajednici
- bolji kontakt okoline
- generacijsku i međugeneracijsku komunikaciju s tim dijelom populacije
- duži život i manju potrošnju lijekova
- manje dana provedenih u bolničkom i drugim slični ustanovama i domovima

## **AKTIVNOSTI**

U 2024. godini za službu pomoći u kući pratiti će se slijedeći brojčani segmenti i pokazatelji:

- Financijsko izvješće prema broju odrađenih sati i cijeni naplate po mjesecima, broj sati po modelu plaćanja, cijena naplate po modelu plaćanja kao i broj korisnika po modelu plaćanja
  - Izvješće po broju korisnika i odrađenih sati po mjesecima
  - Struktura korisnika po starosnoj dobi i spolu
  - Struktura korisnika prema starosnoj dobi i vrsti pružene usluge kao i po stanju pokretljivosti
  - Broj korisnika koji su prestali koristiti uslugu prema razlogu prestanka
  - Broj novih korisnika po mjesecima
  - Intervencije gerontodomačica po razlozima i ishodima intervencije
- PLAN JE OSTVARITI 17 400 ODRAĐENIH SATI TE OBUHVATI 121 KORISNIKA I UKLJUČITI 32 NOVA KORISNIKA

Za uslugu prehrane u 2024. oj godini pratiti će se slijedeći pokazatelji:

- Broj korisnika usluge prehrane prema modelu i načinu plaćanja te mjesečni prosjek
  - Broj dostavljenih obroka u kuće korisnika i KSO (ukoliko se nanovo pokrene)
  - Strukturu korisnika prema starosnoj dobi i stanju pokretljivosti
  - Strukturu korisnika prema starosnoj dobi i spolu
  - Migraciju korisnika odnosno broj korisnika koji je započeo sa korištenjem usluge, broj i razlog prestanka korištenja usluge
  - Intervencije po dojadi dostavljača po razlozima i ishodima prijave
- PLAN JE PROSJEČNO MJESEČNO IMATI 230 KORISNIKA, PRODATI MJESEČNO PROSJEČNO 4 900 OBROKA, IMATI UKUPNO 362 KORISNIKA GODIŠNJE, TE UKLJUČITI 131 NOVOG KORISNIKA

Alarmni sustav „Halo pomoć“ pratiti će i u 2024. oj godini slijedeće pokazatelje:

- Financijsko izvješće odnosno ukupnu cijenu naplate po modelu plaćanja te broj korisnika po modelu plaćanja i mjesečni prosjek
- Strukturu korisnika prema starosnoj dobi i pokretljivosti
- Strukturu korisnika prema spolu i mjestu boravka u Primorsko-goranskoj županiji
- Broj korisnika koji su prestali koristiti usluge prema razlogu

- Broj novih korisnika
- Primljeni alarmi i telefonski pozivi
- Intervencije prema razlozima i postupcima kao i prema dobu dana
- Odlazni pozivi
- Broj izvršenih zamjena neispravnih uređaja

PLAN JE IMATI 30 KORISNIKA KROZ GODINUODNOSNO PROSJEČNO MJESEČNO 20 KORISNIKA

Apsolutni prioritet za sve tri usluge je povećanje broja korisnika i više uprihodovanih sredstava u odnosu na 2023. godinu a smanjenje broja intervencija.

## **ORGANIZACIJSKA STRUKTURA I RESURSI**

Sve više postajemo društvo starijih. U isto vrijeme, zbog ekonomskih prilika, veličina porodice se smanjuje, a radno sposobno stanovništvo iseljava, među kojima je i veliki broj onih stručno profiliranih za segment brige i njege o starijim osobama. Sve je veći broj starijih ljudi koji sami brinu o sebi i/ili o svom životnom partneru. Poseban problem predstavlja i nedostatak javnih ustanova, ali i visoke cijene privatnih ustanova. Upravo stoga jačanje izvaninstitucijskih usluga u kućanstvima od prijeke je potrebe.

U službi pomoći u kući zaposleno je 12 gerontodomačica (od čega 4 na određeno vrijeme) i 1 voditelj.

U 2024. godini bi bilo dobro (naravno ovisno o propisanim minimalnim uvjetima) zaposliti još gerontodomačica na terenu jer u prosjeku zbog korištenja godišnjih odmora, bolovanja, plaćenih dopusta itd. mjesečno izostaju 2,5 djelatnice a odobreni broj sati rada je daleko veći a tu su još i samoplatci sa kojima bi se sklapali ugovori o pružanju usluga.

U službi dostave obroka zaposleno je 1 dostavljač dok su dva vozača na dužem bolovanju te se u funkciji vozača i dostavljača izmjenjuju kućni majstori i pomoćne radnice u kuhinji.

Plan je minimalno zaposliti još 1 dostavljača koji ujedno i vozi.

Služba „Halo pomoć“ pridružena je recepciji Doma „Kantrida“ gdje je zaposleno 4 djelatnika u 3 smjene. Ta 4 djelatnika ne mogu cijeli mjesec „pokriti“ smjene ni u idealnim uvjetima kada svi rade i nitko ne izostaje bilo zbog korištenja godišnjeg odmora, bolovanja, plaćenog dopusta ili drugih prava iz domene radnih odnosa. U 2024. godini nužno bi bilo educirati još dodatnih djelatnika koji bi mogli raditi na recepciji Doma Kantrida – „Halo-pomoći“ te kombinaciju sa drugim radnim zadacima.

## **RIZICI**

### SLABOST

- odlazak radnika u mirovinu
- dugotrajna bolovanja kao i učestala bolovanja kraćeg trajanja
- manjak kvalitetne/educirane radne snage na tržištu rada

### PRIJETNJE

- recesija (glede financija, ulaganja, održavanja i sl.)
- redukcija proizvoda u kvantitativnom smislu
- „pricing“ – povećanje cijena
- dugovanja
- manja potražnja za uslugama
- jačanje ekonomske krize, inflacije i rast troškova poslovanja
- poskupljenje energenata i hrane

## STRUČNE EDUKACIJE

Uzimajući u obzir specifičnosti samih korisnika s kojima radnici svakodnevno rade kao i zahtjevnost obavljanja poslova, u okviru redovite djelatnosti Ustanove plan je razviti programe edukacije radnika, programe podrške i samo pomoći istima.

Program edukacije temeljiti će se na:

- edukativnim programima - kratka tematski obrađena predavanja o pojedinim socijalno - patološkim problemima.
- supervizija - organizirana na način da se djelatnicima omogući rad na sebi
- Organizacijska supervizija – omogućiti će razvoj grupne dinamike kolektiva kao i rad na poboljšanju organizacijske problematike tima.
- kontinuirani procesi rada i edukacije po standardu E Qalin

## 4.4. PLAN I PRGRAM RADA KLUBOVA ZA STARIJE

### UVOD

Aktivno starenje znači starenje uz dobro zdravlje i aktivno sudjelovanje u društvu, ispunjenost, neovisnost u svakodnevnom životu i veću građansku uključenost. Izazov je u tome da se kvalitetno iskoriste potencijali koje imamo u starijoj životnoj dobi.

Noviji trendovi u skrbi za starije osobe u Europskoj uniji, a tako i u Hrvatskoj, nastoje promovirati zdravo i aktivno starenje u kojem stariji čovjek nije samo primatelj usluga, već aktivni sudionik u donošenju i provođenju odluka bitnih za njegov život.

Za kvalitetan život u današnje vrijeme i u uvjetima s boljim životnim standardom, nije dovoljno samo biti lišen pretjeranih smetnji i imati zadovoljavajuće funkcionalne sposobnosti, nego postaje sve važnije biti uključen u proces samoostvarenja i stvaranja aktivnosti koje ljude čine sretnima.

Stoga je potreban sve širi spektar činitelja koji će doprinijeti optimalnom mentalnom zdravlju i kvaliteti življenja, kao što su primjerice, različite usluge koje se nude i koje su dostupne u društvu.

U Rijeci se tako među raznim uslugama zadnjih 40-ak godina provode razni oblici izvaninstitucijske skrbi za starije osobe kojima je cilj pomoći starijem čovjeku da živi kvalitetniji i ispunjeniji život, da bude uključen u socijalnu komunikaciju u svojoj zajednici, da sačuva psihički i fizički integritet, samopouzdanje i zadovoljstvo u starosti.

### PROCESI RADA

#### ❖ Klubovi starijih osoba

Pri Domu za starije osobe „Kantrida“ Rijeka, kao izvaninstitucionalni oblik skrbi za starije osobe djeluje šest Klubova starijih osoba, koji su locirani tako da zadovoljavaju potrebe starijeg građanstva prema naseljenosti određenih dijelova grada.

KSO „Pećine“	KSO „Belveder – Kozala“	KSO „Zamet“	KSO „Vežica“	KSO „Bulevard“	KSO „Potok“
J. P. Kamova 65/a	Ušpon I. Tomee 8	Petra Jurčića 24/a	Zdravka Kučića 9	Šetalište I. G. Kovačića 14 a	R. K. Jeretova 4/a.

O članovima K.S.O. brinu domaćice kluba te voditeljica K.S.O. Članom Kluba može postati svaka osoba koja je navršila 50 godina života. Za svakog člana Kluba ispunjava se članska iskaznica i

osobni karton člana kluba. Godišnja članarina iznosi = 6,00 eura. K.S.O. Doma Kantrida trenutno broje oko 1.000 članova.

#### ❖ Pučka kuhinja

Socijalna usluga podjele pučke kuhinje se od travnja 2020. godine u dogovoru sa Gradom Rijeka – Odjel za zdravstvo i socijalnu skrb, Hrvatskim zavodom za socijalni rad, Područni ured Rijeka i Crvenim križom, vrši na dvije lokacije KSO:

KSO „Belveder“

KSO „Potok“

I u 2024. godini zbog nedostatka kadra u procesu rada planirano je da se podjela pučke kuhinje i dalje provodi na dvije lokacije K.S.O. „Belveder“ i „Potok“, te da se u podjelu uključe volonteri, članovi K.S.O. koji pokažu interes i afinitet.

#### 2.1. Osnovni cilj

Klubovi starijih osoba imaju funkciju primarne prevencije kroz okupljanje starije populacije s područja Grada Rijeke radi promicanja aktivnog starenja i socijalne uključenosti u život zajednice, poboljšanja kvalitete života starijih osoba, očuvanja zdravlja, organiziranog provođenja slobodnog vremena, međusobnog pomaganja, te razvoja i unaprjeđenja socijalnih usluga za starije osobe.

#### 2.2. Specifični ciljevi:

- osigurati uvjete za rad članova
- jačanje kapaciteta stručnjaka i osoba koje rade s pripadnicima ciljanih skupina za organiziranje i pružanje izvainstitucijskih socijalnih usluga i provedbu procesa deinstitucionalizacije
- poboljšanje kvalitete života umirovljenika, starijih osoba i osoba kojima je zbog bolesti, invalidnosti ili drugih zdravstvenih poteškoća potrebna pomoć druge osobe
- promicanje aktivnog zdravog starenja i međugeneracijske solidarnosti
- organizacija i provedba manifestacija s ciljem međugeneracijskog druženja i aktivnijeg uključivanja starijih osoba u život lokalne zajednice
- proširiti paletu aktivnosti u KSO prema interesu članstva, a na prijedlog klubskog vijeća pojedinog kluba
- implementacija metode iskustvenog i interaktivnog učenja u grupi kroz uvođenje i provođenje kreativnih radionica
- realizacija sportsko-rekreacijskog susreta klubova
- kroz kontinuirano provođenje aktivnosti zainteresirati postojeće i privući nove članove
- suradnja s udrugama i institucijama koje rade na poboljšanju kvalitete života osoba treće životne dobi
- informiranje i senzibiliziranje javnosti o problemima i potrebama starijih osoba
- intenzivniji sustav informiranja o njihovim pravima, posebno iz sustava socijalne skrbi
- promicanje i razvoj volonterstva,
- poticanje razvoja lokalne zajednice,
- poticanje razvoja socijalnog poduzetništva,
- zapošljavanje nove domačice u KSO „Belveder“
- edukacije i usavršavanje zaposlenica

#### 2.3. Aktivnosti K.S.O.

Osnovne ciljeve Klub ostvaruje kroz sljedeće aktivnosti i zadatke:

- druženje članova
- organiziranje pomoći članovima na načelima solidarnosti i uzajamnosti

- organizaciju kulturno-umjetničkih aktivnosti i manifestacija, društveno-kreativnog rada, sportsko-rekreativnih aktivnosti, zabavno-edukativnih, zdravstveno-socijalnih, te savjetodavnih aktivnosti:

KULTURNE AKTIVNOSTI	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Izložba slika</li> <li>• Pjesničke i literarne večeri</li> <li>• Posjet HNK Ivana pl. Zajca</li> </ul>
ZABAVNO-EDUKATIVNE AKTIVNOSTI	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aktualna edukativna predavanja na inicijativu članova KSO</li> <li>• Sudjelovanje na panel raspravama i javnim tribinama</li> <li>• Međugeneracijsko druženje (suradnja s vrtićima, osnovnim i srednjim školama)</li> <li>• Obilježavanje značajnih datuma</li> <li>• Proslava rođendana članova KSO</li> <li>• Likovne radionice</li> <li>• Tečaj sviranja gitare</li> </ul>
SPORTSKO-REKREATIVNE AKTIVNOSTI	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kontinuirano održavanje rekreativne tjelovježbe</li> <li>• Sudjelovanje na sportskim turnirima</li> <li>• Nordijsko hodanje – u suradnji s Maticom umirovljenika Grada Rijeke</li> <li>• Pikado, boćanje, šah, kartanje</li> <li>• Izleti</li> </ul>
ZDRAVSTVENO-SOCIJALNE AKTIVNOSTI	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Zdravstvena predavanja – u suradnji s patronažnom službom Doma zdravlja I Fakultetom zdravstvenih studija</li> <li>• Mjerenje krvnog tlaka i kontrola razine šećera u krvi – u suradnji s patronažnom službom Doma zdravlja</li> <li>• Mjerenje krvnog tlaka – učenici Medicinske škole u Rijeci, u pratnji mentorice</li> <li>• Testiranje sluha – Bontech</li> <li>• Posjet bolesnim i nemoćnim članovima KSO</li> </ul>
SAVJETODAVNE AKTIVNOSTI	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Godišnja skupština</li> <li>• Klusko vijeće</li> <li>• Savjet klubova</li> </ul>

U 2024. godini planirano je praćenje sljedećih brojčanih pokazatelja:

- broj članova u KSO
- broj članova prema obiteljskoj strukturi
- broj članova prema starosnoj dobi
- prosječna starosna dob članova
- realizirane vanredne aktivnosti
- broj obroka pučke kuhinje

## **ORGANIZACIJSKA STRUKTURA**

U Klubovima starijih osoba ukupno je zaposleno 5 radnica, 4 domaćice i voditeljica/organizatorica rada KSO.

Radno mjesto: domaćica u K.S.O.

KLUB	PEĆINE	BELVEDER	ZAMET	VEŽICA	BULEVARD	POTOK
RADNO VRIJEME	16.00-19.00	10.00-18.00	16.00-19.00	14.00-18.00	15.00-19.00	15.00-19.00
DOMAĆICA	Irena Jurković	Mladenka Šuperina (MIROVINA)	Sandra Dokozić	Marija Brleković	Anica Kruljac	Jasna Benčik

Radno mjesto: Voditeljica rada Klubova starijih osoba

DAN	PONEDJELJAK	UTORAK	SRIJEDA	ČETVRTAK	PETAK
KLUB	KSO	KSO	KSO	KSO	KSO
VRIJEME	(dogovor sa KV i ravnateljicom) 07:00 – 15:00	(dogovor sa KV i ravnateljicom) 07:00 – 15:00	(dogovor sa KV i ravnateljicom) 07:00 – 15:00	(dogovor sa KV i ravnateljicom) 07:00 – 15:00	(dogovor sa KV i ravnateljicom) 07:00 – 15:00

Hodogram je podložan promjeni.

U 2024. godini u planu je u K.S.O. „Pećine“ reorganizirati rad domaćice, na način da će zbog smanjenog odaziva članstva rad iste biti osiguran jednom tjedno (ponedjeljkom) od 16-19h u radu kluba, a ostale dane u tjednu bit će dostupna u radu službe pomoći u kući.

U K.S.O. „Bulevard“ i K.S.O. „Vežica“ zaposlene su umirovljenice na četiri sata, koje su ugovor o djelu sklapile sa Maticom umirovljenika Grada Rijeke.

Plan rada domaćice KSO:

- osigurava uvjete za rad članova
- sudjeluje u aktivnostima
- brine o poštivanju kućnog reda
- priprema tople napitke i poslužuje članove kluba
- održava higijenu prostora
- vrši podjelu pučke kuhinje socijalno ugroženim građanima
- pere i pegla rublje korisnika Pomoći u kući

Plan rada voditeljice u K.S.O.:

- prati i koordinira rad domaćica u KSO
- saziva i vodi povremeno sastanke domaćica KSO
- vodi mjesečnu evidenciju rada i godišnjih odmora
- izrađuje plan godišnjih odmora za tekuću godinu u dogovoru sa domaćicama
- koordinira rad između Klubova
- koordinira rad KSO prema Domu za starije osobe „Kantrida“
- sudjeluje na stručnim sastancima Doma, te izvještava ravnateljicu i stručni tim o aktivnostima i radu svakog pojedinog kluba, iznosi problematiku vezanu uz rad istih
- piše stručne dopise vezane uz rad i problematiku K.S.O.
- potiče stalnu aktivnost u Klubovima u dogovoru sa KV
- koordinira i organizira dežurstvo članova kluba u dogovoru sa klubskim vijećem (domaćica kluba b.o., g.o. ili preraspodijeljena na drugo radno mjesto doma)
- sudjeluje na sastancima klupskih vijeća
- sudjeluje na sastancima savjeta klubova
- sudjeluje na godišnjim skupštinama kluba

- koordinira popravke u Klubovima starijih osoba sa tehničkom službom Doma „Kantrida“ i Odjelom gradske uprave gospodarenje imovinom
- vrši narudžbe potrošnog materijala u Klubovima starijih osoba
- surađuje sa Udrugom umirovljenika, te svim institucijama koje mogu pridonijeti u radu KSO
- ažuriranje obavijesti o događanjima u KSO na oglasnoj ploči kluba, te objavljivanje realiziranih aktivnosti na web stranicama Doma „Kantrida“.

Plan rada voditeljice Pučke kuhinje:

- jednom tjedno, četvrtkom, obići će jedan punkt podjele pučke kuhinje.
- surađivat će sa Gradom Rijeka – odjel za zdravstvo i socijalnu skrb vezano uz problematiku pučke kuhinje i Hrvatskim zavodom za socijalni rad Područni ured Rijeka vezano za koordinaciju postojećih i upis novih korisnika.
- vodit će mjesečnu evidenciju o korištenju pučke kuhinje po klubovima
- vodit će mjesečnu evidenciju novih korisnika pučke kuhinje, sa osobnim podacima istih.

## **RIZICI**

- sve prisutnija otuđenost svekolikog građanstva pa tako i osoba starije životne dobi, naročito nakon epidemije Covid-19
- demotiviranost članova KSO za kontinuiranim okupljanjem i provođenjem aktivnosti
- nedovoljna financijska ulaganja u održavanje i uređenje prostora KSO
- zastarjela informatička oprema
- odlazak radnika u mirovinu
- kronični nedostatak radne snage na tržištu rada
- povećanje broja korisnika pučke kuhinje

## **STRUČNE EDUKACIJE**

Kako bismo i nadalje zadržali i unaprijedili dosadašnju kvalitetu rada sa osobama starije životne dobi, mišljenja smo da je jačanje kapaciteta stručnjaka za organiziranje i pružanje izvaninstitucijskih socijalnih usluga i provedbu procesa deinstitucionalizacije nužan.

Stoga je plan da se u okviru redovite djelatnosti ustanove implementira kontinuitet stručnih edukacija radnika kroz edukativna predavanja na temu:

- Izazovi u radu s osobama starije životne dobi
- Sagorjevanje na poslu
- Organizacijska supervizija
- Edukacije po standardu kvalitete E-Qalin

## **ZAKLJUČAK**

Slijedom navedenog može se zaključiti da broj starijih osoba iz godine u godinu sve više raste, te shodno tome raste i potreba za adekvatnom brigom i skrbi o njima. Briga i skrb za starije osobe sve više su iskazane kroz različite oblike izvaninstitucionalne skrbi koje u današnjem dinamičnom životnom stilu nikako nisu luksuz već istinska potreba.

Shodno tome naša je misija ne samo pomoći osobama da dožive visoku životnu dob, već im omogućiti da istinski uživaju u njoj kao samostalni kreatori svoje aktivne svakodnevnice.

## 4.5. PLAN I PROGRAM RADA ODJELA NJEGE I BRIGE O ZDRAVLJU

### UVOD

Dom za starije osobe Kantrida nudi visoko kvalitetne usluge i organizacijske strukture za starije osobe a stanar zajedno s članovima obitelji je središte zajednice s ciljem unaprjeđenja suživota unutar iste. Tim profesionalnih stručnih djelatnika nastoji pružiti kvalitetu institucijskog oblika skrbi za stanara s naglaskom na dostojanstvo, individualnost i potrebe življenja.

Želimo biti cijenjeni i prepoznati po kvaliteti naših usluga, suvremenom načinu rada, zadovoljnim i sretnim stanarima.

Obzirom na visok komorbiditet stanara, osim svakodnevne njege, ordinirane terapije, hranjenja, kupanja i previjanja svakodnevno se planira i modificira potreba za zdravstvenom njegom na temelju individualnih promjena zdravstvenog stanja istih.

Zdravstvena njega starijih ljudi u Domu za starije osobe „Kantrida“ obuhvaća stručno planiranje, provođenje mjera i postupaka, dokumentiranje i evaluaciju zdravstvene njege te provođenje liječničkih uputa. Primjena sestrinske dokumentacije za pružanje zdravstvene njege starijih ljudi omogućuje praćenje kvalitete provedenih postupaka, praćenje zdravstvenog stanja stanara, unaprjeđuje kvalitetu zdravstvene njege i povećava zadovoljstvo stanara. Svi procesi zdravstvene njege dokumentiraju se u svim fazama rada. Na temelju sestrinske dokumentacije planira se potreba za zdravstvenom njegom. Sestrinska dokumentacija je instrument poboljšanja i obuhvaća različite zdravstvene postupke, što u konačnici rezultira sprječavanjem fizičke i psihičke dekompenzacije stanara.

Cilj zdravstvene njege je postići što veću razinu usluge, pružiti stanarima adekvatnu zdravstvenu skrb kroz individualni pristup, održati postojeće fizičko i psihičko stanje što je duže moguće. Raditi na unaprjeđenju zdravstvene usluge kroz razne edukacije zdravstvenih i nezdravstvenih radnika. Raditi na odnosima unutar timova.

U odjelu zdravstvene njege A B i C zgrade rade timovi zdravstvenih i nezdravstvenih radnika ( medicinske sestre i njegovateljice), glavna medicinska sestra Samanta Sirotnjak i voditeljica njege i brige o zdravlju Barbara Škrobonja. U „A“ zgradi tim radnika čine 3 medicinske sestre, 1 medicinski tehničar i 9 njegovateljica, od kojih jedna radi na pola radnog vremena, te 1 fizioterapeut koji radi na pola radnog vremena.

U „B“ zgradi na odjelu njege i brige o zdravlju rade timovi zdravstvenih radnika raspoređenih po kućanskim zajednicama : „More“, „Lavanda“, „Leptiri“ i „Maslina“ te domaćinskoj skupini „Nebo“. Sve ukupno ima 12 medicinskih sestara i 25 njegovateljica i 2 fizioterapeuta.

U odjelu njege i brige o zdravlju „C“ zgrade rade 3 medicinske sestre i 11 njegovateljica te 2 fizioterapeuta.

### CILJEVI

- Pružiti stanaru kvalitetnu skrb koja se odnosi na individualno pružanje zdravstvene njege skrojene prema potrebama svakog pojedinog stanara u svrhu postizanja kvalitetnijeg i ugodnijeg boravka u Domu.
- Kontinuirano poboljšanje kvalitete zdravstvene njege koje će se temeljiti na prepoznavanju nepovoljnih pokazatelja: broj padova, broj dekubitusa nastalih u zdravstvenoj ustanovi, postotak intrahospitalnih infekcija te pogreške u primjeni lijekova.
- Profesionalni odnos prema stanarima, holistički pristup.
- Poboljšati i raditi na dobroj komunikaciju unutar tima kao i sa ostalim radnicima Doma. Nadalje uključivati rodbinu stanara u aktivnosti koje se odnose na zdravstvenu skrb (pratnja stanara na specijalističke preglede, informiranje o zdravstvenom stanju stanara, nabavka lijekova i ostalo..).

- Pratiti trendove zdravstvene skrbi, educirati postojeće i novo zdravstveno osoblje u svrhu podizanja kvalitete usluge.

## **AKTIVNOSTI**

### Voditelj zdravstvene njege - glavna medicinska sestra

- Organizira posao i rukovodi timom na način koji osigurava kvalitetnu zdravstvenu njegu.
- Nadzire rad članova tima, naglašava pozitivne pristupe i postupke, ali i upozorava na pogreške. Provodi kontrolu nad 24 satnom njegom stanara, redovitog kupanja, hranjenja, dijetalne prehrane, podjelu oralne i parenteralne terapije, prevencija komplikacija dugotrajnog ležanja. Prati previjanja te vizite sa liječnikom na stacionaru i stanarima na stambenom djelu.
- Podučava članove tima, učenike i studente
- Osigurava efikasnu i djelotvornu komunikaciju unutar tima, sa sestrom odjela, liječnikom i drugim službama. Organizira prijevoz i pratnju na preglede u KBC.
- Utvrđuje potrebe za zdravstvenom njegom kroz stupanj usluge stanaru, koji se provodi jedanput mjesečno ( timski rad : socijalni radnik, odjelna med. sestra, glavna sestra, fizioterapeut i radni terapeut)
- Evaluira kakvoću provođenja i učinke zdravstvene njege. Vodi evidencije o pružanju usluga njege, terapije, bolničkom liječenju, evidenciji umrlih, laboratorijskim pretragama, specijalističkim pretragama u program „ Dogma“.
- Formira timove, vrši izmjenu članova timova
- Izrađuje raspored rada i godišnjih odmora nastojeći očuvati stalnost tima
- Uključuje se u planiranje i provođenje zdravstvene njege kada je potrebno
- Potiče i pomaže vođama timova u rukovođenju
- Osigurava sve potrebne preduvjete za kvalitetno provođenje zdravstvene njege
- ( prikladan raspored rada, pravilna raspoređenost osoblja u smjenama, edukacija osoblja, dostupnost i ispravnost opreme, nabava pomagala za inkontinenciju, dijabetičkih pomagala, hidrokoloidnih obloga, nabava ortopedskih pomagala: hodalica, invalidskih kolica i sl..)
- Nadzire i osigurava dogovorenu kakvoće zdravstvene njege na odjelu.
- Modificira dosadašnji rad u skladu sa najnovijim spoznajama
- Podučava novo osoblje pravilnom radu
- Sudjeluje u radu stručnog vijeća Doma
- Sudjeluje kao član povjerenstva za prijem i otpust korisnika
- Odgovorna je za provođenje zdravstvene brige o korisnicima, što provodi kroz redovne kontakte s korisnicima, liječnikom, zdravstvenim ustanovama, sve u cilju osiguranja pravovremene i kontinuirane zdravstvene zaštite korisnika

- Nadzire zdravstvene evidencije i sukladno njima poduzimanje potrebnih higijenskih i zdravstvenih mjera
- Odgovorna je za propisno čuvanje, evidenciju i upotrebu lijekova koji se svrstavaju u kategoriju narkotika
- Kontaktira sa obitelji korisnika i daje informacije o zdravstvenom stanju korisnika
- Promovira i nadzire metode vršenja njege, unapređuje kvalitetnu primjenu pomagala za inkontinenciju, saniranje dekubitusa i ortopedskih pomagala
- Sudjeluje u izradi godišnjeg plana korištenja godišnjih odmora radnika
- Vodi evidencije i odgovorna je za točnost evidentiranja radnih sati radnika, te pravovremeno predavanje radne liste računovodstvu
- Materijalno je odgovorna za sitni i osnovni inventar ambulante
- Radi i ostale poslove iz djelokruga svoje struke po nalogu ravnatelja

#### odjelna medicinska sestra

- u suradnji i prema uputama neposrednog rukovoditelja ili glavne medicinske sestre pruža opću medicinsku njegu svim stanarima, skrb o osobnoj higijeni, higijeni usne šupljine i izgledu stanara i prostora oko njih
- organizira i nadzire rad njegovateljica usmjeren na potrebe stanara i njihovo pravovremeno i kvalitetno zadovoljavanje
- sudjeluje u podjeli obroka stanarima i hrani one koji to ne mogu činiti sami, vodeći računa o dijetalnoj i dodatnoj prehrani
- brine o dnevnoj podjeli propisane terapije stanarima, njezi nepokretnih stanara u cilju sprječavanja komplikacija dugotrajnog ležanja
- sudjeluje u kupanju stanara prema rasporedu kupanja, uz svu potrebnu njegu koja se tom prilikom obavlja
- provodi minimalne aktivne i pasivne vježbe, vježbe disanja, masažu kao prevenciju posljedica dužeg ležanja, u provedbi istog surađuje s fizioterapeutom
- obilazi stanare sa liječnikom u odsustvu više medicinske sestre, uz evidentiranje nove terapije
- vodi dnevno propisanu evidenciju odjela
- u slučaju smrti stanara, izvještava voditelja odjela i socijalnog radnika, a ako oni nisu prisutni poziva mrtvozornika i izvještava obitelj
- sudjeluje u radu Stručnog vijeća, svojim prijedlozima sudjeluje u izradi stručnih programa rada Doma
- kontinuirano se stručno usavršava putem organiziranih edukativnih tečaja i seminara unutar Doma
- sudjeluje u timskom provođenju aktivnosti radno okupacione terapije. Individualno pristupa svakom pojedinom stanaru i u skladu sa svojim mogućnostima pruža mu potporu u rješavanju svakodnevnih problema surađujući sa socijalnim radnikom i voditeljem Odjela
- po potrebi radi i na drugim odjelima za pojačanu njegu
- materijalno je odgovorna za sredstva rada, inventar Doma i imovinu korisnika s kojom radi

#### njevodateljica

- obavlja opću njegu stanara, brine o njegovom izgledu i higijeni njegove okoline (održavanje osobne higijene, kupanje nepokretnih i teško pokretnih stanara, šišanje i brijanje korisnika, rezanje noktiju, higijena kreveta, noćnih ormarića, ormara, osobnog rublja i odjeće i obuće stanara
- obavlja njegu stanara prema uputama neposrednog rukovoditelja i medicinske sestre
- sudjeluje u podjeli obroka, i hranjenju stanara, servira i kupi suđe, pere bijelo suđe u čajnoj kuhinji i sudjeluje u procesu smještaja stanara, pomaže im u privikavanju na novu sredinu

- pomaže teško pokretnim stanarima u oblačenju i kretanju kao i u ostalim svakodnevnim aktivnostima
- sudjeluje u provođenju timskog djela aktivnosti u okviru radno-okupacijske terapije
- sudjeluje u organiziranim edukacijama unutar Doma
- prati stanare na specijalističke preglede
- prikuplja, popisuje i predaje zajedničku robu stanara kao i ostalu posteljinu odjela na pranje
- materijalno je odgovorna za sredstva rada i inventar Doma, te imovinu stanara s kojom radi
- obavlja i druge poslove po nalogu neposrednog rukovoditelja i ravnatelja

## **RESURSI**

U Domu za starije osobe „Kantrida“ Rijeka PGŽ na odjelu njege i brige o zdravlju zaposleno je ukupno 23 medicinske sestre od kojih su 3 na dugotrajnom bolovanju, 1 medicinska sestra obnaša funkciju voditelja zdravstvene njege, 1 obnaša funkciju glavne sestre.

Na odjelu pojačane njege trenutno je zaposleno 49 njegovateljica od kojih su 5 na dugotrajnom bolovanju.

Materijalni resursi koji se odnose na pružanje zdravstvene skrbi u Domu, raspoređeni su po kućanskim zajednicama i domaćinskim skupinama. Na svakom od tih odjela nalaze se potreban inventar: kolica za previjanje sa svim potrebnim materijalom, ormar u kojem su pohranjeni lijekovi za primjenu, frižider u kojima se nalazi inzulinska terapija i antišok terapija, police na kojima se nalazi zdravstvena dokumentacija stanara te pisaći stol sa kompjuterom. U svakoj zgradi nalazi se po jedan sterilizator. Kupaone na odjelima opremljene su policama na kojima se nalazi pribor za intimnu njegu i kupanje. Svaki odjel ima paravan, toaletna kolica i elevator.

Svaka soba stanara na odjelima pojačane njege opremljena je medicinskim krevetima sa svim potrebnim pomagalicama ( trapez, sigurna ograda, podizač kreveta, antidekubitalni madrac i sl.) noćni ormarić na kotače i stolić za hranjenje.

## **RIZICI**

Sve veća potreba za smještajem stanara trećeg i četvrtog stupnja usluge

## **PRIJEDLOG**

Prenamjeniti stambene jedinice u kućanske zajednice, oformiti radne timove za zdravstvenu njegu koji uključuje veći broj njegovateljica, radnih terapeuta i fizioterapeuta.

## **ZAKLJUČAK**

Plan rada zdravstvene njege u 2024. godini u mnogočemu ovisi o stupnju usluge stanara koji dolaze na smještaj u Dom. Potreba stanara za zdravstvenom negom je u porastu što zahtjeva vješto upravljanje, pažljivo i optimalno korištenjesvih postojećih resursa. Potrebno je zaposliti veći broj radnika, a zadaća voditelja zdravstvene njege i glavne medicinske sestre je osigurati stanaru profesionalno, motivirano i zadovoljno osoblje što će pridonjeti kvaliteti usluge. Kod svakog novog radnika potrebno je prepoznati empatiju posvećenost i odgovornost.

Za ostvarivanje radnih zadataka potrebni su adekvatni ljudski i tehnički resursi, odnosno materijalna sredstva bez kojih je teško održavati postojeći standard i poboljšanje kvalitete usluga kojima stalno težimo.

Dom Kantrida postigao je razinu doma četvrte generacije gdje je u središtu stanar. Svojim prilagodbama i modificiranjem nastoji zadovoljiti individualne potrebe svih razina ( zdravstvenih, socijalnih, društvenih i duhovnih..) i na taj način biti primjer dobre prakse.

## 4.6.PLAN I PROGRAM RADA FIZIKALNE TERAPIJE ZA 2024. GODINU

### UVOD

U Domu za starije osobe Kantrida zaposleno je 2 viša fizioterapeuta, 3 srednja fizioterapeuta od kojih je jedan fizioterapeut zaposlen na pola radnog vremena. Fizioterapeuti su raspoređeni u 3 zgrade : A, B i C. U A zgradi radi fizioterapeut na pola radnog vremena s time da joj fizioterapeut iz C zgrade svakodnevno dolazi u ispomoć. U C zgradi rade 2 fizioterapeuta , također i u B zgradi. Jedna od fizioterapeutica u B zgradi ( M.M. ) istovremeno je voditelj odsjeka čišćenja i praone te je stoga povremeno izuzeta iz posla fizioterapeuta.

Fizioterapeuti se međusobno nadopunjavaju, razmijenjuju iskustva i znanja te se dogovaraju za godišnje odmore kako bi se mogli organizirati u procesima rada. Ukoliko je potrebno, fizioterapeuti odlaze u druge zgrade zbog potreba posla. Fizioterapeuti rade osam sati dnevno, od ponedjeljka do petka, od 07-15 sati. Vikende i praznike ne rade.

### PLAN RADA

#### **FIZIKALNA TERAPIJA U DOMU OBUHVAĆA :**

- Grupni rad sa stanarima
- Individualni rad sa stanarima
- Krioterapija
- Elektroterapija
- Transport stanara prema potrebi
- Druženje sa stanarima ( muzikoterapija, parlaonice, tombola...)
- Pomoć pri preseljenju stanara

#### **CILJEVI FIZIOTERAPIJE KOD NAŠIH STANARA:**

- Spriječiti komplikacije dugotrajnog ležanja
- Poboljšati posturu i stabilnost
- Povećati ili održati ROM ( posebice nakon trauma ili CVI )
- Poboljšati ventilaciju pluća
- Što ranija mobilizacija i vertikalizacija nakon traume, operacije, prijeloma, CVI-ja ili ostalih akutnih stanja
- Smanjiti bolove
- Osposobiti stanare za ASŽ i što prije ih osamostaliti (ukoliko zdravstveno stanje dozvoljava)
- Spriječiti izoliranje stanara uključivanjem u grupne vježbe, radnu terapiju, sudjelovanjem na raznim kulturno edukativnim aktivnostima
- Animiranjem, muzikoterapijom potaknuti kod dementnim stanara bilo kakav oblik reakcije i interakcije s okolinom
- Prevencija pada

#### **PLANIRANE AKTIVNOSTI U 2024. GODINI :**

Grupne vježbe :

Mjesec	Dnevni program
	Grupne vježbe (vrijeme)
<b>siječanj – prosinac ( zgrada A )</b>	od 10.00 do 10.45 od ponedjeljka do petka
<b>siječanj – prosinac ( zgrada B )</b>	od 10.30 do 11.10 od ponedjeljka do petka
<b>siječanj – prosinac ( zgrada C ) stacionar, II i IV kat</b>	od 09.30 do 10.00 od 10.30 do 11:00 od 11:00 do 11:30 od ponedjeljka do petka

Grupne vježbe u B zgradi po rasporedu : SVAKI DAN U 10.30

K.Z. MASLINA ( 2.KAT ) – Ponedjeljak  
K.Z. MORE ( 3. KAT ) – Utorak  
K.Z. LEPTIRI ( 4. KAT ) – Srijeda  
K.Z. LAVANDA ( 5. KAT ) – Četvrtak  
K.Z. MASLINA ( 2.KAT ) – Petak

Prošlogodišnji mjesečni prosjek sudjelovanja stanara na grupnim vježbama u zgradi A je 50,67. Razlog tako velikog broja je taj da se vježbe provode u velikoj sali kod restorana te na vježbe dolaze pokretni stanari iz svih zgrada. Cilj nam je održati taj prosjek u sljedećoj godini.

U B zgradi cilj nam je povećati broj stanara koji sudjeluju u grupnim vježbama u odnosu na prošlu godinu kada je mjesečni prosjek stanara koji sudjeluju u vježbama bio 47,26 ukupno u KZ i DG. DG Kvarner kao stambeni dio je animiran i samostalno dolaze na grupne vježbe. U DG Nebo ne postoji adekvatan prostor za provođenje grupnih vježbi stoga zainteresirane stanare fizioterapeuti vode na katove na kojima se vježbe održavaju.

Ove godine će se prosjek stanara razlikovati u odnosu na prošlogodišnji iz razloga što se grupne vježbe održavaju samo na jednom katu, ali je prisutan veći broj stanara na vježbama.

U C zgradi prošlogodišnji mjesečni prosjek sudjelovanja stanara na vježbama iznosio je 33,95 s time da je u procesu rada do 9. mjeseca bio samo je samo jedan fizioterapeut.

U toplijim mjesecima bazirati se na vježbama na otvorenom; terase A,B,C, šetnje sa stanarima oko Doma, organiziranjem zabavnih aktivnosti i druženja na vanjskim prostorima Doma.

Individualan rad sa stanarima prema liječničkoj dijagnozi ili vlastitoj procjeni :

- Vježbe disanja
- Individualne vježbe ( pasivne, aktivno-potpomognute i aktivne vježbe, vježbe s otporom, vježbe s rekvizitima... )
- Krioterapija
- Utrljavanje krema protiv bolova ili za poboljšanje cirkulacije
- Hod uz pomagala
- Bandažiranje
- Pozicioniranje

U 2023. godini povećao se broj stanara 3. i 4. stupnja usluge kojima je potrebna intervencija fizioterapeuta, a zbog čestih i dužih bolovanja unutar ART-a, fizioterapeutski rad bazirao se više na pasivnim procedurama ( oblačenje, pozicioniranje i transferi krevet-kolica-krevet ), a nažalost za

vrijeme godišnjih odmora, u zgradama je prisutan samo jedan fizioterapeut. Željeli bismo u 2024. godini više vremena posvetiti individualnom i ciljanom radu sa stanarima kako bi mogli pratiti napretke i stanare što prije dovesti do optimalnog stanja i/ili osamostaljenja. Dobili smo elektrostimulacijski uređaj koji bi uvelike mogao pomoći stanarima s kroničnom boli i parezama/plegijama, te proširiti njegovu primjenu na veći broj stanara i u druge zgrade. Voljeli bi postići bolju organiziranost i kolegijalnost unutar ART-a, ali i cijelog Doma prilikom raznih kulturno-zabavno-edukativnih događanja, ali i u svakodnevnom radu kako bi procesi rada mogli teći kontinuirano.

## **ORGANIZACIJSKA STRUKTURA :**

U A zgradi zadovoljeni su uvjeti za kvalitetno provođenje grupne fizikalne terapije

U B zgradi u KZ postoji adekvatan prostor za provođenje grupnih vježbi, međutim u DG Nebo nema prostora za aktivnosti te smo primorani stanare voditi na druge katove, a pojedini stanari ne vole odlaziti sa svojeg kata pa nam to predstavlja izvjesni problem. Po individualnim željama ili za potrebe vježbi, tokom toplijih mjeseci stanari se izvode na terasu 6. kata, međutim, veliki je problem stanare u kolicima prebacivati preko visokog praga ili rampe. Ukoliko bude mogućnosti, voljeli bi u DG Nebo napraviti prostor za provođenje zajedničkih aktivnosti te osigurati lakši i sigurniji pristup terasi.

U C zgradi vježbe se odvijaju po katovima ili na vanjskoj terasi u toplijim danima gdje se vježbe odvijaju po ustaljenom rasporedu te su stanari zadovoljni.

Želja nam je nastaviti s dosadašnjim radom te uključiti i ostatak medicinskog i nemedicinskog osoblja u grupne aktivnosti. Ukoliko bude mogućnosti i potrebnog osoblja, češće organizirati vježbe na otvorenom i sportska natjecanja. Uključivanje što većeg broja osoblja pa i vanjskih suradnika ( učenici, studenti, volonteri ) omogućili bi stanarima što kvalitetnije i ispunjeno vrijeme provedeno u Domu.

## **IZAZOVI PRED NAMA :**

- Veliki broj bolovanja unutar ART-a onemogućuje izvođenje procesa po planu rada
- Često nailazimo na otpor kolega prilikom organizacije nekih novih aktivnosti
- Nepripremljenost stanara za dnevne aktivnosti što fizioterapeutima uvelike produžuje vrijeme koje mu moraju posvetiti
- Neprikladni prostori i arhitektonske barijere
- Manjak rekvizita koji bi „razbili“ monotoniju vježbanja

## **STRUČNE EDUKACIJE :**

Omogućiti fizioterapeutima stručne edukacije s ciljem usavršavanja i obnove znanja, te stjecanja novih koncepata u radu sa osobama starije životne dobi.

Organizirati stručno predavanje vanjskog suradnika na teme vezane uz rehabilitaciju gerijatrijskih bolesnika koje bi nam unaprijedilo i poboljšalo rad sa stanarima.

Omogućiti domskim fizioterapeutima sastanke na tjednoj ili mjesečnoj bazi radi izmjene znanja, iskustva, te zajedničkih odluka vezano za stanje pojedinih stanara.

Fizioterapeuti su obavezni članovi Komore fizioterapeuta koja im izdaje licencu za samostalan rad te su dužni skupiti određeni broj bodova godišnje kako bi se licenca produžila. Bodove mogu skupljati prisustvom na predavanjima, seminarima, kongresima te pohađanjem tečajeva, no nažalost, većina tih aktivnosti se plaća i iziskuje izostanke s posla.

## **ZAKLJUČAK**

Plan i program rada fizikalne terapije u 2024. godini definira najvažnije ciljeve i aktivnosti usmjerene na pružanje kvalitetne usluge stanarima.

Da bi pratili modele suvremenog rada u fizikalnoj terapiji obavezne su edukacije u struci u smislu sudjelovanja na online predavanjima komore fizioterapeuta, te sudjelovanja na stručnim

simpozijima i godišnjim kongresima, jer u protivnom dolazi do stagnacije u stjecanju fizioterapeutskih znanja i novih vještina, te u konačnici gubitka licence za rad u struci.

Proces rada i zadovoljavanja medicinskih standarda postavlja potrebu za nabavkom fizioterapeutskih medicinskih uređaja, a posebno rekvizita i pomagala u direktnom radu sa stanarima.

Provedba ovog Plana i programa rada zahtijeva vješto upravljanje procesima, pažljivo i optimalno korištenje resursa, te profesionalno i posebno motivirano fizioterapeutsko osoblje za rad sa stanarima, kao i spremnost stanara i njihovih obitelji na suradnju.

Imajući u vidu dosadašnja iskustva i dobru praksu po kojoj je Dom prepoznat, vjerujemo da ćemo prevladati moguće izazove i uspješno realizirati postavljene ciljeve, bez obzira na neizvjesnu epidemiološku budućnost.

Nadamo se boljoj i perspektivnijoj budućnosti gdje će fizioterapeuti u radu sa stanarima moći primjenjivati svoja stečena znanja i vještine, vraćajući se dobrim, starim, aktivnostima koje su usmjerene na individualni rad sa stanarom koji obuhvaća primjenu široke palete fizioterapeutskih procedura, a ne ograničiti svoj rad gotovo isključivo na transfere stanara i ispomoć u njezi i hranjenju.

## 5. E- QALIN U DOMU

**E-Qalin** je sveobuhvatan, inovativan i dinamičan sustav upravljanja kvalitetom za domove za starije osobe i domove za njegu u Europi.

**Cilj E-Qalina** je udovoljiti zahtjevima struke, korisnika, članova obitelji i partnera u svakodnevnoj institucionalnoj skrbi za starije osobe.

Model E-Qalin tolerantan je prema ideološkim i vjerskim opredjeljenjima, a time i otvoren za različite pristupe i filozofije osnivača domova. Temelji se na osnovnim etičnim stavovima i vrijednostima, koji osiguravaju human život i rad u domovima za starije osobe tj. dostojanstvu, poštenju, toleranciji, spremnosti za dijalog i rješavanje konflikata, empatiji, slobodi, nezavisnom donošenju odluka i osobnom integritetu.

Model rada po E – Qalinu u Domu „Kantrida“ nastaviti ćemo u kontinuitetu i u 2024. godini s ciljem ostvarenja zacrtanih ciljeva. Nastavit ćemo s edukacijama radnika, s ciljem usmjerenosti na stanara po modelu E – Qalin 4.0 i razvoja stručnog rada.

Planirani nastavak 1. faze 5.ciklusa E-Qalin 2023-2026 je krajem prosinca 2023. godine.

Temeljne odrednice modela E – Qalin je uključivanje svih čimbenika – stanara, djelatnika i rodbine u proces interaktivnog razvoja i kreiranja socijalnih usluga po mjeri starije osobe te je plan ustanove formirati jednu samoocjenjivačku grupu rodbine.

U okviru modela E – Qalin u Domu Kantrida nastaviti ćemo s provođenjem istraživanja mjerenja zadovoljstva stanara, djelatnika i rodbine

Na zboru stanara i radnika formirat će se grupe:

- 3 grupe stanara, zgrada A, B, i C ( po zgradama), planirano 30 stanara
- 3 grupe radnika Doma, planirano 30 radnika ( iz različitih po-dručja rada)
- 1 grupa radnica Pomoći u kući, planirano 10 radnica
- 1 grupa za vodstvo, planirano 10 voditelja

Budući u ustanovi imamo fluktuaciju radnika svih profila, a posebno zdravstvenog (medicinske sestre) koje su se educirale po modelu rada E-Qalin, kako bi zadržali kvalitetu rada, cilj doma je svake godine educirati radnike svih profila i organizirati stručnu ekskurziju.

Grupe stanara razmatrati će kriterije sa aspekta stanara, te druge kriterije ako sadržajno odgovaraju interesima stanara, ukazivati na nedostatke te dati prijedloge mjera poboljšanja koje razmatra grupa za razvoj.

U 1. fazi 5. ciklusa sudjelovat će tri samoocjenjivačke grupe u kojima su stanari disperzirani prema zgradi u kojoj stanuju kako bi mogli dati kritike i prijedloge u skladu sa specifičnostima stanovanja u zgradi iz koje dolaze.

Grupe radnika razmatrati će kriterije sa aspekta radnika i stanara koji predstavljaju radne procese, ukazivati na nedostatke te dati prijedloge mjera poboljšanja koje razmatra grupa za razvoj.

Grupa za vodstvo razmatratiti će kriterije sa aspekta: vodstvo, okolina, organizacija koja se uči, ukazivati na nedostatke te dati prijedloge mjera poboljšanja koje razmatra grupa za razvoj.

Grupa za razvoj, djelomično ili potpuno, će uvažiti prijedloge samoocjenjivačkih grupa te će donjeti odluke o njihovoj implementaciji u praksu. Na Zboru radnika i stanara ravnateljica će obavijestiti koje su mjere implementirane u praksu, te koje su mjere odbijene i objasniti razlog zašto su odbijene.

U 1. fazi 5. ciklusa E-Qalin u planu je oformiti i samoocjenjivačku grupu rodbine u kojoj bi sudjelovalo od 6 do 10 predstavnika rodbine. Grupu bi vodio educirani moderator. Kriteriji koje bi obradila rodbina odgovarali bi interesnim područjima rodbine, a sa ciljem približavanja rada doma i života stanara u domu.

U okviru modela E-Qalin u Domu Kantrida nastaviti ćemo sa provođenjem istraživanja mjerenja zadovoljstva radnika, stanara i rodbine u svibnju 2024. godine u suradnji sa tvrtkom Fabrika d.o.o.

U ispunjavanju anketnog upitnika stanara u planu je suradnja sa Zdravstvenim studijem ili Medicinskom školom, sa ciljem dobivanja nezavisnih anketara – studenata ili učenika pete godine, koji bi pomogli stanarima u ispunjavanju upitnika.

Sudjelovanjem stanara, radnika i rodbine u ispunjavanju anketnog upitnika, te dobivenim izvješćem istraživanja zadovoljstva Dom dobiva širu sliku o problemskim područjima koja zahtijevaju

poboljšanja. Stanare i radnike uključuje se u proces donošenja odluka o prioritetima kao osnova za razvoj i upravljanje kvalitetom usluga u domu.

Dom će nastaviti svoju orijentaciju po prepoznatom modelu rada E-Qalin i postupno pristupiti uvođenju kulture usklađenih odnosa u radne procese.

## 6. ZAKLJUČAK

Godina 2024. predstavljat će godinu prilagodbe novim zakonodavnim okvirima i usklađenje s novim mjerilima za pružanje usluga kako bi Dom stekao novu licencu za rad i nesmetano nastavio s obavljanjem djelatnosti, sukladno svojoj misiji i viziji.

Nastojat će se unaprijediti i prilagoditi radni procesi uzimajući u obzir deficit radnika s kojim se susrećemo na tržištu rada. Nastojat će se zapošljivati radnici prema potrebama upražnjenih radnih mjesta i zamjena za duža bolovanja. Planiranom novom sistematizacijom nastojat će se optimalno utvrditi kapacitet potrebnih radnih mjesta i uskladiti s planom zapošljavanja.

Dobiveni certifikat za upravljanje kvalitetom E-qalin 2023-2026, kao prvi Dom u Republici Hrvatskoj, važno je postignuće ali koje obvezuje na nastavak pružanja kvalitetnijih usluga u godinama koje slijede. Dom za to ima pretpostavke, educirani stručni tim i predano osoblje a u suradnji s osnivačem radit će se na stvaranju pretpostavki za unapređenje usluga i širenje kapaciteta.