Zpráva o činnosti

Domov pro seniory Burešov, p.o.

za rok 2016

Název organizace	Domov pro seniory Burešov, p.o.
Adresa	Burešov 4884, 760 01 Zlín
Jméno ředitele	Ing. Vlastimil Zaydlar
Razítko organizace a podpis ředitele	
Počet poskytovaných služeb	2

Typ sociální služby (zákon č. 108/2006 Sb., o soc. službách)	**DOMOV SE ZVLÁŠTNÍM REŽIMEM**
Identifikátor	9113211
Kapacita služby	136
Počet lůžkodnů	49008
Maximální počet lůžkodnů	49776
Obložnost v %	98,46

Popis služby
Sociální službu domov se zvláštním režimem jsme začali poskytovat v roce 2011 a to překlopením dvou oddělení domova pro seniory (64 uživatelů). V lednu 2014 jsme tuto sociální službu ještě rozšířili o 38 lůžek. Poslední změna proběhla k 1. 1. 2016, kdy překlopením dalšího oddělení domova pro seniory jsme navýšili celkovou kapacitu domova se zvláštním režimem na stávajících 136 lůžek.

Posláním sociální služby domova se zvláštním režimem je poskytnout uživatelům přiměřený dohled a péči v bezpečném prostředí při zachování jejich důstojnosti. Službu poskytujeme seniorům starším 60 let, kteří mají diagnózu Alzheimerovy choroby nebo jiný typ demence a nejsou schopni pro svoji nemoc nebo ztrátu soběstačnosti žít ve svém domácím prostředí ani za pomoci terénních služeb.

V souladu s § 50 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů poskytujeme tyto základní činnosti:
Ubytování - Ubytování je poskytováno uživatelům v 8 „jednolůžkových“ a 64 dvoulůžkových pokojích o rozloze 23m^2. Pokoje jsou vybaveny polohovacím lůžkem, nočním stolkem, nábytkovou stěnou, křeslem, signalizačním zařízením u lůžka a textilní zástěnou k zajištění soukromí. Součástí pokojů je sociální zařízení.
Jednolůžkové pokoje na oddělení domova se zvláštním režimem jsou v některých případech užívány jako pokoje pro uživatele, kteří vlivem své nemoci nejsou schopni soužití s ostatními (uléhají do lůžka spolubydlícímu, mají časté agresivní projevy chování, třísní exkrementy po pokoji apod.).
V rámci zajištění služby jsou na oddělení domova se zvláštním režimem zavedena bezpečnostní opatření – zajištění oken, termostatické hlavice, zabezpečení výtahů, dveří aj.
Poskytnutí stravy - Stravování je poskytováno v souladu se zásadami zdravé výživy, s ohledem na věk, zdravotní stav a přání uživatelů. Strava je uživatelům vydávána 3x až 6x denně dle diety, kterou si uživatel zvolí.
Pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu a osobní hygieně – Pracovníci zajišťují uživatelům, dle jejich individuálních potřeb, pomoc a podporu při oblékání a svlékání, při osobní hygieně, přesunu na lůžko nebo vozík, vstávání z lůžka, uléhání nebo změny poloh, pomoc a podporu při podávání jídla a pití, při prostorové orientaci a pohybu ve vnitřním a vnějším prostoru zařízení.
Zprostředkování kontaktu se společenským prostředím - Uživatelé jsou podporováni k využívání běžně dostupných služeb. Snažíme se uživatele co nejvíce podporovat k udržování kontaktů se sociálním prostředím, k účasti na kulturních a sportovních akcích apod.
Sociálně terapeutické činnosti - Uživatelům jsou poskytovány sociálně terapeutické činnosti, které směřují k rozvoji nebo udržení jejich osobních nebo sociálních schopností a dovedností podporujících sociální začleňování osob.
Aktivizační činnosti - Nabízíme řadu aktivizačních činností, pomocí kterých mohou rozvíjet a upevňovat své motorické, psychické a sociální schopnosti a dovednosti. Plánování těchto aktivit je prováděno společně s uživatelem individuálně podle jeho potřeb.
Pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí - Uživatelům pomáháme podle jejich individuálních potřeb při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

Sociální službu domov se zvláštním režimem poskytujeme ve dvou vzájemně propojených budovách.
Ubytovací část je šestipodlažní. V prvním podlaží jsou umístěny kanceláře, tělocvična, šatny zaměstnanců a místnosti, které pronajímáme pro provoz kadeřnictví, pedikúry a bufetu. V dalším podlaží jsou umístěny pokoje uživatelů využívající službu domov pro seniory, ve zbylých čtyřech podlažích jsou pokoje uživatelů sociální služby domova se zvláštním režimem. Na jednotlivých odděleních jsou kromě pokojů místnosti pro pracovníky, kuchyňka a denní místnosti pro uživatele.
Hospodářská část je společná pro obě sociální služby. Jedná se o dvoupodlažní objekt. V přízemí je vrátnice, kotelna, provoz kuchyně, místnosti pro údržbu a sklady. V druhém podlaží je jídelna společná pro uživatele i zaměstnance, prádelna a dvě větší společenské místnosti.

I. UŽIVATELÉ

1) Struktura uživatelů k 31. 12. 2016

	Pohlaví			**ženy**	**muži**	**celkem**
1.	Věk	rozpětí	Nejmladší	62,3	60,6	
			Nejstarší	102,7	97,9	
		průměr (všech uživatelů)		83,64	77,78	82,39
2.	Stupeň závislosti na pomoci jiné fyzické osoby (počet uživatelů)	bez závislosti				2
		I.				3
		II.				12
		III.				31
		IV.				88
3.	**Počet uživatelů celkem**			107	29	136
4.	Počet podaných nevyřízených žádostí o PnP uživatelů dosud bez PnP					2
5.	Počet uživatelů s přiznaným doplatkem na bydlení					1
6.	Počet uživatelů	svéprávných		98	28	126
		s omezením svéprávnosti		9	1	10
7.	Počet opatrovníků	Veřejný				7
		rodinný příslušník				56

Komentář:

Ad. 2.
Průměrná výše příspěvku na péči se oproti předešlým létům téměř neliší. Uživatelé domova se zvláštním režimem mají sníženou soběstačnost zejména z důvodu onemocnění Alzheimerovy choroby nebo jiného typu demence, často již nastupují s vyšším stupněm příspěvku na péči, případně je jim krátce po nástupu do domova navýšen.

Ad. 4.
K 31. 12. 2016 jsou dva uživatelé, kteří při nástupu do domova ještě neměli přiznán příspěvek na péči. Nyní je vedeno řízení o přiznání PnP, je velký předpoklad, že jim bude příspěvek zpětně přiznán. Pokud by žadatel o službu nesplňoval cílovou skupinu sociální služby, nepřijali bychom ho do domova.

Ad. 6. – 7.
Z celkového počtu 136 uživatelů má 104 uživatelů ustanoveného zástupce, ovšem pouze 10 uživatelů je omezeno ve svéprávnosti. Prozatím nemáme informaci, že by u některého z těchto uživatelů, bylo zahájeno soudní řízení týkající se posouzení jeho omezení ve svéprávnosti.

Celkem 63 uživatelů má ustanoveného opatrovníka pro zastupování, z toho 7 opatrovníků je veřejných, ostatní jsou většinou rodinní příslušníci. U dalších 42 uživatelů má někdo z rodiny vyřízenou plnou moc pro jednání s úřady.

2) Dělení uživatelů dle cílových skupin (za rok 2016)

			Uživatelé unicitní	z toho nově přijatí v roce 2016
Cílové skupiny	osoby bez přístřeší		**0**	**0**
	osoby v krizi		**0**	**0**
	osoby do 26 let věku opouštějící školská zařízení		**0**	**0**
	osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách		**0**	**0**
	osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách		**0**	**0**
	osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy		**0**	**0**
	děti a mládež ve věku od 6 do 26 let ohrožené společensky nežádoucími jevy		**0**	**0**
	oběti domácího násilí		**0**	**0**
	rodiny s dítětem/dětmi		**0**	**0**
	senioři		**0**	**0**
	osoby s ALZ a jinými typy demencí		**171**	**70**
	osoby s chronickým duševním onemocněním		**0**	**0**
	osoby s kombinovaným postižením		**0**	**0**
	osoby s mentálním postižením	lehkým	**0**	**0**
		středním	**0**	**0**
		těžkým	**0**	**0**
		hlubokým	**0**	**0**
	osoby s tělesným postižením		**0**	**0**
	osoby se sluchovým postižením		**0**	**0**
	osoby se zrakovým postižením		**0**	**0**
	osoby s jiným zdravotním postižením		**0**	**0**
	ostatní		**0**	**0**
Celkem			**171**	**70**

Komentář:

V roce 2016 jsme přijali celkem 70 uživatelů, z nichž 22 uživatelů přešlo z oddělení domova pro seniory, které bylo k 1. 1. 2016 překlopeno na sociální službu domov se zvláštním režimem.

3) Struktura uživatelů nově přijatých během roku 2016

	Pohlaví			ženy	muži	celkem
1.	Věk	rozpětí	nejmladší	62,9	60,6	
			nejstarší	95,2	91,1	
		průměr (všech uživatelů)		83,18	77,54	81,89
2.	Stupeň závislosti na pomoci jiné fyzické osoby (počet uživatelů)	bez závislosti				2
		I.				1
		II.				12
		III.				25
		IV.				30
3.	**Počet uživatelů celkem**			54	16	70
4.	Počet podaných nevyřízených žádostí o PnP uživatelů dosud bez PnP					2
5.	Počet uživatelů	svéprávných		53	15	68
		s omezením svéprávnosti		1	1	2
6.	Počet opatrovníků	veřejný				3
		rodinný příslušník				17

Komentář:

Ad. 2.
Do domova se zvláštním režimem přijímáme pouze seniory, kteří potřebují zajistit sociální službu, kterou jim již není schopna poskytnout pečovatelská služba nebo rodina. Uživatelé jsou často přijímaní již s vyšším stupněm příspěvku na péči nebo ihned po jejich umístění do domova je podán návrh na jeho zvýšení, příp. přiznání.
Tento model je nastaven již dlouhodoběji a struktura nově přijatých uživatelů ve stupních příspěvků na péči se v porovnání s předešlými roky téměř nemění.

Ad. 4.
U dvou nově přijatých uživatelů je vedeno řízení o přiznání příspěvku na péči. Tito uživatelé však plně splňují kritéria cílové skupiny domova se zvláštním režimem, tudíž předpokládáme, že jim bude příspěvek přiznán.

Ad. 5. – 6.
Z celkového počtu nově přijatých uživatelů má 45 z nich svého zástupce (plná moc, opatrovník). 20 uživatelů má ustanoveného opatrovníka pro zastupování, z nichž 3 opatrovníci jsou veřejní. U ostatních (25 uživatelů) má někdo z rodiny vyřízenou plnou moc pro jednání s úřady. Omezeni ve svéprávnosti jsou pouze dva nově přijatí uživatelé. Prozatím nemáme informaci, že by u některého z nich bylo zahájeno soudní řízení týkající se posouzení jeho omezení ve svéprávnosti.

4) Původní bydliště uživatelů nově přijatých během roku 2016

Uživatelé přijatí během roku 2016 *)	Původní bydliště nově přijatého uživatele			Rok podání žádosti
	obec	ORP **)	kraj	
1.	Zlín	Zlín	Zlínský	2015
2.	Zlín	Zlín	Zlínský	2015
3.	Zlín	Zlín	Zlínský	2015
4.	Zlín	Zlín	Zlínský	2015
5.	Zlín	Zlín	Zlínský	2015
6.	Zlín - Kostelec	Zlín	Zlínský	2015
7.	Zlín	Zlín	Zlínský	2015
8.	Březůvky	Zlín	Zlínský	2015

9.	Zlín - Lužkovice	Zlín	Zlínský	2015
10.	Zlín	Zlín	Zlínský	2015
11.	Zlín	Zlín	Zlínský	2015
12.	Zlín	Zlín	Zlínský	2015
13.	Březolupy	Uherské Hradiště	Zlínský	2015
14.	Dolní Lhota	Luhačovice	Zlínský	2015
15.	Zlín	Zlín	Zlínský	2015
16.	Vizovice	Vizovice	Zlínský	2015
17.	Trnava	Zlín	Zlínský	2015
18.	Napajedla	Otrokovice	Zlínský	2015
19.	Fryšták	Zlín	Zlínský	2015
20.	Zlín	Zlín	Zlínský	2015
21.	Zlín	Zlín	Zlínský	2015
22.	Racková	Zlín	Zlínský	2015
23.	Uherský Brod	Uherský Brod	Zlínský	2016
24.	Zlín	Zlín	Zlínský	2008
25.	Prusinovice	Holešov	Zlínský	2015
26.	Zlín	Zlín	Zlínský	2015
27.	Zlín	Zlín	Zlínský	2011
28.	Zlín	Zlín	Zlínský	2016
29.	Zlín	Zlín	Zlínský	2016
30.	Zlín	Zlín	Zlínský	2015
31.	Zlín	Zlín	Zlínský	2015
32.	Zlín	Zlín	Zlínský	2015
33.	Zlín	Zlín	Zlínský	2015
34.	Zlín	Zlín	Zlínský	2014
35.	Zlín	Zlín	Zlínský	2016
36.	Otrokovice	Otrokovice	Zlínský	2015
37.	Zlín	Zlín	Zlínský	2013
38.	Zlín	Zlín	Zlínský	2003
39.	Kroměříž	Kroměříž	Zlínský	2015
40.	Štítná nad Vláří	Valašské Klobouky	Zlínský	2016
41.	Zlín	Zlín	Zlínský	2015
42.	Bohuslavice u Zlína	Zlín	Zlínský	2016
43.	Zlín	Zlín	Zlínský	2015
44.	Velký Ořechov	Zlín	Zlínský	2016
45.	Zlín	Zlín	Zlínský	2013
46.	Staré Město	Uherské Hradiště	Zlínský	2016
47.	Zlín	Zlín	Zlínský	2016
48.	Zlín	Zlín	Zlínský	2016
49.	Brno - město	Brno	Jihomoravský	2015
50.	Lidečko	Vsetín	Zlínský	2016
51.	Moravský Písek	Veselí nad Moravou	Zlínský	2016
52.	Slušovice	Vizovice	Zlínský	2016
53.	Zubří	Rožnov pod Radhoštěm	Zlínský	2014
54.	Zlín	Zlín	Zlínský	2015
55.	Tlumačov	Otrokovice	Zlínský	2016
56.	Staré Město	Uherské Hradiště	Zlínský	2015
57.	Trnava	Vizovice	Zlínský	2016
58.	Vizovice	Vizovice	Zlínský	2016
59.	Bohuslavice u Zlína	Zlín	Zlínský	2015
60.	Brno	Brno	Jihomoravský	2016
61.	Topolná	Uherské Hradiště	Zlínský	2016
62.	Slavičín	Luhačovice	Zlínský	2016
63.	Uherské Hradiště	Uherské Hradiště	Zlínský	2015
64.	Zlín	Zlín	Zlínský	2008
65.	Zlín	Zlín	Zlínský	2015

66.	Uherské Hradiště	Uherské Hradiště	Zlínský	2015
67.	Zlín	Zlín	Zlínský	2012
68.	Zlín	Zlín	Zlínský	2015
69.	Zlín	Zlín	Zlínský	2016
70.	Kroměříž	Kroměříž	Zlínský	2016

5) Struktura uživatelů - ukončení poskytování služby během roku 2016

Pohlaví		ženy	muži	celkem
Důvod ukončení poskytování služby	úmrtí	26	7	33
	změny poskytovatele (tatáž služba)	0	0	0
	změny druhu sociální služby	1	0	1
	odchod do domácí péče	0	1	1
	jiný	0	0	0

Komentář:

Vzhledem k povaze sociální služby je nejčastěji smlouva ukončena úmrtím uživatele. Výjimkou byly v roce 2016 dva uživatelé.
Jednoho uživatele si rodina vzala zpět do domácí péče. Uvedli, že se stále nedokáží smířit s tím, že svého příbuzného umístili v domově. Ve druhém případě se uživatelce natolik zhoršil její zdravotní stav, že rodina se rozhodla seniorku umístit v hospici.

II. ZÁJEMCI O SOCIÁLNÍ SLUŽBU

1) Odmítnutí uzavření smlouvy se zájemci o poskytování sociální služby během roku 2016

Počet odmítnutí uzavření smlouvy (odmítnutí zájemci) celkem		
Z toho odmítnutí: dle odst. 3, § 91, zákona 108/2006 Sb.	a) neposkytuje sociální službu, o kterou osoba žádá, a to i s ohledem na vymezení okruhu osob v registru poskytovatelů sociálních služeb	8
	b) nemá dostatečnou kapacitu k poskytnutí sociální služby, o kterou osoba žádá	155
	c) zdravotní stav osoby, která žádá o poskytnutí pobytové soc. služby, vylučuje poskytnutí takové sociální služby (zdravotní stavy stanoví prováděcí právní předpis - *§ 36, vyhláška 505/2006 Sb.*)	0
	d) osobě, která žádá o poskytnutí sociální služby, vypověděl v době kratší než 6 měsíců před touto žádostí smlouvu o poskytnutí téže soc. služby z důvodu porušování povinností vyplývajících ze smlouvy	0

a) charakteristika odmítnutých zájemců dle písm. a)

Odmítnutý žadatel	**Bydliště žadatele**			**Muž/ Žena**	**Věk** (roky)
	obec	**ORP**	**kraj**		
1.	Zlín - Mladcová	Zlín	Zlínský	muž	62
a)	Psychiatrická diagnóza zájemce se neslučovala s cílovou skupinou DZR.				

Odmítnutý žadatel	**Bydliště žadatele**			**Muž/ Žena**	**Věk** (roky)
	obec	**ORP**	**kraj**		
2.	Zlín	Zlín	Zlínský	muž	80
a)	Psychiatrická diagnóza zájemce se neslučovala s cílovou skupinou DZR.				

Odmítnutý žadatel	Bydliště žadatele			Muž/ Žena	Věk (roky)
	obec	ORP	kraj		
3.	Hovězí	Vsetín	Zlínský	muž	77
a)	Zájemce byl závislý na alkoholových látkách.				

Odmítnutý žadatel	Bydliště žadatele			Muž/ Žena	Věk (roky)
	obec	ORP	kraj		
4.	Karlovy Vary	Karlovy Vary	Karlovarský	muž	80
a)	Zájemce byl závislý na alkoholových látkách.				

Odmítnutý žadatel	Bydliště žadatele			Muž/ Žena	Věk (roky)
	obec	ORP	kraj		
5.	Uherský Brod	Uherský Brod	Zlínský	žena	70
a)	Psychiatrická diagnóza zájemkyně se neslučovala s cílovou skupinou DZR.				

Odmítnutý žadatel	Bydliště žadatele			Muž/ Žena	Věk (roky)
	obec	ORP	kraj		
6.	Staré Město	Uherské Hradiště	Zlínský	žena	66
a)	Zájemkyně byla prozatím natolik soběstačná, že nesplňovala kritéria cílové skupiny DZR.				

Odmítnutý žadatel	Bydliště žadatele			Muž/ Žena	Věk (roky)
	obec	ORP	kraj		
7.	Korytná	Uherský Brod	Zlínský	muž	64
a)	Zájemce byl závislý na alkoholových látkách.				

Odmítnutý žadatel	Bydliště žadatele			Muž/ Žena	Věk (roky)
	obec	ORP	kraj		
8.	Otrokovice	Otrokovice	Zlínský	muž	85
a)	Psychiatrická diagnóza zájemce se neslučovala s cílovou skupinou DZR.				

III. ZAMĚSTNANCI

1) Členění pracovníků dle pracovního zařazení a dosaženého vzdělání

Počet pracovníků			přímá						**obslužná**			
vzdělání	přepočt. stav (PS) ke dni 31. 12. 2016	%	sociální pracovníci		pracovníci v sociálních službách		zdravot. pracovníci		THP		ostatní	
			PS	%	PS	%	PS	%	PS	%	PS	%
VŠ	9,7	9,54	2,3	2,26	4,8	4,73	1	0,98	1,6	1,57	0	0
vyšší	2	1,97	0	0	2	1,97	0	0	0	0	0	0
SŠ (ÚSO)	44,7	44,14	0	0	28,8	28,44	13,3	13,15	1,6	1,57	1	0,98
vyučen	38	37,46	0	0	22	21,69	0	0	0	0	16	15,77
základní	7	6,89	0	0	4	3,94	0	0	0	0	3	2,95
Cekem	**101,4**	**100**	2,3	2,26	61,6	60,77	14,3	14,13	**3,2**	**3,14**	**20**	**19,7**

Komentář:

K 1. 1. 2016 jsme rozšířili službu domov se zvláštním režimem překlopením oddělení domova pro seniory (2. etáž). Z tohoto důvodu se zvýšil stav pracovníků služby na 101,4 pracovníků v přepočteném stavu. Nyní se celkový stav pracovníků v domově se zvláštním režimem skládá z 3,2 THP pracovníků, 14,3 středního zdravotnického personálu, sociální úsek pracuje v počtu 2,3 pracovnic a přímou péči zajišťuje 61,6 pracovníků včetně PSS/b. Obslužný personál (pracovníci úklidu, kuchyně, prádelny a údržby) se podílí 20 přepočtenými úvazky.

2) Vzdělávání pracovníků dle pracovního zařazení v roce 2016

			přímá						**obslužná**			
			sociální pracovníci		pracovníci v sociálních službách		zdravot. pracovníci		THP		ostatní	
	PFO	PVH	PFO	PVH	PFO	PVH	PFO	PVH	PFO	PVH	PFO	PVH
Cekem	**122**	**2543**	**2**	**185**	**74**	**1849**	**15**	**189**	**4**	**160**	**27**	**160**

Vysvětlivky zkratek: *PFO (počet fyzických osob, které byly vzdělávány)*
PVH (počet vzdělávacích hodin)

Komentář:

Pro zaměstnance realizujeme vzdělávání na základě vzdělávacího plánu, který vychází z potřeb organizace i požadavků pracovníků.
V předešlém roce se nám velmi osvědčilo volit vzdělávací agentury podle námi vybraného lektora. Lépe tak dokážeme obsah školení přizpůsobit potřebám pracovníků i organizace. Nejvíce jsme v průběhu roku spolupracovali s agenturami Curatio a KVS akce. Realizovali jsme kurzy zaměřené zejména na přístup k lidem s demencí pod vedením p. Hýblové. Pracovníci si mohli vyzkoušet modelové situace nebo si vyslechnout život a strasti p. Baláčkové, která se potýká s onemocněním demence. Další oblastí vzdělávání byl lidský, trpělivý přístup pracovníků k uživatelům. Pan Erdinger se věnoval tématům zaměřeným na lidskou důstojnost, kulturu chování a vystupování zaměstnanců sociálních služeb. Akreditovaných školení se zúčastnili nejen pracovníci v přímé péči, ale i všeobecné sestry a pracovnice úklidu, které jsou s uživateli v každodenním kontaktu.

Z interních školení byly realizovány kurzy první pomoci, školení zaměřená na vnitřní předpisy a proces individuálního plánování, nadále probíhaly pravidelné schůzky k zavádění konceptu Bon Appetit.
V průběhu roku byla realizována supervizní sezení pod vedením supervizorky p. Netočné, vedoucí pracovníci se zúčastnili školení týkající se vedení kolektivu, proběhlo také tradiční zaškolení BOZP a požárních hlídek.

3) Stáže zaměstnanců služby

V průběhu roku jsme navázali užší spolupráci se Seniorem Otrokovice a uskutečnili jsme výměnné stáže pracovníků přímé obslužné péče. Z domova se zvláštním režimem se stáže zúčastnili 4 pracovníci.

4) Organizační schéma k 1. 1. 2017

Organizační schéma k 1. 1. 2017 je součástí přílohy.

IV. KVALITA SLUŽBY

1) Inspekce kvality sociální služby v roce 2016

V roce 2016 nebyla uskutečněna inspekce kvality.

2) Popis procesu sebehodnocení kvality služby v roce 2016

Jedním ze zdrojů pro vyhodnocení kvality sociální služby je mapování spokojenosti uživatelů. Jejich spokojenost zjišťujeme nejčastěji pomocí rozhovorů. Rozhovory probíhají pravidelně (vždy při aktualizaci individuálního plánu uživatele) nebo průběžně při poskytování služby uživateli. Poznatky z rozhovorů jsou zaznamenávány do dokumentace klienta a podněty ke zlepšení služby jsou projednávány na poradě vedoucích úseků. Stále častěji se však setkáváme s tím, že vzhledem k nízké míře soběstačnosti uživatelů této sociální služby je zdrojem získání zpětné vazby spíše pozorování jejich „libosti či nelibosti“ během provádění jednotlivých činností. U uživatelů, u nichž není demence ještě plně rozvinuta, zjišťujeme spokojenost i dotazníkovou metodou. Dotazníky jsou zjednodušené, méně obsáhlé, ale i tak je jejich návratnost minimální.
Uživatelé mohou svou spokojenost s poskytovanou službou vyjádřit také na pravidelných schůzkách se sociální pracovnicí a ředitelem.

Podněty ke zlepšení poskytované služby získáváme i z dotazníků od studentů a dobrovolníků docházející do zařízení nebo z anket, které vyplňují příbuzní a známí uživatelů. Neméně důležitým zdrojem jsou připomínky a podněty pracovníků, které sdělují na pravidelných poradách jednotlivých úseků.

Jedenkrát ročně jsou na výroční poradě, na základě vyhodnocení uvedených dotazníků, podnětů, stížností a evidovaných mimořádných událostí, přijata opatření ke zlepšení poskytované služby, jsou přehodnoceny nastavené cíle sociální služby a definovány cíle nové. Součástí porady je zhodnocení předchozího roku z hlediska hospodaření organizace a personálního zajištění. Je nastaven vzdělávací plán zaměstnanců na nadcházející rok a definován strategický cíl organizace. Je vyčleněn prostor pro posouzení individuálních cílů uživatelů, zda nejsou v rozporu se základními činnostmi dané sociální služby. Výroční porady se účastní ředitel, ekonomka, vedoucí sociálního úseku, vedoucí zdravotního úseku a metodik individuálního plánování. Se zápisem z výroční porady jsou seznámeni všichni pracovníci organizace.

3) Rozvoj procesů ve službě ve vztahu ke kvalitě života uživatelů

V průběhu roku 2016 jsme se potýkali s vysokou nemocností pracovníků a neúspěšnou snahou obsadit nově vzniklá pracovní místa v přímé obslužné péči. Pracovníci dlouhodobě pracovali ve sníženém počtu a v některých obdobích se poskytování péče omezilo pouze na zajištění nejzákladnějších potřeb uživatelů. Poskytování služby také významně ovlivnila vysoká fluktuace pracovníků na úseku prádelny a kuchyně. V této situaci bylo velmi obtížné zavádět změny, které by posunovaly kvalitu a rozvoj služby. Naše úsilí bylo směřováno především na zajištění chodu služby a udržení některých zavedených změn z předešlého roku.

Na počátku roku 2015 jsme začali péči poskytovat tzv. sektorovým způsobem. Naším cílem bylo službu individualizovat a co nejvíce odstranit provozní omezení. V současnosti máme vytyčeny činnosti, které poskytujeme tzv. sektorově, stále však nejsme schopni přejít na tento systém ve všech činnostech v přímé péči. K tomu je potřeba úprava dalších pracovních procesů. Svou pozornost nadále zaměřujeme na přístup pracovníků k uživatelům zejména při provádění úkonů v přímé péči, klademe důraz na individualitu člověka a lidský, empatický přístup.

Naši snahu v průběhu roku neusnadnila ani skutečnost, že se v průběhu roku přijali na odděleních domova se zvláštním režimem uživatelé, jejichž projevy chování silně narušovaly soužití s ostatními uživateli a tím i chod celého oddělení. Bylo to velmi náročné období pro pracovníky, kteří museli velkou část svého úsilí věnovat právě těmto lidem. Často se práce

s takovými uživateli blížila poskytování osobní asistence. Při sníženém počtu pracovníků na směně to vyžadovalo velké odhodlání a trpělivost pracovníků.
Zamýšleli jsme se i nad otázkou, zda jsme do budoucna opravdu schopni poskytnout péči v náležité kvalitě 34 osobám trpící demencí na jednom oddělení.

Překlopení části oddělení DS na jinou sociální službu - k 1. lednu roku 2016 jsme rozšířili oddělení domova se zvláštním režimem, překlopením části domova pro seniory (34 lůžek). Na počátku roku bylo potřeba zajistit vše pro změnu sociální služby, např, navýšení a proškolení pracovníků, stěhování některých uživatelů a s tím spojená administrativa nebo materiálně technické úpravy.

Koordinace pracovníků v přímé péči - díky personálním změnám jsme získali vedoucího pracovníka přímé obslužné péče. K této změně jsme přistoupili na základě zkušeností a nutnosti lépe organizovat a kontrolovat práci pracovníků v přímé péči. Chtěli jsme zamezit situacím, při kterých by docházelo k zanedbávání nastavených pracovních procesů. Tento model se jeví jako účinný. Tím, že nyní máme vedoucího pracovníka na každém oddělení, dokážeme nejen lépe kontrolovat provádění nastavených procesů, ale také snadněji zavádět nové postupy s důrazem na individualizaci péče.

Aktivizace seniorů v péči - se stále klesající soběstačností uživatelů považujeme za nezbytné zaměřit se na provádění individuálních aktivizací. Dbáme na to, aby se pracovník přímé péče více zapojoval do aktivizace klienta. Pracovníci se seznamují, jakým způsobem mohou aktivizovat uživatele během provádění každodenních úkonů přímé péče. Začali jsme více pracovat tzv. asistovanou formou. Pracovníci se snaží uživatele podporovat, aby si běžné úkony co nejvíce zvládl provést sám. Apelujeme na to, aby pracovník na uživatele při provádění úkonů přívětivě mluvil, popisoval mu své kroky a motivoval ho ke spoluúčasti.
V práci tímto způsobem nám bohužel někdy brání již dříve zažité a dnes již nevyhovující způsoby poskytování péče. Odstranění těchto negativních návyků u pracovníků je zdlouhavý proces, na kterém stále pracujeme.

Zavádění principů konceptu Bon Appetit – nadále pokračujeme v zavádění konceptu Bon Appetit. Zaměřujeme se na etiku a důstojnost při stravování uživatelů. Nastavili jsme pracovní postupy při vydávání jídla v jídelnách i pokojích uživatelů, dbáme na důstojné podávání jídel, zejména při krmení. Zaměřili jsme se na vhodnost a pestrost stravy, řada jídel byla upravena dle potřeb uživatelů, zejména uživatelů s demencí.

Zútulnění prostředí – rádi bychom seniorům poskytovali službu v útulném prostředí, které jim navodí příjemnou, domáckou atmosféru. Snažíme se uživatele podporovat, aby si pokoje vybavili svými osobními věcmi a upomínkovými předměty. V průběhu roku jsme vymalovali chodby na jednotlivých odděleních a některé společenské prostory. Zútulnili jsme nejvíce používanou společenskou místnost tzv. Repre klubovnu (výměna koberce, změna uspořádání nábytku). Do pokojů uživatelů jsme doplnili další skříňky, které mohou uživatelé využít například k diskrétnímu uložení inkontinenčních pomůcek.

Nákup pomůcek pro práci s uživateli – na oddělení přímé péče byly zakoupeny 4 zvedáky, z nichž dva z nich jsou vybaveny váhou, která umožní klienta zvážit bez nutnosti dalšího přesunu. Dokoupili jsme polohovací pomůcky a další 2 vozíky, které mohou využívat i uživatelé s větší hmotností. Postupně obměňujeme starší kovové polohovací postele za širší lépe splňující požadavky uživatelů, v průběhu roku se výměna týkala 20 kusů postelí. Byl zakoupen dataprojektor, který využíváme nejen pro interní školení pracovníků, ale také nám pomáhá zpestřit aktivizace klientů. Zdravotnické pomůcky jsme rozšířili o kyslíkový koncentrátor, ten je používán při ztíženém dýchání, opakované dušnosti nebo celkovém zhoršení zdravotního stavu uživatelů.

Zlepšení pracovního prostředí – v průběhu roku byly vyměněny podlahové krytiny v prádelně a v kancelářích kuchyňského provozu, některé kanceláře jsme vybavili novým nábytkem, bylo zakoupeno 10 ks nových šatních skříní.

Zakoupení větracích zařízení na oddělení – na odděleních ve vyšších patrech se v letních měsících potýkáme s velkým horkem. Vysoké teploty uživatelé špatně snášejí, především ti,

kteří jsou imobilní a velkou část dne stráví na lůžku. Tento problém nevyřešilo ani zateplení budovy v předešlých letech. Proto jsme na oddělení zakoupili dalších 19 ks ventilátorů, z nichž některé z nich jsou schopny ochlazovat vzduch.

Postupná modernizace výpočetní techniky – součástí přímé péče je vedení dokumentace uživatele. Počítač se stal nezbytným nástrojem pro předávání informací o uživateli. Některé počítače na oddělení jsou staršího typu, pracují pomaleji nebo mají zastaralý softwarový systém. Snažíme se průběžně tuto techniku obnovovat a usnadnit tak práci pracovníkům. Díky podpoře firmy IReSoft jsme získali darem 6ks počítačů a následně jsme v průběhu roku dokoupili dalších 14 ks počítačů a 5 ks monitorů.

Inovace ve vedení dokumentace uživatelů – ke konci roku jsme přistoupili k poměrně velké inovaci ve vedení dokumentace klientů. Na oddělení jsme nakoupili tablety tzv. IRePady, které umožňují pracovníkům rychlejší záznam provedených úkonů u uživatele nebo např. usnadňují všeobecným sestrám výdej léků na oddělení. Prozatím se pracovníci s touto technikou seznamují, využívají pouze některé z nabízených funkcí. Do budoucna plánujeme postupně využívat všechny nabízené funkce.

Posílení úklidu dodavatelskou firmou – projevy chování uživatelů na domově se zvláštním režimem zvyšují i nároky na úklid takového oddělení. Bylo stále obtížnější zajistit úklid prostor vlastními silami, proto jsme počátkem roku uzavřeli smlouvu s úklidovou firmou, jejichž pracovnice nám vypomáhá s úklidem o víkendu.

Obnova vybavení - průběžně se snažíme obnovovat vybavení organizace. V letošním roce jsme vyměnili např. příjezdovou bránu na dálkové ovládání, dveře v zadní části budovy, které nyní umožní vyvézt imobilního uživatele na lůžku, koupili jsme nový mandl a dvě velkokapacitní pračky do prádelny, plynovovou pánev nebo nádobí do konvektomatu. Mezi jednu z největších oprav v průběhu roku lze zařadit opravu nákladní rampy.

Oprava cirkulace vody – dlouhodobým problémem byla pro nás okamžitá dostupnost teplé vody na oddělení a některých pokojích uživatelů. Problém vyřešila instalace nové automatické tlakové stanice a zásobníku vody.

Rekonstrukce koupelen na oddělení – ke konci roku 2016 jsme rekonstruovali původní koupelny na jednotlivých odděleních. Byly velmi opotřebované, neútulné a nevyhovovaly potřebám uživatelů. Koupelny jsme nově vybavili, byly instalovány rekuperační jednotky, které pomáhají odvádět vlhkost, stěny byly kompletně nově obloženy a do dvou koupelen jsme zakoupili speciální polohovací vany s bočním otvíráním, které usnadňuje uživatelům přístup do vany. Spolu s rekonstrukcí byly opraveny i toalety pro personál.

Spolupráce se školami – senioři vítají, pokud na kulturní akci vystupují děti. Vyjadřují se, že rádi vidí mládí, proto se snažíme realizovat kulturní programy s dětmi, vítáme mladé dobrovolníky a studenty na praxi. V roce 2016 jsme pokračovali ve spolupráci se studenty Střední školy pedagogické a sociální Zlín, kteří v rámci svého studia v průběhu několika měsíců realizovali skupinové aktivity pro seniory. Uživatelé kladně hodnotili pestrost těchto aktivit a studenti se seznámili se specifiky při tvorbě aktivizačních činností pro seniory v domově pro seniory a domově se zvláštním režimem.

Práce s biografií člověka – v dalším roce bychom se chtěli zaměřit na práci s biografií člověka. Již nyní zjišťujeme informace o životě uživatelů, které jsou velkým přínosem při práci zejména s uživateli s problémovým chováním. Plánujeme znovu nastavit a ucelit systém získávání těchto informací, jejich předávání mezi pracovníky a způsob práce s nimi.

4) Využití terapií

Aktivizaci na domově se zvláštním režimem metodicky zastřešuje instruktorka sociální péče. Během aktivizace seniorů s demencí klademe důraz na komunikaci s klientem a individuální přístup. Snažíme se uživatele aktivizovat zejména během provádění běžných denních činností. Pracovníci přímé péče jsou seznamováni se způsoby provádění aktivizací formou akreditovaných i interních školení.

Již několikátým rokem začleňujeme do péče prvky konceptu bazální stimulace. Řada našich pracovníků je odborně proškolena, ostatní pracovníci byli proškoleni na interním školení realizovaném v průběhu let 2012 – 2014. V loňském roce byl realizován prohlubující kurz konceptu bazální stimulace a byli proškoleni další pracovníci. Do budoucna bychom rádi certifikovali zařízení v tomto konceptu.
Bohužel v současné době nemáme pracovníka, který by měl kvalifikaci k provádění odborných terapií.

5) Návaznost na další sociální služby a veřejné služby

Uživatele se snažíme podporovat ve využívání veřejných služeb. Motivujeme je např. k nákupům v centru města, účasti na různých kulturních akcích, bohoslužbách v kostele. K tomu účelu nabízíme využití služebního auta, v případě potřeby je možné uživateli zajistit doprovod.
Bohužel vzhledem ke zhoršující se soběstačnosti uživatelů je stále obtížnější motivovat je k aktivitě mimo zařízení, zejména u uživatelů s pokročilou demencí. U těchto uživatelů se alespoň snažíme posilovat sociální kontakty účastí na skupinových aktivitách nebo kulturních akcích.
V průběhu roku 2016 jeden uživatel využíval služby osobní asistence (ABAPO, s.r.o).

6) Využití dobrovolníků případně stážistů.

Dobrovolnictví má u nás již letitou tradici. Organizovaně k nám docházejí dobrovolníci od roku 2009, spolupracujeme s dobrovolnickými organizacemi Adra a Samari. Dobrovolníci jsou pro uživatele společníky při procházkách, zpívají s nimi, předčítají knihy nebo se podílejí na realizaci aktivizačních programů nebo kulturních akcí.
V průběhu roku 2016 k nám docházelo 22 dobrovolníků, celkem u nás strávili 406 hodin, z toho přibližně 102 hodin s uživateli využívající službu domov se zvláštním režimem.
Bohužel vzhledem k náročnosti přístupu k některým uživatelům na oddělení DZR je pro nás stále obtížnější získat a udržet dobrovolníky na této službě. Stále častěji se setkáváme s tím, že dobrovolníci návštěvy na těchto odděleních odmítají a raději docházejí na oddělení domova pro seniory.
Činnost dobrovolníků v našem zařízení zastřešuje koordinátor, který komunikuje s dobrovolnickými organizacemi, zaškoluje nově příchozí dobrovolníky, vytváří a aktualizuje vnitřní předpisy pro práci s dobrovolníky v zařízení. Každý dobrovolník je před zahájením činnosti proškolen v bezpečnosti práce, je seznámen s právy, povinnostmi a se specifiky práce s cílovou skupinou v zařízení. Čtyřikrát ročně probíhají supervize dobrovolníků pod vedením supervizorky Mgr. Janiny Zemanové, na kterých mohou dobrovolníci sdělit své obavy, navzájem si pomoci při řešení obtížných situací spojených s dobrovolnictvím nebo předat podněty ke zlepšení poskytované služby.

V průběhu roku k nám dochází i studenti na praxi z různých škol ze Zlína a okolí. Nejčastěji se jedná o studenty z Univerzity Tomáše Bati, obor Ošetřovatelství nebo Sociální pedagogika a Střední zdravotnické školy a VOŠ zdravotnické ve Zlíně. Často u nás plní praxi také absolventi kurzů – Pracovník v sociálních službách, přímá obslužná péče. Mnohé z nich jsme do našeho zařízení přijali na stálý pracovní poměr.

V roce 2016 nás navštívili pracovníci z jiných zařízení (většinou sociální pracovnice, vedoucí zařízení nebo vrchní sestry). Předmětem jejich návštěvy bylo nejčastěji poznat způsob poskytování sociální služby na domově pro seniory nebo domově se zvláštním režimem a systém práce v nové verzi programu IS Cygnus2.

Průběžně k nám docházeli i pracovníci přímé obslužné péče ze Senioru v Otrokovicích a Domova pro seniory Efata na celodenní stáže. Seznamovali se s chodem oddělení domova pro seniory i domova se zvláštním režimem, celkem se jednalo o 14 stážistů.
V navázané spolupráci plánujeme pokračovat i v dalším roce. Již máme uzavřenou smlouvu s Domovem pro seniory v Uherském Hradišti, Charitní pečovatelskou službou Zlín nebo Domovem pro seniory Efata.

7) **Využití podpory externích odborníků** (např. supervizor, psycholog, právník, speciální pedagog, odborník na SQ).
Již několikátým rokem úzce spolupracujeme se supervizorkou paní Netočnou. V průběhu roku jsme opět realizovali skupinové supervize pracovníků přímé obslužné péče, zaměřené především na řešení problémových situací při práci s klienty. Na odděleních domova se zvláštním režimem byla uskutečněna 4 supervizní sezení, kterých se účastnilo 18 pracovníků.
Pro příští rok plánujeme supervizi realizovat i na jiných úsecích (např. úseku prádelny nebo kuchyňského provozu). Nadále nabízíme pracovníkům možnost individuálních supervizí. V roce 2016 tuto možnost nevyužil žádný z pracovníků.

V. SOCIÁLNÍ PODMÍNKY

1) Počet pokojů a jejich členění podle počtu lůžek k 31. 12. 2016

Pokoje	Počet pokojů	**Z toho s vlastním sociálním zařízením** (sprcha, WC)
„1 lůžkové“	8	8 (wc, umyvadlo)
2 lůžkové	64	23 (sprcha, wc, umyvadlo) 41 (wc, umyvadlo)
Celkem	**72**	**49 (bez sprchy) + 23 (se sprchou)**

VI. VÝŠE ÚHRADY

1) Základní činnosti

	specifikujte jednotlivé varianty	**k 1. 2. 2016**	**k 1. 1. 2017**	**k 1. 2. 2017**
ubytování	„1 lůžkový pokoj“	178 Kč/den	178 Kč/den	178 Kč/den
	2 lůžkový pokoj	178 Kč/den	178 Kč/den	178 Kč/den

Komentář:
Jednolůžkové pokoje na odděleních domova se zvláštním režimem nejsou klasické jednolůžkové pokoje jako v domově pro seniory. V těchto pokojích jsou ubytovaní uživatelé pouze na nezbytně nutnou dobu, kteří vzhledem ke své nemoci svými projevy narušují soužití s ostatními uživateli, proto je úhrada za tento typ pokoje stejná jako za dvoulůžkový pokoj.

celodenní stravování	**k 1. 2. 2016**	**k 1. 1. 2017**	**k 1. 2. 2017**
racionální dieta (3x denně)	125 Kč/den	125 Kč/den	125 Kč/den
racionální dieta (5x denně)	137 Kč/den	137 Kč/den	137 Kč/den
racionální kašovitá dieta (3x denně)	135 Kč/den	135 Kč/den	135 Kč/den
racionální kašovitá dieta (5x denně)	147 Kč/den	147 Kč/den	147 Kč/den
šetřící dieta (3x denně)	125 Kč/den	125 Kč/den	125 Kč/den
šetřící dieta (5x denně)	137 Kč/den	137 Kč/den	137 Kč/den
šetřící kašovitá dieta (3x denně)	135 Kč/den	135 Kč/den	135 Kč/den
šetřící kašovitá dieta (5x denně)	147 Kč/den	147 Kč/den	147 Kč/den
diabetická dieta (6x denně)	146 Kč/den	146 Kč/den	146 Kč/den

diabetická kašovitá dieta (6x denně)	156 Kč/den	156 Kč/den	156 Kč/den
výživná dieta (6x denně)	146 Kč/den	146 Kč/den	146 Kč/den
výživná kašovitá dieta (6x denně)	156 Kč/den	156 Kč/den	156 Kč/den

Komentář:
Ve sledovaném období jsme výši úhrady za stravu i ubytování neměnili. Uvažujeme o případném navýšení úhrady v průběhu roku 2017. Změna by se týkala pouze úhrady za stravu.

2) Výše úhrady za nabízené a poskytované fakultativní činnosti

Fakultativní služba *(celá nabídka služeb)*	**Jednotková cena (Kč)**	**Jednotka**	**Příjmy celkem/rok (Kč)**	**Náklady celkem/rok (Kč)**
Použití služebního vozidla	9,-	km	171,-	190,-
Rozmnožování tiskovin	2,-	ks (A4)	-	-
Použití repre klubovny pro soukromé akce	200,-	jednorázový poplatek	200,-	298,-
Oprava a úprava soukromého majetku uživatele	50,- + materiál dle skutečných nákladů	hod + náklady na materiál	-	-
Oprava majetku při zaviněném poškození majetku	50,- + materiál dle skutečných nákladů	hod + náklady na materiál	-	-
Úprava oděvů a prádla nad rámec drobných oprav	40,-	úkon	280,-	539,-
Obstarávání nákupů mimo zařízení	30,-	úkon	-	-
Televize, lednička, notebook na pokoji	20,- /měsíc	kus	5560,-	5560,-
Počítač na pokoji	50,- /měsíc	kus	-	-
Nastěhování osobních věcí a přestěhování na jiný pokoj na vlastní žádost	150,-	úkon	-	-
Péče o uživatele po nadměrném požití alkoholu nebo jiné návykové látky	500,-	úkon	-	-
Doprovod do jiných institucí	50,-	hod	-	-
Donáška snídaně na pokoj	5,-	úkon	-	-
Donáška obědu na pokoj	5,-	úkon	-	-
Donáška večeře na pokoj	5,-	úkon	-	-

Komentář:
Fakultativní služby jsou uživatelům účtovány podle míry jejich soběstačnosti, např. fakultativní služba donáška obědu na pokoj je účtována uživateli, který je mobilní, do jídelny pravidelně chodí (např. na kulturní programy), ale přeje si donést oběd na pokoj, přesto že je fyzicky schopen do jídelny přijít. Naopak uživateli, který vzhledem ke své snížené soběstačnosti není schopen přijít do jídelny a proto je mu strava donášena na pokoj, se tato fakultativní služba neúčtuje. Na stejném principu jsou účtovány i ostatní fakultativní služby.

V ceně fakultativní služby „použití služebního vozidla“ je zahrnuta spotřeba benzínu, amortizace vozidla na 1km a průměrná mzda řidiče za 2 min (průměrný časový úsek na 1km). Řidič na uživatele nečeká, vrací se zpět a pak znovu vyjíždí vyzvednout uživatele. Doprovod je účtován jako další fakultativní služba v případě, že uživatel doprovod nepotřebuje a přesto ho vyžaduje.

V porovnání s předešlými lety fakultativní služby využívá stále méně uživatelů, to může být způsobeno postupným zhoršováním zdravotního stavu a soběstačnosti uživatelů.

Typ sociální služby (zákon č. 108/2006 Sb., o soc. službách)	**DOMOV PRO SENIORY**
Identifikátor	8660859
Kapacita služby	34
Počet lůžkodnů	12881
Maximální počet lůžkodnů	12444
Obložnost v %	103,5

Komentář:

K 1. 1. 2016 jsme část domova pro seniory překlopili na domov se zvláštním režimem (2. etáž).
Již v průběhu roku 2015 jsme omezili příjem nových uživatelů a podstatnou část seniorů z 2. etáže, kteří neměli diagnostikovanou demenci jsme postupně, jak se uvolňovala volná místa, přemísťovali na 1. etáž. Bohužel k 1. lednu 2016 se nám nepodařilo přestěhovat všechny uživatele a na 2. etáži zůstalo několik uživatelů, kteří museli počkat na uvolnění volného místa v domově pro seniory. Proto jsme na dočasnou dobu měli překročenou kapacitu lůžek na domově pro seniory a neobsazená lůžka na domově se zvláštním režimem (při celkovém počtu 170 uživatelů), což ovlivnilo procento obložnosti na obou sociálních službách.

Popis služby
Domov pro seniory vznikl 11. 12. 1984, v roce 2000 se stal příspěvkovou organizací Zlínského kraje s kapacitou 184 lůžek.
Služba domov pro seniory prošla v průběhu let několika transformacemi, kdy byla vždy část domova pro seniory překlopena na domov se zvláštním režimem - pobytovou službu určenou seniorům s Alzheimerovou chorobou nebo jiným typem demence. První proběhla v lednu 2011, další v roce 2014 a poslední změna nastala k 1. 1. 2016. Nyní poskytujeme sociální službu domov pro seniory 34 uživatelům.

Posláním domova pro seniory je poskytovat uživatelům potřebnou péči a zároveň je podporovat v zachování jejich soběstačnosti.
Služba je určena pro seniory od 65 let, kteří nejsou schopni pro svoji nemoc, zdravotní postižení nebo ztrátu soběstačnosti žít ve svém domácím prostředí a jejich situaci není možné zvládnout ani za pomoci terénních služeb.

V souladu s § 49 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů poskytujeme tyto základní činnosti:
Ubytování – Ubytování je poskytováno uživatelům v 4 jednolůžkových a 15 dvoulůžkových pokojích o rozloze 23m2. Pokoje jsou vybaveny polohovacím lůžkem nebo válendou na přání uživatele, nočním stolkem, nábytkovou stěnou, křeslem, signalizačním zařízením u lůžka a textilní zástěnou k zajištění soukromí. Součástí pokojů je sociální zařízení. Uživatelé si mohou pokoj dovybavit vlastním nábytkem, televizí nebo ledničkou. K dispozici je notebook s připojením k internetu.
Poskytnutí stravy - Stravování je poskytováno v souladu se zásadami zdravé výživy, s ohledem na věk, zdravotní stav a přání uživatelů. Strava je uživatelům vydávána 3x až 6x denně dle diety, kterou si uživatel zvolí.
Pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu a osobní hygieně - Pracovníci zajišťují uživatelům podle jejich individuálních potřeb pomoc a podporu při oblékání a svlékání, při osobní hygieně, přesunu na lůžko nebo vozík, vstávání z lůžka, uléhání nebo změně polohy, pomoc a podporu při podávání jídla a pití, při prostorové orientaci a pohybu ve vnitřním a vnějším prostoru zařízení.
Zprostředkování kontaktu se společenským prostředím - Uživatelé jsou podporováni k využívání běžně dostupných služeb mimo zařízení. Snažíme se uživatele co nejvíce podporovat k udržování kontaktů se svým přirozeným sociálním prostředím.

Sociálně terapeutické činnosti - Uživatelům jsou nabízeny sociálně terapeutické činnosti, které směřují k rozvoji nebo udržení jejich osobních, sociálních schopností a dovedností podporujících sociální začleňování osob.
Aktivizační činnosti - Nabízíme řadu aktivizačních činností, pomocí kterých mohou uživatelé rozvíjet a upevňovat své motorické, psychické a sociální schopnosti a dovednosti. Plánování těchto aktivit je prováděno společně s uživatelem individuálně podle jeho potřeb.
Pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí - Uživatelům pomáháme podle jejich individuálních potřeb při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

Sociální službu domov pro seniory poskytujeme v komplexu dvou propojených budov.
Ubytovací část je šestipodlažní. V prvním podlaží jsou umístěny kanceláře, tělocvična, šatny pro zaměstnance a místnosti, které pronajímáme pro provoz kadeřnictví, pedikúry a bufetu.
V dalším podlaží jsou umístěny pokoje uživatelů využívající službu domov pro seniory, ve zbylých čtyřech podlažích jsou pokoje uživatelů sociální služby domova se zvláštním režimem. Na jednotlivých odděleních jsou kromě pokojů místnosti pro pracovníky, kuchyňka a denní místnost pro uživatele.
Hospodářská část je společná pro obě sociální služby. Jedná se o dvoupodlažní objekt. V přízemí je vrátnice, kotelna, provoz kuchyně, místnosti pro údržbu a sklady. V druhém podlaží je jídelna pro uživatele i zaměstnance, prádelna a dvě větší společenské místnosti.

VII. UŽIVATELÉ

1) Struktura uživatelů k 31. 12. 2016

	Pohlaví			**ženy**	**muži**	**celkem**
1.	Věk	rozpětí	Nejmladší	70,5	72,4	
			Nejstarší	95,5	87,7	
		průměr (všech uživatelů)		87,07	80,14	85,65
2.	Stupeň závislosti na pomoci jiné fyzické osoby (počet uživatelů)	bez závislosti				0
		I.				7
		II.				5
		III.				14
		IV.				8
3.	**Počet uživatelů celkem**			27	7	34
4.	Počet podaných nevyřízených žádostí o PnP uživatelů dosud bez PnP					0
5.	Počet uživatelů s přiznaným doplatkem na bydlení					0
6.	Počet uživatelů	svéprávných		27	7	34
		s omezením svéprávnosti		0	0	0
7.	Počet opatrovníků	Veřejný				0
		rodinný příslušník				1

Komentář:

Ad. 2.
V porovnání s předešlým rokem došlo opět k mírnému nárůstu uživatelů s vyšším stupněm příspěvku. Na oddělení domova pro seniory byli v minulosti umístěni uživatelé s vyšší soběstačností, kteří postupně i vlivem narůstajícího věku svou soběstačnost ztrácejí a tím získávají nárok na vyšší stupeň příspěvku. Nárůst vyšších hodnot příspěvku ovlivňuje také fakt, že dlouhodobě do domova přijímáme pouze seniory, kteří sociální službu skutečně potřebují z důvodu snížené soběstačnosti.

Ad. 6. – 7.
Z celkového počtu uživatelů není nikdo omezen ve svéprávnosti. Jeden uživatel má ustanoveného opatrovníka (rodinný příslušník) a u tří uživatelů má někdo s příbuzných vyřízenou plnou moc pro jednání s úřady.

2) Dělení uživatelů dle cílových skupin (za rok 2016)

			Uživatelé unicitní	z toho nově přijatí v roce 2016
Cílové skupiny	osoby bez přístřeší		**0**	**0**
	osoby v krizi		**0**	**0**
	osoby do 26 let věku opouštějící školská zařízení		**0**	**0**
	osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách		**0**	**0**
	osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách		**0**	**0**
	osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy		**0**	**0**
	děti a mládež ve věku od 6 do 26 let ohrožené společensky nežádoucími jevy		**0**	**0**
	oběti domácího násilí		**0**	**0**
	rodiny s dítětem/dětmi		**0**	**0**
	senioři		**45**	**4**
	osoby s ALZ a jinými typy demencí		**0**	**0**
	osoby s chronickým duševním onemocněním		**0**	**0**
	osoby s kombinovaným postižením		**0**	**0**
	osoby s mentálním postižením	lehkým	**0**	**0**
		středním	**0**	**0**
		těžkým	**0**	**0**
		hlubokým	**0**	**0**
	osoby s tělesným postižením		**0**	**0**
	osoby se sluchovým postižením		**0**	**0**
	osoby se zrakovým postižením		**0**	**0**
	osoby s jiným zdravotním postižením		**0**	**0**
	ostatní		**0**	**0**
Celkem			**45**	**4**

3) Struktura uživatelů nově přijatých během roku 2016

	Pohlaví			ženy	muži	celkem
1.	Věk	rozpětí	nejmladší	95,5	82,4	
			nejstarší	95,5	78,3	
		průměr (všech uživatelů)		95,5	81	84,6

2.	Stupeň závislosti na pomoci jiné fyzické osoby (počet uživatelů)	bez závislosti			0
		I.			0
		II.			0
		III.			2
		IV.			2
3.	**Počet uživatelů celkem**		1	3	4
4.	Počet podaných nevyřízených žádostí o PnP uživatelů dosud bez PnP				0
5.	Počet uživatelů	svéprávných	1	3	4
		s omezením svéprávnosti	0	0	0
6.	Počet opatrovníků	veřejný			0
		rodinný příslušník			1

Komentář:

V průběhu roku 2016 jsme přijali pouze 4 nové uživatele. Nízký počet přijatých osob způsobila již zmíněná transformace služby z DS na DZR.
K 1. 1. 2016 jsme 2. etáž překlopili na sociální službu domov se zvláštním režimem, avšak k tomuto datu nebyli ještě z 2. etáže odstěhováni všichni ti, kteří neměli diagnostikovanou demenci. Postupně, jak se uvolňovala volná místa na 1. etáži, byli nejprve přestěhováni zmínění uživatelé, až následně jsme začali přijímat žadatelé mimo domov.

Ad. 2.
Je obtížné srovnat výši příspěvků na péči s předešlým rokem vzhledem k nízkému počtu nově přijatých uživatelů. Obecně však platí, že přijímáme uživatele s nízkou mírou soběstačnosti, kteří se již nejsou schopni o sebe postarat s pomocí rodiny nebo terénních služeb, tudíž většinou i s vyšším stupněm příspěvku na péči.

Ad. 5. – 6.
Všichni z nově přijatých uživatelů jsou svéprávní, z nichž jeden má ustanoveného opatrovníka (rodinný příslušník) a u jedné uživatelky má příbuzná vyřízenou plnou moc pro zastupování.

4) Původní bydliště uživatelů nově přijatých během roku 2016

Uživatelé přijatí během roku 2016 *)	**Původní bydliště nově přijatého uživatele**			**Rok podání žádosti**
	obec	**ORP** **)	**kraj**	
1.	**Zlín**	Zlín	Zlínský	2015
2.	**Napajedla**	Otrokovice	Zlínský	2016
3.	**Zlín**	Zlín	Zlínský	2016
4.	**Zlín**	Zlín	Zlínský	2015

5) Struktura uživatelů - ukončení poskytování služby během roku 2016

Pohlaví		**ženy**	**muži**	**celkem**
Důvod ukončení poskytování služby	úmrtí	3	2	5
	změny poskytovatele (tatáž služba)	0	0	0
	změny druhu sociální služby	5	1	6
	odchod do domácí péče	0	0	0
	jiný	0	0	0

Komentář:
Z celkového počtu uživatelů s ukončenou smlouvou 6 z nich přestoupilo na jinou sociální službu. Ve všech případech se jednalo o uživatele domova pro seniory, u nichž byla diagnostikována demence, a byli přijati do domova se zvláštním režimem v rámci naší organizace.

VIII. ZÁJEMCI O SOCIÁLNÍ SLUŽBU

1) Odmítnutí uzavření smlouvy se zájemci o poskytování sociální služby během roku 2016

Počet odmítnutí uzavření smlouvy (odmítnutí zájemci) celkem		
Z toho odmítnutí: dle odst. 3, § 91, zákona 108/2006 Sb.	a) neposkytuje sociální službu, o kterou osoba žádá, a to i s ohledem na vymezení okruhu osob v registru poskytovatelů sociálních služeb	22
	b) nemá dostatečnou kapacitu k poskytnutí sociální služby, o kterou osoba žádá	109
	c) zdravotní stav osoby, která žádá o poskytnutí pobytové soc. služby, vylučuje poskytnutí takové sociální služby (zdravotní stavy stanoví prováděcí právní předpis - *§ 36, vyhláška 505/2006 Sb.*)	0
	d) osobě, která žádá o poskytnutí sociální služby, vypověděl v době kratší než 6 měsíců před touto žádostí smlouvu o poskytnutí téže soc. služby z důvodu porušování povinností vyplývajících ze smlouvy	0

a) charakteristika odmítnutých zájemců dle písm. a)

Odmítnutý žadatel	**Bydliště žadatele**			**Muž/ Žena**	**Věk** (roky)
	obec	**ORP**	**kraj**		
1.	Zlín	Zlín	Zlínský	žena	86
a)	Zájemkyně byla prozatím natolik soběstačná, že nesplňovala kritéria cílové skupiny DS.				

Odmítnutý žadatel	**Bydliště žadatele**			**Muž/ Žena**	**Věk** (roky)
	obec	**ORP**	**kraj**		
2.	Zlín	Zlín	Zlínský	žena	86
a)	Psychiatrická diagnóza zájemkyně se neslučovala s cílovou skupinou DS.				

Odmítnutý žadatel	**Bydliště žadatele**			**Muž/ Žena**	**Věk** (roky)
	obec	**ORP**	**kraj**		
3.	Zlín	Zlín	Zlínský	žena	80
a)	Zájemkyně byla prozatím natolik soběstačná, že nesplňovala kritéria cílové skupiny DS.				

Odmítnutý žadatel	**Bydliště žadatele**			**Muž/ Žena**	**Věk** (roky)
	obec	**ORP**	**kraj**		
4.	Praha	Praha	Středočeský	žena	94
a)	Zájemkyně byla prozatím natolik soběstačná, že nesplňovala kritéria cílové skupiny DS.				

Odmítnutý žadatel	**Bydliště žadatele**			**Muž/ Žena**	**Věk** (roky)
	obec	**ORP**	**kraj**		
5.	Zlín	Zlín	Zlínský	žena	83
a)	Zájemkyně byla prozatím natolik soběstačná, že nesplňovala kritéria cílové skupiny DS.				

Odmítnutý žadatel	**Bydliště žadatele**			**Muž/ Žena**	**Věk** (roky)
	obec	**ORP**	**kraj**		
6.	Trnava	Vizovice	Zlínský	muž	79
a)	Psychiatrická diagnóza zájemce se neslučovala s cílovou skupinou DS.				

Odmítnutý žadatel	Bydliště žadatele			Muž/ Žena	Věk (roky)
	obec	ORP	kraj		
7.	Uherský Ostroh	Uherské Hradiště	Zlínský	žena	70
a)	Psychiatrická diagnóza zájemkyně se neslučovala s cílovou skupinou DS.				

Odmítnutý žadatel	Bydliště žadatele			Muž/ Žena	Věk (roky)
	obec	ORP	kraj		
8.	Uherský Brod	Uherský Brod	Zlínský	žena	93
a)	Psychiatrická diagnóza zájemkyně se neslučovala s cílovou skupinou DS.				

Odmítnutý žadatel	Bydliště žadatele			Muž/ Žena	Věk (roky)
	obec	ORP	kraj		
9.	Zlín	Zlín	Zlínský	muž	78
a)	Zájemce byl prozatím natolik soběstačný, že nesplňoval kritéria cílové skupiny DS.				

Odmítnutý žadatel	Bydliště žadatele			Muž/ Žena	Věk (roky)
	obec	ORP	kraj		
10.	Praha	Praha	Středočeský	muž	76
a)	Zájemce byl prozatím natolik soběstačný, že nesplňoval kritéria cílové skupiny DS.				

Odmítnutý žadatel	Bydliště žadatele			Muž/ Žena	Věk (roky)
	obec	ORP	kraj		
11.	Otrokovice	Otrokovice	Zlínský	žena	77
a)	Psychiatrická diagnóza zájemkyně se neslučovala s cílovou skupinou DS.				

Odmítnutý žadatel	Bydliště žadatele			Muž/ Žena	Věk (roky)
	obec	ORP	kraj		
12.	Rokytnice	Valašské Klobouky	Zlínský	žena	61
a)	Zájemkyně byla odmítnuta z důvodu nízkého věku.				

Odmítnutý žadatel	Bydliště žadatele			Muž/ Žena	Věk (roky)
	obec	ORP	kraj		
13.	Zlín	Zlín	Zlínský	muž	67
a)	Psychiatrická diagnóza zájemce se neslučovala s cílovou skupinou DS.				

Odmítnutý žadatel	Bydliště žadatele			Muž/ Žena	Věk (roky)
	obec	ORP	kraj		
14.	Kaňovice	Luhačovice	Zlínský	žena	88
a)	Zájemkyně byla prozatím natolik soběstačná, že nesplňovala kritéria cílové skupiny DS.				

Odmítnutý žadatel	Bydliště žadatele			Muž/ Žena	Věk (roky)
	obec	ORP	kraj		
15.	Vsetín	Vsetín	Zlínský	žena	64
a)	Zájemkyně byla závislá na alkoholových látkách.				

Odmítnutý žadatel	Bydliště žadatele			Muž/ Žena	Věk (roky)
	obec	ORP	kraj		
16.	Zlín	Zlín	Zlínský	muž	70
a)	Psychiatrická diagnóza zájemce se neslučovala s cílovou skupinou DS.				

Odmítnutý žadatel	Bydliště žadatele			Muž/ Žena	Věk (roky)
	obec	ORP	kraj		
17.	Uherský Brod	Uherský Brod	Zlínský	žena	72
a)	Psychiatrická diagnóza zájemkyně se neslučovala s cílovou skupinou DS.				

Odmítnutý žadatel	Bydliště žadatele			Muž/ Žena	Věk (roky)
	obec	ORP	kraj		
18.	Zlín	Zlín	Zlínský	žena	67
a)	Zájemkyně byla závislá na alkoholových látkách.				

Odmítnutý žadatel	Bydliště žadatele			Muž/ Žena	Věk (roky)
	obec	ORP	kraj		
19.	Brno	Brno	Jihomoravský	muž	57
a)	Zájemce byl odmítnutý z důvodu nízkého věku.				

Odmítnutý žadatel	Bydliště žadatele			Muž/ Žena	Věk (roky)
	obec	ORP	kraj		
20.	Březůvky	Zlín	Zlínský	muž	69
a)	Psychiatrická diagnóza zájemce se neslučovala s cílovou skupinou DS.				

Odmítnutý žadatel	Bydliště žadatele			Muž/ Žena	Věk (roky)
	obec	ORP	kraj		
21.	Zlín	Zlín	Zlínský	žena	75
a)	Psychiatrická diagnóza zájemkyně se neslučovala s cílovou skupinou DS.				

Odmítnutý žadatel	Bydliště žadatele			Muž/ Žena	Věk (roky)
	obec	ORP	kraj		
22.	Luhačovice	Luhačovice	Zlínský	muž	75
a)	Psychiatrická diagnóza zájemce se neslučovala s cílovou skupinou DS.				

IX. ZAMĚSTNANCI

1) Členění pracovníků dle pracovního zařazení a dosaženého vzdělání

Počet pracovníků			přímá						obslužná			
vzdělání	přepočt. stav (PS) ke dni 31. 12. 2016	%	sociální pracovníci		pracovníci v sociálních službách		zdravot. pracovníci		THP		ostatní	
			PS	%	PS	%	PS	%	PS	%	PS	%
VŠ	3,3	16	0,7	3,39	1,2	5,82	1	4,85	0,4	1,94	0	0
vyšší	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SŠ (ÚSO)	5,5	26,71	0	0	3,2	15,54	1,7	8,26	0,4	1,94	0,2	0,97
vyučen	11,4	55,35	0	0	7	34,00	0	0	0	0	4,4	21,35
základní	0,4	1,94	0	0	0	0	0	0	0	0	0,4	1,94
Cekem	**20,6**	**100**	**0,7**	**3,39**	**11,4**	**55,36**	**2,7**	**13,11**	**0,8**	**3,88**	**5**	**24,26**

Komentář:

Z důvodu překlopení 2. oddělení na sociální službu domov se zvláštním režimem se snížil stav pracovníků v domově pro seniory z 36,89 na 20,6 v přepočteném stavu. Sestává se z 0,8 THP pracovníků, 2,7 pracovníků středního zdravotnického personálu, sociální úsek pracuje v počtu 0,7 pracovnic a přímou péči zajišťuje 11,4 pracovníků včetně PSS/b. Obslužný personál se podílí 5 přepočtenými úvazky.

2) Vzdělávání pracovníků dle pracovního zařazení v roce 2016

			přímá						obslužná			
			sociální pracovníci		pracovníci v sociálních službách		zdravot. pracovníci		THP		ostatní	
	PFO	PVH	PFO	PVH	PFO	PVH	PFO	PVH	PFO	PVH	PFO	PVH
Cekem	**46**	**537**	**2**	**49**	**15**	**372**	**4**	**32**	**4**	**44**	**21**	**40**

Vysvětlivky zkratek: *PFO (počet fyzických osob, které byly vzdělávány)*
PVH (počet vzdělávacích hodin)

Komentář:

Vzhledem k nízkému počtu pracovníků na oddělení domova pro seniory organizujeme vzdělávání jednotně pro obě sociální služby (viz výše DZR). Liší se pouze v tom, že školení zaměřená na práci s lidmi s demencí nabízíme spíše pracovníkům z domova se zvláštním režimem.

3) Stáže zaměstnanců služby

Z domova pro seniory se 1 pracovník zúčastnil celodenní stáže v Senioru Otrokovice (vice viz výše služba DZR).

4) Organizační schéma k 1. 1. 2017

Organizační schéma k 1. 1. 2017 je součástí přílohy.

X. KVALITA SLUŽBY

1) Inspekce kvality sociální služby v roce 2016

V roce 2016 nebyla uskutečněna inspekce kvality.

2) Popis procesu sebehodnocení kvality služby v roce 2016 (včetně dopadu na kvalitu života uživatelů)

Sebehodnocení kvality sociální služby domova pro seniory probíhá obdobně jako v domově se zvláštním režimem (celkové vyhodnocení služby, zjišťování spokojenosti, podněty od pracovníků, dobrovolníků aj. – viz výše, služba DZR). Liší se ve způsobu mapování spokojenosti uživatelů. Uživatelé domova pro seniory dokáží lépe svou míru spokojenosti vyjádřit v dotazníkovém šetření, dotazníky jsou podrobnější a zjišťují více informací.

3) Rozvoj procesů ve službě ve vztahu ke kvalitě života uživatelů

Změny v rozvoji služby se často dotýkají obou sociálních služeb (domova pro seniory i domova se zvláštním režimem) jako např. obnova vybavení, změny ve způsobu aktivizace uživatelů, modernizace výpočetní techniky, aktualizace vedení dokumentace nebo rekonstrukce koupelny na oddělení. Tyto činnosti jsou blíže popsány ve službě DZR (viz výše).

Vysoká nemocnost pracovníků zasáhla i službu domov pro seniory. Na počátku roku bylo velmi obtížné zajistit poskytování služby. Zůstala zde pouze jedna původní pracovnice přímé obslužné péče, ostatní pracovnice byly přijaty počátkem roku. Bylo třeba je nejprve seznámit s pracovními procesy, což ztížilo poskytování péče. Z tohoto důvodu nebylo vhodné zavádět nové postupy, naší prioritou bylo udržet především chod oddělení.

4) Využití terapií

Aktivizaci v domově pro seniory zajišťujeme obdobným způsobem jako v domově se zvláštním režimem (viz výše). Liší se v nabídce skupinových aktivit. Uživatelům nabízíme více tzv. zájmových (volnočasových) aktivit - odborné přednášky, cestopisy, besedy na různá témata, ruční práce aj. Velmi často se těchto programů účastní i někteří senioři z domova se zvláštním režimem.

Snažíme se aktivizace nerozlišovat podle typu sociální služby, ale spíše podle míry soběstačnosti uživatelů. Velmi se nám osvědčilo realizovat aktivity s klienty z obou služeb dohromady, napomáhá to odstraňovat negativní předsudky některých uživatelů vůči osobám s demencí. Velmi pečlivě zvažujeme vhodný typ aktivity a uživatele, kterým je daná činnost nabízena.

Bohužel ani v domově pro seniory nemáme pracovníka, který by měl kvalifikaci k provádění odborných terapií.

5) Návaznost na další sociální služby a veřejné služby

Stejně jako v domově se zvláštním režimem podporujeme uživatele, aby využívali veřejné služby. Motivujeme je např. k nákupům v centru města, účasti na různých kulturních akcích, bohoslužbách v kostele. K tomu účelu nabízíme využití služebního auta, v případě potřeby je možné uživateli zajistit doprovod. Bohužel vzhledem ke zhoršující se soběstačnosti našich uživatelů je stále obtížnější motivovat je k aktivitě mimo zařízení.

Není nám známo, že by některý z uživatelů domova pro seniory využíval i jinou sociální službu.

6) Využití dobrovolníků případně stážistů.

Stále častěji pozorujeme větší zájem dobrovolníků docházet na oddělení domova pro seniory než oddělení domova se zvláštním režimem. V průběhu roku zde docházelo 16 dobrovolníků a celkem odpracovali 304 hodin.

Organizace dobrovolníků se řídí stejnými pravidly jako v domově se zvláštním režimem (viz výše).

7) **Využití podpory externích odborníků** (např. supervizor, psycholog, právník, speciální pedagog, odborník na SQ).
V průběhu roku jsme realizovali skupinové supervize pracovníků v přímé obslužné péči i na domově pro seniory. Supervize jsou většinou zaměřené na řešení problémových situací při práci s klienty. Na oddělení domova pro seniory bylo uskutečněno jedno supervizní sezení, kterého se účastnili 4 pracovníci.

XI. SOCIÁLNÍ PODMÍNKY

1) Počet pokojů a jejich členění podle počtu lůžek k 31. 12. 2016

Pokoje	Počet pokojů	**Z toho s vlastním sociálním zařízením** (sprcha, WC)
1 lůžkové	4	4
2 lůžkové	15	14 (sprcha, umyvadlo WC) 1 (umyvadlo, WC)
Celkem	**19**	**18 (se sprchou) + 1 (bez sprchy)**

XII. VÝŠE ÚHRADY

1) Základní činnosti

	specifikujte jednotlivé varianty	**k 1. 2. 2016**	**k 1. 1. 2017**	**k 1. 2. 2017**
ubytování	1 lůžkový pokoj	210 Kč/den	210 Kč/den	210 Kč/den
	2 lůžkový pokoj	168 Kč/den	168 Kč/den	168 Kč/den

celodenní stravování	**k 1. 2. 2016**	**k 1. 1. 2017**	**k 1. 2. 2017**
racionální dieta (3x denně)	125 Kč/den	125 Kč/den	125 Kč/den
racionální dieta (5x denně)	137 Kč/den	137 Kč/den	137 Kč/den
racionální kašovitá dieta (3x denně)	135 Kč/den	135 Kč/den	135 Kč/den
racionální kašovitá dieta (5x denně)	147 Kč/den	147 Kč/den	147 Kč/den
šetřící dieta (3x denně)	125 Kč/den	125 Kč/den	125 Kč/den
šetřící dieta (5x denně)	137 Kč/den	137 Kč/den	137 Kč/den
šetřící kašovitá dieta (3x denně)	135 Kč/den	135 Kč/den	135 Kč/den
šetřící kašovitá dieta (5x denně)	147 Kč/den	147 Kč/den	147 Kč/den
diabetická dieta (6x denně)	146 Kč/den	146 Kč/den	146 Kč/den
diabetická kašovitá dieta (6x denně)	156 Kč/den	156 Kč/den	156 Kč/den
výživná dieta (6x denně)	146 Kč/den	146 Kč/den	146 Kč/den
výživná kašovitá dieta (6x denně)	156 Kč/den	156 Kč/den	156 Kč/den

Komentář:
Od února 2016 nedošlo ke změně výši úhrady. Do budoucna uvažujeme o navýšení úhrady za stravu.

2) Výše úhrady za nabízené a poskytované fakultativní činnosti

Fakultativní služba *(celá nabídka služeb)*	**Jednotková cena (Kč)**	**Jednotka**	**Příjmy celkem/rok (Kč)**	**Náklady celkem/rok (Kč)**
Použití služebního vozidla	9,-	km	72,-	80,-
Rozmnožování tiskovin	2,-	ks (A4)	-	-
Použití repre klubovny pro soukromé akce	200,-	jednorázový poplatek	200,-	298,-
Oprava a úprava soukromého majetku uživatele	50,- + materiál dle skutečných nákladů	hod + náklady na materiál	-	-
Oprava majetku při zaviněném poškození majetku	50,- + materiál dle skutečných nákladů	hod + náklady na materiál	-	-
Úprava oděvů a prádla nad rámec drobných oprav	40,-	úkon	40,-	77,-
Obstarávání nákupů mimo zařízení	30,-	úkon	-	-
Televize, lednička, notebook na pokoji	20,- /měsíc	kus	3120,-	3120,-
Počítač na pokoji	50,- /měsíc	kus	-	-
Nastěhování osobních věcí a přestěhování na jiný pokoj na vlastní žádost	150,-	úkon	-	-
Péče o uživatele po nadměrném požití alkoholu nebo jiné návykové látky	500,-	úkon	-	-
Doprovod do jiných institucí	50,-	hod	-	-
Donáška snídaně na pokoj	5,-	úkon	-	-
Donáška obědu na pokoj	5,-	úkon	-	-
Donáška večeře na pokoj	5,-	úkon	-	-

Komentář:

Fakultativní služby jsou uživatelům účtovány na stejném principu jako ve službě domov se zvláštním režimem. Vždy záleží na míře soběstačnosti uživatele, pokud je uživatel schopen provést úkon (z nabízených fakultativních činností) sám a přesto ho vyžaduje, je mu jeho provedení naúčtováno. V opačném případě je provedení úkonu bráno jako součást základních činností.
Podobně jako v domově se zvláštním režimem pozorujeme postupný úbytek nasmlouvaných fakultativních služeb.

Zpracovala: Uhlířová Alžběta, Mgr.