



Výroční zpráva

rok 2020

OBSAH

ÚVOD.....	3
1. Základní údaje o registrovaných sociálních službách	5
1.1 Principy poskytování služeb	7
1.1.2 Pečovatelská služba	7
1.1.3 Denní stacionáře	8
1.1.4 Domovy pro seniory a domovy se zvláštním režimem	8
1.1.5 Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi.....	9
2. Statistické údaje	9
2.1 Domov pro seniory.....	9
2.2 Domov se zvláštním režimem	10
2.3 Ambulantní služba-Denní stacionář.....	11
3. Hospodaření.....	13
3.1 Dary	15
3.2 Provoz a údržba DKE	16
3.3 Spolek Klub přátel Domu Kněžny Emmy	16
3.4 Spolupráce s ostatními organizacemi.....	17
3.5 Kontrolní činnost	17
4. Profesní struktura organizace.....	17
4.1 Vzdělávání v roce 2020.....	18
4.2 Plán vzdělávání 2021	19
5 Informace o přijímání klientů a počtu žádostí v roce 2020.....	20
5.1 Domov pro seniory.....	20
5.2 Domov se zvláštním režimem	20
6 Činnost aktivizačního úseku - Bc. Lucie Zvelebilová, DiS.	21
6.1 Rehabilitace.....	23
6.2 Místnost denní péče	23
6.3 Denní stacionář	24
6.4 Přehled nabízených aktivit.....	24
6.5 Duchovní nabídka	26
6.6 Přehled akcí pro klienty (veřejnost) v roce 2020.....	27
6.7 Dobrovolníci v DKE	27
7 Činnost ošetřovatelského a pečovatelského úseku – Regína Kratochvílová.....	28
7.1 Personální struktura úseku.....	28
7.2 Vzdělávání.....	30
7.3 Struktura klientů	30
7.4 Zdravotní pojišťovny	35
7.5 Ostatní	35
8 Pečovatelská služba – Mgr. Jarmila Jandová, DiS.	36
10 Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi – Kateřina Květnová, DiS.,	38
Závěr	40
Použité zkratky	41

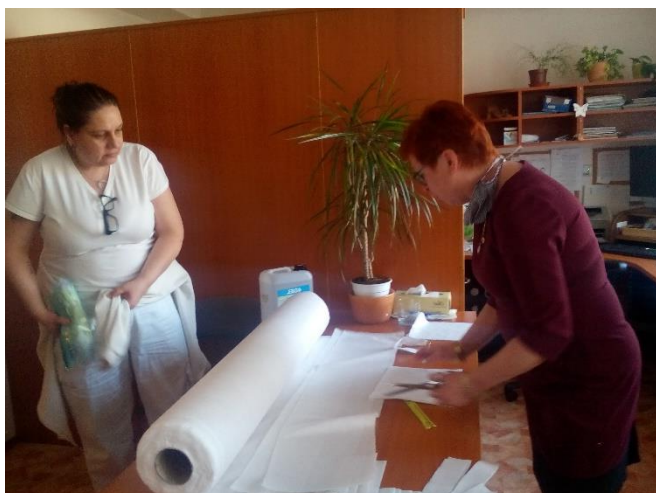
ÚVOD

V oblasti sociálních služeb byl rok 2020 zlomem, který pravděpodobně bude oddělovat období před Covidem a po něm. V uplynulém roce jsme prošli asi největší zatěžkávací zkouškou v historii existence DKE. Epidemie koronaviru zasáhla každého, ale zejména ty, kteří naši pomoc potřebují nejvíce – klienty sociálních služeb.

Rok nám ukázal, jakým způsobem jsme schopni fungovat v období krize pod tlakem ohrožení zdraví a životů. Prověřil a otestoval osobnosti, charaktery, zdravý rozum, rozvážný a moudrý přístup, schopnosti porozumění, sounáležitosti, týmovou souhru, racionální přístup, manažerské schopnosti. Naučili jsme se rozlišovat věci podstatné od nepodstatných a zbytečných.

V jednu chvíli bylo potřeba zajistit provoz i za podmínky různých přesunů pracovníků na jiné pracovní pozice. Zaměstnanci i externisté pracovali na hraně svého potenciálu. Hrozba ohrožení zdraví klientů, jejich zdraví a zdraví jejich rodinných příslušníků byla všudypřítomná. Je proto obdivuhodné s jakým nasazením, pečlivostí, profesionalitou a pod tlakem vyčerpávající psychické a fyzické zátěže vykonávali svou profesi.





1. Základní údaje o registrovaných sociálních službách

Název a místo zařízení: Dům Kněžny Emmy – domov pro seniory,
Kojetická 1414
277 11 Neratovice

- a) druh sociální služby: **domov pro seniory** (§ 49 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách)
- forma služby: pobytová (§ 33 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách)
- sociální služba je poskytována od: 4. 6. 2001
- časový rozsah: sociální služba se poskytuje nepřetržitě
- cílová skupina osob: senioři
- kapacita poskytované služby: 76 lůžek
- věková struktura: mladší senioři (65 – 80 let)
starší senioři (nad 80 let)
- způsob zajištění zdravotní péče: prostřednictvím svých zaměstnanců, kteří mají odbornou způsobilost k výkonu zdravotnického povolání
-
- b) druh sociální služby: **denní stacionář** (§ 46 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách)
- forma služby: ambulantní (§ 33 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách)
- sociální služba je poskytována od: 1. 1. 2005
- časový rozsah: pondělí – pátek 7.00 – 15.30 hod.
- cílová skupina osob: osoby se zdravotním postižením
osoby s chronickým duševním postižením
senioři
- kapacita poskytované služby: 12 míst
- věková struktura: mladší senioři (65 – 80 let)
starší senioři (nad 80 let)
- způsob zajištění zdravotní péče: prostřednictvím svých zaměstnanců, kteří mají odbornou způsobilost k výkonu zdravotnického povolání
-
- c) druh sociální služby: **domov se zvláštním režimem** (§ 50 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách)

forma služby: pobytová (§ 33 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách)

sociální služba je poskytována od: 1. 1. 2014

časový rozsah: sociální služba se poskytuje nepřetržitě

cílová skupina osob: senioři

kapacita poskytované služby: 14 lůžek

věková struktura: mladší senioři (65 – 80 let)
starší senioři (nad 80 let)

způsob zajištění zdravotní péče: prostřednictvím svých zaměstnanců, kteří mají odbornou způsobilost k výkonu zdravotnického povolání

d) druh sociální služby: **sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi** (§ 65 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách)

forma služby: terénní

sociální služba je poskytována: od 1. 1. 2016

cílová skupina klientů: děti a mládež ve věku od 6 do 26 let ohrožené společensky nežádoucími jevy

věková kategorie klientů: děti předškolního věku (1 - 6 let) mladší děti (7 – 10 let)
starší děti (11 – 15 let)
dorost (16 – 18 let)
mladí dospělí (19 – 26 let)
dětí kojeneckého věku (do 1 roku)

kapacita terénní formy poskytování: 20 klientů

e) druh sociální služby: **pečovatelská služba** (§ 40 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách)

forma služby: terénní a ambulantní

služba je poskytována: od 1. 1. 2016

cílová skupina klientů: osoby s chronickým onemocněním
osoby se zdravotním postižením
rodiny s dítětem/děti
senioři

Věková kategorie klientů: od 1 roku a výše

1.1 Principy poskytování služeb

V pobytových, ambulantních a terénních službách musí rozsah, forma pomoci a poskytnuté podpory zachovávat lidskou důstojnost klientů. Pomoc vychází z individuálně určených potřeb klientů, působí na klienty aktivně, podporuje rozvoj jejich samostatnosti, motivuje je k takovým činnostem, které nevedou k dlouhodobému setrvávání nebo prohlubování nepříznivé sociální situace, a posiluje jejich sociální začleňování. Sociální služby jsou poskytovány v zájmu klientů a v náležité kvalitě takovými způsoby, aby bylo vždy důsledně zajištěno dodržování lidských práv a základních svobod klientů.

Při práci s klienty vycházejí pracovníci z individuálních potřeb každého jednotlivce. Svou vlastní představu o rozsahu a potřebě služeb zpracovává klient za pomoci sociálního pracovníka. Plán je sestavován tak, aby nedocházelo k vytvoření závislosti na službě a klient si co nejdéle zachoval svou soběstačnost a samostatnost. Pracovníci zaručují klientům ochranu jejich práv a důstojnosti, motivují klienty ke zlepšování celkového fyzického i psychického stavu.

1.1.2 Pečovatelská služba

Poslání:

Terénní sociální služba Pečovatelská služba je poskytována osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení a rodinám s dětmi, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby.

Cíle:

Cílem služby je pomáhat při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu, pomoc při osobní hygieně, zajištění stravy, pomoc při zajištění chodu domácnosti, výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím a rovněž pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

Cílová skupina:

Zejména osoby s chronickým duševním onemocněním, osoby s chronickým onemocněním, osoby s jiným zdravotním postižením, osoby s kombinovaným postižením, osoby s mentálním postižením, osoby s tělesným postižením, osoby se smyslovým postižením, senioři, rodina s dětmi (kde se narodilo 3 a více dětí). Služba není určena osobám, které jsou soběstačné a dětem do jednoho roku.

Principy:

Služba je poskytována na základě písemné smlouvy v domácnostech osob.

Tato služba se řídí zákonem č. 108/2006 Sb., Zákon o sociálních službách. Maximální výše úhrady je stanovena podle § 6 vyhlášky č. 50/2006Sb., kterou se provádějí některá ustanovení zákona o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů. Služba nezajišťuje dovoz obědů bez další individuální práce s klientem resp. řešení jeho nepříznivé sociální situace.

1.1.3 Denní stacionáře

Poslání

Posláním denního stacionáře je zajistit pomoc a podporu osobám v nepříznivé životní situaci, která je dána především vyšším věkem a potřebou péče druhé osoby. Zajistit ambulantní služby, které umožňují rodině či osobě blízké zachovat stávající způsob života a udržet přirozené vztahové sítě.

Okruh osob

Denní stacionář poskytuje služby osobám, které mají sníženou soběstačnost, potřebují pomoc druhé osoby, dosáhly věku rozhodného pro přiznání starobního důchodu, mají různý stupeň závislosti na péči, ne však osobám zcela závislým na péči druhé osoby a které mimo provozní dobu stacionáře mají péči zajištěnu jiným způsobem.

Cíle

Podpora klientů v zachování sociálních vztahů a vazeb, udržení klienta v kontaktu s okolím, navázání na dřívější zvyklosti. Vycházet z individuálních potřeb každého jednotlivce. Motivace klienta k co nejdelšímu zachování soběstačnosti a samostatnosti. Nabízet širokou škálu aktivit různého druhu, aby každý mohl nalézt oblast svého zájmu, respektovat jeho volbu. Zaručit ochranu práv a důstojnosti klientů ve všech životních situacích.

1.1.4 Domovy pro seniory a domovy se zvláštním režimem

Poslání

Posláním je zajistit pomoc a podporu osobám v nepříznivé životní situaci, která je dána především vyšším věkem a potřebou péče druhé osoby. Dále pobytové služby, které umožňují respektovat stávající způsob života a udržet nebo obnovit přirozené vztahové sítě.

Cílová skupina

Senioři

Cíle

Podpora klienta v zachování sociálních vztahů a vazeb, udržení klienta v kontaktu s okolím, navázání na dřívější zvyklosti. Vycházet z individuálních potřeb každého jednotlivce, podporovat klienta při formulování svých vlastních představ o rozsahu a potřebě služeb. Sestavení osobního

plánu tak, aby nedocházelo k vytvoření závislosti na službě a klient si co nejdéle zachoval soběstačnost a samostatnost. Nabízet širokou škálu aktivit různého druhu, aby každý mohl nalézt oblast svého zájmu, respektovat jeho volbu. Zaručit ochranu práv a důstojnosti klienta ve všech životních situacích. Zajistit odbornou ošetrovatelskou péči klientům při úplné ztrátě soběstačnosti.

1.1.5 Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi

Poslání:

Terénní sociální služba je zaměřena na podporu a pomoc rodinám s nezletilými dětmi, u kterých je jejich vývoj ohrožen v důsledku dopadů dlouhodobě krizové sociální situace, kterou rodiče nedokáží sami bez pomoci překonat a kde existují další rizika ohrožení vývoje.

Cíle:

Je nápomocna jak v přímé péči o děti, tak v rozvíjení rodičovských dovedností s cílem minimalizace rizika odebrání dítěte z rodiny. Cílem je aktivizace a podpora osobního růstu, schopnost převzít iniciativu a řešit svou situaci vlastními silami.

Cílová skupina:

Znevýhodněné rodiny s nezletilými dětmi s bydlištěm v Neratovicích (např. neúplné rodiny, rodiny pečující o handicapovaného člena, rodiny, kterým hrozí sociální vyloučení nebo kde je vývoj dítěte ohrožen v důsledku dopadů dlouhodobě obtížné sociální situace).

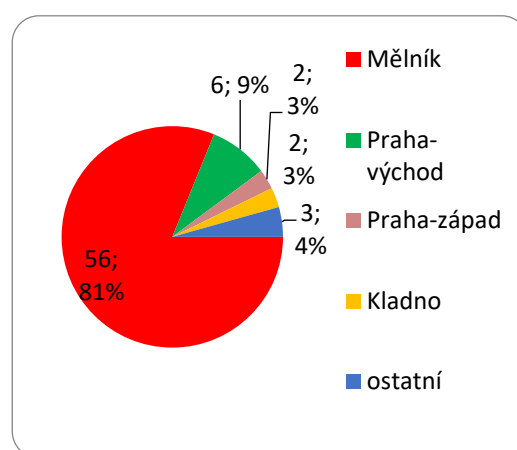
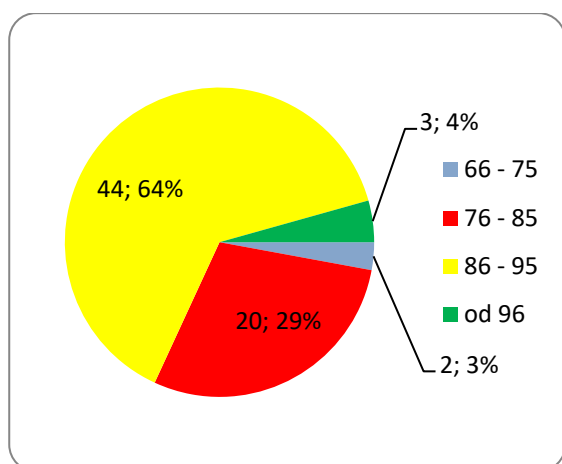
2. Statistické údaje

2.1 Domov pro seniory

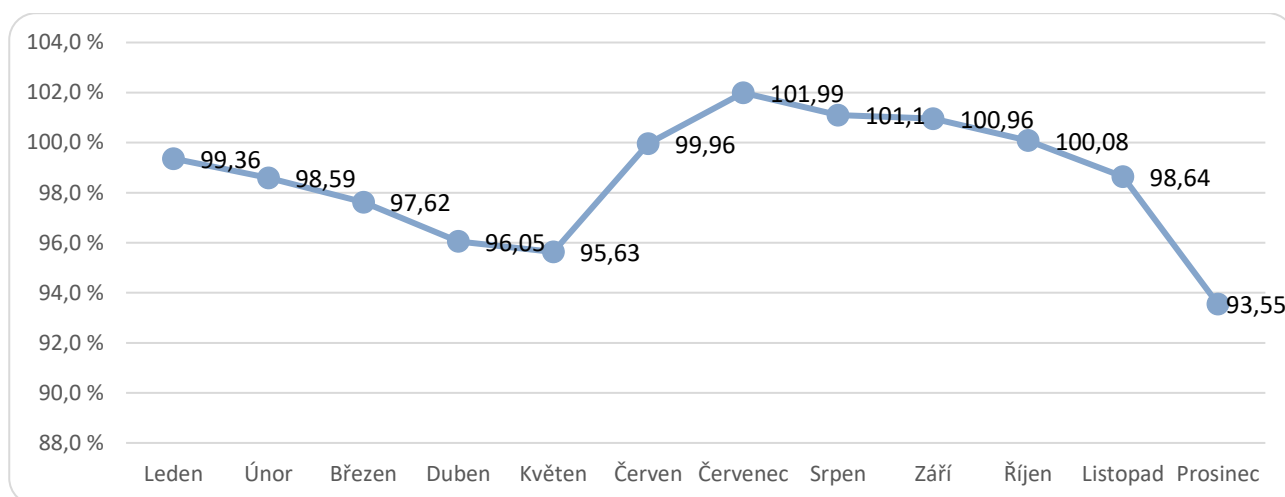
kapacita zařízení	76
celkový počet klientů k 31. 12. 2020	69
nástup:	18
výstup:	24

Věková struktura za rok 2020

Okres dřívějšího bydliště za rok 2020



Obloženost lůžek za rok 2020 – průměr 98,62%

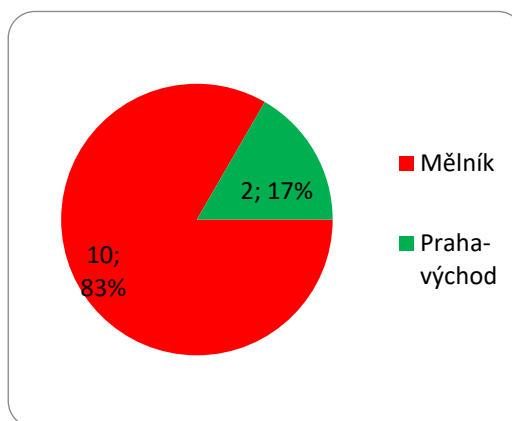
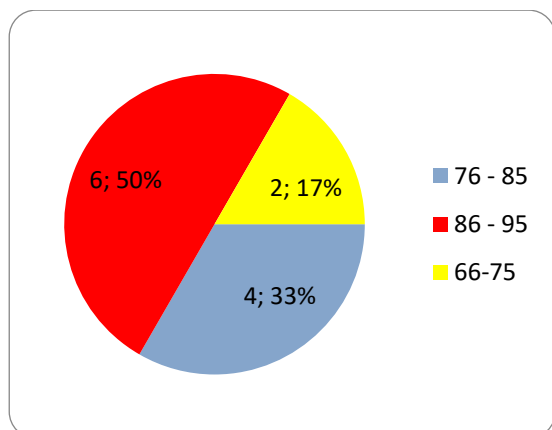


2.2 Domov se zvláštním režimem

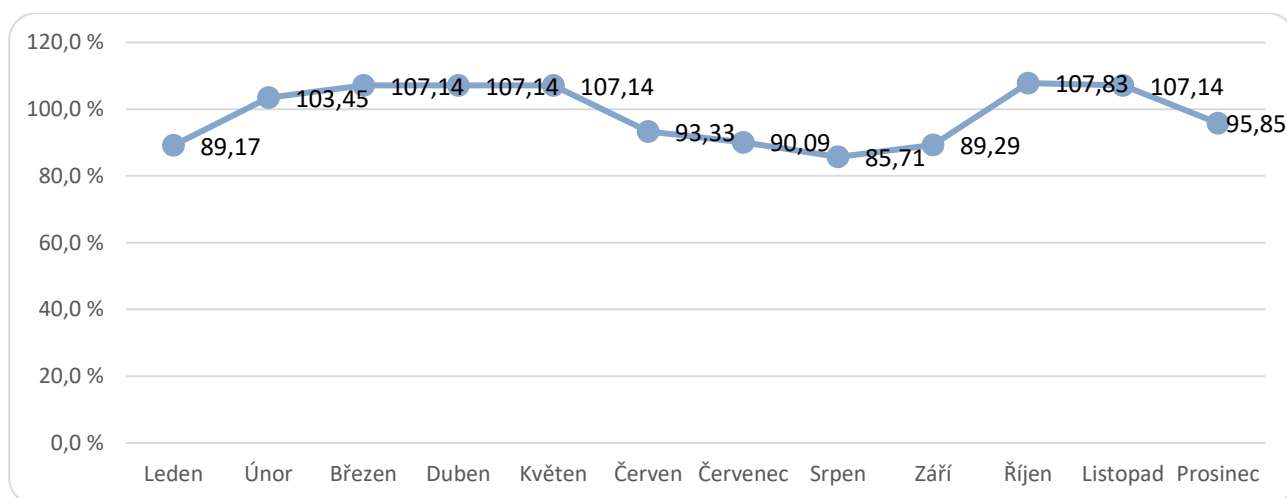
kapacita zařízení	14
celkový počet klientů k 31. 12. 2020	12
nástup:	8
výstup:	8

Věková struktura

Okres dřívějšího bydliště za rok 2020



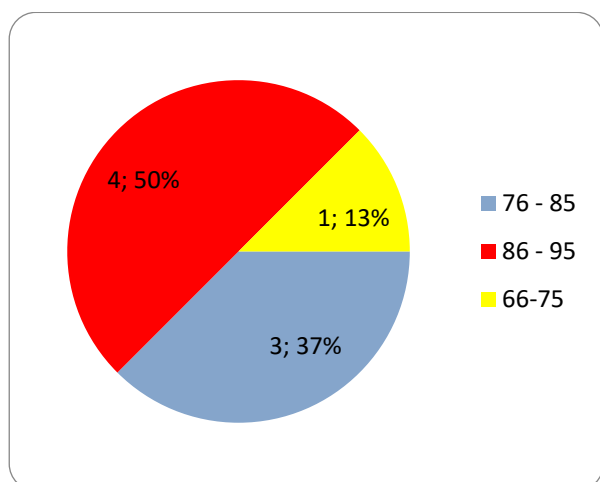
Obložnost lůžek za rok 2020 – průměr 98,6%



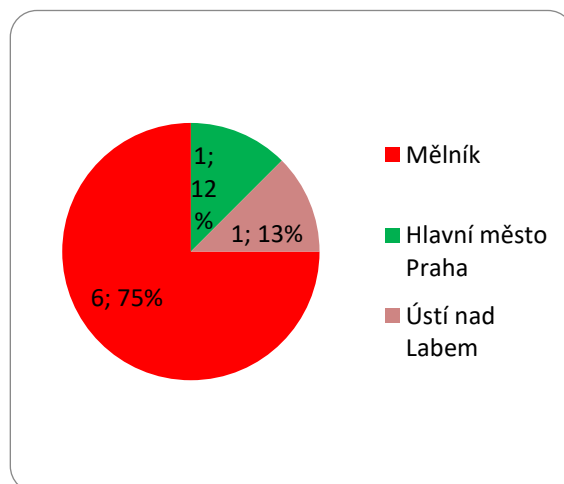
2.3 Ambulantní služba-Denní stacionář

Kapacita zařízení	12
celkový počet klientů k 31. 12. 2020:	8
nástup:	2
výstup:	3

Věková struktura za rok 2020



Okres dřívějšího bydliště za rok 2020



3. Hospodaření

			Schválený rozpočet	čerpání rozpočtu						
				domov pro seniory	domov se zvláštním režimem	denní stacionář	PS	SAS	AutoSen	celkem
50		Spotřebované nákupy	6181	5969	411	0	15	25	19	6439
	501	Spotřeba materiálu	4500	4349	350	0	15	25	19	4758
	502	Spotřeba energie	1681	1620	61	0	0	0		1681
51		Služby	2660	2535	100	0	0	0	5	2640
	511	Opravy a udržování	400	204		0	0	0		204
	512	Cestovné	10	5	0	0	0	0		5
	513	Náklady na reprezentaci	0	5						
	518	Ostatní služby	2250	2321	100	0	0		5	2426
52		Osobní náklady	42573	28262	7106	1054	4628	1986	267	43303
	521	Mzdové náklady	30675	18780	7106	1054	4628	1986	267	33821
	521	OON	400	326	0					326
	521	Užití fondu odměn		0	0					0
	524	Zákonné a sociální pojištění	10968	8514						8514
	527	Zákonné sociální náklady	530	642		0				642
53		Daně a poplatky								
54		Ostatní náklady	85	88					18	106
55		Odpisy,prodaný majetek,rezervy a opravné položky	299	299	0					299
	551		299	299						299
Náklady celkem			51798	37 153	7 617	1 054	4 643	2 011	309	52 787

			Schválený rozpočet	čerpání rozpočtu						
				domov pro seniory	domov se zvláštním režimem	denní stacionář	PS	SAS	AutoSen	celkem
60		Tržby za vlastní výrobky	24 000	19 474	4 388	78	562		81	24 583
	602	Tržby z prodeje služeb	24 000	19 474	4 388	78	562		81	24 583
	604	Tržby za prodané zboží	0							0
64		Ostatní výnosy	374	1041	0					1041
	644	Úroky	11	9						9
	648	Zúčtování fondů	258	258	0					258
	649	Jiné ostatní výnosy, dary	105	774						774
69		Provozní dotace	26 325	15 722	3 228	976	4 081	2 011	225	26 243
	691	Příspěvek města	9 600	6 317	644	295	1407	711	225	9 599
	692	Státní dotace - grant	12 453	7 296	2584	681	2674	1247		14 482
		HF, dlouhodobý majetek	184	139						139
		Mimořádná dotace COVID 19	2 691	1 857				53		
		Příspěvek jiných obcí	150	113						113
		EU podpora vybraných soc.služeb SAS	1247					0		0
výnosy celkem			50 699	36 237	7 616	1 054	4 643	2 011	306	51 867

3.1 Dary

Na základě Darovací smlouvy přijal Dům Kněžny Emmy – domov pro seniory finanční dar od soukromé osoby na pořízení 4 ks křesel Softlin Komfort 04 + 4 ks jídelní desky.

Celkem ve výši: 80.842,50 Kč

Na základě Darovací smlouvy přijal Dům Kněžny Emmy – domov pro seniory finanční dar od soukromé osoby na obvazový a ošetřovatelský materiál.

Celkem ve výši: 35.000,-Kč

Na základě Darovací smlouvy přijal Dům Kněžny Emmy – domov pro seniory finanční dar od soukromé osoby za účelem nákupu PC sestavy.

Celkem ve výši: 25 337,-Kč

Na základě Darovací smlouvy přijal Dům Kněžny Emmy – domov pro seniory finanční dar od soukromé osoby na pořízení pracovních oděvů pro potřeby terénní sociální služby (pečovatelská služba).

Celkem ve výši: 5 000,-Kč

Na základě Darovací smlouvy přijal Dům Kněžny Emmy – domov pro seniory finanční dar od soukromé osoby na pořízení antidekubitních matrací v počtu celkem 9 kusů.

Celkem ve výši: 49. 290,-Kč

Na základě Darovací smlouvy přijal Dům Kněžny Emmy – domov pro seniory finanční dar od soukromé osoby na pokrytí části nákladů na vzdělávání pracovníků v přímé péči.

Celkem ve výši: 10.000,-Kč

Na základě Darovací smlouvy přijal Dům Kněžny Emmy – domov pro seniory finanční dar od soukromé osoby na pořízení posuvných podložek pro usnadnění manipulace s imobilním klientem, přenosné umyvadlo na mytí vlasů a dvou kancelářských židlí pro potřebu terénní sociální služby (pečovatelská služba).

Celkem ve výši: 10.000,-Kč

Na základě Darovací smlouvy přijal Dům Kněžny Emmy – domov pro seniory finanční dar od soukromé osoby na pracovní oděvy a textil pro pracovníky přímé obslužné péče a na prostředky zdravotnické techniky pro potřeby ošetrovatelského úseku DKE.

Celkem ve výši: 20.000,-Kč

Na základě Darovací smlouvy přijal Dům Kněžny Emmy – domov pro seniory finanční dar od soukromé osoby na pořízení dvou polohovacích elektrických lůžek

Celkem ve výši: 25. 980,-Kč

Na základě Darovací smlouvy přijal Dům Kněžny Emmy – domov pro seniory finanční dar od soukromé osoby na pořízení drtičky na léky pro potřeby ošetrovatelského úseku.

Celkem ve výši: 15.000,-Kč

Na základě Darovací smlouvy přijal Dům Kněžny Emmy – domov pro seniory finanční dar od Agrární komory České republiky na nákup potravin pro klienty.

Celkem ve výši: 84.000,-Kč

3.2 Provoz a údržba DKE

V roce 2020 v období mezi nouzovými stavy byly realizovány opravy vnitřních omítek na 2. a 1. patře včetně přízemí a schodišť. Byla provedena oprava hlavních vchodových posuvných dveří. Zde došlo k výměně řídicí jednotky, hnacích mechanismů a čidel.

V loňském roce byla úspěšně provozována přepravní služba AutoSen. Služba zdárně pokrývá poptávku ke zvýšení mobility občanů města Neratovice, hendikepovaných a závislých na pomoci druhých nebo seniorů.

3.3 Spolek Klub přátel Domu Kněžny Emmy

V 2020 se spolek podílel na zajišťování kulturních a společenských programů, podporovalo společenské a aktivizační činnosti klientů v našem domě.

Příjmy: celkem 60 464, -Kč

Příjmy spolku tvoří dary, dotace, granty a dobrovolné příspěvky za výrobky obyvatel DKE.

Příjmy z darů určené na kulturní a zájmovou činnost: 0,-Kč

Příjmy z dobrovolných příspěvků za výrobky zhotovené v dílně ručních prací: 60 464,-Kč

Výdaje: celkem 49 936,- Kč

Výdaje na kulturní a zájmovou činnost klientů DKE jako jsou např. vstupenky na kulturní akce, do divadla, kina, uspořádání hudebních koncertů, výstav a dalších společenských programů v našem domě celkem 24 965,-Kč

Nákup materiálu pro dílnu ručních prací a ostatní výdaje celkem 24 971,-Kč

3.4 Spolupráce s ostatními organizacemi

Rok 2020 vzhledem k protiepidemiologickým opatřením byl na spolupráci s veřejností a ostatními organizacemi velmi chudý. Většina naplánovaných akcí musela být zrušena, jiné se odehrály bez účasti veřejnosti. Klienti většinu roku nemohli opouštět zařízení. Předávání dárků se tak odehrávalo většinou v rovině pouhého odevzdání dárku zaměstnancem.

- *Dárky pro radost* – pletené, háčkované i šité hračky, šperky, módní doplňky vyrobené seniory v dílně ručních pro všechny, kteří pomáhali a zpříjemňovali život seniorům a zaměstnancům v průběhu roku nebo do tombol spřáteleným organizacím
- *Cyklus Hudební léto*
- *Účast na vánočních trzích na zahradě DDM*

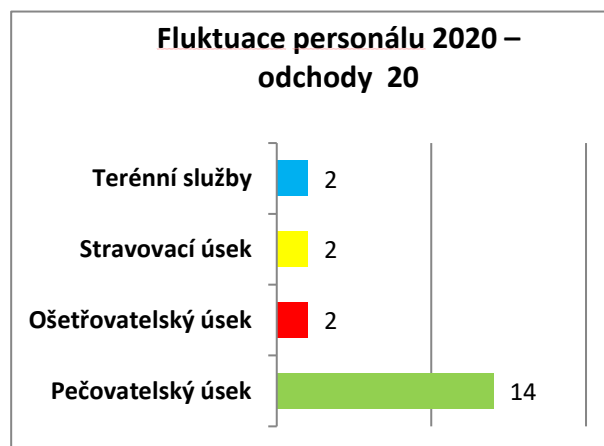
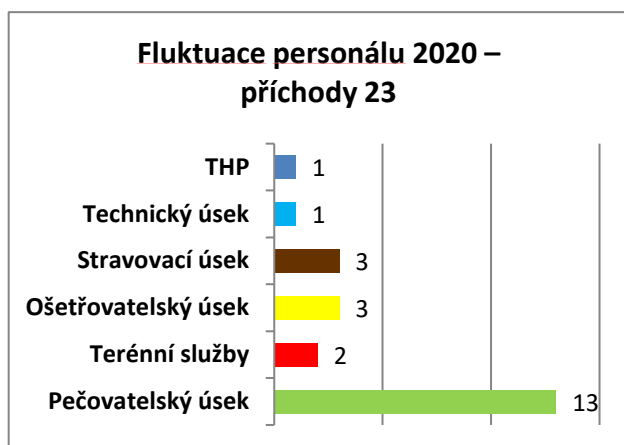
3.5 Kontrolní činnost

V uplynulém roce proběhlo několik kontrol zařízení ze strany státních, městských a jiných subjektů:

- kontrolní audit hospodaření ze strany zřizovatele-bez závad,
- v měsíci lednu proběhla kontrola ze strany Krajské hygienické stanice v problematice manipulace s potravinami v kavárně, v kuchyni a při dovozu stravy klientům pečovatelské služby, nebyly shledány žádné nedostatky.

4. Profesní struktura organizace

Funkce		
	Rok 2019	Rok 2020
Management	2	2
THP	19	20
Sociální pracovník	6	6
Pracovník v sociálních službách	42	42
Zdravotní sestra	6	6
Fyzioterapeut	1	1
Kuchař	4	3
Celkem	80	80



4.1 Vzdělávání v roce 2020

V loňském probíhala problematika edukace zaměstnanců v těchto oblastech:

1. Udržení a zlepšování současného stavu péče o klienta
2. Zaměření na péči o klienta postiženého demencí
3. Zaměření na komunikaci s klientem postiženým demencí
4. Podpora osobního rozvoje zaměstnance
5. Skupinová supervize
6. Programy zaměřené na ohrožené rodiny a krizovou intervenci

V rámci obsahu interních seminářů byly formou přednášek, videozáznamů a mentoringu předávány zkušenosti z pečovatelské, ošetrovatelské a sociální praxe navzájem mezi pracovníky. Rovněž byly předávány informace z problematiky platných vnitřních normativních směrnic a nařízení včetně otázek pracovně právních vztahů.

- Konkrétně se jednalo o tyto okruhy:
 - Pracovní řád
 - Adaptace
 - Etický kodex
 - Adopce na dálku
 - Projekt Ježíškova vnoučata
 - Emoce v obrazech
 - Péče v konceptu Bazální stimulace
 - Paliativní péče
 - Pracovní úrazy a mimořádné události
 - Individuální plánování
 - Vyhodnocení vzdělávání za rok 2019 a plán na rok 2020

- Péče o klienta s demencí
- Ošetrovatelské minimum
- Vyhodnocení nouzového stavu
- Mzdy
- Druhy zdravotní péče
- Dobrovolnictví
- Protipožární ochrana
- První pomoc
- Komunikace s klientem
- Bezpečnost a ochrana zdraví při práci

Uplynulý rok nebyl pro vzdělávací akce příznivý. V souvislosti s Nouzovým stavem a opatřeními kvůli epidemii koronaviru bylo vzdělávání zaměstnanců v sociálních službách pozastaveno. Harmonogram vzdělávání proto nebyl splněn. Většina zaměstnanců prošla kurzy a semináři: Emoce v obrazech, Komunikace s člověkem trpícím demencí, První pomoc, Bezpečnost a ochrana zdraví při práci, Supervize, Interní semináře DKE a Jak zkrotit stres a vyhnout se vyhoření (On-line kurz). Dále se pracovníci vzdělávali individuálně dle svých potřeb. Zápis ze vzdělávání zpravovávají v Individuálním vzdělávacím plánu (portfolio).

4.2 Plán vzdělávání 2021

V letošním roce navážeme na rok minulý, kdy jsme z důvodu vládních opatření proti šíření koronaviru, neprošli všemi naplánovanými kurzy. Někteří pracovníci se proto zapojili do on-line vzdělávání.

Zaměříme se na vzdělávací kurzy potřebné k získání certifikátů z programu APSS ČR „Umíme to s demencí“. Získané znalosti aplikujeme v praxi vzhledem k plánované přístavbě Domu Kněžny Emmy. Klientům bude v přístavbě především poskytována sociální služba Dům se zvláštním režimem.

Vzdělávání zaměstnanců je důležitou součástí kvality poskytované péče. Noví zaměstnanci si doplní vědomosti z oblasti péče o klienta s onemocněním demence. Naučí se správnému přístupu ke klientovi. Pracovníci absolvují kurz Virtuální realita – demence, která je novum v oblasti sociální péče. Na základě vlastního prožitku pracovníci lépe porozumí tomu, co zažívá člověk s demencí. Dokáží tak lépe identifikovat jeho potřeby a poskytnout adekvátní podporu v domácím prostředí i v zařízení sociálních služeb.

Sociálně aktivizační služba pro rodiny s dětmi se zaměří na práci v týmu, systematickou práci s rodinou a aktivní využití volného času dětí u sociálně slybých rodin. Vzdělávání uzpůsobí dle potřebám práce s cílovou skupinou.

Pečovatelská služba se zapojí do odborných kurzů pořádaných v DKE. V rámci projektu „Žít doma“ absolvují semináře, které mohou probíhat i on-line. Získané znalosti aplikují v domácím prostředí klienta.

V letošním roce bude problematika edukace zaměstnanců zaměřena na tyto oblasti:

1. Prohloubení znalostí péče o klienta postiženého demencí
2. U nových pracovníků přímé péče absolvování kvalifikačního kurzu
3. Programy zaměřené na ohrožené rodiny a krizovou intervenci
4. Skupinová supervize k podpoře profesního růstu
5. Práce v týmu podpora

5 Informace o přijímání klientů a počtu žádostí v roce 2020

5.1 Domov pro seniory

V průběhu roku 2020 bylo nově přijato:

67 žádostí

Pro objektivní zjištění potřeb pobytu je vypracován systém výběru zájemců, aby se pomoci dostalo těm aktuálně nejpotřebnějším. Posuzování nepříznivé sociální situace – tj. posuzování potřeby pomoci - se provádí pomocí sociálního šetření, kdy sociální pracovníce zjišťuje schopnosti a možnosti zájemce v např. oblasti péče o vlastní osobu a soběstačnosti. Dále posuzuje objektivní sociální podmínky, zjišťuje potřebnost péče druhé osoby, ohroženost sociální izolací a jiné mimořádné okolnosti a spolu se zájemcem jeho schopnosti a potřebu pomoci. Vyhodnocením výsledků sociálního šetření získává přehled o míře potřebnosti pomoci u jednotlivých zájemců.

K žádosti o přijetí zájemce o sociální službu se vyjadřuje skupina ustanovená ředitelkou, která posuzuje všechny předložené informace a podklady - požadavky zájemce, zdravotní stav zájemce, výsledky sociálního šetření a volná kapacita. Na základě posouzení a vyhodnocení těchto podkladů a informací pracovní skupinou může být zájemce přijat.

Pravidla pro přijímání klientů do DKE jsou v souladu se Zákonem č. 108/2006 Sb., o sociálních službách ve znění pozdějších předpisů a Vyhláškou č. 505/2006 Sb., kterou se provádějí některá ustanovení zákona o sociálních službách ve znění pozdějších předpisů. Pravidla jsou zpracována v souladu se standardy kvality sociálních služeb.

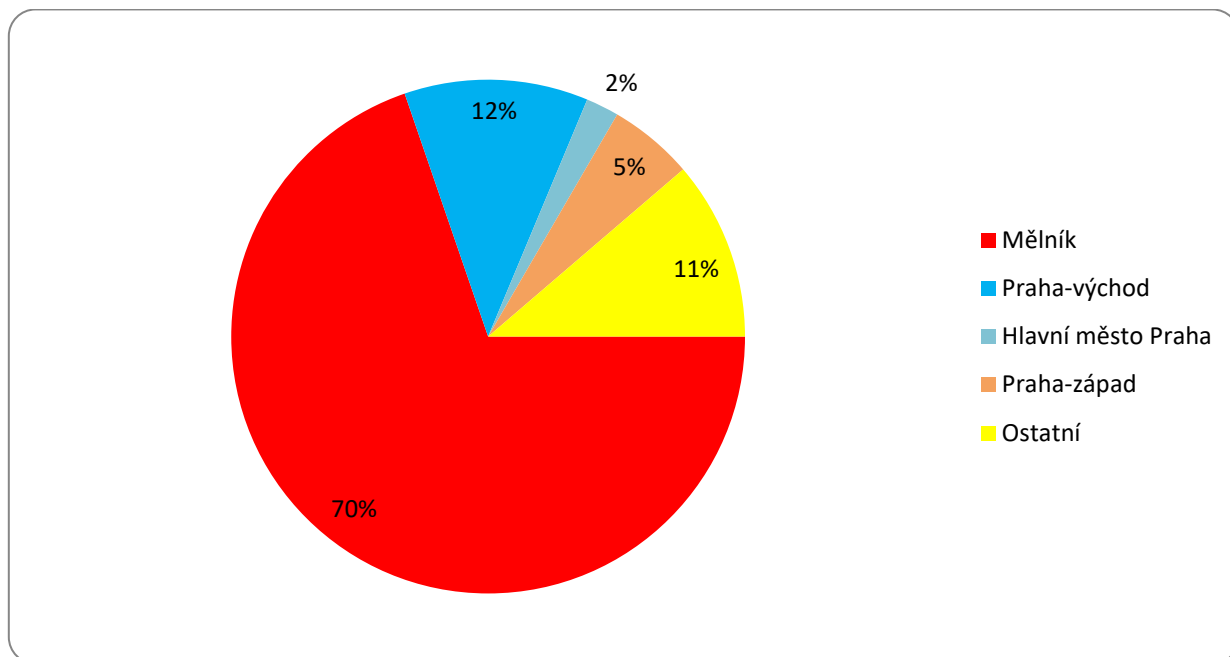
5.2 Domov se zvláštním režimem

V průběhu roku 2020 bylo nově přijato:

19 žádostí

Pravidla pro přijímání klientů do DKE jsou v souladu se Zákonem č. 108/2006 Sb., o sociálních službách ve znění pozdějších předpisů a Vyhláškou č. 505/2006 Sb., kterou se provádějí některá ustanovení zákona o sociálních službách ve znění pozdějších předpisů. Pravidla jsou zpracována v souladu se standardy kvality sociálních služeb.

Přehled žadatelů podle místa trvalého bydliště (DZR;DS)



6 Činnost aktivizačního úseku - Bc. Lucie Zvelebilová, DiS.

Činnost úseku byla v roce 2020 významně poznamenána opatřeními proti šíření koronaviru. Od začátku března byly zrušeny kulturní a společenské akce s účastí externistů. V průběhu měsíce pak byla pozastavena i nabídka aktivit v domě. Vzhledem k vyhlášení nouzového stavu byl dům plně uzavřen pro veřejnost, přístup tak neměli ani dobrovolníci nebo osoby zajišťující kadeřnické a pedikérské služby. Pracovníci úseku stále zajišťovali péči o klienty v místnostech denní péče, v odpoledních hodinách pak navštěvovali na pokojích klienty, kteří byli deprimováni nemožností fyzického styku s rodinou. Klienti využívající do té doby aktivity v dílně ručních prací, mohli v těchto i nadále pokračovat, protože pracovnice dílny je obcházely a zadávaly jim práci přímo na pokojích. Rehabilitace probíhala pouze individuální formou, stejně tak využívání šlapadel, rotopedů a pohybového přístroje. Některým klientům byla nabídnuta možnost zapůjčení cvičební pomůcky (gymnastický míč, Thea-band pás, míč, tyčka) a cvičebního nářadí (šlapadlo, rotoped) přímo na pokoj. Sobotní kluby byly v tento čas realizovány jako individuální aktivizace na pokojích klientů.

Od 18. května se začalo opět se skupinovými aktivitami, ale s omezením počtu účastníků a za důsledného dodržování hygienických opatření (dezinfekce ploch, větrání prostor). Skupinová

cvičení tak probíhala ve dvou dopoledních časech s počtem cvičenců maximálně 10. Počet klientů v dílně ručních prací byl stejně limitován, ostatní pracovali na svých pokojích. Stejně tak byl omezen počet účastníků na chvíle s hudbou a reminiscencí. Vše vždy probíhalo po domluvě s klienty tak, aby nikdo nebyl znevýhodněn.

V měsíci červnu došlo k dalšímu uvolnění opatření, začaly se tedy opět do nabídky zařazovat i další aktivity jako zpívání s kytarou, odpolední čaje. Mohla být zrealizována i nabídka kadeřnických a pedikérských služeb. Výročí otevření domu bylo pojato jako interní připomínka s možností získat výrobky z dílny a posedět s něčím dobrým k jídlu při reprodukované hudbě. V období července a srpna probíhaly některé aktivity na zahradě domu, především skupinová cvičení, ale i část ručních prací, zpívání s kytarou nebo reminiscence. Také péče o klienty v denních péčích využívala pobyt na zahradě. Přes léto bylo možné klientům nabídnout i již tradiční hudební akce jako koncert Mgr. Vomáčky s částí jeho orchestru, varhanní koncert, posezení s písněmi v podání pana Tomaštika nebo táborák se skupinou Mošňáci. Všechny tato akce byly klienty velmi vřele přijaty.

V září došlo k opětovnému omezení, opět musely být zrušeny akce s účastí externistů, od října skupinové společenské akce, nabídka kadeřnických a pedikérských služeb, postupně aktivity s větším počtem účastníků. Na září byla přeložena akce Putování s Emmou, což se projevilo jako prozíravé, protože tak mohla celá bez omezení proběhnout i se závěrečnou prezentací.

Od poloviny října se tým aktivizačního úseku rozdělil na dvě skupiny, jedna pokračovala v péči o klienty, druhá pracovala v režimu home office. Po testování klientů a zaměstnanců 10. listopadu došlo k významnému výpadku pracovníků úseku. Vzhledem k epidemiologické situaci v domově a izolaci klientů na pokojích se zbylí pracovníci úseku zapojili do přímé péče o klienty, a to i o sobotách a nedělích. Bylo nutné zajistit rozvoz stravy a tekutin po domě, klientům ve zhoršeném stavu podávat stravu a tekutiny, a to vše v režimu zvýšených hygienických opatření. Od 23. listopadu začala probíhat rehabilitace klientů. Dopoledne fyzioterapie klientů v karanténě, kteří byli ve zhoršeném stavu a bylo nutné zajistit rehabilitaci s cílem prevence pneumonie (důsledek pobytu na lůžku), v odpoledních hodinách u klientů po onemocnění s cílem obnovy kondice a lokomoce.

Na začátku prosince se začali klienti po prodělaném onemocnění a bez jakýchkoliv příznaků pomalu vracet k původnímu režimu. Dlouhodobá izolace na pokojích způsobila u spousty klientů psychické problémy, u klientů se syndromem demence závažné prohloubení poruchy kognitivních funkcí. Projevy jako motorický neklid, poruchy spánku, problémy s příjmem potravy a tekutin, dezorientace časem, situací a osobami, byly velmi závažné a často i život ohrožující. Pro klienty se syndromem demence byly telefonické i video hovory naprosto nedostatečné, často nebyli schopni rodinné příslušníky vůbec rozpoznat. Proto byl návrat k původnímu režimu velmi důležitý, stejně

jako fyzický kontakt s rodinnými příslušníky a vrstevníky. Malá skupina klientů začala docházet do jídelny začátkem prosince. Díky návratu pracovníků z karantény začaly v odpoledních hodinách opět probíhat individuální aktivizace na pokojích klientů, pouhé povídání u kávy mělo na klienty přímo blahodárný vliv. Byl to opravdový důkaz, že se situace mění k lepšímu. Za dodržení hygienických opatření proběhla i Mikulášská nadílka. Malá skupina již zdravých klientů začala využívat dílnu ručních prací, pokračovala rehabilitace klientů po onemocnění. Před Vánoci byl dům vánočně vyzdoben, na každém poschodí do barvy patra ozdoben vánoční stromček, z přehrávačů se pouštěly koledy, peklo se cukroví. Klientům se vánočně zdobily pokoje. Na Štědrý den a na Silvestra personál popřál klientům hodně zdraví. Život v domě se začal vracet k normálu.

6.1 Rehabilitace

Činnost rehabilitace pod vedením fyzioterapeuta s registrací se zaměřovala především na prevenci, tedy udržení schopnosti lokomoce a hybnosti klienta na úrovni, která umožňuje maximální soběstačnost. Základem prevenční činnosti byla nabídka skupinového kondičního cvičení, nácvik a tréninku chůze. Klienti mohli od pondělí do pátku využívat prostory rehabilitace s vybavením (rotopedy, šlapadla, žebřiny, thera-band pásy, tyčky, míčky).

Klienti s poukazem nebo s doporučením odborného lékaře využívali možnost individuální terapie poskytované fyzioterapeutem. K nejčastěji prováděným patřila kinezioterapie (poúrazové stavy, dlouhodobá hospitalizace), pozitivní termoterapie, měkké techniky a mobilizace (VAS, ataky artrózy kloubů končetin). Fyzikální terapie (DD proudy, TENS proudy, nízkofrekvenční pulzní magnetoterapie) řešila především bolest vznikající v důsledku degenerativních změn kloubů končetin a páteře.

Imobilní klienti závislí na péči byli každé ráno pomocí zvedacího zařízení přemístěni z lůžka do vozíku nebo polohovacího křesla a mohli pokračovat v dalších aktivitách mezi svými vrstevníky. Sociální integrace klientů byla a je jednou z priorit úseku.

6.2 Místnost denní péče

Prioritou pro pracovníky místnosti denní péče bylo zaměřit se na klienty, kteří nemohli trvale (porucha kognitivních funkcí) nebo dočasně (přechodné zhoršení stavu) využívat standardní nabídku aktivit. Péče o tyto klienty vyžadovala ve všech směrech (stravování, aktivity, hygienické návyky) individuální přístup. Počet klientů denní péče byl proměnlivý, průměrný počet byl deset. Pro aktivizaci klientů denní péče byla velmi důležitá spolupráce mezi jednotlivými úseky, schopná flexibilně reagovat na stav klienta a jeho potřeby. Dopolední režim vycházel z individuálních potřeb klientů, pravidelně byly zařazovány aktivizační prvky, ať už práce s ergo pomůckami (skládání

geometrických tvarů různých barev), jednoduché puzzle, činnosti zaměřené na jemnou motoriku rukou, procvičování paměti, reminiscence, terapie zvířetem (křeček), sledování dnes již retro seriálů z DVD přehrávače, četba časopisů.

6.3 Denní stacionář

Sociální ambulantní službu v loňském roce využívalo celkem 11 klientů s docházkou v rozsahu 1 – 5x týdně od 7.00 do 15.30 hodin. Nabídku péče o své blízké využívali především rodinní příslušníci, kterým péče o rodinného příslušníka neumožňovala dostatek času a klidu na vyřizování osobních záležitostí nebo odpočinku k regeneraci. Denní stacionář využívali i klienti s pocitem osamění nebo nedostatkem kontaktů s vrstevníky z důvodu zhoršení mobility.

Rok 2020 však významně omezil nabídku služby. Na jaře, po vyhlášení nouzového stavu, byla služba dočasně uzavřena. Během léta mohli klienti opět službu využívat. Na podzim došlo opět k útlumu, protože rodiny klientů měly obavy z nákazy a své blízké si raději ponechávaly doma. Do konce roku tak nikdo službu nevyužíval. Pracovníci stacionáře se plně zapojili do přímé péče o klienty domova pro seniory a domova se zvláštním režimem.

6.4 Přehled nabízených aktivit

Tabulka č. 1 – přehled nabídky aktivizačního úseku pro klienty DKE v roce 2020

aktivita	frekvence	personální zajištění	účast klientů*
ruční práce	5x týdně	pracovník v sociálních službách	24
trénink paměti	1x týdně	pracovník v sociálních službách	35
fyzioterapie	5x týdně	fyzioterapeut	20
trénink chůze	5x týdně	fyzioterapeut, pracovník v sociálních službách	17
skupinové cvičení	5x týdně	fyzioterapeut, pracovník v sociálních službách	48
vířivka	1x týdně	fyzioterapeut	2
aktivity na pokoji	5x týdně	pracovníci v sociálních službách	65
aktivity v denní péči	5x týdně	pracovníci v sociálních službách	31
chvilka s hudbou	1x týdně	sociální pracovník	23
zpívání s kytarou	1x týdně	sociální pracovník	17
remimiscence	1x týdně	pracovník v sociálních službách, fyzioterapeut,	19

		sociální pracovník	
vaření	1x měsíčně	pracovník administrativy	14
canisterapie	1x měsíčně nebo dle nabídky	dobrovolníci studenti ČZU Praha	23
odpolední čaje	1x měsíčně	fyzioterapeut, sociální pracovník	15
sobotní klub	1x týdně	pracovníci v sociálních službách, sociální pracovníci	23

**celkový počet klientů, kteří danou aktivitu využívali v průběhu roku (zahrnuje i klienty denního stacionáře)
zdroj informací: záznamy aktivizačního úseku*

Tabulka č. 2 – využití nabídky rehabilitace klienty v roce 2020(zahrnuje klienty stacionáře)

měsíc	skupinové kondiční cvičení	fyzioterapie*	nácvik/trénink chůze	vířivka
leden	41	11	7	2
únor	44	8	6	2
březen	43	8	4	2
duben	-	4	1	2
květen	33	6	2	2
červen	36	3	2	2
červenec	35	3	3	1
srpen	37	3	3	1
září	35	2	6	1
říjen	37	3	6	2
listopad	-	11	4	-
prosinec	-	11	5	-

**individuální kinezioterapie, pozitivní termoterapie, měkké techniky
zdroj informací: záznamy aktivizačního úseku*

Tabulka č. 3 - využití nabídky tréninků paměti

měsíc	prezenční forma počet klientů*	korespondenční forma počet klientů*
leden	29	3

únor	30	3
březen	28	3
duben	-	4
květen	-	3
červen	-	3
září	19	2
říjen	29	2
listopad	-	-
prosinec	-	-

**počet klientů zahrnuje klienty denního stacionáře
zdroj informací: záznamy aktivizačního úseku*

Tabulka č. 4 - využití nabídky dílny ručních prací

měsíc	počet klientů*
leden	15
únor	16
březen	17
duben	-
květen	18
červen	17
červenec	16
srpen	14
září	15
říjen	14
listopad do 6. 11.	14
prosinec	14

**průměrný denní počet klientů, kteří na aktivitu docházeli (zahrnuje klienty denního stacionáře)
zdroj informací: záznamy aktivizačního úseku*

6.5 Duchovní nabídka

- bohoslužby
- duchovní rozjímání
- čtení z bible

- vzpomínky na zemřelé

6.6 Přehled akcí pro klienty (veřejnost) v roce 2020

řazeno chronologicky

- *Turnaj v Člověče nezlob se*
- *Reprezentační ples DKE* – ples s předtančením a tombolou
- *Masopust* - téma Podzim
- *Turnaj v Člověče nezlob se*
- *Připomínka k výročí otevření DKE* – pouze pro klienty a zaměstnance
- *Posezení s písničkou na zahradě* - hudební doprovod p. Tomašík
- *Koncert Mgr. Vomáčky* – poslech na zahradě domu
- *Varhanní koncert v podání MUDr. Vimra*
- *Veselo je při muzice* - posezení na zahradě domu, hudební doprovod J.Tomašík
- *Putování s Emmou* – sportovní akce na měsíc září
- *Beseda s cestovatelem Švejnohou**
- *Loučení s létem, opékání špekáčků při zpěvu táborových písní* – hudební doprovod skupina Mošňáci
- *Vánoční jarmark* – pro klienty uvnitř domu, pro veřejnost před domem
- *Mikulášská nadílka na pokojích klientů*
- *Společné přání zaměstnanců klientům k Vánocům*
- *Příprava Štědrovečerní tabule* – slavnostní prostření stolů v jídelně s ozdobnou jmenovkou, penízkiem pod talířem, rozkrojeným jablíčkem a balíčkem cukroví; příprava dárek pod stromeček
- *Štědrovečerní přípitek ředitelky zařízení Mgr. J. Vítové s klienty*
- *Společný přípitek zaměstnanců s klienty na závěr roku*

* akce ve spolupráci s p. Bohunem, koordinátorem aktivit seniorů a osob se zdravotním postižením při MÚ Neratovice

6.7 Dobrovolníci v DKE

Rok ve znamení protiepidemiologických opatření poznamenal i spolupráci s dobrovolníky. Poměrnou část roku byl domov uzavřen veřejnosti, dobrovolníci tak neměli přístup a nemohli vykonávat svou činnost. Někteří byli se svými klienty v telefonickém kontaktu, někteří se zapojili

do videohovorů. Poděkování zaslouží všichni dobrovolníci, velmi jejich práci oceňujeme a velmi si jich vážíme.

A jako to bývá každý rok, někteří dobrovolníci činnost ukončili, noví se zařadili do týmu. Někteří nás, bohužel, opustili navždy. Chtěla bych připomenout Mgr. Emu Riegerovou, která na pozici dobrovolníka působila dlouhé roky. Jako bývalá sociální pracovnice domova dobře znala potřeby seniorů i práci personálu. Aktivně pomáhala při zajišťování kulturních a společenských akcí, vždy šířila optimismus a dobrou náladu, pro každého si našla čas. Všichni na ni budeme s láskou vzpomínat.

Tabulka č.8 – přehled dobrovolnické činnosti k 31. 12. 2020

zaštiťující organizace	celkový počet dobrovolníků v roce 2020	počet aktivních dobrovolníků k 31. 12. 2020	počet hodin DS*	počet hodin DZR*	celkový počet hodin
Maltéžská pomoc, o.p.s.	9	6	32,5	2	34,5

*DS – domov pro seniory, DZR – domov se zvláštním režimem
zdroj informací: záznamy aktivizačního úseku

7 Činnost ošetrovatelského a pečovatelského úseku – Regína Kratochvílová

7.1 Personální struktura úseku

1 vedoucí sestra ošetrovatelské péče

5 sester pracujících v nerovnoměrně rozloženém provozu

1 nutriční terapeut na dohodu o provedení práce

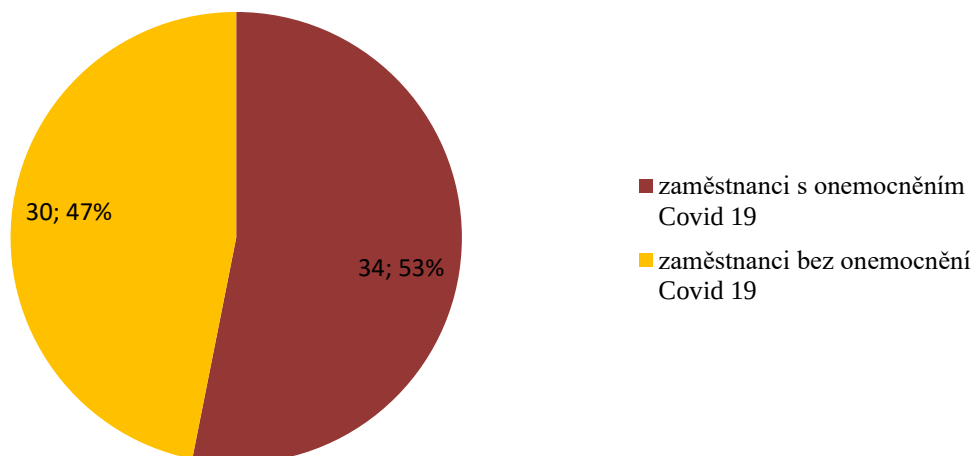
1 sestra pracující v jednosměnném provozu

Sestry v našem zařízení pracují v odbornosti 913 (sestra v sociálních službách). Vzhledem k tomu, že v soc. zařízeních není trvale přítomen lékař, je v jejich práci kladen vysoký důraz na odbornost a samostatnost. Výkony, které jsou ordinované lékařem a vykonávané všeobecnými sestrami jsou vykazovány zdravotním pojišťovnám a hrazeny ze zdravotního pojištění. Dále sestry provádí i výkony, které ze zdravotního pojištění hrazeny nejsou.

Součástí pečovatelského úseku k 31. 12. 2020 je 1 vedoucí pečovatelského úseku, 9 a půl pracovního úvazku v nepřetržitém provozu, 8 pracovních úvazků v nerovnoměrně rozvrženém provozu, 7 pracovních úvazků v ranním provozu, z toho 4 šestihodinové pracovní úvazky. V roce 2020 se i pečovatelský úsek potýkal s deficitem zaměstnanců.

V letošním roce sestry i pečovatelky bojovaly s novou nákazou SARS COVID 19, který ovlivnil chod celého zařízení.

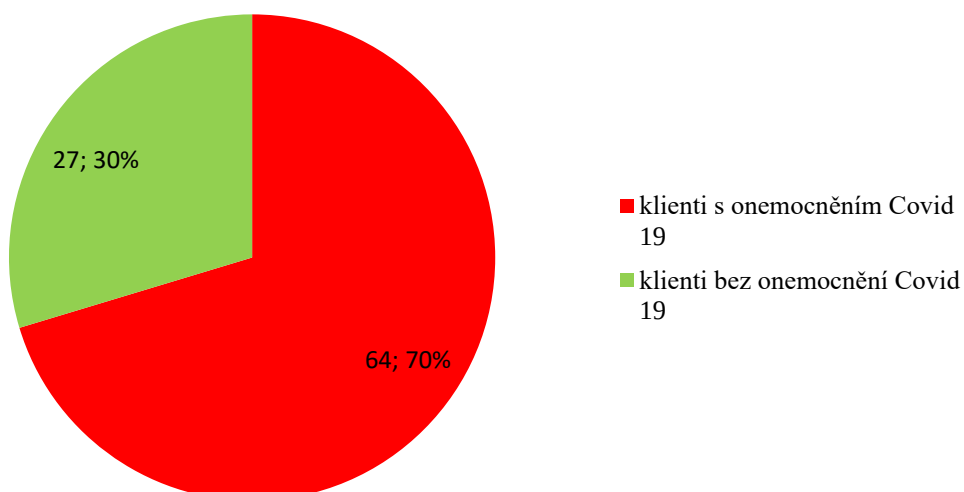
Zaměstnanci s onemocněním Covid 19 (pouze testování 10.11.2020)



Onemocnění Covid 19 u zaměstnanců

Pozitivita	53%	34/64
Negativita	47%	30/64

Klienti s onemocněním Covid 19



Onemocnění Covid 19 u klientů

Pozitivita	70%	64/91
Negativita	30%	27/91

7.2 Vzdělávání

Všechny zdravotní sestry se vzdělávaly podle zákona 96/2004 Sb., a splňují kvalifikační předpoklady.

Všechny pečovatelky se vzdělávaly podle zákona 108/2016 Sb., a splňují kvalifikační předpoklady.

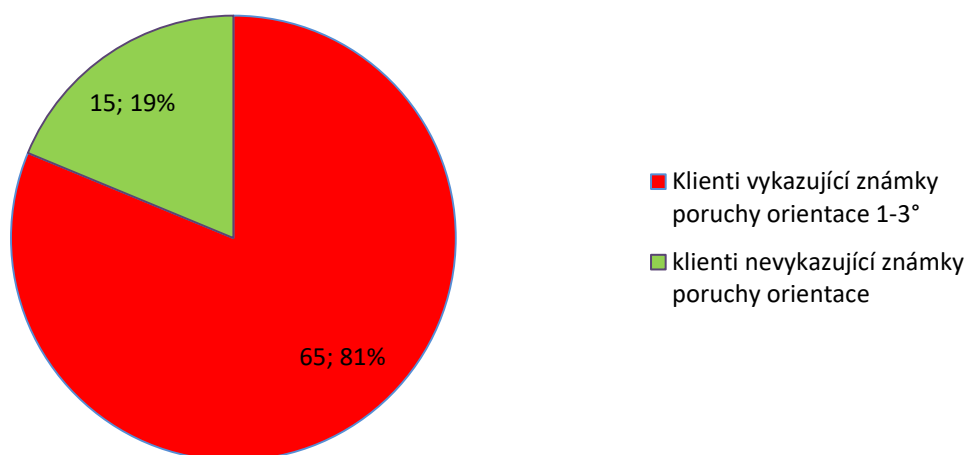
7.3 Struktura klientů

Orientace

Posouzení pomocí standardizovaného testu MMSE a testu hodin prováděných všeobecnými sestrami.

V prosinci roku 2020 vykazuje známky poruchy orientace 1-3° 81 % klientů.

Poruchy orientace u klientů



Vyšetření a zhodnocení stupně orientace se provádí pomocí standardizovaného testu kognitivních funkcí Mini Mental State Exam a testu hodin všeobecnými sestrami. Testy jsou pravidelně předkládány lékařům se specializací psychiatrie.

V prosinci roku 2019 vykazuje známky poruchy orientace 1-3° 72 % klientů.

V prosinci roku 2020 vykazuje známky poruchy orientace již 1-3° 81 % klientů.

Meziroční rozdíl je tedy navýšení počtu klientů s poruchou orientace o 9%.

V souvislosti s virovou nákazou Covid -19 a izolací klientů po velkou část roku se velmi výrazně zhoršil psychický stav klientů. Došlo ke skokovému prohloubení poruchy orientace u klientů, kde již bylo onemocnění prokázáno.

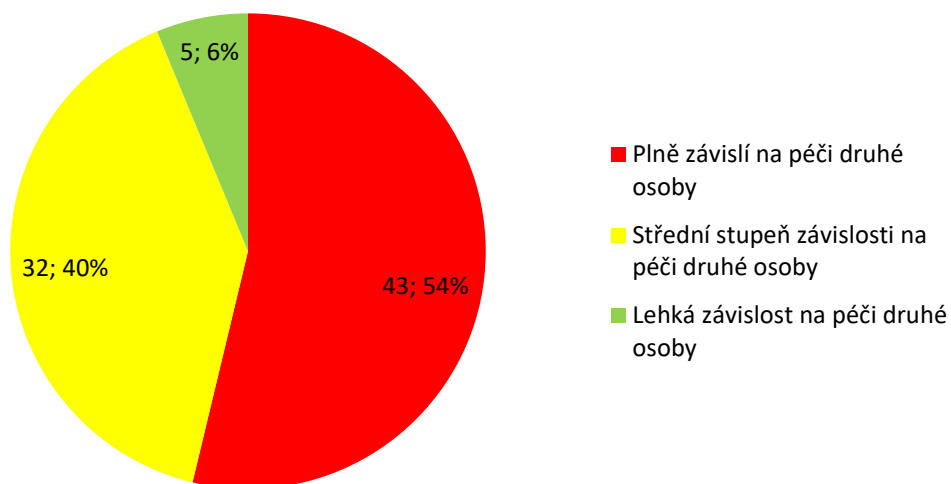
Stupeň závislosti

Celkový funkční stav – posouzení dle skutečného stavu klientů (s pomocí vnitřní dokumentace DKE)

Bez potřeby základní ošetrovatelské péče	0 %	0/80
Lehká závislost na péči druhé osoby	6 %	5/80

Střední stupeň závislosti na péči druhé osoby	40 %	32/80
Plně závislí na péči druhé osoby	54 %	43/80
(meziroční nárůst u klientů plně závislých na péči druhé osoby + 10 %)		

Klienti podle stupně závislosti



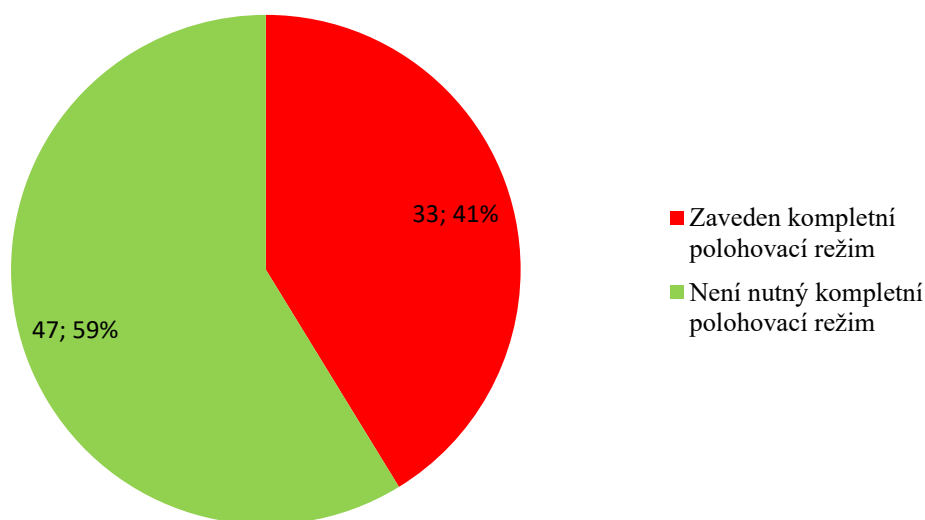
Polohovací režim

Kompletní polohovací režim (dopoledne pobyt na vozíku či křesle, po zbytek dne polohování a 2 hodiny + zápis o provedení činnosti) 41 % 33/80

V době, kdy klienti nesměli opustit pokoj, bylo třeba mnohem více úsilí personálu na zabezpečení základních potřeb klientů. Klienti, kteří nemohli být vysazováni, mimo lůžko vyžadovali větší péči než při pobytu v denní místnosti s individuální péčí.

Vzhledem k celkové situaci v době karanténních opatření v zařízení – onemocnění klientů i personálu, došlo k výrazným změnám v přímé péči o klienty, podle doporučení Krajské hygienické stanice se klienti nemohli stravovat v jídelně, nemohli navštěvovat dílnu ručních prací a sdružovat se v kolektivu. Bylo třeba zajistit provoz služby v krizovém režimu. Strava byla podávána na pokojích individuálně, zaměstnání klientů řešily aktivizační pracovnice také individuálně. Péče o klienty na pokojích kladla zvýšené nároky na personální obsazení služeb, při zvýšené nemocnosti personálu.

Klienti podle nutnosti zavedení polohovacího režimu



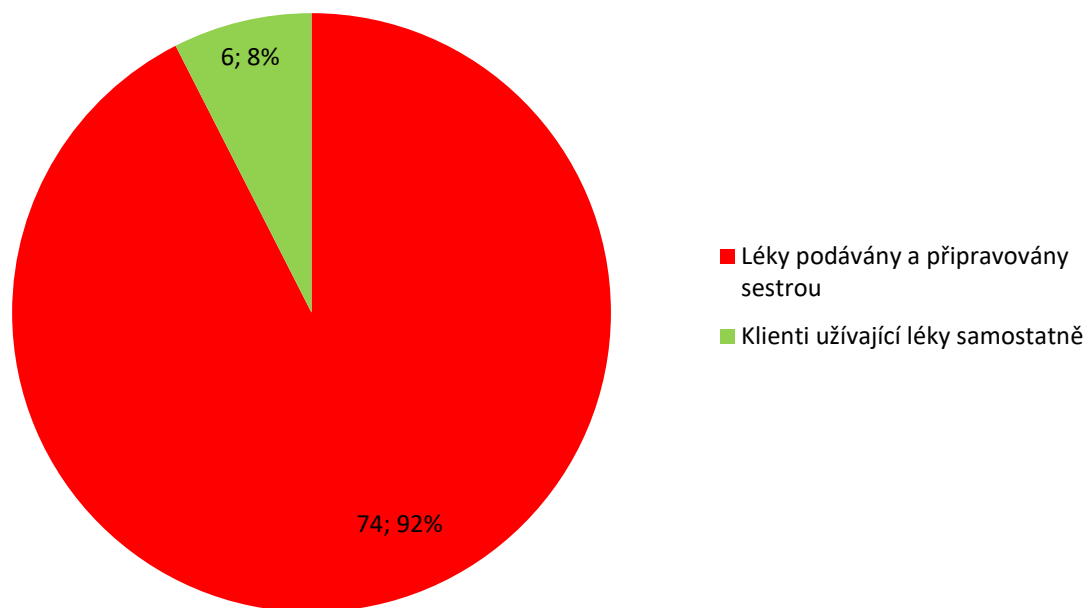
Inkontinence (1-3°)

prosinec 2018	82 % inkontinentních (1-3°)	75/92
prosinec 2018	67 % 3° inkontinence	62/92
prosinec 2019	82 % inkontinentních (1-3°)	73/89
prosinec 2019	69 % inkontinentních (3°)	61/89
prosinec 2020	82 % inkontinentních (1-3°)	66/80
prosinec 2020	67 % inkontinentních (3°)	54/80

Schopnost užívat samostatně léky

prosinec 2018	léky podávány a připravovány 89 % klientům	8/92
prosinec 2019	léky podávány a připravovány 93 % klientům	83/89
prosinec 2020	léky podávány a připravovány 92 % klientům	74/80

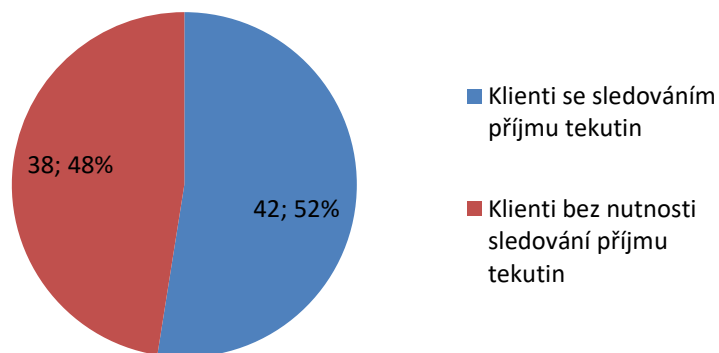
Aplikace léků sestrou



Nutnost sledování příjmu tekutin vzhledem k celkovému stavu klienta

prosinec 2018	52 %	48/92
prosinec 2019	40%	36/89
prosinec 2020	52 %	42/80

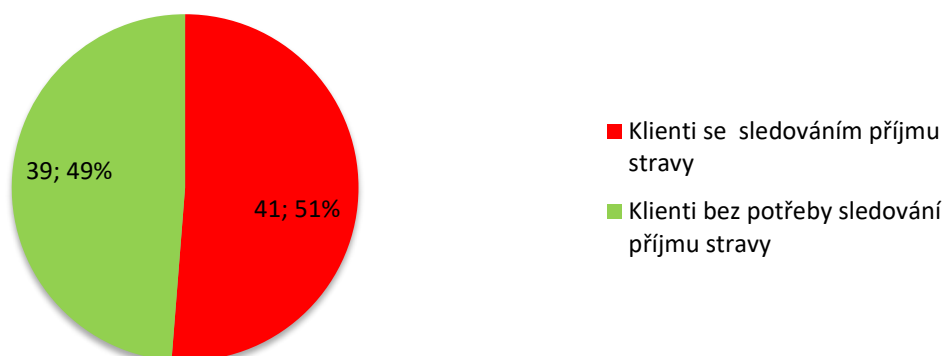
Klienti u nichž se sleduje příjem tekutin



Nutnost sledování příjmu stravy vzhledem k celkovému stavu klienta

prosinec 2018	52 %	48/92
prosinec 2018	40 %	36/89
prosinec 2020	51 %	41/80

Klienti u nichž se sleduje příjem stravy



Sledování (dalších) indikátorů kvality

Sledování ukazatelů jako je bolest, četnost pádů, výskyt opruzenin či dekubitů patří mezi další indikátory kvality, které mohou být předmětem řady kontrol. Získané údaje slouží k nastavení optimální léčby, jsou zdrojem pro nastavení optimálního množství personálu. Indikátory kvality jsou vyhodnocovány jedenkrát za čtvrt roku nebo vždy se změnou zdravotního stavu klienta. V roce 2020 bylo vzhledem ke snížení počtu zaměstnanců (nemocní nebo v karanténě) složité udržet vysoce nastavená kritéria péče.

V současné době nastupují k pobytu klienti ve výrazně horším zdravotním stavu, který vyžaduje odbornou zdravotní péči, tj. péči sester. Stav klientů nebývá stabilizovaný a vyžaduje přehodnocení sestrou i několikrát za den. V roce 2020 více než dřív byla vidět důležitost práce sestry v sociálním zařízení. V souvislosti s onemocněním Covid 19 došlo k významným změnám zdravotního stavu klientů a to nejen samotným virovým onemocněním ale i zhoršením stávajících chronických onemocnění klientů. S izolací klientů od rodiny a celkově vnějšího světa se velmi rychle zhoršil psychický stav klientů.

Nedostatek potenciálních uchazečů z řad registrovaných sester komplikuje možnost zajištění optimálního personálního obsazení. Tato situace je vyvolaná obecně vžitým neopodstatněným názorem na činnost sestry v soc. zařízeních a především dostupností ekonomicky výhodnějších nabídek zaměstnání v blízkém regionu. Obdobná situace je i v řadách pracovníků v přímé obslužné péči.

Situaci ztěžuje nutnost doprovodů klientů k vyšetřením, což snižuje počet pracovníků v přímé obslužné péči ve službě. Doprovod k vyšetření nám nařizuje § 108/sb.2006 .

7.4 Zdravotní pojišťovny

DKE samozřejmě plně respektuje a podporuje právo klientů na svobodnou volbu, vč. volby zdravotní pojišťovny. Tato volba klientů je následně reflektována smluvními ujednáními, vykazováním a inkasem úhrady za poskytnuté zdravotní služby ze systému veřejného zdravotního pojištění ČR.

Rozdělení klientů podle zdravotních pojišťoven k 31. 12. 2020

207	5 klientů
209	3 klienti
211	4 klienti
201	4 klientů
205	2 klienti
111	62 klientů

Nadále se zvyšuje počet přijatých klientů, jejichž stav vyžaduje zdravotní péči, tj. péči sester. Stav klientů nebývá stabilizovaný a vyžaduje přehodnocení sestrou i několikrát za den.

7.5 Ostatní

Přes veškeré výše uvedené problémy a nedostatky byla klientům poskytnuta ošetrovatelská i pečovatelská péče na vysoké odborné úrovni. Sestry i pečovatelky si v tomto roce opravdu sáhly na dno svých sil, ve výrazně omezeném počtu a při zhoršeném fyzickém i psychickém zdravotním stavu klientů byly schopny poskytnout péči na vysoké odborné úrovni. V našem zařízení pracuje tým kvalitních, vzdělaných a obětavých sester a pečovatelek.

Navázali jsme nově velmi dobrou spolupráci s Gastroenterologickou ambulancí v nemocnici Na Homolce, kde lékařka po vyhodnocení zdravotního stavu pacientů předepíše klientům ohroženým podvýživou, způsobenou základním nebo přidruženým onemocněním nutriční doplňky ke stravě, což bylo obzvlášť v tomto roce, kdy klienti ztráceli nejen chuť k jídlu, ale i samotnou schopnost jíst v souvislosti s onemocněním Covid 19.

Ambulancí léčby bolesti v nemocnici Bulovka a jinými specializovanými ambulancemi. Spolupráce s obvodními lékaři je výborná což jsme si v tomto roce kdy návštěvy lékařů v zařízení musely být omezeny, ověřili. Pokračujeme ve zdařilé spolupráci se zástupci různých firem jako je Braun, Dentimed, Hartmann a dalšími firmami, které se zabývají zdravotnickými a pečovatelskými pomůckami.

Rok 2020 byl náročný pro celou společnost, která byla ekonomicky a společensky rozdělena. Našeho zařízení se nouzový stav výrazně dotknul vzhledem k tomu, že poskytujeme služby těm nejzranitelnějším v naší společnosti. Bylo nutné přizpůsobit péči o klienty tak aby to pocítili co v nejmenším rozsahu. Potýkali jsme se neplánovanými výdaji, které vycházely z nařízení státu a

nutné potřeby (např. ochranné pomůcky) a se snížením počtu pracovníků nejen ve směnách, ale na všech pracovištích našeho zařízení. Něco dobrého nám však tento náročný rok určitě přinesl a to větší pocit sounáležitosti, pochopení a vstřícnosti jak mezi zaměstnanci tak klienty.

8 Pečovatelská služba – Mgr. Jarmila Jandová, DiS.

Pečovatelská služba je poskytována na základě zjištěných individuálních potřeb zájemců podle stanovených cílů a jejich očekávání, které jsou v souladu s formou i typem poskytované služby.

Při práci s uživateli pečovatelské služby vycházejí pracovníci z individuálních potřeb každého jednotlivce. Svou vlastní představu o rozsahu a potřebě služby přenáší uživatel s pomocí pracovníka do osobního plánu. Plán je sestavován tak, aby nedocházelo k vytváření závislosti na službě a uživatel si co nejdéle zachoval svoji soběstačnost. Je důležité zajistit uživatelům žít důstojně co nejdéle v domácím prostředí, kde mají své soukromí a pocit bezpečí, zajistit jim plnohodnotný život s určitou formou dopomoci a podpory při zvládání každodenní péče o vlastní osobu nebo se zajišťováním chodu domácnosti, či zprostředkování kontaktu se společenským prostředím. V rámci pomoci při osobní hygieně jsme schopni zajistit podmínky pro osobní hygienu v prostorách DKE pro méně mobilní uživatele, poskytováno ambulantní formou. DKE zaručuje uživatelům ochranu jejich práv a zachování lidské důstojnosti. Dbáme na týmovou příjemnou práci a kvalitní vzájemnou komunikaci, respektujeme vlastní vůli a názory uživatelů.

Pečovatelská služba poskytuje kromě základních úkonů také základní sociální poradenství. Pečovatelská služba neposkytuje zdravotnickou péči.

Vize na rok 2020 byla o možnostech, jak efektivně péči zajistit všem osobám, které jí potřebují. Přitom spolupracovat s okolními službami i s rodinami uživatelů, nahradit některé úkony komerčními službami.

Rok 2020 bohužel přinesl díky pandemii více zbrzdění, než posun služby směrem k dané vizi. Vyskytly se problémy jiného rázu, ukázalo se, že ochota a určitá soudržnost zaměstnanců v těžkých situacích pomáhala lépe projít novými situacemi, které se musely v roce 2020 zvládnout. Zásahu na tom měl i tým, který byl sestaven z vedení DKE a tvořil tak pevný bod, o který bylo možno se v případě nutnosti opřít. Tým simuloval těžkosti, které mohli nastat a snažil se jim předcházet, či se na dané situace předem připravit.

Všichni víme, jak se situace s pandemií vyvíjí a bohužel není zcela jasné, kdy dojde k jejímu zlepšení.

Pečovatelská služba DKE se bude snažit v roce 2021 pomáhat dál hlavně seniorům. Budeme se jako každý rok vzdělávat, budeme se řídit podle vývoje pandemie a přistupovat zodpovědně i

k otázce očkování proti onemocnění COVID–19 a budeme spolupracovat i s dalšími službami. Rok 2021 s sebou nese i naplánovanou výstavbu přístavby DKE a není vyloučeno, že to malým procentem ovlivní i chod pečovatelské služby. Zároveň ale cítíme, že to jsou výzvy, kterým se nevyhýbáme a vnímáme je jako obohacení naší, už tak pestré práce, která má smysl.

Statistické údaje

kapacita služby	120
počet uživatelů ke dni 1.1.2020	50
	(15 mužů, 35 žen)
počet uživatelů, kteří ukončili službu	16
	(7 mužů, 9 žen)
počet uživatelů, kteří zahájili službu	9
	(1 muž, 8 žen)
celkový počet uživatelů k 31.12.2020	44
	(11 mužů, 33 žen)
průměrný věk uživatelů v roce 2020	81 let
počet odmítnutých zájemců o službu	0
vypovězení smlouvy ze strany poskytovatele	0
vypovězení smlouvy ze strany uživatele	0
ukončení smlouvy z důvodu nečerpání služeb	2
ukončení z důvodu úmrtí	10
vypovězení smlouvy z důvodu odchodu do DS	4

Uživatelé PS v roce 2020 podle věku:

Věk uživatelů	Počet uživatelů	Věk uživatelů	Počet uživatelů
pod 55 let	1	80 – 84 let	7
55 – 59 let	3	85 – 89 let	16
65 – 69 let	4	90 – 94 let	6
70 – 74 let	2	95 a více let	2
75 – 79 let	3		

Příjmy podle základních činností v roce 2020 v %:

Pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu - 27%

Pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek při osobní hygieně - 23%

Poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy - 22%

Pomoc při zajištění chodu domácnosti - 23%

Zprostředkování kontaktu se společenským prostředím - 5%

10 Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi – Kateřina Květnová, DiS.,



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Služba je dotovaná z Operačního programu zaměstnanost. Financování nahrazuje v plné výši dotaci poskytovanou ze státního rozpočtu skrze rozpočet Středočeského kraje na poskytování sociálních služeb a to po dobu realizace projektu.

Služba je poskytována zdarma, rodinám, které chtějí pracovat na změně své nepříznivé situace. Respektuje vůli, práva a ochranu soukromí, vycházející z etického kodexu. Ke každému uživateli je přístupováno individuálně. Podpora rodin probíhá v jejich přirozeném prostředí, v domácnostech i v terénu. Uživatelé mohou zůstat v anonymitě.

Doba poskytování služby je od 7,00-15,30 nebo na základě individuální dohody s uživatelem. Služba je poskytována v ORP Neratovice. Jednotlivé konzultace se plánují a vyjednávají přímo v terénu, po telefonu nebo zprostředkovaně ve spolupráci s jinou službou.

Služba poskytuje

- základní sociální poradenství
- podpůrné rozhovory, nácvik nových dovedností
- podporu při výchově a vzdělávání dětí
- poradenství v oblasti bydlení, financí, zaměstnávání...
- zprostředkování kontaktu se společenským prostředím
- pomoc při uplatňování práv a oprávněných zájmů
- možnost doprovodů k lékaři, na úřady, do školy...

V roce 2020 využívalo službu:

34 rodin, 62 dětí

Službu využívají převážně finančně znevýhodněné rodiny a rodiny, které se do složité životní situace dostali díky náhle vzniklé nepříjemné životní události. Mezi klienty služby také patří rodiny se zdravotním, duševním nebo mentálním hendikepem.

Součástí služby je terénní klub pro děti, kde probíhají aktivizační činnosti a podpora při domácí přípravě do školy. Nabízíme pomoc při distanční výuce dětem, které nemají přístup k internetu. V roce 2020 se v důsledku nemoci COVID-19 mnoho klientů dostávalo do častých krizových situací. Krize byla vyvolána především z nejistoty a strachu o bydlení, zaměstnání, finance, strachu o děti a blízké. Nejistota přicházela z nedostupnosti internetu, informací a neschopnosti se orientovat ve složitosti různých nařízení. Do úzkostí se se svými rodiči dostávaly i jejich děti.

Závěr

Loňský rok byl pro nás mimořádně náročný a vyčerpávající. Koronavirus každého z nás zasáhl jako uragán. Zpočátku na nás všechny doléhaly obavy, napětí, úzkost, nevěděli jsme, jak dlouho vydržíme, co se může stát, co bude zítra, co bude pozítří. Neměli jsme informace, pomůcky byli jsme vystaveni obrovskému tlaku ze všech stran, museli jsme improvizovat. Odpovídali jsme za zdraví a životy klientů, museli jsme být odpovědní vůči sami sobě, rodinám, dětem a rodinným příslušníkům klientů.

Podarilo se nám ještě před vyhlášením nouzového stavu a v jeho průběhu navést systém řízení a aplikovat prvky ochrany díky mimořádné odhodlanosti a síle pracovního kolektivu. Morální síla, odvaha a sounáležitost se projevila u všech pracovních skupin. Cítili jsme rovněž podporu ze strany APSS, zřizovatele, KHS Mělník sociálního odboru KÚSK a jiných.

Jak bylo řečeno v úvodu koronavirová krize prověřila charaktery lidí a musíme konstatovat, že významně převládala solidarita a pomoc. Někdy dojemná, překvapující a nečekaná byla síla podpory jednotlivců, skupin, organizací, rodinných příslušníků i medií, ať už ve formě ručně ušitých roušek, dobrot pro zaměstnance a klienty, knih, společného zpívání a také obyčejného poděkování, to vše bylo nesmírně povzbuzující.

Stále jsme ohroženi a nemůžeme říci, že to skončí a vrátí období před Covidem. Čeká nás složité období a musíme být ve střehu.

Nelze však zastavit rozvoj organizace a modernizaci technologií v závislosti na generačním vývoji populace. Naším dalším krokem v reakci na tento demografický děj je realizace přístavby DKE. Zahájení stavby je plánováno na duben roku 2021 a dokončení v listopadu 2022. V průběhu budeme řešit souběžně spoustu technologických a logistických záležitostí, fungování a předpokládaných problémů stávajícího provozu.

Děkujeme všem za odhodlání, odvahu, pečlivost, profesionalitu a neuvěřitelné pracovní nasazení.

Mgr. Jaroslava Vítová, Ph.D.

ředitelka

Ing. Jaroslav Látal, DiS.

zástupce ředitelky

Použité zkratky

ČR	Česká republika
APSS	Asociace poskytovatelů sociálních služeb
ČZU	Česká zemědělská univerzita
DD proudy	Diadynamické <i>proudy</i>
FN	Fakultní nemocnice
GDPR	General Data Protection Regulation
TENS proudy	Transcutaneous Electrical Nerve Stimulator <i>proudy</i>
DKE	Dům Kněžny Emmy-domov pro seniory
DS	Domov pro seniory
HACCP	Hazard Analysis and Critical Control Point
KÚSK	Krajský úřad Středočeského kraje
MMSE	Mini Mental State Exam-test kognitivních funkcí
MPSV	Ministerstvo práce a sociálních věcí
MŠ	Mateřská školka
ORP	Obec s rozšířenou působností
OPZ	Operační program Zaměstnanost
PCA	Person Centred Approach
PS	Pečovatelská služba
SAS	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi
SHM	Salesiánské hnutí mládeže
SŠ	Střední škola
TUV	Teplá užitková voda
ZM	Zastupitelstvo města
ZSS	Zákon o sociálních službách
ZŠ	Základní škola