



REPUBLIKA SLOVENIJA
JAVNI SOCIALNOVARSTVENI ZAVOD
DOM STAREJŠIH OBČANOV LJUTOMER
Cesta prvega slovenskega tabora 5
9240 LJUTOMER

matična številka 1606689 000
dejavnost SKD 13133 85.311
ID za DDV 30529999
tr. račun 01100-6030309031
☎ 02 585 11 00
📠 02 585 11 20
Spletna stran www.dso-ljutomer.si

LETNO POROČILO 2011

VSEBINA

I. del:

POSLOVNO POROČILO 3

1. ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE 5
2. DOLGOROČNI CILJI ZAVODA 5
3. LETNI CILJI ZAVODA 7
4. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV 7
5. NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA 8
6. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV V PRIMERJAVI Z DOSEŽENIMI CILJI IZ PRETEKLEGA LETA 9
7. OCENO GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA 9
8. OCENA DELOVANJA SISTEMA NOTRANJEGA FINANČNEGA NADZORA POSREDNEGA UPORABNIKA 9
9. POJASNILA NA PODROČJIH, KJER ZASTAVLJENI CILJI NISO BILI DOSEŽENI 9
10. OCENO UČINKOV POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA 10
11. DRUGA POJASNILA (ANALIZA KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE IN POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH) 10



II. del:

POROČILO O IZVAJANJU DEJAVNOSTI PO PODROČJIH

- 1. ORGANIZIRANOST IN KADROVSKA ZASEDENOST DSO 12**
- 2. SOCIALNO VARSTVENA DEJAVNOST 18**
- 3. ZDRAVSTVENA NEGA 22**
- 4. SOCIALNO DELO 30**
- 5. FIZIOTERAPIJA 33**
- 6. DELOVNA TERAPIJA 35**
- 7. PONUDBA PRIREDITEV IN DODATNIH STORITEV 37**
- 8. PREHRANA 43**
- 9. EKONOM 46**
- 10. PRALNICA 47**
- 11. VZDRŽEVANJE 48**
- 12. ZAGOTAVLJANJE KAKOVOSTI 48**
- 13. IZOBRAŽEVANJE 51**
- 14. PROGRAM NABAV IN INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJE 52**
- 15. UPRAVLJANJE, VODENJE 52**
- 16. POSLOVANJE 56**
- 17. ZAKLJUČEK 58**



UVOD

Letno poročilo je sestavljeno iz poslovnega poročila in računovodskega poročila. Poslovno poročilo za leto 2011 je pripravljeno v enotnem dokumentu, vendar v dveh delih. Prvi del je sestavljen v skladu z zahtevami Pravilnika o sestavljanju letnih poročil proračunskih uporabnikov in se drži s strani MDDSZ predpisane strukture, v drugem delu pa je bolj podrobno predstavljena dejavnost doma v letu 2011 po posameznih področjih.

Dom starejših občanov Ljutomer (v nadaljevanju: DSO) kot javni socialno varstveni zavod, katerega ustanovitelj je Vlada RS, izvaja dejavnost v skladu z Zakonom o socialnem varstvu. Ta v 50. členu določa, da domovi za starejše izvajajo:

1. institucionalno varstvo starejših,
2. pomoč in oskrbo na domu,
3. naloge, ki obsegajo pripravo okolja, družbe in posameznikov na starost in
4. gospodarsko dejavnost, če je ta namenjena višji kakovosti življenja in varstva starejših občanov.

DSO Ljutomer je v lanskem letu izvajal oskrbo starejših z nastanitvijo kot svojo osnovno dejavnost, ob tem pa še druge storitve: dnevno varstvo, socialno oskrbo v oskrbovanih stanovanjih, vključevanje starejših iz okolja v dejavnosti doma, usluge domske kavarne, prehrano za zunanje uporabnike in še nekatere. V letu 2011 je potekalo izvajanje celotne dejavnosti doma po letnem načrtu, ki ga je na predlog direktorja sprejel sveta zavoda 25.2.20011.

Priprava letnega poročila temelji na:

- poročilu o delovanju doma v letu 2010,
- programu dela za leto 2011,
- sprotnem spremljanju doseganja ciljev glede obsega opravljenih storitev, realizacije prihodkov in stroškov,
- medletnih informacijah o poslovanju doma in
- računovodskem poročilu za leto 2010 in 20011.

I del: POSLOVNO POROČILO

Poročilo vsebuje:

1. zakonske in druge pravne podlage;
2. dolgoročne cilje doma;
3. letne cilje posrednega uporabnika;
4. oceno uspeha pri doseganju zastavljenih ciljev;
5. nastanek morebitnih nedopustnih ali nepričakovanih posledic pri izvajanju programa dela;
6. oceno uspeha pri doseganju zastavljenih ciljev v primerjavi z doseženimi cilji iz poročila preteklega leta ali več preteklih let;
7. oceno gospodarnosti in učinkovitosti poslovanja glede na opredeljene standarde in merila;
8. oceno delovanja sistema notranjega finančnega nadzora posrednega uporabnika;
9. pojasnila na področjih, kjer zastavljeni cilji niso bili doseženi;
10. oceno učinkov poslovanja posrednega uporabnika na druga področja in
11. analizo kadrovanja in kadrovske politike in poročilo o investicijskih vlaganjih.



1. ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE

1.1. SPLOŠNI PODATKI:



Naziv zavoda:

DOM STAREJŠIH OBČANOV LJUTOMER

Naslov: Cesta prvega slovenskega tabora 5, 9240 Ljutomer

Matična številka: 1606689 000

Davčna številka: 30529999

			Elektronska pošta	Internetna stran
Direktor	02 585 11 08		boris.sunko@dso-ljutomer.si	www.dso-ljutomer.si
Tajništvo	02 585 11 00 02 585 11 02	02 585 11 20	info@dso-ljutomer.si	
FRS	02 585 11 06		tanja.srsa@dso-ljutomer.si	

1.2. VELIKOST ZAVODA

Tabela 1: TLORISNA POVRŠINA DOMA

Vrsta	m ²
Bivalni prostori	2.123,58
Ostali prostori	1.251,60
Komunikacije	1.024,96
Skupaj:	4.400,14

Prvotna skupna tlorisna površina notranjih prostorov doma se je v letu 2006 povečala za 25 m² (zimski vrt) in znaša **4.400,14** m². Na stanovalca pride povprečno 29 m² (računano na 150 stanovalcev), kar je v primerjavi z novejšimi domovi v Sloveniji občutno pod povprečjem.

Tabela 2: BIVALNI STANDARD DOMA

Tabela 1: BIVALNI STANDARD DOMA								
Vrsta sobe	EPS		DPS		TPS		Skupaj	
	Sobe	STA	Sobe	STA	Sobe	STA	Sobe	STA
Stanovanjski del	10	10	21	42	0	0	31	52
Negovalni del	4	4	35	70	5	15	44	89
Skupina za DEM	0	0	7	14	0	0	7	14
Skupaj	14	14	63	126	5	15	82	155



V letu 2011 glede števila mest in bivalnega standarda ni bilo sprememb.

1.3. ZAKONSKE PODLAGE

Dejavnost DSO Ljutomer se je v letu 2011 temeljila na:

a) Institucionalno varstvo:

- Zakon o socialnem varstvu;
- Pravilnik o pravici do uveljavljanja institucionalnega varstva,
- Pravilnik o standardih in normativih socialnovarstvenih storitev,
- Pravilnik o metodologiji o oblikovanju cen socialnovarstvenih storitev ter drugih
- podzakonskih aktov, ki urejajo to področje;

b) druga dejavnost javne službe:

- Zakona o socialnem varstvu;

c) zdravstvena nega in zdravstvena rehabilitacija:

- Zakon o zdravstveni dejavnosti;
- Nacionalni program zdravstvenega varstva RS;
- Pogodba o izvajanju programa zdravstvenih storitev sklenjena z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije;

d) Javna dela:

- Zakon o zaposlovanju in zavarovanju za primer brezposelnosti;
- Pogodbe o izvajanju javnih del, sklenjenih z Zavodom RS za zaposlovanje, občinami in drugimi.

2. DOLGOROČNI CILJI ZAVODA

DSO Ljutomer ima **dolgoročno** zastavljene naslednje splošne cilje:

- izvajanje celovite skrbi za starejše prebivalce v prvi vrsti iz občin Ljutomer, Križevci, Razkrižje in Veržej, ki zajema poleg kvalitetne oskrbe starejših z nastanitvijo tudi širjenje ponudbe storitev za starejše iz okolja;
- sodelovanje pri oblikovanju lokalne in državne strategije za varstvo in pomoč starejšim prebivalcem ter njeno izvajanje;
- permanentni razvoj in usposabljanje zaposlenih ter zagotavljanje strokovnosti in profesionalnega odnosa zaposlenih do uporabnikov in med seboj;
- zagotavljanje prostorskim, tehničnim in kadrovskega normativov za izvajanje institucionalnega varstva starejših;
- sodelovanje z nevladnimi organizacijami, društvi, izobraževalnimi organizacijami, lokalnimi skupnostmi ter z vsemi subjekti, ki lahko pripomorejo pri oblikovanju in izvajanju celovite skrbi za starejše ljudi;
- uveljavljanje vloge nosilca razvoja skrbi za starejše v širšem lokalnem okolju;
- v povezavi z drugimi subjekti, zadolženimi za skrb za starejše in z implementacijo sodobnih metod in modelov, zagotavljati racionalno opravljanje dejavnosti in stalno povečevati kakovost storitev;
- razvijati nove oblike in načine skrbi za starejše ter sodobne metodološke pristope za specifične potrebe posameznih skupin stanovalcev (npr. stanovalci s težavami zaradi demence).

Dolgoročni cilji doma so naravnani h kakovosti storitev, k nadaljnjemu razvoju strokovnih pristopov pri celoviti skrbi za starejše ljudi ter k izboljševanju pogojev za izvajanje dejavnosti zavoda. Ti cilji so nam v letu 2011 služili kot temeljne razvojne



usmeritve za uravnavanje vsakdanjega načrtovanja, vodenja in izvajanja aktivnosti.

Pregled **srednjeročnih planskih usmeritev** (začrtani do leta 2010 s podaljšanjem do sprejema novega Nacionalnega programa) z realizacijo v letu 2011:

1. Na področju strateških izhodišč bomo težili k uresničevanju izoblikovane vizije in poslanstva doma.
V lanskem letu smo na področju poznavanja, sprejemanja in udejanjanja vizije in poslanstva doma, ob številnih priložnostih in na različne načine nadgrajevali doseženo (zbor zaposlenih, timski sestanki, predaje, ocenjevalne in projektne skupine E-Qalin, supervizija, delavnice, izobraževanja, diskusije, panoji, ekskurzije, srečanja z zaposlenimi iz drugih domov, nastopanje v medijih, praznovanje desete obletnice doma, prireditve, projekt Družini prijazno podjetje...).
2. Pridobitev bivalne enote za dementne za 20 do 24 stanovalcev (NP, cilj: 3, strategija E, ukrep 2).
V lanskem letu je bila podpisana tripartitna pogodba o izgradnji BE za stanovalce z demenco v Stročji vasi ter izdelana projektna dokumentacija.
3. Preureditev 4 DPS v TPS ter 4 DPS v EPS (Cilj: 3, strategija E, ukrep 2).
Že konec leta 2007 smo preuredili 4 DPS v TPS in tako pridobili možnost povečanja števila EPS. Glede na aktualne potrebe je bilo lani zasedenih 15 EPS, konec leta pa 16 EPS.
4. Ureditev pogojev za izvajanje dnevnega varstva v kombinirani organizacijski obliki za 6 do 8 uporabnikov (NP, cilj: 1, strategija: F; ukrep: 5).
Tudi v lanskem letu se je povpraševanje še zmanjšalo. Vključen je bil le 1 uporabnik, pa š ta le v začetku leta. Je pa bilo tudi lani večje povpraševanje po začasnih namestitvah za en teden ali dva. S fleksibilno organizacijo smo realizirali 7 začasnih sprejemov.
5. Postopna klimatizacija hodnikov po etažah.
V lanskem letu smo še dokončno sanirali centralno klimatsko napravo. Ostaja nam še klimatizacija hodnikov na stanovanjskem delu in v pralnici.
6. Pridobitev certifikata modela kakovosti E-Qalin (NP, cilj: 3, strategija: F, ukrep:1).
V letu 2011 so potekale priprave na zunanjo presojo po modelu E-Qalin. V letu 2012 bo sledila prijava.
7. Povečanje prodaje kosil za 30% ter izvajanje razvoza kosil (NP, cilj: 1, strategija: F; ukrep: 5).
Število obrokov za zunanje uporabnike smo lani še malo povečali glede na prejšnje leto. V primerjavi z letom 2002 se je število obrokov za zunanje uporabnike povečalo za več kot 10 krat, v primerjavi z letom 2006 pa za 100%. Razvoza še nismo realizirali. Organizirano odnašajo kosil socialne oskrbovalke, ki opravljajo pomoč na domu.
8. Ob uveljavitvi zakona o dolgotrajni oskrbi prevzem izvajanje storitev pomoči na domu (NP, cilj: 2, strategija: E).
Zakon o zavarovanju za dolgotrajno oskrbo je še vedno v pripravi. Dom se je v lanskem letu prijavil na razpis koncesije za pomoč na domu Občine Križevci, vendar naša vloga ni bila upoštevana z obrazložitvijo, da dom kot javni zavod, ki za izvajanje pomoči na domu ne potrebuje koncesije, na razpisu ne more sodelovati. V pripravi je predlog za prenos pomoči na domu s CSD Ljutomer na dom za občine Ljutomer, Veržej in Razkrižje.
9. Celovita posodobitev informacijskega sistema (NP, cilj: 4, strategija: E, ukrep: 3).
Zmogljivejši računalniki za vse uporabnike, uvajanje novih pripomočkov za spremljanje poslovnih procesov, posodabljanje internetne strani, uvedba intraneta »Portal«.
10. Video nadzor in varovanje objekta ter okolice doma.



V letu 2010 smo uredili video nadzor s tremi kamerami (1 pred glavnim vhodom in 2 avli), lani pa dodali še eno kamero v avli.

11. Uvedba celovito zastavljenih programov storitev za posebne skupine stanovalcev (NP, cilj: 3, strategija: B, ukrep: 2).

V letu 2011 so se nadaljevali projekti posodabljanja dela v skupini za stanovalce z demenco, terapevtska skupina za stanovalce s težavami z duševnim zdravjem, za mlajše invalidne, za paliativno oskrbo, prostovoljnega dela, program za skupino diabetikov, stanovalcev z inkontinenco, skupina za preventivo padcev ter skupina za preventivo preležanin.

12. Standardizirati postopek merjenja zadovoljstva stanovalcev, svojcev in zaposlenih (NP, cilj: 3, strategija: C, ukrep: 6).

Lani smo izvedli kompletno merjenje zadovoljstva stanovalcev, svojcev in zaposlenih. Z merjenjem zadovoljstva uporabnikov in zaposlenih se vključujemo v primerjalno analizo na državni ravni dejavnosti domov za starejše.

13. Izpopolniti in standardizirati sistem vodenja uravnoteženih kazalnikov na področjih finančnega poslovanja, skrbi za uporabnike, notranjih procesov ter učenja in rasti (NP, cilj: 4, strategija E, ukrep: 4).

V okviru E-Qalin imamo razdelan sistem 45 kazalnikov, ki jih kontinuirano spremljamo in vrednotimo.

14. Kadrovska krepitev in reorganizacija v skladu z usmeritvami NP (cilj: 3, strategija E Prilagajanje standardov in normativov potrebam uporabnikov in razvoju strok, ukrep 1).

Z zaposlovanjem povsem sledimo uveljavljanju sprememb kadrovskih normativov. Za delo s stanovalci z demenco so bili kadrovske normativi izboljšani, vendar je realizacija odložena.

Desetletni pregled najpomembnejših dosežkov je v prilogi tega poročila.

3. LETNI CILJI ZAVODA

Realizacija letnih ciljev je podrobno po posameznih službah in za celoten dom opisana v drugem delu poslovnega poročila.

4. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV

Plan in realizacija števila socialno-varstvenih in zdravstvenih storitev za leto 2009

Tabela 3: PLAN IN REALIZACIJA STORITEV SOCIALNE OSKRBE:															
Vrsta	Realizacija 2010			Plan 2011			Realizacija 2011					Plan 2012			
	Štev. OD	Štev. stan.	%	Štev. OD	Štev. stan.	%	Štev. OD	Štev. stan.	%	Index 8:2	Index 8:5	Štev. OD	Štev. stan.	%	Index 13:8
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Oskrba I	20.938	57	37	19.100	52	34	18.576	51	33	89	97	18.000	49	32	97
Oskrba II	10.065	28	18	8.000	22	14	9.296	25	16	92	116	9.000	25	16	97
Oskrba III	21.513	59	38	24.200	66	43	23.483	64	41	109	97	23.300	64	42	99
Oskrba IV	4.200	12	7	4.500	12	8	5.355	15	9	128		5.300	15	10	99
Skupaj:	56.716	155	100	55.800	153	100	56.710	155	100	100	102	55.600	152	100	98

OD = oskrbni dan (enota storitve in enota financiranja oskrbe)



Tabela 4: PLAN IN REALIZACIJA STORITEV ZDRAVSTVENE NEGE:															
Vrsta	Realizacija 2010			Plan 2011			Realizacija 2011			Index 8 : 2	Index 8 : 5	Plan 2012			Index 13 : 8
	Št. ZND	Štev. stan.	%	Št. ZND	Štev. stan.	%	Št. ZND	Štev. stan.	%			Št. ZND	Štev. stan.	%	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Nega I	10.475	29	19	10.200	28	19	6.760	19	12	65	66	6.600	18	12	98
Nega II	7.389	20	13	4.100	11	8	4.786	13	9	65	117	4.550	12	9	95
Nega III	36.992	101	67	39.000	107	73	43.224	118	79	117	111	42.150	115	79	98
Nega IV	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0		0		
Skupaj:	54.856	150	100	53.300	146	100	54.770	150	100	100	103	53.300	146	100	97
Brez nege	1.860	5	3	2.500	7	4	1.950	5,3	3,44	105	78	2.300	6	4	97
Vse skupaj	56.716	155		55.800	153		56.720	155		100	102	55.600	152		98

ZND = zdravstveno negovalni dan (enota storitve in enota financiranja zdravstvene dejavnosti)

Pojasnila glede realizacije ciljev dejavnosti javne službe in tržne dejavnosti so podrobno navedena v drugem delu poročila.

Na osnovi primerjalne analize kazalnikov lahko rečemo, da so bile zastavljene naloge glede na okoliščine tako na področju izvajanja javne službe (socialne oskrbe in zdravstvene nege) kot tudi tržne dejavnosti dobro realizirane.

5. NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC

V lanskem letu pri izvajanju programa dela ni bilo kakšnih usodnejših nepričakovanih dogodkov. Nismo se srečevali s posebej kritičnimi situacijami večjih razsežnosti, ki bi bile neobvladljive ali bi imele pomembne negativne posledice na delovanje doma.

Je pa bilo lani kar nekaj dogajanja na robu ogrožanja normalnega izvajanja programa dejavnosti:

- Že v letu 2009 in 2010 zmanjšano število vlog za sprejem, se je ob nadaljnjem odpiranju novih domov v SV delu Slovenije nadaljevalo v letu 2011, kar je vneslo precejšnjo negotovost glede zasedenosti doma. Zaenkrat ima naš dom še manjše težave s tekočim zapolnjevanjem kapacitet kot kar nekaj domov v okolju. Proste postelje pa se pojavljajo v zadnjem času že kar marsikje po Sloveniji.
- Večletno dovoljeno nižje usklajevanje cene oskrbe glede na metodologijo in še bolj drastično zniževanje cene zdravstvene nege je zaznamovalo poslovanje v celotnem lanskem letu. Celo leto smo preživeli v negotovosti ali bomo lahko leto zaključili brez primanjkljaja prihodkov nad odhodki.

6. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV

Lahko rečemo, da so cilji zastavljeni v letnem načrtu izpolnjeni v skladu s pričakovanji. Argumenti za tako oceno so podrobno predstavljeni v nadaljevanju.



7. OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI

DSO je tudi v lanskem letu posloval pozitivno. Se pa pogoji poslovanja še kar naprej iz leta v leto poslabšujejo. Še posebej to velja za zadnja tri leti. Vzroki in posledice so podrobno opisani v drugem delu letnega poročila.

8. OCENA DELOVANJA SISTEMA NOTRANJEGA NADZORA

DSO ima sprejet pravilnik o računovodstvu, v katerem je ustrezno urejeno področje notranjega finančnega nadzora. Ukrepi, zapisani v pravilniku, so se tudi v lanskem letu dosledno izvajali.

DSO ima sprejeta Navodila za upravljanje s tveganji, izdelan register tveganj. Direktor skupaj z vodji služb spremlja dogajanje na vseh področjih tveganj ter na tej osnovi register tveganj posodablja.

Zavod izpolnjuje obveznost izvajanja notranjega revidiranja. Zadnja notranja revizija je bila opravljena za leto 2010. Za leto 2011 bo revizija opravljena v prvi polovici leta 2012.

9. POJASNILA O NEDOSEGANJU CILJEV

Najpomembnejši nedoseženi cilj v lanskem letu zadeva realizacijo prihodka za opravljene storitve zdravstvene nege, ki je bila 98%, kljub temu, da je bila realizacija zdravstveno negovalnih dni 103%. Delež zdravstva v celotnem prihodku se zmanjšuje (lani 31%). Tako financiranje s strani Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije skoraj več ne pokriva niti stroška dela zdravstvenega kadra. Kakor je razvidno iz poročila, je dom zaključil lansko leto brez izgube zaradi racionalnega gospodarjenja, visoke zasedenosti postelj in visoke realizacije prihodka iz tržne dejavnosti.

Realizacijo plana nabav in investicijskega vzdrževanja smo sproti prilagajali finančnim možnostim in aktualnim potrebam. Zaradi nejasnosti glede izida poslovanja smo odložili realizacijo nekaterih nakupov in vzdrževalnih del, ki niso bila v prvi prioriteti.

Zaradi prelaganja sprejema Zakona o dolgotrajni oskrbi in negi, še v lanskem letu nismo pristopili k realizaciji predloga za pridobitev izvajanja pomoči na domu s strani občin.

Ni nam uspelo zmanjšati števila izgubljenih delovnih dni zaradi bolniškega staleža. Podrobnejša analiza sledi v poročilu.

Še vedno MDDSZ in Občina Ljutomer nista dokončno uredila prenosa objekta DSO



Ljutomer v uporabo in upravljanje z ustrežno pogodbo.

10. OCENA UČINKOV POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA:

- Dom je v času svojega delovanja v celoti opravičil vložena sredstva in uspešno uresničuje svoje poslanstvo, saj nudi starejšim možnost bivanja v sodobno urejenem domu v domačem okolju.
- V lanskem letu je DSO s 70 rednimi zaposlitvami, z zaposlovanjem za čas nadomeščanja in opravljanja pripravništva in 9 zaposlitvami v programu javnih del, prispeval k zmanjšanju brezposelnosti v okolju, v katerem je brezposelnost znatno nad povprečjem države.
- Z nudenjem možnosti vključevanja v ukrepe aktivne politike zaposlovanja, izvajanjem usposabljanja, pripravništva ter prakse prispeva k zmanjševanju težav, ki spremljajo brezposelnost zlasti dveh najbolj ogroženih skupin iskalcev zaposlitve (mladih in starejših).
- DSO s storitvami oskrbuje starejše iz okolja ter tiste v oskrbovanih stanovanjih s storitvami prehrane, pranja, druženja, kulturnega in rekreacijskega udejstvovanja.
- DSO daje možnost sodelovanja, nastopanja in predstavljanja številnim skupinam, društvom in sekcijam DU in drugih društev in organizacij.
- DSO tvorno sodeluje v organih občine in regije pri obravnavi in reševanju problematike, ki zadeva varstvo starejših ter tako prispeva k razvoju celovitejšega varstva starejših ter različnih oblik pomoči starejšim.

11. DRUGA POJASNILA (ANALIZA KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE IN POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH)

11.1. ANALIZA KADROVANJA

Problematika kadrovanja je podrobneje obdelana v drugem delu letnega poročila (II/1).

DSO sproti (letno in tudi med letom) prilagaja število zaposlenih veljavnim kadrovskim normativom, ki glede na strukturo oskrbe in nege določajo število potrebnih delavcev. Če upoštevamo vse dodatne zaposlitve ima dom že nekaj časa zaposlenost nad normativi, kar je med slovenskimi domovi splošen pojav, število redno zaposlenih (brez javnih del, pripravnikov in nadomestnih zaposlitev za dolgotrajno bolniško in porodniško) pa je ravno na ali malo izpod normativa.

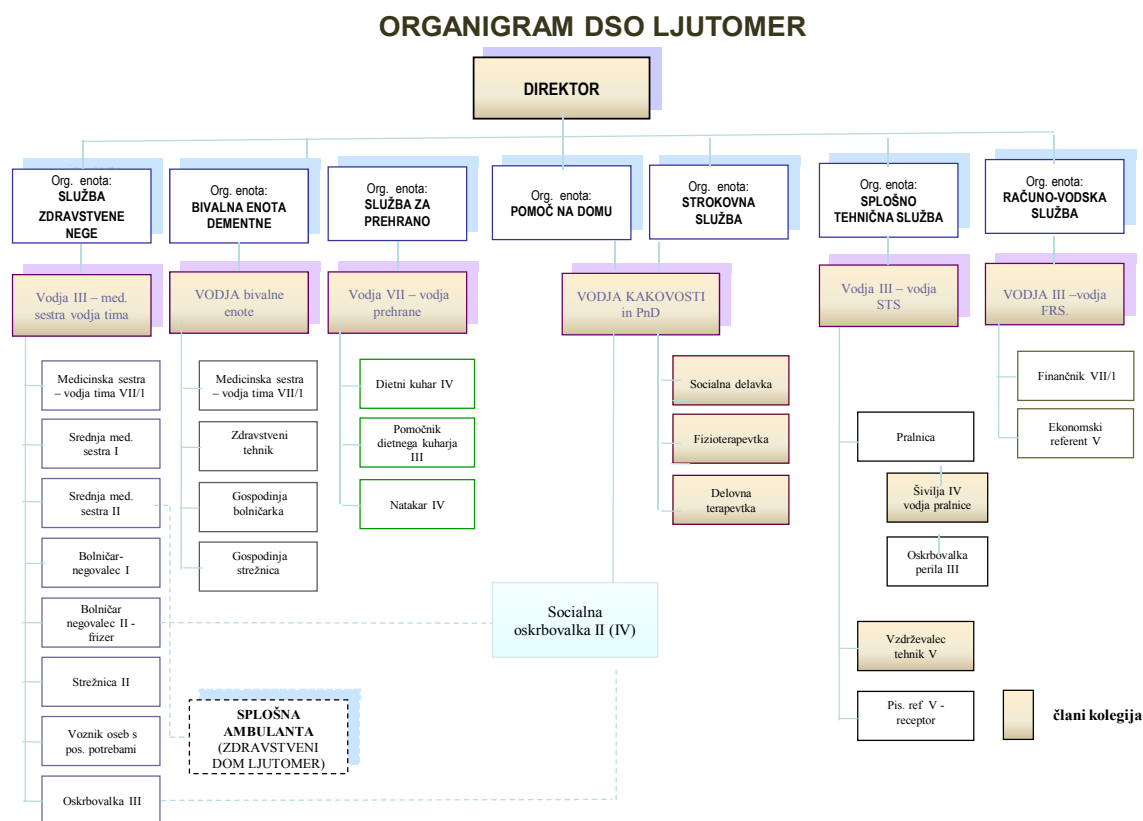
Vse od začetka delovanja doma ugotavljamo, da veljavni kadrovski normativi glede na obseg dela in uveljavljene standarde, ne zadoščajo. Še posebej to velja za manjše domove, ker normativi temeljijo na predpostavki, da obstaja med številom stanovalcev in številom potrebnih delavcev linearni odnos. V resnici pa je pri manjšem številu stanovalcev potrebnih nekoliko več delavcev na stanovalca, pri velikem številu stanovalcev pa nekoliko manj.



II. DEL: IZVAJANJE DEJAVNOSTI PO PODROČJIH

1. ORGANIZIRANOST IN KADROVSKA ZASEDENOST DSO

Zaradi učinkovite notranje delitve dela je DSO tudi v letu 2010 deloval v petih organizacijskih enotah in sicer: (1) služba zdravstvene nege, (2) služba za prehrano, (3) strokovna služba, (4) splošno-tehnična služba in (5) računovodska služba. Znotraj splošno tehnične službe deluje še pralnica kot organizacijsko in kadrovsko zaokrožena enota s tremi zaposlenimi.



Poleg formalne funkcionalne organiziranosti postavljamo vse bolj v ospredje procesno organiziranost. V tej so zaposleni različnih poklicnih profilov in služb med seboj povezani po posameznih procesih tako kot poteka dejavnost. Pri tem si pomagamo z oblikovanjem procesnih diagramov, v katerih skušamo čim bolj natančno opredeliti kaj mora kdo v časovnem zaporedju narediti, da posamezni poslovni procesi zagotavljajo ustrezne rezultate.

V letu 2011 je bilo vseh zaposlenih na osnovi opravljenih delovnih ur povprečno 88,31 delavcev, kar je za 2 več kot leto prej. Povečanje gre predvsem na račun večjega števila zaposlenih pripravnikov.

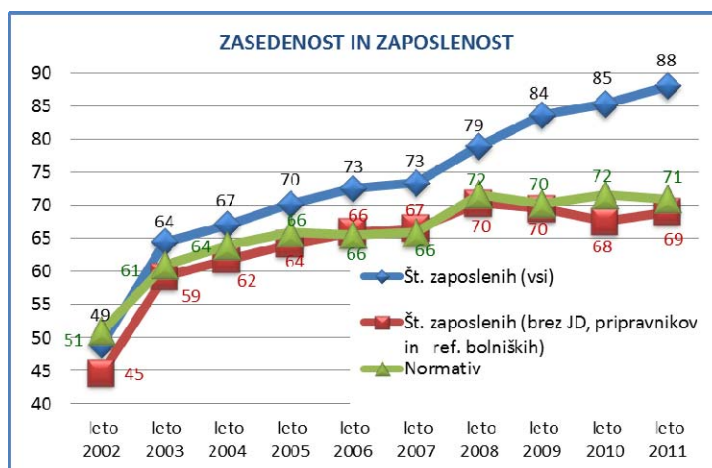


Če upoštevamo samo redno zaposlene, ki so dejanski strošek DSO (brez javnih del, pripravnikov in refundiranih dolgotrajnih bolniški), je bilo povprečno zaposlenih skoraj 70 delavcev, kar je za enega manj od števila, ki ga dovoljuje veljavni kadrovski normativ (71,06). Normativno število zaposlenih se je za lansko leto le za malenkost zmanjšalo glede na leto poprej, kar je posledica nekoliko spremenjene strukture oskrbe in nege. V zadnjih letih je opaziti, da število zaposlenih po normativu rahlo niha okrog 71, narašča število vseh zaposlenih, število redno zaposlenih pa se giblje okrog 70. Rast vseh zaposlenih je posledica povečanja števila dodatnih zaposlitev (predvsem javnih del in pripravništev. Povprečno število stanovalcev na zaposlenega ostaja približno na enaki ravni že več let (nekaj več kot 2 STA/ZAP), če upoštevamo le redno zaposlene. Za vse zaposlene pa je opazen trend zmanjševanja števila stanovalcev na zaposlenega. Primerjalni povprečni podatek za slovenske domove za starejše za leto 2010 je 2,28 stanovalcev na zaposlenega.

Tabela 5: PRIMERJAVA ZAPOSLENOSTI v letih 2008 - 2011

Kazalniki	2008	2009	2010	2011
Število zaposlenih po veljavnem normativu	71,65	70,3	71,58	71,06
Vsi zaposleni iz realiziranih delovnih ur	75,4	83,62	85,36	88,31
Zaposleni brez javnih del, pripravnikov in refundiranih bolniških	70,58	69,55	67,56	69,81
Število stanovalcev iz OD/dan	155,10	155,70	155,40	155,40
Št. STA/ZAP (vsi) ¹	2,06	1,86	1,82	1,76
Št. STA/ZAP (redno)	2,20	2,24	2,30	2,23

Dosedanje izkušnje so pokazale, da število zaposlenih, ki jih dovoljuje normativ, ne zadošča za dejanske potrebe stanovalcev. Pri nas imamo zastavljene visoke standarde kakovosti, ki zagotavljajo stanovalcem dostojno oskrbo in nego, zato redno zaposleni vsega dela ne zmorejo opraviti. Izračun pokaže, da pride povprečno na stanovalca manj kot uro in pol časa oz. neposrednega dela na dan, če bi imeli stalno na delu, brez vsakršnih odsotnosti takšno število zdravstvenih tehnikov, bolničarjev in strežnikov kot jih določajo normativi.



Iz tabele 6 je razvidno, da je bilo konec leta 2011 redno zaposlenih 70,50 delavcev, kar je za 0,50 manj od normiranega števila delavcev na osnovi realiziranih oskrbnih in zdravstveno negovalnih dni po kategorijah iz leta 2010. Potrebno pa je upoštevati, da je bilo poleg redno zaposlenih po realiziranih delovnih urah povprečno vključenih v delovni proces še 18 oseb za poln delovni čas (9 iz javnih del, 5 zaradi refundiranih bolniških in porodniških in 4 pripravniki). Res pa je, da se pri tem pojavljajo določene omejitve, saj npr. zaposleni v javnih delih ne smejo opravljati del, za katere ima dom sistemizirana delovna mesta.

Pripravništvo je v lanskem letu opravljalo 9 zdravstvenih tehnikov, 2 bolničarja negovalca v trajanju 6 mesecev, 1 delovna terapevtka 9 mesecev (financiranje prek Skupnosti zdravstvenih zavodov Slovenije) in 1 socialna delavka v trajanju 1 leto

¹ Št. STA/ZAP – število zaposlenih na 1 stanovalca



(financiranje prek Socialne zbornice Slovenije). Strošek DSO so le malica in sredstva za delo.

V letu 2011 je bilo v **program javnih del** vključenih hkrati 9 oseb. 6 je pred koncem leta poteklo eno leto, zato so bili nadomeščeni z drugimi. Tako je bilo skupno v programu 15 oseb. V programu so bile osebe s statusom invalidne osebe (3), starejše od 53 let (2), osebe s I. in II. stopnjo strokovne izobrazbe, iskanci prve zaposlitve, brezposelne osebe mlajše od 30 let ter prejemniki denarnega nadomestila in denarne socialne pomoči. Pri invalidnih in starejših od 53 let država zagotavlja večji delež financiranja. Izmed vključenih v javna dela smo lani dve osebi zaposlili za določen čas (nadomeščanje), kar pri izboru programov javnih del prinaša pomembne točke.

Lahko ugotovimo, da je program javnih del dosegel svoj namen, kljub številnim omejitvam in spremembam, ki jih vsako leto uveljavlja Zavod za zaposlovanje. Z vidika financiranja je bilo lansko leto za izvajalce nekaj manj ugodno kot leto 2010. Z javnimi deli v prvi vrsti zapolnjujemo vrzeli pri družabništvu in drobnih storitvah za stanovalce, ki jih redno zaposleni v okviru kadrovskih normativov ne zmorejo opraviti.

Tabela 6:
PREGLED ŠTEVILA DELAVCEV PO NORMATIVIH IN DEJANSKI
ZAPOSLENOSTI za leto 2011

Služba	Delovno mesto	Leto 2011					Vsi
		Veljavni normativ	Redno zaposleni			Dodatno zaposleni	
			Skupaj	oskrba	nega		
VODENJE	Direktor	1,00	1,00	1,00			1,00
SLUŽBA ZDRAVSTVENE NEGE	VZN	3,63	1,00		1,00		1,00
	DMS		2,00		2,00		2,00
	ZT	12,10	13,00		13,0	2,00	15,00
	BN	18,23	19,00		19,0	3,00	22,00
	STR	11,58	10,00	7,00	3,00	4,00	14,00
	Gospodinja	0,52	0,00				0,00
	Frizerka	0,00	0,00				0,00
	Voznik	0,00	0,00				0,00
	Skupaj:	46,06	45,00	7,00	38,0	9,00	54,00
SLUŽBA ZA PREHRANO	VP		1,00	1,00			1,00
	Kuhar	2,83	3,00	3,00			3,00
	KP	4,32	4,50	4,50		2,00	6,50
	Servirka	1,85	2,00	2,00			2,00
	Skupaj:	9,00	10,50	10,5	0,00	2,00	12,50
STROKOVNA SLUŽBA	SD	0,97	1,00	1,00		1,00	2,00
	FT	1,00	1,00		1,00	1,00	2,00
	DT	1,18	1,00		1,00	2,00	3,00
	Skupaj:	3,15	3,00	1,00	2,00	4,00	7,00
SPLOŠNO TEHNIČNA SLUŽBA	Vodja STS	0,00	1,00	1,00			1,00
	ADM	1,78	0,00				0,00
	Šivilja	0,65	1,00	1,00			1,00
	Likarica	1,31	1,00	1,00		1,00	2,00
	Perica	1,31	1,00	1,00			1,00
	Kurjač	0,43					1,00
	VZD	1,30	1,00	1,00		1,00	1,00
	Receptor	2,00	2,00	2,00		1,00	3,00
	Voznik	0,65	1,00	1,00			1,00
Skupaj:	9,43	8,00	8,00	0,00	3,00	11,00	
RAČUNOVODSKA SLUŽBA	Vodja rač.						
	Finančnik	1,78	2,00	2,00			2,00
	Ekonom	0,65	1,00	1,00			1,00
	Skupaj:	2,43	3,00	3,00	0,00	0,00	3,00
Skupaj:	71,06	70,50	30,50	40,00	18,00	88,50	
SOCIALNA OSKRBA		33,61		30,50			30,50
ZDRAVSTVENA NEGA		37,94		40,00			40,00

Iz tabele 7 je razbrati, da je skupna vrednost programov APZ² znašala 197.484,38 EUR (za 66% več kot leto prej). Prispevek DSO je bil 17.197,58 EUR in se je glede na leto 2010 povečal za 19%. V skupni vrednosti znaša delež DSO 9%. V letu 2010 je bil ta delež 8%, vendar pa je bil skupni učinek manjši. V letu 2011 je vseh vključenih v dodatne programe zaposlovanja opravilo toliko delovnih ur, kot bi jih opravilo skoraj 17 zaposlenih za poln delovni čas (v letu 2010 pa za nekaj več kot 12 polno zaposlenih).

² APZ – ukrepi aktivne politike zaposlovanja, ki jih financira država za iskalce zaposlitve



Doslej je bilo v programe javnih del v domu vključenih več kot 70 brezposelnih oseb, od tega jih je prešlo v zaposlitev za določen ali pa že za nedoločen čas 18.

Tabela 7: FINANCIRANJE DODATNIH PROGRAMOV ZAPOSILITEV 2011

Programi	Število vključenih oseb ³	Št. delavcev iz del. ur ⁴	Vir financiranja					SKUPAJ:	Delež DSO Ljutomer v %			
			ZRSZ	ZZZS	SZ	DSO LJUTOMER	CSD LJUTOMER		2008	2009	2010	2011
Javna dela	9	6,58	90.490,22			17.197,58		107.687,80	36	31	8	16
Pripravniki - ZZZS	12	6,31		70.185,53				70.185,53	0	0	0,3	0
Pripravniki - SZ	1	1,00			18.468,97			18.468,97			5	0
Subvencionirana zaposlitev	2	1,33						0,00			63	0
Usposabljanje	3	1,08	254,28					254,28	0	0	0	0
Splošno koristno delo	3	0,42					887,80	887,80	0	0	0	0
Skupaj	30	16,72	90.744,50	70.185,53	18.468,97	17.197,58	887,80	197.484,38	20	17	8	9

V program **usposabljanja na delovnem mestu (UDM)** (brez delovnega razmerja) smo za obdobje dveh mesecev vključili tri brezposelne osebe za program bolničar negovalec. Jeseni smo kandidirali na javno povabilo za usposabljanje na delovnem mestu namensko za delavke in delavce, ki so izgubile/li delo zaradi stečaja Mure. Vključili smo 7 brezposelnih delavk za 5 mesecev. Osebe so vključene v usposabljanje v pralnici, kuhinji in na oddelkih kot strežnice.

Na podlagi Pogodbe o dodelitvi **subvencije za zaposlitev** dolgotrajno brezposelne osebe – prejemnika denarne socialne pomoči je dom leta 2010 sklenil delovno razmerje za čas enega leta z 2 osebama. Eni je delovno razmerje prenehalo avgusta, eni pa oktobra lani.

Na podlagi pogodbe o opravljanju **splošno koristnega dela**, sklenjene med DSO Ljutomer in CSD Ljutomer, kot alternativne sankcije, oziroma delo v korist skupnosti, predvsem kot nadomestilo plačila globe, je v DSO opravljal splošno koristno delo 6 oseb, skupaj 870 ur.

Dom je nudil možnost opravljanja **prakse** študentom (1 študentka Fakultete za socialno delo, 80 ur) in učencem srednjih šol (SZŠ Murska Sobota, bolničar negovalec, 4 učenke, 2 meseca v spomladanskem času za 2. letnik in iste 4 učenke 4 mesece v jesenskem času za 3. Letnik, skupaj vsak 912 ur; Srednja gostinska šola Radenci, 1 oseba iz programa za odrasle, praksa 3 mesece).

Celoten letni program dodatnih zaposlitev je dom stal dobrih 17.000 EUR, torej le nekaj več kot znaša strošek dela za enega zaposlenega na leto.

Vsi vključeni v dodatne programe so skupaj v letu 2010 opravili toliko delovnih ur, kot bi jih opravilo 17 zaposlenih za poln delovni čas.

Čisti efekt programa dodatnih zaposlitev je celoletno delo skoraj 16 zaposlenih brez vsakršnega finančnega vložka doma.

Končna korist se sicer zmanjša na račun manjše delovne učinkovitosti, ki je posledica pogostih menjav, neustrezne usposobljenosti, časovnih izgub zaradi vlaganj v usposabljanje in priučevanje in zaradi omejenega obsega opravil, ki jih lahko izvajajo vključeni v te programe. Ne glede na vse omejitve je pomoč, ki jo DSO dobi z dodatnimi programi zaposlovanja izjemno pomembna. Ukinitev teh programov, bi se občutno odrazila tako na standardu storitev za stanovalce kot na obremenjenosti zaposlenih.

³ Toliko oseb je bilo v celem letu vključenih (ne glede na število delovnih dni).

⁴ Iz opravljenih delovnih ur je izračunano število delavcev (upoštevana 174 urna mesečna in 2088 letna delovna obveznost).



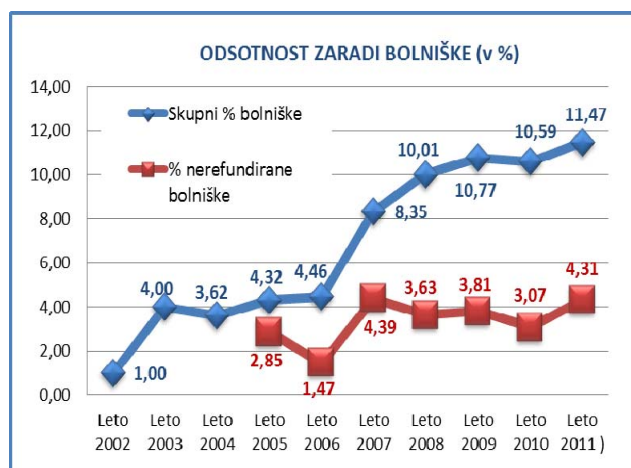
V času dopustov smo zaradi večje odsotnosti zaposlili prek **študentskega servisa 2** zdravstvena tehnika, vsakega za en mesec (v juliju in avgustu, skupaj 389 ur).

Izobrazbena struktura zaposlenih je še naprej zelo dobra (dejanska povprečna stopnja izobrazbe vsaj za eno stopnjo presega zahtevano po sistemizaciji), kar jemljemo kot konkurenčno prednost. Med redno zaposlenimi je 13 moških (nekaj manj kot 20 %). Povprečna starost je pod 40 leti. Povprečna delovna doba konec leta 2011 je 17 let. Gre za še vedno večinsko mlajši in ženski kolektiv. Ne gre zanemariti, da si je kar 14 zaposlenih doslej ob delu pridobilo neko dodatno poklicno izobrazbo (največ bolničar negovalec in tehnik zdravstvene nege).

Tabela 8: IZOBRAZBENA STRUKTURA ZAPOSLENIH v letu 2011

Stopnja izobrazbe	Izobrazba zaposlenih			
	Dejanska		Zahtevana	
	f	%	f	%
II	0	0	14	20
III	9	13	21	30
IV	30	43	8	11
V	21	30	19	27
VI	3	4	7	10
VII	7	10	1	1
Skupaj:	70	100	70	100

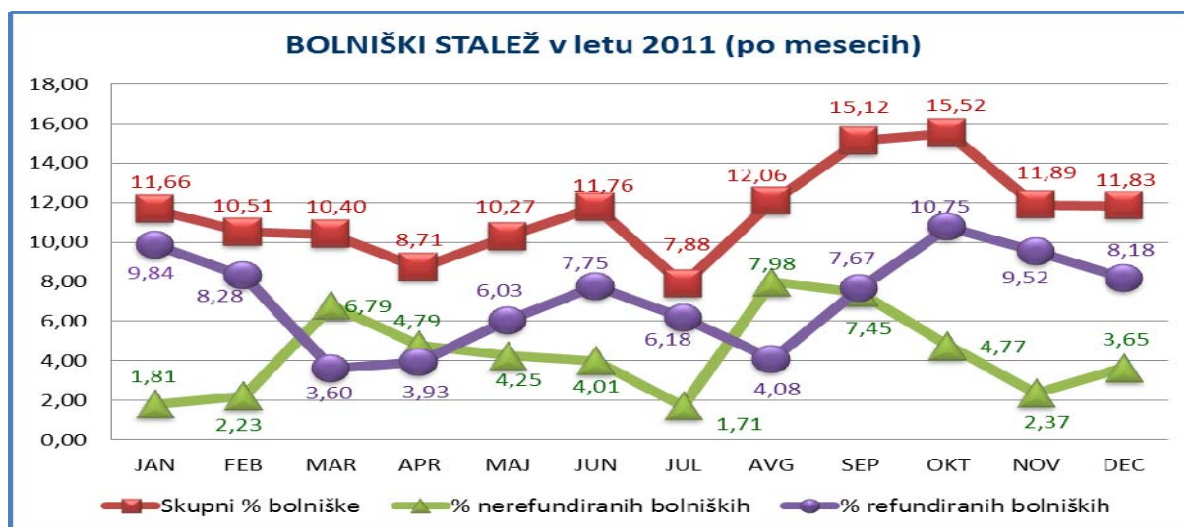
V preteklem letu je bilo zaradi **bolniškega staleža** povprečno odsotnih 10 delavcev (za 2 več kot leto prej), kar predstavlja 11,47 % od vseh delovnih ur. Po zmanjšanju bolniške odsotnosti v letu 2010, je prišlo lani ponovno do porasta. Porast je zaznati tako pri dolgotrajnih bolniških, ki jih pokriva ZZS kot tudi pri kratkotrajnih odsotnostih, ki gredo v breme delodajalca. Imamo 6 delavk oz. delavcev, ki so bili na dolgotrajni bolniški več kot pol leta: 1 ni delala niti enega dneva v letu, 1 je bila 11 mesecev in 1 delavec 9 mesecev, 1 je bil 7 mesecev, 2 pa 6 mesecev na bolniški. Vzrok za te bolniške so kronične bolezni, pogosto pa tudi rizična nosečnost (pri 3 delavkah skoraj celo nosečnost). Pri tem pa ne gre spregledati, da dolgotrajne bolniške s prekinjanjem hkrati povečujejo tudi kratkotrajne. Med letom je bilo največ odsotnosti septembra in oktobra, najmanj pa julija in aprila. Kratkotrajnih bolniških je bilo najmanj julija, januarja in februarja.



Imamo precej takšnih delovnih mest (nega, pralnica, kuhinja), na katerih je nujno vsakodnevno zagotoviti zadostno število delavcev ne glede na izpad zaradi bolniške, zato je večkrat potrebno že prej kot v enem mesecu nadomestno zaposliti dodatne delavce. Obvezno pa nadomestimo delavca, ki je odsoten dlje kot en mesec. Vsaj delno je visok odstotek bolniških povezan z veliko obremenjenostjo (fizično in psihično) zaposlenih, še posebej na določenih delovnih mestih (nega, kuhinja, pralnica). Tukaj imamo dejansko zaposlenost nad kadrovskimi normativi, vendar je to še vedno premalo. Kljub temu, da dom še ne deluje niti deset let, so bili v lanskem letu obravnavani na invalidski komisiji pri ZPIZ-u 4 delavci, ki se vsaj občasno in za polovični delovni čas vračajo v delovni proces s III. kategorijo invalidnosti, z omejitvami dvigovanja in zahtevami po prilagoditvi ali zamenjavi delovnega mesta (doslej 7). Ti delavci se po eni strani izkazujejo v številu zaposlenih in stroških dela, po drugi strani pa za preostale delavce pomenijo dodatno obremenitev, ker običajnih delovnih obremenitev ne zmorejo. Zaradi zavarovanja drugih delavcev in zagotavljanja normalnega poslovanja ustanove, bo ob nadaljevanju izraženega trenda nujno začeti



razmišljati tudi o kakšnem predlogu za prenehanje delovnega razmerja na osnovi odločitve ustrezne komisije na MDDSZ.



Za **zmanjšanje odsotnosti zaradi bolniške** smo tudi lani nadaljevali z dodatnimi preventivnimi ukrepi:

- Izvedenih je bilo več programov in delavnic dodatnega usposabljanja zaposlenih iz pravilnih tehnik dvigovanja stanovalcev, uporabe dvigal za nepokretne stanovalce in skrbi za lastno zdravje.
- Delovala je posebna projektna skupina za preventivo mišično kostnih obolenj pri zaposlenih.
- Izvajali smo obiskovanje delavcev, ki so na dolgotrajni bolniški.

V letu 2011 je prišlo do 3 **nezgod pri delu** (leto prej so bile 4), od katerih sta dve lažji, obe sta se zgodili na poti na oz. z dela, pri eni pa še zdravljenje ni končano. V vseh primerih pa je bolniški stalež trajal več kot tri dni, zato je bil o poškodbah obveščen inšpektor za delo.

V letu 2011 je bilo kar nekaj sprememb na kadrovskem področju. Razen pripravništva, javnih del in drugih programov aktivne politike zaposlovanja, je bilo lani sklenjenih kar 41 pogodb o zaposlitvi za določen čas (leto prej 12). Pri vseh je šlo za nadomeščanje odsotnosti zaradi porodniške dopusta ali dolgotrajnega bolniškega staleža. Ni pa bilo sklenjene nobene pogodbe za nedoločen čas.

Z Uredbo o določitvi **kvote za zaposlovanje invalidov** določen obvezni delež zaposlenih invalidov od celotnega števila zaposlenih pri posameznem delodajalcu, ki je za našo ustanovo 6%, od leta 2010 presegamo. Posledica tega je, da smo na podlagi vloge oproščeni plačila prispevkov za pokojninsko in invalidsko zavarovanje. Hkrati nam je priznana nagrada za preseganje kvote, ki se izplačuje v višini 25% minimalne plače za vsakega invalida, zaposlenega nad predpisano kvoto in je za lani znašala 21.061,51 EUR.

2. SOCIALNO VARSTVENA DEJAVNOST

V letu 2011 je bilo realiziranih **56.710 oskrbnih dni (OD)**, kar predstavlja 103,6 % zasedenost 150 postelj (prvotna kapaciteta doma). To pomeni, da je bilo v domu vse



leto povprečno 155,4 stanovančev. Realizacija OD je ostala na ravni prejšnjega leta (razlika je le 6 OD). Graf kaže, da se je vsa leta vzpenjajoča se krivulja zadnja tri leta povsem izravnala. Plan OD je bil za 2% presežen. Pred dobrim letom so bile napovedi za leto 2011 dosti bolj kritične kot je dejanski rezultat. Pričakovati je bilo, da bodo številne nove kapacitete v okolju ob siceršnji recesiji, bolj vplivale na zasedenost našega doma.

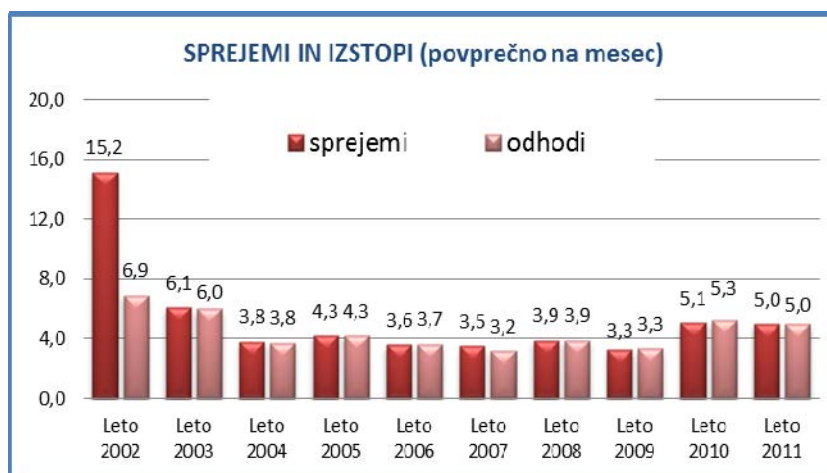
Razlogi za doseženo visoko zasedenost doma v preteklem letu so predvsem naslednji:

- Relativno ugodna cena oskrbe v našem domu v primerjavi z okoliškimi večinoma koncesionarnimi domovi (razlika do 30%). Razlika v ceni postaja vse bolj pomemben dejavnik.
- Nadaljnjo naraščanje števila starejših ljudi v populaciji.
- Nezadostno razvite in za uporabnike predrage storitve oskrbe in nege na domu.
- Večje število sprejemov neposredno iz bolnišnic (kar 37 oz. 62%).
- Z nudenjem kvalitetnih storitev si je naš dom pridobil zaupanje v okolju.

V letu 2011 je bilo skupno **sprejetih** 60 stanovančev (leto prej 61), izstopov je bilo prav tako 60 (27 jih je umrlo v domu, 16 jih je umrlo v bolnici, 17 jih je odšlo domov, nobeden pa se ni preselil v drug dom). Zadnji dve leti smo imeli večje število sprejemov in

prenehanj namestitve kot prejšnja leta (povprečno okrog 5 na mesec). Zadnji dve leti več stanovančev umre (vzroke je iskati v neposrednih sprejemih hudo bolnih ljudi iz bolnišnic) in več jih odide domov. Lani je odšlo domov kar 17 stanovančev (leto prej 11, do leta 2010 pa do 3). Razlogi za odhode so predvsem v rehabilitaciji po poškodbi ali bolezni do te mere, da institucionalnega varstva ne potrebujejo več (3) ter načrtovane začasne namestitve (7), v posamičnih primerih pa je šlo za težave s plačevanjem oskrbe ali za nezmožnost prilagoditi se na življenje v domu. Iz drugih domov so se k nam preselili 4 stanovančevi.

Povečano število sprejemov pomeni, da je tudi v lanskem letu prišla na novo dobra tretjina stanovančev. Povprečna čakalna doba vseh sprejetih v letu 2011 je bila 254 dni (za moške 268, za ženske pa 246 dni). V primerjavi z letom 2010 se je skrajšala za 34 dni. Pri tem podatku pa je treba upoštevati, da se čakalna doba računa od oddaje vloge, ne glede na to, da so lahko vlagatelji po tem tudi večkrat odklonili sprejem, ko so bili na vrsti. Povprečno čakalno dobo podaljšujejo tudi tisti vlagatelji, ki čakajo na enoposteljno sobo. Realen povprečen čas od dokončne odločitve za sprejem in





sprejemom je bilo okrog 30 do 45 dni, za nujne sprejema pa še manj.

Kot kaže tabela 9 je bilo konec decembra lani 20 **aktualnih vlog** (konec leta poprej 43). Vseh prejetih vlog je bilo 94 (leto prej 117). Tako število vseh vlog kot konec leta število aktualnih vlog, se je v primerjavi z letom poprej zmanjšalo. Res pa je, da so v evidenco zajete dejansko aktualne vloge. To pomeni, da so zajeti le tisti vlagatelji, ki so se pripravljene takoj preseliti v dom. Največ vlog je pričakovano za negovalni del. V zadnjem času je manj vlog tudi iz drugih koncev Slovenije ter iz regije, kar je posledica odpiranja novih kapacitet povsod po državi. Skozi celo lansko leto smo imeli ravno dovolj vlog za prosta mesta.

OBČINA STALNEGA BIVALIŠČA	NEGOVALNI DEL		STANOVAN. DEL		VAROVANI DEL		SKUPAJ		VSE
	Ž	M	Ž	M	Ž	M	Ž	M	
KRIŽEVCI		1	1				1	1	2
VERŽEJ							0	0	0
RAZKRIŽJE			1				1	0	1
LJUTOMER	3		1	1			4	1	5
UE LJUTOMER	3	1	3	1	0	0	6	2	8
REGIJA	2	1	2	1			4	2	6
OD DRUGJE	2	2	1		1		4	2	6
SKUPAJ	7	4	6	2	1	0	11	6	20
			11	8	1		20		

OBMOČJE	PREBIVALCI		PREBIVALCI, STAREJŠI OD 65 LET		OBSTOJEČE KAPACITETE		MESTA ZADOSTUJEJO	POTREBNO ŠTEVILO MEST	RAZLIKA	INDEKS POKRITOSTI
	skupaj	število	%	število domov	število mest	za % skupine	za 5% ciljne skupine	v številu mest		
UE LJUTOMER	18.221	3.270	17,95	1	154	4,71	164	-10	94	
MS	57.013	10.044	17,62	5	568	5,66	502	66	113	
G. RADGONA	20.371	3.464	17,00	2	330	9,53	173	157	191	
LENDAVA	23.744	4.034	16,99	2	232	5,75	202	30	115	
REGIJA	119.349	20.812	17,44	10	1.284	6,17	1.041	243	123	
SLOVENIJA	2.049.261	339.207	16,55	96	16.810	4,96	16.960	-150	99	

Od leta 2001 naprej ugotavljamo hitro rast kapacitet domskega varstva starejših, še zlasti v SV delu Slovenije. Zadnje leta pa je prišlo do hitrejši rasti kapacitet tudi v drugih območjih Slovenije. V Pomurju se je število mest v domovih v zadnjih desetih letih več kot potrojilo. Na državni ravni sedaj že dosegamo ciljno vrednost kapacitet za 5% starejših od 65 let. V tabeli še niso upoštevani nekateri na novo zgrajeni domovi in že podeljene koncesije. V naši regiji je zagotovljenih mest kar za 6,17 % ciljne populacije, kar pomeni 23% preseganje povprečja v državi (tabela 10). Med pomurskimi upravnimi enotami ima le Ljutomer manj zagotovljenih mest kot znašajo potrebe za 5% starejših od 65 let, Murska Sobota, Gornja Radgona in Lendava pa imajo skupaj za en večji dom (243 mest) preveč razpoložljivih mest v domovih.

Še vedno pa obstajajo močne ambicije lokalne politike po grajenju domov tudi v manjših občinah. Država še kar naprej spodbuja izgradnjo domov s podeljevanjem koncesij. Zadnji razpis⁶ je bil objavljen 6.2.2012 celo kljub temu, da Ministrstvo za zdravje in Zavod za zdravstveno zavarovanje ne zagotavljata financiranja nege za te nove kapacitete. Po drugi strani se domovi (še posebej manjši) trudijo povečevati svoje kapacitete, ker večje število postelj olajšuje poslovanje. Iz evidence⁷ prošelj in prostih mest v domovih za starejše izhaja, da se vse pogosteje pojavljajo prosta mesta (na dan

⁵ Vir podatkov SSZS, upoštevani podatki za leto 2010

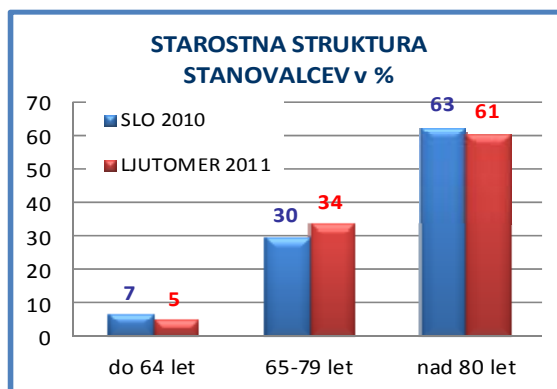
⁶ Razpis koncesij iz februarja 2012 je omejen na Ljubljano, Gorenjsko in Maribor

⁷ Evidenca je objavljena na spletni strani Skupnosti socialnih zavodov Slovenije: www.ssz-slo.si

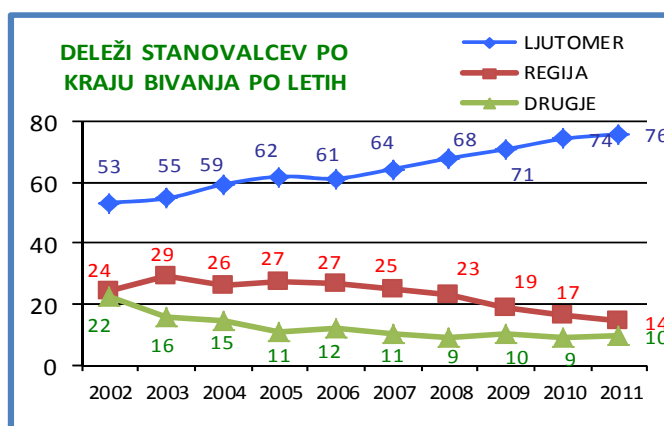


9.2.2012 je objavljenih 51 prostih mest). Zelo verjetno pa je prostih mest še več, saj domovi neradi javnosti sporočajo, da niso polno zasedeni.

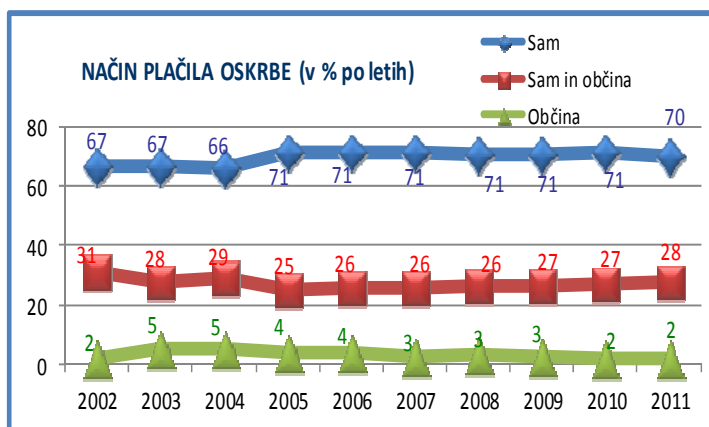
Od 61 sprejetih stanovalcev jih je 47 (77 %) iz občin Ljutomer, Križevci, Razkrižje in Veržej, 10 (10%) iz regije, 7 stanovalcev pa je bilo sprejetih od drugod. Še naprej se povečuje število sprejemov iz bližnjih občin. Do sprejemov iz regije je prišlo zaradi tega, ker vedno, ko se je pojavila možnost sprejema, ni bilo ustreznih vlog iz matičnih občin. Vsi stanovalci sprejeti od drugod imajo praviloma svojce na območju UE Ljutomer.



Povprečna starost vseh stanovalcev je 80 let (ženske: 82, moški 75) in se je glede na leto poprej ni spremenila. Če pa upoštevamo samo starejše od 65 let, je povprečna starost 82 let za eno leto večja kot prejšnje leto (ženske: 84, moški: 77 let). Konec leta je bilo v domu 5% stanovalcev mlajših od 65 let (zaradi invalidnosti in hudih kroničnih bolezni). Delež »mlajših« stanovalcev se postopoma zmanjšuje. Razmerje med ženskami in moškimi je 66% proti 34%. V zadnjem letu se je spremenilo za 1% v korist moških. V primerjavi s populacijo v slovenskih domovih je pri nas manj mlajših od 65 let, več pa starih med 65 in 80 leti in nekaj manj starejših od 80 let.



V letu 2011 je bilo domu je 76 % stanovalcev **iz občin Upravne enote** Ljutomer (59 % Ljutomer, 13 % Križevci, 1 % Razkrižje, 3 % Veržej), 14 % iz širše **regije** in 10 % od drugod. Kot je razvidno iz grafa, se delež stanovalcev iz štirih domačih občin še naprej postopoma povečuje in se je že presegel trim četrtine. Izven domačih štirih občin prihaja zdaj že manj kot petina stanovalcev.



Med stanovalci je 70% **samoplačnikov** (sam + svojci). Dobri četrtini stanovalcev občine doplačujejo, 3 stanovalcema (2%) pa v celoti plačujejo oskrbo (enako kot leto prej). Ti stanovalci prihajajo iz naslednjih občin: 1 iz Ljutomera, 1 iz Murske Sobote in 1 iz Moravskih Toplic. Vsi so mlajši od 65 let, zato še niso bili upravičeni do državne pokojnine. Razmerja med načini plačila se vse od začetka bistveno niso spremenila. Delež samoplačnikov se je celo nekoliko povečal. Pričakovati je, da se bo zaradi ukinitve državne pokojnine povečal delež stanovalcev, ki bodo povsem brez dohodkov in jim bodo občine v celoti plačevale oskrbo. Zaradi nizkih pokojnin in plač pa se tudi delež



samoplačnikov (sam + svojci) ne bo povečeval čez 70%.

Pri **odločitvi za bivanje** v domu se prepleta več vzrokov. Več kot 90% stanovalcev navaja kot glavni razlog nezmožnost za samostojno življenje zaradi bolezni ali starostne onemoglosti. Drugi vzroki se pojavljajo le pri posameznikih. Če pogledamo vsa leta nazaj, se kaže tendenca, da bolezen nastopa vse pogosteje kot vzrok preselitve v dom. Vse bolj izrazito se kaže tendenca, da se ljudje odločajo za odhod v dom šele takrat, ko ne morejo živeti in skrbeti več sami zase oz. ko svojci več ne zmorejo zahtevne nege, ki jo starostnik potrebuje.

Glede na obseg storitev oskrbe so stanovalci razvrščeni v 4 **kategorije oskrbe**. V letu 2011 je bilo realiziranih 33 % dni osnovne oskrbe (I), 16% dni delne oskrbe (II), 41 % dni popolne oskrbe (III) in 9% oskrbe stanovalcev z demenco (IV). V oskrbo IV so uvrščeni stanovalci s psihiatrično diagnozo demenca in bivajo v skupini za stanovalce z demenco. V zadnjem letu se je povečal delež oskrbe III in IV, zmanjšal pa delež oskrbe I in II.

Uresničeni obseg storitev oskrbe je v letu 2011 na ravni prejšnjega leta, plan pa presega za 2% (tabela 3). Glede na to, da že 6 let zapored realizacija oskrbnih dni presega maksimalno možen obseg kapacitete 150 mest, smo očitno dosegli zgornjo mejo glede na razpoložljive zmogljivosti. Glede na to, da v zadnjih letih Skupnost socialnih zavodov Slovenije bolj tekoče poskrbi za statistične podatke, imamo možnost primerjave z drugimi domovi za leto 2010 (tabela 12). Naš dom ima v primerjavi s povprečjem domov v Sloveniji še vedno več oskrbe I (za 3%) ter manj oskrbe III (za 5%), vendar pa več oskrbe IV (za 3%). Primerjave kažejo, da je v našem domu še vedno slaba tretjina relativno samostojnih stanovalcev, kar je za dogajanje in vzdušje v domu pozitivno. Se pa struktura po kategorijah oskrbe vse bolj približuje povprečju domov za starejše v Sloveniji.

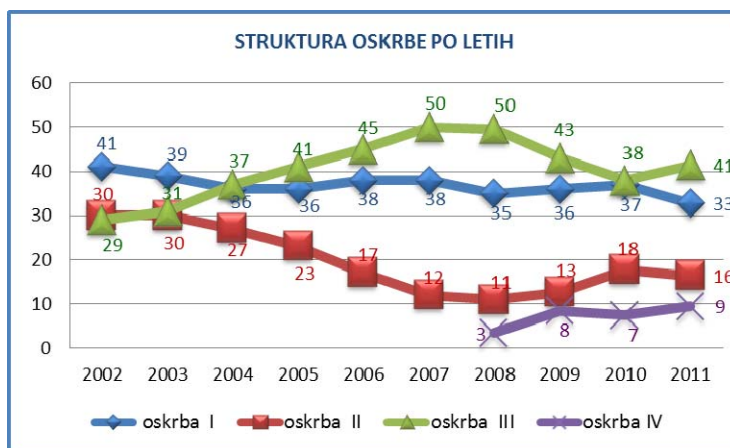
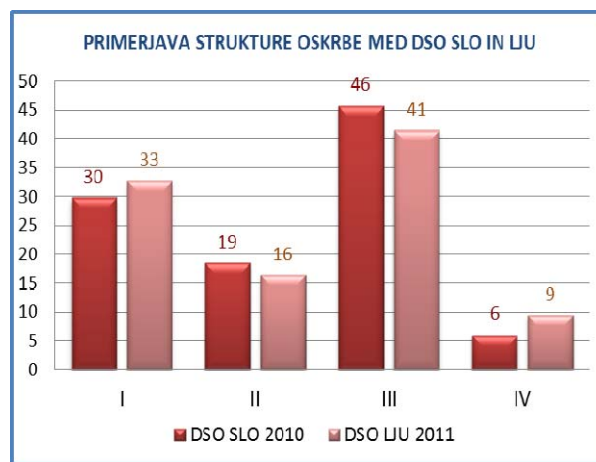


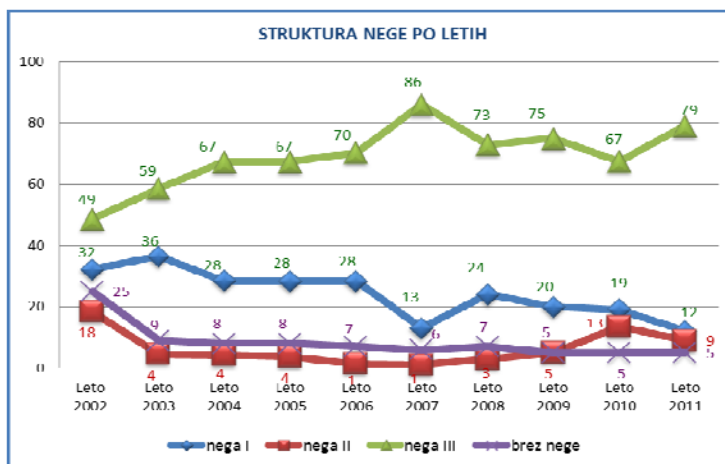
Tabela 12: PRIMERJAVA STRUKTURE OSKRBE MED DSO SLOVENIJE IN DSO LJUTOMER (v %)

Kategorije oskrbe	LETO 2002		LETO 2003		LETO 2004		LETO 2005		LETO 2006		LETO 2007		LETO 2008		LETO 2009		LETO 2010		LETO 2011	
	DSO SLO	DSO LJU	DSO SLO	DSO LJU	DSO SLO	DSO LJU	DSO SLO	DSO LJU	DSO SLO	DSO LJU	DSO SLO	DSO LJU	DSO SLO	DSO LJU	DSO SLO	DSO LJU	DSO SLO	DSO LJU	DSO SLO	DSO LJU
I	36	41	30	39	31	36	31	36	30	38	38	29	36	33	36	30	37			33
II	24	30	24	30	25	27	22	23	20	17	12	19	11	18	13	19	18			16
III	41	29	46	31	44	37	48	41	50	44	50	47	50	45	43	46	38			41
IV												5	3	4	8	6	7			9
Skupaj	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	0	100	100	100	100	100	100			100



2. ZDRAVSTVENA NEGA

V lanskem letu je nekaj manj kot 97% stanovančev poleg storitev oskrbe prejelo tudi storitve zdravstvene nege (leto prej 95 %). Iz tabele 4 je razvidno, da je bilo realiziranih **54.770** zdravstveno negovalnih dni (ZND), kar je za 86 ZND manj, kot v letu 2010. Glede na potreben obseg storitev zdravstvene nege stanovančev razvrščamo v štiri kategorije: v negi I je bilo 12 %, v negi II je 9 %, v negi III 79%. Že 6 let zapored nismo realizirali nobenega dneva nege IV, ker je vse naše vloge ZZZS zavrnil.



Kot se vidi na desnem grafu, je po triletnem upadanju deleža nege III, v lanskem letu prišlo do povečanja nege III. Upadel pa je delež nege I in nege II. Delež stanovančev brez nege se je ustalil na 5%.

Tabela 13: PRIMERJAVA STRUKTURE ZND MED DSO SLOVENIJE IN DSO LJUTOMER (v %)

Kategorije nege	LETO 2002		LETO 2003		LETO 2004		LETO 2005		LETO 2006		LETO 2007		LETO 2008		LETO 2009		LETO 2010		LETO 2011	
	DSO SLO	DSO LJU	DSO SLO	DSO LJU	DSO SLO	DSO LJU	DSO SLO	DSO LJU	DSO SLO	DSO LJU	DSO SLO	DSO LJU	DSO SLO	DSO LJU	DSO SLO	DSO LJU	DSO SLO	DSO LJU	DSO SLO	DSO LJU
I	19	32	21	36	22	28	19	28	21	28	18	13	20	24	21	20	22	19	22	12
II	22	18	16	4	11	4	8	4	7	1	5	1	5	3	5	5	5	13	5	9
III	60	49	63	59	68	67	73	67	73	70	76	86	75	73	74	75	73	67	73	79
IV	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0,06	0	0,06	0	0,05	0
Skupaj:	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
Brez nege	6	25	8	9	9	7	9	8	9	7	7	6	3	7	10	5	5	6,7	5	5

V tabeli 13 prikazujemo primerjavo strukture zdravstveno negovalnih dni med DSO Ljutomer in povprečno strukturo v vseh splošnih domovih v Sloveniji.

Naš dom je imel v primerjavi s povprečjem vseh domov v Sloveniji do leta 2009 več nege I. Prav tako je zadnji dve leti prišlo do preobrata pri negi II. Pri negi III pa smo zadnja leta precej nihali. V letih 2007, 2009 in 2011 smo realizirali nadpovprečen delež najbolj zahtevne nege. Zadnja leta imamo tudi praviloma manj stanovančev brez nege kot povprečno domovi Slovenije.

Delež nege III se povečuje tako v našem domu kot na ravni vseh domov. Vseskozi je bilo povprečje nege III v DSO Slovenije večje kot v DSO Ljutomer, lani pa se je razmerje obrnilo.

Realizacija strukture ZND po kategorijah je odvisna po eni strani od kriterijev ZZZS, ki jih njihovi nadzorniki vse bolj zaostrujejo ter po drugi strani od doslednega dela zdravstvenega tima ZD Ljutomer, ki na osnovi pogodbe z ZZZS dela v ambulanti doma. Zdravnik mora namreč pri vsakem stanovalcu ustrezno in ažurno vpisovati utemeljitve nege v zdravstvenih kartonih stanovančev. Brez tega so vse opravljene storitve nege za dom brez finančnega učinka. Seveda pa je pri tem nujno dobro sodelovanje med zdravnikom in negovalnim timom DSO (predvsem vodjo zdravstvene nege). Sodelovanje z zdravnikom, ki je lani prihajal v domsko ambulanto (dr. Kolarič), je v



glavnem korektno. Potrebno pa je stalno in sprotno dogovarjanje in razreševanje problemov, ki se pojavljajo predvsem zaradi pomanjkanja zdravnikov v ZD. Še vedno se dogovarjamo o sodelovanju na področju prevozov in spremstev, obratovalnih stroških za delovanje ambulante, izvajanja storitev laboratorija in utemeljevanja potrebne nege pri posameznih stanovalcih.

V okviru **osnovne zdravstvene dejavnosti** nam Zdravstveni dom Ljutomer na osnovi sklenjene pogodbe z zavarovalnico zagotavlja splošnega zdravnika 12 ur tedensko. Poleg tega ima DSO sklenjeno podjemno pogodbo z nevropsihiatrinjo dr. M. Vučemilo, ki prihaja v dom ob torkih za dve uri. Poleg tega pa na 14 dni psihoterapevtsko vodi skupino stanovalcev, ki imajo hujše težave z duševnim zdravjem. Potrebe po obsegu dela psihiatra v domu vse bolj presegajo zagotovljeni obseg, vendar pogodbeni vrednost za ta namen ne pokriva niti sedanjega obsega ambulante, kaj šele vodenja skupine. Po normativih ZZS pripada DSO Ljutomer 0,07 kateregakoli zdravnika specialista, ki ga lahko angažira dom po svoji presoji. V glavnem se vsi domovi odločajo za psihiatra, ker so na tem področju potrebe največje. Po standardiziranem vrednotenju je dom v letu 2011 prejel za zdravnika specialista od zdravstvene zavarovalnice cca 3.500,00 EUR (natančnega zneska ne vemo, ker ne dobimo specifikacije nakazil). Strošek pogodbenega dela pa je znašal 11.668,80 EUR (enako leto prej).

Vse od začetka zagotavlja za delo v ambulanti medicinsko sestro naš dom, čeprav dobi ZD po pogodbi z ZZS sestro plačano (polovico zdravnika in polovico SMS). Zobozdravstvene in laboratorijske storitve zagotavlja Zdravstveni dom Ljutomer v okviru obveznega zdravstvenega zavarovanja.

Sodelovanje doma z Bolnišnico Murska Sobota in z Zavodom za zdravstveno varstvo Murska Sobota je v glavnem dobro. Skupno pripravljena strategija za obvladovanje MRSA-e (bolnišničnih okužb) se izvaja predvsem z delom in na stroške doma. Z ustreznim pristopom pri testiranju, spremljanju ter doslednem izvajanju preventivnih ukrepov nam uspeva ohranjati dobro stanje na tem področju. Izvajanje vseh potrebnih ukrepov predstavlja za dom velik strošek, ki pa ga ZZS pri financiranju ne upošteva (testiranje, dekolonizacija, razkužila...). Da bi stanovalce in svojce ustrezno seznanili s problematiko bolnišničnih okužb jim ponujamo zloženko.

DSO Ljutomer nudi stanovalcem institucionalno varstvo v obliki osnovne oskrbe, socialne oskrbe in zdravstvene nege. **Negovalni tim** skrbi za neposredno oskrbo in zdravstveno nego 24 ur na dan celo leto, tudi nedelje in praznike.

V okviru osnovne oskrbe nudimo bivanje v ogrevanih, opremljenih in vzdrževanih sobah z uporabo vseh skupnih prostorov, zagotavljanje osebne in posteljne perila in vzdrževanje perila v pralnici, čiščenje in vzdrževanje prostorov in okolice, ter priprava in serviranje celodnevne starosti in zdravstvenemu stanju primerne prehrane in nudenje napitkov.

V okviru socialne oskrbe nudimo stanovalcem storitve varstva (pomoč pri vzdrževanju osebne higiene, pri vstajanju, oblačenju, pomoč pri mobilnosti, komunikaciji in orientaciji). Sem sodijo tudi nujni prevozi, ki niso zdravstveno indicirani.

Zdravstvena nega predstavlja pomoč stanovalcem pri opravljanju življenjskih aktivnosti, ki jih ne morejo več izvajati sami. Specifično poslanstvo negovalne službe je nudenje kakovostne oskrbe in visoko strokovne zdravstvene nege, kar poleg specializiranih



storitev vključuje normalizacijo oz. zagotavljanje domačnosti, da vsakdan našim stanovalcem čim bolj približamo njihovim navadam, posebnostim, kulturi življenja, ki so jo živeli v svojem domačem okolju.

Pri svojem delu sledimo viziji našega doma - biti odlični, ne le dobri, biti odprti navzven, strokovni, sprejemati drugačnost, spoštovati dostojanstvo in integriteto naših stanovalcev in njihovih svojcev, kakor tudi zaposlenih. Zavedamo se, da le z dobrim timskim delom, v katerega so vključeni vsi zaposleni v domu, lahko zagotovimo kakovostno, prijetno in razgibano življenje stanovalcem.

V letu 2011 je v zdravstveno negovalni službi delalo 45 redno zaposlenih delavcev.

Tudi lani so bili zdravstveni tehniki, bolničarji-negovalci in strežniki razporejeni v štiri stalne negovalne time in sicer: 1. etaža, 2. etaža, 3. etaža in skupina za dementne. Na ta način je zagotovljena stalnost kadra po oddelkih, kar je dobro predvsem za stanovalce, pa tudi za osebje. Prihaja pa občasno zaradi nepredvidenih odsotnosti do prerazporeditev med etažami. Tudi ob nedeljah in praznikih ni mogoče zagotoviti stalnosti timov. Dosedanje izkušnje so pokazale, da je dobro na določena časovna obdobja zaposlene po timih rotirati. Najbolj stalen je tim v skupini za dementne, v kateri je tudi največja potreba po stalnosti negovalk, vendar pa so tudi tukaj, že zaradi psihohigienskih razlogov) potrebne občasne spremembe. Nevarnost izgorevanja je dejansko pri delu s stanovalci z demenco največja.

vodja zdravstvene nege (VII ali VI)	1
diplomirana medicinska sestra (VII)	2
zdravstveni tehnik, medicinska sestra (V)	13
bolničar/ka-negovalec/ka (IV)	19
strežnik/ca-čistilec/ka (II)	10
Skupaj:	45

V oddelčne time se vsakodnevno vključujejo fizioterapevtka (FT), delovna terapevtka (DT) in socialna delavka (SD), poleg njih pa še:

- delavci zaposleni preko programa javnih del,
- pripravniki zdravstvene smeri,
- vključeni v programe usposabljanja,
- praktikanti zdravstvenih šol in
- prostovoljci in drugi.

FT, DT in SD se vključujejo v oddelčne time v skladu z individualnimi načrti stanovalcev z izvajanjem svojih storitev, vsi ostali pa se vključujejo kot pomoč, saj lahko pri storitvah oskrbe in nege le pomagajo, ne morejo pa storitev nege in oskrbe izvajati samostojno.

Zaposleni v negovalni službi so lani delali v **treh izmenah: dopoldanski** (7 ur), **popoldanski** (7 ur) **in nočni** (11 ur). **Delo ob nedeljah in praznikih** je trajalo cel dan (13 ur). Po razporedu pride povprečno en delavec povprečno

na **mesec**:

- 13 do 15 krat v dopoldanski izmeni,
- 7 do 13 krat v popoldanski izmeni,
- 2 do 3 krat v nočno izmeno,
- 2 do 3 krat v nedeljo in

na **leto**:

- do 4 krat ob praznikih.



Pri razporejanju osebja v negovalnem timu se v okvirih možnosti upoštevajo želje posameznikov, ki se vpisujejo v t.i. »zvezek želja«. Mesečni raspored dela pripravi vodja zdravstvene službe do 20. v mesecu za naslednji mesec. Spremembe rasporeda so dokaj pogoste zaradi bolniških, izobraževanj in drugih nujnih odsotnosti, ki jih ni mogoče dovolj zgodaj vnaprej predvideti. O spremembi rasporeda so delavci pravočasno obveščeni pisno, večkrat tudi po telefonu. Poleg tega imajo vsi zaposleni v domu možnost, da na monitorju registracijske ure kadarkoli pogledajo raspored dela in vsako spremembo. Problem nenapovedanih odsotnosti, ki jih je potrebno nujno nadomestiti, ker bi bilo sicer premalo osebja po etažah, smo reševali z nujnimi prerazporeditvami delovnega časa.

Nekaj značilnosti zdravstvene nege v lanskem letu:

Za 17% se je število nastalih **razjed zaradi pritiska** (RZP) zmanjšalo, kar je posledica aktivnega dela projektne skupine za preventivo RZP, ki vključuje tudi domskega zdravnika in odgovorno medicinsko sestro iz Bolnišnice M. Sobota. V letu 2011 smo uvedli 6 izboljšav za preventivo preležanin, ki jih dosledno izvajamo. V domu smo imeli 19 stanovalcev z RZP, kar je 12,1% vseh stanovalcev doma. Od tega jih je 6 stanovalcev dobilo RZP v domski oskrbi, 6 pa v bolnišnici, ko so bili hospitalizirani zaradi akutnega poslabšanja zdravstvenega stanja. Dobro polovico RZP smo z ustrežno visoko kakovostno nego in ustreznim tretmanom s strani domskega zdravnika uspeli sanirati in tako izboljšati kakovost življenja naših stanovalcev.

V letu 2011 je domski zdravnik pri 37 stanovalcih predpisal **infuzijo**, zaradi nevarnosti dehidracij, kar je za 23,8% manj kot v preteklem letu. To je dober pokazatelj, saj nam pove, da je negovalni tim resnično motiviran za zadosten vnos tekočine pri stanovalcih, ki so odklonilni do pitja tekočine.

Velik problem pri starejših so **padci**, ki lahko pustijo neprijetne posledice, zaradi tega pa se stanovalcem poslabša kvaliteta življenja in njihova samostojnost. Padci so negativen kazalnik oskrbe in nege, zato ga redno spremljamo in imamo projektno skupino za preventivo padcev, ki je v preteklem letu vpeljala 6 izboljšav, kar je pripomoglo, da se je število padcev zmanjšalo za 6 %. Skupno je bilo v celem letu 50 padcev. Pomembno je tudi, da je le v enem primeru prišlo do resnejših posledic (zlom roke).

V letu 2011 smo imeli tudi enega stanovalca s **kolostomo**, ki zahteva posebno nego in veliko pazljivosti glede odvajanja blata.

23 stanovalcev je imelo vstavljeno **nazogastrično sondo**, saj zaradi posledic bolezni, niso bili več sposobni požiranja hrane skozi usta. To je za 2 % manj kot v letu 2010. Gre za odločitve po tehtnem premisleku, prognostični oceni zdravnika in po dogovoru s svojci.

19 stanovalcev je imelo težje **motnje požiranja**, to je za 16 % več kot lansko leto. Te stanovalce hrani medicinska sestra, ki je za to usposobljena in obvlada tehnike pomoči pri nevarnosti zadušitve s hrano. Seveda tako hranjenje zahteva tudi več časa (vsaj 15 minut za kosilo) in posebej pripravljeno hrano.



Naraslo je **število inkontinentnih stanovalcev** in sicer za 4%. Standard inkontinentnih pripomočkov določa Zavod za zdravstveno zavarovanje (1 nočna plenica in 2 dnevni plenici na dan). V letu 2011 smo testirali 6 vrst inkontinentnega programa in se odločili za program TENA, ki ga naročamo preko firme Simps. S kvaliteto smo zadovoljni, manj je dermatitisov, manj je izpusta urina, manj je patoloških sprememb kože ingvinalno in tudi večje je zadovoljstvo pri stanovalcih, saj ni moten njihov dnevni načrt aktivnosti v domu.

V letu 2011 je bilo glede **mobilnosti** v povprečju stanje naslednje:

- 46 % stanovalcev je nemobilnih, nepokretnih.
- 22 % je delno mobilnih, delno pokretnih stanovalcev.
- 18 % stanovalcev potrebuje občasno pomoč pri mobilnosti.
- 14% stanovalcev pa pomoči glede oskrbe ne potrebujejo.

Dnevno se po standardu **posedanja**, ki je bil sprejet na strokovnem svetu, poseda 41 stanovalcev. V nedeljo in za praznike pa posedamo le tiste stanovalce, ki se lahko postavijo na noge (to je 10 do 12 stanovalcev).

Od septembra 2011 nimamo več nobenega stanovalca fiksiranega s trebušnim pasom, ne podnevi in ne ponoči. Poslužujemo se le fiksacije stanovalcev na invalidskem vozičku (preventivno zaradi padcev), seveda po predhodnem dogovoru s stanovalcem ali svojcem. Zdravnik pa mora obvezno vpisati fiksacijo v zdravstveno kartoteko. V domu smo v letu 2011 imeli povprečno na dan 12 stanovalcev fiksiranih na invalidskih vozičkih.

42% stanovalcev je dobivalo **dietno hrano**, ki jo predpiše zdravnik specialist in ki se doplačuje k oskrbi. 10 % stanovalcev je imelo mleto prehrano.

Pri 107 stanovalcih so prisotni občasno ali stalno, težji ali blažji **znaki demence**. 14 stanovalcev je vključenih v **skupino za dementne**. Tukaj je stanovalcem zagotovljeno stalno 24 urno varovanje in nadzor. Deluje po posebnem, stanovalcem prilagojenem načrtu. Stanovalci z demenco so deležni posebne specialistično psihiatrične zdravstvene nege. O sprejemu stanovalca v skupino za dementne odloča komisija za sprejem, premestitve in odpust, vendar le na osnovi ustrezne diagnoze in izvida psihiatra. Pred sprejemom stanovalca svojci podpišejo izjavo, s katero izrazijo svoje soglasje glede bivanja v skupini. Glede sprejemanja v skupino upoštevamo strokovna navodila, ki jih je pripravila SSZS v sodelovanju z MDDSZ in Socialno inšpekcijo.

V delovanje **skupine za stanovalce z demenco** se poleg treh stalnih negovalk vključujejo delovna terapevtka, fizioterapevta, socialna delavka, psihiatrinja in vodja negovalnega tima. Ker v okviru veljavnih kadrovskih normativov ni mogoče zagotoviti stalnega varstva, smo za pomoč, spremljanje in asistenco v delo v skupini vključili dve delavki iz programov APZ, ki sta delali v izmenah (dopoldne in popoldne). Izboru teh delavk je bila posvečena posebna pozornost.

Stanovalci, ki so dementni in tudi nepokretni, se praviloma namestijo na negovalnem oddelku, saj niso mobilni in zato ni nevarnosti, da se izgubijo, poškodujejo sebe ali koga drugega. Sicer pa čez dan skupina za dementne stanovalce ni zaprta. Stanovalci se lahko svobodno gibljejo po drugi etaži. Po 20. uri pa so se vrata odpirajo na kodo.



Stanovalci skupine za stanovalce z demenco imajo obroke hrane skupaj z ostalimi stanovalci druge etaže v skupni jedilnici. V skupini smo imeli lani nekaj mesecev tudi enega stanovalca v dnevnem bivanju, kar je zelo popestrilo delo in počutje.

14 stanovalcev je imelo **trajni urinski kateter**, kar je za 20% več kot v prejšnjem letu. V domu smo imeli tudi 1 stanovalko s traheostomo, ki načeloma sodi v nego IV. Povečalo se je število stanovalcev, ki jim je predpisana oksigenacija, za kar nimamo še povsem ustreznih pogojev. Pri 39 stanovalcih je bila potrebna oksigenacija za en ali več dni.

Pri 102 stanovalcih so v manjši ali večji meri prisotne **motnje v duševnem zdravju**, ki zahtevajo specifičen pristop pri negi in občasen suport domske psihiatrinje

16 stanovalcev s sladkorno boleznijo je bilo vključenih v posebno skupino diabetikov, katere osnovna naloga je zdravstvena vzgoja in preventiva kroničnih zapletov. Vodi jo vodja zdravstvene nege. Skupina ima izdelan plan dela, z opredeljenimi cilji, oblikami dela in ciljno skupino stanovalcev. To je tudi ena izmed oblik druženja v našem domu. 3 stanovalci imajo izrazito neuravnoteženo sladkorno bolezen. Na koncu leta imamo vedno »jelkovanje« skupaj z njihovimi svojci.

2 stanovalca smo imeli kolonizirana z **MRSA**. Naredili smo dekolonizacijo pri obeh, vendar neuspešno. Po posvetu z odgovornim infektologom postopka ne ponavljamo več. Stanovalca nista izolirana v svoji sobi, ampak se ob ustreznih preventivnih ukrepih lahko gibljeta po oddelku in tudi zunaj.

Imeli smo še 2 stanovalca, ki sta bila kolonizirana z ESBL bakterijami, ki sta bila deležna istega preventivnega tretmana kot MRSA kolonizirani stanovalci. Seveda je oskrba teh stanovalcev dražja, zavarovalnica pa ne priznava IV. kategorije nege.

Ob samem izvajanju zdravstvene nege se člani negovalnega tima angažirajo tudi na področju **zdravstvene vzgoje**. V letu 2011 so bila organizirana predavanja za stanovalce. Teme:

- Kaj je ESBL bakterija.
- Uporaba nove Bioptron svetilke v oskrbi in zdravstveni negi.
- Pomen vode za delovanje telesa.
- Diareja.
- Pomen dobre komunikacije.
- Cepljenje proti gripi-da ali ne.
- Zdravilni učinki Reflexa nogavic.

Vodja zdravstvene nege je za zaposlene v negovalnem timu pripravila 4 predavanja:

- Novosti na področju preventive RZP.
- Terapevtski učinki Bioptron svetilke v zdravstveni negi.
- Nasilje na delovnem mestu.
- Bolnišnične okužbe (Clostridija, ESBL, MRSA).

Člani negovalnega tima so pripravili tudi panoje z zdravstveno vzgojno vsebino.

V letu 2011 je naš dom organiziral strokovno srečanje Strokovnega društva medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Pomurja ter pripravil strokovni program (predavanja direktorja, VZN, DMS in FT) ter družabno srečanje. Udeležba na seminarju



je bila zelo dobra. Udeleženci so si tudi vodeno ogledali dom. Ocenjujemo, da je bila prireditev dobra promocija za naš dom.

Material za oskrbo in zdravstveno nego smo v letu 2011 nabavljali pri firmi Sanolabor, s katero smo dobro sodelovali. Za odvoz infektivnih odpadkov in potečenih zdravil imamo podpisano pogodbo s firmo Mollier, ki zagotavlja predpisani standard odvoza in uničevanja teh odpadkov. Leta 2011 smo izvajali in dopolnjevali program preventive bolnišničnih okužb, ki je v celoti usklajen s predpisi. Dosledno izvajamo ukrepe, ki jih narekuje HACCAP sistem pri sledljivosti v prehrani, merjenju temperature hrane pred delitvijo in obvezni uporabi zaščitnih sredstev.

Sodelovanje z Zavodom za zdravstveno varstvo v Murski soboti je dobro. Za nas opravlja določene laboratorijske preiskave za stanovalce, cepljenje proti hepatitisu B, ki je obvezno za vse zaposlene v negi, dobavlja cepivo za cepljenje proti gripi (za stanovalce starejše od 65 let je brezplačno za zaposlene pa zagotavlja cepivo dom). Redno po planu jemlje brise v razdelilnici hrane in na rokah članov negovalnega tima ter na negovalnih oddelkih. Opravlja tudi preglede sanitarne vode na Legionelo v vodovodnem sistemu. Izvidi brisov so bili negativni, razen v enem primeru, v katerem pa nam je s takojšnjimi ukrepi uspelo doseči že pri prvem kontrolnem brisu negativen izvid.

Velik problem v negovalnem timu predstavljajo spremstva, ki jih moramo zagotavljati, ko gredo stanovalci za sprejem v bolnišnico ali na specialistične preglede. Dežurni zdravniki in vozniki reševalne službe zahtevajo spremstvo negovalnega osebja tudi, ko gre za nujne prevoze. Spremstva pomenijo velik deficit ur v negovalnem timu. Povprečno z enim spremstvom izgubimo 2 uri učinkovitega dela na oddelkih. Kadar je le možno se držimo pravila, da zagotavljamo le laično spremstvo (v vlogi svojca) s pripravniki, praktikanti ali zaposlenimi v javnih delih.

V letu 2010 smo v negovalnem timu izvajali program **paliativne oskrbe** v okviru projektov izboljšav po E-Qalinu. Gre za celostno obravnavo stanovalcev s hudimi bolečinami in umirajočih bolnikov. V program paliativne oskrbe je bilo vključenih 15 stanovalcev in njihovih svojcev. To predstavlja dobrih 55 % (v domu je umrlo 27 stanovalcev). Cilj, ki smo si ga zadali za leto 2011, je bil presežen. Želimo si več vključevanja prostovoljcev in krepitev sodelovanja z Hospicem.

Pregled realizacije ciljev:

- Individualno načrtovanje oskrbe in zdravstvene nege je potekalo timsko (vključeni vsi, ki so za to kompetentni in tudi svojci ter stanovalci).
- Dodelali smo proces rokovanja z zdravili (bolj enostaven, a bolj učinkovit, celosten) in izdelali posebne formularje za zdravila, po priporočilih nadzornikov zdravstvene nege s strani Zavoda za zdravstveno zavarovanje. Dobili smo nov prostor za deljenje zdravil, ki je temu ustrezno opremljen.
- Izpopolnjevali smo procesno metodo zdravstvene nege in njeno dokumentacijo.
- Dosledno smo upoštevali uvajanje novih podrobnejših standardov oskrbe in omogočili transparentnost in možnost sodelovanja svojcev in stanovalcev pri kategorizaciji oskrbe.
- Število padcev se je zmanjšalo, zaradi doslednega dela projektne skupine za preventivo padcev po E-Qalin-u.
- Ustanovili smo projektno skupino po E-Qalin-u za preventivo preležanin in zmanjšali število preležanin za 12 %.
- Uvedli smo novo aktivnost in sicer masažo in pasivno razgibanje za nemobilne in nepokretne stanovalce ob četrtkih popoldne.



- Nadzor nad delom negovalnega tima smo izboljšali tako, da DMS delata v 2 izmenskem turnusu in ob sobotah dopoldne in popoldne.
- Doseženo je bilo dosledno in skrbno beleženje vseh opravljenih storitev, ki so pogoj za kategorizacijo oskrbe in zdrav nege.
- Izvajali smo standard posedanja za nepokretne stanovalce.
- Uveljavili smo redne mesečne sestanke za evalvacijo individualnih načrtov stanovalcev.
- Dosledno delamo po programu preprečevanja in obvladovanja bolnišničnih okužb.
- Bilo je 15 delovnih sestankov negovalnega tima, na katerih smo se pogovarjali o tekoči problematiki in o novostih na področju oskrbe in nege.
- Vsak mesec so napovedane sestrške higienske vizite po oddelkih, kjer se pogovarjamo o negovalnih diagnozah, kliničnih znakih pri stanovalcih in tudi o težavah, problemih zaposlenih, kar gre v sklop preventive sindroma izgorevanja.
- Zaradi zelo pogostih patoloških kožnih sprememb pri inkontinentnih stanovalcih, smo ustanovili novo projektno skupino po metodi E-Qalin, kar je pripomoglo, da se je število rdečin pri inkontinentnih stanovalcih zmanjšalo.
- Nastavili smo zvezek želja, glede razporeda dela za tekoči mesec, pri načrtovanju dela ob praznikih ter dopustov smo uvedli več dogovarjanja med zaposlenimi.
- Na oddelku si je negovalni tim nastvil »lepo knjigo«, kamor vpisujemo posebnosti, ki se zgodijo, ko gremo na sprehod ali telovadimo v hiši, ko nam vreme nagaja, ali ko masiramo naše stanovalce.
- Zaposleni v negovalnem timu so pripravili 12 internih strokovnih predavanj za negovalni tim.
- Lani se je cepilo za navadno gripo 65 stanovalcev in 12 zaposlenih.
- 35 članov negovalnega tima je sodelovalo v projektu prostovoljstva, ki zajema sprehode, sprostitveno gibalne tehnike za težje mobilne stanovalce, pogovore, prinašanje različnih stvari iz trgovine, priprava božičkovanja, sodelovanje v skupinah za samopomoč, skupno petje, sodelujemo pri vseh družabnih prireditvah v domu.
- Lani smo spremenili urnik dela za popoldansko ekipo ob sredah in četrtek, delali so od 13:00 do 20:00, tako so lahko pol ure izvajali skupaj z dopoldansko ekipo masažo, sprehode in gibalno sprostitvene tehnike za težje mobilne in nemobilne stanovalce, kar so stanovalci izredno dobro sprejeli.
- Na jutranjih predajah se za razbremenitev in dobro počutje uporabljajo primerne socialne igre in vaje za sprostitve, si povemo tudi misel tedna in jo zapišemo v posebni zvezek.
- Nekaj članov negovalnega tima je bilo aktivnih pri načrtovanih dejavnostih projekta za preventivo mišično kostnih obolenj in sindroma izgorevanja (kolesarjenje, pohodi).
- Vsako sredo organiziramo za težje mobilne in nemobilne gibalno-družabne aktivnosti na oddelkih, kadar pa je lepo vreme, gremo na sprehod.

4. SOCIALNO DELO

Vloge, sprejemi, premestitve, odpusti:

Načrtovani cilji za leto 2011 so bili različno uresničeni:

- Predvidevali smo 100 novih vlog, prispelo pa je 90 novih vlog.
- Načrtovali smo 40 sprejemov, bilo pa jih je 60.
- Imeli smo 60 odpustov, načrtovali smo jih 40.
- Število sprejemov in odpustov je bilo skoraj enako kot leto prej. Povečalo se je število začasnih sprejemov. 17 stanovalcev je bilo v domu krajši čas in so se po okrevanju vrnili na svoje domove.
- Načrtovali smo 15 obiskov na domu, obiskali pa smo 10 ljudi, ki so na čakalni listi (doma ali v bolnišnici).

Načrtovali smo manj preselitev znotraj doma (35), bilo pa jih je skoraj enako kot leto prej (65).

Kadrovska zasedba:

V letu 2011 je poleg redno zaposlene socialne delavke delala preko programa Socialne



zbornice, še univ. dipl. socialna delavka Irena Filipič, (od decembra 2010 do konca novembra 2011) .

Pomoč pri vključevanju novih stanovalcev v domsko življenje:

Prizadevamo si, da bi bila stanovalcem preselitev v dom čim manj boleča.

Novo sprejete stanovalce je socialna delavka obiskovala prvi teden njihovega bivanja vsak dan ali vsaj dvakrat na teden, seznanila jih je z drugimi stanovalci in zaposlenimi v domu, predstavila dejavnosti v domu, pomagala pri urejanju razne dokumentacije. Po sprejemu je poudarek na individualnih pogovorih, pri premagovanju njihovih stisk, reševanju osebnih konfliktov, pomoč pri prilagajanju na novo okolje.

Za vse stanovalce je bil v prvem mesecu njihovega bivanja napisan individualni načrt.

Tabela 15: VLOGE IN SPREJEMI	2007	2008	2009	2010	2011
Prispele vloge	154	141	105	117	94
Pozitivno rešene – sprejemi v dom	42	47	39	61	60
Ustavljeni postopki	21	18	25		9
Nerešene vloge:					
• nepopolna dokumentacija	22	19	7		8
• uvrščeni na čakalno listo	69	56	34		24
ZAČASNI SPREJEMI			6	3	7
OD KOD SO SPREJETI					
• od doma			17	20	19
• iz bolnišnice			13	41	37
• iz drugega doma			8	3	4
ODHODI:	38	47	40	63	60
• odšli domov	3	1	2	11	17
• preselili v drugi dom		5	2	1	
• umrli v domu	22	26	28	36	27
• umrli v bolnišnici	13	15	8	15	16
OBISKI NA DOMU PRED SPREJEMOM	20	16	11	12	10
PRESELITVE ZNOTRAJ DOMA:	53	47	31	64	65
• Znotraj oddelkov					
• negovalni – negovalni	37	28	13	45	40
• stanovanjski - stanovanjski	9	8	3	3	8
• Iz negovalnega na stanovanjski	1	2	7	6	8
• Iz stanovanjskega na negovalni	6	9	8	10	9

Skupni sestanki s stanovalci:

Čim več stanovalcev želimo vključiti k aktivnemu sodelovanju in kreiranju življenja v domu. Redno vsak mesec so potekali sestanki s stanovalci po nadstropjih. Vsak drugi teden v mesecu: torek na 1. nadstropju, sreda na 2. nadstropju in četrtek na 3. nadstropju. Seznanjali smo jih z novostmi, prireditvami, spremembami, aktualnimi dogodki, ki so zanje pomembni. Povedali so svoje mnenje, dajali predloge in opozarjali na probleme, ki jih je bilo potrebno reševati. Na te sestanke prihaja redno od 20 do 30 stanovalcev.

Na vseh sestankih je prisoten vodja kuhinje Milan Panker. Skupaj smo sestavljali jedilnike, sproti reševali zaplete, pripombe in predloge v zvezi z prehrano. Opažamo, da je pripomb v zvezi s prehrano vedno manj, pohval pa vedno več.

Sodelovanje z drugimi institucijami in prireditve za stanovalce:

- Socialna služba doma redno sodeluje s Centri za socialno delo, največ pa z ljutomerskim. Sodelujemo še z ZD Ljutomer, Vrtcem Ljutomer, bolnišnico Rakičan, RK, Karitas, DU...
- V letu 2011 smo sodelovali z Gimnazijo F. M. Ljutomer v projektu prostovoljno delo dijakov, v mednarodnem projektu »EYES« in v projektu »Medgeneracijskega sodelovanja«, kjer so sodelovali Gimnazija F. Miklošič iz Ljutomera, Dom Danice Vogrinec in Gimnazija Miloša Zidanška iz Maribora.
- Vsaj enkrat mesečno smo organizirali zabavno ali kulturno prireditev, piknik, izlet... Za organizacijo prireditev sta skrbeli socialna delavka in delovna terapevtka. Organizirali smo kulturne prireditve, izlete, piknike, praznovanje rojstnih dni, nastope zabavnih prireditev.
- Nadaljevali smo s skupnimi sprehodi ob lepem vremenu.

Pregled prireditev je prikazan v posebni razpredelnici.



Sodelovanje s svojci:

- Za svojce stanovalcev smo pripravili skupni piknik: 12.6.2011 smo organizirali SREČANJE S SVOJCI, stanovalci in zaposlenimi. Kot vsako leto doslej je tudi tokrat igral ansambel Gregorja Vidmarja, tokrat Štajerski baroni. Pel je pevski zbor stanovalk in pevski zbor zaposlenih. Srečanje smo dopolnili še z drugimi zabavnimi dejavnostmi: balinanje, srečelov. Piknika se je udeležilo okoli 200 svojcev, 70 stanovalcev in 40 zaposlenih.
- 13.3.2012 smo povabili izr.prof. dr. Vesno Švab, ki ja za svojce imela predavanje o depresiji pri starejših ljudeh. Predavanja se je udeležilo 12 svojcev ter večje število stanovalcev in zaposlenih.

Večina svojcev je sodelovala pri izdelavi individualnega načrta, za novo sprejete stanovalce.

Delovanje skupin za samopomoč:

- V domu deluje 7 skupin starih ljudi za samopomoč: od februarja 2002 dalje delujeta dve skupini: LASTOVKE IN NARCISE od septembra 2003 dalje, SONČNICE IN BELI JORGOVAN, od januarja 2009 dalje deluje skupina JESEN, od februarja 2009 dalje skupina ŠKRJANČKI in od oktobra 2009 dalje deluje skupina PRIJATELJI. V skupine je vključenih 57 stanovalcev, povprečno 8 v vsaki skupini. Skupine se redno tedensko sestajajo.
- V letu 2011 smo imeli 3 intervizijska srečanja vseh voditeljic skupin starih ljudi za samopomoč in eno supervizijsko srečanje (septembra) v Mariboru.
- Skupine vodijo 4 zunanje sodelavke: Manja Kuhar, Vera Bogdan, Rozina Kralj in Nada Kovačič in 9 zaposlenih v DSO Ljutomer: Marta Horvat, Jerka Zajnkovič, Danica Korošec, Marjan Jelen, Saša Sunko, Dragica Kosmajer, Suzana Vlatkovič, Polonca Lovrec (od junija 2011), Milena Rakuša (od septembra 2011) dalje in Nataša Šumak.
- Pri nas domuje tudi skupina starejših ljutomercank, ki niso stanovalke doma, vodita pa jo Mira Azeh in Angela Marton.

Prostovoljno delo v domu:

- Sodelovanje z gimnazijo v projektu »MEDSEBOJNO DRUŽENJE IN POMOČ«. V šolskem letu 20010/2011 je sodelovalo 12 dijakov. Obiskovali so posamezne stanovalce in delovno terapijo.
- V šolskem letu 2011/2012 smo ponovno povabili vse dijake 3. letnika ljutomerske gimnazije k sodelovanju. Vsem petim oddelkom 3. letnika smo predstavili delovanje doma in program prostovoljnega dela. Od novembra 2010 dalje prihajajo v dom 3 prostovoljke, iz 3. letnika Gimnazije Franca Miklošiča. Vse dijakinje obiskuje posamezne stanovalce.
- Od novembra 2011 dalje prihajajo v dom, vsaki torek 4 učenci iz OŠ Veržej. 2 učence igrata šah, dve učenki pa berete in se s stanovalkami na 3. nadstropju igrata družabne igre.

Učna baza:

Iz Fakultete za socialno delo se je za šol. leto 2011/2012 prijavila za prakso, študentka 2. Letnika. Pride vsak ponedeljek za 4 ure.

Individualni načrti:

Za vse novo sprejete stanovalce v letu 2011 smo sodelovali pri izdelavi individualnega načrta. Od novembra 2012 dalje je socialna služba prevzela organiziranje sestanka za pripravo IN.

Sodelovanje v projektu E-Qalin:

- Sodelovanje v ocenjevalni skupini

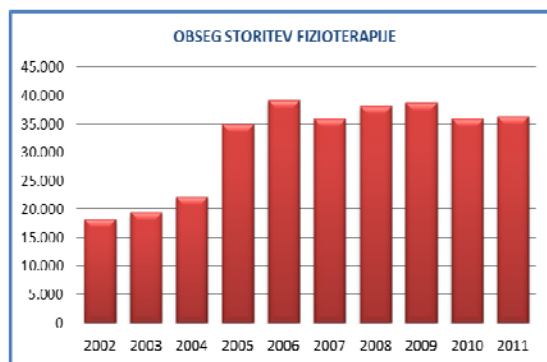


- Dvakrat se je sestala skupina za preprečevanje omejitev gibanja

5. FIZIOTERAPIJA

Vsebinski pregled opravljenih nalog na področju fizioterapije:

- Izvajanje že uvedenih dejavnosti fizioterapije (individualni rehabilitacijski programi, zdravljenje kroničnih obolenj, zmanjševanje bolečin, ohranjanje in izboljševanje telesnih zmogljivosti, preventivne in športne dejavnosti, vzgojno delovanje).
- Vključevanje posameznih vaj za izboljšanje ravnotežja v vadbene skupine po oddelkih.
- Vodenje projekta Preventiva mišično kostnih obolenj zaposlenih. Čez celo leto smo zaposlene spodbujali z organiziranjem kolesarjenja, izvajali smo tedensko vadbo za zaposlene v športni dvorani ŠIC...
- Izvajanje aktivnosti v okviru projekta Povečanje vključevanja odraslih prostovoljcev. V letu 2011 se je v domsko življenje na različnih področjih redno vključevalo 23 odraslih prostovoljcev, kar je 5 več kot leto prej.
- Sodelovanje v projektne skupine »Paliativa«, Preprečevanje padcev, Preventiva preležanin.
- Sodelovanje pri izvedbi prireditve »Šport-špas« in projekta Eyes.
- Učenje in izvajanje nordijske hoje za stanovalce in zaposlene.
- Sodelovanje pri uvajanju sistema kakovosti E-Qalin in moderiranje ocenjevalne skupine.
- Individualno načrtovanje fizioterapevtskega dela s poudarkom na individualizaciji, usklajevanju ciljev s potrebami in željami stanovalcev in svojcev.
- Sodelovanje pri individualni timski obravnavi novo sprejetih stanovalcev.
- Tedensko planiranje dela s časovnim razporejanjem izvajanja terapij.
- Mesečno načrtovanje dela z ležečimi stanovalci.
- Vodenje skupine starih ljudi za samopomoč »Beli Jorgovan« (obisk skupine pri županji Občine Ljutomer).
- Evidenca ortopedskih pripomočkov in skrb za njihovo vzdrževanje.
- Priprava in izvedba delavnice in predavanja za pripravnike (pasivne vaje).
- Priprava in izvedba predavanja za medicinske sestre Pomurja na temo Interdisciplinarno sodelovanje.
- Udeleževanje skupnih predaj po oddelkih in sodelovanje v oddelčnih timih.
- Vsakodnevno evidentiranje udeležbe stanovalcev na fizioterapevtskih obravnavah in skupinskih aktivnostih.
- Organiziranje in izvedba kopanja stanovalcev v kopališču Banovci.
- Sodelovanje na športnih igrah stanovalcev, različnih piknikih in prireditvah v domu.
- Sodelovanje pri pripravi domskega glasila Mavrični list.
- Sodelovanje s člani DU Ljutomer, katerim smo omogočili uporabo naših športni površin čez vso leto in se udeleževali njihovih tekmovanj v metanju pikada.



Osnovna skrb dejavnosti fizioterapije je ohranjanje, izboljšanje in obnavljanje zdravja



stanovalcev. Fizioterapevtsko delo v domu je bilo osredotočeno na tri skupine uporabnikov: (1) na stanovalce, katerim smo skušali privzgojiti pravi način ohranjanja in pridobivanja psihofizičnih sposobnosti, (2) na stanovalce, ki jih je prizadela bolezen in smo pri njih izvajali rehabilitacijske programe po načelih fizioterapije in (3) na nepokretne stanovalce, katerim smo s fizioterapijo skušali vzdrževati čim bolj udobno in neboleče življenje. Programe rehabilitacije, fizioterapevtskih storitev je bilo potrebno neprestano individualno prilagajati, glede na zdravstveno stanje starostnika.

Fizioterapevtske storitve smo izvajali v kabinetu in na oddelkih, tako stanovanjskih kot negovalnih. V preventivne programe so bili vključeni stanovalci, ki so to želeli in jim je zdravstveno stanje to dopuščalo. Programe rehabilitacije in lajšanja bolečin pa smo opravljali po naročilu domskega zdravnika ali zdravnika specialista. Aktivnosti so potekale po vnaprej pripravljenem urniku. Pred začetkom fizioterapevtske obravnave smo se seznanili z medicinsko dokumentacijo stanovalca, seznanili smo stanovalca s fizioterapevtsko obravnavo, trajanjem terapije, s cilji in pričakovanimi učinki.

Leto	Ind. storitve		Skupinske		Skupaj točke	Index
	Število	Točke	Število	Točke		
2002	6.700	16.006	4.864	2.189	18.195	
2003	6.634	17.282	4.748	2.136	19.418	107
2004	8.049	19.282	6.677	3.005	22.287	115
2005	14.999	32.184	6.145	2.765	34.949	157
2006	16.305	34.242	11.066	4.979	39.222	112
2007	15.626	30.854	11.329	5.098	35.952	92
2008	16.057	31.538	14.669	6.601	38.139	106
2009	17.736	34.282	10.015	4.507	38.789	102
2010	20.587	34.167	3.972	1.787	35.954	93
2011	20.225	35.123	2.839	1.277	36.401	101

V letu 2011 je bilo opravljenih skupno 36.401 točk oz. 23.064 storitev, kar pomeni večjo realizacijo točk za 446 oz. 1,2% in za 6% oz. 1.495 manj opravljenih storitev, v primerjavi z letom 2010.

Skupno število opravljenih skupinskih aktivnosti (telovadba, balinanje, hoja...) se je v primerjavi s predhodnim letom zmanjšalo za 1.133 storitev, kar je posledica povečanja najzahtevnejše oskrbe in nege stanovalcev. Tako je v domu vedno manj stanovalcev, katerim zdravstveno in psihofizično stanje omogoča vključevanje in aktivno sodelovanje v skupinskih aktivnostih. Posledično se je povečalo izvajanje specifičnih individualnih obravnav, kar se kaže v povečanem številu opravljenih točk in zmanjšanju števila izvedenih storitev. Vsakodnevno so potekale vadbe v štirih skupinah, na vseh treh oddelkih in v kabinetu. Pri izvajanju telovadbe na oddelkih je tudi v letu 2011 pomagala delovna terapevtka in delavka vključena v javna dela.

Priljubljenost uporabe aparatov za pasivno in aktivno razgibavanje zgornjih in spodnjih ekstremitet (kolo, škripec) pri stanovalcih je bila tudi v letu 2011 velika. Tako smo opravili 6.114 razgibavanj z aparaturami (povprečno okrog 25 na delovni dan).

Po kvantitativni klasifikaciji opravljenih individualnih storitev so razlike v primerjavi s prejšnjim letom zaradi zgoraj navedenih vzrokov velike. Fizioterapevtske obravnave v letu 2011 so bile individualizirane, s ciljem približevanja storitev stanovalcem, s poudarkom na upoštevanju in usklajevanju ciljev in potreb stanovalcev. Vsako poslabšanje zdravstvenega stanja stanovalca izzove povečanje potrebe po individualni fizioterapevtski obravnavi. Prav zato je bila realizacija točk individualnih storitev na ravni predhodnega leta (2,8% več) in realizacija točk skupinskih aktivnosti manjša za 28,5%.

S področja kinezioterapije je bilo v letu 2011 opravljenih manj storitev učenja vstajanja, posedanja in treningov hoje pa za 1.160 (27%). Treninge hoje so pri stanovalcih, ki so potrebovali minimalno asistenco in je bila hoja sestavni del vzdrževanja stanja, prevzeli delavci negovalnega tima. Posledično je bilo izvedenih več pasivnih gibov nepokretnih stanovalcev za 2.016 storitev, individualnih terapevtskih vaj za 259 storitev in dihalnih vaj oz. inhalacij za 163 oz. 34,5% več. V letu 2011 izstopa po številu opravljenih



storitev tudi izvajanje parafinskih in fango oblog. Opravljenih je bilo 1.896 storitev termoterapije. Področje elektroterapije je primerljivo s predhodnim letom v številu izvedenih TENS terapij, UZ, diadinamskih tokov, elektrostimulacije in laser terapij, več je bilo opravljenih interferenčnih tokov (skupno 308 storitev več).

Na področju fizioterapije smo v letu 2011 uresničili zastavljene planske cilje in naloge.

Kadrovska zasedba:

V skladu s kadrovskim normativom je v FT zaposlena 1 fizioterapevtka. V letu 2011 je bila stalno dodatno vključena v fizioterapijo ena delavka zaposlena v programu javnih del, delala je pet dni v tednu po 6 ur. Opravljala je asistenco pri nameščanju stanovalcev na aparature za razgibavanje, transport stanovalcev iz oddelkov v prostor fizioterapije in skrbela za vzdrževanje in čistočo invalidskih vozičkov.

Stanje na področju ortopedskih pripomočkov (stanje na dan 31.12.2011):

V letu 2011 smo kupili 2 invalidska vozička, 4 nizke hodulje-rolatorje in en voziček za pomoč pri hoji (visoka hodulja). En invalidski voziček smo dobili podarjen po smrti stanovalca. Na dan 31.12.2011 smo tako imeli v domu skupno 61 invalidskih vozičkov, 6 več kot predhodno leto. Število domskih vozičkov se je povečalo iz 39 na 42, število individualnih vozičkov (last stanovalcev ali izposojevalnice ZZS) se je povečalo za 3. Skupno število nizkih hodulj je bilo 34 (4 v lasti stanovalk).

ORTOPEDSKI PRIPOMOČKI	
Domski invalidski vozički	42
Individualni invalidski vozički	19
Hodulje	34
SKUPNO	81

6. DELOVNA TERAPIJA

Tudi v letu 2011 je delovna terapija nadaljevala z razvijanjem zastavljenih programov dela in širjenjem svoje dejavnosti na naslednjih področjih:

- dejavnosti v prostorih delovne terapije,
- individualna obravnava stanovalcev v DT,
- individualna obravnava stanovalcev po sobah (razgibavanje nepokretnih stanovalcev, hranjenje stanovalcev z motnjami požiranja in žvečenja hrane, posedanje v postelji, oblačenje in presedanje stanovalcev na invalidski voziček, individualni sprehodi za zahtevnejše stanovalce glede na zdravstveno stanje ali kot upoštevanje želja),
- pomoč pri organiziranju prireditev in bogatitev življenja stanovalcev, organiziranje delavnic za učenje novih aktivnosti za stanovalce, ki želijo samostojno opravljati določeno aktivnost (glina, polstenje),
- terapevtske skupine v prostorih delovne terapije (skupina FUNB, funkcionalna DT, slikanje za stanovalce z demenco, gospodinjska skupina, skupina za kognitivni trening).

Delo se je izvajalo v skupinah in individualno.

V aktivnosti delovne terapije se vključujejo stanovalci, ki delajo z veseljem in zelo zavzeto. V lanskem letu je bilo med na novo sprejetimi stanovalci spet več težje pokretnih stanovalcev kot prejšnje leto, zato so se udeleževali bolj aktivnosti za vzdrževanje spominskih funkcij, razgibavanje rok na pripomočkih, skupinske telovadbe



na prvem in druge nadstropju, družabnih iger, pevske skupine, skupnih sprehodov.

Prav tako pa so se v delovno terapijo vključevali prostovoljci iz gimnazije, prostovoljka Štefka je po končani praksi od septembra redno prihajala ob petkih in stanovalce vozila na sprehode in se z njimi družila na oddelku. V celoti gledano je bil program za leto 2011 uspešno realiziran.

PREGLED AKTIVNOSTI

- telovadba na etaži I in II,
- vodenje skupine za slikanje za osebe z demenco, ki poteka ob četrtek,
- skupina za funkcionalno usposabljanje s pomočjo glasbe poteka ob ponedeljkih,
- sodelovanje v skupini za preventivo padcev, hoja s stanovalci vključenimi v projekt preventive padcev,
- sodelovanje v projektu za paliativo,
- pevska skupina za vse stanovalce, ki radi pojejo (poteka ob torkih),
- ustanovitev in vodenje skupine stanovalcev z govornimi motnjami ob sredah,
- sodelovanje pri mesečnem praznovanju rojstnih dni in dnevna evidenca slavlencev ter izdelava čestitk in daril za stanovalce in otroke iz vrtca, ki pridejo nastopat,
- opravljeni dve delavnici z vrtcem Ljutomer (glasbena in risarska),
- stanovalec, ki izdeluje izdelke iz gline je bil na dodatnem izobraževanju iz lončarskih spretnost,
- izdelovanje lasulj in mask ter priprava pustovanja za stanovalce,
- barvanje velikonočnih pirhov in priprave na praznik Velike noči,
- priprava srečelova za piknik s svojci,
- sodelovanje z lastno stojnico in izdelki na prleškem sejmu,
- sodelovanje na prireditvi »šport-špas«,
- vodenje skupine za samopomoč »Sončnice«,
- sodelovanje pri pripravi domskega glasila »Mavrični list«
- udeleževanje skupnih predaj ob torkih,
- urejanje in dekoracije v avli in skupnih prostorih,
- priprava in izdajanje izdelkov za trženje,
- sajenje rož v korita, urejanje zeliščne in cvetlične grede,
- nabava in priprava materiala za delo samostojnih stanovalcev,
- sprehodi z nepokretnimi in težje pokretnimi stanovalci ob pomoči stanovalcev in prostovoljcev,
- 1 x tedensko vodenje tombole za stanovalce, ki rabijo pomoč pri sodelovanju in priprava dobitkov za tombolo za samostojne stanovalce,
- spomladi, poleti in jeseni druženja na terasi pred delovno terapijo, organizacija piknika z Razkriškim narodopisnim društvom (peka mlincev),
- skupina stanovalcev, ki rešuje razne vaje za ohranjanje in urjenje spominskih funkcij (ob sredah po kosilu),

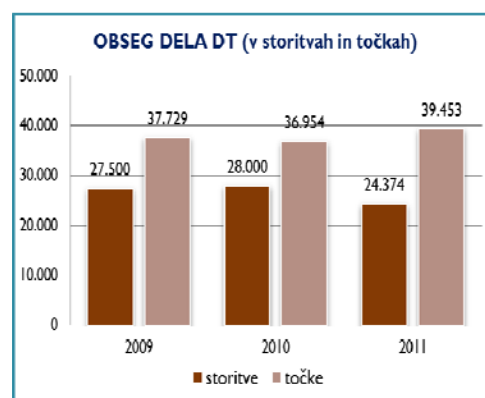


Tabela 17: OBSEG DELA DT v storitvah in točkah

LETO 2011	STORITVE						SKUPAJ
	95201	94405	95421	95422	94501	94502	
JANUAR	129	489	375	415	846	146	2.400
FEBRUAR	147	483	282	353	767	118	2.150
MAREC	168	569	261	306	794	139	2.237
APRIL	67	393	272	427	684	61	1.904
MAJ	140	404	384	425	742	98	2.193
JUNIJ	107	375	310	376	779	73	2.020
JULIJ	116	386	303	370	717	62	1.954
AVGUST	151	470	314	378	791	88	2.192
SEPTEMBER	135	503	260	260	812	97	2.067
OKTOBER	95	414	255	265	721	87	1.837
NOVEMBER	94	415	226	220	723	40	1.718
DECEMBER	84	415	196	241	724	42	1.702
SKUPAJ	1.433	5.316	3.438	4.036	9.100	1.051	24.374
V točkah	4.29	11.9	10.3	4.84	4.09	3.94	39.453

Legenda:

95201	učenje samostojnosti
94405	učenje funkcionalne mobilnosti
95421	namenske aktivnosti - individualno
95422	namenske aktivnosti - skupinsko
94501	terapevtske vaje - skupinsko
94502	terapevtske vaje - individualno



- skupina za razgibavanje in ohranjanje spretnosti rok na pripomočkih (poteka vsak dan),
- izdelovanje spominkov ob deseti obletnici (vrtnic iz papirja in pujskov iz gline), dekoracija dvorane in avle za obletnico doma.

Kadrovska zasedba:

- V skladu s kadrovskim normativom je v DT zaposlena 1 delovna terapevtka.
- Vključena je bila ena delavka preko javnih del celo leto. Od januarja do konca septembra je opravljala pripravništvo delovna terapevtka Andreja Mlinarič.
- Decembra se je v delovno terapijo vključila tudi Štefka Zdravec preko programa usposabljanja na delovnem mestu za Murine delavke, ki so ob stečaju izgubile delo.

Pred dvema letoma se je v delovni terapiji pričelo z beleženjem opravljenih storitev po enotni klasifikaciji storitev DT v institucionalnem varstvu starejših (tabela 17). V letu 2011 je bilo opravljenih 24.374 storitev, kar zneso 39.453 točk. Število individualnih storitev je nekoliko naraslo zaradi vključitve DT-pripravnice, saj so individualne storitve vezane na delo delovnega terapevta, skupinske pa lahko izvajajo tudi drugi sodelavci.

7. PONUDBA PRIREDITEV IN DODATNIH STORITEV

Prireditve so v letu 2011 potekale v skladu s sprejetim planom. Večino nastopov nam še vedno ponudijo različne skupine s strani društev in organizacij iz ožjega in širšega okolja brezplačno ali le za pokritje potnih stroškov. V lanskem letu smo še nekoliko povečali aktivno udeležbo zaposlenih in stanovalcev pri pripravi in izvedbi prireditve, več je bilo vključenih tudi zunanjih udeležencev.

V celem letu so se zvrstile številne **prireditve**:

Tabela 18: UDELEŽBA NA PRIREDITVAH V LETU 2011					
Datum	Ura	Dogodek, prireditve, aktivnost	Število udeležencev		
			STANovalci	ZAPosleni	ZUNanji
JANUAR					
7.1.11	10.00	MAŠA	53	5	8
12.1.11	12:30	SUPERVIZIJA - BOJAN PUCELJ		14	
12.1.11	13:30	Timski sestanek III etaže		11	
14.1.11	13:30	Timski sestanek z I etažo		10	
17.1.11	13:30	Setanek tima na 2. etaži		10	
18.1.11	13:30	Projekt - skupina za paliativno oskrbo	1	6	2
19.1.11	9:30	Ogled jasic v cerkvi nza stanovalce	16	17	
19.1.11	13:30	Projektna skupina po E-Qalinu za preventivo padcev	2	5	1
20.1.11	13:30	Projektna skupina po -Qalinu za preventivo rdečin	1	5	
20.1.11	13:00	Masaža za nepokretne - negovalni tim	10	14	
21.1.11	13:30	Sestanek PS po eqalinu za preventivo preležanin	1	6	
27.1.11	13:00	MASAŽA ZA STANOVALCE, KI SO NEPOKRETNI	12	13	
28.1.11	11:00	SVET STANOVALCEV	8	2	
Skupaj:			104	118	11
FEBRUAR					
2.2.11	13:00	Gibalno druženje za nepokretne stanovalce	20	18	2
2.2.11	9:00	Tokrat smo se žogali in veliko smejali - druženje	25	21	
3.2.11	13:00	Masaža za nepokretne stanovalce	23	21	
4.2.11	0:00	MAŠA	67	5	8
4.2.11	13:00	KVIZ O PREŠERNU	52	12	
4.2.11	13:30	PREDSTAVITEV NOVEGA MED. PRIPOMOČKA		13	2
9.2.11	13:00	NASTOP TAMBURAŠEV	54	4	



9.2.11	13:00	PROJEKTNA SKUPINA - PREPREČEVANJE NASILJA		5	
16.2.11	12:30	SUPERVIZIJA		12	
16.2.11	13:00	LUŠČENJEE KORUZE ZA NEMOBILNE STANOVALCE	19	18	
17.2.11	9:00	ROJSTNI DNEVI	15	3	1
17.2.11	13:00	Masaža za nemobilne stanovalce	23	18	
17.2.11	13:30	PREDSTAVITEV ZALOKER - MED. TEH. PRIPOMOČKI		16	2
18.2.11	0:00	MAŠA	61	7	3
22.2.11	13:30	NASTOP PEVSKEGA ZBORA DU LJUTOMER	63	4	15
22.2.11	13:00	PREDSTAVITEV DOMA PROSTOVOLJKAM DU LJUTOMER		4	42
22.2.11	16:00	PREDAVANJE - DRUŠTVO DIABETIKOV	8		16
			275	132	13
MAREC					
4.3.11	9:30	MAŠA	68	4	5
7.3.11	13:30	IR za go. Heric Marijo	1	7	2
7.3.11	12:30	PAPILLOT - predstavitev doma in zaposlovanja		1	15
8.3.11	9:00	PUSTOVANJE	34	26	30
8.3.11	13:30	NASTOP DU MELINCI (FOLKLORA IN LJUDSKI PEVCI)	60	2	8
9.3.11	13:00	SPROST- GIBALNE AKTIVNOSTI ZA STANOVALCE	23	16	
10.3.11	13:00	Predavanje in delavnice na temo etične dileme v zdrav. negi		42	
16.3.11	13:00	GIBALNOSPROSTITVENE AKTIVNOSTI ZA STANOVALCE	21	18	
16.3.11	16:00	DEPRESIJA PRI STAREJŠIH - dr. VESNA ŠVAB (predavanje)	18	8	10
18.3.11	9:30	MAŠA	64	4	6
24.3.11	9:00	ROJSTNI DNEVI	15	5	4
24.3.11	13:30	PRIREDITEV OB MATERINSKEM DNEVU	70	13	2
28.3.11	13:30	IR- ga. Pongračič Terezija	1	9	1
Skupaj:			375	155	83
APRIL					
1.4.11	09:30	MAŠA	65	4	1
4.4.11	13:00	IR ZA GO. KOROŠA KAROLINO	1	6	3
4.4.11	13:30	IR ZA G. HABJANIČ MATIJA	1	7	1
4.4.11	09:30	Kegljanje	20	2	
5.4.11	13:30	TIMSKI SESTANEK 2. nadstropje		12	
6.4.11	13:30	PROJEKTNA SKUPINA ZA PREV PADCEV PO E-Qalinu	1	7	
6.4.11	13:00	SPREHOD ZA STANOVALCE- negovalni tim	21	19	
6.4.11	13:30	NASTOP FOLKLORNE SKUPINE DU LJUTOMER	66	4	3
7.4.11	13:00	MASAŽA ZA TEŽJE MOBILNE STANOVALCE	21	19	
8.4.11	13:30	SESTANEK Z EKIPO STREŽNIC IN STREŽNIKOV		9	2
11.4.11	13:30	IR ZA GO. FEKONJA LJUDMILO	1	7	
11.4.11	09:30	KEGLJANJE	22	2	
13.4.11	13:30	Projektna skupina po E-Qalinu za preventivo rdečin	2	5	
13.4.11	13:00	GIBALNO- SPROSTITVENE VAJE ZA NEPOKRETNE STANOVALCE	26	18	
14.4.11	13:30	PS po E-Qalinu za PALIATIVNO OSKRBO	1	5	
14.4.11	13:00	MASAŽA ZA NEPOKRETNE STANOVALCE	21	18	
18.4.11	09:30	KEGLJANJE	21	2	
20.4.11	13:00	Sprehod s stanovalci- neg. oddelek	21	19	
21.4.11	13:00	MASAŽA ZA STAN. NA NEG. ODDELKU	18	16	
25.4.11	09:30	KEGLJANJE	21	2	
28.4.11	13:00	MASAŽNI DAN	25	23	
28.4.11	13:30	SESTANEK PS ZA PREVENTIVO DEKUBITUSOV PO E-Qalinu		8	
Skupaj:			221	103	10
MAJ					
3.5.11	8:15	SPREJEM PRAKTIKANTOV SZŠ NA DELOVNO PRAKSO		1	5
4.5.11	13:00	SPREHOD DO MAJSTROVEGA SPOMENIKA IN DRUŽENJE V AVLI	36	8	7
5.5.11	13:30	PREDSTAVITEV IZDELKOV FIRME MEDIMEJ		16	
5.5.11	13:00	MASAŽA ZA STANOVALCE IN POGOVR	24	23	
9.5.11	13:00	INDIVIDUALNI RAZG.- ga. Toplak Marija	1	6	
9.5.11	13:30	PREDSTAVITEV BIOTRON LUČI ZA NEG. TIM		14	
9.5.11	09:30	Kegljanje	20	2	
10.5.11	13:00	Timski sestanek za GLAVNIK VALBURGO	1	3	2
11.5.11	13:00	Sprehod do parka in petje starih slov. pesmi	15	13	
11.5.11	13:00	SUPERVIZIJA		14	



12.5.11	13:00	MASAŽA ZA NEPOMIČNE STANOVALCE IN POGOVOR	19	16	
12.5.11	11:30	NASTOP FOLKLORNE SKUPINE OŠ CVEN	30	4	2
12.5.11	13:15	SESTANEK NEGOVALNEGA TIMA		8	
13.5.11	13:00	Tombola	34	3	2
14.5.11	09:00	ŠPORT - ŠPAS - MEDGENERACIJSKO DRUŽENJE	28	4	80
16.5.11	13:45	EVALVACIJA UČINKA SVETLOBNE TERAPIJE		4	
16.5.11	09:00	IZLET VAROVANEGA ODDELKA	11	6	
16.5.11	09:30	Kegljanje	19	2	
18.5.11	13:00	Pitje kavice v našem parku za stanovalce in klepet	23	12	
19.5.11	13:30	Predstavitve stroja za mokro čiščenje tal		6	1
20.5.11	09:00	MAŠA	72	4	7
23.5.11	09:30	Kegljanje z OŠ MALA NEDELJA	8	2	4
23.5.11	09:30	OBISK UČENCEV OŠ MALA NEDELJA		3	4
23.5.11	19:00	PREDAVANJE DR. VINKO DOLENC	18	6	62
24.5.11	12:30	SESTANEK REGIJSKEGA AKTIVA SOCIALNIH DELAVK DOMOV		2	13
25.5.11	09:00	IZLET V RADENCE - BORAČEVA	19	5	2
26.5.11	16:45	PRIKAZ DRESURE PSOV KD LJUTOMER-KRIŽEVCI	45	5	7
27.5.11	09:00	ROJSTNI DNEVI	12	4	5
30.5.11	09:30	Kegljanje	23	2	
Skupaj:			458	198	203
JUNIJ					
1.6.11	13:00	REKREACIJA ZA STANOVALCE PO ETAŽAH	24	19	
2.6.11	13:00	MASAŽA ZA NEPOKRETNOST	21	17	
3.6.11	09:30	MAŠA	62	3	2
6.6.11	13:30	Individualni razgovor- g. Novak Viktor	1	6	1
6.6.11	08:00	Sestanek z mentorico SZŠ o poteku delovne prakse		1	7
6.6.11	09:30	Kegljanje	23	2	
8.6.11	13:00	SPREHOD S TEŽJE MOBILNIMI STANOVALCI	15	13	
9.6.11	13:00	MASAŽA ZA STANOVALCE	17	14	
12.6.11	14:00	10. PIKNIK S SVOJCI IN ŠTAJERSKIMI BARONI	75	40	220
13.6.11	09:30	Kegljanje in sprehod	21	2	
13.6.11	09:00	PIKNIK - RAZKRIŠKI MLINCI	64	11	2
15.6.11	13:00	SPREHOD ZA STANOVALCE	13	11	
16.6.11	13:00	MASAŽA ZA STANOVALCE	20	18	
17.6.11	09:30	MAŠA	56	4	3
17.6.11	14:00	ZAKLJUČEK PROJEKTA "MED" v MARIBORU	6	5	3
20.6.11	09:30	Kegljanje	22	2	
21.6.11	09:00	DEGUSTACIJA VIN NA ZIDANICI MALEK (srečanje s stanovalci DS Ormož)	30	8	7
22.6.11	09:00	OBISK POKRAJINSKEGA MUZAJA MS - RAZSTAVA SPODNJEGA PERILA	15	3	10
23.6.11	13:00	MASAŽA ZA STANOVALCE	21	17	
27.6.11	13:00	IR ZA GO. SEDMAK ROZO	1	8	
27.6.11	13:30	IR ZA GO. JUHAR TEREZIO	1	8	2
27.6.11	09:30	Kegljanje	24	2	
29.6.11	13:30	ROGIŠTI DU LJUTOMER - NASTOP	53	3	1
29.6.11	09:00	ROJSTNI DNEVI	15	3	3
Skupaj:			600	220	261
JULIJ					
1.7.11	09:30	MAŠA	50	4	5
1.7.11	13:00	MASAŽA ZA STANOVALCE NEGOVALNEGA DELA	13	12	
6.7.11	11:30	SESTANEK S STANOVALCI - 1. NADSTROPJE	26	2	1
7.7.11	11:30	SESTANEK S STANOVALCI - 2. NADSTROPJE	32	2	
7.7.11	13:00	SPREHOD ZA STANOVALCE	9	7	
8.7.11	11:30	SESTANEK S STANOVALCI - 3. NADSTROPJE	21	2	1
8.7.11	13:00	MASAŽA ZA STANOVALCE	12	10	
9.7.11	09:30	PETJE NA TERASI	32	2	3
9.7.11	13:35	SESTANEK Z PRVO ETAŽO-NEGOVALNI TIM		9	
12.7.11	13:00	IR ZA GO. KOLENKO IRO	1	7	1
12.7.11	13:30	IR ZA GO. VUKAŠINOVIČ ROZO	1	6	1
12.7.11	09:30	KEGLANJE	23	2	
13.7.11	13:00	Sprehod v park	23	19	
13.7.11	09:30	TOMBOLA	32	3	1
14.7.11	13:00	Masaža za preventivo RZP	15	15	



15.7.11	09:30	MAŠA	65	4	7
15.7.11	13:00	MASAŽA ZA STANOVALCE	12	12	
19.7.11	09:30	PETJE IN DRUŽENJE OB MALICI (kruh, zaseka, pacani murki)	42	5	4
20.7.11	13:00	IR ZA GO. ŽEKŠ MARIJO	1	9	2
21.7.11	13:00	Sprehod za težje mobilne, ki nimajo toliko obiskov	12	12	
22.7.11	13:00	MASAŽA ZA STANOVALCE NEG. ODDELKA	16	16	
22.7.11	09:30	TOMBOLA	37	3	1
26.7.11	09:30	PETJE	22	2	
27.7.11	09:30	DRUŽENJE NA TERASI OB MALICI (kruh, zaseka)	32	2	3
28.7.11	13:00	SPREHOD DO DIRKALIŠČA ZA NEPOKRETNE	20	15	
29.7.11	09:00	ROJSTNI DNEVI	9	2	4
29.7.11	13:00	MASAŽA ZA NEPOM. STAN.	13	10	
30.7.11	09:30	Maša	67	4	6
30.7.11	13:00	TOMBOLA	32	4	
Skupaj:			670	202	40
AVGUST					
1.8.11	09:30	Kegljanje	21	3	
3.8.11	13:00	Sprehod za nepokretne stanovalce	18	15	
4.8.11	13:00	MASAŽA ZA STANOVALCE	13	12	
8.8.11	13:00	IR ZA G. BENČEK IVANA	1	5	5
8.8.11	09:30	Predavanje za stanovalce, reflexa nogavice (VZN)	31	2	
8.8.11	13:00	KEGLANJE	23	2	
9.8.11	13:00	KONCERT ŠEHEREZADE IN ANDREJA	47	7	5
11.8.11	13:00	MASAŽA	13	7	
12.8.11	13:00	TOMBOLA	30	3	
13.8.11	09:00	STOJNICA NA LJUTOMERSKEM SEJMU	6	5	
16.8.11	10:00	POSTAVITEV KLOPOTCA	37	7	
17.8.11	13:30	NASTOP FOLKLORNE SKUPINE DU LJUTOMER	55	2	4
17.8.11	13:00	Sprehod za nepokretne stanovalce	15	15	
19.8.11	09:30	MAŠA	64	4	5
19.8.11	13:00	Masaža za nepokretne stanovalce, hoja s stanovalci ob pomoči	15	15	
22.8.11	09:30	KEGLANJE	20	2	
24.8.11	13:00	Hoja s stanovalci ob pomoči	6	8	
25.8.11	13:00	GIBALNE AKTIVNOSTI ZA NEPOKRETNE STANOVALCE	21	20	
Skupaj:			436	134	19
SEPTEMBER					
1.9.11	10:00	PIKNIK S KROMPIRJEM	42	5	2
2.9.11	09:30	MAŠA	60	4	3
6.9.11	11:30	SESTANEK S STANOVALCI - 1. NADSTROPJA	29	2	
7.9.11	11:30	SESTANEK S STANOVALCI - 2. NADSTROPJE	32	2	
8.9.11	11:30	SESTANEK S STANOVALCI - 3. NADSTROPJE	22	1	
12.9.11	13:00	SESTANEK S SVOJCI G. ČREŠNJOVNJAK	1	5	1
12.9.11	13:30	SESTANEK S SVOJCI GE. ROŽMAN	1	5	1
12.9.11	09:30	KEGLANJE	24	2	
13.9.11	08:30	Sprehod za stan. oddelek in pitje kavice slaščičarna	8	3	
13.9.11	13:00	"LANGAŠIADA" - TD MELINCI	54	6	2
14.9.11	13:00	Sprehod v park za nepokretne stanovalce	18	15	
15.9.11	13:00	Masaža	18	15	
16.9.11	09:30	MAŠA	67	4	9
16.9.11	13:00	IN - KARBA ALOJZ	1	7	2
20.9.11	00:00	"EYS" PROJEKT (medgeneracijsko druženje z Gimnazijo Ljutomer)	34	8	62
21.9.11	13:00	SPREHOD ZA STANOVALCE	16	13	
21.9.11	12:30	SUPERVIZIJA - BOJAN PUCELJ		11	
22.9.11	13:00	MASAŽA	17	16	
26.9.11	09:00	KEGLANJE	24	2	
27.9.11	10:00	TRGATEV -domske brajde	56	6	
27.9.11	13:00	SESTANEK ZA MAVRIČNI LIST	1	7	
28.9.11	13:00	LUŠČENJE FIŽOLA ZA NEPOKRETNE STANOVALCE	9	8	
28.9.11	13:00	TREBLJENJE OREHOV	7	8	
28.9.11	13:00	TREBLJENJE BUČ ZA NEPOKRETNE STANOVALCE	5	6	
28.9.11	09:30	SESTANEK SKUPINE ZA SLADKORNE BOLNIKE	12	4	
29.9.11	13:00	MASAŽA ZA NEPOKRETNE STANOVALCE	16	15	



29.9.11	09:00	ROJSTNI DNEVI	16	4	6
30.9.11	09:30	MAŠA	64	6	5
30.9.11	13:00	TOMBOLA	30		4
Skupaj:			684	190	97
OKTOBER					
4.10.11	13:00	KOSTANJEV PIKNIK	58	12	7
4.10.11	12:00	SESTANEK ZA MAVRIČNI LIST	1	7	
5.10.11	13:00	SPREHOD ZA STANOVALCE	23	6	6
5.10.11	11:00	INTERVIZIJA V MARIBORU		5	
6.10.11	09:30	KOSTANJEV PIKNIK - ponovno, ker so ostali kostanji in je lepo vreme	53	5	3
7.10.11	09:30	MAŠA	52	5	5
10.10.11	11:30	Sestanek s stanovalci (1)	23	2	1
11.10.11	11:30	SESTANEK S STANOVALCI (2)	28	2	
11.10.11	09:30	KEGLJANJE	22	2	
12.10.11	11:30	SESTANEK S STANOVALCI (3)	24	2	2
13.10.11	13:00	SPREHOD ZA NEMOBILNE	14	13	
14.10.11	9:00	IGRANJE ČLOVEK NE JEZI SE	12	8	
14.10.11	13:00	MASAŽA ZA NEMOBILNE STANOVALCE	19	17	
18.10.11	13:00	KEGLANJE	23	2	
20.10.11	13:00	SPREHOD	17	14	
21.10.11	09:30	MAŠA	52	4	3
21.10.11	13:00	Masaža	20	18	
24.10.11	12:30	Supervizija - Bojan Pucelj	12		
25.10.11	10:00	GLASBENA DELAVNICA Z OTROCI VRTCA	12	2	23
26.10.11	08:00	PREDTAVITEV PROSTOVOLJNEGA DELA DIJAKOM GIMNAZIJE (3.C.IN 3.A)		1	61
28.10.11	13:00	KOMEMORACIJA PRI SPOMENIKU ŽRTVAM VOJNEGA NASILJA	8	4	
28.10.11	00:00	PREDSTAVITEV PROSTOVOLJNEGA DELA DIJAKOM (3.E IN 3.B)		1	62
28.10.11	13:00	PREDAVANJE ZA PROSTOVOLJCE		14	
30.10.11	12:00	SLAVNOSTNO KOSILO ZA STANOVALCE OB 10. OBLETNICI	156	24	
Skupaj:			629	170	173
NOVEMBER					
2.11.11	13:00	GIBALNE IGRE ZA NEPOM.STAN.	18	17	
4.11.11	09:30	MAŠA	52	6	2
7.11.11	00:00	Tombola	23	2	
8.11.11	13:00	Predavanje o dehidraciji za stanovalce	35	15	
9.11.11	14:00	STROKOVNO SREČANJE DMSZT POMURJA IN ČAJANKA		16	46
10.11.11	13:30	Folklorna skupina DU Ljutomer . MARTINOVANJE	57	4	
14.11.11	13:00	IN - BELEC ANA	1	8	
14.11.11	13:30	IN - NERAD VERONA	1	8	
18.11.11	09:30	MAŠA	62	4	6
18.11.11	13:00	IN - ZEMLJIČ JANEZ	1	8	2
19.11.11	14:00	NASTOP MANDOLINSKE SKUPINE	55	2	2
21.11.11	13:00	ČAJANKA NA 1. NADSTROPJU	31	6	2
22.11.11	13:00	ČAJANKA NA 3. NADSTROPJU	27	9	1
24.11.11	09:00	ROJSTNI DNEVI	15	3	2
25.11.11	13:00	ČAJANKA 2. NADSTROPJE	22	4	1
28.11.11	13:00	Čajanka na 2. nadstropju	27	6	
29.11.11	15:30	Manikura za stanovalke	10	1	1
30.11.11	09:30	DRUŽABNE IGRE MED STANOVALCI IN ZAPOSLENIMI	12	8	
Skupaj:			449	127	65
DECEMBER					
2.12.11	13:00	OSREDNJA PRIREDITEV OB 10. OBLETNICI DOMA	80	50	270
2.12.11	09:30	MAŠA	40	4	2
5.12.11	18:00	MIKLAVŽEVANJE	156	12	
6.12.11	09:00	OBISK Sašo in Marjan in Andrej - Vrtec Ljutomer	1	2	25
6.12.11	14:30	Obisk Župnika iz Svetega Jurija ob Ščavnici	6		3
9.12.11	15:00	NASTOP UČENCEV GLASBENE ŠOLE SLAVKA OSTERCA	58	7	15
14.12.11	10:00	Delavnica z otroci Vrta Ljutomer- izdelovanje novoletnih okraskov	20	3	20
14.12.11	09:30	Zaključek z diabetiki in svojci	16	5	3
14.12.11	13:00	PREVENTIVA PADCEV - skupina	1	8	1
14.12.11	13:00	Gibalne igre za stanovalce s klobuki	14	9	



15.12.11	13:00	Predavanje za stanovalce o diareji	36	12	
16.12.11	09:30	Maša	50	6	4
16.12.11	13:00	Obisk župnika od Male Nedelje	14	1	5
16.12.11	00:00	Obisk Karitas - Črenšovci	2		
20.12.11	14:00	Nastop učencev OŠ Verzej	25	4	10
21.12.11	09:00	PRAZNOVANJE ROJSTNIH DNI	17	5	14
21.12.11	13:00	SREČANJE S PROSTOPVOLJCI OB ZAKLJUČKU LETA		3	15
23.12.11	14:00	STAND UP KOMEDIJA - LUCIJA ČIROVIČ	58	18	5
27.12.11	16:00	ZAKLJUČEK ZA ZAPOSLENE IN STANOVALCE OB KONCU LETA	82	38	5
29.12.11	14:00	BOŽIČNI NASTOP PEVSKEGA ZBORA IZ VERZEJA	48	8	10
31.12.11	00:00	SILVESTROVANJE	34	3	2
Skupaj:			758	198	409
SKUPAJ V CELEM LETU:			5.659	1.947	1.384

Vsak mesec se je zvrstilo lepo število prireditev (povprečno 18 na mesec oziroma vsak drugi dan nek dogodek). Gre za nastope različnih skupin od zunaj (folklor, pevske skupine, glasbeniki, gledališke skupine, vrtcev, OŠ itd.), interne prireditve in proslave ter rekreativne in družabne dejavnosti za stanovalce, svojce in zunanje udeležence. V primerjavi z letom prej smo povečali vključenost stanovalcev, zaposlenih in zunanjih udeležencev. Pri stanovalcih v evidenci niso več vključene aktivnosti, ki se dogajajo dnevno kot npr. telovadba, sprehodi, molitvena skupina, pikado, balinanje, nordijska hoja, kartanje...

Spomladanska zasaditev cvetličnih korit:

Tudi letos so od meseca marca potekale aktivnosti za zasaditev okrasnih rož enoletnic na vseh balkonih doma, vrtnih uticah na terasi delovne terapije in pri jedilnici, ter terasi kavarne. Zasaditev rož v koritih vhoda v dom je pa še posebej pomembna. Na kakovost zasaditve in poznejšega izgleda balkonov vpliva izbira z minerali bogate gozdne zemlje (le-to se poišče predvsem ob reki Muri ter v bližnji okolici, kjer je najbolj kvalitetna). Pripravi se koncept zasaditve vzhodnega in zahodnega balkona doma, obešank na uticah ter seznam stanovalcev, ki želijo imeti rože na svojih balkonih.

Rože enoletnice se nabavijo v vrtnariji ob strokovni podpori zaposlene vrtnarke. Pri pripravi koncepta zasaditve se upošteva lega balkonov in utic. Upoštevacjo se tudi želje zaposlenih, ki skrbijo za rože skozi celo leto ter želje stanovalcev.

Lani je bilo zasajenih skupaj 44 korit in dvanajst obešank (vrtni utici in terasa kavarne). Pred vhodom doma so bila zasajena večja lončena korita z rožami, ki zahtevajo posebno nego. Vhod doma je namreč na severni strani, ki pa za določene rože sploh ni primerna ali pa je manj ugodna.

Projektno skupino predstavljajo zaposlene Suzana Vlatkovič, Jerka Zanjkovič in Jožica Ivanušič, ter stanovalka Verona Balažic in Alojzij Irgolič. Skozi vse leto pa so rože zalivale in dognojevale predvsem Tanja Stajniko, Jelica Žganc in Melita Gregorinčič. Stanovalci skrbijo za svoje zasaditve praviloma sami.

Versko življenje:

V domu so bile lani maše dvakrat mesečno (prvi in tretji petek) v večnamenskem prostoru, ki ima lično urejen oltar. Posebej smo imeli verske obrede ob velikih praznikih (blagoslov jedi na velikonočno soboto in »polnočnica« na sveti večer pred Božičem). Molilne ure so vsaj enkrat tedensko. Vodi jih stanovalka. Stanovalce na njihovo željo večkrat obiše upokojeni župnik msg. Veleberi ali g. župnik Andrej Zrim. Kar nekaj stanovalcev obiskuje nedeljske maše v farni cerkvi, ki je blizu doma. Gospod Veleberi



vsako leto pripravi prispevek za Mavrični list in se udeležuje različnih prireditev in aktivnosti v domu (npr. izleti, oddelčna srečanja s svojci, projektna skupina za paliativo).

Po naši oceni je za verske potrebe stanovalcev dobro poskrbljeno. Tudi sodelovanje z Župnijskim uradom Ljutomer je dobro. Pričakovanja Župnijskega urada so usmerjena v zagotovitev prostora za kapelico, za kar pa zaenkrat glede na prostorsko stisko ni videti rešitve v okviru sedanjih prostorov. Z izgradnjo BE za stanovalce z demenco v Stročji vasi pa bo to mogoče.

Dodatne tržne storitve:

Ena negovalka del delovnega časa opravlja **frizerske storitve**. V lanskem letu je bil dosežen prihodek v višini 2.438,60 EUR, kar je nekaj manj kot prejšnje leto.

Kljub temu, da se je lani kazalo nekaj več zanimanja za **dnevno varstvo**, še vedno ni tolikšnega interesa, da bi lahko organizirali posebno organizacijsko enoto za dnevno bivanje. V letu 2011 smo imeli v dnevnem varstvu eno uporabnico le v začetku leta, pozneje pa nikogar več. Prihodek je tako znašal le 215,60 EUR.

Že ves čas pa je več interesa za dnevno varstvo v obliki druženja, ohranjanja socialnih stikov na ta način, da se **starejši vključujejo v posamezne dejavnosti v domu**. Čeprav tega uporabnikom ni mogoče zaračunavati, ima več pozitivnih učinkov: prispeva k odprtosti doma, k pestrosti življenja v domu, zunanjim obiskovalcem pa omogoča, da spoznavajo življenje v domu in se postopoma sami pripravljajo za morebitno bivanje v domu. Takšnega vključevanja je že ves čas delovanja doma veliko. Bolj ali manj redno se v aktivnosti doma vključuje od 25 do 40 starejših oseb iz okolja.

Več interesa je tudi za **začasne namestitve** starostnikov, ki potrebujejo nego, svojci pa so določen čas odsotni (službeno, bolezen, dopust...). Takšnih namestitev je lani kar 7, čeprav je bilo zaradi prezasedenosti doma težko zagotoviti proste postelje.

Nenujni **prevozi stanovalcev**, ki jih plačujejo po minimalni ceni, so v glavnem namenjeni raznim zdravstvenim pregledom, za katere jim zdravnik ne odobri prevoza z reševalnim vozilom. V lanskem letu so stanovalci plačali za prevoze in spremstvo skupno 3.805,00 EUR, kar je na ravni prejšnjega leta.

8. PREHRANA

Služba za prehrano je v letu 2011 pripravljala običajno in dietno hrano za stanovalce, malice za zaposlene in za zunanje uporabnike, razne jedi po naročilu, catering, peka peciva in različnih tort za stanovalce in za zunanje naročnike.

V letu 2011 je kuhinja **realizirala naslednje naloge** (tabela 19):

- priprava navadne hrane za stanovalce (103.296 obrokov),
- dietne hrane za stanovalce (706.26 obrokov),
- priprava sondne prehrane (3.724),
- priprava posebnih obrokov za stanovalce ob raznih prireditvah (1.260 obrokov),
- pecivo za rojstne dneve (185 oseb),



- priprava domačih krofov za pust,
- priprava raznih pogostitev za druženja stanovalcev ob torkih,
- sodelovanje pri pripravi mlincev za pogostitve stanovalcev,
- sodelovanje pri pripravi langašev za pogostitev stanovalcev (62 obrokov),
- piknik za stanovalce in svojce (260 obrokov),
- priprava drobnega peciva in sodelovanje pri predstavitvi dejavnosti doma na Glavnem trgu Ljutomera,
- priprava peciva za pogostitev na naši stojnici Prleškega sejma,
- koruzni piknik (62 obrokov),
- krompirjev piknik (49 obrokov),
- postavljanje klopotca (44 obrokov),
- kostanjev piknik (138 obrokov),
- slavnostno kosilo za stanovalce za obletnico doma (164 obrokov),
- obletnica doma pogostitev stanovalcev, delavcev, svojcev, nastopajočih in slavnostnih gostov (400 obrokov),
- priprava raznega peciva za srečanje pomurskega društva medicinskih sester v našem domu,
- jelkovanje za stanovalce in zaposlene (125 obrokov),
- silvestrovanje (40 stanovalcev),
- priprava slavnostnega kosila za prostovoljce ob zaključku leta (21 obrokov),
- postrežba v kavarni za stanovalce in zunanje goste,
- priprava malic za zaposlene (18.321 obrokov),
- priprava in postrežba malic, kosil in drugih obrokov za zunanje uporabnike:
 - dnevne malice (9.187 obrokov),
 - kosila za domov (8.297 obrokov),
- kosila za dijake ljutomerske gimnazije (176 obrokov),
- priprava hrane za srečanje rejniških družin (45 ljudi)
- priprava tort po naročilu (181 različnih tort),
- priprava raznega drobnega peciva,
- kosila za Društvo upokojencev Ljutomer (162 obrokov),
- slavnostno kosilo za Društvo diabetikov Ljutomer (101 kosil),
- pogostitev nastopajočih na prireditvah za stanovalce čez celo leto (1.053 oseb),
- izvajanje in dograjevanje HACCP sistema pri pripravi hrane in vzdrževanju kuhinje,
- sodelovanje v projektu E-Qalin.

Zaposleni v kuhinji so sledili viziji doma ter skušali v čim večji meri ustreči potrebam stanovalcev, zaposlenih in zunanjih uporabnikov. Da bi stanovalcem omogočili, sprotno sporočanje svojih želja, pripomb in predlogov, sodeluje vodja prehrane na mesečnih sestankih s stanovalci po etažah.

Vodja prehrane je v letu 2011 sodeloval pri izobraževanju za odgovorne osebe HACCP ter pripravil izobraževanje za zaposlene v kuhinji. Organiziral je peko peciva s stanovalci za Valentinovo, krofov za pust, langašev za družabno srečanje stanovalcev, sodeloval pri pripravi hrane za razne piknike in pogostitve stanovalcev in svojcev skozi celo leto, organiziral pripravo pogostitve ob deseti obletnici doma, slavnostnega kosila za stanovalce in silvestrovanje stanovalcev v jedilnici našega doma. Z zaposlenimi v kuhinji je sodeloval pri projektu E-Qalin, pripravil in izvedel program redne šolske prakse dijakov gostinske šole, sodeloval pri pripravi diplomske naloge študentke Višje živilske šole Maribor, pripravil program dela za delavce preko ZRSZ (usposabljanje na delovnem mestu), pripravil sklope živil za javni razpis za prehrano in obrazce za celotno naročanje živil v elektronski obliki, organiziral verifikacijo HACCP sistema in dopolnjevanje HACCP študije, sodeloval na seminarjih za pripravo novega programa poslovanje kuhinje izpeljal postavitev jasic ob Božiču.

V lanskem letu se je skupen obseg obrokov v primerjavi z letom 2010 zmanjšal za 1 %. Število obrokov navadne hrane za stanovalce se je nekoliko povečal, zmanjšalo pa se je



število obrokov dietne hrane. Število obrokov za zunanje uporabnike se je zmanjšalo za 2%, predvsem na račun kosil. Lani se je pokazalo, da, če bomo želeli povečati obseg prodanih kosil, bo nujno organizirati razvoz.

Tabela 19: Statistični prikaz števila pripravljenih obrokov v letu 2010 in 2011									
Vrsta obrokov	Leto 2010				Leto 2011				Index 9 : 5
	Stanovalci	Zunanji upor.	Zaposleni	Skupaj	Stanovalci	Zunanji upor.	Zaposleni	Skupaj	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
A) NAVADNA HRANA									
ZAJTRK	33.641	308		33.949	34.423	182		34.605	102
MALICA		8.562	18.318	26.880		8.473	18.321	26.794	100
KOSILO	33.641	8.297		41.938	34.423	7.475		41.898	100
VEČERJA	33.641			33.641	34.423	6		34.429	102
Skupaj	100.923	17.167	18.318	136.408	103.269	16.136	18.321	137.726	101
B) DIETNA HRANA									
ZAJTRK	23.075			23.075	22.287			22.287	97
MALICA	4.922			4.922	3.765	364		4.129	84
KOSILO	23.075	352		23.427	22.287	208		22.495	96
VEČERJA	23.075			23.075	22.287			22.287	97
Skupaj	74.147	352	0	74.499	70.626	572	0	71.198	96
C) IZREDNI OBROKI - POGOSTITVE									
TRŽNA DEJ.		1.866		1.866		2.125		2.125	114
DRUGO	828	912	356	2.096	1.260	1.053	365	2.678	128
Skupaj	828	2.778	356	3.962	1.260	3.178	365	4.803	121
Vse skupaj	175.898	20.297	18.674	214.869	175.155	19.886	18.686	213.727	99

Skupni stroški živil v letu 2011 znašajo 214.153,49 EUR (leto prej 239.100,36), kar preračunano na oskrbni dan zneso 3,78 EUR. Primerjalni podatek za leto 2010 je 4,22 EUR, kar pomeni, da smo v lanskem letu stroške prehrane na oskrbni dan zmanjšali za 9,5%. Če odvezemo stroške za malice, kosila in druge obroke zunanjih uporabnikov, dobimo čisti strošek prehrane za stanovalca na oskrbni dan, ki v letu 2011 znaša 2,53 EUR. Ta se je glede na leto prej zmanjšal za 0,29 EUR.

Kadrovska zasedba službe za prehrano:

- vodja prehrane (1),
- kuhar (3),
- servirka (2)
- kuharski pomočnik (5),
 - usposabljanje na delovnem mestu javna dela pomivalka posode (1.740 ur),
 - usposabljanje bivših delavk tovarne Mura (348 ur).

V lanskem letu se je v kuhinji močno povečana odsotnost zaradi bolniške (nadaljevanje iz prejšnjega leta). 2 kuharska pomočnika in 1 servirka so bili v dolgotrajnem bolniškem staležu, ena kuharska pomočnica pa se je maja lani upokojila.

Izboljšanje oblik in metod dela:

- Tekoče organiziranje dela v kuhinji z jasnimi navodili in cilji in mesečnimi sestanki.
- Uvajanje novih metod dela za lažje in bolj gospodarno delo.
- Sodelovanje pri projektu E-Qalin.
- Redna predaja dela ob začetku turnusa in redni tedenski sestanki s kuhinjskim timom.
- Izboljšanje komunikacije kuhinje – nega (dograjevanje računalniškega posredovanja podatkov o obrokih).

Izboljšanje pogojev dela

- Priprava raznih pripomočkov za spremljanje priprave hrane in naročanje živil.



- V letu 2011 smo bili varčni pri nabavi kuhinjskega drobnega inventarja. Nabavili smo nekaj servirne posode, zamenjali pekače, nekaj kuhalne posode in drobnega inventarja, ki je bil že dotrajan. Nekaj kuhinjske opreme ni več v najboljšem stanju kot so pomivalni stroj bele in črne posode, konvektomat in tudi oba kotla, zato bo v primeru večje okvare potrebno zamenjati določeno opremo z novo.

9. EKONOM

Plan dela ekonoma za leto 2011 je bil v celoti realiziran. Nabave materiala so bile opravljene po izvedenih razpisih. Redno smo spremljali porabo posameznih vrst materiala (čistila, toaletni material, pralna sredstva) po sprejetih kriterijih. Prav tako smo spremljali porabo goriva službenih vozil.

Kadrovska zasedba: 1 delavec (ekonom), ki je vključen v računovodsko službo. Ob odsotnosti voznika je ekonom opravljaj tudi prevoze stanovalcev na preglede v bolnišnico Murska Sobota in drugam ter skrbel za redno vzdrževanje avtomobilov (registracija, reden servis, pranje, gorivo...). Prav tako je opravljaj hišniška opravila v času odsotnosti vzdrževalca-hišnika. V letu 2011 so opravljeni premazi talnih površin po celem domu. Delo je bilo opravljeno v lastni režiji.

Prevozi za potrebe stanovalcev:

V letu 2011 je število prevozov stanovalcev rahlo povečano. To so bili v glavnem prevozi stanovalcev v Bolnišnico Rakičan na specialistične preglede (nekaj tudi v Maribor, Ormož in drugam), v primerih, ko prevoza ne zagotovi reševalna služba. Podatki o opravljenih prevozih zajemajo obračun spremstev, ker se je spremenila struktura obračunavanja stroškov prevozov (ni več kilometrina ampak spremstvo.) Skupno je bilo prepeljanih 230 stanovalcev, opravljenih je bilo 449 ur spremstev.

Vsebina	Leto 2010		Leto 2011	
	Skupaj na leto	Povpr. na mesec	Skupaj na leto	Povpr. na mesec
ŠTEVILO STANOVALCEV	182	18	230	19,17
PREVOŽENI km	7.065	710	11.740	978
PRIHODEK OD PREVOZOV	1.119,82	93,32	153,92	12,83
SPREMSTVA (ur)	344	29	448,50	37,38
PRIHODEK od spremstev	2.019,96	168,33	2.500,39	208,37

Realizacija plana dela za leto 2011

- sprotna nabava blaga za potrebe objektne higiene,
- nabava pralnih sredstev za potrebe pralnice,
- nabava čistil za kuhinjo,
- nabava toaletnega materiala (papirne brisače, toaletni papir tekoče milo),
- tekoče izdajanje blaga iz skladišča,
- knjiženje »prevzemnic« in »izdajnic« blaga,
- izvedba inventure drobnega inventarja in osnovnih sredstev v domu,
- mesečno je bila opravljena inventura v kavarni,
- sodelovanje pri pripravi javnih razpisov (prehrana, čistila),
- analiza ponudb pri javnih naročilih malih vrednosti,
- opravljanje prevozov (ob odsotnosti šoferja-ke),
- redno vzdrževanje službenih vozil (servisiranje, čiščenje),
- pomoč vzdrževalcu pri hišniških opravilih (čiščenje okolice, košnja trave, urejevanje ribnika, odmetavanje snega),
- sodelovanje v domski glasbeni skupini-OKRNJENA ZASEDBA,
- vodenje domskega pevskega zbora stanovalcev,
- sodelovanje s pevskim zborom zaposlenih,
- udeležba na superviziji,
- sodelovanje v ocenjevalni skupini E-Qalin,
- mesečno spremljanje porabe materiala po oddelkih,



- sodelovanje na reviji pevskih zborov domov Slovenije v Kamniku.

Opravljen je postopek izbire in analize najugodnejših ponudnikov za dobavo prehrabnega blaga. Z najugodnejšimi ponudniki so bile sklenjene pogodbe za dobo enega leta, razen za sklop sveža zelenjava in sadje, za katerega se izbira opravlja vsake štiri mesece.

Prav tako je izveden postopek in izbran dobavitelj čistil in materiala za čiščenje v kuhinji in na oddelkih ter za potrebe v pralnici.

Izveden je bil postopek - razpis za dobavo blaga za sanitarije (WC papir, papir brisače, mila in PVC vrečke). Izbran je nov dobavitelj VAFRA Griže.

10. PRALNICA

V letu 2011 smo spremljali mesečno količino opranega perila in porabo detergentov (avtomatizirano spremljanje smo uvedli marca leta 2010).

V povprečju je bilo na mesec opranega perila 9.966 kg perila oz. na dan 383 kg skupaj domskega perila, osebne perila stanovalcev, delovnih oblek in drugega (leto prej 376,5 kg). Po vrsti je daleč največ opranega posteljne perila.

Povprečna poraba pralnih sredstev na mesec je bila povsem enaka kot leta 2010. Tako je tudi povprečna količina porabljenih pralnih sredstev na kg opranega perila ni spremenila.

Opravljen šiviljska dela:

- Označevanje perila vseh novo sprejetih stanovalcev.
- Večja in manjša popravila oblek stanovalcev, delovnih oblek.
- Označevanje novih delovnih oblek
- Označevanje vreč za prenos os. perila stanovalcev (novo sprejeti stanovalci).
- Popravilo domskega perila (vrvice na slinčkah, predpasnikih in prekanih pižamah, šivanje gumbov na moške pižame, krpanje posteljnine).

V pralnici so bile zaposlene tri delavke (vodja in dve perici, likarici), kar je v skladu z veljavnimi kadrovskimi normativi. Da se zagotovi tekoče oprano perilo je potrebno izmensko in sobotno delo. V delovanju pralnice posebnih težav nimamo, razen

Tabela 21: KOLIČINA OPRANEGA PERILA V LETU 2011			
ŠIFRA PROGRAMA	NAZIV PROGRAMA	Skupaj Kg	Povprečno na mesec
11	MOČNO UMAZANO POSTELJNO PERILO	30.772	2.564
12	MANJ UMAZANO POSTELJNO PERILO	466	39
13	MOČNO UMAZANO PISANO PERILO	12.399	1.033
14	MANJ UMAZANO PISANO PERILO	2.194	183
15	SINTETIČNO PERILO	6.780	565
16	OBČUTLJIVO PERILO	4.241	353
21	MOČNO UMAZANO KRVAVO POSTELJNO PERILO	2.933	244
22	SREDNJE UMAZANO POSTELJNO PERILO	6.442	537
24	RAZANTI	13.604	1.134
26	MANJ UMAZANO POSTELJNO PERILO	39.537	3.295
27	VOLNENO PERILO	219	18
SKUPAJ KG.:		119.587	9.966

Tabela 22: PORABA DETERGENTOV V LETU 2011			
ŠTEVILKA ČRPALKE	NAZIV DETERGENTA	Skupaj (v kg ali l)	Povprečno na mesec
1	TURBO BREAK	1.622,10	135,18
2	TURBO PLUS	460,10	38,34
3	TURBO OXYGENOL	886,70	73,89
5	ELPA SOFT	1.354,40	112,87
6	SERICOL	421,10	35,09
SKUPAJ		4.744,40	474,44

Tabela 23: PRIMERJAVA KOLIČINE PRANJA IN PORABE PRALNIH SREDSTEV		
Količine	2010	2011
Oprano perilo (povprečno na mesec)	9.820	9.966
Poraba detergentov (povprečno na	467	474



nadomeščanja delavke, ko koristi letni dopust in zaradi bolniške odsotnosti. V lanskem letu teh težav ni bilo, ker je bila celo leto zagotovljena pomoč iz programa APZ.

11. VZDRŽEVANJE

Služba vzdrževanja je zagotavljala ustrezne pogoje za delovanje celotnega doma, prav tako pa stanovalcem z drobnimi storitvami, popravili in hitro odpravo napak v funkcioniranju objekta olajševala in bogatila življenje v domu. Celostni pristop zahteva preventivno vzdrževanje (periodični pregledi, redno servisiranje, navodila, izobraževanje, demonstracije, svetovanje, informiranje zaposlenih in stanovalcev) in kurativno vzdrževanje (odprava napak).

Na področju vzdrževanja so se v letu 2011 izvajala dela po planu del in nabave.

Pomembnejša opravila v letu 2011 so bila:

- Odstranitev in nadomestitev dotrajane lesene pergola.
- Preureditev in preselitev garderobe iz pritličja v prvo nadstropje.
- Ureditev prostorov za ekonoma in finančnika.
- Izdelava talnih zaščitnih premazov.
- Montaža magnetnega mehčalca vode.
- Montaža Grundfos obtočne črpalke (stanovanjski del).
- Remont naprav za čiščenje in dezinfekcijo inox posod (Blatex).
- Popravilo hladilnega agregata.
- Nabava traktorske kosilnice Husquarna Rider.
- Obnovev potrdil o brezhibnem delovanju vgrajenih sistemov aktivne požarne varnosti (varnostna razsvetljava, javljalec gorljivih plinov, požarna centrala).
- Izdelava-dopolnitev pregledne dokumentacije o ukrepih za preprečevanje nastanka legionele.
- Izvajanje ukrepov za preventivo legionele (meritve, toplotni šok...).
- Drobna popravila v celotnem domu.
- Čiščenje ventilacijskih kanalov- pridobitev certifikata.
- Usposabljanje zaposlenih za reševanje iz dvigala.

Lansko leto je naloge vzdrževanja opravljal 1 vzdrževalec. Delo se dopolnjuje z enim zaposlenim iz javnih del.

Od načrtovanih del za leto 2011 ni bila realizirana sanacija lesenega mostu

12. ZAGOTAVLJANJE KAKOVOSTI

Zastavljen načrt aktivnosti v zvezi z vodenjem kakovosti ob pomoči modela E-Qalin je bil v velikem delu izpolnjen:

- Analizirali smo rezultate anketiranja zadovoljstva stanovalcev, svojcev in zaposlenih iz leta 2010 ter z njimi seznanili stanovalce, zaposlene in svojce (sestanki, poročila, Mavrični list).
- Priprav na certificiranje v lanskem letu nismo zaključili s prijavo, zaradi velikega obsega nalog in projektov v zvezi z BE Stročja vas in deseto obletnico doma.
- DSO Ljutomer ima 8 usposobljenih moderatorjev, 3 procesne vodje, svetovalca E-Qalin ter usposobljenega zunanjega presojevalca.
- Iz leta 2010 so se nadaljevali projekti izboljšav po projektnih skupinah.
- Začeli smo s tretjo fazo samoocenjevanja procesov (kriterijev) in rezultatov (kazalnikov).
- Konec leta smo izvedli anketiranje zadovoljstva stanovalcev, svojcev in zaposlenih.

Rezultati merjenja zadovoljstva 2011:

Stanovalci:

V analizo je bilo zajetih 63 vprašalnikov (leto prej 72), kar pomeni, da je sodelovalo 42% od vseh stanovalcev. Dejansko so bili vključeni vsi, ki so bili ob pomoči anketerke zmožni in pripravljene odgovarjati.

V grafu so prikazani rezultati anketiranja naših stanovalcev, v primerjavi s povprečnimi rezultati 26 domov iz celotne Slovenije (1.849 stanovalcev), kar je 8% več kot leto prej.

Kot mera zadovoljstva služi index zadovoljstva, ki upošteva poleg povprečne ocene na 5 stopenjski ocenjevalni lestvici (1 = max. nezadovoljstvo, 5 = max. zadovoljstvo) tudi oceno pomembnosti in razkorak med obema ocenama. Sumarni index zadovoljstva znaša 4,22 in je za 0,11 višji od povprečja vseh vključenih domov. Distribucija ocen kaže, da je 24% stanovalcev zelo zadovoljnih, 75% zadovoljnih, 2% je niti zadovoljnih niti nezadovoljnih, ni pa nezadovoljnih in zelo nezadovoljnih. Index zadovoljstva se je v letu 2011 nekoliko znižal (za 0,14), ampak ne na račun slabših ocen zadovoljstva (povprečna ocena je celo za 0,10 v letu 2011 višja), temveč na račun višjih ocen pomembnosti. Index zadovoljstva namreč poleg ocen zadovoljstva upošteva tudi razkorak med povprečno oceno zadovoljstva in oceno pomembnosti. Lahko bi rekli, da stanovalci niso postali manj zadovoljni, ampak so jim sestavine kakovosti postale bolj pomembne.

Izmed 8 kazalnikov, ki tvorijo sumarno zadovoljstvo jih imamo 7 nad povprečjem (standard oskrbe, odnos in komunikacija, avtonomija, zadovoljstvo s potekom dneva in zdravstvena nega), le 1 pa rahlo pod povprečjem (upoštevanje individualnih želja in zagotavljanje zasebnosti).

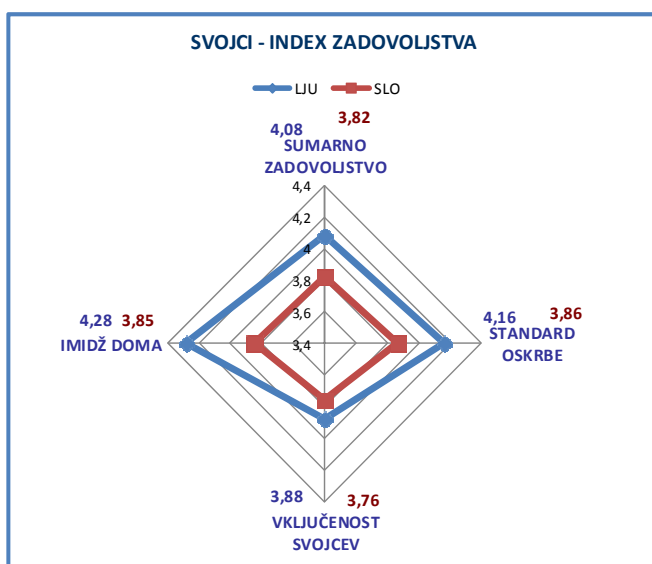
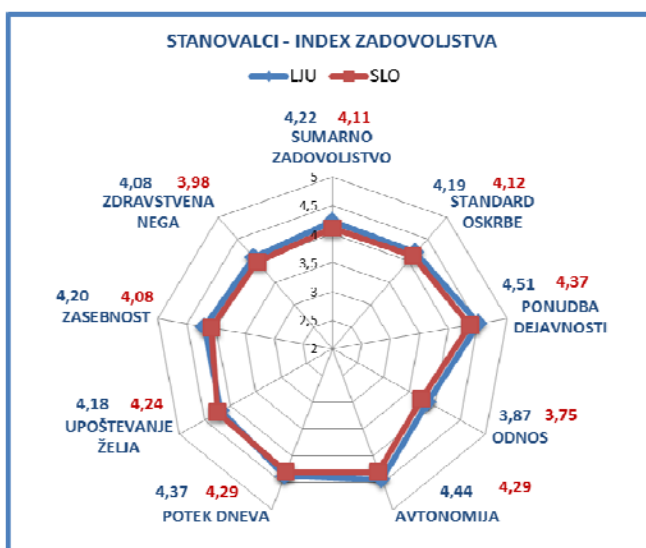
Svojci:

V analizo je zajetih 45 vprašalnikov, kar predstavlja slabo tretjino vseh stanovalcev, če pa odštejemo stanovalce, ki svojcev nimajo oz. z njimi nimajo stikov, je vključenih skoraj polovica svojcev.

V grafu so prikazani rezultati anketiranja

Tabela 24: VZORCI ANKETIRANJA

Skupina	Število vprašalnikov	%
STANOVALCI	63	42
SVOJCI	45	30
ZAPOSLENI	61	87





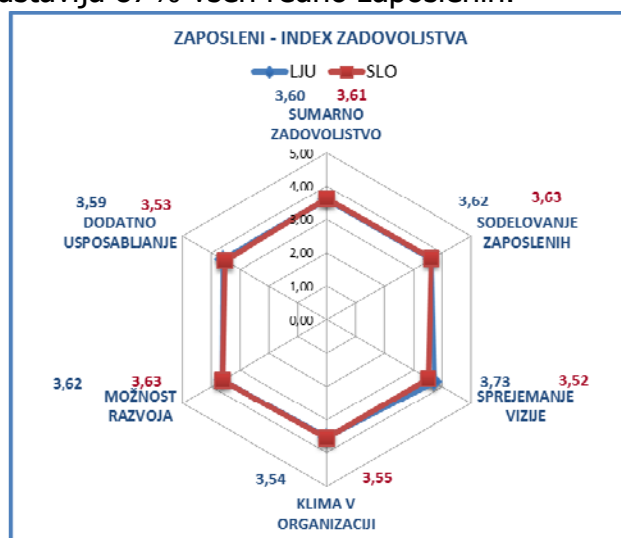
svojcev naših stanovalcev v primerjavi z rezultati celotne skupine 25 vključenih domov (1.228 vprašalnikov). Sumarni index zadovoljstva naših svojcev znaša 4,08 in je za 0,26 nad povprečjem zajetih domov. Porazdelitev ocen pokaže, da je 40% svojcev zelo zadovoljnih, 56% zadovoljnih, 4% je niti zadovoljnih niti nezadovoljnih, ni pa nezadovoljnih in zelo nezadovoljnih. Vsi trije kazalniki, ki tvorijo skupno zadovoljstvo, so nad povprečjem domov. Imamo pa na nivoju podkazalnikov odstopanja navzdol pri obveščanju svojcev o zdravstvenem stanju in sprejemanju kritike. Od leta 2008 je zaznati trend rasti zadovoljstva.

Zaposleni:

V analizo je zajetih 61 vprašalnikov, kar predstavlja 87% vseh redno zaposlenih.

Sumarni index zadovoljstva zaposlenih v našem domu (3,60) je za 0,01 pod povprečjem celotne skupine zajetih domov. Distribucija ocen pove, da je 3% zaposlenih zelo zadovoljnih, 56% zadovoljnih, 36% je niti zadovoljnih niti nezadovoljnih, 5% je nezadovoljnih, ni pa zelo nezadovoljnih. V primerjavi s prejšnjim letom je zaznati rahlo znižanje zadovoljstva (3,67).

Povzamemo lahko, da so vse tri ključne mnenjske skupine izrazile zadovoljstvo v svojem odnosu do doma. To se kaže tako v distribuciji ocen (prevladovanje ocen »zadovoljen« in »zelo zadovoljen«) kot tudi v primerjavi z rezultati anketiranja v drugih domovih (skoraj pri vseh kazalnikih dosegamo nadpovprečen rezultat). Odstopanja so pri posameznih podkazalnikih, ki jim bo potrebno v prihodnje posvetiti še večjo pozornost. V primerjavi s prejšnjimi leti zaznavamo pri stanovalcih in svojcih nadaljevanje pozitivnega trenda, pri zaposlenih pa v zadnjem letu zadovoljstvo več ne narašča, ampak se znižuje.



13. USPOSABLJANJE IN IZOBRAŽEVANJE

Sprejeti program izobraževanja in usposabljanja je bil večji del realiziran. V celem letu so bili zaposleni skupno povprečno 21 ur na delavca na različnih oblikah usposabljanja kot so predavanja, delavnice, posveti, seminarji (upoštevane so tudi interne oblike), kar je precej več kot leta 2010 (15 ur) in manj kot leta 2009 (29 ur).

Z Bojanom Pucljem, transakcijskim terapevtom in supervizorjem, s katerim ima dom pogodbo o izvajanju supervizije, je bilo lani 6 srečanj. Na srečanjih je bilo povprečno 12 do 18 udeležencev.

Poleg seminarjskih oblik so se zaposleni vključevali tudi v **druge oblike izobraževanja in usposabljanja:**

- negovalno osebje se je redno udeleževalo strokovnih predavanj in srečanj, ki jih je organiziralo Društvo medicinskih sester Pomurja ter Zbornica zdravstvene nege,
- udeležili so se strokovnih izobraževanj, ki jih organizira Strokovna sekcija medicinskih sester in



- zdravstvenih tehnikov v socialnih zavodih,
- vodja negovalnega tima se je redno udeleževala delovnih sestankov aktiva vodij služb ZN v domovih pri SSZS,
- člani negovalnega tima so vključeni v zdravstveno vzgojno delo v domu, saj zdravstveni tehniki in negovalci pripravljajo teme iz zdravstveno vzgojnega programa in jih predstavijo timu,
- dve zaposleni sta zaključili program zdravstvena nega na V. stopnji (tehnik zdravstvene nege), ena na IV. Stopnji bolničar negovalec,
- 35 zaposlenih se je udeležilo dvodnevne strokovne ekskurzije v Beograd (ogled Gerontološkega centra, v sklopu katerega deluje »Dom za starije i nemočne osebe Bežanijska kosa«),
- Vodja prehrane se je udeležil izobraževanje za odgovorne osebe za HACCP ter organiziral predavanje za zaposlene v kuhinji,
- Usposabljanje o pravilni uporabi čistil in razkužil v izvedbi dobavitelja čistilnih sredstev.

V smislu delovanja doma kot učeče ustanova je bilo organiziranih več **internih** izobraževanj in predavanj. Imeli smo tudi več **demonstracij in predstavitev sodobnih materialov** za nego, s strani predstavnikov različnih firm.

Na podlagi objavljenega razpisa doma v mesecu septembru, so zaposleni vpisani v programe izobraževanja za pridobitev strokovne izobrazbe, vložili prošnjo za finančno pomoč. Skupno je znašala pomoč 900 EUR za 3 delavke (planiranih je bilo 1.500 EUR).

Za leto 2011 je bilo za vse oblike usposabljanja in izobraževanja planirano 20.000 EUR, porabljeno 18.210,34 EUR, kar je malenkost več kot leto prej (pa bistveno manj kot leta 2009). V lanskem letu smo tako kot pri drugih stroških varčevali tudi na področju izobraževanja in usposabljanja. Za lansko leto smo že planirali strošek certificiranja za E-Qalin, ki pa ga ni bilo (predvidoma okrog 4.000,00 EUR).

14. PROGRAM NABAV IN INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJE

V letu 2011 smo pri realizaciji plana naložb ravnali po principu, da se realizira tisto, ker je nujno potrebno za normalno funkcioniranje doma. Za nabavo osnovnih sredstev smo porabili 37.328,76 EUR (za računalniško strojno in programsko opremo 5.458,18 EUR, za delovne pripomočke 8.116,78 EUR, za odkup avta Sharan po izteku leasinga 14.319,44, za opremo garderobe in pisarne 8.734,26 EUR), za nabavo drobnega inventarja 10.638,43 EUR. Na račun rezerviranih sredstev iz leta 2010 za že začete investicije pa smo lani realizirali še sanacijo lesenih pergol na vzhodni in južni strani doma (6.274,46 EUR), preureditev garderob in ureditev pisarne za računovodstvo (6.461,99 EUR), sanacijo klimatske naprave (20.024,37 EUR), ureditev intraneta in multivizije (4.800,00 EUR). Iz poslovnega izida smo pridobili projektno dokumentacijo za BE Stročja vas (24.231,00 EUR). Od načrtovanega nismo realizirali klimatizacije pralnice, nabave tehnice za perilo, nabave posod za razvoz kosil in hladilne vitrine za solate ter sanacije mostu. Je pa večina neizvedenih nalog že v postopku realizacije.

Nerealizirane nabave in investicijsko vzdrževanje bomo po ponovni presoji vključili v plan naložb za leto 2012. Za investicije, ki so že v teku, bo potrebno rezervirati sredstva za izvedbo v letu 2012 (sanacija mostu, pokritje – sanacija terase na III. etaži, granitne obloge na balkonih, parkovna razsvetljava, zamenjava svetil z varčnejšimi LED svetili, ureditev pogojev za dnevno bivanje na tretji etaži). Ne glede na nujnost racionalnega gospodarjenja bomo morali poživiti investicijsko dejavnost, ker bo sicer premoženje doma preveč izgubljalo na vrednosti.

Podrobnejši številčni podatki o realizaciji plana vlaganj in investicijskega vzdrževanja so



prikazani v računovodskem poročilu.

15. UPRAVLJANJE, VODENJE

Splošne, kadrovske in pravne zadeve

V letu 2011 je bilo največ nalog opravljenih na naslednjih področjih:

- **javna naročila** (postopki nabav po postopku za male vrednosti, objava na Portalu javnih naročil RS ter tudi na Uradu za uradne objave ES naročilo za za sukcesivno dobavo prehranbenega blaga, izbor, sklepanje pogodb ...),
- **kadrovske zadeve** (tekoče spremljanje potreb, prijave programov na razpise ukrepov APZ, objava potreb po delavcih, razpisi, sklenitev kar 41 pogodb, obvestila o dopustih, javna dela, pripravniki, kadrovska evidenca, pogodbe podjemne in avtorske pogodbe...),
- **priprava gradiv, sklepov in zapisnikov** seje sveta zavoda (v lanskem letu sta bili 2 seji sveta) in realizacija sklepov,
- priprava **aktov** doma, njihovih sprememb in drugih dokumentov (Spremembe akta o sistemizaciji, Predlog za prenos izvajanja pomoči na domu v DSO Ljutomer, Pravilnik o uporabi službenih telefonov, Načrt implementacije ukrepov projekta Družini prijazno podjetje).

Skrbnišтво in pravna pomoč stanovalcem

Vodja STS Suzana Vlatkovič je opravljala funkcijo skrbnika enemu stanovalcu (urejanje finančnih zadev) ter v večih primerih nudila pravno pomoč stanovalcem (sestavljanje ugovorov oz. pritožb za sodišče, pomoč pri prodaji premoženja, pri uveljavljanju državljskih pravic, sestava tožbe za znižanje preživnine ter pri urejanju drugih pravnih zadev). Tovrstna pomoč stanovalcem sicer ni obveznost doma, ampak je po eni strani pokazatelj pripravljenosti ustanove pomagati stanovalcem, ki nimajo sredstev za plačevanje dragih notarskih in odvetniških storitev, po drugi strani pa tudi izraz socialnega čuta in dobre volje sodelavke pravnice, ki to opravlja ob svojem rednem delu.

Računalniška podpora

Posodabljanje informacijskega sistema je nujna stalnica, ker je računalniška podpora zelo pomemben dejavnik uspešnega delovanja poslovnih procesov. S »portalom« v funkciji intraneta smo pomembno izboljšali možnosti notranjega komuniciranja, izmenjave podatkov, predvsem pa obdelave podatkov in pridobivanja nujnih posplošenih informacij za kvalitetno sprejemanje poslovnih odločitev. Izboljšali smo tudi opremljenost z licencami za računalniške aplikacije. Računalniško strojno opremo smo spravili na ustrezno raven, ki jo bo potrebno vzdrževati.

Za prehod na IP telefonijo se zaenkrat nismo odločili, ker imamo v pogodbi s Telekomom zagotovljene tako ugodne cenovne pogoje, da zamenjava ni smotrna.

Delovanje sveta zavoda:

V letu 2011 so bile sklicane 4 redne seje.

Svet je obravnaval in sprejel poslovno in računovodsko poročilo za leto 2010 ter letni delovni načrt za leto 2011, razpisal delovno mesto direktorja, izbral in predlagal ministru v soglasje ter verificiral mandat direktorju, uskladił cene oskrbe in dopolnil cenik dodatnih storitev, ocenil delovno uspešnost direktorja in sklenil pogodbo o zaposlitvi, medletno spremljal in obravnaval kazalce poslovanja.



Skupno je bilo sprejetih in realiziranih 29 sklepov.

Javna naročila:

V mesecu septembru 2011 je bilo na Portalu javnih naročil RS ter tudi na Uradu za uradne objave ES objavljeno obvestilo o javnem naročilu za dobavo prehrabnega blaga po odprtem postopku za trinajst sklopov in sicer:

- meso,
- perutninsko meso,
- izdelki iz perutninskega mesa,
- mleko in mlečni izdelki,
- jajca,
- sveža zelenjava, sadje in krompir,
- zamrznjena zelenjava, sadje, ribe in morski sadeži,
- biološko konzervirana zelenjava,
- kruh in pekovsko pecivo,
- testenine z jajci, zamrznjeni izdelki,
- mlevski izdelki in žitarice,
- ostalo prehrabeno blago.

Na razpis se je prijavilo 23 ponudnikov. V skladu z razpisno dokumentacijo so bili z 22 ponudniki sklenjeni okvirni sporazumi za obdobje treh let. Na podlagi okvirnih sporazumov pa so bile sklenjene pogodbe za obdobje enega leta. Po preteku enega leta bo sledilo ponovno odpiranje predračunov, ki bodo podlaga za sklepanje novih pogodb. Skupna vrednost naročil za vseh trinajst sklopov znaša 256.587,02 EUR z DDV. Navedena vrednost predstavlja vrednost za okvirne nabave naročil na letni ravni.

Ostale pogodbe v skladu z ZJN- 2, sklenjene v letu 2011:

1. Pogodba o sukcesivni dobavi sredstev za čiščenje v kuhinji in objektno higieno (za čas od 01.08.2011 do 31.07.2012, okvirna vrednost pogodbe 18.650,00 EUR brez DDV, izbran ponudnik Farma Promet d.o.o., Maribor)
2. Pogodba o sukcesivni dobavi razkužil (od 15.7.2011 do 30.06.2012, okvirna vrednost pogodbe 9.020,00 EUR, izbran ponudnik Sanolabor d.d. Ljubljana)
3. Sredstva za strojno pranje perila (od 15.07.2011 do 20.06.2012, okvirna vrednost pogodbe 11.763,50 EUR, izbran ponudnik Ecolab d.o.o., Maribor)
4. Pogodba o sukcesivni dobavi sanitetno medicinskega materiala (okvirna vrednost 88,371,29 EUR brez DDV, od 01.06.2011 do 31.05.2013, izbran ponudnik Sanolabor, d.d., Ljubljana)
5. Pogodba o sukcesivni dobavi sanitarnega materiala (od 15.03.2010 do 14. 03.2012, okvirna vrednost 6.573,55 brez DDV, Vafra commerce d.o.o. Griže)
6. Pogodba o sukcesivni dobavi PVC vrečk (od 15.03.2010 do 14. 03.2012, okvirna vrednost 3.417,77 brez DDV, Vafra commerce d.o.o. Griže)

Avtorske pogodbe

Za intelektualne storitve zdravnika psihiatra s področja psihiatrične zdravstvene dejavnosti za psihoterapevtsko skupino v DSO Ljutomer (12 ur mesečno) in pogodba o delu zdravnika psihiatra s področja zdravstvene dejavnosti v ambulanti doma ter pripravljane izvedenskih mnenj s področja psihiatrične zdravstvene dejavnosti (8 ur mesečno).

Varstvo pri delu

V skladu z izjavo tveganja so bili opravljeni obdobjni zdravstveni pregled tistih zaposlenih, ki jim je veljavnost zdravniškega pregleda pretekla.



Zbor zaposlenih

V lanskem letu je bil sklican 2 krat zbor vseh zaposlenih (marca in decembra). Predstavljeno je bilo poslovno poročilo preteklega leta ter planski cilji za leto 2011, rezultati merjenja zadovoljstva stanovalcev, svojcev in zaposlenih, E-Qalin v letu 2011, na drugem sklicu pa doseganje ciljev poslovanja v letu 2011 ter informacija o pridobitvi osnovnega certifikata družini prijazno podjetje.

Inšpekcijski nadzori

Nadzore so opravili inšpektorica za zdravstvo (3 krat), požarni inšpektor ter inšpektor za dvigala in električne inštalacije. Izrečenih je bilo nekaj navodil za odpravo pomanjkljivosti, brez sankcij.

Usklajevanje nalog in timsko delo

Po ustaljeni praksi se je enajst članski kolegij direktorja (direktor, vodja zdravstvene nege, socialna delavka, vodja prehrane, računovodkinja, pravnica, vodja pralnice, fizioterapevtka, delovna terapevtka, ekonom, vzdrževalec) lani sestajal tedensko (ob torkih ob 7.15 uri). Skupno je bilo 46 sestankov kolegija. Kolegij timsko usklajuje izvajanje nalog in delo vseh poslovnih procesov in služb v domu. Na sestankih kolegija se sproti analizira opravljeno delo, načrtujejo prihodnje naloge ter predstavi, analizira, razpravlja in išče rešitve za vse tekoče in razvojne probleme.

Strokovni svet, ki ga sestavljajo direktor (kot strokovni vodja), vodja zdravstvene nege, socialna delavka, fizioterapevtka, delovna terapevtka in diplomirani medicinski sestri, je deloval v skladu s statutom. Sestajal se je po potrebi. Strokovni svet je obravnaval vsa vprašanja, ki so ožje vezana na strokovno delo v okviru doma kot celote ter dejavnosti zdravstvene nege, socialne oskrbe, socialne službe, fizioterapije, delovne terapije, zdravljenja, individualno načrtovanje, razvrščanje stanovalcev v kategorije oskrbe, razna delovna navodila, problematiko posameznih stanovalcev itd.

Prav tako v skladu s statutom ima dom **komisijo za sprejem, premeščanje in odpust** stanovalcev, ki jo sestavljajo socialna delavka, vodja zdravstvene nege in direktor. Komisija se je sestajala po potrebi in sproti obravnavala vloge za sprejem, odločala o sprejemu, o razvrstitvi stanovalcev v kategorijo oskrbe, o nujnih premestitvah ter predlagala odpust stanovalca zaradi kršenja hišnega reda itd. Dokumentacijo za komisijo vodi socialna delavka.

Promociji in informiranju javnosti o dejavnosti doma je bilo v lanskem letu namenjeno kar veliko pozornosti, največ ob deseti obletnici doma (november in december). Objavljena je bila vrsta člankov v Vestniku, Večer in Delu ter prispevkov na Radiu Maxi in Radiu Murski val. Ob deseti obletnici doma smo izdali deseto številko glasila Mavrični list, ki je v celoti posvečena desetletnemu delovanju doma in je zato bogatejša in zajetnejša od prejšnjih. Za boljše informiranje javnosti o delovanju doma, hkrati pa tudi za bolj neposredno komunikacijo z zainteresirano javnostjo, je DSO v lanskem letu začel z obsežnejšo prenovo svoje spletne strani (www.dso-ljutomer.si). Na spletni strani je dostopen ogled filma o domu. K promociji doma v ožjem in širšem okolju so veliko prispevale prireditve v sklopu obletnice, zlasti osrednja svečanost 2. decembra, ko se je športni dvorani ŠIC zbralo skupaj okrog 300 ljudi. Za prepoznavnost



doma so bile pomembne naslednje točke: predstavitev E-Qalina na konferenci Društva za kakovost Pomurja, kvalitetna izvedba strokovnega srečanja s predavanji Društva medicinskih sester Pomurja v našem domu, aktivno sodelovanja na konferenci E-Qalin ter pridobitev osnovnega certifikata »družini prijazno podjetje«.

V okviru projekta **Skrb za zaposlene** so bile realizirane naslednje aktivnosti:

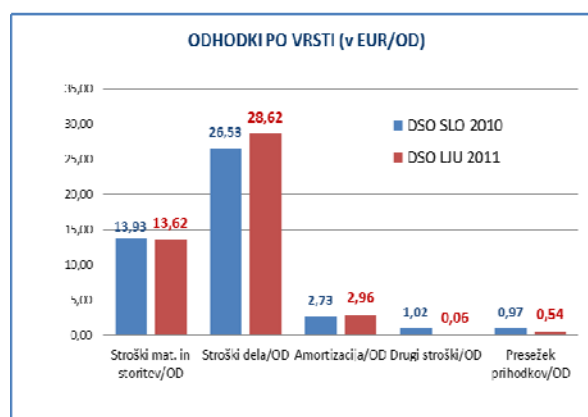
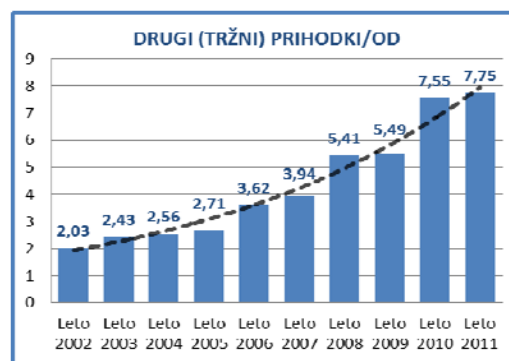
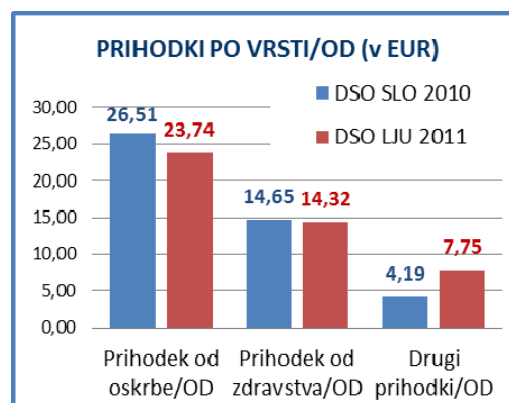
- Dvodnevna strokovna ekskurzija (Beograd in Novi Sad, voden ogled in pogovor s predstavniki Gerontološkega centra Beograd in Doma za starije i nemočne osebe).
- Piknik za zaposlene.
- Novoletni zaključek (9.12.2011 v Termah Banovci, prisotnih 48 zaposlenih).
- Prednovoletno obdarovanje otrok zaposlenih (organizator je bil sindikat, obdarjenih je bilo 27).
- Klub Mavrica je organiziral za zaposlene ogled predstave Sugar, plesne predstave Flamengo v Lendavi in gledališke predstave Ko sem bil mrtev.
- Odbojka in telovadba v dvorani ŠIC ob ponedeljkih.

16. POSLOVANJE

Leto 2011 je dom zaključil s presežkom prihodkov nad odhodki v znesku 30.793,66 EUR, kar predstavlja slabo tretjino mesečnega stroška dela doma. Glede na to, da se pogoji poslovanja zadnja leta slabšajo, je pozitiven rezultat dosežen podobno kot že nekaj let prej na račun visoke zasedenosti čez celo leto, večjega obsega tržne dejavnosti in skrbnega obvladovanja stroškov.

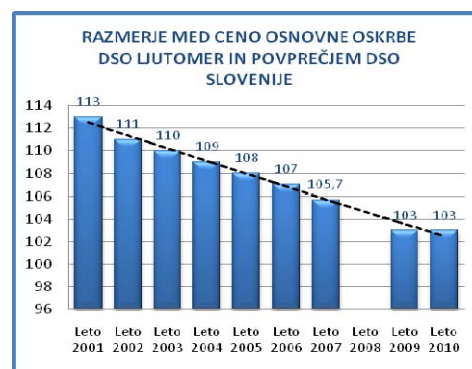
Nekaj temeljnih ugotovitev:

- Zasedenost doma, ki je že nekaj let višja od povprečja domov v Sloveniji, smo v lanskem letu kljub slabšim napovedim obdržali skoraj na ravni prejšnjega leta (v letu 2011 smo realizirali le 6 oskrbnih dni manj kot leto prej).
- Skupno število zaposlenih na osnovi delovnih ur smo lani povečali predvsem na račun dodatnih zaposlitev iz programov aktivne politike zaposlovanja in pripravništva, ki v pretežnem delu ni strošek doma.
- Celoten prihodek se je glede na prejšnje leto povečal za 2% (plan presežen za 2%).
- Prihodki od oskrbe so bili za 4% večji (2% nad planom), prihodki od zdravstvene nege pa so bili za 1% manjši kot leto prej (2% pod planom).
- K skupni realizaciji so odločilno prispevali drugi prihodki, ki so se v primerjavi z letom 2010 povečali kar za 1% (za 9% presegli plan). Tukaj so kot drugi prihodki upoštevani vsi prihodki, ki niso od plačila oskrbnin in od plačila storitev zdravstvene nege, tudi prihodki iz državnega proračuna (nagrada za preseganje kvote invalidov med zaposlenimi).
- Delež drugih prihodkov je ostal na 17%, kar je kar za 75% nad povprečjem slovenskih domov.
- V primerjavi z drugimi domovi imamo podpovprečen prihodek od oskrbe in zdravstvene nege ter zelo nadpovprečne druge (tržne) prihodke.
- Celotni odhodki na oskrbni dan so se glede na leto





- prej povečali za 2% in so v primerjavi s povprečjem slovenskih domov iz leta 2010 večji za 2%.
- Stroške materiala in storitev smo celo glede na leto 2009 zmanjšali za 3%, v primerjavi z drugimi domovi pa so za 2% nižji od povprečja. Velja upoštevati, da je primerjalni podatek za leto 2010 in da je večji obseg tržne dejavnosti povezan z večjimi stroški.
 - Stroški dela so se glede na prejšnje leto povečali za 5%, k čemur je v pretežni meri prispeval povečano število zaposlenih prek javnih del in pripravnikov.
 - Povprečen strošek dela na oskrbni dan v našem domu je za leto 2010 za 8% višji kot v DSO Slovenije v letu 2010. Če odštejemo plače za javna dela in pripravnike, je dejanski strošek dela pod povprečjem slovenskih domov.
 - Amortizacija se je lani zmanjšala za 3%, v primerjavi z DSO Slovenije pa je še vedno večja kar za 8%.
 - Dosežen poslovni izid – presežek prihodkov nad odhodki se z leti zmanjšuje in je zadnja leta minimalen.
 - Positiven poslovni izid je v prvi vrsti posledica visoke realizacije oskrbnih dni. Če bi bil dom lani v povprečju zaseden 98%, bi iz oskrbe in zdravstva realiziral za cca 116.000 EUR manj prihodka in bi posloval z izgubo.
 - Trend izenačevanja naše cene osnovne oskrbe s povprečno ceno slovenskih domov, se nadaljuje. Cena, ki je bila ob začetku delovanja našega doma pred 10 leti za 13% višja od povprečja, je bila ob uskladitvi v začetku leta 2009 le še za 3% nad povprečjem in ostala v lanskem letu na tem nivoju. Cene okoliških koncesionarnih domov (Gornja Radgona, Radenci, Beltinci, Velika Polana, Kuzma, Ormož...) so za 25% do 30% višje kot je naša. Za sedaj še ne razpolagamo s podatki o povprečni ceni slovenskih domov. Lahko pa sklepamo, da se glede na to, da smo pri nas v začetku lanskega leta povišali ceno za manj kot povprečno domovi, trend zblíževanja nadaljuje. Zelo verjetno cena oskrbe našega doma več ne presega povprečne cene.



Pri vrednotenju zgornjih primerjav je potrebno upoštevati, da primerjamo podatke našega doma za leto 2011 s podatki za vse domove v Sloveniji za leto 2010, ker pač podatkov za lansko leto še nimamo.

Podrobnejši pregled poslovanja za leto 2011 je podan v računovodskem poročilu.

Tabela 25: KAZALNIKI POSLOVANJA DSO SLO IN DSO LJU za leto 2009, 2010 in 2011

Primerjalni kazalci	Leto 2009					Leto 2010					Leto 2011			
	DSO Slovenije	Struktura	DSO Ljutomer	Struktura	Index (7 : 4)	DSO Slovenije	DSO Ljutomer	Struktura	Index (8 : 4)	Index (8 : 2)	DSO Ljutomer	Struktura	Index (12 : 8)	Index (12 : 7)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Zasedenost v %			103,79		100,46	98,80	103,59		100		103,57		100	105
Število zaposlenih/OD	0,50		0,48		98,05	0,52	0,48		101	96	0,57		118	109
Celotni prihodek/OD	41,76	100	44,14	100	106	45,35	44,94	100	102	108	45,81	100	102	101
Prihodek od oskrbe/OD	22,61	54	22,72	51	100	26,51	22,79	51	100	101	23,74	52	104	90
Prihodek od zdravstva/OD	14,68	35	14,77	32	101	14,65	14,49	32	98	99	14,32	31	99	98
Drugi prihodki/OD	4,47	11	6,65	17	149	4,19	7,66	17	115	171	7,75	17	101	185
Celotni odhodki/OD	41,01	100	44,04	100	107	44,21	44,30	100	101	108	45,24	100	102	102
Stroški mat. in storitev/OD	13,46	33	14,41	30	107	13,93	13,99	32	97	104	13,62	30	97	98
Stroški dela/OD	25,18	61	26,31	63	104	26,53	27,22	61	103	108	28,62	63	105	108
Amortizacija/OD	2,19	5	3,31	7	151	2,73	3,05	7	92	139	2,96	7	97	108
Drugi stroški/OD	0,18	0	0,01	0	6	1,02	0,04	0	400	22	0,06	0	143	6
Presežek prihodkov						0,97	0,64				0,54		85	56

Pri vrednotenju zgornjih primerjav je potrebno upoštevati, da primerjamo podatke našega doma za leto 2011 s podatki za vse domove v Sloveniji za leto 2010, ker pač podatkov za lansko leto še nimamo.

Podrobnejši pregled poslovanja za leto 2011 je podan v računovodskem poročilu.



17. ZAKLJUČEK

Rezultati opravljenega dela, ugotovitve o uresničevanju zastavljenih ciljih ter kazalniki poslovanja potrjujejo, da je bilo preteklo leto v danih razmerah poslovno **uspešno**. Dom je v vseh temeljnih funkcijah deloval celo nad nivojem razpoložljivih kapacitet in tako uspešno uresničeval svoje poslanstvo.

Ob kritičnem preverjanju doseženih rezultatov se za leto 2012 kažejo naslednje **prioritete, usmeritve**:

- Izboljšano ohranjanje in koriščenje konkurenčnih prednosti doma,
- še bolj sprotno spremljanje in obvladovanje vseh vrst stroškov,
- nadaljnje izboljševanje pogojev bivanja za stanovalce,
- izboljševanje pogojev dela za zaposlene,
- širjenje ponudbe storitev za stanovalce in zunanje uporabnike,
- management kakovosti po modelu E-Qalin,
- izboljševanje energetske učinkovitosti.

Med projekti pa bodo v ospredju:

- izgradnja bivalne enote za stanovalce z demenco v Stročji vasi,
- priprave na zunanjo presojo za certificiranje modela kakovosti E-Qalin,
- projekt »družini prijazno podjetje«,
- predlog za prenos izvajanja pomoči na domu v DSO,
- posegi za izboljšanje pogojev dela v pralnici,
- sanacija mostu in zamenjava parkovne razsvetljave,
- pokritje terase in ureditev prostorov za dnevno bivanje na tretji etaži,
- nadaljnje posodabljanje informacijskega sistema,
- postopna zamenjava klasičnih svetil v domu z energetske varčnimi LED svetili.

Navedene prioritete bodo konkretizirane v programu dela za leto 2012.

Ljutomer, februar 2012

Boris SUNKO, univ. dipl. psih.
Direktor