

Vážení čtenáři,



opět se rok s rokem sešel a mým úkolem v tuto chvíli je podat stručné, srozumitelné a při tom pro všechny čitelné zhodnocení roku který právě uplynul. Psát každým rokem úvodní slovo k výroční zprávě je svým způsobem slavnostní okamžik, tedy měl by být, neboť za ním stojí rok práce velkého kolektivu, který v ideálním případě směřuje ke společnému cíli. Na druhé straně co každým rokem napsat nového jedná li se o každoročně dané bilancování na přesně vymezené téma? Loňský rok, stejně jako všechny předloňské lze shrnout do několika vět. Plánovat, stanovit cíle, vylepšovat, kolektivně řešit, věnovat pozornost komunikaci, monitorovat, zaznamenávat a vyhodnocovat se závěrečným pojmenováním slabých a silných stránek. Bojovat s nešvary, poučit se z chyb, vyzdvihnout kvality jednotlivců a týmu. Umět poděkovat a odměnit. Neztrácet čas ohlídáním zpět, hledět vpřed. Následující stránky nechť jsou výpovědí o roce který právě uplynul. Přes všechna nezbytná statistická vykazání a jasnou řeč čísel si dovoluji zmínit své předsevzetí pro rok který právě nadešel.

Držet pevně, našlapovat po špičkách. S vědomím skutečnosti, jak křehké osobnosti jsou ti, o které pečujeme, s respektem k jejich prožitým životům a velmi individuálním zkušenostem.

Poděkování, všem spolupracovníkům kteří zůstávají věrni při své velmi náročné práci.

Poděkování všem partnerům DS Háje, právníckým i fyzickým osobám, díky jejichž podpoře můžeme pracovat na zvyšování kvality života našich klientů.

Poděkování zřizovateli PO DS Háje Hlavnímu městu Praha.

Velmi si vážím Vaši přízně.

S úctou,
Dagmar Zavadilová

Domov pro seniory Háje
Zřizovatel hl. m. Praha
Příspěvková organizace

K Milíčovu 734/1
149 00 Praha 4
www.dshaje.cz

IČ 70875111
DIČ CZ70875111

Bankovní spojení
2001400005/6000 u PPF banky, a. s.

Zřizovatel
Hlavní město Praha,
Mariánské náměstí 2/2,
110 01 Praha 1,
IČ 00064581

Předmět činnosti dle zřizovací listiny
Poskytování sociálních služeb osobám
dle zákona č. 108/2006 Sb., v platném znění,
v domově pro seniory, v denním stacionáři
a poskytování odlehčovacích služeb.

Doplňková činnost dle zřizovací listiny
Okruhy doplňkové činnosti organizace
se vymezují na základě ustanovení
§27 odst. 2 písm. g) zákona č. 250/2000 Sb.,
o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů,
ve znění pozdějších předpisů následovně:
— pronájem nebytových prostor,
— hostinská činnost (příprava a prodej obědů i jiným
osobám, než obyvatelům a pracovníkům domova),
— ubytovací služby.

Organizace může vykonávat doplňkovou
činnost za předpokladu, že nenaruší
plnění hlavního účelu organizace.

Organizační struktura

Ředitelka DS Háje

Asistentka / personalistka

Domov pro seniory

Sociální úsek (str. 6—9)

Metodické vedení

Sociální pracovnice

Ošetrovatelský úsek (str. 10—11)

Manažer kvality péče

Pracovník sociální péče

Aktivizační pracovník

Zdravotní úsek (str. 12—13)

Vedoucí zdravotní péče

Úseková sestra

Všeobecná sestra s registrací

Provozně-ekonomický úsek (str. 14—21)

Vedoucí úseku

Mzdová a finanční účtárna

Pokladna

Hospodářská správa majetku

Údržba, obsluha kotelny

Prádelna, žehlárna, opravy prádla

Kuchař

Pomocná síla

Nutriční terapeut

Odlehčovací služby

Vedoucí sestra s registrací

Pracovník sociální péče

Denní stacionář Parkinson (str. 22—23)

Ergoterapeut

Pracovník sociální péče

Sociální pracovník

DOMOV PRO SENIORY SOCIÁLNÍ ÚSEK



Věra Kratinová
Metodické vedení
sociálního úseku

Celkový přehled

Klienti K 31. 12. 2012

Celkem klientů	190
Zemřelých klientů	55
Přijatých klientů	59
Evidovaných žádostí	219
Nejstarší klient	žena 102 let

Struktura klientů dle věku

Věk	2008	2009	2010	2011	2012
Pod 65 let	6	5	3	2	2
66—75 let	13	15	14	16	15
76—85 let	70	56	57	51	43
86—95 let	98	114	108	118	124
Nad 96 let	8	4	10	6	6
Průměrný věk	85	86	86	87	87

Využití příspěvku na péči (PNP) v roce 2012

V případě klientů bez PNP nemusí jít o klienty, kteří na PNP nemají nárok a přesto jsou jim úkony péče poskytovány. Důvodem toho, že nemají přiznaný PNP, je skutečnost, že mají o PNP zažádáno a bude jim přiznán zpětně. Klienti bez PNP si skutečně vykonanou péči hradí sami v rámci fakultativních služeb do chvíle, kdy jim bude PNP přiznán.

Ve chvíli, kdy se úhrada u klientů v 1. stupni závislosti snížila z 2 000 Kč na 800 Kč, je péče o ně ztrátová – je hrazena na vrub provozních prostředků DS. Toto platí ale pouze v případě, že jsou všichni klienti správně zařazeni do 1. stupně PNP. Průměrné náklady na péči klienta v 1. stupni ale pravděpodobně zvyšuje péče o klienty, jejichž zdravotní stav neodpovídá prvnímu, ale vyšším stupňům závislosti. V takovém případě je zapotřebí zažádat u těchto klientů o vyšší stupeň PNP. Do té doby není péče přesahující 800 Kč u jednoho klienta pokryta PNP ani vlastním příspěvkem klienta a je hrazena z provozních prostředků.

U klientů ve 2. stupni závislosti je příspěvek na péči plně vyčerpáván. Důvodem téměř 100 % průměrného čerpání PNP u klientů v 2. stupni je správné zařazení klientů v tomto stupni (klientův zdravotní stav odpovídá přiznanému 2. stupni PNP). V případě, že se v tomto stupni nachází klienti, jejichž zdravotní stav odpovídá vyšším stupňům PNP a mají o tento zažádáno, statistika ukazuje, že jim není poskytována péče odpovídající vyššímu stupni, ale stupni 2.

Ve 3. a 4. stupni závislosti je situace kritická. Zatímco ve 3. stupni je péče poskytována na 56 %, ve čtvrtém dokonce jen na 50 % péče adekvátní zdravotnímu stavu klientů v těchto vysokých stupních závislosti. Příčinou je vysoká vytiženost a nízký počet personálu: pokud současný stav personálu plně zabezpečí klienty v nižších stupních závislosti, klienty ve vyšších stupních už dokáže zabezpečit pouze z poloviny, než by bylo třeba.

Průměrné využití PNP za měsíc na klienta (v Kč)

Stupeň PNP	Měsíční výše PNP	Počet klientů k 30. 9. 2012	Náklady péče na klienta	Úspora nebo přečerpání
Bez PNP	0	19	2 107	-2 107
1. stupeň	800	59	1 599	-799
2. stupeň	4 000	56	3 937	63
3. stupeň	8 000	36	4 511	3 489
4. stupeň	12 000	27	6 057	5 943
Celkem	—	197	18 211	6 589

Průměrné využití PNP celkem za rok (v Kč)

Stupeň PNP	Výnosy z PNP	Náklady péče	Úspora nebo přečerpání
Bez PNP	0	480 468	2 107
1. stupeň	566 400	1 131 756	1 599
2. stupeň	2 688 000	2 645 940	3 937
3. stupeň	3 456 000	1 948 944	4 511
4. stupeň	3 888 000	1 962 504	6 057
Celkem	10 598 400	8 169 612	18 211

Závěr

Statistika ukázala, že se personál klientům v nižších stupních závislosti a klientům bez PNP plně věnuje a dokáže péči o ně řádně a v plné výši zabezpečit. Současný počet ošetřujícího personálu ale není dostatečný pro plnou péči o klienty ve 3. a 4. stupni závislosti. Dokáže zabezpečit pouze polovinu péče, kterou vyžaduje zdravotní stav klienta. Pro dostatečnou péči o klienty s vyššími stupni PNP je žádoucí zvýšit počet ošetřujícího personálu.

DOMOV PRO SENIORY OŠETŘOVATELSKÝ ÚSEK



Iva Lhotská
Manažerka
kvality péče

Pracovníci sociální péče vykonávají velmi náročnou práci z hlediska fyzického i duševního. Aby se naši klienti cítili bezpečně jako v přirozeném prostředí domova, dbáme, aby zaměstnanci využili veškeré své úsilí v laskavém profesionálním chování a svou práci vnímali jako poslání v úctě ke stáří.

Díky cyklické supervizi, kterou máme zavedenou pro jednotlivé úseky, našli zaměstnanci podporu ve výkonu svého zaměstnání. Tak se kromě individuálního plánu vzdělávání učí i komunikaci v kolektivu a jsou vedeni k týmové spolupráci. V nastaveném procesu supervizí se snažíme vytvářet na pracovišti domov nejen pro klienty, ale i pro samotné pečující.

Kolektiv pracovníků sociální péče se v letošním roce rozrostl na nově otevřeném specializovaném oddělení. O klienty s Parkinsonovou chorobou bude pečovat personál, který prošel školením a kurzy s aktuální tematikou pro tuto nemoc. V roce 2012 se organizaci podařilo plánovanou péčí o pečující vytvořit tým profesionálních sociálních pracovníků.

DOMOV PRO SENIORY AKTIVIZACE



Magda Sýkorová
Vedoucí aktivizace

V rámci skupinové či individuální aktivizace umožňujeme našim klientům smysluplné trávení volného času, sociální kontakt, zlepšování či udržování stávajících fyzických a kognitivních schopností. Ze skupinových aktivit klientům nabízíme kreativní dílnu, keramickou dílnu, kroužek pečení, muzikoterapii, pěvecký sbor, literárně-dramatický kroužek, kondiční cvičení a trénink paměti. V uplynulém roce k těmto aktivitám přibyla ještě konverzace v německém jazyce.

V průběhu roku jsme navázali spolupráci s několika dobrovolníky, kteří zajišťovali zachování skupinových aktivit během dovolených, nebo docházeli individuálně za našimi klienty. V následujícím roce bychom rádi rozšířili skupinu dobrovolníků pomocí spolupráce s organizacemi, které se přímo věnují práci s dobrovolníky a jejich zaškolování pro výkon dobrovolnické činnosti.

Na začátku roku jsme pro klienty připravili novou aktivitu – vědomostní kvíz. Každý měsíc zveřejňujeme nový kvíz na určité téma v našem časopise „Hájek“. Zájemci kvíz vyplní a předají nám své odpovědi. Nejlepší výsledky pak uvádíme v časopise.

V průběhu roku jsme se s klienty opět účastnili různých sportovních a dalších soutěžních akcí ve spřátelených domovech. Díky poctivému tréninku naši klienti slavili několik vítězství.

Dalším významným úspěchem bylo vydání knihy složené z povídek vytvořených v rámci našeho literárně-dramatického kroužku. Povídky jsou především vzpomínkami na prožité dny našich klientů. Kniha s názvem „Pohled z okna“ vyšla na konci roku díky spolupráci paní ředitelky a paní Danuše Tučkové, která u nás literárně-dramatický kroužek organizuje.

DOMOV PRO SENIORY ZDRAVOTNÍ ÚSEK



Alena Hrycanjuková
Vedoucí zdravotní péče

Zdravotní péče v DS Háje je poskytována na vysoké úrovni a v současné době ji zajišťuje 14 všeobecných sester v sociálních službách (odbornost 913). Všechny mají platnou registraci a mohou tedy pracovat bez odborného dohledu. Každá všeobecná sestra je též klíčovým pracovníkem 5 klientů našeho domova. Všeobecným sestrám je poskytován individuální vzdělávací proces, pro každou sestru je sestaven plán vzdělávání. Školení probíhají v DS Háje nebo v jiných zařízeních

Vedle všeobecných sester poskytují zdravotní péči našim klientům lékaři, kteří dochází přímo do domova nebo se jejich ordinace nacházejí v obvodě Jižního Města, kam jsou klienti DS po objednání dle zdravotního stavu převezeni sanitním vozem nebo osobním autem DS Háje.

V tomto roce byla též navázána spolupráce s VFN neurologická klinika s ohledem na plánované otevření nového odd. v DS Háje pro klienty s Parkinsonovou chorobou

Za rok 2012 byl plněn zdroj financování z úhrad od zdravotních pojišťoven s určitým zpožděním, který vznikl na základě fixní úhrady, kterou stanovila VZP.

V roce 2012 byl opět u všech klientů DS Háje vypracován „Základní nutriční screening“, následně byl vyhodnocen nutriční terapeutkou, která určila nutnost sledování množství přijaté stravy u jednotlivých klientů. Sledování trvá cca 7 dnů a na jeho základě rozhoduje nutriční terapeutka o další postupu. Nutriční screening je vypracováván u všech klientů 2x ročně. V případě váhového úbytku a snížení objemu přijaté stravy zasahuje nutriční terapeutka ihned.

2x týdně

Praktický lékař
Psycholog
dochází do DS

1x týdně

Psychiatar
dochází do DS

RHB lékař

dochází do DS, na základě jeho doporučení následně probíhá fyzioterapie a léčebná rehabilitace

1x měsíčně

ORL lékař

dochází do DS 1x měsíčně a klientům zajišťuje potřebné pomůcky (naslouchadla)

Diabetolog

dochází do DS 1x měsíčně a dle jeho předpisu jsou následně zajišťovány pro klienty diabetická pera a léčiva

V dosahu

Internista
Kožní, Zubní
Oční, Chirurgie
Gynekologie
v obvodě Jižní Město

DOMOV PRO SENIORY PROVOZNĚ- -EKONOMICKÝ ÚSEK



Petr Houdek
Vedoucí provozně
ekonomického
úseku a zástupce
ředitelky DS

Hospodaření Domova pro seniory Háje bylo v roce 2012 vyrovnané a rovnoměrné podle plánu. Podařilo se nám udržet náklady na plánované výši a v některých položkách je snížit oproti předchozímu roku. Například ve spotřebě energie se nám daří již třetí rok po sobě náklady postupně snižovat. V tomto ohledu se kladně projevují stavební úpravy provedené v předcházejících obdobích, jako například zateplená půdní vestavba, výměna částí oken za plastová, automatické vchodové dveře, nebo moderní počítačově řízená kotelna. Příznivý vliv na úspory energií má i zájem našich klientů na hospodárné využití energie při osvětlení společných prostor.

Na celkových nákladech našeho domova se provozní náklady a osobní náklady podílejí přibližně stejnou měrou.

Oproti předchozímu roku se nám podařilo získat vyšší státní dotaci díky registraci nové sociální služby – odlehčovací služby. Ve výnosech se také pozitivně projevilo vyšší čerpání příspěvku na péči a úhrad od zdravotních pojišťoven. Úhrada od Všeobecné zdravotní pojišťovny za rok 2012 dosud neproběhla v plné výši a evidujeme pohledávku za touto pojišťovnou. Zvýšily se i úhrady od klientů, především za stravování.

Vývoj hospodaření v oblasti doplňkové činnosti, např. v pronájmech nebytových prostor a stravování externích strávníků, probíhal bez výrazných změn oproti minulému období.

V roce 2012 se nám nepodařilo získat finanční prostředky na realizaci zateplení budov Domova. K zateplení budov je vše připraveno – projektová dokumentace i stavební povolení. Při zateplení by došlo i k výměně nevyhovujících balkonových dveří a oken, které nedoléhají na mnoha pokojích. Neuspokojivý stav jsme proto na konci roku řešili řemeslnými úpravami a těsněním.

Předpokládáme, že v roce 2013 již dojde k zateplení budov. Také plánujeme půdní vestavbu na jedné z našich budov za účelem zvýšení lůžkové kapacity a po dobrých zkušenostech s automatickými posuvnými dveřmi plánujeme jejich instalaci do dalších prostor pro snížení úniků tepla.

Náklady a výnosy

Vývoj 2008–2012

Náklady

Vybrané položky v tisících Kč

Náklady	2008	2009	2010	2011	2012
Spotřeba materiálu	6 978	8 799	8 560	8 621	7 578
— Potraviny	3 994	4 481	5 420	4 930	5 107
— Drobný hmotný majetek	1 417	2 720	1 670	1 955	359
— Ostatní materiál	1 347	1 337	1 233	1 479	1 362
Spotřeba energie	4 486	4 726	5 108	4 794	4 431
Opravy a udržování	2 042	2 900	5 641	1 116	1 991
Služby	5 564	8 610	7 003	6 261	6 726
Mzdové náklady bez odvodů	21 238	21 297	22 485	24 646	24 960

Výnosy

Vybrané položky v tisících Kč

Výnosy	2008	2009	2010	2011	2012
Příspěvek zřizovatele MHMP	16 906	17 425	16 672	21 054	21 529
Státní dotace MPSV	8 271	8 200	7 380	4 428	5 342
Úhrady od zdravot. pojišťoven	2 237	5 748	5 253	5 891	6 136
Příspěvek na péči	8 868	9 403	11 255	11 670	11 841
Úhrady od klientů	15 927	16 856	18 773	18 449	19 269
— Ubytování	9 753	9 329	9 037	8 862	8 973
— Stravování	6 167	7 489	9 383	8 969	9 785
— Fakultativní služby	7	38	353	618	511
Přijaté dary	29	381	290	220	131

Hospodaření doplňkové činnosti (v tis. Kč)

Náklady /výnosy	2008	2009	2010	2011	2012
Náklady	198	278	352	589	511
Výnosy	272	396	553	889	768
Hospodářský výsledek	74	118	201	300	257



Náklady a výnosy v roce 2012

Náklady Celkem 64 615 700

Položka	Částka v Kč
Provozní náklady	30 462 612
— Potraviny	5 107 465
— Pohonné hmoty	25 913
— Prádlo, oděvy, obuv	355 256
— Ostatní materiál	2 089 294
— Spotřeba energie	4 431 019
— Opravy a udržování	1 991 200
— Služby	6 726 130
— Odpisy	5 540 364
— Náklady z DHM a DNM	2 614 575
— Pojištění majetku	279 470
— Daňová povinnost (DPH)	563 198
— Ostatní náklady	738 728
Osobní náklady *	34 153 088

* Hrubé mzdy, odvody na SP a ZP, OON, odstupné, náhrady mezd

Výnosy Celkem 64 615 700

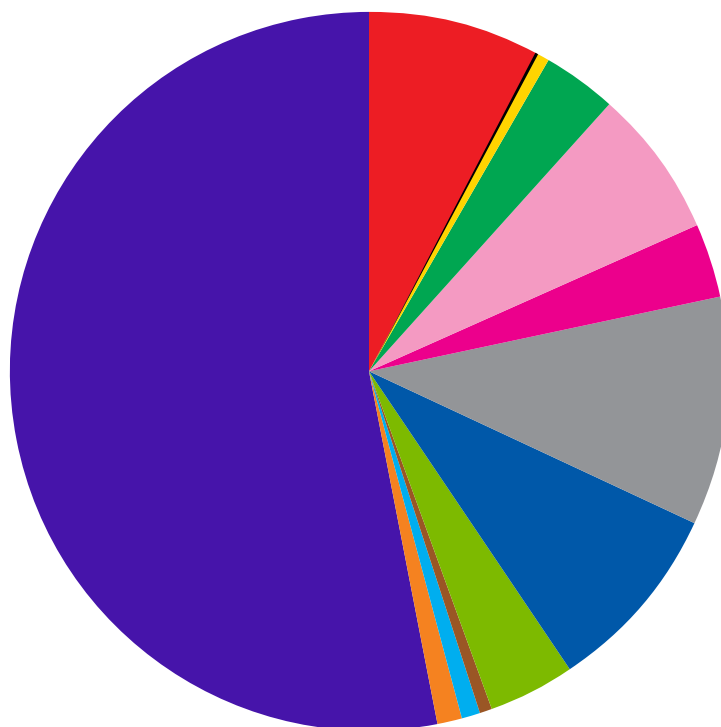
Položka	Částka v Kč
Úhrady za ubytování	8 973 311
Úhrady za stravování	9 784 517
Úhrady za fakultativní služby	510 652
Příspěvek na péči	11 841 160
Úhrady od zdrav. pojišťoven	6 136 330
Přijaté úroky	22 267
Státní dotace	5 342 226
Dotace zřizovatele	21 528 803
Ostatní výnosy	476 434

Náklady

Položka

Provozní náklady

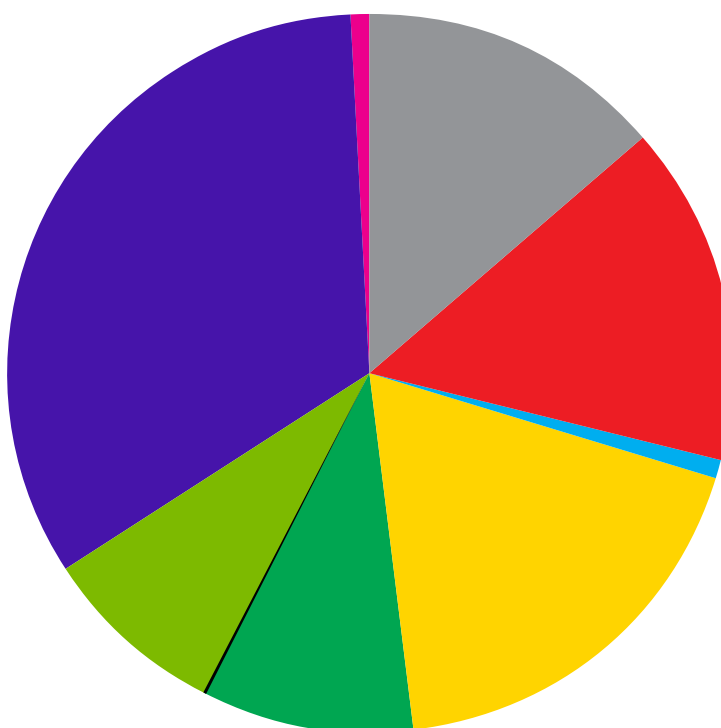
- Potraviny
- Pohonné hmoty
- Prádlo, oděvy, obuv
- Ostatní materiál
- Spotřeba energie
- Opravy a udržování
- Služby
- Odpisy
- Náklady z DHM a DNM
- Pojištění majetku
- Daňová povinnost (DPH)
- Ostatní náklady
- Osobní náklady



Výnosy

Položka

- Úhrady za ubytování
- Úhrady za stravování
- Úhrady za fakultativní služby
- Příspěvek na péči
- Úhrady od zdrav. pojišťoven
- Přijaté úroky
- Státní dotace
- Dotace zřizovatele
- Ostatní výnosy



DENNÍ STACIONÁŘ PARKINSON



Lucie Večerková
Koordinátorka
DS Parkinson

Rok 2012 začal pro stacionář stěhováním z prostorů v Domově s chráněným bydlením na Libuši do dočasných prostorů vyhrazených pro stacionář v Domově pro seniory Háje. Po menších úpravách jsme tyto prostory přizpůsobili potřebám denního chodu stacionáře a z ohlasů klientů i návštěvníků vyplynulo, že se nám podařilo navázat na zvyklosti z Libuše. S radostí jsme uvítali i zdejší pěknou a velkou zahradu a v nedalekém Milíčovském lese můžeme nadále chodit na procházky na čerstvém vzduchu. Přesun stacionáře pod jednu střechu s jeho provozovatelem nám nejen umožnilo se mnohem snáz účastnit místních bohatých kulturních akcí a aktivit, ale výhodou je hlavně i možnost využívání služeb a aktivit stacionáře místními klienty s Parkinsonovou chorobou.

Dlouho očekávané uvolnění rekonstruovaných prostorů na oddělení A3, proběhlo koncem října 2012. Vzápětí na to mohli proběhnout úpravné práce tohoto patra, ze kterého vznikne od ledna 2013 nové Parkinson Centrum, kde chceme klientům s Parkinsonovou chorobou a jejich příslušníkům nabídnout následující služby: (1, 2, 3)

Zkušený personál se postupně bude dál vzdělávat a zaměřovat na Parkinsonovu chorobu, abychom mohli klientům a jejich rodinám poskytnout opravdu odbornou péči. Plány do budoucna zahrnují také rozšíření nabídky poradenství o Parkinsonově chorobě, nebo také užší spolupráce s odbornými lékaři (neurolog, psycholog, psychiatr, atd.), kteří by mohli pravidelně do našeho zařízení docházet.

Struktura klientů v roce 2012

Dle věku	Klienti	Dle příspěvku na péči	Klienti
Pod 65 let	1	Bez příspěvku	4
66–75 let	2	1. stupeň závislosti	0
76–85 let	3	2. stupeň závislosti	0
86–95 let	0	3. stupeň závislosti	2
Nad 96 let	0	4. stupeň závislosti	0

1

Denní stacionář Parkinson: Prostory stacionáře se přestěhují také na toto oddělení a budou jejich součástí. Denní aktivity a služby stacionáře budou nadále sloužit jak externím klientům, tak budou nyní i pravidelnou (dobrovolnou) součástí místních obyvatel s PN (převážně bydlících na tomto patře). Provoz zůstává stejný jak doposud: ve všední dny od 8.00 do 16.00 hod.

2

Odlehčovací služba: Touto službou chceme rodinám a jiným osobám pečujícím o někoho s Parkinsonovou chorobou poskytnout možnost krátkodobého neboli přechodného ubytování jejich „nemocného“ v našem zařízení. Tato služba je velmi důležitá zvláště pro ty pečující, kteří se z jakýchkoliv důvodů přechodně nemohou doma postarat o svého blízkého a potřebují ho někde umístit, kde bude mít nadále 24hodinovou péči.

3

Trvalý pobyt: Jelikož je Parkinsonova choroba progresivní, nastane většinou dříve nebo později ten moment, kdy už nemocný nemůže buď bydlet sám doma (např. kvůli zvýšenému riziku pádů), nebo už i jeho rodina nezvládá domácí péči. Nejpozději tehdy je čas popřemýšlet o tom, co bude dál. Jedno z řešení je pak nějaké sociální či pečovatelské zařízení. Pro tento případ vznikne na tomto novém oddělení 12 jednolůžkových a dvoulůžkových pokojů s patřičnou 24 hodinovou péčí, zaměřenou právě na potřeby lidí s Parkinsonovou chorobou.





Tvorba literárně-dramatického kroužku ve vlastní knize



Čítárna





Dopolední aktivizace



Odpoledne v ZOO koutku



Aktivity v denním stacionáři Parkinson



Bydlení v Parkinson centru

Děkujeme

Zřizovateli DS Háje
za podporu a metodické vedení.

Zaměstancům DS Háje
za celoroční spolupráci.

Rodinným příslušníkům a blízkým
osobám našich klientů,
kteří se jakkoli podíleli
na rozvoji a rozkvětu domova.

Všem sponzorům za podporu
seniorských aktivit formou
finančních darů.

Hlavním partnerům DS Háje
SEMILIEAS, a. s.
PharmDR. Olga Vlková
MK MARKET, spol. s r. o.