

## **PLAN I PROGRAM RADA ODJELA NJEGE I BRIGE O ZDRAVLJU ZA 2024. GODINU U DOMU, BRANITELJA DUBROVNIKA 33**

Zdravstvenu zaštitu u Domu provodit će tim medicinskih sestara i njegovateljica Doma uz suradnji liječnika primarne zdravstvene zaštite, HMP-a ostalih suradnika koji će dolaziti u ustanovu. (Palijativni tim)

Primarnu zdravstvenu zaštitu korisnicima Doma pružit će odabrani liječnici primarne zdravstvene zaštite iz Doma zdravlja koji će dolaziti u ustanovu po potrebi i pozivu.

Korisnici koji su u trećem stupnju (nepokretni), zdravstvena zaštita pružit će se u sobama korisnika; pregled liječnika opće medicine, davanje intramuskularne i intravenozne (uz nadzor liječnika), peroralne terapije, previjanje rana, kateterizacija, ispiranje ušiju te ostalih medicinsko- tehničkih zahvata, a prema uputi liječnika primarne zdravstvene zaštite.

Sekundarnu zdravstvenu zaštitu provodit će liječnici – specijalisti. Korisnici će odlaziti prema naručenim terminima na kontrolne preglede sa odgovarajućim uputnicama, medicinskom dokumentacijom u pratnji osoblja Doma ili sa sanitetskim prijevozom.

Zdravstvenu njegu korisnika pružaju i izvršavaju medicinske sestre i njegovatelji u koordinaciji sa voditeljem odjela. S obzirom da su korisnici podijeljeni po katovima, imamo i stupnjeve njege tako raspodijeljene

Korisnici trećeg stupnja usluge o zdravstvenoj njezi ovisni su o tuđoj pomoći i njezi, njega će se provoditi najmanje tri puta dnevno, a prema potrebi i češće. Kupanje korisnika trećeg stupnja provodit će se jedanput tjedno, a prema potrebi i češće, provodit će se promjena položaja tijela, dizanje korisnika na invalidska kolica, vježbe disanja, masaža, sve u cilju sprječavanja komplikacija dugotrajnog ležanja (dekubitusi, kontrakture, upale pluća i druge komplikacije). Također će se vršiti njega ušne šupljine, zubnih proteza, umivanja, češljanja i presvlačenja svakodnevno. Korisnici trećeg stupnja će biti dizani u invalidska kolica iz kreveta te će se družiti s ostalim korisnicima sukladno njihovim mogućnostima, željama i potrebama. Vršit će se usluge pomoći prilikom oblačenja, svlačenja, pri uzimanju hrane kao i pomoć pri obavljanju fizioloških potreba. Uređivanje soba, čišćenje i dezinfekcija noćnih ormarića, prozračivanje soba, dezinfekcija noćnih posuda, princeza, kada za

kupanje, odvoženje prljavog rublja, odvoženje prijavih pelena i pravljenje kreveta vršit će se svakodnevno.

Nesamostalnim korisnicima usluge odnošenja prljavog rublja te brigu o garderobnim ormarićima i urednosti istih vršiti će njegovateljice i medicinske sestre svakodnevno.

Korisnici će na obroke odlaziti u blagovaonice Doma, a ako ne budu mogli obroci će se dostaviti u sobu korisnika. U slučaju da korisnik želi da mu se obrok dostavi u sobu, a nije kontraindikacija zdravstveni problem, usluga dostave će se naplatiti. Korisnicima Doma, skoro u većini, vršit će se podjela peroralne terapije najmanje tri puta dnevno u sobama korisnika prema uputi i mišljenju liječnika.

Provodit će se specifični postupci iz zdravstvene njege, zbrinjavanje rana i povreda, redovita previjanja, procjena stupnja dekubitusa, redovita promjena i njega katetera, enteralna prehrana, sonda i njega sonde, stoma i njega stome.

Svakodnevno će se primjenjivati postupci u smjeru prevencije Intrahospitalnih infekcija.

Poduzimat će se mjere za sprečavanje nastanka bolničkih infekcija, higijena ruku, osigurati radno-zaštitnu odjeću i obuću.

Sanitarni pregledi medicinskih sestara i njegovateljica vršit će se jedanput godišnje

Sterilizacija instrumenata i zavojnog materijala provodit će se prema potrebi.

Cijepljenje protiv gripe korisnika provodit će se jedanput godišnje, također i cijepljenje protiv COVID-a.

Vršit će se nadzor i evidencija preuzimanja doznaka za ortopedska pomagala svaka tri mjeseca (pelene, GUK-traka, obloge za rane...)

Pratit će se kontrola GUK-a korisnika koji su na terapiji inzulinom, ali i na tabletama i vodit će se evidencija o tome.

Izvršavat će se previjanje rana i voditi evidencija o tome kao što će se mjeriti vitalne funkcije i voditi evidencija o tome (RR, GUK; DIUREZA; PREVIJANJA...).

Medicinske sestre i njegovateljice obavljat će poslove prema Pravilniku o sistematizaciji poslova te prema sastavljenom rasporedu sati na mjesečnoj razini.

U skladu sa zakonom o sestrinstvu, redovito i ažurno će se voditi sva sestrinska dokumentacija o korisnicima.

Voditelj odjela sastavljat će rasporede rada prema zadovoljavanju organizacije posla.

Provodit će se mjere sprječavanja epidemije i primjena odgovarajućih metoda procjene i kontrole rizika od epidemije COVID-19.

Voditeljica odjela:

Bacc.med.teh.Andrea Jerinić



**DOM ZA STARIJE I NEMOĆNE DUBROVNIK**  
**IZDVOJENA POSLOVNA JEDINICA THERMOTHERAPIA**  
**GRADIĆEVO 12**

**PLAN RADA ZA 2024. GODINU**

1. Zdravstvenu zaštitu u Domu provodit će tim koji se sastoji od 3 medicinske sestre u smjeni i 1 medicinske sestre - voditelja, u suradnji sa LOM, HMP i ostalih suradnika koji će dolaziti u ustanovu.
2. U sklopu zdravstvenog tima u Domu djeluju 7 njegovateljica i 1 pomoćna radnica.
3. Pratit će se zdravstveno stanje korisnika, procijeniti vrsta potrebne pomoći, te će se ista osigurati.
4. Primarnu zdravstvenu zaštitu korisnicima će pružati odabrani LOM koji će po potrebi i pozivu dolaziti u ustanovu.
5. Utvrđivat će se stupanj samozbrinjavanja procjenom funkcionalnog statusa, pomoć će se korisniku da funkcionira i kompenzira s preostalim mogućnostima i vještinama.
6. Nepokretnim korisnicima zdravstvena zaštita pružat će se u sobi: pregledi od strane LOM-a, davanje im, iv, sc, per os th, uzimanje uzoraka za laboratorijsku dijagnostiku, uzimanje uzoraka za mikrobiološku dijagnostiku, previjanje rane, kateterizacija mokraćnog mjehura, ispiranja ušiju i ostalih medicinskih zahvata, a sve prema uputi LOM-a
7. Sekundarna zdravstvena zaštita provodit će se na način da će korisnici odlaziti liječnicima – specijalistima na unaprijed naručene termine za preglede sa odgovarajućim uputnicama i povjesti bolesti u pratnji osoblja Doma ili sanitetskog prijevoza.
8. Uključivat će se obitelj u skrb.
9. Svakodnevno će se procjenjivati potreba za zdravstvenom skrbi i njegom, a istu će pružati medicinske sestre i njegovateljice u koordinaciji sa voditeljem odjela.
10. Sestra u smjeni i voditelj obavljat će vizitu s LOM kada dođe u ustanovu
11. Voditi će se briga o oralnom zdravlju korisnika (posjete zubaru, odnosno nepokrenima će zubar biti pozvan, higijena zubne proteze)
12. Primjena inhalacije, oksigenoterapije i aspiracije prema uputi LOM

13. Svakodnevno će se provoditi mjere prevencije intrahospitalnih infekcija (pravilno pranje ruku, antiseptika, osiguravanje zaštitne odjeće i obuće)
14. Prepoznavanje i intervencija kod hitnih stanja korisnika, rješavanje istoga u suradnji s HMP i LOM
15. Cijepljenje protiv sezonske gripe provoditi će se 1x godišnje u dogovoru s LOM i epidemiološkom službom
16. Provest će se cijepljenje protiv bolesti COVID-19 u dogovoru s korisnicima i obitelji, a u suradnji s LOM i epidemiološkom službom
17. Pratit će se nadzor GUK-a kod korisnika koji su na th inzulinom, ali i korisnika koji su na per os th, te će se voditi evidencija o istome
18. Vodit će se evidencija i preuzimati na vrijeme doznake o ortopedskim pomagalicama (pelene za odrasle, GUK trakice, lancete...)
19. Provodit će se previjanje rana i dekubitusa propisanim oblogama i načinom od strane LOM ili po otpusnom pismu specijaliste, voditi evidencija o istome
20. Mjerit će se vitalni parametri i voditi evidencija (GUK, c/p, SpO2, TT, RR)
21. Adekvatna opskrba potrošnog materijala za provođenje standardizirane zdravstvene njege
22. Vodit će se briga o sigurnosti korisnika (osiguravanje pratnje korisnika)
23. Provođenje prevencije posljedica dugotrajnog ležanja kod nepokretnih korisnika (sprječavanje dekubitusa, kontraktura)
24. Zbrinjavanje korisnika i njegovih stvari prilikom premještanja
25. Suradnja sa socijalnim radnikom i radnim terapeutom (radionice, glazba, kontrola zdravstvenih iskaznica, iskaznica dopunskog osiguranja, osobni list...)
26. Njega umirućih, priprema dokumentacije za mrtvozornika, obavještanje obitelji o smrti korisnika
27. Suradnja s obitelji prilikom dolaska novog korisnika u Dom
28. Pratnja na rehabilitaciju, osiguravanje putnog naloga, suradnja s LOM u svrhu ostvarivanja prava na ortopedsku pomagala
29. Provodit će se mjere sprječavanja epidemije u Domu
30. Briga o duševnom i psihičkom zdravlju korisnika (pravovremeno interveniranje kod promjenjenih stanja, odlazak psihijatru, nadzor nad uzimanjem th)
31. **Briga o duhovnim potrebama korisnika prema njihovom vjerskom opredjeljenju** (posjeta duhovnika, svete mise, ispovijed, bolesničko pomazanje...)
32. Kontrola i servisiranje aparata, vođenje brige o inventaru

33. U skladu sa zakonom o sestrinstvu, redovito i ažurno će se voditi sva sestrinska dokumentacija o korisnicima.

Voditeljica odjela:

Anamarija Ružić, bacc.med.tech.

A handwritten signature in dark ink, appearing to read 'Ružić', is written below the printed name.

**GODIŠNJI PLAN I PROGRAMA RADA FIZOTERAPEUTA\***  
**U DOMU ZA STARIJE OSOBE DUBROVNIK I IZDVOJENOJ POSLOVNOJ**  
**JEDINICI „THERMOTHERAPII“ ZA 2024. GODINU**

Dom za starije osobe Dubrovnik u svom sastavu ima i Izdvojenu poslovnu jedinicu „Thermotherapia“ u Mokošici.

Broj smještenih korisnika u Domu je 104.

Broj smještenih korisnika u Poslovnoj zgradi „Thermotherapia“ je 41.

Usluge fizikalne terapije obavlja fizioterapeut. Fizikalna terapija se izvodi isključivo u jutarnjoj smjeni od 07:00 do 15:00 sati, pet (5) dana u tjednu. U Domu je ponedjeljkom, srijedom i petkom, a u Poslovnoj zgradi „Thermotherapia“ utorkom i četvrtkom.

Ovisno o stupnju sposobnosti (I, II, III stupanj) korisnicima se pružaju usluge fizikalne terapije koja obuhvaća: procjenu korisnikova stanja i utvrđivanje funkcionalnih statusa, planiranja, prevencija oštećenja, funkcionalnih ograničenja, nesposobnosti i ozljeda te unapređenje i održavanje zdravlja.

**Zadatak fizioterapije** je podići određeni stupanj tjelesnog oporavka i postizanje bolje kvalitete života. Fizioterapija obuhvaća postupke unapređenja zdravlja, prevenciju i liječenje bolesti. Obzirom na dob korisnika nastojimo zaustaviti proces ili bar ostati na istom nivou.

**Ciljevi fizioterapije su:**

- povećanje opsega pokreta
- povećanje mišićne snage
- povećanje izdržljivosti
- poboljšanje koordinacije pokreta
- poboljšanje stava i položaja tijela
- poboljšanje cirkulacije
- smanjenje tonusa mišića
- smanjenje bola
- prevencija dekubitusa
- prevencija kontraktura
- funkcionalno osposobljavanje

<sup>2</sup>Pristup rada korisnicima je individualna terapija i grupna tjelovježba.

Individualna terapija u Domu se provodi tri (3) puta tjedno (ponedjeljak, srijeda i petak).

Individualna terapija u Poslovnoj zgradi „Thermotherapia“ provodi se dva (2) tjedno (utorak i četvrtak).

Grupna tjelovježba u Domu i u Poslovnoj zgradi „Thermotherapia“ provodi se dva (2) puta tjedno u trajanju od trideset (30) minuta.

**Individualna fizikalna terapija** provodi se u prostoru za fizikalnu terapiju i po sobama kod nepokretnih i teže pokretnih korisnika. Kod individualne fizikalne terapije primjenjuju se:

- pasivne vježbe
- aktivne vježbe
- aktivno – potpomognute vježbe
- vježbe uz otpor
- izometričke vježbe
- respiratorne vježbe
- vježbe hoda, sjedanja, ustajanja
- krioterapija
- TENS
- medicinska masaža
- limfna drenaža

**Grupna tjelovježba** u Domu se provodi u prostoru za fizikalnu terapiju, a u Poslovnoj zgradi „Thermotherapia“ u blagovaonici. Vježbe su prilagođene osobama starije životne dobi. Koriste se i razni rekviziti.

**Edukacija korisnika** se vrši za uporabu ortopedskih pomagala (štaka, hodalica, kolica sa lakšim i težim invaliditetom). Radi se edukacija i kontrola u nošenju ortoza, ortopedskih proteza, trening hoda i uspostava ravnoteže kod hoda.

---

<sup>2</sup> U prijedlogu nove sistematizacije predviđeno je otvaranje radnog mjesta za fizioterapeuta (VŠS) kao novog djelatnika. Dosadašnji fizioterapeut postat će fizioterapeutske tehničar (SSS).

Provođenje fizikalne terapije radi se po uputama doktora obiteljske medicine, raznih specijalista (ortopeda, fizijatra, neurologa, i dr.) te medicinske dokumentacije (otpusna pisma).

Fizioterapeut usko surađuje kroz tim sa medicinskim sestrama, socijalnim radnikom i radnim terapeutom.

Fizioterapeut sudjeluje u radu Stručnog vijeća.

**Dokumentacija fizioterapeuta:**

- dnevnik rada
- fizioterapeutski karton korisnika
- evaluacijska lista korisnika
- mjesečni plan i program rada
- mjesečno izvješće plana rada
- godišnje izvješće plana rada
- godišnji plan i program rada

**Edukacija fizioterapeuta** je trajna kroz sudjelovanje na stručnim skupovima, seminarima, kongresima, te prćenjem stručne literature.

FIZIOTERAPEUT

Kate Dragić



**PROGRAM RADA**  
**ODJELA ZA POMOĆ I NJEGU STARIJIM OSOBAMA U KUĆI**  
**ZA 2024. GODINU**

**POSLOVI VODITELJA ODJELA:**

1. Prvi kontakt sa potencijalnim korisnikom putem Hrvatskog zavoda za socijalni rad, Područni ured Dubrovnik, osobnim dolaskom ili pozivom korisnika, ili druge osobe (člana obitelji, susjeda itd.). Tom prilikom se uzimaju osnovni podaci korisnika kao što su ime, prezime, adresa, zdravstveno stanje, broj članova kućanstva i slično.
2. Nakon prvog kontakta, obavlja se kućna posjeta korisnika kako bi se upoznali i uzeli sve potrebne podatke ukoliko se krene sa pružanjem usluga Odjela za pomoć i negu starijim osobama u kući. Ti podaci su datum i godina rođenja, OIB, liječnička dokumentacija, podaci o prihodima korisnika, te informacije o tome s kim živi, ima li obitelj ili druge osobe koje mu pomažu. Sagledava se cjelokupna situacija s obzirom na dobivene informacije, mjesto i uvjete stanovanja, kao i okolnosti življenja.
3. Kod prve posjete korisnika upoznajemo ih sa uslugama koje nudi Odjel za pomoć i negu starijim osobama u kući, pri čemu se korisnik opredijeli za uslugu ili više njih koje su mu potrebne.
4. Sukladno mjesečnim prihodima i sveukupnoj situaciji, korisnici mogu koristiti usluge Odjela za pomoć i negu starijim osobama u kući temeljem Rješenja Hrvatskog zavoda za socijalni rad ili temeljem ugovora koji se sklapa sa Domom za starije osobe. Ukoliko korisnik ima mjesečna primanja manja od 335 eura, tada usluge koristi temeljem Uputnice Hrvatskog zavoda za socijalni rad i besplatne su. Uz to se svakog mjeseca dobivaju i bonovi za kupnju hrane i ostalih kućanskih potrepština. Ukoliko mjesečna primanja prelaze 335 eura, tada se usluge Odjela koriste temeljem ugovora s Domom za starije osobe i naplaćuju se.

Usluge koje nudi Odjel za pomoć i njegu starijim osobama u kući su organizacija prehrane, njega korisnika i pomoć. Organizacija prehrane se naplaćuje 5.53 eura po obroku koji se dostavlja na kućnu adresu.

Usluge njege i pomoći u kući naplaćuju se 9.84 eura kuna po satu. Dostavu obroka, te njegu i pomoć u kući vrše gerontodomačice Odjela. Voditeljica Odjela za pomoć i njegu u kući sastavlja raspored gerontodomačicama svaki tjedan koji uključuje pomoć i njegu u kući u vremenu od 7 do 10 sati, te raznošenje ručaka korisnicima od 10.30-11 do 15 sati, ovisno kada su ručkovi spremni. Jedan dio obroka kuha se u Domu za starije osobe Dubrovnik, a drugi u Izdvojenoj poslovnoj jedinici „Thermotherapia“, ovisno gdje se nalaze korisnici. Svakog dana jedna gerontodomačica radi među smjenu od 10 do 18 sati koja obuhvaća nošenje obroka i popodnevne njege nakon toga.

Nakon što korisnik počne sa korištenjem usluga Odjela za pomoć i njegu starijim osobama u kući, otvara mu se mapa u kojoj su zapisani svi potrebni podaci o korisniku, zajedno sa dokumentacijom, te se u nju zapisuju sve bilješke vezane za korisnika. Na početku svakog mjeseca, voditeljica Odjela sastavlja mjesečni izvještaj koji uključuje broj korisnika i broj pruženih usluga u prethodnom mjesecu. Vodi se evidencija o novim korisnicima, a evidentiraju se korisnici koji su prestali koristiti naše usluge zbog smrti ili nekog drugog razloga.

Redovito se vodi Dnevnik rada. Korisnika se po potrebi posjećuje kako bi se pratila situacija i saznalo je li zadovoljan pruženom uslugom. Komunikacija se odvija i telefonskim putem, ukoliko dođe do nekih promjena i slično, a u posjetu se može doći i na poziv korisnika. Sa rodbinom korisnika koji žive u inozemstvu komunicira se putem e-mail-a. Osim telefonskim putem, imamo svakodnevno posjete u Dom od strane rodbine ili samih korisnika, te potencijalnih korisnika koji se dolaze raspitati za naše usluge.

#### 5. Uvidom u život korisnika poduzimaju se i određene mjere:

- suradnja sa članovima obitelji u Dubrovniku i izvan Dubrovnika
- pomoć pri rješavanju konfliktnih i drugih kriznih situacija
- podnošenje zahtjeva za jednokratnu pomoć
- pomoć pri ostvarivanju određenih prava iz zdravstvenog i mirovinskog osiguranja

- podnošenje zahtjeva za doplatu za tuđu pomoć i njegu
  - podnošenje zahtjeva za ogrijev
  - pomoć pri svakodnevnim potrebama (pomoć pri odlasku liječniku, preuzimanje lijekova u ljekarni i slično)
  - u slučaju smrti korisnika bez obitelji, smrt se prijavljuje Matičnom uredu, ukoliko korisnik nije umro u bolnici, surađuje se sa pogrebnim poduzećem
  - podnošenje zahtjeva za izdavanje Smrtnog lista i odjava zdravstvenog osiguranja, mirovinskog osiguranja i dr.
6. Suradnja sa ostalim ustanovama- redovno surađujemo sa Hrvatskim zavodom za socijalni rad Područni ured Dubrovnik, Općom Bolnicom Dubrovnik, Zakladom „Blaga djela“, obiteljskim liječnicima naših korisnika itd.
7. U redovne poslove Odjela za pomoć i njegu starijim osobama u kući ubraja se svakodnevno izdavanje dnevnog broja ručkova od strane gerontodomaćica koje ga dostavljaju. Uplaćuje se novac koji korisnici šalju za plaćanje obroka, i svakog mjeseca šaljem uplatnice korisnicima koji plaćaju pomoć i njegu u kući. Kada je potrebno, upućuju se dopisi Gradu Dubrovniku za produženje dozvola prometovanja ulicom Branitelja Dubrovnika (suprotan smjer), kao i za dozvolu ulaska na Stradun sa automobilom našeg Odjela. Također, pišu se godišnji izvještaji pružanja usluga koji se dostavljaju Zakladi Blaga djela.

Voditeljica Odjela za pomoć i njegu u kući:

Vesna Dobrić, mag.act.soc



**PLAN RADA ZA 2024. FIZIOTERAPEUTA\***  
**RAD U ODJELU ZA POMOĆ I NJEGU U KUĆI I IZDVOJENOJ**  
**POSLOVNOJ JEDINICI „THERMOTHERAPIA“ U MOKOŠICI**

Na terenu radim četiri dana, dok je jedan radni dan (srijeda) predviđen za rad u „Thermoterapii“.

1. Rad u instituciji obuhvaća rad s korisnicima prema njihovom statusu, a koji uključuje grupne vježbe (u blagovaonici), individualni rad s korisnicima (akt. potp. vježbe i pasivne vježbe).

- u cilju poboljšanja općeg zdravstvenog stanja svi korisnici rade vježbe disanja i vježbe mobilnosti zglobova.

- ukoliko su uključeni ležeći korisnici radi se lagana masaža te pasivno razgibavanje, te vježbe sjedenja i eventualno vježbe stajanja ili hodanja.

Vodilja za vježbe je postulat:

**NE LEŽATI AKO MOŽETE SJEDITI**

**NE SJEDITI AKO MOŽETE STAJATI**

**NE STAJATI AKO MOŽETE HODATI**

2. Fizikalna terapija u kući korisnika obuhvaća postupke rehabilitacije u vlastitom domu i personalizirani pristup. Rehabilitacija znatno pridonosi poboljšanju kvalitete života u udobnosti svoga doma. Cilj fizioterapije poboljšati miškulaturu, povećati i očuvati mobilnost zglobova, sacuvati ili poboljšati pokretljivost korisnika. Fizioterapija u kući korisnika se provodi u kontinuitetu individualno 2 puta tjedno, u skladu sa funkcionalnim statusom korisnika.

Korisnici su uglavnom kronični bolesnici sa neurološkim oštećenjima (CVI, C.P.), traumatološkim povredama i operacijama nakon trauma, gerijatrijski bolesnici sa osteoporozom i različitim oblicima osteoartraze i psihijatrijski bolesnici.

FIZIOTERAPIJA uključuje :

1) Inicijalna procjena

2) Aktivnost i sadržaj

## 1) Inicijalna procjena

- Timska suradnja sa liječnikom fizijatrom, medicinskim sestrama I drugim medicinskim osobljem

## 2) Aktivnost I sadržaj

KINEZITERAPIJA u sklopu koje se provode:

- a) vertikalizacije, antidekubitalne mjere, tromboprofilaksa, pneumoprofilaksa
- b) vježbe cijelog tijela, vježbe dijela tijela, vježbe povećanja opsega pokreta (od pomagala se koriste lopte, el. trake, stapovi, valjak za stopala, loptice za sake )
- c) transfer krevet-stolica pri odlasku na vježbe
- d) vježbe koordinacije I balansa, jačanje musculature
- e) provođenje elektroterapije ( prijenosni TENS)
- f) škola hoda sa pomagalima I bez pomagala I drugi postupci po preporuci fizijatra, liječnika, ortopeda

FIZIKALNA TERAPIJA (elektroterapija, krioterapija)

- a) TENS (na bolno mjesto)
- b) EMS (elektro stimulacija)
- c) masaza

POJEDINACNO RAZGIBAVANJE (individualna rehabilitacija)

- pasivne vježbe,
- aktivno potpomognute vježbe,
- aktivne vježbe
- korištenje pomagala (lopte, el. trake, masazer)
- radna terapija (okupacijska th. pjevanje)
- trening ASŽ

FIZIOTERAPEUT:

Nada Jakobušić



<sup>3</sup> U prijedlogu nove sistematizacije predviđeno je mjesto fizioterapeuta (VŠS) kao novog djelatnika. Dosadašnji fizioterapeut postat će fizioterapeutski tehničar (SSS)

Godišnji Plan i Program rada stručnih djelatnika za 2024. godinu usvojen je na sjednici Stručnog vijeća Doma dana 22.12. 2023. godine.

Predsjednica Stručnog vijeća:

Anamarija Ružić, bacc.med.tech.



Godišnji Plan i Program rada stručnih djelatnika za 2024. godinu usvojen je na sjednici Upravnog vijeća Doma dana 27.12. 2023. godine.

Predsjednica Upravnog vijeća:

Dr. Katarina Doršner

