

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

## PLAN RADA ZA 2024. FIZIOTERAPEUTA<sup>3</sup> U IPJ „THERMOTHERAPIA“ TE U ODJELU ZA POMOĆ I NJEGU U KUĆI

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 muskulaturu, povećati i očuvati mobilnost zglobova, sačuvati ili poboljšati pokretljivost korisnika. Fizioterapija u kući korisnika se provodi u kontinuitetu individualno 2 puta tjedno, u skladu s 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 osteoartroze 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, štapovi, valjak za stopala, loptice za šake )
- c) transfer krevet-stolica pri odlasku na vježbe
- d) vježbe koordinacije i balansa, jačanje muskulature
- e) provođenje elektroterapije (prijenosni TENS)

<sup>3</sup> Novim Pravilnikom o sistematizaciji predviđeno je mjesto fizioterapeuta (VŠS), dosadašnji fizioterapeut postat će fizioterapeutski tehničari (SSS).

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) masaža

**POJEDINACNO RAZGIBAVANJE** (individualna rehabilitacija)

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

## ODJEL ZA POMOĆ I NJEGU STARIJIM OSOBAMA U KUĆI

### VODITELJ 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 njegu 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 cijelokupna 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 njegu starijim osobama u kući, pri čemu se korisnik opredijeli za uslugu ili više njih koje su mu potrebne.
4. Sukladno mjesecnim prihodima i sveukupnoj situaciji, korisnici mogu koristiti usluge Odjela za pomoć i njegu starijim osobama u kući temeljem Rješenja Hrvatskog zavoda za socijalni rad, PU Dubrovnik ili temeljem ugovora koji se sklapa sa Domom za starije osobe. Ukoliko korisnik ima mjesecna primanja manja od 335 eura, tada usluge koristi temeljem Uputnice Hrvatskog zavoda za socijalni rad, PU Dubrovnik i besplatne su. Uz to se svakog mjeseca dobivaju i bonovi za kupnju hrane i ostalih kućanskih potrepština. Ukoliko mjesecna 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 gerontodomaćice Odjela. Voditeljica Odjela za pomoć i njegu u kući sastavlja raspored gerontodomaćicama 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 gerontodomaćica 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 saznao 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 doplatak 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. Uplaće 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.

## **4. BROJ I STRUKTURA KORISNIKA**

Kapacitet Doma za starije osobe Dubrovnik je 104 korisnika, te 40 korisnika u IPJ Thermotherapia koji će i tijekom 2024. biti popunjeno. Korisnici su kategorizirani i smješteni sukladno stupnju usluge koju njihovo zdravstveno stanje zahtijeva. Usluge smještaja obuhvaćaju I., II., III. i IV. stupanj usluge. Po spolnoj strukturi u Domu za starije osobe imamo 66% žena i 35% muškaraca, te u IPJ Thermotherapia 78% žena i 22% muškaraca.

## **5. ODRŽAVANJE ČISTOĆE I OPREME**

U Domu na održavanju čistoće prostorija i opreme radi 5 spremaćica na neodređeno vrijeme i 1 čistačica na određeno vrijeme (zamjena za duže bolovanje). I nadalje će se, prema potrebi, poštivati sve upute za sprečavanje i suzbijanje epidemije (COVID – 19) za pružatelje socijalnih usluga u sustavu socijalne skrbi (prozračivanje zajedničkih prostorija, pojačana dezinfekcija...).

Higijena zraka u prostoru održava se učestalim provjetravanjem ili po mogućnosti cirkulacijom zraka stalno otvorenim prozorom.

Rad čistačica će se odvijati u jednoj smjeni, te subotom, nedjeljom i blagdanom, u dvije smjene ne rade u dvije smjene. Svakodnevno će se obavljati čišćenje sanitarnih prostorija, hola, hodnika, stubišta i lifta. Usluga čišćenja i održavanja prostora i opreme za korisnike prvog i drugog stupnja obavljat će se jedanput tjedno, a za osobe trećeg stupnja svakodnevno.

Prozori, radnjatori i ostali namještaj i prostor Doma čistiti će se prema potrebi. Zavjese i prozori u čitavoj zgradici čistiti će se dva puta u godini ( proljeće, jesen).

U blagovaoni će se voditi briga o čistoći poda, rasvjetnih tijela, prozora i namještaja.

### **Pranje i glačanje posteljnog i osobnog rublja**

U praonici rublja pranje i glačanje obavljati će 5 PKV pralja (4 u Domu i 1 u TT), a po potrebi pomagat će im osposobljena čistačica. Rad će se u praonici odvijati u jednoj smjeni radnim danom i blagdanom.

Sortiranje, pranje i glačanje posteljnog i privatnog rublja korisnika trećeg stupnja vršiti će se prema potrebi i do nekoliko puta tjedno.

Jedanput tjedno prati će se privatno rublje korisnika prvog i drugog stupnja uz pismenu primopredaju.

Pranje i glačanje posteljnog rublja obavljati će se jednom u dva tjedna za korisnike prvog stupnja, a za korisnike drugog stupnja jednom tjedno.

Ručnici će se odnositi na pranje jedanput tjedno.

Također će se održavati higijena radne odjeće zaposlenika.

Paziti će se na racionalnu potrošnju sredstava za pranje.

#### *d) Usluga prehrane*

##### **Priprema, kuhanje i serviranje obroka**

Jelovnik će se sastojati od sljedećih vrsta obroka: standardni, dijetalni i kašasti obrok. Obroci će biti podijeljeni u tri glavna obroka. Dijetalna prehrana bit će prilagođena osobama s dijabetesom – dijabetički jelovnik.

Na poslovima pripreme hrane i održavanju higijene kuhinje i serviranju hrane radit će 4 kuhara/ica i 5 pomoćnih radnika/ca i 2 servirki.

Rad će se odvijati u dvije smjene te nedjeljom i blagdanom. Čišćenje kuhinjskog prostora provoditi će se prema Planu čišćenja. Higijenu kuhinjskog prostora, opreme, uređaja, prostora za prehranu korisnika obavljat će kuhari i pomoćni kuhinjski radnici. Tehničko održavanje opreme vršit će kućni majstor Doma i ovlašteni servisi.

Svakodnevno će se pripremati kašasti obroci u smislu miksanja hrane, voćnih kašica i sl. za korisnike sa problemima žvakanja i gutanja.

Serviranje obroka vršit će se tri puta na dan u restoranu Doma, dok će korisnicima hrana dostavljati dizalom i toplom kolicima.

Vrijeme serviranja obroka će biti:

- ❖ doručak od 7,30-8,30 sati
- ❖ ručak od 11,30-12,30 sati
- ❖ večera od 17,00-18:00 sati

Jelovnike će sastavljati Komisija za izradu jelovnika u sastavu: socijalna radnica, voditelj odjela prehrane, voditeljica IPJ Thermotherapia, glavna medicinska sestra Doma i troje predstavnika stanara Doma dva puta mjesечно ili prema dogovoru i potrebi. Redovito se prati dnevna potrošnja prehrambenih namirnica prema normativima.

Dom ima sklopljen ugovor sa Zavodom za javno zdravstvo Dubrovačko-neretvanske županije i u skladu s ugovorom će se provoditi ispitivanje mikrobiološke ispravnosti uzorka hrane, energetska vrijednost i nutritivni sastav obroka, mikrobiološke analize briseva i ispitivanje vode za ljudsku potrošnju. U Domu će se provoditi deratizacija i dezinfekcija prema ugovoru ili u izvanrednim situacijama i češće.

Kuhinjsko osoblje biti će upućivano na redovne zdravstvene pregledе.

Edukacija kuhinjskog osoblja obuhvaćat će: Tečaj higijenskog minimuma, pohađanje osnovne edukacije za HACCP i osvježavajući HACCP seminar.

#### *e ) Usluge zdravstvene njegе*

Pružanje usluge zdravstvene skrbi organizirat će se tijekom 24 sata neprekidno u jutarnjim, popodnevnim i noćni smjenama te vikendom i praznikom. Pružat će je medicinske sestre i njegovateljica u smjenskom radu.

U Domu su smješteni korisnici većinom u visokoj starosnoj životnoj dobi. Osnovna načela zdravstvene gerijatrijske skrbi u socijalnim ustanovama za starije osobe temelje se na što većoj samostalnosti i socijalnoj uključenosti starijih osoba, pojačanoj ulozi obitelji i društva u cjelini.

Multimorbiditet kod starijih osoba kao što su: kardiovaskularne bolesti, cerebrovaskularne bolesti, demencije i druga gerontopsihijatrijska oboljenja, bolesti poremećaja metabolizma (dijabetes melitus), bolesti lokomotornog sustava, maligna oboljenja itd. zahtijevaju visoko profesionalni multidisciplinarni pristup.

Medicinske sestre radit će na unapređenju zdravlja, sprečavanju bolesti, provođenju uputa liječnika te rehabilitaciji. U suradnji s voditeljicom odjela, fizioterapeutima, te njegovateljicama kao pomoćnim osobljem u zdravstvu, baviti će se pružanjem gerijatrijske zdravstvene njege.

Zajedničko svim medicinskim sestrama je i ostat će da se poštivanjem dostojanstva osobe u skrbi, sustavno pristupi otkrivanju i rješavanju zdravstvenih problema korisnika iz njihovog djelokruga rada. One će promatrati i procjenjivati tjelesno i psihičko stanje te ponašanje korisnika, svojih pacijenata. Na taj način prepoznat će potrebu za sestrinskom skrbi i osigurati važne podatke liječnicima (u Domu i van naše ustanove) za prepoznavanje i praćenje tijeka bolesti. Utvrđivat će rizike za zdravlje te mogućnosti korisnika za aktivno sudjelovanje u njezi i liječenju.

Cilj nam je osigurati bolesnim korisnicima najveću moguću razinu njege, postupati prema uputama s najvećom brigom i pažnjom i biti što više uz bolesnički krevet korisnika te se pridržavati etičkih pravila u svome radu. Voditeljica odjela će upravljati kvalitetom zdravstvene njege.

Na osnovi svega navedenog voditeljica odjela će planirati i ocijeniti uspješnost sestrinske skrbi, a medicinske sestre će provoditi sestrinsku skrb korisnika koji su u potrebi. Utvrđivanjem težine stanja pojedinih korisnika (kategorizacija pacijenata) pruža se i dalje će se pružati brzi uvid o težini stanja korisnika u Domu, a ukazati će kao i do sada na potreban broj osoba koji će pružati odgovarajuću zdravstvenu skrb. Također će omogućiti pravilnu raspodjelu medicinskog i ostalog pomoćnog osoblja u zdravstvu sukladno potrebama za zdravstvenom njegom.

Kadrovsu normu broja medicinskih sestara, po gerijatrijskom osiguraniku, diktira najvažniji kriterij za utvrđivanje funkcionalne sposobnosti gerijatrijskog osiguranika, osim utvrđenog zdravstvenog stanja i obilježja negativnog zdravstvenog ponašanja. Time se usmjerava kategorija gerijatrijskog bolesnika/korisnika doma za starije za primjenu postupnika gerijatrijske zdravstvene njege.

Medicinsko osoblje biti će upućivano na redovne zdravstvene preglede.

Edukacija medicinskog osoblja obuhvaćat će tečaj higijenskog minimuma,

## 6. STRUČNO USAVRŠAVANJE

Stručno usavršavanje odvijat će se kroz stalnu edukaciju radnika od strane voditelja odjela te ostalih stručnih i rukovodećih radnika. Radnici će na usavršavanja, savjetovanja, seminare i tečajeve biti upućeni u skladu s raspoloživim sredstvima, a naglasak će biti stavljen na uvođenje novih metoda rada te unaprjeđenja komunikacije sa starijim osobama i osobama oboljelim od svih oblika demencija. Stručni i administrativni radnici usavršavat će se i stalnim praćenjem literature i novih propisa, a vodit će se računa o unaprjeđenju rada na svim razinama i racionalnijem poslovanju ustanove. Radnici Doma sudjelovat će na seminarima i edukacijama u organizaciji Hrvatske udruge socijalnih radnika, Hrvatske komore socijalnih