

**Výroční zpráva za rok 2010**

Vyškov 11. 3. 2011

Jana P á t k o v á  
ředitelka SSV, p. o.

## Základní informace

Název příspěvkové organizace: Sociální služby Vyškov, příspěvková organizace  
Adresa: Polní 1 – 3 , 682 01 Vyškov  
Zřizovatel: Jihomoravský kraj  
Adresa zřizovatele: Brno, Žerotínovo náměstí 3/5, PSČ 601 82

Statutární zástupce: Jana Pátková, ředitelka

Příspěvková organizace je ve smyslu ustanovení § 34 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách (dále jen zákon o sociálních službách), zařízením sociálních služeb.

Příspěvková organizace poskytuje sociální služby:

- A) domova pro seniory dle ustanovení § 49 zákona o sociálních službách
- B) domova se zvláštním režimem dle ustanovení § 50 zákona o sociálních službách
- C) denního stacionáře dle ustanovení § 46 zákona o sociálních službách.

## Sociální a výchovná péče

- **Kapacita zařízení sociálních služeb, počet uživatelů ke konci sledovaného období, obloženost v %**

	Celkem	Domov pro seniory	Domov se zvláštním režimem pro osoby s chronickým duševním onemocněním	Denní stacionář pro osoby se zdravotním postižením
Kapacita	224	170	38	16
Počet uživatelů k 31. 12. 09	219	163	40	16
Počet uživatelů k 31. 12. 10	221	167	38	16
Obloženost v % 1-12/2009		99,15	98,7	100
Obloženost v % 1-12/2010		98,25	100,42	96,9

Denní stacionář	Rok 2009	Rok 2010
Ø denní využití kapacity	43,4	41,6
Ø hodinové využití kapacity	25,5	24,7

- **Věková struktura uživatelů, průměrný věk uživatelů ve sledovaném období**

Věkové rozmezí	Domov pro seniory	Domov se zvl. režimem	Denní stacionář
20-40	0	2	16
40-60	1	16	
60-70	14	12	
71-80	38	3	
81-90	131	5	
90 a více	37	0	
Průměrný věk	82,7	61,45	26,6

- **Úroveň poskytovaných služeb - ubytování**

	Celkem	Domov pro seniory	Domov se zvláštním režimem pro osoby s chronickým duševním onemocněním	Úhrada za ubytování
Počet 1 lůžkových pokojů	43	42	1	152,-/den
Počet 2 lůžkových pokojů	70	64	6	142,-/den
Počet 3 a více lůžkových pokojů	7	0	7	132,-/den

Komentář:

Vybavení pokojů v Sociálních službách Vyškov, p. o.:

- polohovací lůžka nebo válendy, noční stolky, šatní skříň (uzamykatelné), židle, křesla, stoly, poličky, dorozumívací zařízení, televize, dle potřeby pomocná zařízení k lůžku (jídelní stolky, křesla aj.)

• **Výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti (dle typu poskytované služby)**

**Domov pro seniory**

Výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti zabezpečují tyto pracovnice:

1 vedoucí sociálního úseku – rezidenční služby

2 sociální pracovnice - vedoucí sociálních oddělení - rezidenční služba

2 PSS základní výchovná nepedagogická činnost II. (PT 7), 9 PSS zákl. výchovná nepedagogická činnost I. (PT5)

**Cílem výchovné činnosti je:**

- vést uživatele k co největší samostatnosti a soběstačnosti;
- rozvíjet a udržovat rozumové schopnosti, komunikační a praktické dovednosti;
- zajišťovat podmínky pro důstojné a aktivní prožití života ve stáří;
- podporovat uživatele při uplatňování vlastní vůle a vlastních rozhodnutí;
- pomáhat uživatelům zachovat si kontakt se společenským prostředím – okolím, příbuznými, rodinou a známými;
- umožňovat uživatelům využívat místní instituce, které poskytují služby veřejnosti, zůstat součástí přirozeného sociálního prostředí;
- uspokojovat individuální potřeby uživatelů a poskytovat služby dle standardů kvality sociálních služeb.

**Metody práce jsou založeny na:**

- individuální a skupinové soc. práci;
- rozhovoru – zjišťování cílů a potřeb;
- individuálním plánování služeb;
- předání potřebných informací vedoucích k naplňování cílů uživatelů, ostatním členům týmu;
- vedení dokumentace, hodnocení dosažených cílů, celkové hodnocení, popřípadě sestavování nových plánů a cílů dle aktuálního stavu a zájmu uživatele.

Veškerá práce s uživateli služby se v zařízení provádí na základě individuálního plánování služby. Při něm jsou brány v úvahu právě specifika jednotlivých uživatelů, jejich potřeb a přání, dosavadních životních zkušeností, jejich osobnostních rysů, stadia zachování kompetencí v jednotlivých oblastech, aktuálního zdravotního i psychického stavu, jejich sociálních vztahů apod.

**Domov se zvláštním režimem pro osoby s chronickým duševním onemocněním**

**Výchovná činnost**

V současné době je v zařízení několik skupin uživatelů. Pro každou skupinu se vypracovává metodika práce. Práce s uživatelem je individuální a skupinová, bere se ohled na aktuální zdravotní a psychický stav, hlavním činitelem je osobní zájem uživatele, jeho přání. Staví se na individuálním plánu služby.

**Uživatelé jsou rozděleni do tří skupin:**

1. uživatelé s chronickým duševním onemocněním
2. uživatelé s Alzheimerovou demencí a jinými typy demence
3. uživatelé mentálně handicapovaní

**Cílem výchovné činnosti je:**

- vést uživatele k co největší samostatnosti a soběstačnosti
- rozvoj a udržení rozumových schopností, komunikačních a praktických dovedností
- udržení kontaktu s realitou, s vrstevníky, okolím a rodinou, obnovení sociálních rolí
- obnovení pracovních a společenských návyků

**Metody práce jsou založeny na:**

- individuálním rozhovoru – zjišťování cílů a potřeb
- předání potřebných informací, vedoucích k naplňování cílů uživatelů, ostatním členům týmu
- vedení dokumentace, pravidelné hodnocení dosažených cílů, celkové hodnocení, popřípadě sestavování nových plánů a cílů dle aktuálního stavu a zájmu uživatele

**Denní stacionář**

Cílem individuální práce s uživatelem je poskytovat mu takovou péči, kterou si přeje a potřebuje a to v úzké spolupráci s rodinou. Specifikou našeho zařízení je jednosměnný provoz, kdy uživatelé a všichni personál je přítomen ve stejnou dobu.

**Zařízení je rozděleno do dvou oddělení:**

A. Oddělení obslužné a výchovné péče - 8 uživatelů

B. Oddělení s rozšířenými pracovními aktivitami - 8 uživatelů

Uživatel si z komplexu nabízených služeb stanoví náplň a rozsah služby, míru podpory, kterou požaduje a konkretizuje, čeho chce prostřednictvím služby dosáhnout. Práce s každým uživatelem v obou odděleních je přizpůsobena jeho individuálním schopnostem, dovednostem a potřebám s ohledem na jeho aktuální zdravotní stav.

## Zdravotní péče a rehabilitace

### Zajištění lékařské péče:

Každý uživatel má možnost svobodné volby praktického lékaře. Může využít zdravotní péče praktického lékaře mimo zařízení nebo jednoho ze dvou lékařů, kteří mají v zařízení pronajatou ordinaci.

U imobilních uživatelů a uživatelů, kteří nedokáží signalizovat své potřeby, koná lékař návštěvní službu na pokoji spolu se staniční sestrou oddělení nebo všeobecnou sestrou, která je ve službě.

Pokud se lékař do našeho zařízení nedostaví nebo mimo ordinaci dobu lékaře, je lékařská péče zajišťována prostřednictvím Lékařské služby první pomoci nebo Rychlou záchrannou službou. Do našeho zařízení dochází psychiatr 1x měsíčně na Domov se zvláštním režimem pro osoby s chronickým duševním onemocněním Čtvrtníčkov a na Domov pro seniory, 1x měsíčně do zařízení dochází neurolog. Ostatní odborné lékaře navštěvují uživatelé mimo zařízení na základě vlastní vůle nebo doporučení praktického lékaře. Dle individuálních možností a zdravotního stavu uživatele objednáme přepravu do zdravotního zařízení sanitou, dle doporučení lékaře zajišťujeme doprovod.

Od 1. 1. 2007 uzavřelo naše zařízení smlouvu s pojišťovnami na poskytování ošetrovatelské a rehabilitační péče. Uzavřením těchto smluv došlo ke zvýšení administrativy a větší časové náročnosti na vyplňování poukazů a vykazování výkonů na příslušné pojišťovny.

Od doby uzavření smluv s pojišťovnami proběhly v našem zařízení tři revizní kontroly. V roce 2009 kontrola z VZP, při které došlo k odmítnutí některých úkonů – nejčastěji se jednalo o kód 06613, kdy podle vyjádření revizních lékařů není naplněn čas, 06623, kdy bylo vykazáno podávání léků, ale údajně se jedná pouze o dohled nad užitím, aplikace inzulínů, krmení PEG sondou, kdy údajně má být tento úkon hrazen s příspěvkem na péči jelikož se jedná o krmení a ne o ošetrovatelský úkon. Po naší kontrole následovala kontrola i u obou praktických lékařů, kterým byly některé úkony odmítnuty ( např. podávání léků, aplikace inzulínu, krmení PEG sondou apod.). Po této kontrole lékaři výrazně omezili předepisování ošetrovatelské péče. Dne 22.7.2010 proběhla revizní kontrola od pojišťovny METAL – ALLIANCE, při které nebyly shledány závažnější nedostatky. Kontrola od pojišťovny VZP ze dne 9.11.2010 byla bez závad.

### Plnění úkolů v personální oblasti

Stanovený plán pracovníků pro rok 2010: 154,12  
 Skutečnost roku 2010: 156,68  
 Rozdíl: + 2,56

#### Komentář:

K překročení úvazků stanovených pro rok 2010 došlo z důvodu zajištění potřeb obslužné péče (ranní hygiena, podávání stravy uživatelům, zástupy za dlouhodobé nemoci na úseku ošetrovatelské a obslužné péče).

**Ø mzda v roce 2010 byla 18 783,00 Kč.**

- Vzdělávání zaměstnanců, plány vzdělávání, vyhodnocení**

**Plán vzdělávání je plněn na 111,9 %**

	Plán 2010 upravený			Skut. 1 - 12 /2010		
	osob	á hodin	Σ hodin	osob	á hodin	Σ hodin
Konference "Doprovázení umírání"	40	5	200	48	4,5	216
Péče o klienty s CMP	36	4	144	36	4	144
Seminář "O umírání"	18	1	18	18	1	18
Komunikace s pacientem se spec. poruchami	40	3	120	35	8	280
Individuální plánování péče	48	8	384	29	8	232
Individuální plánování péče	69	2	138	69	2	138

Bálintovská skupina	23	1,5	34,5	6	1,5	9
Komunikační dovednosti a zvládání psych. zátěže	6	8	48	6	8	48
Alternativní metody komunikace				40	4	160
Vertikalizace, polohování	30	1,5	45	30	1,5	45
Stimulace vnímání	45	1,5	67,5	45	1,5	67,5
Psychologické aspekty péče o čl .s demencí /GOS/	43	2	86	43	2	86
Role klíčového pracovníka /GOS/	45	2	90	45	2	90
Péče o člověka s demencí /GOS/ řešení problémů	39	2	78	39	2	78
Aktivizace v sociálních službách	5	4	20	5	4	20
Kurs uživatelský software	4	5	20	4	5	20
Zákon o sociálních službách	2	6	12	2	6	12
Zvládání stresu a stresové zátěže	3	6	18	3	6	18
Motivační rozhovory v sociální práci	3	6	18	3	6	18
Řešení stížností	29	2	58	28	2	56
Rizikové plány				25	2	50
Etika v práci sociálního pracovníka	3	6	18	3	6	18
Vedení lidí a moderní styly řízení	4	8	32	4	8	32
Posilování týmové soudržnosti	4	8	32	4	8	32
Jak na emoce	1	8	8	1	8	8
Metody práce se seniory a jejich využití v praxi	1	16	16	1	16	16
Psychosociální krizové situace klientů	1	16	16	1	16	16
Individuální práce s uživatelem	1	8	8	1	8	8
<b>Celkem:</b>			<b>1729</b>			<b>1935,5</b>
<b>Ø při počtu 72 zaměstnanců v přímé péči</b>			<b>24</b>			<b>26,8</b>

Supervize	Plán 2010- upravený			Skut. 1-12/2010		
	osob	á hodin	Σ hodin	osob	á hodin	Σ hodin
Supervize	190	1,5	285	190	1,5	285

Supervize probíhaly dle zájmu a potřeb zaměstnanců.

Téma zakázky:

- Docházka uživatelů do Denního stacionáře s tím související okolnosti
- Náročná uživatelka, hledání možnosti změny v přístupu personálu, výměna zkušeností
- Vztah mezi pracovníky dvou úseků, hledat možnosti zlepšení spolupráce
- Některé aspekty vztahů s uživateli, poskytnutí prostoru k ventilaci
- Nespokojená uživatelka, analýza, hledání cesty
- Nespokojenost příbuzné, hledání cesty jak se ubránit útokům příbuzných
- Týmová práce
- Docházka uživatelů do Denního stacionáře
- Povinnosti ze strany uživatelů, orientace v problematice, ventilace starostí
- Hodnocení přínosu zavedeného systému supervizí, sjednocení očekávání a možností
- Prevence syndromu vyhoření, zjišťování potřeb zaměstnanců, očekávání
- Negativistická uživatelka, sebevražedné výhrůžky
- Potřeby zaměstnanců, kteří pečují o uživatele se závažným zdrav. postižením /Denní stac./
- Role příbuzných v péči o klienta, hledat přístup k příbuzným
- Spolupráce vedoucích dvou úseků na jednom oddělení
- Role klíčového pracovníka
- Adaptace uživatele na DD
- Individuální plánování u nekomunikativních uživatelů služby
- Práva klientů versus práva a kompetence zaměstnanců

### Výdaje na vzdělávání a školení zaměstnanců v roce 2010

	Počet školení	Počet účastníků	v Kč
Úsek ekonomický	19	26	27 360,00
Úsek sociální	11	26	19 570,00
Úsek ošetrovatelské a obslužné péče	7	134	33 880,00
Denní stacionář	5	5	6 360,00
Stravovací úsek	2	4	2 800,00
Údržba	6	10	10 080,00
Školení PO a BOZP	2	155	7 920,00
Supervize	28	214	49 800,00
<b>Celkem</b>			<b>157 770,00</b>
<b>Výdaje celkem</b>			<b>157 770,00</b>

### Plnění úkolů v oblasti hospodaření

- Úhrada za lůžko dle platné vyhlášky  
**1 - 2/2010**

	Potraviny	Režijní náklady	Ubytování	Suma měsíc	Suma den
1 lůžkové pokoje	66	69	152	8 610	287
2 lůžkové pokoje	66	69	142	8 310	277
3 a více lůž. pokoje	66	69	132	8 010	267

### 3 - 12/2010

	Potraviny	Režijní náklady	Ubytování	Suma měsíc	Suma den
1 lůžkové pokoje	66	72	152	8 700	290
2 lůžkové pokoje	66	72	142	8 400	280
3 a více lůž. pokoje	66	72	132	8 100	270

	Domov pro seniory 1-12/2010	Domov se zvl. režim. pro osoby s chron. duš. onem. 1-12/2010	Denní stacionář 1-12/2010	Celkem za organizaci 1-12/2010
Úhrady za pobyt - předpis	26 956 271,00	4 618 089,00	449 090,00	32 023 450,00
Vratky - dovol., nemoc, úmrtí	647 947,00	58 507,00	0,00	706 454,00
<b>Příjmy z úhrad celkem v Kč:</b>	<b>26 308 324,00</b>	<b>4 559 582,00</b>	<b>449 090,00</b>	<b>31 316 996,00</b>

Komentář:

- stacionář - hodinová sazba dle stupně závislosti na službě - 20, 30, 50, 60 Kč

- příspěvek na péči - počet uživatelů, kterým byl přiznán příspěvek na péči dle stupně závislosti**

	Celkem	Domov pro seniory	Domov se zvl. režimem pro osoby s chron. duševním onem.
Počet uživatelů, jimž byl přiznán příspěvek na péči k 31. 12. 2010	167	138	29
Z toho: 1. stupeň	50	35	15
2. stupeň	42	36	6
3. stupeň	37	31	6
4. stupeň	38	36	2

Stacionář: u uživatelů využívajících služeb Denního stacionáře příspěvek na péči nesledujeme.

- **příjem za fakultativně poskytovanou službu**
- **tržby od zdravotních pojišťoven za výkony poskytované zdravotní péče**

	Příjem za fakultativní služby v Kč	Tržby od zdravotních pojišťoven v Kč
Domov pro seniory	94 045,00	469 990,55
Domov se zvl. režimem pro osoby s chron. duš. onem.	16 932,00	3 052,80
Denní stacionář	3 475,00	0,00
<b>CELKEM</b>	<b>114 452,00</b>	<b>473 043,35</b>

- **průměrný počet uživatelů se sníženou úhradou za pobyt za sledované období**
- **průměrná měsíční výše rozdílu mezi plnými a sníženými úhradami za pobyt od uživatelů za sledované období**

	Celkem	Domov pro seniory	Domov se zvl. režimem pro osoby s chron. duš. onemocněním
Ø počet uživatelů se sníženou úhradou za pobyt	112	79	33
Ø měsíční výše rozdílu mezi plnými a sníženými úhradami za pobyt od uživatelů Kč / 1 osoba	2 285	896	*1 389
Snížená úhrada za rok 2010 celkem /v Kč/	1 482 612	849 404	633 208

\*přepočteno na celkový počet uživatel

- **Nákladovost na lůžko za jednotlivé typy služeb**

	Nákladovost na lůžko/rok v Kč
Domov pro seniory	294 798,00
Domov se zvláštním režimem pro osoby s chronickým duševním onemocněním	235 117,00

- **Podrobný rozpis přijatých dotací a příspěvků, informace o jejich čerpání /vKč/**

<b>Dotace z MPSV:</b>	<b>24 098 000,00</b>
<b>Domov pro seniory</b>	
Poskytnuto:	18 401 000,00
Čerpáno z toho:	
Materiálové náklady	0,00
Nemateriálové náklady	0,00
Osobní náklady	18 401 000,00
<b>CELKEM</b>	<b>18 401 000,00</b>
<b>Domov se zvláštním režimem pro osoby s chronickým duševním onemocněním</b>	
Poskytnuto:	4 210 000,00
Čerpáno z toho:	
Materiálové náklady	0,00
Nemateriálové náklady	0,00
Osobní náklady	4 210 000,00
<b>CELKEM</b>	<b>4 210 000,00</b>
<b>Denní stacionář pro osoby se zdravotním postižením</b>	
Poskytnuto:	1 487 000,00
Čerpáno z toho:	
Materiálové náklady	0,00
Nemateriálové náklady	0,00
Osobní náklady	1 487 000,00

<b>CELKEM</b>	<b>1 487 000,00</b>
<b>Příspěvek na provoz bez účelového určení poskytnutý zřizovatelem:</b>	<b>5 918 000,00</b>
Poskytnuto:	5 918 000,00
Čerpáno z toho:	
Domov pro seniory	2 761 995,94
Domov se zvláštním režimem pro osoby s chronickým duševním onemocněním	2 863 920,28
Denní stacionář pro osoby se zdravotním postižením	292 083,78

• **Informace o akcích v příslušném roce ukončených /vKč/**

Rekonstrukce chladírny	662 411,00
Zdroj záložního napájení	797 839,00
Rekonstrukce 2 ks lůžkových výtahů	3 041 400,00
Rekonstrukce dorozumivacího zařízení	648 278,00
Nákup dentální jednotky	496 264,00
Investice celkem:	5 646 192,00
Z toho: investice za úhradu	5 646 192,00
Bezplatný převod	0,00

### Kontrolní činnost

• **Informace o výsledku prověření přiměřenosti a účinnosti systému finanční kontroly**

Organizace dodržuje ustanovení §26 a 27 zákona o finanční kontrole. Všem zaměstnancům organizace byly podány instrukce o cílech a smyslu finanční kontroly.

Kontrolní systém je nedílnou součástí „vnitřní legislativy“ zařízení. Tvoří provázaný celek se směrnicemi účetní jednotky, nařízeními ředitelky, externími opatřeními. Cílem aplikace tohoto systému v praxi je dosáhnout maximálních efektů při nakládání s veřejnými prostředky.

Při prováděných kontrolách nebyla učiněna žádná závazná zjištění což dokládá, že vnitřní kontrolní systém je přiměřený a dostatečně účinný.

• **Informace o výsledcích kontrol prováděných externími orgány**

10. 3. 2010 Odborový svaz zdravotníků a sociální péče provedl kontrolu BOZP, stavu pracovního prostředí a pracovních podmínek na základě ustanovení § 322 zákoníku práce. Závazné nedostatky nebyly zjištěny, drobné nedostatky odstraněny.

14. 07. 2010 KHS JMK - Domov se zvl. režimem - Provozní řád, Hygienicko epid. režim – závady 0

14. 07. 2010 KHS JMK - Domov pro seniory - Provozní řád, Hygienicko epid. režim – závady 0

01. 09. 2010 KHS JMK - Stravování Čtvrtníčková – závady 0

01. 09. 2010 KHS JMK - Stravovací provoz Polní - závady 0

24. 11. 2010 OSSZ Vyškov – Kontrola pojistného a plnění úkolů v nemocenském a důchodovém pojištění - závady 0

### Informace o výsledku inventarizace majetku a závazků

• **Popis průběhu, organizace a zabezpečení inventarizace majetku a závazků**

Inventarizace majetku a závazků probíhala v roce 2010 na základě Příkazu ředitelky č. 2/2010, kde byl stanoven řádný plán inventarizací a stanovena hlavní inventarizační komise. Před inventarizací byla vždy stanovena dílčí inventarizační komise.

• **Vyčíslení inventarizačních rozdílů**

Při inventarizaci majetku k 31. 12. 2010 nebyl zjištěn žádný rozdíl.

• **Informace o vypořádání inventarizačních rozdílů**

Nebylo žádné vypořádání, jelikož nedošlo k žádným rozdílům.