



K 8. TOČKI

SENIOR, Center za pomoč starejšim, Lidija Umek s.p., Zagaj 36, 3256 Bistrica ob Sotli

izpostava Gerontološko središče, Trška cesta 59, 3254 Podčetrtek
tel. št. 03/818 27 88, 031 229 620
[www. centerstarejsih.si](http://www.centerstarejsih.si)

LETNO POROČILO
o izvajanju socialno varstvene storitve
POMOČ DRUŽINI NA DOMU
v občini Podčetrtek
v letu 2017

Podčetrtek, 30.03.2018

Vodja službe pomoči družini na domu:
Lidija Umek, univ.dipl.soc.del.

Y. S. 1001.

UVOD

Staranje prebivalstva je proces, ki spremlja vse razvite družbe. Spremembe v starostni strukturi in demografske projekcije nas opozarjajo, da se bo tudi pri nas ta proces v naslednjih dveh, treh desetletjih pospešeno nadaljeval. Vse občine imajo visok delež prebivalstva starega 65 in več let, ki iz leta v leto narašča. Tako smo v občini Podčetrtek v letu 2017 beležili 18,2 % prebivalstva starega 65 in več. Od 609 starejših občanov nad 65 let, jih je 159 starih nad 80 let. (Vir: Statistični urad RS). To pa pomeni za lokalno skupnost obvezo, da pristopi k dobremu načrtovanju in izvedbi organizirane skrbi ter zagotovitev kakovostnega preživljanja starosti za svoje starejše občane.

Cilj Resolucije o nacionalnem programu socialnega varstva (ReNPSV13–20) je, da je v storitve pomoči na domu vključenih 3,5% oseb, starejših nad 65 let, ki zaradi starosti in pojavov, ki spremljajo starost, niso sposobni za popolnoma samostojno življenje. V Občini Podčetrtek je bilo v letu 2017, po podatkih Statističnega urada RS, **609 oseb** iz te ciljne skupine, kar pomeni, da naj bi bili v storitve pomoči na domu vključenih 21 oseb iz te ciljne skupine. Glede na povprečno število uporabnikov v letu 2017, ki je znašalo **25 uporabnikov** smo cilj (ReNPSV13–20) dosegli.

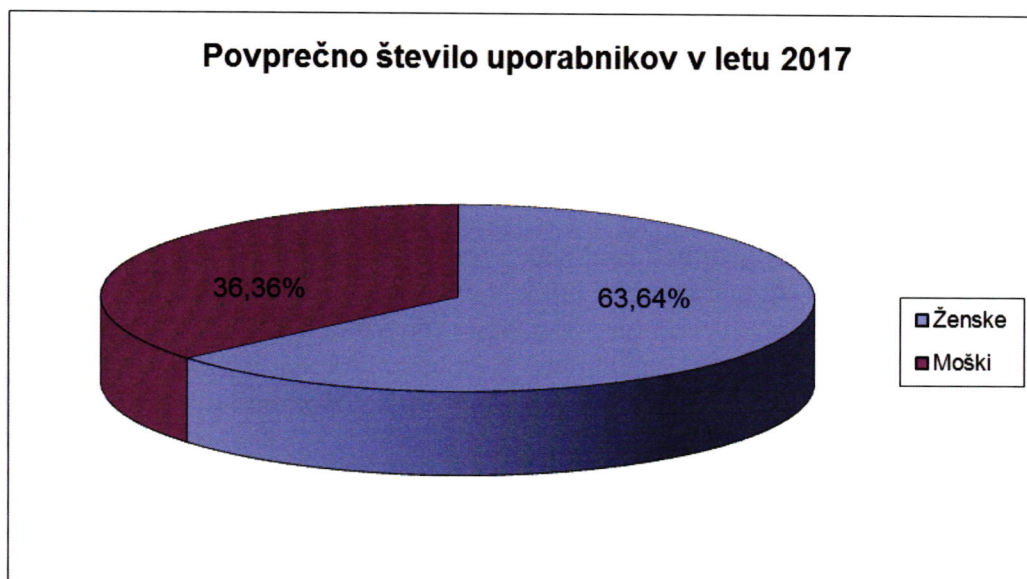
LETNA STATISTIKA

1.1. ŠTEVILO UPORABNIKOV

Število uporabnikov v posameznem mesecu, število novih vključitev in prekinitve po mesecih:

MESEC	ŠT. UPORABNIKOV	Ž	M	prekinitve	vključitve
JANUAR	27	18	9	4	3
FEBRUAR	23	15	8	2	
MAREC	23	15	8		2
APRIL	25	16	9	1	2
MAJ	26	16	10	3	2
JUNIJ	25	17	8		2
JULIJ	25	17	8	1	
AVGUST	25	17	8	2	2
SEPTEMBER	26	17	9	2	3
OKTOBER	23	16	7	1	
NOVEMBER	26	18	8	1	1
DECEMBER	27	19	8	1	2
POVPREČJE	25	17	8	18	19

Povprečno število uporabnikov v letu 2017 je bilo **25** od tega **63,64 % žensk** in **36,36 % moških**. V letu **2017** smo skupno oskrbovali **44 občanov**. Na novo se je v letu 2017 v naše storitve vključilo 19 občanov.

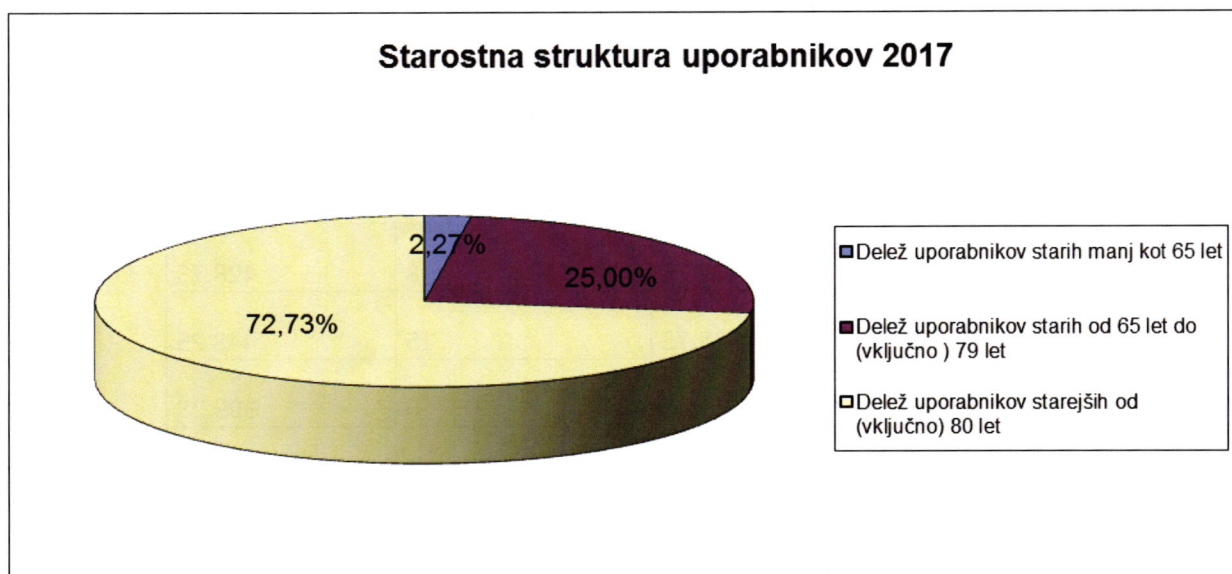


Storitev smo prekinili pri 18 uporabnikih, pri osmih uporabnikih je prišlo do prekinitve zaradi njihove smrti, pri štirih uporabnicah smo izvajali samočasne storitve, pri dveh se je stanje izboljšalo in nista več potrebovali naše pomoči, štirje so bili sprejeti v domsko oskrbo.



1.2. STAROSTNA STRUKTURA uporabnikov:

Delež uporabnikov starih manj kot 65 let	1 oz. 2,27 %
Delež uporabnikov starih od 65 do 79 let	11 oz. 25 %
Delež uporabnikov starejših od (vključno) 80 let	32 oz. 72,73 %



Starostna struktura kaže na porast oskrbe pri starejših od (vključno) 80 let, kar soupada z daljšo življenjsko dobo. Posledično to pomeni tudi večji obseg pomoči pri posameznikih, predvsem v okviru pomoči pri opravljanju osnovnih življenjskih potreb. **Povprečna starost uporabnikov v letu 2017 je 80 let, kar je enako kot v preteklem letu.**

1.3. POGOJI UPRAVIČENOSTI DO STORITEV POMOČI NA DOMU

Oseba stara nad 65 let, ki je zaradi starosti ali pojavov, ki spremljajo starost nesposobna za samostojno življenje	41 oz. 93,18 %
Oseba s statusom invalida po zakonu o družbenem varstvu duševno in telesno prizadetih oseb, ki po oceni pristojne komisije ne zmorejo samostojnega življenja, če stopnja in vrsta njihove invalidnosti omogočata občasno oskrbo na domu	1 oz. 2,27 %
Druga invalidna oseba, ki ji je priznana pravica do tuje pomoči in nege za opravljanje večine življenjskih funkcij	/
Kronično bolna oseba in oseba z dolgotrajnimi okvarami zdravja, ki nima priznanega statusa invalida, pa je po oceni pristojnega centra za socialno delo brez občasne pomoči druge osebe nesposobna za samostojno življenje	2 oz. 4,55 %

Hudo bolni otrok ali otrok s težko motnjo v telesnem ali težko in najtežjo motnjo v duševnem razvoju in ni vključen v organizirane oblike varstva	/
---	---

Največji delež uporabnikov v letu 2017, kar 93,18 % so bile osebe, ki so stare nad 65 in ki so zaradi starosti ali pojavov, ki spremljajo starost, nesposobne za samostojno življenje. Takšen trend upravičencev je bil tudi v preteklih letih.

1.4. ŠTEVILO OPRAVLJENIH UR POMOČI PO MESECIH

Mesec	navadne ure	nedeljske ure	praznične ure	skupaj
JANUAR	392,5	39	6,75	438,25
FEBRUAR	340	30	8,25	378,25
MAREC	407,25	29	0	436,25
APRIL	380	30,75	18	428,75
MAJ	407,5	25,75	15	448,25
JUNIJ	381,75	17,5	0	399,25
JULIJ	377,75	23,75	0	401,5
AVGUST	391	24,25	6	421,25
SEPTEMBER	340	17,25	0	357,25
OKTOBER	343,75	26	4,75	374,5
NOVEMBER	362,25	23	4,25	389,5
DECEMBER	322,5	26,25	10	358,75
skupaj	4446,25	312,5	73	4831,75

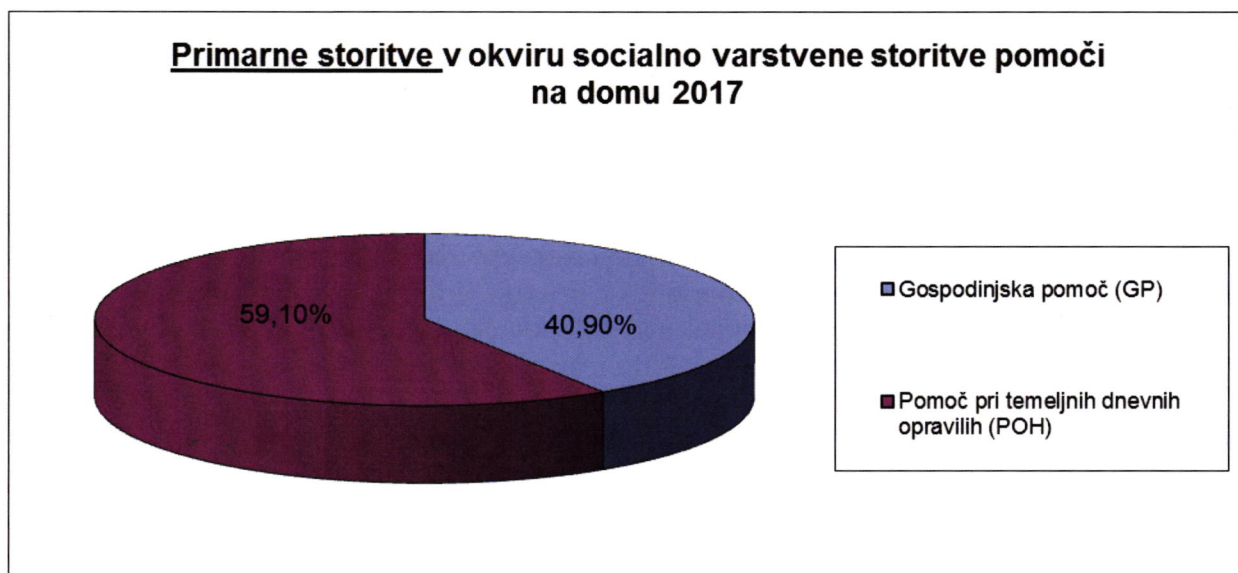
Delavke so v dvanajstih mesecih skupno opravile **4.831,75** učinkovitih ur, mesečno pa so v povprečju opravile **402,5** ur pomoči, oz. je ena delavka mesečno opravila v povprečju **115** učinkovitih ur pomoči.

1.5. PREGLED STORITEV v okviru socialno varstvene storitve pomoči na domu

	Šifra storitve	Naziv storitve
gospodinjska pomoč	A.01	prinašanje enega pripravljenega obroka hrane
	A.02	nabava živil in priprava enega obroka hrane
	A.03	pomivanje porabljene posode
	A.04	osnovno čiščenje bivalnega dela prostorov z odnašanjem smeti
	A.05	postiljanje in osnovno čiščenje spalnega prostora

	Šifra storitve	Naziv storitve
pomoč pri temeljnih dnevnih opravilih	B.01	pomoč pri oblačenju/slačenju
	B.02	pomoč pri umivanju/kopanju
	B.03	pomoč pri hranjenju
	B.04	pomoč pri opravljanju osnovnih življenjskih potreb
	B.05	vzdrževanje, nega in čiščenje osebnih ortopedskih pripomočkov

	Šifra storitve	Naziv storitve
pomoč pri ohranjanju socialnih stikov	C.01	vzpostavljanje socialne mreže z okoljem
	C.02	spremljanje upravičenca pri opravljanju nujnih obveznosti
	C.03	informiranje ustanov o stanju in potrebah upravičenca
	C.04	priprava na institucionalno varstvo



V letu 2017 je gospodinjsko pomoč potrebovalo 40,90 % uporabnikov, pomoč pri temeljnih dnevnih opravilih pa je potrebovalo 59,10 % uporabnikov. V gospodinjsko pomoč sodi tudi prinos pripravljenega obroka hrane in priprava obroka na domu. Takšno obliko pomoči smo zagotovili enajstim upravičencem. Pri petih uporabnikih se je hrana kuhala pri njih doma.

Prikaz vrste pomoči je narejen na podlagi vrste storitev pri uporabnikih tako, da vsak uporabnik prejema vsaj dve različni vrsti pomoči iz različnih sklopov (tako tudi veleva Pravilnik o standardih in normativih socialno varstvenih storitev). To pomeni, da se storitve zelo prepletajo in da jih je zelo težko omejiti na zgolj tri osnovne sklope. Veliko uporabnikov ima vse tri oblike pomoči. Storitve, ki sodijo v kategorijo pomoč pri ohranjanju socialnih stikov nismo posebej prikazali, saj se pri večini uporabnikov ta storitev prepleta z primarno storitvijo, oz. pomoč pri ohranjanju socialnih stikov ni bila nikoli primarna storitev.

Več kot polovica vključenih potrebuje osnovno pomoč pri temeljnih dnevni opravilih, kamor sodi vsakodnevno umivanje in preoblačenje. V večini gre za nepokretne uporabnike, ki potrebujejo nego tudi po večkrat na dan.

Še vedno je v veliki meri v ospredju interes po pomoči v gospodinjstvu, kamor sodi tudi prinašanje enega toplega obroka hrane. Sam prinos obroka je seveda vedno kombiniran s pomočjo pri ohranjanju socialnih stikov, saj je oskrbovalec ob dnevnem prinosu toplega obroka z uporabnikom v osebni stiku, mu hrano postreže, poskrbi za pranje posode in dostavi prazne posode v kuhinjo. Obenem komunicira s kuhinjami, naroča in po potrebi odpoveduje obroke, pomaga pri plačevanju hrane ter uporabniku omogoča stik z zunanjim svetom ter mu s tem zagotavlja občutek varnosti. Oskrbovalka spremlja kaj se z uporabnikom dogaja, kakšno je njegovo zdravstveno stanje in o tem obvešča vodjo pomoči ter po potrebi intervenira tudi pri drugih službah oz. jih obvešča o njihovih potrebah in željah. Uporabnikom prinašanje toplega obroka veliko pomeni, ker sami priprave hrane oz. kuhanja ne zmorejo več, želijo pa imeti redno prehrano, da ostanejo pri močeh. Dostava toplega obroka jim prav tako omogoča samostojnost in neodvisnost od otrok, katere v večini primerov ne želijo bremeniti s svojimi skrbmi.

Poleg prinašanja obroka je seveda pomemben del gospodinjске pomoči tudi čiščenje ožjega bivalnega okolja uporabnika, pomivanje porabljene posode, odnašanje smeti, pranje in likanje osnovnega osebnega perila in posteljnine, kar je ključnega pomena za vzdrževanje osnovne higijene v bivalnih prostorih uporabnika. Poleg tega socialne oskrbovalke uporabniku prinesejo tudi osnovne prehrabene izdelke iz najbližje trgovine, pomagajo pri ogrevanju bivalnih prostorov - prinašanje pripravljene kurjave (drva) pri uporabnikih, ki živijo sami in kurjenje, kjer je to edini oz. izjemoma prevladujoča oblika ogrevanja bivalnega prostora.

Oskrbovalke zelo hitro postanejo pomemben člen v socialni mreži uporabnika, saj so povezovalni del tako med svojci in uporabnikom, kot tudi med različnimi institucijami, tako socialnimi, upravnimi ali zdravstvenimi. Še posebej pa je le to pomembno pri uporabnikih, ki nimajo svojcev ali pa so le ti večino časa odsotni. Soc. oskrbovalke tako nudijo uporabnikom vsakodnevno varnost in pomoč pri vseh osnovnih življenjskih opravilih. Njihova vloga je poleg oporne tudi informativno-svetovalne narave, saj dostikrat nudijo podporo tako svojcem, kot uporabnikom v smislu informiranja pomembnih drugih kot tudi ustanov povezanih z njimi. Prav tako jih tudi učijo veččin oskrbe starostnikov, razumevanju starostnika in njegove bolezni, informiranja o dodatnih storitvah v lokalni skupnosti. Vse več je tudi finančnih stisk pri uporabnikih in njihovih svojcih, saj morajo skrbeti za svoje otroke in svoje družine, kot tudi za svoje starše ali stare starše, zato je včasih izrednega pomena prisotnost soc. oskrbovalke v njihovem okolju, saj te stiske zazna in jih posreduje naprej, kar dostikrat pripelje do hitrejšega reševanja celotne situacije.

V povprečju je oskrbovalka porabila **za enkratno oskrbo uporabnika 45 minut**. Najkrajši čas enkratne oskrbe je bil 15 minut pri uporabniku, najdaljši pa 2 ure, kar je v skladu s potrebami uporabnika in Pravilnika o standardih in normativih socialno varstvenih storitvah, ki določa, da je najdaljša oskrba 4 ure na dan oz. 20 ur na teden pri enem uporabniku. Iz dosedanjih izkušenj lahko povemo, da uporabniki in njihovi svojci, ki imajo v večini nizke prejemke, gledajo na vsako minuto in koristijo le najnujnejša opravila oz. storitve ter zaprosijo za pomoč na domu, ko je le ta res nujno potrebna.

2. PETLETNA PROJEKCIJA

	2017	2016	2015	2014	2013
POVPREČNO ŠT. UPORABNIKOV	25	23	22	24	27
ŠTEVILO VSEH UPORABNIKOV	44	34	29	34	36
ŠTEVILO NOVO VKLJUČENIH	19	14	8	7	10
ŠTEVILO ZAKLJUČENIH OSKRB	18	11	8	17	9
POVPREČNO MESEČNO ŠTEVILO EFEKTIVNIH UR	402,5	485,75	485,75	422,75	501

Petletna projekcija kaže na to, da je povprečno število uporabnikov letno nekje enako, povečuje pa se število vseh vključenih uporabnikov v letu. Prav tako je zaznati trend po pogostejših vključitvah v oskrbo, kar je verjetno posledica staranja populacije in naša prepoznavnost v kraju. Zelo se povečuje tudi število zaključenih oskrb. To je posledica visoke starosti naših uporabnikov, prav tako je porast v povpraševanju po začasnih pomoči, ko so svojci na dopustu ali v določenem obdobju zaradi obveznosti ne zmorejo sami poskrbeti za svojca. Število opravljenih mesečnih ur pomoči je v upadu, prav zaradi velikega števila zaključenih storitev in povpraševanja po storitvah, ki so najnujnejša in ki se lahko opravijo v najkrajšem možnem času. Vse več je namreč vključenih takšnih uporabnikov, ki prejemajo minimalni čas oskrbe po 15 min/obisk.

3. PREHOD NA ELEKTORNSKO EVIDENTIRANJE STORITEV

V oktobru 2017 smo prešli na elektronsko beleženje storitev na terenu, katerega socialne oskrbovalke opravljajo s pomočjo mobilnih telefonov. S preходом na nov program smo želeli izboljšati hitrost in natančnost beleženja opravljenih storitev pomoči na domu. Sprememba evidentiranja ne vpliva na vsebino in obseg pomoči, niti na čas izvajanja storitev. Preko NFC nalepk, ki smo jih nalepili v domove uporabnikov, socialna oskrbovalka zabeleži svoj prihod in odhod, ter ostale pomembne informacije: datum storitve, trajanje storitve in vrsto opravljene storitve samo z klikom na nalepko. Sama nalepka vsebuje le številko, na podlagi katere mobilni telefon prepozna dotičnega uporabnika. Po opravljeni storitvi se uporabnik podpiše na zaslon mobilnega telefona. Z mobilno aplikacijo je omogočena dvosmerna sinhronizacija s spletno aplikacijo, ki jo uporablja vodja storitve. Tako lahko od kjerkoli spremlja vse oskrbovalke hkrati, koliko časa porabi pri vsakem obisku (kdaj oskrbovalka pride in odide). Spletna aplikacija omogoča prikaz učinkovitih ur, delovnega časa, opravljene poti oskrbovalk... Omogoča enostavne preglede storitev. Oskrbovalke lahko vnašajo opažanja pri uporabniku (nap.: uporabnica se danes počuti slabo. Ima vročino. Obvestila sem svojce.) To opažanje vidijo vse oskrbovalke. Ko pride naslednjic ali pride druga oskrbovalka, ji bo ob prihodu pri kliku na nalepko izpisalo opažanje in je tako prenos informacij med zaposlenimi bistveno hitrejši in temeljitejši, oskrbovalka lahko tako ustrezno zagotovi pomoč. Program omogoča vso sledljivost.

Glede na to, da imamo zaposlene socialne oskrbovalke s povprečno starostjo 52 let, smo potrebovali sistematično uvajanje v nov program dela. Tako je potekalo uvajanje od oktobra do decembra. V tem obdobju smo dvojno beležili storitve: elektronsko in v papirnati obliki kot do sedaj.

V nov sistem beleženja opravljenih in lažje sledljivosti zaposlenih na terenu so prešli tudi v Krškem, Brežicah in Celju. V Mariboru in Ljubljani tak način dela poteka že nekaj časa. Od sosednjih občin ni v tem sistemu le še izvajalcev iz Šmarja pri Jelšah, Šentjurja in Rogatca.

Strošek nabave programa in pametnih telefonov, izobraževanje kadra in podpora za zagon nove oblike beleženja storitev, smo pokrili iz lastnih sredstev in le tega nismo vkalkulirali v ceno storitev oskrbe na domu.

4. IZOBRAŽEVANJE

Socialne oskrbovalke se redno srečujejo na **strokovno vodenih koordinacijskih sestankih** enkrat tedensko, oz. po potrebi. Sestanke imamo v naši pisarni v Podčetrtku (v občinski stavbi), skupaj z oskrbovalkami iz Podčetrтка in Kozjega. Sestanki so namenjeni koordinaciji dela, informiranju, razreševanju strokovnih vprašanj in usklajevanju na nivoju službe. Strokovna podpora socialnim oskrbovalkam je v letu 2017 potekala tudi v obliki **intervizije**, v obsegu 8h/letno, kot zahtevajo predpisi. Neformalno druženje zaposlenih večja pozitivno klimo v organizaciji in zmanjšuje izgorelost pri delu, zato med letom organiziramo tudi pohod, izlet, piknik, praznujemo rojstne dneve in zaključimo leto s prednovoletno zabavo.

Že v začetku leta smo pričeli z rednim 1 x mesečnim izobraževanjem, v sodelovanju z Reševalno postajo Šmarje pri Jelšah in patronažno službo, za izvajanje osvežitve znanja na področju zdravstvene nege in prve pomoči. Opažamo namreč trend potreb po izvajanju mejnih storitev, ki sodijo v socialno in zdravstveno oskrbo, zato morajo vsi zaposleni ustrezno osvežiti ali pridobiti določena znanja.

Izvedena izobraževanja za socialne oskrbovalke v letu 2017

- **Osvežitev zdravstvene nege** (predavanja in delavnice). Oskrbovalke so osvežile že pridobljena in uporabljena znanja ter jih nadgradile z novimi pristopi in prijemi.

1. Sklop: ravnanja v primeru bolnišničnih okužb, zagotavljanje pravilnih položajev oskrbovalk pri negovanju in pravilnih položajev uporabnikov, preprečevanje preležanin in oskrba le teh, pravilno povijanje nog.
2. Sklop: merjenje sladkorja v krvi in aplikacija inzulina, rokovanje z injekcijami proti strjevanju krvi.
3. Sklop: umivanje in higiena nepomičnih uporabnikov, primerni materiali, ureditev postelje, higiena zob in protez, pravilna uporaba inkontinenčnega materiala, higiena oskrbovalk pri zagotavljanju oskrb.

- **Tečaj prve pomoči**. Oskrbovalke so osvežile postopke kako ravnati pri različnih rizičnih dejavnikih: zadušitve, ureznine, izkrvavitve..., saj so izpostavljene, ker delo opravljajo same na terenu pri rizičnih skupinah ljudi. Izvedli smo tudi tečaj o uporabi defibrilatorja.

- Pomen odnosa in mej v procesu pomoči pri izvajanju socialne oskrbe na domu: celodnevni seminar.

Pri zagotavljanju socialne oskrbe na domu je za socialne oskrbovalke izjemno pomembno zavedanje emocionalnih sprememb, ki se dogajajo pri uporabniku in njihovih svojcih zaradi novih življenjskih situacij, v katerih izkušajo nemoč in potrebo po pomoči. V odnosni ravni med uporabnikom in izvajalcem v procesih pomoči, je obetajoče zavedanje moči jezika in dotika, zato smo se učili veččin komuniciranja, ki upošteva razumevanje resnice uporabnika. Poudarek je bil na jasni opredelitvi kompetenc in nalog socialnih oskrbovalk ter odgovornost za stvari ki jih počne in na razmejevanju ter povezovanju z drugimi strokovnimi službami. V ta seminar smo vključili tudi oskrbovalke iz CSD Šmarje pri Jelšah in Pegazovega doma v Rogaški Slatini. Seminar smo organizirali pod okriljem Večgeneracijskega centra Posavje.

Strokovna vodja in koordinatorka storitev se redno udeležuje **Aktiva vodij pomoči na domu Celjsko Savinjske regije**. Na sestankih se obravnavajo:

- strokovna vprašanja in dileme v zvezi z izvajanjem socialne oskrbe na domu
- organiziranje stanja pripravljenosti socialnih oskrbovalk

- kontrola posredne/neposredne oskrbe na terenu
- nadomeščanja izpada kadra
- izobraževanje zaposlenih
- letna ocenjevanja
- primeri dobrih praks
- seznanitev dela Sekcije za socialno oskrbo na domu
- obravnavanje aktualnih vprašanj iz delovno pravne zakonodaje
- organizacija druženj vseh zaposlenih na pomoči na domu

Vodja je prav tako vključena v redno mesečno supervizijo, ki skrbi za strokovni suport in svežino pri delu na področju socialnega varstva.

Celotna ekipa pomoči na domu je dobro strokovno podkovana, med seboj močno povezana in deluje v dobrobit vsem starejšim občanom.

5. PRIPOMOČKI ZA NEPOSREDNO DELO

Tako kot vsako leto, smo tudi v letu 2017 delavke ustrezno opremili s pripomočki za nego: rokavice za enkratno uporabo, razkužila, obrazne maske ter predpasnike za bolnike z bakterijsko okužbo. Ostale pripomočke, ki jih uporabniki potrebujejo za nego, urejamo z zdravstvom. Tako imajo uporabniki možnost preko zdravstvenega zavarovanja pridobiti bolniško posteljo, hoduljo, invalidski voziček, sobno stranišče, inkontinenčne pripomočke, mazila. S temi pripomočki si olajšamo neposredno pomoč pri uporabniku in kvalitetneje opravimo potrebno delo.

Za gospodinjske storitve pripomočke zagotavljajo uporabniki sami, razen posod za prinašanje hrane. Ustrezne termo menažne posode smo zagotovili vsem, ki potrebujejo tudi dostavo toplega obroka hrane. Brezplačno izposojamo omogočamo našim uporabnikom za hodulje in invalidski voziček, za vmesni čas, da si lahko uredijo pripomoček preko zdravstvene naročilnice.

6. SPREMLJANJE KAKOVOSTI STORITEV

Vodja in koordinatorica je v stalnem kontaktu z uporabniki in njihovimi svojci, redno se izvaja **kontrola storitev** na terenu samem. Preverja se kakovost opravljene storitve, časovna ustreznost, zadovoljstvo uporabnikov in svojcev ter uporaba zaščitnih sredstev.

Tako kot vsako leto, smo tudi tokrat izvedli **anonimno anketiranje** naših uporabnikov in njihovih svojcev. Od poslanih 25 anket smo dobili nazaj **21 anket**. Anketo je izpolnjevalo 10 uporabnikov in 11 svojcev. Vsi anketiranci so zelo zadovoljni z pomočjo na domu pri vseh možnih trditvah. Vsem ustreza pomoč njihovim željam in potrebam, ne glede na vrsto nujenih storitev. Nihče ni podal pripombe ali kritike na naše delo, prav tako ni bilo nobenih pobud za spremembe. Prejeli pa smo veliko pohval o opravljenem delu. Anketa je pokazatelj, da so tisti občani, ki jih oskrbujemo zadovoljni z našimi storitvami in da je takšna oblika oskrbe zelo dobrodošla.

Koncesijska dejavnost je potekala nemoteno, prav tako smo vsakemu občanu, ki je za pomoč zaprosil in je zanjo upravičen, ugodili prošnjo in pričeli z izvajanjem takoj, ko je bilo to potrebno. Tako smo zagotovili oskrbo še isti dan vsem, ki so bili odpuščeni iz bolnišnice v domačo oskrbo. Za takšno delovanje je potrebno ogromno fleksibilnosti tudi na strani zaposlenih socialnih oskrbovalk, ki znova in znova pokažejo ogromno socialne občutljivosti, ki jo v naši službi nujno potrebujemo.

Pri svojem delu smo usmerjeni k uporabniku kot posamezniku z vsemi lastnostmi, posebnostmi in zdravstvenimi težavami. Posebej smo pozorni na medsebojne odnose, socialno mrežo z okoljem ter varovanjem osebnih podatkov. Uporabnikom zagotavljamo pomoč in suport v takšni meri, kot ga potrebujejo sami, hkrati pa mobiliziramo njihove vire moči in jih vzpodbujamo k samostojnosti.

Trudimo se zagotavljati in ohranjati kvaliteten storitev skupaj z uporabnikom storitev. Naša služba je izjemno fleksibilna, saj poleg opravljanja pomoči ob večernem času in med vikendi, organiziramo prilagojeno oskrbo tudi v času prisotnosti ali /in odsotnosti svojcev. To pomeni, da je delovni čas oskrbovalk prilagojen glede na trenutne potrebe uporabnikov.

7. FINANČNO POROČILO 2017

7.1. Cena storitve od 01.01.2017 do 31.12.2017

Cena storitve Pomoč družini na domu je znašala **17,54 €** na efektivno uro, od tega so znašali stroški za neposredno socialno oskrbo 15,62 €, stroški vodenja pa 1,92 €. Cena storitve je bila enaka kot v preteklem letu 2016.

Občina Podčetrtek je subvencionirala ceno iz proračunskih sredstev uporabnikom storitve v višini **12,54 €** na efektivno uro. Končna cena storitve za uporabnika, zmanjšana za subvencijo občine je znašala **5,00 €** na efektivno uro.

Cena ure storitve, opravljene v nedeljo in na dan državnega praznika ali dela prostega dne je znašala **19,30 €** na efektivno uro, subvencija občine je znašala 13,78 € na efektivno uro, končna cena za uporabnika pa **5,52 €** na efektivno uro.

7.2. PETLETNA PROJEKCIJA

	2017	2016	2015	2014	2013
EKONOMSKA CENA STORITVE	17,54	17,54	16,51	16,51	15,51
DOPLAČILO OBČINE NA URO	12,54	12,54	11,97	11,97	10,97
CENA ZA UPORABNIKE NA URO	5	5	4,54	4,54	4,54

7.3. Oprostitev plačila

V letu 2017 sta bila v občini Podčetrtek 2 uporabnika, ki sta bila v celoti oproščena plačila storitve na podlagi Zakona o družbenem varstvu duševno in telesno prizadetih oseb. Vsi ostali uporabniki so svoj delež za storitev poravnali sami ali s pomočjo svojcev.

7.4. PRIHODKI na podlagi koncesije z Občino Podčetrtek

Občini Podčetrtek smo za storitve opravljene v času od 01.01.2017 do 31.12.2017 izstavili račune v skupnem znesku **65.017,98 €**. V tem znesku so upoštevane tudi oprostitve k ceni na podlagi odločb CSD:

3.949,62 € (oprostitve in vknjižbe na nepremičnine). **Uporabniki** so skupno prispevali **20.409,59 €**. **Skupni prihodek je tako znašal 85.427,57 €**.

Mesec	Subvencija občine, vključeno z oprostitevami	Plačilo uporabnikov
JANUAR	5.842,09	1.925,36
FEBRUAR	5.085,38	1.616,46
MAREC	5.835,18	1.867,69
APRIL	5.773,74	1.832,34
MAJ	5.995,69	1.938,36
JUNIJ	5.331,68	1.701,97
JULIJ	5.434,47	1.649,65
AVGUST	5.683,69	1.758,29
SEPTEMBER	4.852,73	1.443,82
OKTOBER	5.059,59	1.563,29
NOVEMBER	5.270,57	1.609,23
DECEMBER	4.853,17	1.503,13
Skupaj	65.017,98	20.409,59

7.5. ODHODKI od 01.01.2017 do 31.12.2017 na podlagi koncesije z Občino Podčetrtek

	CELOTNI STROŠKI	PODČETRTEK = 37,10 %
1. STROŠEK DELA SOCIALNIH OSKRBOVALK (vključno s poračunom dviga plač od 1.7.2017)	198.550,35	73.662,19
bruto plače	126.125,87	46.792,70
malica	11.255,40	4.175,75
prevoz na delo	8.379,36	3.108,74
kilometrina	43.135,00	16.003,10
regres	9.654,72	3.581,90
2. STROŠEK VODENJA IN KOORDINIRANJA	24.105,36	8.943,09
3. STROŠKI MATERIALA	7.607,29	2.822,30

	medicinske rokavice	1.249,28	463,48
	rakužila, obrazne maske	572,06	212,23
	pošta	209,55	77,74
	telekom	818,93	303,82
	zavarovalne premije	244,47	90,7
	stroški plačilnega prometa	166,9	61,92
	drobni material (papir, kartuša..)	312,22	115,83
	računovodske storitve	3.157,35	1.171,38
	medicina dela	130,13	48,28
	varstvo pri delu	146,4	54,31
	najemnina s stroški prostora	600	222,6
4.	SKUPAJ (1+2+3)	230.263,00	85.427,57

Celotne stroške, ki izhajajo iz opravljanja storitve smo procentualno razdelili glede na obseg dela, ki smo ga imeli v posamezni občini v preteklem letu. Investicijo v program za elektronsko beleženje in izobraževanje zaposlenih v letu 2017 smo pokrili iz sredstev pridobljenih na razpisu za izobraževanje kadra in iz sredstev izvajanja predavanj v Večgeneracijskem centru Posavje.

Poročilo zaključujem z mislijo, ki jo je na terenu velikokrat čutiti. Zdravje in zmožnost samooskrbe vsakega posameznika je tako osnovna, da jo velikokrat spregledamo oz. je samoumevno, da je to del nas samih. Vendar nas življenje velikokrat preizkuša in opominja, da le ni tako samoumevno. In ko enkrat zdravje ni najboljše in si več ali manj odvisen od nekoga drugega, pa najsi bo to od družine, sorodstva ali organizirane službe, šele takrat se zaveš, kaj imaš dokler si zdrav. In ko v različnih situacijah v življenju postajaš odvisen od pomoči, je pomembno le še to, kdo je tisti, ki ti pomaga. Je dovolj čuteč in skrben? Se zaveda lastnih mej?

Tudi v prihodnje bomo našemu poslanstvu zavzeto sledili, predvsem bomo pozorni na individualne potrebe posameznika, ki so lahko ustrezno zagotovljene, če smo dovolj večji v specifikah oskrbovanja.

Pripravila:

Lidija Umek, univ. dipl. soc. del.
strokovna vodja pomoči na domu