



**Komlói Szociális
Nonprofit Közhasznú Kft.**

7300 Komló, Pécsi út 42.
Cégjegyzékszám: 02-09-074207

„Mecsek Szíve” Idősek Otthona

Tel: 72/482-425, 581-367, 30/434-2001
Fax: 72/581-366

Beszámoló a „Mecsek Szíve” Idősek Otthona 2009. évi szakmai tevékenységéről



Komló, 2010. április 17.

Előzmények:

A Komló Városi Önkormányzat Képviselőtestülete felmérte az országosan is jellemző helyzetet, mely a demográfiai mutatókat az idősök irányába tolta el, és úgy ítélte meg, hogy nem köteles feladatként felvállalja 2001. december 12-étől az idős korúakkal való törődést, és fokozatosan átadva működteti a 125 férőhelyes - melyből 85 fő emelt szintű, 40 fő átlagos ellátású - „*Mecsek Szíve*” Idősek Otthonát.

A Komló Szociális Ellátó Centrum KHT 2005. december 14-i taggyűlésének határozatában fogadta el, hogy az eddig egy személyesként működő KHT többszemélyessé válik, az egyszemélyes társaság törzstőkéjének felemelése révén, s az eddigi tulajdonos mellett a Baranya Megyei Önkormányzat a teljes törzstőke 46,9%-os tulajdonosa.

Működési engedélyünket 2007. novemberében kényszerűségből módosítottuk,- mert az állami normatíva az emelt szintű ellátás finanszírozására csaknem a felére csökkent,- így azóta 123 fő átlagos és 2 fő emelt szintű elhelyezésű lakó ellátására nyílik lehetőség.

Elmondhatjuk, hogy az intézmény kihasználtsága 100%-os, az állami normatívát teljes egészében igénybe tudjuk venni, visszavonás nem történt.

A várakozók száma jelenleg 56 fő, mely alátámasztja, hogy erre az ellátási formára egyre nagyobb szükség mutatkozik.

Az ellátó rendszerben a család által nem biztosítható gondozást-ápolást tudjuk vállalni, illetve, az ápolási osztályokon, krónikus osztályokon és a gondozóházban tovább már nem tartható ellátottak átvételével is meghosszabbítjuk a békés, nyugodt időskort.

A szolgáltatás célja, feladata:

Az idős embereknek olyan nyugodt, békés körülményeket biztosítani, ahol az életkori sajátosságoknak és fennálló egészségi állapotuknak megfelelő környezetben élhetik mindennapjaikat.

Az ideális tárgyi és személyi feltételek megteremtésén kezdettől fogva sokat fáradozunk.

Az elmúlt évek a minőségi változásokat jelentették: dolgozóink 99%-a szakképzett, az egészségügyi képesítések mellett jelen vannak a szociális gondozó-ápoló és gondozó-szervező szakképesítésűek is, (fele-fele arányban) mellyel szemléletváltozás jött létre az intézményben.

Előtérbe került a gondozás, a gondoskodó szemlélet az egészségügyi ápolási szemlélettel szemben.

Szakmai munkánk és az intézmény által nyújtott szolgáltatások szervezése során a lakók egészségi állapotának felmérése jelenti a kiinduló alapot.

A gondozási szükséglet vizsgálat bevezetését követően, 2008. január1-től csak azokat a kérelmezőket vehetjük fel, akiknek a gondozási szükséglete meghaladja a napi 4 órát. Ezáltal a mozgásszervi panaszokkal, többszörös fogyatékkal küzdők és a Demencia Centrum által még nem jóváhagyott demensek száma növekedett új lakóink körében. Elmondhatjuk, hogy bentlakóink állapota az idő múlásával folyamatosan romlik, az új lakók pedig eleve rosszabb állapotban kerülnek be, mint régebben. Így a gondozó-ápoló személyzetre is több és összetettebb munka hárul.

A feladatellátás szakmai tartalma:

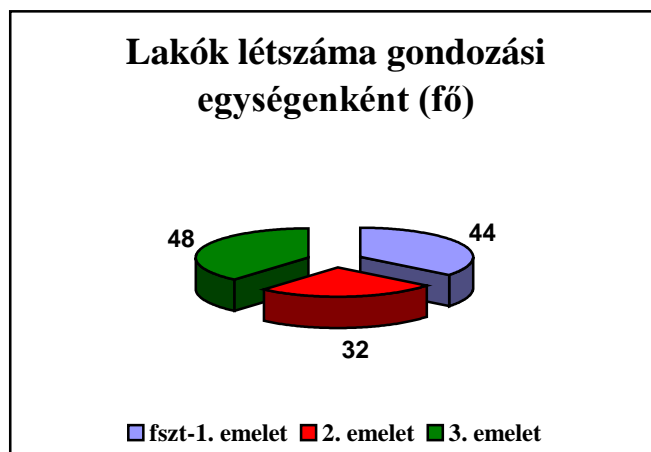
Az intézmény szakmai feladata a gondozási-ápolási tevékenység magas színvonalú végzése, s folyamatos fejlesztése. Igaz, hogy még minőségügyi rendszerünket nem építettük ki, de a mérhetőbb és egységesebb gondozás-ápolás érdekében Gondozás-ápolási Szabályzatot készítettünk, melyben szakmai protokolljainkat kidolgoztuk, s ezeknek az irányelveknek és az intézményvezetői utasításoknak megfelelően végzik szakdolgozóink munkájukat.

Az ellátásban részesülő személyre egyéni gondozási-ápolási tervet készítünk, az ellátás igénybevételét követő 1 hónapon belül. Az egyéni gondozási tervet (szükség esetén az ápolási tervet is) az 1/2000.(I. 7.) SZCSM rendelet 9.§ által meghatározott módon készítjük. Kidolgozását munkacsoport végzi (gondozási egység vezető, orvos, mentálhigiénés szakember) az ellátást igénybevevő személlyel együtt - hiszen eredményességének feltétele az ellátást igénybevevő aktív közreműködése. A gondozási tervek elkészítéséről és teljesítéséről a szakmai vezető gondoskodik.

Az egyéni gondozást a gondozási egységeken belül valósítjuk meg szobafelelős nővérek segítségével.

Gondozási egységeink:

- I. Földszint-1. emelet: 44 fő
- II. 2. emelet: 32 fő
- III. 3. emelet: 48 fő



Lakókra vonatkozó adatok:

1. Létszám adatok 2009. december 31-én:

A gondozási egységek összes ellátotti létszáma: 124 fő

Nemek szerinti megoszlása:

Nő: 83 fő

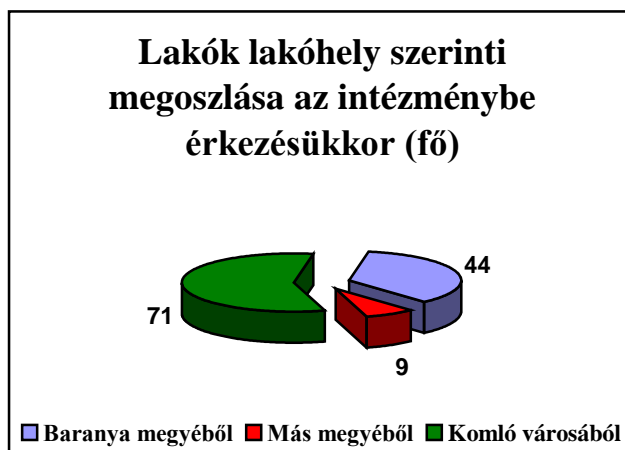
Férfi: 41 fő

Lakóink megoszlása lakóhely szerint a kérelem benyújtása idején:

Baranya megyéből érkező: 44 fő

Más megyéből érkező: 9 fő

Komló városából érkező: 71 fő

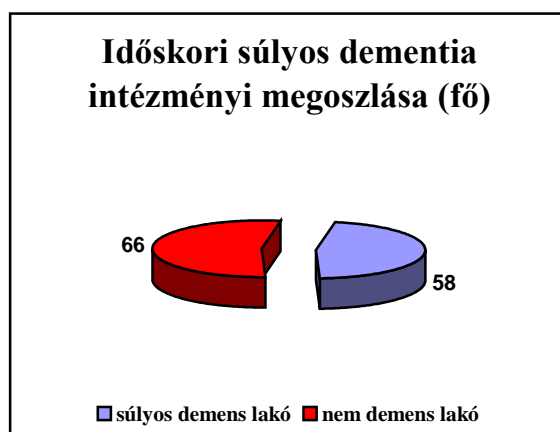


Fluktuáció:

Meghaltak: 15 fő

Új beköltözők: 17 fő

Súlyos demensek száma (a normatíva szempontjából fontos): 58 fő



2. Lakóink csoportosítása önellátási képességük mértéke szerint:

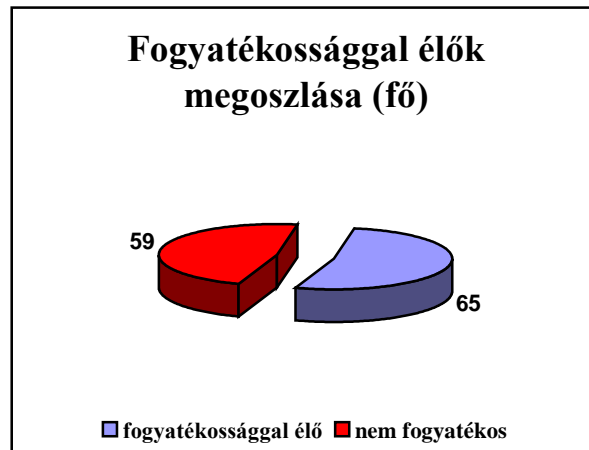
- Önellátásra részben képes, egyes tevékenységekhez segítséget igényel: 68 fő
- Rendszeres segítséget igényel: 38 fő
- Időszakosan fekvő: 12 fő
- 24 órás ellátást igényel, fekvő: 6 fő

3. Betegség típus szerinti megoszlás:

- Keringési: 108 fő
- Tüdő, légzésszervi: 47 fő
- Emésztő szervrendszeri: 32 fő
- Mozgásszervi: 66 fő
- Diabeteses: 46 fő
- Daganatos beteg: 12 fő
- Szenvedélybeteg: 6 fő
- Pszichiátriai beteg: 44 fő
- Neurológiai kezelt beteg: 14 fő
- Vesebeteg: 40 fő

4. A fogyatékoság típusa szerint:

- Hallás fogyatékos: 13 fő
- Mozgás fogyatékos: 26 fő
- Látás fogyatékos: 5 fő
- Halmozottan fogyatékos: 21 fő
- Összesen, valamilyen fogyatékosággal rendelkező: 65 fő



5. Gyógyászati segédeszközök használata:

- Tolókocsi: 13 fő
- Járókeret: 19 fő
- Támbot: 29 fő
- Hallókészülék: 15 fő
- Protézisek: 14 fő (térd, csípőprotézis)
- Antidecubitus ülőpárna: 7 fő
- Antidecubitus matrac: 6 fő
- Inkontinencia termékek használata: 40 fő

A lakók egészségi állapota, betegség, vagy fogyatékoság típusa szerinti megoszlása nagymértékben meghatározza feladataink jellegét.

Gondozási, ápolási stratégiánkban az alábbi beosztást tartjuk szem előtt:

I. Idős korukból adódó ellátási szükséglettel rendelkezők:

akik tevékenyek maradtak, saját magukat minden vonatkozásban ellátni képesek.

Intézményi elhelyezésüket családi, lakhatási körülményeik változásai tették szükségessé (egyedül maradtak, vagy végérvényesen megromlott a családi kapcsolat).

Ennél a csoportnál az egészségügyi felügyelet mellett az eseti ellátást figyelembe véve, gondoskodunk a rendszeres foglalkoztatásukról, kirándulások szervezéséről, ismeretterjesztő előadásokon való részvételükről, kulturális igényeik kielégítéséről.

II. Az életkori sajátosságok mellett mozgásszervi problémákkal küzdők:

Ide tartoznak mindazok, akik valamilyen oknál fogva önmagukat ellátni képtelenek ezért intézményi segítségre szorulanak. (mozgáskorlátozott, agyi történet, bénulás utáni állapot, stb.). Őket délelőtti tornáztatással, sétáltatással, délutáni társasjátékozással, festéssel, felolvasással, filmvetítéssel foglalkoztatjuk. Külön öröm számunkra, hogy gyógytornászt és masszőrt is alkalmazhatunk, - mert a fenntartó is fontosnak tartja lakóink mozgásképségének megőrzését, javítását - akik fiatalos lendülettel, jó szaktudással segítenek lakóink mozgásszervi problémáinak megoldásában mind egyéni, mind csoportos tornával, masszázzsal, s szép eredményeket érnek el.

III. Akut vagy/ és krónikus betegségekben küzdők:

a.) Akut betegségekben szenvedők, akik a szociális gondozás mellett egészségügyi ellátásban részesülnek – esetleg időszakosan kórházi elhelyezésre szorulanak.

b.) Elhúzódó betegségekben szenvedők, akik folyamatos kezelést, gondozást igényelnek (diabetes, silicosis, bronchitis chr., gyomor-, bélrendszeri betegségek, tumoros betegek stb.)

c.) Krónikus, gyakorlatilag gyógyíthatatlan betegségek:

Náluk az alapbetegségekkel járó elváltozások, szövődmények gyógyíthatatlanok, de önmagukat segítséggel képesek ellátni (bénulás utáni állapot, műtét utáni amputatív állapot, érlemeszesedés, érrendszeri szűkület).

A szakorvosi ellátásokon nem hagyjuk magukra lakóinkat, mentálhigiénés munkatársaink, vagy gondozó-ápolóink elkísérik a vizsgálatra, vagy gyógykezelésre és megvárják az ellátottat. Szükség esetén konzultálnak a kezelőorvossal.

IV. Pszichiátriai esetek:

A gondozottjaink között az érlemeszesedés okozta kognitív károsodások említhetők, illetve az Alzheimer-kór, schizofrénia, paranoia néhány esete. Szerencsére gyógyszeres terápiával jól karban tartható állapotuk. Manuális foglalkozásaink rendszeres résztvevői. Gondozási egység vezetőink a szakorvosokkal folyamatosan konzultálnak lakóink állapotának változásakor, hogy a legmegfelelőbb terápiát tudják számukra összeállítani.

V. Vakok, gyengénlátók és nagyot hallók:

Ebbe a csoportba soroljuk azokat, akik valamilyen érzékszervi károsodásban szenvednek vagy érzékszervi fogyatékosok (vakság, sükettség).

A róluk való gondoskodást, ápolási feladatokat (hallókészülék, esetleges szemészeti teendők) állapotuk, fogyatékoságuk mértéke, foka határozza meg. Szűrővizsgálatokon és gondozáson való részvétellel lehetővé tesszük, hogy készülékeik megfelelők legyenek, ill. állapotuk a lehető leghatékabban romoljon.

VI. Demensek:

A demencia kórképben szenvedők aránya növekszik. Saját lakrészükben, speciális szükségleteiknek megfelelően kialakított környezetben gondoskodunk a különböző fokú és más társbetegségekkel is küszködő ellátottjainkról (akadálymentes közlekedés, kapcsolódás a közös társalgóhoz, teher - és személylift használata). Biztosítjuk az egyéni gondozást, ápolást, különleges bánásmódot, fokozott odafigyelést a memóriazavarral, kifejezőképesség zavarokkal, a térben – és időben dezorientált, csökkent, vagy téves ítélőképességű lakóink számára.

A védett környezetet saját szintjükön is és az intézmény egészében is megteremtjük. A portaszolgálat, a monitoros kapunyitás és zárás teszi lehetővé többek között a szabad, ugyanakkor kontrollált mozgásukat.

A közös helyiségek ajtajait színesre festettük, a lakószobájuk ajtajára egyéni jelet ragasztottunk a könnyebb tájékozódás érdekében.

Számukra külön csoportos és egyéni foglalkoztatásokat szervezünk.

Az intézmény szolgáltatásai:

Gondozás:

Az intézmény biztosítja a napi 24 órás gondozó-ápoló szolgálatot, a folyamatos működéshez szükséges személyi, tárgyi feltételeket.

A gondozó-ápoló személyzet műszakbeosztásakor figyelembe vesszük a napi munkafolyamatok biztonságos ellátásához megfelelő létszámot.

Feladatunk a gondozás mellett az alapápolás, melyben különös gondot fordítunk a személyi higiéné biztosítására és a környezet tisztaságára.

A lakók mindennapi gyógyszerét gyógyszerelő nővér adagolja ki, így egy kézben van a gyógyszerelés, kisebb a tévesztés veszélye.

Feladatunk az étkeztetésben, a folyadékpótlásban, a hely – és helyzetváltoztatásban, valamint a kontinenciában való segítségnyújtás. (37/2007. (XII.22) SZMM Rendelet Egyes szociális tárgyú miniszteri rendeletek módosításáról).

Szakdolgozóink egy része egészségügyi szakképesítéssel is rendelkezik, így a labordiagnosztikai vizsgálatokhoz szükséges vérvételt intézményünkben meg tudjuk oldani, ezért lakóinkat nem kell egészségügyi intézménybe utaztatni.

Gondozás-ápolás filozófiánk:

„A gondozó-ápoló legyen józan, becsületes és megvesztegethetetlen. Legyen igazmondó és megbízható; legyen pillanatra pontos és hajszálla rendes, gyors kezű, de nem kapkodó, szelíd, de nem lassú; nyájas, de nem fecsegő, tapintatos, de sohasem tétovázó; legyen derűs és bizakodó; tiszta saját személyében és tisztaságot teremtő a lakó körül. Legyen szíves és szolgálatkész, az ellátottra gondoljon és ne önmagára.” Florence Nightingale után szabadon.

Étkezés:

Nagy gondot fordítunk az életkornak, és a diétáknak megfelelő étrend biztosítására. Lakóink számára fontos a változatos étrend. Életkorukból és betegségeik sokféleségéből adódóan több fajta étrendet biztosítunk az orvosok utasítására:

Könnyű vegyes étrendet az emésztőrendszeri panaszokkal nem küzdők számára, s az alábbi diétás étrendet a különböző szervi betegségekben szenvedőknek:

- Ulcus, Ulcus pépes, Tejmentes, Epekímélő, Tejmentes zsírtalan, Purin szegény, Cukros, Tejtojás mentes cukros, Stomás, Folyékony pépes. Azt étkezést a Tánczos és Társa Praxis BT biztosítja lakóinknak, akik az éttermet felújították és üzemeltetik. Arra törekednek, hogy az idősek íz világának megfelelő étrendet állítsanak össze.

Társas kapcsolatok:

Biztosítjuk a látogatók fogadására, a közösségi együttlétekre szolgáló helyiségeket. Szintenként társalgókat alakítottunk ki, a földszinten pedig az évszakhoz, eseményekhez illeszkedő dekorációval igyekszünk otthonossá tenni a nagy társalgót, mely rendezvényeink lebonyolítására is alkalmas.



Egészségügyi ellátás:

Biztosítjuk az egészségügyi alapellátást, gondozást, ápolást, orvosi felügyeletet.

Orvosi rendelőnkben, melyet a földszinti orvosi szobából alakítottunk ki, az intézmény orvosa minden reggel rendel, hetente egyszer vizitel az osztályokon. Az akut rosszullétben szenvedő és mozgáskorlátozott lakóinkat lakószobájukban keresi fel. Időszakosan felvilágosító, ismeretterjesztő előadásokat tart lakóinknak és dolgozóinknak az őket érdeklő és érintő aktuális egészségügyi témákról.

Biztosítjuk a szakorvoshoz jutás feltételeit, szükség esetén kórházi kezeléshez való hozzájutást. A még ülni tudó lakókat orvosi vizsgálatra saját gépkocsival szállítjuk, a lépcsőn mozogni nem tudóknak betegszállítót hívunk. Sajnos, ezek az utazások rendkívül időigényesek.

A betegségek megelőzése érdekében szűrővizsgálatokat szervezünk: A vérnyomás, vércukor, testsúlyméréseket szakdolgozóink rendszeresen elvégzik. A protrombin ellenőrzéséhez a vérvételeket helyben megoldjuk. Félévente ellenőrizzük a lakók vérképét. Szorgalmazzuk a védőoltások beadást.

Lehetőséget biztosítottunk krónikus légcsőhurut (COPD) szűrésére, majd azt követő gondozásra, melyen 72 lakónk vett részt, csonttritkulás vizsgálatot 48 lakónk igényelt.

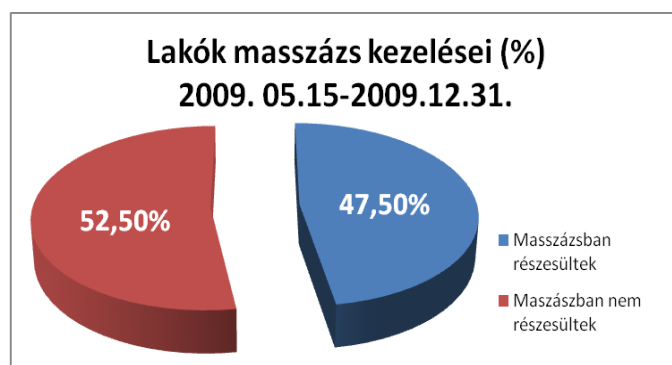
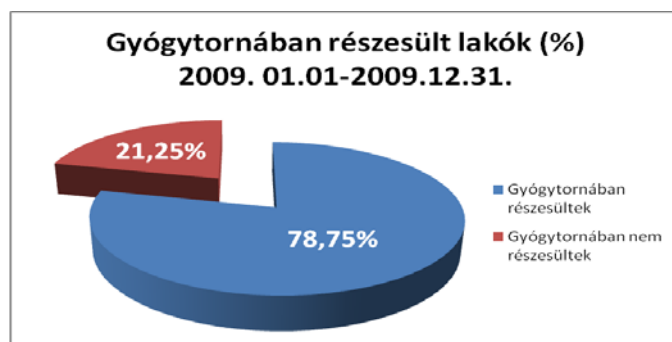
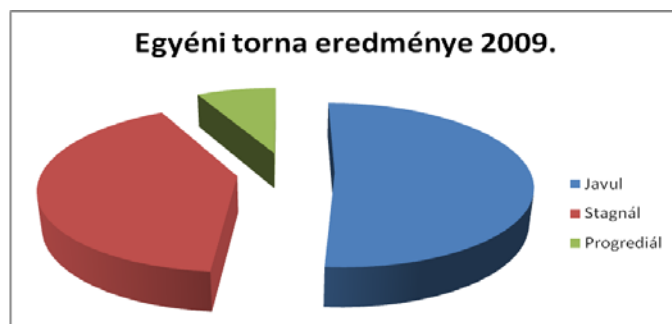
Testtömeg index alapján mérjük lakóink tápláltsági szintjét és táplálék kiegészítőkkel javítjuk állapotukat.

Kapcsolatot építettünk ki hallásvizsgáló centrummal és optometristával, így a hallás és látás romlás mértékét figyelemmel tudjuk kísérni, illetve a szükséges kezeléseket el tudjuk végeztetni. A novemberi szemészeti vizsgálaton 73 fő vett részt.

Az orvos utasításának megfelelő gyógytornát gyógytornászunk és masszőrünk biztosítja.

A gyógytornász és gyógymasször feladatai

- orvos által kiírt kezelés megvalósítása
- lakó állapotának felmérése, szükség esetén kezelési terv készítése
- életvezetési tanácsok adása családtagoknak, gondozó-ápoló személyzetnek
- tájékoztatás gyógyászati segédeszköz szükségességéről, használatáról



A gyógyszerek vonatkozásában a törvényben előírt alaplistás gyógyszereket, készítményeket és a test távoli gyógyászati segédeszközöket nyújtjuk. Lakóink számára minden betegség csoportban az azonos hatóanyag tartalmú gyógyszerek közül a legolcsóbbat írja fel háziorvosunk.

Lakóinkat intézményünk gépkocsijával visszük kórházba, szakorvoshoz, gondozásra, amíg mozgásképesége lehetővé teszi.

Ellátottjaink és dolgozóink egészségének megőrzése mindannyiunk számára kiemelt fontosságú, ezért az alagsorban a holland adományként kapott eszközökből edzőtermet alakítottunk ki. Lehetőség nyílik szobabicikli, futópálya használatára. Egyénileg, méltányos térítési díj ellenében – állandó felügyelet mellett- gerincmasszírozó gép segít az igénybevevők mozgásszervi panaszainak enyhítésén.

Mentális gondozás, foglalkoztatás:

Intézményünk az ellátás alatt biztosítja a személyre szabott bánásmódot. Mentálhigiénés munkatársaink és foglalkoztatás szervezőnk rendszeresen ismétlődő és aktuális programokkal igyekszik változatossá tenni az intézményi életet, segít megőrizni a testi és lelki aktivitást.

Állandó programjaink: egyéni és csoportos megbeszélések, beszélgetések, szintenkénti és közös torna, relaxáció, kártya-és társasjáték, névnapozás, felolvasás, hitélet gyakorlása.

A helyi piac és áruházaink látogatása, ügyintézés, részvétel a város életében szervezett módon az intézményi autónkkal történik.

Vetélkedők, dekoráció készítése, rex-bajnokság szervezése.



Különböző alkalmakhoz kötött rendezvények ünnepeink méltó megemlékezése, múzeum-, színházlátogatás, kirándulások szervezése.



A részletes tevékenységet a mentálhigiénés és foglalkoztatási terv tartalmazza, mely havi bontásban a faliújságokon is megtekinthető, így lakóink felkészülhetnek a számukra fontosnak tartott rendezvényekre, foglalkozásokra.

Havi újságunkban, a **Mecsek Szíve Krónikában** hírt adunk az elmúlt hónap és az elkövetkező időszak eseményeiről.

Műsorainkat, ünnepeinket igyekszünk színvonalasan összeállítani, neves vendégekkel színesíteni: Sárkány Kázmér, az Operaház magánénekes, a Him Singers ének együttes, a Hét fő együttes, a Kölyök színpad, a Pécsi Nemzeti Színház művészei, a Sűgőlyuk Színpad amatőr művészei voltak részesei rendezvényeinknek.

Az intézmény életéről honlapunkon, a www.idosgondozas.hu-n is tájékozódhatnak az érdeklődők.

A szakmai egységek szakdolgozói létszáma:

Szakdolgozók létszáma: 47 fő, ebből tartósan távol lévő 5 fő

3 gondozási egységet alakítottunk ki az alábbi felosztásban:

I. gondozási egység: földszint-I. emelet

10 fő gondozó, 1 fő gondozási egység vezető

(6 fő általános ápoló, 4 fő szoc. gond.-ápoló, 2 fő segédgondozó)

II. gondozási egység: II. emelet

10 fő gondozó, 1 fő gondozási egység vezető

(4 fő szoc. gondozó-ápoló, 4 fő általános ápoló, 2 fő segédgondozó)

III. gondozási egység: III. emelet

10 fő gondozó, 1 fő gondozási egység vezető, 1 fő részmunkaidős gondozó

(5 fő szoc. gond. ápoló, 5 fő ált.ápoló, 1 fő szoc. Szervező, 1 fő segédgondozó)

A gondozó - ápoló személyzet munkáját segítők:

Gyógytornász: 1 fő
Masször: 1 fő
Pedikűrös: 1 fő
Gyógyszerelő nővér: 1 fő
Gondnok: 1 fő
Mentálhigiénés munkatársak: 3 fő
Foglalkoztatás szervező: 1 fő
Intézményi orvos: 1 fő
Orvos asszisztens: 1 fő
Intézményvezető ápoló: 1 fő
Intézményvezető: 1 fő
Kisegítő személyzet:
Mosónő: 1 fő
Varrónő: 2 fő
Takarító: 8 fő
Tálalókonyhas dolgozó: 2 fő
Mindezekből közcélú foglalkoztatott: 17 fő

Az idősök ellátásában közvetlenül dolgozók esetén is arra törekszünk, hogy minőségi gondoskodást és ápolást nyújtsunk ellátottjainknak, ezért a megfelelő szakmai képesítés mellett az empátiás készséget, a gondoskodó magatartást alapvetőnek tartjuk, s elvárjuk a szociális szakma etikai kódexének betartását. Szakmai továbbképzésen az elmúlt évben 12 fő szakdolgozó vett részt.

A fenntartó fontosnak tartja, hogy a lehetőségekhez képest a legnagyobb számú munkaerőt foglalkoztassuk, így a közcélú foglalkoztatás biztosításával mind a szakképzett, mind a kisegítő személyzet létszámát növeltük, s így lakóink komfort érzetét fokozzuk, olyan szolgáltatásokat nyújtunk, amelyek a lakók életminőségét javítják.

Munkánkat megnehezítő tényezők:

- Az állami normatív támogatás mértékének folyamatos csökkenése és az ellátáshoz szükséges szakmai, tárgyi, személyi, eszközbeli megfelelés ellentmondása következetes és megfontolt munkavégzést követel meg minden dolgozótól, azonban ez a szinten tartáshoz is kevés.

- Az adományok az elmúlt évben megcsappantak. Áprilisban kaptunk utoljára ágyakat, gyógyászati segédeszközöket, bútorokat a holland alapítványtól, akik korábban évekig segítették működésünket. A partner azonban megbetegedett, így a személyes kapcsolaton múló adakozás alább hagyott, ezért az egészségügyi ellátáshoz tartozó eszközök biztosítására az elkövetkező időszakban anyagi forrásokat kell biztosítani.
- Pályázati lehetőségek hiánya miatt fejlesztésekre, nagyobb beruházásokra nincs módunk, pedig a 40 éves nyílászárók, elektromos- és vízvezetékek cseréje, a fűtés korszerűsítése, a lift felújítása indokolt lenne a lakók közérzetének javítása, műszaki és gazdasági okokból egyaránt.

Terveink az elkövetkező időszakra:

- A földszinti társalgót adomány bútorokból nagyon hangulatossá tudtuk tenni, így rendezvényeinknek megfelelő színteret biztosíthatunk. Szeretnénk a falakat is felfrissíteni, hogy időseink életkori sajátosságainak megfelelően impulzív, szép környezetben legyenek, s mozgáskorlátozott WC-t is kialakítani, hogy ne ennek hiánya legyen akadálya a rendezvényeken való részvételnek.
- Hosszú távon megoldásra váró feladat a súlyos demensek és fokozott ápolási igényű ellátottak számára külön részleg kialakítása. Annál is inkább indokoltá válik, mert a gondozási szükséglet vizsgálat bevezetése óta egyre több demens és teljes ápolási igényű kérelmünk érkezett be. Az ő védett környezetének kialakításához tartozik az elektromos kapu megjavítása, mely az elbolyongást megakadályozná, ugyanakkor a kint tartózkodást nem gátolná.
- Tovább szeretnénk bővíteni az egészség megőrzését szolgáló szűrőprogramok intézményünkbe történő behozását és a gondozás hosszú távú biztosítását.
- Tavaly előtt elkezdtek a kétszobás lakrészek önálló egyszobás apartmanokká történő átalakítását. Ezt tovább folytatjuk, mert az eddigi tapasztalat azt mutatja, hogy a házaspárok (akik kis létszámban jelentkeznek) is elegendőnek tartják az egy szobát az ellátásukhoz.
- A szakmai munka megfelelő és egységes dokumentálása érdekében szeretnénk a nővérszobák felszereltségét számítógéppel, internetes hozzáféréssel és a dokumentumok elkészítéséhez szükséges szoftverekkel bővíteni.
- Dolgozóink megfelelő személyi higiéniájának biztosításához fontos lenne az alagsorban lévő öltöző felújítása, ez azonban jelentős beruházást igényelne.

Mindezek megvalósítása nem oldható meg anyagi források nélkül, ezért tudjuk, hogy lépésenként érhetünk csak el eredményeket.

A tárgyi feltételek megfelelősége mellett ugyanolyan fontos az elkötelezett szakemberek megtartása, nevelése, a csapatépítés.

Gondozási egységeink a csoporttá alakulás különböző fázisaiban vannak, érésüket, formálódásukat elő kell segítenünk.

Feladatunk az ellátásban résztvevők számára a szolgáltató, holisztikus szemlélet erősítése. Munkánk során igyekszünk mindent elkövetni azért, hogy lakóink szükségleteit magas színvonalon kielégítsük elégedettségük fenntartása érdekében, hiszen tudjuk jól, hogy munkánkról a legjobb reklám a megelégedett ellátott és hozzátartozó.

Komló, 2010. április 17.

Várnagyné Dallos Ilona
intézményvezető

Jóváhagyta:

Kasziba Zsuzsanna
Ügyvezető igazgató

Életfa, mely az intézmény és az ellátottak kapcsolatát szimbolizálja

