

# **Plán rozvoje kvality poskytovaných sociálních služeb na období 2017 – 2020**

**v Domově pro seniory Černá Hora**



Domov pro seniory Černá Hora, příspěvková organizace  
Zámecká 1  
679 21 Černá Hora  
IČ: 00380458  
[www.domovch.cz](http://www.domovch.cz)  
e-mail: [domovch@domovch.cz](mailto:domovch@domovch.cz)  
tel.: 516 426 441

## Obsah

<b>I.</b>	<b>Úvod</b> .....	<b>3</b>
	A. Historie .....	3
	B. Stručný popis organizace .....	3
	C. Personální zajištění služby .....	4
	D. Realizace předchozího plánu.....	5
	E. Vazba na strategii zřizovatele .....	5
	F. Shrnutí procesu plánování, informace o tvůrcích .....	6
<b>II.</b>	<b>Poslání</b> .....	<b>6</b>
<b>III.</b>	<b>Vize rozvoje</b> .....	<b>8</b>
<b>IV.</b>	<b>Výsledky SWOT analýzy</b> .....	<b>9</b>
<b>V.</b>	<b>Strategické priority a strategické cíle</b> .....	<b>11</b>
<b>VI.</b>	<b>Přílohy</b> .....	<b>14</b>
	Příloha č. 1 Struktura uváděných ekonomických údajů .....	14
	Příloha č. 2 Tabulky .....	16

# I. Úvod

## A. Historie

Historie Domova pro seniory Černá Hora sahá do roku 1949, kdy byl do budovy zámku přemístěn sociální ústav z Pohořelic pod názvem „Oblastní domov pro přestárlé a práce neschopné občany“, později přejmenovaný na „Domov odpočinku“. V letech 1955 - 1988 působily v domově řádové sestry ze Společnosti dcer křesťanské lásky sv. Vincenta, které měly zásadní vliv na zkvalitnění ošetrovatelské péče, čistoty i kvality podávané stravy. V r. 1977 vznikl při tehdejší ONV Blansko (Okresní národní výbor) Okresní ústav sociálních služeb, pod který spadal mj. i Domov důchodců Černá Hora. V sedmdesátých letech proběhla rozsáhlá rekonstrukce objektu bývalé hospodářské sýpky a v roce 1978 bylo slavnostně otevřeno oddělení Pavilon. Celková kapacita domova se tak zvýšila z 240 na 302 osob. Dalšími náročnými rekonstrukcemi prošel domov v letech 1994 - 2000. Na venkovní i vnitřní rekonstrukce bylo vynaloženo téměř 50 mil. korun. V průběhu dalších let bylo za účelem oprav a investic vynaloženo dalších téměř 50 mil. korun.

## B. Stručný popis organizace

V návaznosti na pětadesátiletou tradici poskytování komplexních služeb seniorům a občanům v nepříznivé sociální situaci usilujeme o zkvalitňování sociálních služeb pro seniory. Zaměřujeme se především na individuální potřeby a přání uživatelů sociální služby. Stejně tak dbáme na respektování základních lidských práv a zachování lidské důstojnosti.

Domov pro seniory Černá Hora poskytuje v současné době dvě sociální služby:

### **domov se zvláštním režimem a domov pro seniory,**

kteřé jsou poskytovány v nepřetržitém celoročním provozu a zajišťovány kvalifikovaným personálem na adrese:

**Domov pro seniory Černá Hora, příspěvková organizace, Zámecká 1,  
679 21 Černá Hora**

Celková kapacita domova činí 155 uživatelů, z toho 135 lůžek připadá na službu domova se zvláštním režimem a 20 lůžek na službu domova pro seniory.

Domov sídlí ve dvou samostatných budovách oddělených nádvořím a disponuje jedno, dvou a více-lůžkovými pokoji (nejvýše pěti), kterou jsou rozvrženy následovně:

- **Zámek I** - oddělení pro ženy
- **Zámek II** – oddělení pro ženy

- **Pavilon** – oddělení pro ženy i pro muže
- **Předzámčí** – oddělení pro muže

Věkové rozložení uživatelů k 25. 04. 2016:

18 až 65 let – 2 uživatelé  
 66 až 85 let – 93 uživatelů  
 nad 85 let – 60 uživatelů

Stupeň příspěvku na péči k 25. 04. 2016:

I. stupeň – 17 uživatelů  
 II. stupeň – 28 uživatelů  
 III. stupeň – 49 uživatelů  
 IV. stupeň – 54 uživatelů  
 PnP nepříznán – 7 uživatelů

### **C. Personální zajištění služby**

V domově pracuje celkem 102 zaměstnanců.

Ošetrovatelské úkony poskytuje uživatelům 46 pracovníků v sociálních službách v přímé obslužné péči (pečovatelky), aktivizační činnosti provádí s uživateli 8 výchovně nepedagogických pracovníků (aktivizační pracovníci). Za koordinaci těchto pracovníků zodpovídají vedoucí jednotlivých oddělení. Organizaci, řízení a kontrolu všech pracovníků v sociálních službách provádí vedoucí sociálního úseku. Ošetrovatelská péče je uživatelům poskytována na základě individuálních potřeb a přání a znalosti biografie uživatelů. Za plánování poskytované ošetrovatelské péče zodpovídá tzv. klíčový pracovník (pracovník v sociálních službách), který sestavuje a pravidelně vyhodnocuje plán péče, především je však uživatelovým důvěrníkem a zastáncem jeho práv.

Systematickou spoluprací s rodinami uživatelů zajišťují 3 sociální pracovnice. Sociální pracovnice plní roli laskavého průvodce uživatele v neznámém prostředí, zprostředkovávají prvotní kontakt s uživatelem, provádí v rámci sociálního šetření sběr informací potřebných k poskytování individualizované péče, podílí se na sestavení plánů péče a jejich kontrole atd.

Zdravotnickou péči zajišťuje pod vedením vedoucí zdravotního úseku 10 zdravotních sester způsobilých k výkonu zdravotnického povolání bez odborného ohledu. Ošetrovatelskou rehabilitaci provádí fyzioterapeutka. Do zařízení dochází 4x týdně (dle potřeby častěji) praktická lékařka. Kromě praktické lékařky navštěvují naše uživi-

vatele v pravidelných intervalech také 2 lékařky z oboru psychiatrie. Na odborná vyšetření jsou uživatelé odesíláni k lékařům specialistům v Blansku, Boskovicích a v Brně. Zařízení má zajištěny smluvní vztahy s Všeobecnou zdravotní pojišťovnou a Pojišťovnou Ministerstva vnitra, na něž vykazuje provedené zdravotní úkony.

Stravování zajišťuje 10 pracovníků kuchyně, na poskytování stravy dle zásad zdravé výživy dohlíží nutriční terapeutka. Technický servis zabezpečují 3 pracovníci údržby, péči o prádlo zajišťuje 5 pracovníků prádelny. Úklidový servis zajišťuje externí úklidová firma.

Zařízení poskytuje praxi studentům středních, vyšších odborných a vysokých škol se sociálním zaměřením, studentům středních a vyšších odborných zdravotnických škol a účastníkům rekvalifikačních kurzů pro pracovníky v sociálních službách.

#### **D. Realizace předchozího plánu**

V uplynulém období se podařilo naplnit Rozvojový plán z let 2013 -2016 zejména v níže vyjmenovaných oblastech:

- všichni pracovníci v přímé péči, aktivizační pracovníci, sociální pracovníci a zdravotní sestry byli proškoleni v konceptu bazální stimulace (Základní a Nástavbový kurz Bazální stimulace)
- zavedli jsme nové způsoby aktivizace a terapie pro seniory se syndromem demence a Alzheimerovým onemocněním (provádění běžných denních činností, taneční terapie, canisterapie apod.)
- vytvořili a vybavili jsme reminiscenční místnost a reminiscenční koutky sloužící ke vzpomínkové terapii
- provedli jsme rozsáhlou revizi Standardů kvality sociálních služeb, metodických pokynů a vnitřních předpisů
- v neposlední řadě jsme mnoho sil a finančních prostředků věnovali na vytvoření odpovídajících materiálních podmínek pro fungování služby, zejména rekonstrukce a nákupy (rekonstrukce kotelny, koupelen, výměna podlah, oken, nákup elektrických polohovatelných lůžek, konvektomatu, likvidátorů odpadu a myček klozetových mís či pořízení serveru).

#### **E. Vazba na strategii zřizovatele**

Předložený rozvojový plán naší organizace usiluje o zvýšení kvality poskytovaných služeb seniorům s demencí, kteří dlouhodobě potřebují profesionální i lidskou pomoc, která je v souladu s kritérii kvality České alzheimerovské společnosti. Naším cílem je provést a dokončit humanizaci co nejcitlivěji vzhledem k seniorům, zaměstnancům i zřizovateli. Již dnes pozorujeme, že změny v prostředí a v přístupu k seniorům docílily lepší komunikaci s uživateli, u mnohých došlo ke zlepšení zdravotního stavu a chování, a celkově pozorujeme, že jsou spokojenější, více využívají nabídky společných činností. Právě zde spatřujeme další růst organizace, který navazuje na strategii zřizovatele.

## **F. Shrnutí procesu plánování, informace o tvůrcích**

O nutnosti zpracovat nový Rozvojový plán na období 2017 – 2020 byli zaměstnanci informováni na mimořádné schůzce dne 20. ledna 2016. Ředitelka domova seznámila přítomné s významem dokumentu a procesem tvorby RP. Vedoucí sociálního úseku informovala zaměstnance o formálních náležitostech dokumentu a účelu SWOT analýzy a stručně zhodnotila míru a způsob splnění jednotlivých specifických cílů za předchozí období. Ředitelka domova vyzvala vedoucí pracovníky, aby za svá oddělení a úseky písemně zpracovaly náměty a připomínky k RP, především pak SWOT analýzu a specifické cíle. Termín odevzdání byl stanoven na 25. ledna 2016.

Na samotné tvorbě Rozvojového plánu na období 2017 – 2020 se aktivně podílel tým pracovníků (garantů):

- Mgr. Věra Veselá, ředitelka
- Mgr. Lucie Höklová, vedoucí sociálního úseku
- Mgr. Jana Palová, vedoucí zdravotního úseku
- Zdeňka Brachová, ekonomka
- Miroslav Tatiček, technik
- Mgr. Jana Kaderková, sociální pracovnice

Kontakt na zpracovatele: Mgr. Věra Veselá, ředitelka  
[vera.vesela@domovch.cz](mailto:vera.vesela@domovch.cz)  
tel.: 739 478 605, 516 426 442

## **II. Poslání**

Sociální pobytové služby Domova pro seniory Černá Hora jsou poskytovány v nepřetržitém celoročním provozu a jsou zajištěny kvalifikovaným personálem na adrese:

**Domov pro seniory Černá Hora, příspěvková organizace, Zámecká 1,  
679 21 Černá Hora**

**MOTTO: „Kdo chce druhému člověku opravdu pomoci, musí se umět dívat na svět jeho očima.“**

### **Domov se zvláštním režimem**

**Poslání - „Kdo jsme a proč tu jsme?“**

Posláním služby domova se zvláštním režimem je vytvářet důstojné podmínky pro prožití a dožití pokojného stáří. Individuálním přístupem poskytneme

ošetřovatelskou a sociální péči, přičemž seniory podporujeme v zachování stávajících schopností a udržování kontaktů s přirozeným prostředím.

### **Cíl – „Kam směřujeme?“**

Cílem služby domova se zvláštním režimem je sociální začlenění a zajištění důstojného prožití života ve stáří.

### **Cílová skupina – „Pro koho tu jsme?“**

Cílovou skupinu služby domova se zvláštním režimem tvoří senioři, kteří dosáhli 65ti let věku a jsou vlivem Alzheimerova onemocnění nebo syndromu demence zcela nebo částečně závislí v péči o vlastní osobu na pomoci jiné osoby.

### **Principy – „Jaké hodnoty uznáváme?“**

1. Zachovávání lidské důstojnosti – důstojné podmínky pro život ve stáří vytváříme:
  - projevenou úctou k našim seniorům, zejména k jejich věku, zdravotnímu omezení, sociálnímu postavení, oslovení, přáním, potřebám apod.
  - podporou při uplatňování svých práv a zájmů (uživatelé si sami mohou zvolit typ stravy, způsob výplaty důchodu, způsob trávení volného času apod.)
  - podporou při projevování svobodné vůle např. formou podání stížnosti
2. Individuální přístup – odbornou ošetřovatelskou a sociální péči poskytujeme vždy s ohledem na individuální možnosti, schopnosti a potřeby seniorů. Skrze dobrou znalost životních příběhů se snažíme porozumět a vyhovět jejich zvyklostem a přáním.
3. Podpora zachovalých schopností – uživatele motivujeme a aktivně zapojujeme do každodenních činností např. při oblékání, hygieně, podávání stravy, v rámci volnočasových aktivit, zprostředkování kontaktů s rodinou apod., čímž usilujeme o jejich seberealizaci a zachování pocitu důležitosti a užitečnosti. Naše podpora a péče začíná tam, kde končí individuální síly a možnosti seniorů.

## **Domov pro seniory**

### **Poslání – „Kdo jsme a proč tu jsme?“**

Posláním služby domova pro seniory je vytvářet důstojné podmínky pro prožití a dožití pokojného stáří. Individuálním přístupem poskytujeme ošetřovatelskou a sociální péči, přičemž seniory podporujeme v zachování stávajících schopností a udržování kontaktů s přirozeným prostředím.

### **Cíl – „Kam směřujeme?“**

Cílem služby domova pro seniory je sociální začlenění a zajištění důstojného prožití života ve stáří.

### **Cílová skupina – „Pro koho tu jsme?“**

Cílovou skupinu služby domova pro seniory tvoří senioři, kteří dosáhli 65ti let věku a jsou zcela nebo částečně závislí v péči o vlastní osobu na pomoci jiné osoby nebo se ocitli v nepříznivé sociální situaci.

### **Principy – „Jaké hodnoty uznáváme?“**

1. Zachovávání lidské důstojnosti – důstojné podmínky pro život ve stáří vytváříme:
  - projevenou úctou k našim seniorům, zejména k jejich věku, zdravotnímu omezení, sociálnímu postavení, oslovení, přáním, potřebám apod.
  - podporou při uplatňování svých práv a zájmů (uživatelé si sami mohou zvolit typ stravy, způsob výplaty důchodu, způsob trávení volného času apod.)
  - podporou při projevování svobodné vůle např. formou podání stížnosti
2. Individuální přístup – odbornou ošetrovatelskou a sociální péči poskytujeme vždy s ohledem na individuální možnosti, schopnosti a potřeby seniorů. Skrze dobrou znalost životních příběhů se snažíme porozumět a vyhovět jejich zvyklostem a přáním.
3. Podpora zachovalých schopností – uživatele motivujeme a aktivně zapojujeme do každodenních činností např. při oblékání, hygieně, podávání stravy, v rámci volnočasových aktivit, zprostředkování kontaktů s rodinou apod., čímž usilujeme o jejich seberealizaci a zachování pocitu důležitosti a užitečnosti. Naše podpora a péče začíná tam, kde končí individuální síly a možnosti seniorů.

## **III. Vize rozvoje**

V nadcházejícím období budeme nadále pokračovat ve zkvalitňování sociálních i zdravotnických služeb, zejména pro uživatele s Alzheimerovým onemocněním a syndromem demence. Cílů, které jsme si vytyčili, chceme dosáhnout mj. změnou registrace poskytovaných sociálních služeb, postupným snižováním kapacity, rozšířením pracovního týmu a změnou způsobu organizace práce. Chceme nadále prohlubovat péči v konceptu bazální stimulace, hledat způsoby poskytování paliativní péče a aktivně pracovat s biografií našich uživatelů.

Změnu registrace považujeme za prospěšnou z hlediska personálního i finančního. Současné dělení služeb je, vzhledem k žijícím seniorům v našem zařízení, již neefektivní a spíše personálu ztěžuje jejich práci. Uživatelé služby domova pro seniory se vzhledem k úbytku kognitivních schopností již nacházejí v náročném ošetrovatelském procesu, který odpovídá službě domova se zvláštním režimem. Vzhledem k tomu, že nám zatím není znám termín přijetí novely zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, která má řešit novou typologii sociálních služeb, vyčkáme na její přijetí, nejdéle však do 31. 12. 2017 a poskytované služby poté sjednotíme. Sjednocení služeb povede k zefektivnění systému práce a vzdělávání zaměstnanců.



Chceme poskytovat kvalitní služby profesionálním a vstřícným způsobem, abychom naplnili co nejlépe podstatu naší existence – zajistit důstojný život pro seniory v našem zařízení. Usilujeme o spokojenost klientů, individuální přístup, dostupnost informací klientům i veřejnosti a posilování dobrého jména našeho domova. Pro další fungování usilujeme též o rozvoj formou vzdělávání pracovníků a jejich aktivního sebevzdělávání, jejich motivací, spokojenosti, stabilitě, dále pak ve způsobilosti a profesionalitě.

### **Pohled do roku 2020**

V roce 2020 budeme poskytovat již jen jednu sociální službu, a to službu určenou pro seniory se syndromem demence a Alzheimerovým onemocněním. Kapacita služby bude činit 137 uživatelů, kteří budou žít v jedno až čtyř-lůžkových pokojích. Budeme disponovat kvalitní a stálou personální základnou složenou z motivovaných a nadšených profesionálů a odborníků. Společně budeme hledat nové cesty a sledovat jeden cíl, kterým bude zkvalitnění žití našich uživatelů až do samotného konce. Budeme pracovat v malých skupinách za použití nových konceptů a technik. Budeme pracovat v prostřední přívětivém jak pro zaměstnance, tak pro uživatele založeném nejen na vztazích důvěry, vstřícnosti, profesionality a otevřenosti, ale i účelnosti vybavení. Veřejnost i zaměstnanci budou spokojeni s prostředím, atmosférou a vztahy.

Prostředím se rozumí jak prostory budov domova, jejich vybavení, pracovní pomůcky, tak vztahy, atmosféra, způsoby chování, jednání, komunikace. Budeme mít zajištěn dostatek financí. Budeme budovat a šířit dobré jméno organizace, tak abychom byli připraveni čelit konkurenci.

## **IV. Výsledky „SWOT“ analýzy**

Výstupy SWOT analýzy jsou výsledkem mimořádné schůzky ředitelky se zaměstnanci.

### **SILNÉ STRÁNKY SLUŽBY**

- dlouhá tradice v poskytování sociálních služeb
- umístění domova v klidném prostředí přírodní lokality lesoparku
- obsazení pozice fyzioterapeuta
- kvalitní aktivizace a vyplnění volného času (využití nových konceptů, orientace na běžné činnosti,...)
- domácí pestrá a vyvážená strava
- možnost zajištění nutriční podpory přes nutriční poradnu
- systém vzdělávání pracovníků
- dobrá spolupráce se zdravotnickými zařízeními v regionu (LDN, nemocnice)

## SLABÉ STRÁNKY SLUŽBY

- zařízení sídlí v historickém objektu, který je nevhodný k poskytování sociální služby cílové skupině
- nutnost konzultovat stavební úpravy s Památkovým ústavem
- časté opravy a rekonstrukce způsobené stářím budovy → odčerpávání financí, negativní zásah do života uživatelů, dočasné snížení komfortu uživatelů, náročné pracovní podmínky pro zaměstnance, vznik stresových situací atd.)
- více-lůžkové pokoje nezajišťují dostatek soukromí
- chybí sociální zařízení na pokoji
- špatná místní dostupnost, izolace zařízení na kopci → sociální vyloučení
- nízká úroveň sítě veřejných služeb v obci
- častá fluktuace a dlouhodobá pracovní neschopnost pracovníků přímé péče
- nedostatečná spolupráce a vymezení kompetencí na úrovni zdravotní sestry vs. pečovatelky

## HROZBY

- nedostatek financí, finanční nejistota
- pracovníci ohrožení syndromem vyhoření
- zvýšená dlouhodobá pracovní neschopnost pracovníků ovlivňující negativně kvalitu poskytovaných služeb a zavádění nových konceptů
- nedostatek vhodných uchazečů na pozice pracovníků v sociálních službách, nezájem ze strany uchazečů o zaměstnání o zástupy za dlouhodobé nemoci
- časté změny ve vedoucích pozicích → slabá pozice v rámci pracovního týmu
- nízká míra loajality pracovníků k organizaci
- snižování příjmů ze zdravotních pojišťoven
- vznik a podpora terénních a odlehčovacích služeb → odliv zájemců

## PŘÍLEŽITOSTI

- zúročení zkušeností s poskytováním sociálních služeb, vzdělanost personálu
- dotace od zřizovatele, hospodárné využití finančních prostředků
- zavádění nových přístupů v péči o uživatele se syndromem demence (koncept bazální stimulace, Snoezelen, práce s biografií, vzpomínková terapie aj.)
- posílení hrdosti pracovníků na organizaci
- navázání spolupráce s jinými organizacemi a odborníky
- kvalitní systémová spolupráce zaměstnanců ve prospěch našich uživatelů
- snížení sociální izolace u seniorů
- efektivní monitoring spokojenosti
- příjmy ze zdravotních pojišťoven

## V. Strategické priority a strategické cíle

### ➤ SP1 Zvyšování kvality poskytovaných služeb

- Strategický cíl 1 **Změna kapacity poskytovaných sociálních služeb**

Důvodem ke snižování kapacity je snaha o humanizaci zařízení, zachování práva uživatelů na soukromí a zvýšení komfortu.

- Strategický cíl 2 **Rozšíření pracovního týmu**

Důvodem k rozšíření pracovního týmu o zdravotnického asistenta je narůstající objem uživatelů, u kterých je z hlediska udržení či zlepšení současného zdravotního stavu nutné provádět pravidelnou fyzioterapii či ošetrovatelskou rehabilitaci. Zdravotnický asistent se bude pod dohledem fyzioterapeutky podílet na provádění ošetrovatelské rehabilitace.

Vzhledem k cílové skupině našich uživatelů a jejich specifickým je naší snahou navázat spolupráci s logopedem, psychologem a neurologem.

- Strategický cíl 3 **Zkvalitnění individualizované péče a efektivní provádění činností**

- Specifický cíl 3. 1 **Změna způsobu organizace práce** - rychlé a efektivní předávání informací

Se změnou způsobu organizace práce jsme započali již v roce 2014, kdy jsme na modelovém oddělení zavedli systém tzv. skupinové péče. Nové způsoby organizace práce v praxi posilují pozici zapojeného zaměstnance do řízení. Za nesporné výhody skupinové péče považujeme stanovení konkrétní odpovědnosti za poskytovanou péči a vedení dokumentace, snadnější kontrolu provedené práce, snadnější poskytování komplexní péče určené skupině uživatelů a tím zajistit individuální přístup, snadnější získávání informací o uživatelích a v neposlední řadě navázání bližšího vztahu k uživatelům.

- Specifický cíl 3.2 **Poskytování péče v konceptu bazální stimulace**

Bazální stimulaci chápeme jako nezbytnou součást péče o seniory s Alzheimerovým onemocněním nebo syndromem demence. Skrze prvky bazální stimulaci umožňujeme svým uživatelům navázání komunikace s okolím a vnímání vlastního těla a identity. Dle našich dosavadních zkušeností péče v konceptu bazální stimulace prokazatelně přispívá ke zlepšení psychického i zdravotního stavu uživatelů, především v oblasti redukce neklidných stavů, zmatenosti a dezorientace, tělesného

uvolnění nebo naopak ke zvýšení tělesného vědomí či podpoře aktivity a přípravy na následnou fyzioterapii.

➤ Specifický cíl 3.3 **Poskytování paliativní péče**

Rádi bychom pro poskytování kvalitní paliativní péče vytvořili podmínky, které by umožnily našim uživatelům prožít poslední chvíle života v prostředí lásky a porozumění za přítomnosti svých nejbližších. Naším cílem je sestavení multidisciplinárního týmu, který bude mj. umět detekovat a účinně léčit bolest.

➤ Specifický cíl 3.4 **Rozšiřování způsobů aktivizace a terapie**

Základem je pokračování v zapojení uživatel do aktivit denního života, dobrá komunikace s uživatelem, prohubování mobility a orientace na sebeděči. Uživatelům, kteří se již nemohou účastnit těchto aktivit, je nabídnuta přiměřená skladba aktivit, vycházející z hledání v jejich biografii.

➤ Specifický cíl 3.5 **Efektivní provádění činností**

Prostřednictvím nástrojů kvality a vlastního systému kvality; jednodušší řízení poskytované péče jako celku; jasné, jednoduché, účelné, pružné a efektivní procesy; snazší kontrola.

➤ **SP2 Rozvoj lidských zdrojů**

- Strategický cíl 1 **Vzdělávání a rozvoj pracovníků jako cesta ke zkvalitňování služby**

Máme dobré zaměstnance, jsme dobří v tom, co děláme i jak to děláme, ale chceme být lepší a proto se zaměříme zejména na jejich motivaci a tvorbu podmínek pro práci.

- Strategický cíl 2 **Informovanost a spolupráce s veřejností, podpora přirozených kontaktů, prezentace zařízení**

Dosažení pozitivního mediálního obrazu u veřejnosti, vytvoření prostředí pro pozitivní organizační kulturu, vytvoření redakční rady pro webové stránky domova.

➤ **SP3 Efektivní hospodaření**

- Strategický cíl 1 **Vytvoření odpovídající materiálních podmínek pro fungování služby**

Je zaměřen na zlepšování hmotného zázemí, vybavení pracoviště, atmosféru, vztahy, komunikaci a prezentaci domova.

## Struktura uváděných ekonomických údajů

Počty uživatel:	149	142	137	137
Počty zaměstnanců:	103	103	103	103

v tis. Kč

	r. 2017	r. 2018	r. 2019	r. 2020
<b>Příjmy:</b>				
Výnosy z prodeje vlastních výrobků	12	12	15	15
Výnosy z prodeje služeb	31 606	30 288	29 686	30 025
za poskytnou péči	14 283	13 616	13 240	13 300
za ubytování	7 555	7 188	7 026	7 150
za stravu uživatelů	7 431	7 064	6 950	7 050
za stravu zaměstnanců	630	640	650	655
za fakultativní služby	40	40	40	45
za zdravotní péči	1 427	1 500	1 550	1 600
ostatní (doplatky od rod.přísl.)	240	240	230	225
Výnosy z pronájmu	78	79	80	81
Úroky	1	1	1	1
Čerpání fondů: Fond investiční	80	100	100	100
Fond rezervní	200	200	400	300
Ostatní výnosy z činnosti	6	6	6	6
Výnosy z přijatých neinv.transferů	20 461	20 870	21 436	21 062
přísp.na provoz od JMK bezúcel.	2 580	2 700	2 820	2 850
přísp.na provoz účelový	976	360	360	0
přísp.v rámci fin.podpory - § 101a	12 654	12 900	13 110	13 150
přísp.v rámci fin.podpory - §105	4 200	4 859	5 095	5 011
výnosy z titulu čas.rozlišení	51	51	51	51
<b>Výnosy (zdroje) celkem</b>	<b>52 444</b>	<b>51 556</b>	<b>51 724</b>	<b>51 590</b>
<b>Výdaje:</b>				
Spotřeba materiálu	6 600	6 500	6 400	6 450
Spotřeba energie	1 900	1 950	1 970	2 000
Spotřeba ost.nesklad.dodávek	305	310	315	320
Opravy a udržování	800	600	700	600
Cestovné	28	29	30	32
Náklady na reprezentaci	5	5	5	5
Ostatní služby	2 700	2 720	2 750	2 800
Osobní náklady celkem	<b>37 846</b>	<b>37 692</b>	<b>37 779</b>	<b>37 866</b>
z toho: platy zaměstnanců	27 284	27 300	27 350	27 400
OON	100	50	30	30
soc. a zdrav.pojištění	9 277	9 282	9 299	9 316
zákonné sociální nákl.	1 070	1 060	1 100	1 120
jiné sociální náklady	115	115	116	117
Odpisy dlouhodobého majetku	950	980	1 000	1 100
Náklady z drobného dlouhod.majetku	1 200	660	660	300
Ostatní náklady z činnosti	110	110	115	117
<b>Náklady celkem</b>	<b>52 444</b>	<b>51 556</b>	<b>51 724</b>	<b>51 590</b>
<b>Výsledek hospodaření</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

<b>Investiční výdaje:</b>				
rekonstrukce čtyř koupelen	3 559			
kamerový systém	150			
rekonstrukce prádelny		2 000		
osobní vozidlo s plošinou		800		
smažící fritéza		60		
rekonstrukce kotelny na Paviloně			2 000	
stavební úpravy na oddělení Pavilon				4 500
rekonstrukce oken na Předzámčí				3 000
rekonstrukce výtahu na Předzámčí				1 000
<b>Celkem</b>	<b>3 709</b>	<b>2 860</b>	<b>2 000</b>	<b>8 500</b>

U investičních akcí vycházíme z předpokladu, že na zrealizování těchto akcí budeme žádat zřizovatele o poskytnutí investičního příspěvku z rozpočtu JMK  
Totéž platí i pro pořízení elektricky polohovatelných lůžek