DĚTSKÉ CENTRUM
VESKÁ

Zpráva o činnosti a plnění úkolů příspěvkové organizace za rok 2019

VÝROČNÍ ZPRÁVA

PARDUBICKÝ KRAJ

IČO: 00190543

Telefon: 466934001

Email: info@dcveska.cz

JSME TU PRO VÁS, SRDEČNĚ!

DĚTSKÉ CENTRUM VESKÁ

STAROHOLICKÁ
POMÁHÁME DĚTEM

OBSAH

1. **VYHODNOCENÍ PLNĚNÍ ÚKOLŮ, PRO KTERÉ BYLA PŘÍSPĚVKOVÁ ORGANIZACE ZŘÍZENA** 4

1.1. ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ 6

1.1.1. PÉČE O DĚTI S POTŘEBOU VELMI VYSOKÉ MÍRY PODPORY A ZDRAVOTNÍ PÉČE 7

1.1.2. SPOLEČNÉ POBYTY 13

1.1.3. POBYT DĚTÍ S NAŘÍZENOU ÚSTAVNÍ VÝCHOVOU 16

1.2. ZAŘÍZENÍ PRO DĚTI VYŽADUJÍCÍ OKAMŽITOU POMOC (ZDVOP) 17

1.3. ODBORNÁ PÉČE VE VŠECH SLUŽBÁCH 23

1.4. ZÁKLADNÍ STATISTIKA POBYTOVÝCH SLUŽEB 25

1.5. AKCE A SPOLUPRÁCE 27

1.6. PERSONALISTIKA 30

2. **ZPRÁVA O HOSPODAŘENÍ** 33

2.1. PŘEHLED VÝNOSŮ A NÁKLADŮ 34

2.2. FONDY K 31. 12. 2019 36

2.3. MAJETEK A INVESTICE 37

2.4. KONTROLNÍ ČINNOST 38

2.5. SPONZOŘI 39

2.6. POSKYTOVÁNÍ INFORMACÍ 41

ZÁVĚREČNÉ ZHODNOCENÍ 42

1. VYHODNOCENÍ PLNĚNÍ ÚKOLŮ, PRO KTERÉ BYLA PŘÍSPĚVKOVÁ ORGANIZACE ZŘÍZENA

Organizace realizuje svou činnost na základě zřizovací listiny, veškerá péče a služby jsou v souladu s článkem IV, kde je definován hlavní účel a předmět činnosti.

Organizace nerealizuje žádnou doplňkovou činnost.

Definice

Dětské centrum Veská (dále jen DC – Veská nebo zařízení) je:

- příspěvková organizace Pardubického kraje
- poskytovatel komplexní péče o ohrožené děti a děti se zdravotním hendikepem včetně péče o jejich rodiny dle aktuálních potřeb dětí
- zařízení poskytující služby pobytové, ambulantní, terénní, diagnostické a poradenské

Druh služeb dle legislativy

- zdravotnické zařízení (dále jen ZZ)
  - péče dle zákona o zdravotních službách (z. 372/2011 Sb.)
- zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc (dále jen ZDVOP)
  - služba dle zákona o sociálně-právní ochraně dětí (z. 359/1999 Sb.)

Poslání

- zajistit ochranu a pomoc ohroženým dětem, zejména jsou-li ohrožena jejich základní práva
- pomáhat ohroženým rodinám s dětmi

Dlouhodobé cíle

- poskytování komplexní péče zdravotně znevýhodněnému nebo ohroženému dítěti včetně zajištění všech jeho potřeb a spolupráce s jeho rodinou
- pokud to není v rozporu s právy dítěte, umožnit dle provozních možností společný pobyt dítěte s rodičem (dle platné legislativy)
- zajistit kvalitní a komfortní úroveň života dítěte a jeho rodiny
- přispět k pozitivnímu vývoji dítěte a rozvoji jeho osobnosti
    - rozvíjet to, co dítě umí
    - naučit to, co dítě neumí
- pomoci hledat stabilní řešení pro dítě, podílet se a spolupracovat na rychlém propuštění dítěte do stabilního prostředí
- rozvíjet a rozšiřovat poskytovanou péči a činnosti
- zvyšovat kvalifikaci zaměstnanců
- pokračovat v přeměně zařízení v duchu nových trendů a legislativy s velkým důrazem na zachování a pokračování kvalitně poskytované služby dětem a jejich rodinám
- hospodařit s vyrovnaným rozpočtem
- získávat sponzorské dary a příspěvky
- podílet se na tlaku na změnu financování dětských center, zejména zdravotní péče v ní poskytované

Místa poskytování služeb

- Služby ZZ – Středisko Veská, Veská 21, Sezemice
- Služba ZDVOP – Středisko Staroholická, Staroholická 354, Holice, Středisko Veská, Veská 21, Sezemice
- 1 pronajatý byt ZDVOP v Pardubicích v komunitě
- 1 pronajatý byt ZDVOP ve Vysokém Mýtě v komunitě
- 4 pronajaté byty ZZ pro zácvikové společné pobyty v Pardubicích a v Chrudimi v komunitě

1.1. ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ

Služby zdravotnického zařízení jsou poskytovány na základě zřizovací listiny a podle zákona o zdravotních službách jako péče v dětském domově do 3 let věku. Během posledních let došlo k profilaci dvou nejzásadnějších cílových skupin, pro které služby zařízení poskytuje:

- **Děti s potřebou velmi vysoké míry podpory a zdravotní péče**, jejichž péči rodina nedokáže z různých důvodů zajistit v domácím prostředí, jde o děti s kombinovaným postižením, obvykle trvale upoutané na lůžko, často s prognózou krátkého dožití, jejichž zdravotní stav je často nestabilní, včetně dětí s potřebou paliativní péče a „comfort care“, nedílnou součástí péče je i spolupráce a práce s rodinou takového dítěte a péče může být poskytována formou různě dlouhého pobytu, ambulantní formou či jako domácí péče.
- **Děti, jejichž zdravotní stav, vývoj či život jako takový je ohrožen nedostatečnou či nekompetentní péčí rodiče** (nebo jiné pečující osoby) z různých příčin, s dítětem je pak přijímána i pečující osoba (doprovod dítěte), nejčastěji se jedná o pobytovou službu, interně označovanou společné pobyty, která je vždy prevencí okamžitého nebo hrozícího odloučení dítěte od pečující osoby, nejčastěji biologického rodiče.

Služby zdravotnického zařízení jsou poskytovány a zajišťovány Střediskem Veská, kde jsou součástí odborného týmu zdravotníci (lékařka, zdravotní sestry, fyzioterapeutky), sociální pracovnice, psycholožka, pedagog, instruktorky matek.

VZDĚLÁVÁNÍ A PODPORA ZAMĚSTNANCŮ ZDRAVOTNICKÉHO ZAŘÍZENÍ

Zaměstnanci měli možnost individuálního vzdělávání a organizace přímo zajistila také semináře na pracovišti:

Agrese je OK, První pomoc, školení BOZP, Nácvik manipulace s nehybným a málo pohyblivým klientem.

Kurz Úvod do paliativní péče v Praze absolvovalo 8 zdravotních sester.

Lékařka zařízení se vzdělává v oboru paliativní medicíny a je v procesu specializační přípravy.

Vedoucí sestra započala specializační vzdělávání na NCO NZO Brno v kurzu Organizace a řízení ve zdravotnictví.

Zdravotníci i jiní odborní pracovníci měli možnost se účastnit 4x ročně supervize.

1.1.1. PÉČE O DĚTI S POTŘEBOU VELMI VYSOKÉ MÍRY PODPORY A ZDRAVOTNÍ PÉČE

NÁSLEDNÁ ZDRAVOTNÍ LŮŽKOVÁ POBYTOVÁ PÉČE

Zařízení poskytuje pobytovou péči ve zdravotnickém zařízení bez nebo s doprovodem rodičů jako následnou zdravotní péči o děti jejichž zdravotní stav je nestabilní a vyžadují 24hodinovou péči a podporu s potřebou zdravotních úkonů. Tato **následná zdravotní lůžková péče** v dětských domovech do 3 let věku je výslovně uvedena i ve Věstníku MZ ČR 12/2019:

Následná lůžková péče je péče, která je poskytována pacientům, u kterých byla stanovena základní diagnóza, došlo ke stabilizaci jejich zdravotního stavu či zvládnutí náhlé nemoci nebo náhlého zhoršení chronické nemoci, a jejichž zdravotní stav vyžaduje dokončení diagnostického programu, doléčení nebo poskytnutí zejména léčebně rehabilitační péče. V rámci této lůžkové péče může být poskytována též následná intenzivní péče pacientům, kteří jsou částečně nebo úplně závislí na podpoře základních životních funkcí. Následná péče je obvykle poskytována po péči akutní. Je určena též pro pacienty z vlastního sociálního prostředí s chronickým onemocněním, kdy pobyt v zařízení následné péče vede ke zlepšení a stabilizaci zdravotního stavu pacientů. Následná péče je poskytována rozsáhle a odborně v oblasti individuálních potřeb pacientů. Někteří z nich mohou vyžadovat specifickou péči (např. více rehabilitační nebo ošetřovatelskou) nebo delší stabilizaci po akutním stavu, popřípadě pomoc s přechodem z následné péče do dlouhodobé nebo domácí péče.

Prakticky pečujeme o děti ve věku od narození, obvykle maximálně do 12 let věku s velmi vysokou mírou podpory. Jedná se ležící dětské pacienty se závažnými postiženími a onemocněními. Jde o děti, které již nevyžadují péči v nemocnici akutní péče, ale potřebují péči následnou tak, aby byla zajištěna optimální péče a potřeby dítěte. O péči se zařízení dělí s rodinou vždy tak, aby byly respektovány možnosti a potřeby rodiny dítěte. Rodiče se dle svých možností a schopností zapojují do péče, ať již formou přímé péče v době návštěvy, tak i při zajišťování doprovodu na odborná vyšetření na specializovaných pracovištích a ambulancích nebo jako doprovod dítěte při hospitalizaci na lůžku akutní péče.

Při poskytování péče jsou uplatňovány i principy paliativní péče o dětské pacienty, kteří již nejsou indikováni pro pobyt ve zdravotnickém zařízení akutní péče a zároveň nemohou být z různých důvodů ve své biologické rodině. Pojem comfort care, česky nejčastěji marná nebo úlevná péče, je

podle doporučení představenstva České lékařské komory č. 1/2010 definován jako léčba, *„která nevede k záchraně života, uchování zdraví či udržení kvality života. Marná a neúčelná léčba není v zájmu pacienta, nemůže mu pomoci a zatěžuje jej zbytečným strádáním či rizikem komplikací“* Při poskytování takové péče, kterou stanoví paliativní tým specializovaného nemocničního pracoviště společně s rodiči dítěte, se klade důraz na kvalitu žití a maximální komfort závěru života dítěte.

Péči prakticky poskytujeme na oddělení nazvaném **Duhový korálek**. Byly sem přijímány děti s těžkými zdravotními hendikepy a kombinovanými vadami. V tomto roce byly na Duhový korálek pouze výjimečně umísťováni kojenci bez doprovodu do doby, než byli svěřeni do jiného typu péče, do rodiny.

Komplexní zdravotní péči pediatrickou a sociálně-pediatrickou vykonávala v zařízení vedoucí dětská lékařka. V rámci poskytované péče se typově jednalo o léčebně preventivní pediatrickou péči o umístěné děti.

Děti se závažnými zdravotními problémy, které vyžadovaly dlouhodobou intenzivní terapii, byly léčeny dle daných postupů, dekompenzace stavů byla řešena ve spolupráci s odborníky podle konkrétní nemoci dítěte (v tomto roce například: dětský neurolog, ortoped, neurolog, oční, zubní, kardiolog, ORL, dětský chirurg, neurochirurg, nefrolog, endokrinolog, gynekolog, diabetolog, hematolog, Centrum pro očkování, Centrum metabolických vad, genetika). Bylo pečováno o děti s tracheostomií a s poruchami příjmu potravy, kterým byla strava podávána do PEG nebo byly sondovány a strava jim byla podávána nasogastrickou sondou.

Náročnou a zodpovědnou specializovanou ošetřovatelskou péči vykonávaly kvalifikované a zkušené **dětské, všeobecné, praktické zdravotní sestry**.

Typy postižení dětí přijímaných ze zdravotních důvodů:

dětská mozková obrna, genetická onemocnění, děti s mentální retardací a poruchou motoriky, hydrocefalie, stavy po krvácení do mozku, poruchy termoregulace, těžká forma hemofilie, smyslová postižení, různé formy tělesného postižení bez nebo s mentální retardací, poúrazové stavy, různá kombinovaná postižení

Umístěné děti měly potřebu následujících pomůcek:

monitor dechu, výrobna kyslíku, lineární dávkovač, vyhřívaná podložka, antidekubitní podložka, oxymetr, polohovací lůžko, sprchovací lůžko, kyslíková terapie, zvlhčovač, inhalátor, odsávačka, sondy, cévky a další. Tyto pomůcky zvýšily bezpečí nebo snížily rizika spojená s onemocněním a pobytem.

Fyzioterapie

Kromě ošetřovatelské péče byla těmto dětem také poskytována intenzivní fyzioterapie. V zařízení pracovaly dvě profesně registrované fyzioterapeutky pracující bez odborného dohledu. Fyzioterapeutky aplikovaly nejvíce a nejčastěji řízenou rehabilitaci Vojtovou reflexní metodikou. Tato metodika je využitelná téměř u všech diagnóz, se kterými byly děti v zařízení umístěny. Jejím prostřednictvím se pozitivně ovlivňuje tělesný postoj i motorika celého pohybového aparátu dítěte. Kromě Vojtovy metodiky jsme také uplatňovali podpůrnou rehabilitaci jako je: psychomotorická stimulace, bazénové masáže, SRT, facilitační metodu míčkováním, práce s bioptronovou lampou.

Dětem byly poskytovány také speciální terapie a činnosti dle jejich individuální potřeby, například bazální stimulace, pelíškování, canisterapie, pobyt v senzomotorické místnosti s terapií Snoezelen či plavání v bazénu. Tyto aktivity koordinovala zkušená výchovná sestra specializovaná na psychomotorický vývoj dětí.

Za dětmi také dle jejich potřeb dojížděly pracovnice z organizací raná péče.

Dětem se dostala i výchovná a pedagogická péče podle povahy a míry zdravotního postižení. U dětí s kombinovaným postižením jsme pracovali zejména na rozvoji komunikačních dovedností. Dvě dívky plnily školní docházku, ze speciální ZŠ za mini dojížděla pravidelně speciální pedagožka a pracovalo se s nimi dle individuálního vzdělávacího plánu.

Velmi intenzivně a dobře jsme spolupracovali s dětským oddělením Pardubické krajské nemocnice včetně konsiliárních vyšetření dle povahy nemocí dětí. Dále jsme intenzivně spolupracovali s Fakultní nemocnicí v Hradci Králové a s Fakultní nemocnicí v Motole.

Během roku jsme v zařízení neměli žádnou nosokomiální nákazu.

V roce 2019 došlo k významnému věcnému dovybavení oddělení. Pořízeny byly bateriové odsávačky, výrobna kyslíku, inhalátory, nebulizátor, enterální pumpy, čističky vzduchu, lineární dávkovač, infuzní pumpa, zvedák, speciální zdravotní postele dle požadavků potřeb dětí.

Z hlediska působnosti je nutné zdůraznit, že v tomto typu **následné zdravotní lůžkové péče pro děti** jsme zařízením nadregionálním, kdy se se žádostí o příjem na nás obracejí i rodiny z jiných krajů, zejména na doporučení specializovaných pracovišť fakultních nemocnic.

KRÁTKODOBÁ POBYTOVÁ A DENNÍ PÉČE

Specifickou a velmi žádoucí formou poskytování péče o děti s potřebou velmi vysoké míry podpory je odlehčení rodinám, respektive pečujícím osobám, které trvale pečují o takové dítě v domácím prostředí. Pečující má možnost umístit dítě buď formou ambulantní, tedy během dne nebo i přes noc na několik dní.

AMBULANTNÍ FYZIOTERAPIE

Fyzioterapeutky nabízely možnost ambulantní dětské fyzioterapie s příspěvkem pacienta.

AMBULANTNÍ PÉČE – DENNÍ TERAPEUTICKÉ CENTRUM PRO DĚTI

V našem zařízení funguje denní terapeutické centrum pro děti se specifickými potřebami ve zdravotnickém zařízení nazývané interně Veselý domeček.

Jde o preventivní a integrační službu, kdy se v jednom společném prostoru odehrávají dva druhy péče:

- denní pobyt dětí z domácností ZDVOP a dětí umístěných s rodiči ve službě společných pobytů – od cca 30 měsíců do 6 let dítěte, pokud dítě nenavštěvuje svou původní školku či jiné zařízení v běžné komunitě
- denní pobyty dětí se specifickými potřebami a vyšší mírou podpory a potřebou individuální péče

Provoz zajišťují zdravotnické pracovnice, které připravují dětem bohatý denní program dle individuálních potřeb, plní vhodné výchovy pro dobrý psychomotorický vývoj dětí a také se vydávají i na výlety mimo areál. Zároveň umí vyhodnotit zdravotní stav dítěte.

Provoz byl vždy od pondělí do pátku. V době prázdnin bylo také možné přijmout i děti, které navštěvují jiná zařízení, která však mají v této době zavřeno. Dětem ve věku až do 10 let bylo umožněno smysluplné trávení volného času a rodině zasloužený oddych či prostor pro aktivity s dalšími dětmi v rodině. Službu využili rodiny s dětmi se zdravotním znevýhodněním i s poruchou autistického spektra. Tuto službu jsme nazvali **Veselé letní dny** a byla plně využita s velmi pozitivní zpětnou vazbou od dětí i rodičů.

TERÉNNÍ ZDRAVOTNÍ SLUŽBY

Služby jsme poskytovali na základě registrace zdravotních služeb pro obory:

- Všeobecná sestra, zdravotní péče poskytovaná ve vlastním sociálním prostředí pacienta ve věku od 3 do 19 let

  ošetřovatelská péče

  paliativní péče

- Dětská sestra, zdravotní péče poskytovaná ve vlastním sociálním prostředí pacienta ve věku od narození do 19 let

  ošetřovatelská péče

  paliativní péče

- Fyzioterapeut, zdravotní péče poskytovaná ve vlastním sociálním prostředí pacienta ve věku od narození do 19 let

  léčebně rehabilitační péče

Na základě kladných zkušeností z minulosti a s ohledem na pozitivní výsledky jsme poskytovali tyto služby v rodinách, ve kterých žije dítě se zdravotním, případně zdravotně – sociálním znevýhodněním. Všechny rodiny byly v Pardubickém kraji, dojezdová vzdálenost byla do 45 km.

Návštěvy probíhaly v rodinách rozsahu 1 – 2x týdně v závislosti na individuálních potřebách rodiny. Služba byla zajištěna odbornými zdravotnickými pracovníky, dětskými sestrami, fyzioterapeutkami a sociální pracovnicí.

Na podzim roku 2019 proběhlo výběrové řízení pro možnost uzavření smluv se zdravotními pojišťovnami na tuto domácí péči. Z vyjádření přítomných bylo zřejmé, že vnímají naše služby jako potřebné, ale nemají nyní prostor pro uzavírání nových smluv. V těchto aktivitách budeme pokračovat i v příštím roce.

Nedílnou součástí této služby je poradenství – základní i odborné.

ZÁKONODÁRNÁ INICIATIVA A PODPORA ZDRAVOTNÍ PÉČE

V červenci 2019 navštívil naše zdravotnické zařízení **ministr** zdravotnictví pan **Adam Vojtěch**, který pochválil naši činnost a zdůraznil její potřebnost. V druhé polovině roku pak Pardubický kraj prostřednictvím **hejtmana Martina Netolického** vytvořil zákonodárnou iniciativu ve smyslu změny znění zákona o veřejném zdravotním pojištění tak, aby byla možnost alespoň část výkonů lékařských a ošetřovatelských u dětí umístěných v následné péči v dětském centru (dětském domově do 3let věku) hradit ze systému zdravotního pojištění, nejen z prostředků rozpočtu zřizovatelského Pardubického kraje. Stejně tak aktivně nás v rozvoji zdravotních služeb podporoval i **radní** Pardubického kraje pro zdravotnictví, pan **Ladislav Valtr**.

1.1.2. SPOLEČNÉ POBYTY

Některé děti byly ve zdravotnickém zařízení umístěny s doprovázející osobou, nejčastěji s matkou. Důvody pro společné umístění byly různé a jsou následně více rozvedeny. Společné pobyty jsou vždy preferovány, neboť se jedná často o prevenci odebrání nebo oddělení dítěte od biologického rodiče v situacích, kdy taková možnost akutně hrozí. Jedná se tak o službu preventivní, kdy je reflektováno právo dítěte vyrůstat ve své rodině a právo rodiče pečovat o své dítě.

Společné pobyty byly v kompetenci sociálních pracovnic a jim podřízených instruktorek, které se rodičům věnují zejména v podpoře rozvoje jejich dovedností v péči o dítě a domácnost. U dětí se zdravotními důvody a s novorozenci či kojenci se na péči podílely také intenzivně zdravotní sestry a specializovaná výchovná sestra. Pro komplexní a odbornou péči pak také byla důležitá péče dětské lékařky, psycholožky. Pro doplnění týmu by byl velmi vhodný i etoped, kterého naše zařízení zatím nemá.

EDUKAČNÍ A DIAGNOSTICKÉ ZDRAVOTNÍ POBYTY

Jde o pobyt dítěte s rodičem ze zdravotních důvodů na straně dítěte nebo rodiče. Typicky jsou to pobyty, které nenabízí jiná dostupná služba:

- zácvik a diagnostika kompetencí péče matky o novorozence do 6 týdnů (až maximálně do 3 měsíců)
- preventivní diagnostika problému v rodině (na maximálně 3 měsíce):
    - zda ve stavu dítěte
    - zda v rodičovských schopnostech a dovednostech (kompetence pečovat a vychovávat dítě) na dobu maximálně 2 měsíce
- zácvik nezletilé matky (z terénu i z jiných zařízení) (na maximálně 3 měsíce)
- zácvik rodiče v péči o dítě se zdravotním postižením
- edukační pobyt těhotné před porodem, včetně utajených a diskrétních porodů

Tyto pobyty byly realizovány na hlavní budově v areálu ve Veské, kde je důležitá i přítomnost zdravotnického personálu.

EDUKAČNÍ A ZÁCVIKOVÉ POBYTY NÁSLEDNÉ

Jde o pobyt dítěte s rodiči s potřebou intenzivního zácviku, edukace a vyšší podpory (obvykle pokračování přechozího pobytu, je-li nutná delší doba zácviku a podpora a rozvoj jejich kompetencí). Cílem je podpořit zachování a dobré fungování rodiny už v rané fázi vývoje dítěte, především pomocí praktického nácviku, osamostatnění a znovu začlenění do běžného života v komunitě.

Typicky to jsou pobyty, které nenabízí jiná dostupná služba:

- rodiče, kde je třeba zvyšování rodičovských schopností, dovednost, kompetencí, snaha o osamostatnění a znovu začlenění
- zácvik rodiče se zdravotním omezením (např. duševní onemocnění – stabilizovaný stav, tělesný handicap bránící pobytu v klasickém azylovém domě)
- zácvik v péči o větší sourozeneckou skupinu (až 8 dětí)
- pobyt matek, které měly dítě umístěné v péči jiné osoby (např. širší rodina či PPPD) a potřebují se naučit péči o dítě
- zácvik matek, které čerpají souběžně další sociální službu
- matky potřebující získat podporu svých schopností a dovedností a následný zácvik v péči o dítě (např. z domácího násilí, včetně matek potřebující bezpečné a chráněné území, aby mohly získat náhled na svou situaci a dovednosti se osamostatnit)
- zácvik matek cizinek, pocházející z odlišného kulturního prostředí, vyžadující specifický přístup

Tyto pobyty jsme realizovali jednak v areálu ve Veské ve vedlejší budově, kde je zbudováno bydlení až pro 4 rodiny se společným zázemím (komunitní způsob soužití). Také jsme provozovali 4 zácvikové byty, dva v Pardubicích a dva v Chrudimi. Do bytů jsme umísťovali rodiny, které byly nejprve na společném pobytu ve Veské a u kterých bylo třeba zvýšit jejich kompetence před jejich úplným osamostatněním nebo ověřit, zda jsou schopni nadále žít bez další podpory nebo diagnostikovat, jakou podporu bude třeba rodině poskytovat.

V rámci „společných pobytů“, kde nebyl s rodiči pouze novorozenec, ale i další děti jsme se u těchto dětí rodičů pobývajících v našem zařízení zaměřovali na jejich rozvoj – u předškoláků na

rozvoj rozumových schopností, prostorovou orientaci, grafomotoriku, rozvoj řeči a paměti, podporovali jsme činnosti rozvíjející sociální zdatnost a pracovní zralost. Školákům jsme poskytovali nezbytnou míru podpory pro zvládnutí učiva a domácí přípravy, vytvářeli jsme pracovní návyky a stereotypy. Děti měly nabídku volnočasových aktivit. Částí pedagogické péče byla edukace rodičů vedoucí k rozvoji a posílení rodičovských kompetencí.

Za rodinami do bytů dojížděly sociální pracovnice i instruktorky, které jim pomáhaly, podporovaly je a dohlížely na průběh pobytů.

Umístěné rodiny se zúčastnily víkendového pobytu v Krkonoších s přespáním na chatě Výrovka. Pro většinu z nich to byl první výlet v životě a jedinečný zážitek.

1.1.3. POBYT DĚTÍ S NAŘÍZENOU ÚSTAVNÍ VÝCHOVOU

V souladu se Strategií péče o ohrožené děti a rodiny na území Pardubického kraje se snažíme minimalizovat tento v minulosti stěžejní typ péče o děti umístěné mimo rodinné prostředí. K umísťování „zdravých“ dětí ve věku do 6 let bez závažných zdravotních hendikepů na základě nařízení ústavní výchovy do dětského domova do 3 let věku by tak nemělo vůbec docházet. V kraji se pro děti tohoto věku daří nacházet dlouhodobé náhradní pečující rodiny. Početnější sourozenecké skupiny včetně dětí předškolního věku nebo dětí s výchovnými problémy jsou pak obvykle soudem svěřeny do péče školských dětských domovů. **Ke konci roku 2019 jsme již neměli žádné zdravé dítě s nařízenou ústavní výchovou**, neboť v únoru 2019 proběhlo předání dvouletého chlapce do zahraničí v rámci mezinárodní adopce a celkem 3 sourozenecké skupiny ukončily v průběhu roku pobyt u nás přechodem do školských dětských domovů.

Nařízenou ústavní výchovu mělo pouze jedno dítě s kombinovaným postižením ve zdravotním oddělení, kterému se podařilo zajistit nejprve hostitelskou péči a na konci roku 2019 již bylo na dlouhodobé návštěvě u těchto budoucích pěstounů.

Ústavní výchovu do našeho zařízení měla ke konci roku nařízenou pouze ještě jedna nezletilá maminka se svým dítětem. Jejích pobyt v tomto roce probíhal ve znamení osamostatňování se, kdy maminka s dítětem měla k dispozici samostatnou domácnost (bytovou jednotku) ve vedlejší budově areálu ve Veské. Během roku se učila samostatnému životu včetně hospodaření, nakupování a brigádnické práce.

1.2. ZAŘÍZENÍ PRO DĚTI VYŽADUJÍCÍ OKAMŽITOU POMOC (ZDVOP)

Pobytové služby ZDVOP jsou další stěžejní službou našeho zařízení. Pobyty ve ZDVOP poskytujeme kvalitním efektivním způsobem tak, abychom u umístěných dětí minimalizovali traumata, která u nich během pobytu mimo rodinu nastávají. Mnohá stigmata a hendikepy si již děti nesou s sebou z původního prostředí a mnohá je většinou ještě v budoucnu čekají. Děti, které se k nám do ZDVOP dostanou, mají za sebou většinou velmi pohnutý osud a komplikovanou minulost. V době umístění se často ocitají poprvé mimo svou rodinu a ani ony a ani my v danou chvíli nevíme, co je v budoucnu čeká. Jak dlouho u nás naleznou dočasný domov? Jak jejich pobyt u nás dopadne? O to složitější a náročnější je o tyto děti péče, která vyžaduje nejen touhu pomoci, empatii a otevřenou náruč, ale také odbornost, zkušenost a velké nasazení.

Služba ZDVOP byla poskytována formou krizové pomoci dětem. Během pobytu jim bylo poskytnuto přímé zaopatření, výchovná, pedagogická, sociální, psychologická i zdravotní péče. Pobyt probíhal prostorově i personálně odděleně od služby zdravotnického zařízení. Pro ZDVOP sloužily samostatné domácnosti, vybavené jako běžné byty ve čtyřech lokalitách – Veská, Holice, Pardubice, Vysoké Mýto.

Organizačně je ZDVOP členěno na dvě střediska:

Středisko Veská s kapacitou 8 míst

- 4 přímo v areálu Střediska Veská
- 4 v bytě v komunitě v Pardubicích

Středisko Staroholická s kapacitou 12 míst

- 2x4 přímo v areálu Střediska Staroholická v Holicích
- 4 v bytě v komunitě ve Vysokém Mýtě

Zařízení bylo schopno přijmout do ZDVOP děti od 0 do 18 let. Kromě dětí předškolního věku byly ve větší míře přijímány i děti starší, zejména 1. a 2. stupeň ZŠ, ale i středoškoláci. Často byli přijímáni sourozenci a početné sourozenecké skupiny (4 nebo 5 sourozenců). Ve ZDVOP byla také umístěna i těhotná nezletilá dívka, která následně byla ve ZDVOP se svým dítětem. Všechny umístěné děti vyžadovaly vysoce individuální přístup, a tudíž vysokou náročnost na péči, včetně několika dětí se závažným mentálním hendikepem.

Přijímali jsme děti nejčastěji z biologických rodin z různých příčin, a to jak z rozhodnutí soudu, tak i na žádost OSPOD se souhlasem zákonného zástupce nebo osoby odpovědné za výchovu nebo na základě dohody se zákonným zástupcem. **Práce s rodiči** či další rodinou a osobami blízkými dětí umístěných do ZDVOP byla nedílnou součástí služby ZDVOP, na kterou byl kladen velký důraz včetně **partnerského přístupu**, který se nám velmi osvědčil, neboť pak dochází rychleji ke vzniku vzájemné důvěry dítě – rodič – pracovníci ZDVOP.

PRŮVODCE DOMÁCNOSTÍ

Během roku jsme využívali písemný materiál, který slouží jako průvodce domácností, jak pro umístěné děti, tak pro personál. Složka obsahuje popis zařízení a jeho služeb, popis konkrétní domácnosti, popis práv dítěte i chodu domácností včetně jednotlivých postupů, jak a co se v domácnosti dělá a jaká jsou pravidla soužití. Materiál je vytvořen nejen z textů, ale obsahuje mnoho fotografií, aby byl maximálně srozumitelný pro děti všech věkových kategorií a rozumových schopností. Tento materiál je v případě potřeby aktualizován.

INDIVIDUÁLNÍ PLÁNOVÁNÍ A PŘÍSTUP

V souvislosti s potřebou zlepšení individuálního plánování u přijatých dětí jsme využívali inovovaný elektronický systém záznamů o dítěti, elektronickou dokumentaci (dále jen EDA). Denní záznamy pracovnic přímé péče i odborných pracovníků jsou přehlednější a podrobnější než v minulých letech. Zároveň je v EDA i individuální plán umístěného dítěte, kde jsou na základě pravidelného měsíčního vyhodnocování potřeb dětí stanovovány cíle a úkoly v jedenácti hodnocených oblastech. Jejich plnění bylo pravidelně zaznamenáváno a kontrolováno. Každé dítě má také svou klíčovou pracovnici, která s dítětem realizovala i individuální aktivity, aby umístěné děti měly možnost míst po nějaký čas „svou tetu“ pouze pro sebe.

PODPORA SAMOSTATNOSTI DOMÁCNOSTÍ

Během celého roku probíhala podpora pracovnic přímé péče v nastavování jednotného přístupu ke všem činnostem v domácnosti tak, aby se umístěné děti cítily maximálně komfortně a aby nebyly zbytečně ovlivňovány osobními stereotypy a návyky jednotlivých pracovnic. Jednotná pravidla a „stejný“ přístup vnímáme jako zásadní pro práci s umístěnými dětmi.

POBYTY U NÁS PROBÍHAJÍ V SAMOSTATNÝCH DOMÁCNOSTECH I V BĚŽNÉ KOMUNITĚ

Život dětí se snažíme maximálně připodobnit životu v rodině. Děti umístěné do ZDVOP u nás žily v samostatných domácnostech, které jsou vybaveny jako běžné byty a prostorově se skládají z obýváku s kuchyňským a jídelním koutem, dětských pokojů, koupelny se záchodem a předsíně. V domácnosti se střídá minimální počet pracovníků, při zachování požadavků zákoníku práce, přičemž 1 pracovník se stará o maximálně 4 děti. Pokud se tedy nejedná o početnější sourozeneckou skupinu (nad 4 děti), tak je s dětmi vždy 1 pracovnice, kterou děti oslovují „teto“. Tety o děti nejen pečovaly a nahrazovaly jim rodiče, ale společně s nimi se i staraly o domácnost: praly, žehlily, uklízely a vařily. Každé dítě mělo stanoveného „patrona – klíčového pracovníka“, který byl garantem a průvodcem dítěte.

Péči jsme poskytovali nadále i v obou bytech v běžné komunitě v Pardubicích a ve Vysokém Mýtě. Jedná se o byty pro maximálně 4 děti. Potvrdil se předpoklad, že pobyt v bytě umožňuje vytvořit obdobné podmínky pro život umístěných dětí jako v běžné rodině. Děti jsou oproštěny kontaktu s jinými umístěnými dětmi, s provozním personálem a dalšími nadbytečnými podněty. Na pracovnice, které v bytě slouží, to však nese zvýšené nároky zejména v odpovědnosti, samostatnosti a rychlosti rozhodování. Musí také umět spolu více vzájemně komunikovat, tak, aby ve své práci byly jednotné přesto, že se souběžně ve službě nepotkají a u dětí se střídají, neboť „jednotný“ přístup a stejná pravidla jsou pro děti velmi důležitá. Jednoduše řečeno, musí to být homogenní tým. Pracovnice musí zvládat i ostatní činnosti včetně nakupování, organizaci odchodu a příchodu do a ze škol a školek. Do bytů za dětmi samozřejmě také docházela psycholožka, pedagog a sociální pracovnice zařízení, kteří s dětmi také pracovali. Návštěvy rodičů probíhaly přímo v bytě nebo na neutrálním místě.

Děti umístěné ve ZDVOP navštěvovaly buď svou původní školu nebo školku, případně dojížděly či docházely do jiných MŠ či ZŠ včetně speciálních.

Děti, které nenavštěvovaly běžnou mateřskou školku, mohly dle kapacity a individuálních potřeb navštěvovat denní terapeutické centrum, kde jim byl poskytnutý program dne jako v mateřské školce.

VÝCHOVNÁ A PEDAGOGICKÁ PÉČE VE ZDVOP

Tato péče byla nedílnou součástí komplexní péče o děti v našem centru. Klíčovými pracovníky v této oblasti byli pedagogičtí pracovníci a pracovnice pro výchovnou činnost. Pracovníci se u dětí navštěvujících školu věnovali individuálně školní přípravě dětí a měli v kompetenci psychomotorický vývoj dětí a organizovali různé akce pro děti. Vytvářeli a aktualizovali dokumenty a metodiky pro domácnosti.

Po přijetí dítěte vždy proběhla úvodní diagnostika a následovala další průběžná hodnocení. Poté pedagogičtí pracovníci doporučovali další individuální postup a přístup v rámci individuálních plánů dětí. Navrhovali kapesné a stanovovali vycházky starších dětí. Závěrečné hodnocení pobytu v zařízení bylo přikládáno do propouštěcí zprávy.

Pedagogická a výchovná péče u předškolních dětí se zaměřovala na rozvoj schopností vedoucích ke školní zralosti a připravenosti. Dětem bylo hravou formou ukazováno, jak trávit volný čas. S dětmi se pracovalo individuálně.

U dětí školního věku byl kladen důraz na motivační oblast a s ní související nastavení a respektování hranic chování, vytváření návyků a správných pracovních stereotypů. Velká míra zanedbanosti u mnohých dětí vyžadovala individuální přístup jak ve výchovné, tak ve vzdělávací činnosti a v další spolupráci se školami a poradenskými zařízeními. Některým dětem jsme pomáhali vyrovnat se s odlišným školním vzdělávacím programem (po přestupu na novou školu).

U dětí se speciálními vzdělávacími potřebami jsme se zaměřili na reedukaci a pomoc se zvládnutím zameškaného učiva. Tato péče byla vysoce individuální, aby každé dítě mohlo pracovat svým vlastním tempem.

Pedagogové spolu zajišťovali školní přípravu dětí. Podíleli se na přihlášení přijatého dítěte do nové

školy a na jeho následné adaptaci. Pravidelně se účastnili třídních schůzek, úzce také spolupracovali s vedením školy i třídními učiteli formou individuálních konzultací. Podíleli se na dojíždění dětí do škol.

Dojížděli do bytů ZDVOP a zde individuálně pracovali s dětmi v rámci jejich školní přípravy i v rámci trávení volného času. S dětmi se jezdilo na nákupy (školní pomůcky, učebnice, oblečení) a byla rozvíjena jejich finanční gramotnost.

Dětem byly nabízeny skupinové a individuální aktivity a navštěvovaly i kroužky v rámci školy nebo jiných organizací. Byla navázána spolupráce s nízkoprahovým klubem. O prázdninách se děti účastnily příměstských táborů.

Bylo zajištěno smysluplné trávení volného času, současně byly využívány preventivní programy: formy přijatelného chování ve společnosti (krádeže), prevence kouření a návykových látek, práce s emocemi, smysl vzdělávání a zdravá strava. Probíhala také pravidelná skupinová setkávání dětí s pedagogy a aktivizace starších dětí. Děti se učily pracovat s moderními technologiemi (tablet, PC, Smartboard), seznámily se s novými sporty (slackline, střelba lukem, waveboard atd.) a učily se, jak udržovat sportovní vybavení a mobiliář. V rámci zdravého životního stylu pedagog motivoval děti k sportovním aktivitám. Pomocí imaginace si děti prožily život indiánů, rytířů a lovců. Uskutečnily se také výlety a aktivity:

Středisko Veská – výlet do středověku Kunětická hora, cesta za pokladem, výzdoba zastávky ve Veské, výlet na zámek Častolovice, výlety do okolních měst, seznámení se zvířaty v Apolence z.s., lední bruslení a zimní sporty, plavecká výuka: Loučná, koupaliště Cihelna Pardubice, Aquacentrum Pardubice, Předvánoční turnaj v bowlingu, geocaching po okolí.

Středisko Staroholická, Holice – výlet do Prahy na Pražský hrad a Petřín, na Sněžku, do zoologické zahrady ve Dvoře Králové, děti se účastnily Pochodu přes tři hrady, výletů do Hradce Králové, Potštejna, Častolovic, navštívily také Peklo Čertovina, Hlinsko a další zajímavá místa. Sportovní aktivity: bruslení, cykloturistika, stolní tenis, trampolína, plavání v bazénu v Pardubicích, v létě na koupališti ve Slepoticích, často využívaly bazén v našem areálu, Na konci školního roku proběhlo sportovní odpoledne plné soutěží a her.

ZDRAVOTNÍ PÉČE DĚTEM VE ZDVOP

Opakovaně jsme se setkávali u dětí přijímaných z domova s pediculosou a hygienickou zanedbaností. Také jsme přijímali děti bez základního očkování, jednotných preventivních prohlídek a screeningových vyšetření dle platných zákonných norem. Většina dětí měla velmi zanedbanou hygienu úst a zubů. Dostupnou zdravotní dokumentaci jsme kompletovali a doplňovali o potřebné úkony (například očkování) a potřebná vyšetření. Dětem již sledovaným v různých odborných poradnách (alergologie, pedopsychiatrie, ortodoncie, oční apod.) jsme zajišťovali pravidelná kontrolní vyšetření.

VZDĚLÁVÁNÍ A PODPORA ZAMĚSTNANCŮ PŘÍMÉ PÉČE

Zaměstnanci měli možnost individuálního vzdělávání a organizace přímo zajistila také semináře na pracovišti:

Agrese je OK, První pomoc, školení BOZP, Setkání pracovníků přímé péče s předáváním příkladů dobré praxe, Syndrom CAN a attachment, Důležitost vztahové vazby.

Pracovnice měly možnost se účastnit 4x ročně supervize.

1.3. ODBORNÁ PÉČE VE VŠECH SLUŽBÁCH

SOCIÁLNÍ PRÁCE

Sociální práce v zařízení byla součástí komplexní péče o přijaté dítě a současně i jeho rodinu. Sociální pracovnice přispívají svou odbornou činností k zabezpečení komplexní péče o děti, vykonávají soustavnou sociální práci v přímém styku s umístěnými dětmi, vykonávají analytickou, koncepční a metodickou činnost v individuální a skupinové sociální práci. Samostatně vykonávají náročné specializované agendy péče o umístěné děti, zajišťují sociálně-právní poradenství, vedou sociální spisovou dokumentaci a zajišťují spisovou službu. Po ukončení pobytu kompletují spis a zajišťují chod spisovny.

Spolupracují a komunikují s dalšími odborníky (OSPOD, intervenční centra, poskytovatelé sociálních služeb, OSSZ, soudy, policie, úřady práce, zdravotní pojišťovny, školská zařízení, neziskové organizace, organizace s podobnou činností nebo cílovou skupinou). Podílejí se na přípravě prezentací a přednášek souvisejících s vykonávanou prací. Pracují s elektronickou dokumentací. Zpracovávají podklady a administrují úhrady za pobyt dětí. Navrhují, vypracovávají a zlepšují metodiky pro práci s dítětem a jeho rodinou.

Podílejí se na příjmu a propuštění dětí. Provádí sociální diagnostiku a terapii anamnestickým šetřením, průzkumem, pozorováním a rozhovory s dítětem a rodinnými příslušníky a přispívají tak ke stanovení komplexní situace dítěte. Snaží se získávat maximum informací, které mohou sloužit pro vlastní práci s dítětem a jeho rodinou, tyto informace předávají kompetentním pracovníkům nebo přímo dítěti Komunikují a pracují s rodinami dětí, provádí i terénní práci v rodinách dle potřeby. Koordinují návštěvy dítěte mimo zařízení i ty, které za dítětem přijíždějí. Zajišťují získání IPODu dítěte a zodpovídají za plnění jeho cílů, podílejí se na individuálním plánování a stanovování cílů pro práci s dítětem v době pobytu. Samostatně poskytují sociální poradenství dítěti a jeho rodině nebo jeho osobám blízkým, včetně sociální pomoci. Podílejí se na hledání řešení situace dítěte, vypracovávají zprávy o průběhu pobytu dětí, organizačně zajišťují přestup mezi školskými zařízeními.

PSYCHOLOGICKÁ POMOC

Psycholožky zařízení dle individuální potřeby poskytovaly svou pomoc a podporu dětem, jejich rodičům a umístěným dospělým osobám. Poskytovaly také krizovou pomoc a intervenci. Tato pomoc je významnou a neodmyslitelnou součástí práce v zařízení, neboť děti jsou přijímány s

mnohými traumaty a psychickými problémy. Podíleli se na individuálním plánování, na adaptaci dítěte v zařízení i na přípravě dětí na odchod ze zařízení, tedy na přechod do jiného prostředí, obvykle návrat domů nebo přechod do dětského domova.

SPECIÁLNÍ TECHNIKY A TERAPIE PRO VŠECHNY UMÍSTĚNÉ DĚTI A RODINY

Bazální stimulace

Metodu jsme využívali u těžce hendikepovaných dětí a u novorozenců předčasně narozených.

Snoezelen

Senzomotorickou místnost jsme využívali zejména pro hendikepované děti a pro novorozence s abstinenčními syndromy. Službu využili i ambulantní klienti.

Hipoterapie

Kapacitně pro 6 dětí byla zajištěna pravidelná terapie v Apolence v.o.s., a to v období duben–červenec a září–listopad.

Zoo-aktivity

Podařilo se nám nasmlouvat nového terapeutického pejska a zvolili jsme dvě varianty terapií:

- individuální – polohování a prohřívání těžce hendikepovaných dětí
- kolektivní aktivity se psem – jaro, léto, podzim – v zahradě areálu.

Na zahradě centra zdomácněl jeden kocour, který tráví na naší zahradě značnou část svého volného času.

Muzikoterapie

Probíhala v herně, která slouží i jako hudební místnost.

Terapeutická dílna

Děti mohly každý týden pod vedením výchovné pracovnice pracovat v terapeutické dílně, kde si vyzkoušely různé techniky: např. práce s papírem – vystřihování, lepení, skládání, práce s big shotem, malování na textil, keramika, korálkování, gumičkování, výroba vánočních přání technikou embossing, ale také pečení perníčků a cukroví, výroba a tvorba velikonoční floristiky.

1.4. ZÁKLADNÍ STATISTIKA POBYTOVÝCH SLUŽEB

Příjmy dětí celkem: 146 z toho do ZDVOP 46

Opakovaně bylo přijato 11 děti.

Krátkodobou zdravotní pobytovou péči využívalo 7 rodin, které pečovaly doma o dítě s vysokou mírou podpory a potřebou zdravotní péče.

Propuštění dětí celkem 149 z toho ze ZDVOP 42

V zařízení v průběhu roku zemřelo 1 dítě umístěné z indikace lékařů na lůžku následné zdravotní péče.

ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ – PÉČE O DĚTI S POTŘEBOU VELMI VYSOKÉ MÍROU PODPORY A ZDRAVOTNÍ PÉČE

Kapacita oddělení Duhový korálek celkem 8 míst z toho:

- následná pobytová péče 6 míst
- krátkodobá pobytová péče 2 místa

Obložnost byla celkem 104 %, 2283 lůžkodnů, z toho zvlášť

respitní pobyty měly obložnost 47 %, využití těchto míst se vždy řídí náročnosti

péče o děti umístěné v následné péči.

ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ – SPOLEČNÉ POBYTY A UMÍSTĚNÉ MATKY S DĚTMI

Zařízení poskytlo péči 20ti rodinám, z toho byly:

3 těhotné ženy

2 nezletilé matky se svými dětmi (1x ústavní výchova a 1x ZDVOP)

Edukační a diagnostické zdravotní pobyty:

10 rodin na hlavní budově, z toho 1 matka byla nevidomá

Edukační a zácvikové pobyty následné:

10 rodin bylo ve vedlejší budově (rovnou tam bylo umístěno 6 matek a 4 matky přešly z hlavní budovy)

1 rodina byla v samostatné bytové jednotce v areálu

5 rodin s dětmi bylo v zácvikových bytech (všechny následně po pobytu v areálu ve Veské

Současně bylo v areálu ve Veské 3 až 7 rodin

Obložnost v areálu byla 60 %, v zácvikových bytech 90 %.

5 rodin bylo v péči opakovaně

2 matky ukončily pobyt bez dítěte, v obou případech předaly dítě do pěstounské péče na přechodnou dobu z rozhodnutí soudu

ZAŘÍZENÍ PRO DĚTI VYŽADUJÍCÍ OKAMŽITOU POMOC

Obložnost ve Středisku Veská byla 65 %.

Obložnost ve Středisku Staroholická byla 78 %.

1.5. AKCE A SPOLUPRÁCE

V rámci činnosti zařízení spolupracujeme s řadou organizací, společností a také pořádá akce pro veřejnost. Vzájemné poznávání i společné akce jsou vždy velmi podnětné a inspirující jak pro děti, tak pro personál.

Dětské hřiště

V areálu ve Veské je od jara do podzimu veřejně přístupné dětské hřiště.

Dětský den

I tento rok proběhla úspěšná každoroční akce pro veřejnost v areálu zařízení ve Veské.

Pohádkové pochody

Proběhl další ročník oblíbeného denního pochodu s pohádkovými bytostmi a soutěžemi.

Veskalympiáda

V areálu ve Veské proběhla sportovní a vědomostní soutěž rodičů a jejich dětí z různých azylových domů z Pardubického kraje.

Sekání bývalých klientek

V srpnu se uskutečnilo dvoudenní setkání rodin, které dříve prošly službami zařízení. Přijelo 15 rodin a akce byla spojena s výletem do Toulovcových maštalí.

Setkání u Vánočního stromu (Veská) a Vánoční dílny (Holice)

Tradiční vánoční zastavení bylo spojeno se setkáním se sponzory a podporovateli zařízení i s bývalými zaměstnanci.

Poradna pro rodinu Pardubického kraje

Speciální mateřská škola, základní škola a praktická škola Pardubice

Žáci z této školy využívaly senzomotorickou místnost pro děti se speciálními potřebami v období obou pololetí.

Raná péče Eda

Dojížděla za dětmi se smyslovým postižením.

Středisko rané péče v Pardubicích o.p.s.

Spolupráce při zajišťování ambulantních a odlehčovacích služeb.

NOMIA Hradec Králové

Do zařízení pravidelně dojížděli dobrovolníci za dětmi i mladými maminkami.

Tyfloservis Hradec Králové

Dojížděli za nevidomou klientkou.

Dům dětí a mládeže Beta Pardubice

Uspořádal kreativní dílny pro školní děti.

Divadlo dětem – Veselé léto

Společnost uspořádala divadelní představení a dílničky pro děti.

Školy

MŠ Zvoneček Pardubice

MŠ Pospíšilovo náměstí

MŠ Sezemice

ZŠ Sezemice – pomoc při pohádkových pochodech a dětském dnu

ZŠ Staňkova – pomoc při pohádkových pochodech, zdobení vánočních stromečků

ZŠ Studánka – děti a vyučující zorganizovali sbírku

Základní a speciální školy v Pardubicích

Divadlo Semafor

Východočeské divadlo

Střední škola automobilní Holice

Škola uspořádala akci Mikulášské nadílky pro děti ve Středisku Staroholická.

Dobrovolnictví

Vítanou pomocí v oblasti výchovy a trávení volného času byli dobrovolníci. Během roku jsme měli zajištěnou dobrovolnickou činnost ve spolupráci s občanskou společností Nomia z Hradce Králové. Jejich činnost velmi přispěla k pohodě dětí v zařízení i k navázání dalších vazeb a vztahů.

Firemní dobrovolnictví

Zařízení využívalo také firemního dobrovolnictví. Proběhlo několik dobrovolnických dnů, kdy zaměstnanci různých firem pomohli při údržbě a úklidu celého areálu i budov a pomáhali s drobnými opravami i úpravami. Také se zapojili do přípravy akcí pro veřejnost. Většina akcí byla domluvena přes Czech Donors Forum (Byzns pro společnost). Také proběhly mezinárodní dobrovolnické dny – Give&Gain Day a Engage Day.

Za jejich odvedenou práci děkujeme.

Veletrh sociálních služeb

Své služby a práci jsme prezentovali na Veletrhu sociálních služeb, který se konal v srpnu v parku Na Špici v rámci Sportovního parku.

Unie dětských zdravotnických zařízení (dále jen UDZZ)

Zástupci zařízení se aktivně účastnili během roku všech akcí pořádaných UDZZ. Tuto spolupráci v rámci zařízení, která poskytují podobné služby, vnímáme jako velmi přínosnou a pozitivní.

Ples

V únoru se uskutečnil již 5. reprezentační ples, kde byli oceněni i někteří zaměstnanci za svou odvedenou práci, zejména paní Lída Kratochvílová, která v zařízení pracuje již od roku 1967 a je tak vzorem pro mnohé z nás.

Pronájmy bytů k provozu služeb

Děkujeme i třem městům, která nám pronajímají byty pro provozování našich služeb.

Město Pardubice

Město Chrudim

Město Vysoké Mýto

1.6. PERSONALISTIKA

PERSONÁLNÍ ZAJIŠTĚNÍ

odborní pracovníci dle pozice:

- pracovnice přímé péče: zdravotní sestra, praktická sestra, pracovnice přímé péče
- dětská lékařka
- psycholožka
- sociální pracovnice
- instruktorka rodičů nebo jiných doprovázejících osob
- pedagog, pracovnice pro výchovu předškolních dětí (výchovná sestra)
- fyzioterapeutka
- sanitářka

ostatní pracovníci dle pozice:

- ředitelka
- personalistka, ekonom, účetní, hospodářka, švadlena, údržbář, kuchař, hygienické pracovnice, pracovnice nepřímé péče

LIDÉ V ČÍSLECH

K 1. 1. 2019 pracovalo v zařízení 74 zaměstnanců

K 31. 12. 2019 pracovalo v zařízení 67 zaměstnanců

- během roku byli přijati 4 noví zaměstnanci:
    - 3 pracovnice přímé péče ve ZDVOP
    - 1 zdravotní sestra

- po rodičovské dovolené nastoupila 1 praktická sestra, 1 zdravotní sestra

- během roku odešlo 11 zaměstnanců:
    - 1 praktická sestra
    - 1 zdravotní sestra
    - 1 kuchařka
    - 6 pracovnic přímé péče
    - 1 instruktorka rodičů a jejich dětí
    - 1 pedagog

- na mateřskou a rodičovskou dovolenou odešly 2 pracovnice přímé péče ve ZDVOP

Pravidelně měsíčně se zaměstnanci setkávali na provozních schůzích, kde se řešila momentální situace i odborná témata.

Průměrný plat zaměstnanců v organizaci činil 33.353 Kč.

KLÍČOVÍ ZAMĚSTNANCI

ředitelka	Mgr. Markéta Tauberová

STŘEDISKO VESKÁ

zástupkyně ředitelky a vedoucí lékařka	MUDr. Barbora Červíčková
zástupkyně ředitelky a vedoucí sestra	Bc. Ivona Truncová
sociální pracovnice	Mgr. Renata Vyhnálková
	Bc. Věra Březová
staniční sestra	Lenka Kirnigová
vedoucí ZDVOP buněk	PaedDr. Eva Vítězová
výchovná sestra	Ilona Křivková
pedagog	Mgr. Zuzana Derková
vychovatel	Mgr. Radek Veverka
psycholožky	Mgr. Lenka Čermáková
	Mgr. Simona Hynková
ekonomka	Ing. Helena Korečková
účetní	Iva Hloušková
personalistka	Alena Ulrichová

STŘEDISKO STAROHOLICKÁ

zástupkyně ředitelky	Mgr. Petra Štanclová
sociální pracovnice	Bc. Anna Fialová
	Mgr. Jana Houdková
lékařka	MUDr. Marie Dobiášová
pedagog	Mgr. Marcela Hirková
psycholožka	PhDr. Libuše Melichová
správce a domovník	Jiří Ovčačík

2. ZPRÁVA O HOSPODAŘENÍ

ORGANIZACE:

- hospodařila s kladným hospodářským výsledkem, hospodářský výsledek navrhujeme převést do roku 2020
- dodržela rozpočet a závazné a hodnotící ukazatele schválené zřizovatelem
- veškeré dotace (státní příspěvek na děti vyžadující okamžitou pomoc) byly využity v jejich prospěch
- nemá závazky po splatnosti
- k 31. 12. 2019 byl zůstatek nesplacené zpronevěřené částky bývalou účetní paní Marií Žídkovou 1.019.694,33. Zaplaceno roce 2019 bylo pouhých 27.112,32 Kč. Celková prokázaná částka celkem byla 3.203.474 Kč.
- nákupem výrobků a zaměstnáváním 2 zaměstnanců se zdravotním postižením splnila povinný podíl dle zákona č. 435/2004 Sb.
- nevykonávala doplňkovou činnost

2.1. PŘEHLED VÝNOSŮ A NÁKLADŮ

Výnos	**47 687 657,87 Kč**
Příspěvek na provoz – prostředky rozpočtu zřizovatele (Pardubický kraj)	40 346 550,00 Kč
Příspěvek na provoz – prostředky státního rozpočtu - státní příspěvek provozovatele ZDVOP	3 997 600,00 Kč
Příspěvek na provoz – prostředky státního rozpočtu - neinvestiční dotace MPSV ČR	589 500,00 Kč
Dávky státní sociální pomoci	836 610,00 Kč
Zúčtování fondů	714 331,65 Kč
Ostatní výnosy z činnosti	679 744,22 Kč
Výnosy z prodeje služeb	523 322,00 Kč
Náklad	**47 589 571,84 Kč**
Potraviny	1 716 170,19 Kč
Léky, léčiva	164 978,01 Kč
Zdravotní materiál	192 787,25 Kč
Praní prádla	71 014,12 Kč
Služby nevýrobní povahy	1 147 078,20 Kč
Spotřební materiál	1 807 526,71 Kč
Nákup DDHM	671 706,54 Kč
Elektřina	408 545,00 Kč
Plyn	625 801,94 Kč
Vodné, stočné	174 851,00 Kč
Zdravotní a sociální pojištění	9 260 902,00 Kč

Mzdy a OON	27 745 078,00 Kč
Běžné opravy a údržba	565 570,22 Kč
Pleny včetně speciál. plen	93 716,62 Kč
Odpisy dlouhodobého majetku	1 281 636,00 Kč
Ostatní náklady včetně FKSP	1 662 210,04 Kč
Hospodářský výsledek	**98 086,03 Kč**

Komentář náklady

V oblasti nákladů jsme hospodařili podle plánu. Vyšší náklady oproti minulým obdobím byly zejména ve spotřebě materiálu, ale také ve spotřebě služeb. Naopak oproti minulému roku došlo k úspoře nákladů na energie.

Komentář výnosy

V oblasti výnosů jsme hospodařili dle rozpočtu. Hlavní část příjmů tvořily příspěvky na provoz od zřizovatele a ze státního rozpočtu prostřednictvím MPSV. Celková částka z příspěvku provozovatele ZDVOP byla meziročně nižší. Získali jsme však mimořádnou dotaci na tento provoz v částce 589 500,- Kč. Zapojili jsme i finanční prostředky ze získaných darů zejména na nákup vybavení zařízení či úhradu ozdravných pobytů dětí a umístěných rodin.

KOMENTÁŘ K HOSPODAŘENÍ ZDVOP

Náklady na provoz ZDVOP převyšovaly čerpaný státní příspěvek na provoz ZDVOP včetně mimořádné dotace, která byla přiznána zařízení na konci roku 2019. Celkem bylo přiznáno zařízení 4.806.740,- Kč a jen prokazatelné osobní výdaje na mzdy (pracovnice přímé péče, odborní pracovníci) byly vyčísleny na 15 068 407,- Kč.

2.2. FONDY K 31. 12. 2019

- kulturních a sociálních potřeb – čerpáno bylo dle plánu, zůstatek 222.941,66 Kč.

- rezervní – je tvořen peněžními dary účelovými i neúčelovými a částkou zúčtovaného kladného hospodářského výsledku minulého roku, zůstatek 3.242.678,52 Kč.

- investiční – tvořený odpisy majetku, převodem rezervního fondu a nezařazenou nezkolaudovanou investicí zůstatek 1.767.892,51 Kč.

Všechny fondy jsou kryty finančními prostředky.

2.3. MAJETEK A INVESTICE

Inventarizace majetku a závazků proběhla k 31. 12. 2019, nebyly shledány žádné rozdíly.

Dokončili jsme další etapu modernizace areálu ve Středisku Veská dle zpracované „Studie využitelnosti“. Byla dokončena a zaúčtována realizace změny užívání části vnitřních prostor hlavní budovy 2. podlaží a rekonstrukce hrazená z prostředků zřizovatele, jejíž součástí byla realizace úspor energie (zejména zateplení budovy, výměna oken a dveří) a také dostavba výtahu a rekonstrukce společných prostor a sociálního zázemí v přízemí hlavní budovy. Během rekonstrukce byly posíleny i základy hlavní budovy.

V obou střediscích ve Veské a v Holicích jsme zahájili revitalizaci zahrad kácením suchých a poškozených stromů.

Na zdravotní oddělení pro děti s vysokou mírou podpory (Duhový korálek) byly pořízeny nové zdravotnické přístroje ke zlepšení péče o umístěné děti. Jedná se o čtyři kusy odsávaček EVO Battery, koncentrátor kyslíku, tři zdravotní lůžka Primo, čtyři kusy zdravotních vozíků se zásuvkami, zvedák Rebotek se závěsnými vaky a váhou, lineární dávkovač a enterální pumpu.

Byla zakoupena dvě vozidla. Pro Středisko Veská bylo koupeno vozidlo Citroen Berlingo a pro Středisko Staroholická Hyundai i20. Dvě starší vozidla Peugeot Boxer a Citroen Picasso jsme bezúplatně převedli jiným příspěvkovým organizacím Pardubického kraje.

Do kuchyně Střediska Veská byla pořízena myčka Comenda a šoker Nordline. Konferenční místnost jsme vybavili stoly a židlemi.

Pro Středisko Veská byla zpracována studie a projekt přestavby pravého křídla 2. nadzemního patra.

Ve Středisku Staroholická jsme upravili společenské prostory pro možnost setkávání zaměstnanců na provozních schůzích a za účelem vzdělávacích akcí pro zaměstnance. Prostor lze také využít pro pořádání případových konferencí a setkání.

Majetek je pojištěn prostřednictvím zřizovatele a vybraného makléře. V tomto roce nebyla řešena žádná pojistná událost na majetku.

2.4. KONTROLNÍ ČINNOST

Kontroly proběhly:

- KHS Pardubice, kontrola ZDVOP a kuchyně ve Středisku Staroholická
- VZP
- Interní audity

2.5. SPONZOŘI

Do podpory, kterou se snaží zařízení dlouhodobě získávat, patří finanční dary, nefinanční hmotné dary, dále podpora a propagace naší práce a činnosti. Dary jsou vždy využity ve prospěch umístěných dětí a jejich rodičů.

Dárci a příznivci dětského centra také věnovali zařízení i umístěným dětem a maminkám hmotné dary ve formě oblečení, kočárků, autosedaček, hraček a dalšího vybavení.

Poděkování patří všem následujícím a ostatním nejmenovaným i anonymním podporovatelům a dárcům děkujeme za jejich milou a prospěšnou podporu a vřelou přízeň a za krásné vánoční dárky pro děti i maminky:

Ing. Ladislav Valtr, radní Pardubického kraje

Strojon, Pardubice

DF Marketing, ing. Milan Doruf

Nadace Kooperativa a zaměstnanci pobočky Pardubice

Romana Chadimová – bazárek v České Třebové

MŠ Pospíšilovo náměstí rodiče a zaměstnanci

Nomia

Michal Šrámek

Rotaract club, Pardubice

Top Trans EU

Billa Hradec Králové

Rádio Kiss

Paní Martina Bubelová

Správa letových služeb, VÚ 2436 Pardubice

Investors Club, s. r. o.

Nadace Lenky a Romana Šmidberských

Svazek obcí Loučná

ZŠ Studánka – zaměstnanci

Eva Součková

Enteria a. s., Pardubice, firma a zaměstnanci

Prodin, Pardubice

Chládek a Tintěra – zaměstnanci

Paní Lucie Holečková

Martin Kvirenc

Paní Anita Mölerová

Hana Čížková a zaměstnanci klientského centra ČSOB

Nadační fond Veolia

Kateřina Podeszwová

Internet MALL a. s.

Pan Robert Peroutka

Koupelny Syrový

Pan Marcel Kolář

Pro ELSYCO, Spojil

Paní Eva Prajsová

SMT Creators, Hradec Králové

Rodina Matějkova

Paní Jošková

Pan Procházka

Česká spořitelna, oblast Pardubicko – zaměstnanci

Pan Petrů a jeho přátelé

Pan Miloš Spurný

Pan Ulrych

JUDr. Iveta Deriková

Monika Ryklová

Paní Bezrouková

Paní Netušilová

Paní Pavlína Bačinová a zaměstnanci Kiekert CS, s. r. o.

Hasiči Babákov

Paní Jarešová a Španihelová

Krabice od bot, p. Elichová

MŠ Pardubická, Holice – zaměstnanci a rodiče dětí

MŠ Pospíšilovo náměstí, Pardubice – zaměstnanci a rodiče dětí

Středisko Staroholická

Rádio Černá Hora

Policie ČR

SMT Creatoys

2.6. POSKYTOVÁNÍ INFORMACÍ

V roce 2019 obdržela organizace dvě žádosti o poskytnutí informace dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů.

Obě žádosti byly vyřízeny, informace byly organizací poskytnuty tazatelům v souladu s legislativou.

ZÁVĚREČNÉ ZHODNOCENÍ

Během celého roku jsme se aktivně snažili realizovat naše záměry v modernizaci a zdokonalování našich služeb.

Ve zdravotnickém zařízení se dařilo rozvíjet stávající provoz zdravotnického oddělení pro děti s velmi vysokou mírou podpory včetně uspokojení poptávky po respitních pobytech rodin dětí, které jsou upoutány na lůžko a vyžadují specializovanou péči včetně té zdravotní. Toto oddělení funguje jako specializované pracoviště jen pro děti s velmi závažnými hendikepy. U všech umístěných dětí aktivně spolupracujeme s rodinami, které se na péči o své dítě určitou mírou dle svých možností podílejí. Jsme jim nápomocni nejen péčí o jejich dítě, ale snažíme se jim i pomáhat při zvládání jejich složitého osudu. Ze zdravotních služeb byla dále hojně využívána fyzioterapie, nejen však pro potřeby dětí u nás umístěných, ale naše fyzioterapeutky také dojížděly přímo do rodin. Do domácího prostředí také vyjížděly i dětské sestry. O zdravotní služby je velký zájem nejen z Pardubického kraje, ale i z krajů okolních nebo z Prahy. V roce následujícím se chystáme navýšit kapacitu pro krátkodobé pobyty a rozdělit péči do dvou samostatných oddělení, aby byl zachován individuální přístup.

Realizovali jsme ve zdravotnickém zařízení tradičně edukace a zácviky rodičů v péči o jejich dítě či děti včetně péče v samostatných bytech v komunitě. Zde je třeba zodpovědně říct, že se vždy nejedná o čistě zdravotní důvody pobytu, ale o komplex péče a důvodů zdravotně sociálních. Při vlastní péči v rámci „společných“ pobytů řešíme vždy všechny aspekty soužití dítěte s rodičem, zaměřujeme se hlavně na zdravý vývoj dítěte, kdy zejména ve věku do 3 let je právě zdravý vývoj spojen se zdravotním stavem, s výživou a s přítomností a láskou jedné pečující osoby, která umožní rozvoj pro život důležité citové vazby. Snažíme se tak maximálně v tomto směru zvyšovat kompetence rodičů, kteří jsou k nám s dítětem přijati. Pracujeme většinou s rodiči, kterým již hrozí odebrání dítěte, nebo již mají starší děti v péči jiných osob. Často prošli velmi složitými životními situacemi a mají za sebou pohnutý život. Mají specifické či omezené schopnosti, dovednosti a sebevědomí. Rodiče se k nám obvykle dostávají v situacích, kdy nemají jinou možnost zůstat se svým dítětem a systém sociálních či jiných pomáhajících služeb jim již pomoc nabídnout nedokáže. V tomto smyslu jsou naše společné pobyty dětí s rodičem (rodiči) velmi variabilní a důležitou preventivní záchrannou službou. Ve výhledu příštího roku uvažujeme společně se zřizovatelem o registraci sociální služby pro edukační a zácvikové následné společné pobyty.

V komplexu poskytovaných zdravotních služeb, kdy můžeme kombinovat ambulantní, terénní či pobytové služby u dětí s potřebou vysoké míry zdravotní podpory a v péči o rodiny, kde hrozí odebrání dítě vidíme naši budoucnost. Pozitivně vnímáme i snahy Ministerstva zdravotnictví, které

hodlá v následujících letech provést kroky, které by směřovaly ke změně legislativy a financování zařízení našeho typu tak, aby zdravotní péče byla hrazena z veřejného zdravotního pojištění.

V zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc (ZDVOP) se nám podařilo opět prohloubit samostatnost jednotlivých domácností včetně fungování v bytech v běžné komunitě. Zároveň došlo ke stabilizaci personálu, což hodnotím velmi pozitivně, neboť pracovnice musí umět pracovat s deprivovanými, týranými, zneužívanými, zanedbanými děti či s dětmi s mentálním, tělesným či jiným hendikepem nebo s výchovnými problémy. Zároveň musí pečovat o domácnost, uklízet, vařit, prát a nakupovat, musí dětem nabídnout smysluplné trávení volného času, učit se sním, musí také umět podřídit se jednotnému přístupu k dětem tak, aby děti během pobytu získávaly jistotu a sebevědomí, o přirozené empatii nemluvě.

Významným úspěchem roku 2019 bylo splnění jednoho z cílů transformace v Pardubickém kraji. Podařilo se nám oddělit službu ZDVOP od ostatních služeb a již nepečujeme ani nepřijímáme fyzicky zdravé děti v režim ústavní výchovy v dětském domově do 3 let věku. Možnost nařízení ústavní výchovy ponecháváme pro potřeby příjmu a péče o nezletilé matky se svými dětmi nebo pro děti se závažnými zdravotním hendikepy bez pečující rodiny.

DĚKUJI VŠEM SVÝM KOLEGYNÍM A KOLEGŮM ZA NASAZENÍ, SE KTERÝM PRACUJÍ A ZA JEJICH ODVEDENOU PRÁCI.

Ve Veské dne 28. 2. 2020

Mgr. Markéta Tauberová

ředitelka a kolektiv pracovníků Dětského centra Veská