

IZVJEŠĆE O RADU DOMA LOVRET ZA 2025. GODINU



SIJEČANJ 2026.

IZVJEŠĆE O RADU DOMA ZA STARIJE OSOBE LOVRET ZA 2025. GODINU

Izvješće o radu Doma Lovret za 2025. godinu, uz opće podatke o ustanovi i radu Doma od strane uprave Doma, pripremili su voditelji odjela i služba u Domu: služba socijalnog rada i radne terapije, odjel pojačane njege, prehrambeno-tehničke službe, odjel pomoći i njege u kući. Temelj su izvješću svi pravni akti i podaci ustanove te Plan i program rada Doma za 2025. godinu.

Računovodstvo daje svoja godišnja izvješća na usvajanje Upravnom vijeću Doma.

I. OSNOVNI PODACI O DOMU

Dom je izgrađen 1961. godine, a 2007. godine je, od nadležne službe iz Ministarstva zdravstva i socijalne skrbi, kategoriziran u treću kategoriju.

Dom za starije osobe Lovret sukladno Statutu Doma, organizira institucionalnu i izvaninstitucionalnu skrb za starije osobe.

Dom Lovret javna je ustanova socijalne skrbi. Osnivač je, od 1. siječnja 2002. godine, Splitsko-dalmatinska županija. Kapacitet Doma je 102 osobe u institucionalnoj skrbi, a u izvaninstitucionalnoj skrbi dnevno je u tretmanu cca 140 osoba.

U 2013. godini izrađeno je energetska certificiranje objekta, a projekt energetske obnove zgrade Doma dovršen je 2020.

Tijekom 2024. godine u zgradi je izveden sustav za dojavu požara, sukladno Pravilniku o mjerilima za pružanje socijalnih usluga.

Osigurani su odgovarajući uvjeti za smještaj osobama oboljelim od Alzheimerove bolesti i drugih demencija.

II. UVJETI U POGLEDU PROSTORA, OPREME I DJELATNIKA

a) Prostor

Ukupna kvadratura Doma iznosi 2.994,74 m²

Etaža	Površina m²
Prizemlje	575,89
I. kat	535,36
II. kat	472,38
III. kat	472,38
IV. kat	472,38
V. kat	466,36
Ukupno	2.994,74

Etaža	Jednokrevetne sobe	Dvokrevetne sobe	Ukupno ležajeva
I. kat	2 (2 ležaja)	7 (14 ležaja)	16
II. kat	2 (2 ležaja)	13 (26 ležaja)	28
III. kat	1 (1 ležaja)	14 (28 ležaja)	29
IV. kat	1 (1 ležaj)	14 (28 ležaja)	29
Ukupno	6 soba	48 soba	102 korisnika

Ostali prostori i potrebna oprema osigurani su sukladno propisima za III. kategoriju ustanova socijalne skrbi za starije osobe: 4 dnevna boravka, kapela, zajednički sanitarni čvorovi na svakom katu, čajne kuhinje također na svakom katu, polivalentna dvorana za skupna događanja (svečane mise, priredbe, sastanci djelatnika i sl.), soba radne terapije, uredi socijalne radnice, ambulanta, soba za domaćicu, ured službe za Pomoć i njegu u kući.

Kuhinja ima kapacitet za cca 200 korisnika. Praonica rublja zadovoljava potrebe ustanove. Ured ravnateljice i računovodstveno-administrativni uredi nalaze se u prizemlju objekta.

b) Oprema

Sobe su opremljene krevetom, ormarom za odjeću za svakog korisnika posebno, stolom i stolicama, noćnim ormarićima TV-prijemnikom i telefonskim aparatom. U svim sobama postavljeni su dojavni uređaji povezani sa sobom za medicinske sestre. Dnevni boravci su opremljeni u skladu s kategorijom korisnika i njihovim potrebama. Najveći dnevni boravak nalazi se na I. katu (odjel pokretnih i teže pokretnih korisnika) koji se ujedno koristi kao povećani prostor radne terapije.

Soba radne terapije ima skladišne ormariće za materijale radne terapije te oveci radni stol. Soba socijalne radnice, ambulanta i soba glavne medicinske sestre opremljena je ormarom za zdravstveni, odnosno matični dosjee korisnika, (i potencijalnih korisnika) računala, priručna biblioteka. Soba domaćice, odnosno ekonomice opremljena je ormarima u kojima se čuva arhivna građa zaštite na radu, protupožarna zaštita.

Kuhinja sa skladišnim prostorima, praonica rublja i kotlovnica opremljeni su po važećim standardima za kapacitet Doma.

Arhivska građa i potrošni materijal nalaze se u V. katu Doma u prikladnim, i za to predviđenim prostorijama s odgovarajućom opremom.

c) Energetsko certificiranje objekta i Projekti za EU-fondove

U 2013. godini, točnije 12. 12. 2013., prema važećim nacionalnim propisima i direktivi EU, a na zahtjev Fonda za zaštitu okoliša, izrađeno je energetsko certificiranje objekta. Certifikat je izradio ovlašteni certifikator „Volumen metal d.o.o. Podstrana“.

U 2017. pripremljen je projekt energetske učinkovitosti za zgradu doma Lovret za natječaj koji je objavljen 16. prosinca 2017. godine. Projekt je prihvaćen te je sklopljen Ugovor doma Lovret s Ministarstvom graditeljstva i Fondom za zaštitu okoliša, zaprimljen 21. 11. 2018. URBROJ: 179/2018. o dodjeli bespovratnih sredstava.

U rujnu 2019. godine započeli su radovi na energetskej obnovi doma. Radove na Projektu na javnom natječaju dobila je firma Crivac d.o.o. Trećina radova, tj. izmjena prozora i prva faza na fasadi odrađena je do sredine prosinca 2019. godine. Također su odrađeni većinski radovi na kotlovnici, odnosno toplinskej dizalici za vodu, adaptiran je prostor i postavljen novi spremnik za toplu vodu kapaciteta od 2,5 tone.

U godini 2020. dovršen je projekt energetske obnove zgrade Doma.

d) Djelatnici ustanove u institucionalnoj djelatnosti

Broj zaposlenih određen je Pravilnikom o organizaciji i sistematizaciji poslova koji je donesen na sjednici Upravnog vijeća Doma Lovret održanoj 27. srpnja 2022. godine i isti odobren od nadležne službe osnivača Splitsko–dalmatinske županije.

Djelatnici Doma u odsjeku njege (uključujući zajedničke poslove računovodstva, administracije i nabave) su:

- ravnatelj – 1 VSS
- socijalni radnik – 1 VSS
- stručni suradnik – 2 prvostupnik fizioterapeut
- med. sestra, vodit. Odjela pojačane njege – 1 prvost., bacc. med. s.
- medicinska sestra - 11 SSS
- njegovateljica – 18 PKV
- šef računovodstva – 1 univ. spec. oec.
- računovodstveni radnik – 2 SSS
- administrativni radnik – 1 SSS
- ekonom – 1 SSS
- kućni majstor – vozač – kotlovnikač - 1 KV
- kuhar – 4 KV
- pomoćni radnik u kuhinji – 3 NKV
- pomoćni radnik – 2 NKV
- pomoćni radnik/pralja – glačarica - 2 NKV
- pomoćni radnik/čistačica – 7 NKV
- vratar – telefonist – 3 NKV

Djelatnici u odsjeku Pomoći u kući su:

- voditeljica Odsjeka službe za pomoć i negu u kući - 1
- njegovatelj – 13 PKV
- pomoćni radnik – 1,5 PKV
- vozač – raznosaač – 1 i ½ SSS
- pralja-glačarica – 1 NKV

III. UNUTARNJI USTROJ DOMA

Pod vodstvom ravnatelja organiziraju se i obavljaju poslovi socijalnog rada, radne terapije te računovodstveni i administrativni poslovi.

Djelatnosti u Domu organizirane su kroz ustrojbene jedinice:

1. Odjel pojačane njege i pomoć i njegu u kući

Dva Odsjeka:

- Odsjek pojačane njege
- Odsjek njege u kući

2. Odjel prehrambeno-tehničke službe s odsjekom prehrane

Dva Odsjeka:

- Odsjek prehrane
- Odsjek tehničkih poslova

3. Odjel računovodstveno-administrativnih poslova.

Izvješća o radu Doma slijede strukturu Pravilnika o sistematizaciji poslova: socijalni rad, radna terapija, pojačana njega, prehrambeno-tehnički poslovi, pomoć i njega u kući. O računovodstveno-administrativnima poslovima vode se posebna izvješća (tromjesečna, polugodišnja, godišnja i na zahtjev institucija) u skladu sa zakonima o proračunskim korisnicima i fiskalnom odgovornosti.

1. USLUGE SOCIJALNOG RADA

Usluga socijalnog rad u Domu za starije osobe Lovret, provodila se prema Planu i programu rada za 2025. godinu. Informiranje, zaprimanje zamolbi za smještaj, odgovaranje na e-mail upite, vođenje evidencije zaprimljenih zamolbi, vođenje ostale dokumentacije prema Pravilniku o sadržaju i načinu vođenja evidencije i dokumentacije za ustanove socijalne skrbi. Individualni rad s korisnicima odvija se svakodnevno, a rad s grupom jedanput mjesečno a po potrebi i češće. Timski rad odvija se kroz pripreme i sazivanje Komisije za prijam i otpust korisnika, Komisije za izradu jelovnika i sudjelovanje u radu Stručnog vijeća doma, te suradnju s ostalim ustanovama socijalne skrbi. Također se izrađuju mjesečni planovi rada i analize mjesečnog plana rada, zatim godišnji Plan rada, godišnje Izvješće o provedbi Zakona o pravu na pristup informacijama. Statistička izvješća, arhiviranje i izlučivanje dokumentacije u skladu je s Pravilnikom o arhivskoj građi.

1.1 Kapacitet doma i struktura korisnika po stupnjevima usluge s 31. prosinca 2025.

Četiri stupnja njege	Žene	Muškarci	Ukupno
I. stupanj usluge	8	2	10
II. stupanj usluge	25	2	27
III. stupanj usluge	29	1	30
IV. stupanj usluge Alzheimer/ demencija	29	3	32
Ukupno	91	8	99

Korisnici se smještavaju na temelju Ugovora ili po rješenjima Hrvatskog zavoda za socijalni rad. Kapacitet doma je 102 korisnika i pružaju se 4 stupnja usluge. U 2025. godini zaprimljeno je 209 zamolbi, od čega je 45 zamolbi upućeno od Hrvatskog zavoda za socijalni rad. S danom 31. prosinca 2025. na Listama čekanja ukupno su 623 zamolbe, od čega se na zamolbe Hrvatskih zavoda za socijalni rad odnosi 29 zamolbi. Broj zamolbi je u stalnom porastu. Iz tablice je vidljivo da se najveći broj usluga odnosi na korisnike III. stupnja usluge (funkcionalno ovisnom korisniku kojem je potrebna pomoć druge osobe u zadovoljavanju svih potreba u punom opsegu) i IV. stupnja usluge (funkcionalno ovisnom korisniku kojem je zbog Alzheimerove bolesti ili demencije potrebna pomoć i nadzor druge osobe u zadovoljavanju svih potreba u punom opsegu).

1.2 Struktura korisnika s obzirom na izvore financiranja s 31. 12. 2025.

Korisnici	Smješteni na Ugovor	Rješenjem Zavoda za socijalni rad, korisnik +Ministarstvo	Rješenjem Zavoda, Ministarstvo u cijelosti	Ukupno
Jedinica pojačane njege	74	19	6	99
Ukupno	74	19	6	99

Na smještaju u Domu bila su 74. korisnika po Ugovoru i 25 korisnika po rješenjima Hrvatskog zavoda za socijalni rad.

1.3 Broj korisnika kojima je tijekom 2025. godine prestao smještaj u domu, razlozi prestanka smještaja

Razlozi prestanka smještaja	Žene	Muškarci	Ukupno
Odlazak u drugi dom	/	/	/
Odlazak u vlastitu obitelj, prekid smještaja	1	/	1
Umrli	15	2	17
Ukupno	16	2	18

U 2025. godini 17 korisnika je preminulo (15 žena i 2 muškaraca), jedna korisnica je napustila dom i vratila se u obitelj. Tijekom 2025. godine na smještaj je primljeno ukupno 18 korisnika. Rješenjem Hrvatskog zavoda za socijalni rad na smještaj su primljena 3. korisnika, dvije žene i jedan muškarac. Prosječna životna dob korisnika koji su bili na smještaju u 2025. godini, je 84 godine.

1.4 Individualni rad s korisnicima

- vođenje individualnih razgovora, psihosocijalni tretman
- rješavanje konfliktnih situacija, pomoć u održavanju dobre komunikacije i dobrosusjedskih odnosa
- praćenje i podrška u prilagodbi novih korisnika, upoznavanje s organizacijom doma, kućnim redom, uključivanje u aktivnosti doma
- pomoć pri zadovoljavanju svakodnevnih potreba, poboljšanje kvalitete života korisnika
- priprema korisnika za premještaj na drugi kat ili u drugu sobu, suradnja s obitelji
- savjetovanje korisnika u ostvarivanju prava iz sustava socijalne skrbi
- prijava boravišta za nove korisnike, i godišnje produženje boravišta za sve korisnike doma.
- upis novih korisnika u aplikaciju rekoss-p.socskrb

1.5 Rad s grupom

Održano je 11 sastanaka s grupom, na kojima se korisnici informiraju o aktivnostima u Domu, vode se razgovori o temama koje su važne za funkcioniranje života korisnika (dobrosusjedski odnosi, higijena soba i zajedničkih prostorija, poštivanje Kućnog reda ustanove).

U 2025. godini je, zbog preuređenja 1. kata koji je sada prenamijenjen za korisnike IV. stupnja usluge, napravljen premještaj korisnika s 1. kata na 4. kat. Premještaj je napravljen uz obavijest potpisnicima Ugovora i suglasnost korisnika.

U 2025. godini napravljeno je 12 mjesečnih planova rada i 12 analiza plana rada za tekući mjesec.

1.6 Timski rad u domu

Održano je 11 Komisija za prijem i otpust korisnika (sve uvažene zamolbe razvrstane su na liste čekanja), šalju se odgovori podnositeljima zamolbi i Hrvatskom zavodu za socijalni rad.

Komisija za izradu jelovnika održala je 2 sastanka, jelovnici se tjedno stavljaju na oglasne ploče.

Obilazak soba korisnika i ostalih zajedničkih prostorija korisnika (utvrđivanje nedostataka, otklanjanje kvarova i dr.).

Sudjelovanje u radu Stručnog vijeća.

Snježana Serdarević, dipl. soc. rad.

2. FIZIOTERAPIJA I RADNO-TERAPIJSKE AKTIVNOSTI U 2025. GODINI

2.1 Fizioterapija

Fizioterapija u Domu Lovret određena je složenom patologijom.

Zdravstveno stanje posljedica je više udruženih poremećaja:

- neurološki,
- ortopedski,
- senzorni,
- poremećaji vitalnih funkcija,
- poremećaji izlučivanja (opstipacija, inkontinencija)

Fizioterapeut je, zbog gore navedenoga, upućen na individualni pristup, manualnu tehniku, cirkulacijske i grupne vježbe.

Uz navedeno zadaci fizioterapeuta su kontinuirano praćenje zdravstvenog stanja korisnika i konzultacije s liječnicima (fizijatar, neurolog, liječnik opće medicine...) radi odabira metode i određenih pomagala, te sudjelovanje u radu stručnog vijeća.

Fizioterapeut sudjeluje u hranjenju korisnika, pri čemu veliku važnost ima pravilno pozicioniranje u krevetu ili kolicima.

U Domu djeluju dva fizioterapeuta prvostupnika.

Fizioterapeuti usko surađuju sa zdravstvenim osobljem pri izradi, provedbi i evaluaciji individualnog plana za svakog korisnika na dnevnoj razini i kontinuirano. Na takav način se

ostvaruje kvalitetna i kompletna skrb korisnika u svrhu očuvanja i povećanja funkcionalne sposobnosti kao i očuvanju preostalog energetskeg potencijala.

Uz vođenje dnevnika rada, fizioterapeuti vode bilješke o individualnom radu kroz fizioterapeutske kartone.

Program radno-terapijskih aktivnosti ostvarili su se kroz:

- individualne radno terapijske aktivnosti
- grupne radno terapijske aktivnosti.

2.2 Individualne radno-terapijske aktivnosti

- individualni razgovori i druženja s korisnicima
- odlazak u nabavu potrebnog materijala
- uređenje panoa i oglasne ploče
- prigodno uređenje Doma po katovima
- odlazak u kupovinu za korisnike
- izrada individualnih planova rada za nove korisnike
- organizacija i koordinacija volontera
- redoviti radni sastanci
- sudjelovanje u radu Stručnog vijeća
- izrada i provođenje godišnjeg plana i programa, analiza ostvarenog, izrada godišnjeg, izvješća i evaluacija navedenog.

2.3 Grupne radno-terapijske aktivnosti

- grupni razgovori s korisnicima
- društvene igre s ciljem razvijanja grupne kohezije i unapređenje komunikacije
- razgovori o prigodnim temama (zdravlje, higijena, međuljudski odnosim, prisjećanje na djetinjstvo i mladost...)
- proslava rođendana za korisnike
- duhovne radionice.

Grupne radno terapijske aktivnosti provode se kroz redovite sastanke interesne grupe i rad kroz radionice:

- kreativno-moderatorske tehnike
- likovno oblikovane metode i tehnike
- kreativna terapija
- izrada određenih predmeta
- ručni rad.

U programu kreativnih aktivnosti sudjeluje oko 20 korisnika.

Dva do tri puta tjedno provodi se rekreativna aktivnost - kuglanje ili pikado, sudjeluju cca 15 korisnika.

Jednom mjesečno organizira se proslava rođendana za korisnike.

Pod vodstvom radnog terapeuta, korisnici su od repromaterijala izradili božićni nakit za gotovo cijeli Dom na zadovoljstvo ukućana, svih posjetitelja i gostiju Doma.

2.4 Rekreativne aktivnosti

Rekreativne aktivnosti provode se svakodnevno kroz vježbe medicinske gimnastike na V. katu Doma gdje sudjeluje cca 20 korisnika.

Program se provodio redovito kroz:

- vježbe pravilnog disanja
- vježbe istezanja i relaksacije
- medicinsku gimnastiku
- vježbe za prevenciju padova i ozljeda
- vježbe za povećanje opsega pokreta
- vježbe s medicinskim loptama, štapovima.

2.5 Kulturno zabavne aktivnosti i duhovni programi

Kulturno zabavne aktivnosti vezane su uz mjesečni plan i program, a provode se kroz organizaciju gostovanja, priredaba i proslava:

- posjeti iz dječjih vrtića i osnovnih škola
- predavanja, prezentacije, izložbe
- prigodne priredbe
- organiziranje proslava i obilježavanja značajnih državnih, vjerskih i međunarodnih blagdana (Božić, Valentinovo, maškare, korizma, Uskrs, Dan starijih osoba...)
- organizacija izleta s korisnicama.

Svi oblici vježba, osobito grupne, doprinose boljem raspoloženju korisnika i njihovom zajedništvu, a za takvim vježbama korisnici iskazuju osobiti interes.

2.6 Važnije aktivnosti tijekom 2025. godine

Redovito utorkom, srijedom, petkom i subotom u domskoj kapeli prakticira se pobožnost krunice koju predvode i animiraju gđe iz zajednice „Marijina legija“ i „Krv Kristova“.

Svaki petak u kapeli Doma održava se Sv. Misa koju je predvodio don Marko Marasović do umirovljenja., odnosno don Mihael Mišo Prović koji ga nasljeđuje u službi od prosinca 2025. godine.

Povodom ristanaka od don. Marka organizirano je prigodno druženje korisnika sa svećenikom, koji je kao dugogodišnji duhovni poslužitelj u našem domu ostavio nezaboravan trag u srcima korisnika i djelatnika.

Jednom mjesečno organizira se proslava rođendana za korisnike koji ga imaju u dotičnom mjesecu.

- obilježavanje dana bolesnika uz Sv. Misu koju je predvodio fra Josip Dolić – 11. 2. 2025.
- prigodna radionica povodom Valentinova
- proslava „Veselice“ - maškare u domu
- Pepelnica, početak korizmenog vremena uz prepaljene korisnika – 5. 3. 2025.
- petkom u korizmi molio se Križni put
- posjeti djece iz OŠ „Spinut“ uz prigodni program
- posjeti srednjoškolaca iz elektrotehničke škole
- dolazak pedikera i frizera (završni razredi) iz srednje Obrtničke škole Split koji su sa svojim mentorima uređivali naše korisnike
- radionica s udrugom „Sv. Vinko“ prigodno za Uskrs
- posjet učenika OŠ „Žrnovnica“ s gosp. Marko Aljinović (glazba)
- radionica iz CZSK
- duhovna obnova koju je vodio don. Jure Vrdoljak
- podjela Uskrasnih darova
- Uskrs, Sv. Misa
- priprema za obilježavanje dana obitelji, Sv. Misa u samostanskoj kapeli sestara milosrdnica
- proslava dana obitelji uz Sv. Misu, fra Kristijan Kovačević, potom prigodni zabavni program uz igrokaz „Dolazak mlade“ u kojem su sudjelovali djelatnici doma i društvene igre – 15. 5. 2025.
- Sv. Misa u samostanskoj kapeli sestara franjevnika – 21. 5. 2025.
- projekt „Zdravi grad“ uz radionicu u domu
- obilježavanje dana starijih osoba – 1. 10. 2025.
- „72 sata bez kompromisa“, koordinacija volonterima
- posjet djece iz Caritasa s voditeljicom Ivanom
- posjet studenata „KBF“, razgovori s korisnicima grupno i individualno
- dolazak frizera i šišanje korisnika s mentorima (završni razredi Obrtničke škole Split),
- posjet djece iz međunarodne osnovne škole „Harfa“
- posjet učenika OŠ „Bol“
- posjet učenika privatne srednje škole „Kraljica Jelena“
- radionica, izrada prigodnih blagdanskih ukrasa u suradnji s udrugom „Sv. Vinko“
- prigodno blagdansko ukrašavanje doma uz sudjelovanje korisnika
- dolazak učenika iz OŠ „Skalice“ s učiteljicom, pripremanje i sudjelovanje u prigodnom programu za Božić
- Božićna priredba
- podjela darova za Božić
- Sv. Ispovijed korisnika povodom Božića
- Sv. Misa s odgajateljima iz centralnog bogoslovnog fakulteta i bogoslova za Božić

2.7 Edukacija

Edukacija se kao trajni proces usavršavanja u djelatnosti odvija u dva smjera: kroz webinare i online tečajeve,

- a) osobna - u svrhu usvajanja novih saznanja i tehnika kroz stručnu literaturu, seminare, edukacije.
- b) edukacija djelatnika u timu – prenošenje stečenih znanja na one koji sudjeluju u radu s korisnicima.

U 2025. godini redovno sam, u skladu s osobnim interesima kao i potrebama posla, pratila novosti u fizioterapiji i radnoj terapiji.

2.8 Duhovni programi

Duhovnost je integrirana kroz sve navedene aktivnosti te predstavlja važnu, ako ne i najvažniju podršku u svim životnim zbivanjima naših korisnika. Prema potrebi poziva se svećenika i organiziraju se individualni duhovni razgovori, ispovijedi, bolesničko pomazanje kao i primanje ostalih sakramenata.

Jasminka, s. Kristijana Čapeta, prvostupnica fizioterapije

3. ODSJEK MEDICINSKE SKRBI I POJAČANE NJEGE U 2025. GODINI

Odsjek pojačane njege vodi kompletnu skrb o korisniku prema procesu zdravstvene njege i zadovoljavanju 14 osnovnih ljudskih potreba (osnovno načelo njege u sestrinstvu) uz redovito planiranje, provedbu i evaluaciju plana zdravstvene njege holističkim pristupom pojedincu. Tako pojačana njega usmjerena je podizanju kvalitete života korisnika, očuvanja zdravlja, ublažavanju neželjenih simptoma bolesti, ali i posljedica života u instituciji. Zadovoljavanje zdravstvenih potreba i funkcionalne sposobnosti korisnika osigurava se i kroz primjenu programa četiri stupnja gerijatrijske zdravstvene njege uz suradnju LOM, te ostalih zdravstvenih i nezdravstvenih djelatnika. U odsjeku pojačane njege korisnici su smješteni na četiri kata odnosno jedinice, a za svaku jedinicu organiziran je tim zdravstvenih i nezdravstvenih djelatnika koji o njima brinu tijekom 24 sata. Na prvom katu smješteno je 16 korisnika, na drugom 28 korisnika, na trećem 29 korisnika i na četvrtom 29 korisnika.

Od 1. ožujka 2025. prvi kat funkcionira kao jedinica za pokretne dementne korisnike, jedinica je preuređena i prilagođena za siguran smještaj ovih korisnika, od zvučne i svjetlosne kontrole ulazaka i izlazaka s jedinice, prilagođenog namještaja zaobljenih uglova kako bi se smanjio rizik od povreda kod ovih korisnika koji redovito imaju pojačane probleme s motorikom i koordinacijom pokreta, prilagođeni pristupi i uvjeti u sanitarnim čvorovima, prilagodba prozora i balkonskih vrata i kao i niz drugih tehničkih sitnica kojima im se smještaj i boravak čini siguran i udoban.

Podsjetnik - u odsjeku pojačane njege zaposleno je na neodređeno vrijeme 11 medicinskih sestara, 18 njegovateljica, 2 fizioterapeutkinje i 1 prvostupnica sestrinstva – glavna sestra. Rad je bio organiziran u tri smjene do 30. rujna 2025., a od 1. listopada prešli smo na turnusni model rada (12-12-24) jer se dugotrajno borimo s odsutnošću sve većeg broja djelatnika i sve težim pronalaženjem zamjene za odsutne. Tijekom cijele 2025. godine stopa bolovanja u ovom odsjeku bila je iznad 20 % djelatnika. Poseban problem je odsutnost

medicinski sestara za koje gotovo uopće ne pronalazimo zamjene. Primjenom rada u turnusima nadomjestili smo, u manjoj mjeri, kronični nedostatak osoblja, ali nismo otklonili teškoće u organizaciji rada. Godišnji odmori se daju nedovoljnom brzinom, što je posebno bilo vidljivo kroz ljeto od 1. srpnja kada smo tek započeli s godišnjim odmorima za 2025 godinu. Do 30. lipnja uspjeli smo svima omogućiti da iskoriste „stari“ godišnji odmor (od 2024.). Osoblje u odsjeku je uglavnom zrelije životne dobi, mnogi i blizu mirovine, tim više je prisutna podložnost kroničnim bolestima i oštećenjima lokomotornog sustava, a mlađa populacija jako teško pristaje raditi u domovima za starije i to zbog sve veće zahtjevnosti posla, kao i nižih primanja u odnosu na sektor zdravstva.

Godina 2025. je u epidemiološkom pogledu protekla bez značajnijih tegoba, ne bilježimo pojavu težih zaraznih bolesti, povremeno je bilo sezonalne respiratorne prehlade redovito s blažim kliničkim slikama i crijevne viroze također blažeg oblika i tijeka. Kako je za stariju populaciju i velik broj inkontinentnih korisnika uobičajenija pojava uroinfekata, kroz dijagnostiku urin kultura u proljetnom razdoblju primijećena je češća pojavnost bakterije *Klebsiella pneumoniae* koja se teže liječi i tvrdokorna je. Poduzete su mjere za sprječavanje intrahospitalne infekcije u skladu s postojećim protokolom kroz primjenu odnosno promjenu dezinfekcijskog sredstva i sredstava za pranje i čišćenje površina i sanitarija, te uspješno suzbili veće širenje infekcije tom bakterijom. Nakon dva mjeseca gotovo da se pojava te bakterije ne bilježi kroz urin kulture, iako sam broj uroinfekata nije smanjen zbog ranije navedenih razloga, ali se odnose na drugi tip, tzv. jednostavnijeg soja bakterija (najviše *Escherichia coli*, povremeno *Proteus mirabilis*.)

Praćenje zdravstvenog stanja korisnika, savjesna primjena terapije, provođenje potrebnih i zadanih pretraga po liječniku, pravodobno uočavanje promjena i novonastalih stanja kako bi se što dulje sačuvale preostale psiho-fizičke sposobnosti korisnika, iz godine u godinu postaju sve zahtjevnije te se u tu svrhu provodi edukacija djelatnika i korisnika.

3.1 Prijam korisnika u ustanovu

Razlozi za smještaj korisnika u dom su višestruki, najčešće je to zahtjevno i kompleksno zdravstveno stanje, loši uvjeti života i stanovanja, narušeni obiteljski odnosi, samoća. U mnogim obiteljima gdje postoji sklad i želja da se zbrinu njihovi stariji članovi obitelji, sve više se primjećuje koliko današnji užurbani način života, pretrpan novo nametnutim obvezama, onemogućava skrb o starijem članu unatoč svim pokušajima organizacije i prilagodbe života u obiteljskoj zajednici.

Pri dolasku novog korisnika u našu ustanovu potrebno je:

- ocijeniti stanje korisnika i evidentirati ga
- usporediti sadašnje stanje korisnika s izvješćem njegove rodbine i također evidentirati
- provjeriti zdravstvenu dokumentaciju i usporediti liječnički nalaz sa stanjem u kojem nam dolazi za prijem
- utvrditi ima li osoba dekubitus ili druge posljedice dugotrajnog ležanja
- utvrditi je li je osoba pokretna i služi li se nekim pomagalicama za kretanje
- posjeduje li potrebno pomagalo
- utvrditi njegovo psiho-fizičko stanje
- posebno obratiti pažnju na procjenu vrste inkontinencije ako je ima

- evidentirati koje lijekove i terapiju uzima
- utvrditi je li terapiju uzima sam ili mu je netko drugi davao
- saznati anamnezom ili hetero anamnezom higijenske navike osobe
- saznati prehrambene navike i poštovati ih
- umanjiti osobi strahove i zabrinutost u svezi novonastale situacije i prilagodbe
- upoznati korisnika sa zdravstvenim osobljem Doma i ostalim djelatnicima
- upoznati rodbinu korisnika i doznati tko se pobliže brine za njega
- pomoći korisniku uspostaviti socijalne kontakte s drugim korisnicima
- napraviti panel fizičkih i vitalnih parametara te ga prikazati domskoj liječnici u sklopu prijemnog sistematskog pregleda

3.2 Dobna struktura korisnika u 2025. godini

Invalidi-mlađi od 65. god.	od 65 do 74 god.	od 75 do 84 god.	Iznad 85 god. starosti
0	5	44	53

3.3 Prevencija, dijagnostika i liječenje

U našu ustanovu dolazi ugovoreni liječnik dva puta tjedno po nekoliko sati, odnosno potrebi za izvršenje zadanih poslova, a prema procjeni i trijaži medicinske sestre i glavne sestre, ili na zahtjev korisnika odnosno rodbine. Obavlja se sljedeće;

- pregled korisnika u ordinaciji ili u sobi korisnika
- izdaju se recepti za lijekove, uputnice za laboratorij i specijalističke preglede
- pišu se redovito doznake za pelene ili uloške (na dan 31. 12. 2025. evidentirana je 76 doznaka), ortopedska pomagala, potrebne trakice, aparati, lancete i ostalo što je nužno za određivanje glukoze u krvi i ostalih medicinskih potreba za korisnika.

Uz navedene dvotjedne susrete, računalno smo povezani s ordinacijom liječnice te je moguć, i često se provodi, svakodnevni kontakt što uvelike olakšava organizaciju i skrb za korisnika, jer se izbjegava protok vremena i tako se pravovremeno reagira na sve potrebe naših korisnika i promjene njihova zdravstvenoga stanja.

U svrhu prevencije zdravlja vrši se cijepljenje protiv gripe, prema potrebi predoperativna priprema korisnika, redovite su kontrole GUK-a dijabetičarima, tlaka hipertoničarima i prema procjeni stručnog osoblja i ostalim korisnicima.

Za pojedina akutna stanja korisnika u popodnevnim, noćnim satima te vikendom - u dogovoru s liječnicom - upućeni smo na Hitnu medicinsku pomoć. U 2025. godini bilo je ukupno 29 intervencija hitne pomoći.

U 2025. godini bilježi se sljedeće:

Bolničko liječenje	Specijal. Pregledi	Laborat. Pretrage	Cijepljenje protiv gripe
28	127	598 (124 UK)	75 (74%)

Liječnica obiteljske medicine obavila je 90 kućnih posjeta u sobama korisnika. Korisnike koji obavljaju specijalističke preglede u raznim zdravstvenim ustanovama, po mogućnosti, prati rodbina korisnika kako bi time zadržali osobniji kontakt s korisnikom i tako unaprijedili njegovo psiho-fizičko stanje. S druge strane, ovakav nam rodbinski pristup zbog manjka osoblja uvelike olakšava sve teže pokrivanje smjena dovoljnim brojem zaposlenika; 55 pregleda od 127 realizirana su uz pratnju rodbine, a 72 uz pratnju osoblja zdravstvene službe.

Korisnici su na specijalističke preglede jednim dijelom voženi domskim kombijem (40), bilo je vožnji sa sanitetskim kolima kada se radilo o ležećim korisnicima(32). Od navedenih vožnji uz našu pratnju, 35 nije u sustavu naplate jer se radi o korisnicima koji su u Dom smješteni po rješenju Hrvatskog zavoda za socijalni rad. Pojedine laboratorijske pretrage, najčešće su to: vađenje krvi, uzimanje urina, urino-kultura, razni obrisci, epidermalne strugotine itd., vrše sestre, a pretrage se rade u različitim laboratorijima. Na taj smo način izbjegli duga čekanja korisnika u laboratoriju kao i njihov odlazak izvan Doma. Tijekom 2025 godine bilo je 20 intervencija zubara, rodbina ili osoblje vodi i prati korisnike kod zubara. Samo se kod iznimno potpuno nepokretnih korisnika organizira dolazak zubara u dom.

U 2025. godini većina dijagnostičkih i specijalističkih nalaza stiže elektronski direktno u zdravstveni karton bolesnika, što omogućava pravovremenu i detaljnu informiranost o stanju našeg korisnika, dosljedno i liječenje.

3.4 Zdravstveno stanje – kronične bolesti

Dijabetičari	Hipertoničari	Antikoagulantna terapija	Ukupno
21 per os 7 inzulin	44	8 (Martefarin)	80

3.5 Kronične rane

Dekubitus	Ulcus cruris	Drugo	Ukupno
2	1 + 1	1 (fistula, kronično)	4 + 1

Uz ovu tablicu napominjem da se pojavnost dekubitusa vezuje uz parametar praćenja kvalitete zdravstvene njege, a naši podatci idu u prilog dobre skrbi i prevencije. Osim same njege koja je najvažniji dio, potrebni su i pomoćni elementi prevencije, tako smo tijekom 2025. godine obnovili zalihu antidekubitalnih madraca i pasivnih antidekubitalnih madraca, a pri kupnji novih kreveta redovito kupujemo medicinski madrac (pasivni atb madrac, detaljan broj kupljenih kreveta i madraca može se vidjeti kroz izvješće nabave). Redovito u skladu s potrebama LOM pisane su doznake za moderne obloge za rane. Po uputi specijalista različitih

profila sve češće se propisuje i redovito primjenjuje enteralna prehrana što također pomaže i podiže kvalitetu njege korisnika.

3.6 Fizički status – pokretljivost

Pokretni korisnici	Teže pokretni	Nepokretni	Ukupno
52	30	20	102

Ovi se podatci odnose na dan 31. 12. 2025., dok se tijekom godine ovaj broj mijenja ovisno o promjenama zdravstvenog stanja korisnika, kao i prirodnom odljevu odnosno prijemu novih korisnika.

Tijekom 2025. godine bilo je 8 trauma (6 lomova kuka) i 2 loma podlaktice, sve padovi u razini.

Praćenje pojave pada drugi je najvažniji parametar za procjenu kvalitete zdravstvene njege.

3.7 Medicinska pomagala za zadovoljavanje osnovnih ljudskih potreba

Nazogastrična sonda	Trajni urinarni kateter	Inkontinencija (pelene i ulošci)	Kolostoma/ileostoma
2	2	80 (76 doznaka za pelene ili uloške)	2

Vezano za MJERE SPUTAVANJA, u 2025. godini primjenjivana je mjera nemogućnosti samostalnog izlaska s odjela 1. kata (dementna gerijatrija) na dementnim korisnicima koji su dezorijentirani i skloni lutanju. Pri tome se ne zanemaruju redoviti izlasci i šetnja tih korisnika, a koju obavljaju fizioterapeuti i rodbina korisnika. O tome se vodi zasebna evidencija kroz karton fizioterapeuta. Izvješća o mjerama sputavanja redovito su (2 puta godišnje) poslana ministarstvu socijalne skrbi po zadanim uputama. MJERE PRISILE (fiksacije) nisu primjenjivane.

3.8 Prehrana

Budući da su naši korisnici došli s različitim navikama, po pitanju načina prehrane, potrebna je dugotrajna i uporna provedba edukacije istih kao i suradnja s prehranbeno-tehničkom službom. Za sastavljanje jelovnika brine se komisija za jelovnik koja se redovito sastaje, uzimajući u obzir dob korisnika kao i njihove navike u skladu sa zdravstvenim zahtjevima te tako se kreira dijetalna prehrana. U komisiji, uz kuhara redovito sudjeluje socijalni radnica, voditelj nabave i glavna sestra.

Uz navedeno vodi se računa o tradicijama jelovnika vezano za prigodne datume i blagdane.

Naša ustanova radi po programu HACCP-a što uvelike sprječava komplikacije koje mogu nastati nepridržavanjem propisanih standarda. Svi korisnici koji su u mogućnosti dolaska u blagovaonicu (samostalno ili uz pomoć) dobivaju obroke u zajedničkoj prostoriji, što ima i pozitivan psihološki učinak zbog ostvarenja socijalnog kontakta.

Broj dijetalnih obroka redovito se ažurira i svaka se promjena pravovremeno i redovito prijavljuje kuhinji.

3.9 Sestrinska dokumentacija

Svaki korisnik ima sestrinske liste, dosje u koji se upisuje svaka intervencija svakodnevna i mjesečna (obavlja se ručno kroz papirnatu verziju), a odnosi se na osobnu higijenu, prehranu, eliminaciju, primjenu oralne, parenteralne, i dr. terapije, kao što je fizikalna terapija u kući. Fizioterapeuti imaju posebnu kartoteku za provođenje fizikalne terapije. Prati se pojava i trajanje kroničnih rana i njihovo zbrinjavanje, prevencija dekubitusa, prevencija kontraktura i ostalih komplikacija dugotrajnog mirovanja. Pri tome se koriste različite skale, osnovne poput *Braden skala* kod dekubitusa, skala za prevenciju pada - *Huhn*, za bol itd. Sestrinska dokumentacija koja se vodi je službena dokumentacija za gerijatrijskog korisnika određena u centru za gerontologiju ministarstva zdravstva i socijalne skrbi RH.

3.10 Zbrinjavanje medicinskog otpada

Prema važećim standardima medicinski se otpad zbrinjava jednom tjedno, prema ugovoru s tvrtkom Eko-planet odnosno po pozivu i potrebi.

3.11 Edukacija i vanjski suradnici

Medicinske sestre redovito su pohađale stručna predavanja bodovana od HKMS, i na taj način pratile novosti u struci. Naglasak u 2025. godini bila je na skrbi o ranama i primjeni modernih obloga, kao i sve većim zahtjevima za skrb kompleksnog starijeg bolesnika.

Nastavila se i redovita suradnja s NZZJZ, održavane su prigodne akcije mjerenja tlaka i kontrole GUP-a i edukacija za hipertoničare, dijabetičare i bolesnike koji sve češće razvijaju ovisnost o analgeticima.

Tijekom 2025. godine održane su 3 sjednice stručnog vijeće i 3 velika sastanka s glavnom sestrom, što se odnosi na sastanak pri kojem sudjeluju medicinske sestre i njegovateljice.

U 2025. godini nastavila se suradnja s nekoliko učilišta koje provode tečaj za njegovateljice te su polaznice obavile praksu u našoj ustanovi, dvije polaznice nakon dobivene kvalifikacije zaposlene su u Domu Lovret na zamjenama dugotrajno odsutnih njegovateljica. Svake godine primjećuje se sve manji odaziv na tečaj za njegovateljice, unatoč tome što su tečajji potpuno besplatni s obzirom da ih financira država.

Nastavlja se i redovita suradnja s Odjelom za zdravstvene studije za mentorstvo studentima sestrinstva na prijediplomskoj razini iz kolegija Zdravstvena njega starijih osoba i Gerijatrija.

Tamara Miličević, prvostupnica sestrinstva, voditelj Odjela pojačane njege

4. ODSJEK POMOĆ U KUĆI

Sukladno Zakonu o socijalnoj skrbi (NN 18/22, 46/22, 119/22, 71/23, 156/23) Odsjek pomoć u kući, svakodnevno ili povremeno pruža socijalne usluge korisnicima u njihovom domu:

- organiziranje prehrane
- priprema i nabava gotovih obroka,
- dostava gotovih obroka,
- obavljanje kućnih poslova,
- održavanje osobne higijene,
- zadovoljavanje drugih svakodnevnih potreba.

Odsjek skrbi o osobama koje zbog tjelesnog, mentalnog, intelektualnog i osjetilnog oštećenja imaju trajne i privremene promjene u zdravstvenom stanju, isto tako o osobama koje su nemoćne uslijed starosti, a kojima je prijeko potrebna pomoć druge osobe u zadovoljavanju primarnih svakodnevnih životnih potreba. Djelatnici Odsjeka pomoći u kući su: voditeljica, njegovateljice, servirka i vozači.

Pomoć u zadovoljavanju osnovnih životnih potreba najčešće se odnosi na:

- pomoć u održavanju osobne higijene (kupanje nepokretnih i teško pokretnih bolesnika), pomoć pri oblačenju i svlačenju, pomoć pri ustajanju iz kreveta i hodanju, prevencija komplikacija dugotrajnog mirovanja, dr.,
- higijena kreveta, noćnog ormarića, sanitarnog čvora,
- donošenja nečiste robe u boksovima za pohranu i odnošenje čiste robe na adresu korisnika kojima te usluge obavljamo,
- dostava ručka i hranjenje bolesnika, pranje posuđa,
- kupovina neophodnih namirnica,
- nabava propisanog lijeka i kontrola uzimanja istog,
- organiziranje i vođenje korisnika na pregled ili terapiju kod liječnika,
- pomoć pri obavljanju administrativnih i sličnih poslova,
- posredovanje između korisnika i državnih institucija (ishođenje prava korisnika, plaćanje računa),
- dogovaranje duhovne pomoći,
- organiziranje rješavanja tehničkih problema u domaćinstvu.

Voditeljica Odsjeka, u dogovoru s Hrvatskim zavodom za socijalni rad, odlazi u izvid, organizira rad, raspoređuje djelatnike, potiče i koordinira rad u svrhu zaštite korisnika. O pogoršanju zdravstvenog i socijalnog statusa korisnika, novonastalim poteškoćama, obavještava socijalnog radnika te zajednički pokušavaju pomoći korisniku na najbolji mogući način. Suradnja s HZZSR je dobra i profesionalna. Osobi kojoj je potrebna pomoć i nije evidentirana u socijalnom sustavu, a ima mogućnost ostvariti svoja prava preko Zavoda, pomaže se u ostvarivanju istih. U pružanju pomoći surađuje se s nadležnim liječnicima, specijalistima, obiteljima, nadbiskupijskim Karitasom, Reto-centrom. Štite se prava i interesi korisnika, osobito onih bez obitelji. Zaprimaju se zahtjevi, informiraju stranke o uslugama, vodi propisana i pomoćna dokumentacija za korisnike, evidencija računa za usluge, kao i evidencija za djelatnike.

Osobe ostvaruju pravo na korištenje socijalnih usluga na temelju uputnice HZZSR Split ili na temelju Ugovora između korisnika i Doma Lovret kojim se reguliraju prava i obveze. Zbog velikog interesa za usluge koje pruža Odsjek pomoć u kući Doma Lovret, vodi se Lista zaprimljenih zahtjeva. Kriterij koji se primjenjuje za prijem u službu i sklapanje Ugovora je datum podnošenja zahtjeva, osim u slučajevima posebno teških socijalnih i zdravstvenih stanja i intervencija sa strane socijalnih radnika HZZSR. Zbog izrazito teškog socijalnog i zdravstvenog stanja pojedinaca, socijalni radnici HZZSR često interveniraju i za osobe koje prelaze socijalni cenzus te sami plaćaju usluge. Obično po izvršenom izvidu i uvidu stanja i potreba te se osobe primaju u službu, ako je ikako moguće, kako bi im se poboljšale teške socijalne prilike i nehumani uvjeti života, preveniralo daljnje pogoršanje zdravstvenog stanja i ublažila socijalna izoliranost.

Tablice koje slijede prikazuju broj osoba, broj korisnika i broj usluga koje je služba tijekom 2025. godine pružila.

Tbl. 1. Ukupan broj korisnika usluga organiziranja prehrane, pomoć u održavanju osobne higijene, obavljanje kućnih poslova, te ukupan broj usluga po mjesecima u 2025. godini

Ugovor + MROSP	Br. korisnika njege	Sati njege	Br. korisnika ručaka	Br. ručkova	Br. korisnika kućanskih poslova	Br. usluga kućanskih poslova
SIJEČANJ	23+20	533+704	42+48	1.080+1.388	7	74
VELJAČA	25+20	483+632	44+48	1.045+1.232	7	74
OŽUJAK	25+20	569+675	45+48	1.203+1.383	7	74
TRAVANJ	22+20	538+660	49+48	1.157+1.344	7	74
SVIBANJ	27+22	605+696	51+48	1.257+1.333	7	74
LIPANJ	25+23	570+739	50+48	1.221+1.278	7	74
SRPANJ	25+23	549+778	50+47	1.222+1.310	7	74
KOLOVOZ	25+22	528+758	48+46	1.224+1.302	7	74
RUJAN	24+22	491+728	50+44	1.303+1.239	7	74

LISTOPAD	24+21	522+754	52+41	1.370+1.241	7	74
STUDENI	26+21	539+718	51+42	1.272+1.231	7	84
PROSINAC	28+22	602+767	52+42	1.254+1.267	7	74
Ukupno	555	15.138	1.134	30.156	84	898

Legenda: Ugovor + MROSP: korisnici koji ostvaruju prava na osnovu Ugovora i MROSP/korisnici koji ostvaruju pravo na osnovu Rješenja HZZSR Split.

Sveukupno je odrađeno 15.138 sata u pružanju pomoći održavanja osobne higijene.

Sveukupno je podijeljeno 30.156 ručkova.

Sveukupno je pruženo 898 usluga obavljanja kućnih poslova (pranje i glačanje rublja).

Broj osoba/korisnika koji usluge organiziranja prehrane, održavanja osobne higijene i obavljanja kućnih poslova ostvaruju na temelju Rješenja HZZSR Split, veći je u odnosu na broj osoba/korisnika koji iste usluge ostvaruju na temelju Ugovora.

Ema Kojić, voditeljica Odsjeka pomoć u kući

5. ODJEL PREHRAMBENO-TEHNIČKE SLUŽBE

5.1 Odsjek prehrane

U Domu za starije osobe Lovret, svakodnevno se pripremaju obroci za 102 korisnika na smještaju i za cca 90 korisnika na terenu. U Domu se dnevno pripremaju 3 obroka za korisnike, doručak-ručak-večera, prema normativima od Ministarstva i prema izrađenim jelovnicima.

U izradi jelovnika sudjeluju socijalna radnica, glavna medicinska sestra, voditeljica odsjeka prehrane, zastupnik korisnika (svaki put drugi) i ekonom-skladištar. Dijetalna prehrana se priprema prema liječničkim preporukama.

Osoblje je educirano u sklopu HACCP sustava za koje je dokumentaciju izradila Biotechnicon d.o.o.

Evidenciju vodi voditeljica Odsjeka prehrane.

Kontrolu higijene kuhinje provodi sanitarna inspekcija Nastavnog zavoda za javno zdravstvo Splitsko-dalmatinske županije.

Energetske vrijednosti hrane i higijenski uvjeti pripreme i podjele hrane ispituju se svaka dva mjeseca i dobiva se godišnje izvješće Nastavnog zavoda za javno zdravstvo Splitsko-dalmatinske županije.

Nastavni zavod za javno zdravstvo Splitsko-dalmatinske županije dva puta godišnje provodi i analizu vode na legionelu, a osoblje koje je u doticaju s hranom redovito vrši sanitarne preglede.

s. Dragica Karlić, voditeljica Odsjeka prehrane

5.2 Odsjek tehničke službe

U Domu Lovret se, sukladno zakonskoj obvezi provođenja obvezatne preventivne dezinfekcije, dezinfekcije i deratizacije, prema Zakonu o zaštiti pučanstva od zaraznih bolesti provodi dezinfekcija, dezinfekcija i deratizacija dva puta godišnje od ovlaštene tvrtke Cian d.o.o., a prema potrebi i više puta. Jednom godišnje se provodi čišćenje napa i ventilacijskih sustava u kuhinji od strane ovlaštene tvrtke, sukladno zakonskoj obvezi.

Nadzor zaštite na radu vodi ovlaštena tvrtka Ing-atest d.o.o. Brigu o propisima iz zaštite na radu (poput osposobljenosti radnika na siguran način, zdravstvenih pregleda radnika za radna mjesta s posebnim uvjetima rada, ispitivanja strojeva, gromobrana, vatrogasnih aparata, hidranta, kotlovnice, opreme u praonici, opreme u kuhinje, plinare, lifta) vodi ovlaštenik zaštite na radu, a sve u koordinaciji s Odsjekom tehničke službe. Također vodi brigu i o zbrinjavanju opasnog otpada: čađa, ulje, mastolov, žarulje, baterije, rashodovani aparati o čemu postoje prateći listovi. Tijekom godine se obavljaju dimnjačarske usluge, čišćenje kotlova, dimnjača, dimnjaka u kotlovnici od tvrtke ovlaštene za obavljanje dimnjačarskih usluga. Navedena usluga se izvršava u skladu sa zakonskim propisima.

Dom Lovret je u vlasništvu 4 vozila koja se uredno servisiraju i održavaju. Kućni majstor-rukovatelj energetskeg postrojenja održava i otklanja manje kvarove na postrojenjima i opremi Doma.

Odsjek tehničkih i pomoćnih poslova zadužen je za svakodnevno čišćenje stacionarnog dijela, dva puta tjedno uredskih prostorija, te jednom tjedno polivalentne dvorane. Pranje i glačanje rublja provodi se svakodnevno. U praonici rublja svakodnevno se pere cca 300 kg posteljnog i osobnog rublja korisnika. Poslove pranja i glačanja za korisnike na smještaju i u izvaninstitucionalnoj skrbi obavljaju 3 pralje – glačarice.

U odsjeku tehničke službe sve je veći broj bolovanja djelatnika, kako dugotrajnih, za koje je osigurana zamjena, tako i kraćih što otežava organizaciju rada, a ujedno je sve teže i naći kvalitetnu zamjenu.

Od listopada 2019. do listopada 2020. god. proveden je projekt „Energetska obnova zgrade doma Lovret“, što je obuhvatilo: izmjenu prozora i vanjskih vrata, izolaciju zgrade, bojanje fasade, postavljanje dizalice topline, a sve sa svrhom da se dobije na uštedi energije što je i postignuto prema predviđenim izračunima u visini oko 80 %. Energetski certifikat je iz razreda D podignut u razred A.

U 2024. godini izveden je sustav za dojavu požara. Protupožarna zaštita je izvedena na način da se svaka eventualna pojava požara otkrije u samom začetku.

Pojava požara signalizira se zvučnim i svjetlosnim signalom, te radi lakše lokacije mjesta izbijanja požara, na centralnom uređaju za upravljanje ovim sustavom, osigurana je svjetlosna i zvučna signalizacija. U prizemlju je smještena vatrodojavna centrala, a na 4. katu, u prostoriji medicinske sestre, predviđen je paralelni tablo sustav vatrodojave, tako da je osigurano 24-satno dežurstvo. S obzirom na to da je 1. kat postao kat za dementne korisnike, isti je u 2025. godini premješten s 4. kata na 1. kat.

U 2024. godini izvršena je adaptacija dijela 1. kata Doma sukladno Pravilniku o mjerilima za pružanje socijalnih usluga.

Veći financijski radovi i ulaganja u 2025. godini:

- adaptirana je kuhinja – praonica suđa 1. kata
- izrađeni zaobljeni stolovi po mjeri za dementne korisnike 1. kata
- izrađeni dodatni ormari na hodnicima 2., 3., 4. kata Doma te boravka 1. kata za potrebe skladištenja posteljine i dr.
- kupljena nova perilica rublja kapaciteta 18-20 kg za praonicu rublja zbog dotrajalosti stare
- montirane komarice na južnu stranu soba korisnika 4. kata Doma
- demontaža starog i neispravnog te montaža novog klima uređaja na istočnoj strani 1. kata Doma
- kupljene zavjese za sve prostorije Doma gdje je bilo potrebno zamijeniti postojeće zbog dotrajalosti
- demontaža i montaža nove pumpe za centralno grijanje u kotlovnici zbog kvara i nemogućnosti popravka stare
- ugrađena nova kabinska vrata lifta
- dio polivalentne dvorane na 5. katu Doma prenamijenjen je u dnevni boravak za pokretne korisnike
- uz donaciju Grada Splita kupljeno je novih 7 medicinskih kreveta s madracima i trapezom

5.3 Okoliš

O zelenoj površini od 1.300 četvornih metara, tj. parku u kojem korisnici provode dio vremena, pod vodstvom voditeljice brine kućni majstor, čistačice i djelatnici dobrovoljno. Prema vlastitoj želji i mogućnosti korisnika, poneki se uključe u akcije uređenja okoliša.

U srpnju 2025. godine prilikom snažnog nevremena zabilježena je šteta na stablu bora i cedra u parku Doma te je angažirana tvrtka Parkovi i nasadi d.o.o. za njihovo uklanjanje radi sigurnosti korisnika, djelatnika kao i posjetitelja Doma.

Katarina Alebić, voditeljica Odsjeka tehničke službe

ZAKLJUČNO

Tijekom 2025. godine rad Doma redovito je pratilo Upravno vijeće koje je održalo šest sjednica a na njima se odlučivalo o svim važnim segmentima: Financijskim planovima i izvještajima, planu i programu rada Doma i dr. okolnostima koje su utvrđene Pravilnikom o radu UV.

Započeti projekt preuređenja I. kata Doma za smještaj osoba oboljelih od Alzheimerove bolesti i dr. vrsta demencije započet je i završen u zadanom roku, 2024. godine. U isto vrijeme u cijeloj zgradi izveden je sustav za dojavu požara.

Nakon završetka projekta i potpunog opremanja organizacijske jedinice novim inventarom, pomagalicama i dr. za osobe oboljele od Alzheimerove bolesti i drugih vrsta demencije, 16 korisnika od 1. ožujka 2025. godine živi u sigurnijim uvjetima. Osim stambenih, tehničkih i drugih uvjeta u kojima žive osiguran je i broj djelatnika, koji o njima skrbi dvadeset i četiri sata, a koji su uzeti iz drugih organizacionih jedinica. Zbog navedenog Domu nedostaju dvije njegovateljice.

U redovitom praćenju i ostvarivanju kvalitete života svih korisnika i sveukupne skrbi o njima veliki obol daju djelatnici kompetentni za planiranje i praćenje kvalitete uvjeta u kojima korisnici žive, te namjensko trošenje sredstava namijenjenih boljem postizanju kvalitete njihova života.

U 2025. godini Dom je zaprimio 209 zamolbi za smještaj. Na dan 31. prosinca na listi čekanja ukupno je 623 zamolbi za smještaj.

Godina 2025. bila je i u znaku sve većeg broja podnositelja zahtjeva za smještaj osoba oboljelih od demencije ili onih koji trebaju III. ili IV. stupanj njege.

Na upražnjena mjesta za usluge I. i II. stupnja skrbi kod poziva na smještaj susrećemo se sa situacijom da na jedno upražnjeno mjesto pozovemo po 10 do 20 osoba i nitko ne prihvaća smještaj. Najčešći odgovori su „još nam ne treba, podnijeli smo zahtjeva za vrijeme kad nam bude trebao smještaj ili ako bude trebao i slično“ Neki od podnositelja zahtjeva podnijeli su zahtjev na više Domova čiji je osnivač Županija splitsko-dalmatinska. Procjenjujem da liste čekanja nisu vjerodostojan pokazatelj potreba za smještajem.

U 2025. godini u Domu je umro 17. korisnika. Isto toliko ih je smješteno.

Teškoće s kojima se Dom susreće je broj odsutnih djelatnika zbog bolovanja - tijekom 2025. g. iznosio je iznad 20 %. S druge strane, na tržištu rada teško je naći zamjene za njegovateljice, pomoćne radnike i gotovo nemoguće za medicinske sestre.

Ravnateljica:

Leonka Bošnjak Čovo, mag. soc. rada