

STRATEŠKI PLAN

CENTRA ZA REHABILITACIJU „FRA ANTE SEKELEZ“ - VRLIKA

za razdoblje od 2014. – 2020. godine

siječanj 2014.godine

1. UVOD

U vrijeme procesa transformacije i deinstitutionalizacije domova socijalne skrbi koja se provodi u Republici Hrvatskoj na temelju reformi sustava socijalne skrbi, javila se potreba za izradom strateškog plana ustanove. Transformacija i deinstitutionalizacija domova socijalne skrbi jedan je od najvažnijih strateških ciljeva Ministarstva socijalne politike i mladih kojim se žele poboljšati kvaliteta usluga i kvaliteta života osoba s intelektualnim teškoćama. Jednako tako je i nama u Centru za rehabilitaciju „Fra Ante Sekelez“ – Vrlika taj proces od iznimnog značaja kako bi postali bolje i kvalitetnije mjesto za život osoba sa intelektualnim teškoćama, kao i starijih i nemoćnih osoba koji će trebati kvalitetnu intenzivnu rezidencijalnu skrb. Jednako tako kroz spomenute procese koji se već događaju u našem Centru važno nam je razvijati izvaninstitucijske socijalne usluge koji će zadovoljavati potrebe lokalne zajednice.

Strategija razvoja Centra za rehabilitaciju „Fra Ante Sekelez“ Vrlika svoje uporište pronalazi u važećim međunarodnim i nacionalnim dokumentima među kojima su najznačajniji:

- Konvencija o pravima osoba s invaliditetom
- Zakon o socijalnoj skrbi („Narodne novine“ br. 157/13)
- Nacionalna strategija razvoja sustava socijalne skrbi
- Master plan deinstitutionalizacije i transformacije domova socijalne skrbi i drugih pravnih osoba koje obavljaju djelatnost socijalne skrbi u Republici Hrvatskoj 2011.-2016. (2018.)
- Plan deinstitutionalizacije i transformacije Centra za rehabilitaciju „Fra Ante Sekelez“- Vrlika
- Odluku o uvođenju standarda kvalitete socijalnih usluga
- Zajednički memorandum o socijalnom uključivanju

1.1. KRATAK POVIJESNI PRIKAZ POČETKA RADA I RAZVOJA USTANOVE

Na današnjoj lokaciji Centra za rehabilitaciju "Fra Ante Sekelez" Vrlika 50-ih godina prošlog stoljeća izgrađeno je sindikalno odmaralište i klimatsko lječilište koje je služilo za oporavak i liječenje osoba sa širokim spektrom respiratornih i drugih zdravstvenih problema. U to vrijeme odmaralište je bilo moderno uređeno, u rangu hotela B kategorije kapaciteta 50 soba, te sa sadržajima kulturno-zabavnog karaktera. U odmaralištu su uglavnom boravili odrasli i djeca u periodu od svibnja do studenog. Ostatak godine odmaralište je služilo lokalnom stanovništvu za kulturno-zabavne potrebe. Djelovalo je tako sve do snažnog potresa 1971.godine nakon čega je služilo smještaju domicilnog stanovništva koje je u potresu ostalo bez svojih domova.

U međuvremenu se rodila ideja o prenamjeni odmarališta u Zavod za mentalno nedovoljno razvijenu omladinu što je realizirano. Zavod je započeo s radom 2. kolovoza 1976. godine s 24 korisnika. Izgrađeni su i novi objekti. Broj smještenih osoba ubrzano je rastao, tako da je 1978. godine dosegao broj od 240 korisnika, a u rujnu 1991. godine broj od 303 korisnika je bio najveći zabilježeni broj. Početkom Domovinskog rata 1991. godine i padom Vrlike 25. kolovoza 1991. godine korisnici tadašnjeg Zavoda za smještaj i rehabilitaciju djece i mladeži Vrlika, njih ukupno 303, evakuirani su u Split. Tijekom ratnog perioda od 1991.-1997. Zavod je nastavio s radom skrbeći o svojim korisnicima u prostorima Centra za odgoj i obrazovanje Juraj Bonači – Split i Doma za odgoj djece i mladeži Brda-Split.

Centar 1997. godine doživljava svojevrsnu transformaciju i dijeli se na 3 doma. S 28 korisnika s teškim i dubokim intelektualnim i tjelesnim oštećenjima osniva se Centar za rehabilitaciju "Samaritanac" Split, a s 58 korisnika s pretežno umjerenim intelektualnim oštećenjima osniva se Centar za rehabilitaciju "Mir" u Rudinama. S preostalih 155 korisnika Zavod se vraća u Vrliku u obnovljene prostore.

Početkom 2003. godine Zavod mijenja naziv u Centar za rehabilitaciju "Fra Ante Sekelez" Vrlika te obnovom dodatnih kapaciteta i smještajem novih 27 korisnika djeluje i danas.

1.2. OPIS POSTOJEĆEG STANJA

Centar za rehabilitaciju "Fra Ante Sekelez" Vrlika ustanova je socijalne skrbi koja osobama s intelektualnim teškoćama ovisno o utvrđenim potrebama pruža:

- usluge privremenog i dugotrajnog smještaja koji obuhvaćaju usluge:
 - stanovanja
 - prehrane
 - njege i brige o zdravlju
 - socijalnog rada
 - psihosocijalne rehabilitacije
 - fizikalne terapije
 - radne terapije
 - radnih aktivnosti
 - aktivnog provođenja slobodnog vremena

- usluge boravka koje uključuju:
 - cjelodnevni boravak
 - poludnevni boravak

Rad Centra organiziran je tijekom 24 sata. Obavljanje djelatnosti odvija se u okviru sljedećih ustrojstvenih jedinica:

1. Odjel njege i brige o zdravlju
2. Odjel rehabilitacije i radnih aktivnosti
3. Odsjek prehrambenih poslova
4. Odsjek tehničkih i pomoćnih poslova i
5. Računovodstveno-administrativni poslovi, poslovi pisanja projekata prema programu EU-e, javne nabave, opći poslovi, poslovi zaštite na radu i kontrole kvalitete HACCP-a bez osnivanja odjela.

U sklopu usluge **smještaja** korisnicima se osigurava stanovanje u prostoru koji je što je moguće više prilagođen njihovim potrebama. Trenutno djeluje 6 odjela s različitim brojem soba, sanitarnim čvorovima, dnevnim boravcima i čajnim kuhinjama. Korisnici za potrebe rehabilitacije koriste i posebnu zgradu u sklopu Centra. Zatim se osigurava održavanje čistoće prostora i opreme, održavanje čistoće osobnog rublja korisnika, odjeće i obuće te posteljine.

Usluga **prehrane** osigurava korisnicima 4 obroka dnevno. To su: doručak, ručak, užina i večera čija je kvaliteta i količina usklađena sa standardima prehrane i potrebama korisnika (npr. dijetalna prehrana i kašasta hrana). Jelovnik izrađuje Povjerenstvo za izradu jelovnika u kojemu je i predstavnik korisnika.

Njega obuhvaća: podršku pri obavljanju osobne higijene, podršku pri oblačenju i svlačenju, podršku pri obavljanju fizioloških potreba korisnika, održavanje higijene odjeće i obuće, higijene posteljine, održavanje higijene prostora, dezinfekcija prostora i pomagala, provođenje preventivnih mjera za sprečavanje dekubitusa, kontraktura, tromboze, respiratornih i drugih komplikacija dugotrajnog ležanja, uočavanje promjena na korisniku i izvještavanje medicinskog osoblja.

