



**DĚTSKÉ CENTRUM
VESKÁ**

**Zpráva
o činnosti a plnění úkolů
příspěvkové organizace
za rok 2020**

VÝROČNÍ ZPRÁVA

IČO: 00190543

Telefon: 466934001

Email: info@dcveska.cz



PARDUBICKÝ KRAJ

**JSME TU PRO VÁS,
SRDEČNĚ!**



**DĚTSKÉ CENTRUM
VESKÁ**



ZDVOP HOLICE
POMÁHÁME DĚTEM

OBSAH

1. VYHODNOCENÍ PLNĚNÍ ÚKOLŮ, PRO KTERÉ BYLA PŘÍSPĚVKOVÁ ORGANIZACE ZŘÍZENÁ	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	12
1.1.3. POBYT DĚTÍ S NAŘÍZENOU ÚSTAVNÍ VÝCHOVOU	15
1.2. ZAŘÍZENÍ PRO DĚTI VYŽADUJÍCÍ OKAMŽITOU POMOC (ZDVOP)	16
1.3. ODBORNÁ PÉČE VE VŠECH SLUŽBÁCH	22
1.4. ZÁKLADNÍ STATISTIKA POBYTOVÝCH SLUŽEB	24
1.5. AKCE A SPOLUPRÁCE	26
1.6. PERSONALISTIKA	28
2. ZPRÁVA O HOSPODAŘENÍ	31
2.1. PŘEHLED VÝNOSŮ A NÁKLADŮ	32
2.2. FONDY K 31. 12. 2020	34
2.3. MAJETEK A INVESTICE	35
2.4. KONTROLNÍ ČINNOST	36
2.5. SPONZOŘI	37
2.6. POSKYTOVÁNÍ INFORMACÍ PODLE ZÁKONA Č. 106/1999 Sb., O SVOBODNÉM PŘÍSTUPU K INFORMACÍM	39
ZÁVĚREČNÉ ZHODNOCENÍ	40

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
- 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.)
- sociální služba, sociální rehabilitace (dále jen SR)
 - péče dle zákona o sociálních službách (z. 108/2006 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)
- začlenění rodin, se kterými pracujeme do běžné společnosti, jejich osamostatnění a zbavení se závislosti na systému sociální péče a podpory
- 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

- Středisko Veská, Veská 21, Sezemice – služby ZZ a SR
- Středisko Holice, Staroholická 354, Holice – služby ZDVOP
- 1 pronajatý byt pro služby ZDVOP v Pardubicích v komunitě
- 1 pronajatý byt pro službu ZDVOP ve Vysokém Mýtě v komunitě
- 4 pronajaté byty 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, psychologka, pedagog, instruktorky matek.

VZDĚLÁVÁNÍ A PODPORA ZAMĚSTNANCŮ ZDRAVOTNICKÉHO ZAŘÍZENÍ

Vzhledem k situaci s pandemií Covid-19 byly možnosti vzdělávání omezené.

Zdravotníci i jiní odborní pracovníci měli možnost se účastnit 1x ročně supervize.

Zaměstnanci měli možnost individuálního vzdělávání.

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

Vedoucí sestra absolvovala všechny moduly a praxi specializačního vzdělávání na NCO NZO Brno v kurzu Organizace a řízení ve zdravotnictví.

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 ošetrovatelskou) 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 ošetrovatelskou 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, výrobní 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 ošetrovatelské 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.

V roce 2020 došlo i k věcnému dovybavení oddělení.

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 obracují 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.

Rozvoj této péče byl v roce 2020 prioritou. Během roku došlo k navýšení kapacity ze 2 míst na 4 místa pro tento typ péče. Došlo rozdělení zdravotní pobytové péče na dvě samostatná oddělení a nové oddělení pro „odlehčovací“ pobyty bylo nazváno **Bílý korálek**. Je umístěno v 1. patře, stejně tak jako ostatní zdravotní služby. Na podzim byla na tomto oddělení zahájena rekonstrukce, jejím cílem byla úprava prostor tak, aby splňoval všechny hygienické a praktické požadavky a provoz tohoto oddělení. Zároveň bylo zakoupeno vybavení, nábytek, postele, sprchovací lůžko, zvedák a zdravotnické přístroje.

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 pracovníce, 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.

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

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 pracovníci.

Na základě kladných zkušeností z minulosti a s ohledem na pozitivní výsledky chceme poskytovat 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. Avšak situace s pandemií Covid-19 výrazně omezila možnost poskytování této služby.

Nedílnou součástí této služby je poradenství – základní i odborné.

FINANCOVÁNÍ ZDRAVOTNÍ PÉČE, ZEJMÉNA NÁSLEDNÉ POBYTOVÉ ZDRAVONÍ PÉČE O DĚTI S POTŘEBOU VYSOKÉ MÍRY PODPORY

Lze jen konstatovat, že v roce 2020 nebyla schválena žádná legislativní úprava ve smyslu změny fungování a financování dětského domova do 3 let věku.

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 pracovníků 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, psychologky. 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 pracovníce i instruktorky, které jim pomáhaly, podporovaly je a dohlížely na průběh pobytů. Pro tyto rodiny v komunitě jsme zprostředkovali potraviny z Potravinové banky.

Pro rodiny ve službě společných pobytů jsme zorganizovali 3-denní turistický pobyt v Jizerských horách – finanční dar slečny Romany Chadimové, výlety do okolí (Kunětická hora, sportovní park na Špici, Arboretum ve Vysokém Chvojně), návštěva kina (shlédnutí filmu „V síti“), stanování na zahradě areálu ve Veské, pravidelné zdravotní cyklistické vyjížďky po okolí, mikulášskou návštěvu v rodinách v okolních obcích, společné focení na PF 2021, opékání vuřtů na zahradě areálu ve Veské, divadelní představení v zahradě areálu ve Veské – Veselé léto (organizace Divadlo dětem).

Dvěma maminkám se podařilo během pobytu získat řidičský průkaz, což výrazně přispěje k jejich osamostatnění a budoucímu uplatnění v běžném životě.

Po diskuzi se zřizovatelem došlo k dohodě, že následné edukační a zácvikové pobyty budou nadále poskytovány jako sociální služba, konkrétně sociální rehabilitace formou pobytovou a terénní. Během léta byly nachystány podklady a podána žádost o zařazení do sítě sociálních služeb v Pardubickém kraji a také o registraci sociální služby. Vše bylo kladně vyřízeno a zařízení získalo registraci k 1. 11. 2020 s tím, že poskytování bude zahájeno podepsáním prvních smluv v k 1. 1. 2021. Unikátnost služby bude v tom, že pobytová forma služby bude poskytována i deinstitucionalizovanou formou v bytech v běžné komunitě.

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 umístění „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.

Nařízenou ústavní výchovu mělo pouze jedno dítě s kombinovaným postižením ve zdravotním oddělení, které bylo během roku svěřeno do péče pěstounů.

Ústavní výchovu do našeho zařízení měla na začátku roku 2020 ještě jedna nezletilá maminka se svým dítětem. Její 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. Učila samostatnému životu včetně hospodaření, nakupování a brigádnické práce. Udělala si řidičský průkaz Po dosažení zletilosti se nám podařilo zajistit jí městský byt v blízkosti a mohla tak to samostatného života vykročit ve známém prostředí a v dosahu blízkých osob.

Ke konci roku 2020 jsme již neměli žádné umístěné dítě s nařízenou ústavní výchovou do dětského domova do 3 let věku.

1.2. ZAŘÍZENÍ PRO DĚTI VYŽADUJÍCÍ OKAMŽITOU POMOC (ZDVOP)

Pobytové služby ve ZDVOP jsou další stěžejní službou našeho zařízení. Pobyty ve ZDVOP se snažíme poskytovat kvalitním a 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, v říjnu 2020 sníženo na 4 místa

4 přímo v areálu Střediska Veská – zrušeno v říjnu 2020

4 v bytě v komunitě v Pardubicích

Středisko Holice s kapacitou 12 míst, v říjnu 2020 navýšeno na 14 míst

10 míst přímo v areálu v Holicích ve dvou samostatných domácnostech (4 + 6 míst)

4 v bytě v komunitě ve Vysokém Mýtě

Kapacita byla v průběhu roku upravena a snížena z celkových 20 míst na 18 míst, a to jak z důvodů nižší obloženosti, tak vzhledem k tomu, že v připravované novele zákona o sociálně právní ochraně dětí není provoz zařízení ZDVOP možný v jednom areálu s jiným ústavním zařízením.

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 vícečetné sourozenecké skupiny. Všechny umístěné děti vyžadovaly vysoce

individuální přístup, a tudíž vysokou náročnost na péči, včetně dětí s mentálním hendikepem, poruchami chování i specifickými potřebami.

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 a na žádost samotného dítěte. 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 pracovníků 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 pracovníci, která s dítětem realizovala i individuální aktivity, aby umístěné děti měly možnost mít po nějaký čas „svou tetu“ pouze pro sebe.

PODPORA SAMOSTATNOSTI DOMÁCNOSTÍ

Během celého roku probíhala podpora pracovníků 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 pracovníků. Jednotná pravidla a

„stejný“ přístup vnímáme jako zásadní pro práci s umístěnými dětmi. V průběhu roku bylo již ve všech domácnostech nastavení samostatné hospodaření.

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 obývacího 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 psychologka, 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. Vzhledem k epidemiologické situaci probíhala u dětí školního věku distanční výuka, která s sebou nesla zvýšené nároky nejen na pedagogy, ale i na pracovnice přímé péče.

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. Činnost v této oblasti vykonávali pedagogičtí pracovníci a pracovníce 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 zoologické zahrady ve Dvoře Králové. Vzhledem k epidemiologické situaci jsme mohli podnikat s dětmi výlety pouze v rámci blízkého okolí, zejména jsme využívali pobyt v přírodě, v lese, což se dětem také velmi líbilo. V létě jsme často využívaly bazén v našem areálu.

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. Dostupné informace jsme společně s rodičem kompletovali a doplňovali o potřebné úkony (například očkování) a potřebná vyšetření. Dětem již sledovaným v různých odborných poradnách (alergologie, pedopsychiatrie, ortodoncie, oční, nefrologie, apod.) jsme zajišťovali pravidelná kontrolní vyšetření. Vzhledem k epidemiologické situaci jsme v rámci zdravotní péče dětem v případě potřeby zajistili se souhlasem zákonného zástupce antigenní testy na Covid. V podzimních měsících jsme pečovali o Covid pozitivní děti, které naštěstí měly pouze lehký průběh onemocnění. Kromě registrujících lékařů se na péči o děti podíleli po dohodě a se souhlasem rodičů zdravotničtí pracovníci Dětského centra Veská.

VZDĚLÁVÁNÍ A PODPORA ZAMĚSTNANCŮ PŘÍMÉ PÉČE

Vzhledem k epidemiologické situaci byla omezená možnost v oblasti vzdělávání. Z toho důvodu jsme využívali individuálního sebevzdělávání zaměstnanců formou samostudia. Ve středisku

v Holicích jsme uspořádali jednu interní vzdělávací akci, při níž každá pracovnice seznámila své kolegyně s obsahem samostudia.

Ostatní odborní pracovníci využívali v rámci vzdělávání online konference (např. Poznatky ze systematických návštěv ombudsmana ve ZDVOP) a osobně se účastnili panelové diskuze na téma Nové perspektivy sociálně-právní ochrany dětí a několikadenní konference na téma Současnost a perspektiva sociální péče ve společnosti 21. století.

Pracovnice měly možnost se účastnit 2x 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 pracovníce 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 na dlouhodobých i krátkodobých (respitních) pobytech a pro novorozence s abstinenčními syndromy, kteří byli u nás umístěni společně s matkou.

Hipoterapie

Vzhledem ke pandemii Covid-19 se uskutečnila pouze jednou.

Canisterapie

Canisterapeutický pes k nám přišel na dvě návštěvy, terapie se uskutečnily v těchto variantách:

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

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: 123 z toho do ZDVOP 20

Opakovaně bylo přijato 6 dětí.

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

Propuštění dětí celkem 107 z toho ze ZDVOP 20

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

Kapacita celkem 10 míst z toho:

- následná pobytová péče 6 míst
- krátkodobá pobytová péče 2 místa, následně 4 místa

Obložnost byla celkem 111 %, 2441 lůžkodnů,

respitní pobyty měly obložnost 43 %, využití těchto míst se vždy řídí náročností péče o děti umístěné v následné péči

ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ – SPOLEČNÉ POBYTY A UMÍSTĚNÉ MATKY S DĚTMI

Zařízení poskytlo péči 32 rodinám a jejich 55 dětem, z toho byly:

4 těhotné ženy před porodem

4 nezletilé matky se svými dětmi

2 otcové

1 rodina měla 9 členů

8 rodin bylo v péči opakovaně

3 matky ukončily pobyt bez dítěte, ve dvou případech předaly dítě do pěstounské péče na přechodnou dobu z rozhodnutí soudu a jedna předala dítě v rámci své rodiny

Edukační a diagnostické zdravotní pobyty:

9 rodin na hlavní budově

Edukační a zácvikové pobyty následné:

18 rodin bylo ve vedlejší budově ve společném komunitním bydlení a v samostatném bytě v druhé vedlejší budově.

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

ZAŘÍZENÍ PRO DĚTI VYŽADUJÍCÍ OKAMŽITOU POMOC

Obloženost ve Středisku Veská byla 45 %.

Obloženost ve Středisku Holice byla 55 %.

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.

Bohužel vzhledem k situaci s pandemií Covid-19 se tradiční akce nemohly uskutečnit.

Dětské hřiště

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

Spolupráce probíhala:

Poradna pro rodinu Pardubického kraje

Speciální mateřská škola, základní škola a praktická škola Pardubice

Raná péče Eda a Tamtam

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 dojížděli dobrovolníci za dětmi i mladými maminkami z důvodu pandemie Covid-19 jen minimálně, zajistili mikulášské balíčky.

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

Mateřské, základní a speciální školy v Pardubicích a v Sezemicích.

ZŠ Studánka – děti a vyučující zorganizovali sbírku.

Apolenka z.s.

Kromě hiporehabilitace také zprostředkovali využití potravinové banky pro rodiny v bytech v komunitě.

Firemní dobrovolnictví

Zařízení využívalo také firemního dobrovolnictví. Proběhly dobrovolnické dny, kdy zaměstnanci různých firem pomohli při údržbě a úklidu celého areálu i budov a pomáhali s drobnými opravami i úpravami. Obě dvě akce byly domluveny přes Czech Donors Forum (Byzns pro společnost). Jedna byla u příležitosti mezinárodního dne dobrovolníků – Give&Gain Day, kdy se zúčastnili zaměstnanci firem Kooperativa a.s., Česká podniková pojišťovna a Agrofert. Dále nám pomohli zaměstnanci firmy Generali Česká pojišťovna.

Za jejich odvedenou práci všem děkujeme.

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.

Pronájmy bytů k provozu služeb

Děkujeme 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
- psychologka
- sociální pracovnice
- instruktorka rodičů nebo jiných doprovázejících osob
- pedagog, pracovnice pro výchovu předškolních dětí (výchovná sestra)
- fyzioterapeutka
- sanitářka

další pracovníci dle pozice:

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

LIDÉ V ČÍSLECH

K 1. 1. 2020 pracovalo v zařízení 67 zaměstnanců

K 31. 12. 2020 pracovalo v zařízení 66 zaměstnanců

➤ během roku bylo přijato 9 nových zaměstnanců:

- 4 pracovnice přímé péče ve ZDVOP
- 4 zdravotní sestry
- 1 instruktorka rodičů a jejich dětí

➤ během roku odešlo 5 zaměstnanců:

- 1 vedoucí ZDVOP
- 3 pracovnice přímé péče
- 1 pedagog

➤ k 31. 12. 2020 odešli 3 zaměstnanci:

- 1 kuchařka (zrušení pracovního místa)
- 1 pracovnice nepřímé péče
- 1 pedagog

➤ na mateřskou a rodičovskou dovolenou nastoupily 2 zaměstnankyně

Pravidelně měsíčně se zaměstnanci setkávali na provozních schůzích, kde se řešila momentální situace i odborná témata nebo byly informace předávány písemně.

Průměrný plat zaměstnanců v organizaci činil 34 505 Kč.

KLÍČOVÍ ZAMĚSTNANCI

ředitelka Mgr. Markéta Tauberová

STŘEDISKO VESKÁ

zástupkyně ředitelky a

vedoucí lékařka MUDr. Barbora Červíčková

lékařka MUDr. Marie Dobiášová

zástupkyně ředitelky a

vedoucí sestra Bc. Ivona Truncová

sociální pracovníce Mgr. Renata Vyhnálková

Bc. Věra Břízová

staniční sestra Lenka Kirnigová

vedoucí ZDVOP buněk PaedDr. Eva Vítězová

výchovná sestra Ilona Křivková

vychovatel Mgr. Radek Veverka

psycholožky Mgr. Lenka Čermáková

Mgr. Simona Hynková

ekonomka Ing. Helena Korečková

účetní Iva Hloušková

personalistka Alena Ulrichová

STŘEDISKO HOLICE

Mgr. Petra Štanclová

sociální pracovníce Bc. Anna Fialová

Mgr. Jana Houdková

pedagog Mgr. Marcela Hirková

psycholožka PhDr. Libuše Melichová

správce a domovník Jiří Ovčáčík

2. ZPRÁVA O HOSPODAŘENÍ

ORGANIZACE:

- hospodařila s kladným hospodářským výsledkem, hospodářský výsledek navrhuje převést do roku 2021
- 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. 2020 byl zůstatek nesplacené zpronevěřené částky bývalou účetní paní Marií Žídkovou 990.918,53. Zaplaceno roce 2020 bylo pouhých 28.775,80 Kč. Celková prokázaná částka celkem byla 3.203.474 Kč
- splnila povinný podíl dle zákona č. 435/2004 Sb. nákupem výrobků a zaměstnáváním 2 zaměstnanců se zdravotním postižením
- nevykonávala doplňkovou činnost

2.1. PŘEHLED VÝNOSŮ A NÁKLADŮ

Výnos	47 940.978,08 Kč
Příspěvek na provoz – prostředky rozpočtu zřizovatele (Pardubický kraj)	41 552 000,00 Kč
Příspěvek na provoz – prostředky státního rozpočtu, státní příspěvek provozovatele ZDVOP	2 711.680,00 Kč
Příspěvek na provoz – prostředky státního rozpočtu, neinvestiční dotace MPSV ČR	914.756,00 Kč
Dávky státní sociální pomoci	831 390,00 Kč
Zúčtování fondů	610 039,67 Kč
Ostatní výnosy z činnosti	818 446,51 Kč
Výnosy z prodeje služeb	471.345,00 Kč
Výnosy z prodeje materiálu - Kovošrot	6.924,90 Kč
Náklad	47 925.010,15 Kč
Potraviny	1 362.513,05 Kč
Léky, léčiva	255.817,06 Kč
Zdravotní materiál	522.576,48 Kč
Praní prádla	217.251,91 Kč
Služby nevýrobní povahy	1 799.571,89 Kč
Spotřební materiál	1 807 526,71 Kč
Nákup DDHM	671 706,54 Kč
Elektřina	364.870,78 Kč
Plyn	571.725,42 Kč
Vodné, stočné	129.540,00 Kč
Zdravotní a sociální pojištění	9 237 696,00 Kč
Mzdy a OON	28 052.390,00 Kč
Běžné opravy a údržba	888.952,21 Kč
Pleny včetně speciál. plen	107.886,71 Kč
Odpisy dlouhodobého majetku	1 309.387,00 Kč
Ostatní náklady včetně FKSP	625.598,39 Kč
Hospodářský výsledek	<u>15.967,93 Kč</u>

Komentář náklady

V oblasti nákladů jsme hospodařili podle plánu. Vyšší náklady oproti minulým obdobím byly zejména ve spotřebě zdravotnického materiálu a léků v souvislosti s epidemií Covidu-19. Vyšší náklady byly také ve spotřebě služeb, zejména v dodavatelském praní prádla. Naopak oproti minulému roku došlo k úspoře nákladů na energie.

Komentář výnosy

V oblasti výnosů jsme hospodařili podle plánu. 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 914 756,- Kč. Zapojili jsme i finanční prostředky ze získaných darů zejména na vybavení nového oddělení – Bílého korálku.

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 2020. Celkem bylo přiznáno zařízení 3 626 436,- Kč a jen prokazatelné osobní výdaje na mzdy (pracovnice přímé péče, odborní pracovníci) byly vyčísleny na 16 111 723,- Kč.

2.2. FONDY K 31. 12. 2020

- kulturních a sociálních potřeb – čerpáno bylo dle plánu, zůstatek 182 999,75 Kč.
- rezervní – je tvořen peněžními dary účelovými i neúčelovými a částkou zúčtovaného kladného hospodářského výsledku minulého roku, zůstatek 3 046 634,73 Kč.
- investiční – tvořený odpisy majetku, převodem rezervního fondu a nezařazenými nezkolaudovanými investicemi zůstatek 2 987 257,51 Kč.

Všechny fondy jsou kryty finančními prostředky.

2.3. MAJETEK A INVESTICE

Inventarizace majetku a závazků proběhla k 31. 12. 2020, nebyly shledány žádné rozdíly.

Zahájili jsme dvě rekonstrukce. Ve středisku ve Veské byla na začátku října 2020 zahájena stavba „Dětské centrum Veská, úprava pravého křídla 2. NP pro potřeby zdravotnického zařízení, jejíž dokončení se předpokládá začátkem ledna 2021. Touto úpravou se rozšíří počet lůžek pro zdravotní oddělení. Cena za realizaci byla vysoutěžena a činí 967 777,- Kč bez DPH.

Ve středisku v Holicích začala v září realizace stavby s názvem „Dětské centrum Veská, Středisko Staroholická, Úpravy JV křídla na bezbariérovou domácnost včetně přístupu.“ Díky této úpravě bude možné přijímat do zařízení také děti s tělesným hendikepem. Dokončení se předpokládá také na začátek ledna 2021. Cena za realizaci byla vysoutěžena a činí 888 777,- Kč bez DPH.

Ve středisku ve Veské na zdravotní oddělení pro děti s vysokou mírou podpory (Duhový korálek, Bílý korálek) byly pořízeny nové zdravotnické přístroje a technika ke zlepšení péče o umístěné děti. Jedná se o zvedák Liko Viking, dvě nová pečovatelská lůžka (pořízeno z dotace Pardubického kraje), speciální autosedačka Reha Carrot pro děti s hendikepem, čistička vzduchu Virus Killer, sprchovací lehátko Orka, odsávačka Evo Battery (2 kusy), regulátor k vyhřívaným podložkám, infuzní pumpa (3 kusy) a další potřebné vybavení včetně elektrocentrály Heron k zajištění provozu v případě přerušení dodávky elektrické energie.

Pro domov matek „Trojlístek“ byla v kuchyni nainstalována nová klimatizace, která byla uhrazena dárce. Byla pořízena nová tiskárna s kopírkou Konica.

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

Ve Středisku v Holicích byl zakoupen nový přívěsný vozík Handy a projektor.

Majetek je pojištěn prostřednictvím zřizovatele a vybraného makléře. V tomto roce byla řešena jedna pojistná událost na vozidle.

2.4. KONTROLNÍ ČINNOST

Kontrola proběhla:

- KÚ PK, kontrola ZDVOP v přenesené působnosti

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 umístěné děti i rodiče:

Spolek rodičů při ZŠ Josefa Ressla

Správa letových služeb, VÚ 2436 Pardubice

Obec Spojl

Optima Precise s. r. o.

Obec Chvojenec

Nadace Lenky a Romana Šmidberských

KP-SYS IT, s. r. o.

Jusda Europe s. r. o.

Jurij Lyspuch

Nadace Agrofert

DF Marketing, ing. Milan Doruf

ZŠ Studánka – zaměstnanci, žáci a jejich rodiny

MŠ Pospíšilovo náměstí rodiče a zaměstnanci

Eva Součková

Pirell s. r. o.

Enteria a. s., Pardubice, firma a zaměstnanci

Michal Šrámek

Prodin, Pardubice

Rotaract club, Pardubice

Chládek a Tintěra – zaměstnanci

Vanišovi

Pedrassa s. r. o.

Mohoutovi, Sezemice

Martin Kvirenc

Nadační fond Společná šance

Paní Blanka Černochová

Jaroslav Joško - Autocolor

Paní Alena Černá

Nadační fond Veolia

Pan Robert Krčmář

Interpharmac s. r. o.

Pan Antonín Zerzán

W. A. F. Jiří Kubík, Martin Bureš

Paní Jitka Skalická

Pro ELSYCO, Spočil

Paní Lenka Matušová

Paní Martina Škodová

SMT Creators, Hradec Králové

Paní Monika Zemanová

Paní Olga Kalvová

Paní Kamila Antoničová

Paní Lucie Pavlisová

Paní Marcela Majková

Paní Monika Hovorková

Paní Petra Dorotíková

Pan Martin Vaníček

Pan Robert Peroutka

Paní Kristýna Abtová

Detecha

Pan Roman Tichý

Pan Matějka

Nomia Hradec Králové

Svazek obcí Loučná

Paní Zuzana Urbancová

Pan Miloš Spurný

Paní Radka Frgalová

JUDr. Iveta Deriková

Monika Ryklová

Paní Jitka Krámová

Paní Zdeňka Ciencialová

Paní Lenka Ošťádalová

Paní Kristýna Matysová

Paní Bohdana Opočenská

Paní Marianna Turociová

Paní Iva Janouchová

Paní Naira Kupková

Paní Jaroslava Černá

Paní Kateřina Lucienne Schebestová

Paní Alena Škaloudová

Paní Eva Vanacová

Paní Natálie Tvarůžková

Paní Hana Měkotová

Sbor dobrovolných hasičů Dolní Babákov

Paní Mazuchová a její přátelé

Slečna Chadimová a její přátelé

Česká spořitelna – strom splněných přání

Akce Vánoční strom v Atrium paláci Pardubice

Paní Jarešová

2.6. POSKYTOVÁNÍ INFORMACÍ PODLE ZÁKONA Č. 106/1999 Sb., O SVOBODNÉM PŘÍSTUPU K INFORMACÍM

V roce 2020 obdržela organizace jednu žádost o poskytnutí informace dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů.

Žádost byla vyřízena v řádných lhůtách.

Výroční zpráva o poskytování informací za rok 2020

a) počet podaných žádostí o informace 1

počet vydaných rozhodnutí o odmítnutí žádosti: 0

b) počet podaných odvolání proti rozhodnutí: 0

c) opis podstatných částí každého rozsudku soudu ve věci přezkoumání zákonnosti rozhodnutí povinného subjektu o odmítnutí žádosti o poskytnutí informace a přehled všech výdajů, které povinný subjekt vynaložil v souvislosti se soudními řízeními o právech a povinnostech podle tohoto zákona, a to včetně nákladů na své vlastní zaměstnance a nákladů na právní zastoupení: 0

d) výčet poskytnutých výhradních licencí, včetně odůvodnění nezbytnosti poskytnutí výhradní licence: 0

e) počet stížností podaných podle § 16a, důvody jejich podání a stručný popis způsobu jejich vyřízení: 0

Konkrétní znění dotazu a odpovědi je vyvěšeno na webových stránkách organizace.

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. Podařilo se rozdělit provoz na dvě kapacitně menší oddělení, což umožňuje individuálnější péči o děti se závažnými postiženími a onemocněními. 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. O zdravotní služby je velký zájem nejen z Pardubického kraje, ale i z krajů okolních.

Realizovali jsme ve zdravotnickém zařízení edukace a zácvičky rodičů v péči o jejich dítě či děti včetně péče v samostatných bytech v komunitě. Vzhledem k tomu, že se nejedná jen o rodiny s čistě zdravotními důvody pobytu, ale o komplexní péči a důvody zdravotně sociální, tak jsme na podzim 2020 registrovali sociální službu sociální rehabilitace pro poskytování části následných edukačních a zácvikových pobytů. 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 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. Během následných pobytů je pak důležitým cílem znovu začlenění sociálně vyloučených rodin do běžného života v komunitě.

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 pracovníce musí umět pracovat s deprivovanými, týranými, zneužívanými, zanedbanými dětmi 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. Podařilo se během podzimu zrekonstruovat jednu z domácností v Holicích na bezbariérovou.

Významným úspěchem roku 2020 bylo plnění cílů transformace péče o ohrožení dětí v Pardubickém kraji. Podařilo se nám oddělit i prostorově službu ZDVOP od ostatních služeb a ve zdravotnickém zařízení již nepřijímáme ani nepečujeme o fyzicky zdravé děti v režim ústavní výchovy v dětském domově do 3 let věku.

Rok 2020 byl významně ovlivněn pandemií Covid-19. Museli jsme zejména na jaře výrazně omezit naše ambulantní a terénní služby.

Musím zde ocenit všechny zaměstnance, kteří se po dobu přijatých opatření z důvodů pandemie Covid-19 chovali a chovají velmi odpovědně a s plným nasazením a plnili a plní své povinnosti i ve ztížených fyzických i psychických podmínkách.

DĚKUJI VŠEM SVÝM KOLEGYNÍM A KOLEGŮM ZA NASAZENÍ, SE KTERÝM PRACUJÍ A ZA JEJICH ODVEDENOU PRÁCI V ROCE 2020.

Ve Veské dne 18. 2. 2021

Mgr. Markéta Tauberová

ředitelka a kolektiv pracovníků Dětského centra Veská