



Геронтолошки
центар Београд МБ: 07028768
ПИБ: 100011573
Марије Бурсаћ бр. 49

Број:
Датум: 28 FEB 2025
Тел./ факс +38111/ 2602-653, 2604-928
Централа: +38111/ 2695-605
Лиценца бр. 0001 Услуга домског смештаја
Лиценца бр. 0002 Услуга помоћи у кући

**ИЗВЕШТАЈ О РАДУ УСТАНОВЕ ГЕРОНТОЛОШКИ
ЦЕНТАР БЕОГРАД
ЗА 2024. ГОДИНУ**

- УСЛУГА ДОМСКОГ СМЕШТАЈА -

Београд, фебруар 2025. године

Садржај Извештаја

- I Основне информације о Установи Геронтолошки центар Београд
- II Уводни део
- III Установа као пружалац услуга
- IV Корисници услуге смештаја
- V Стручни рад
- VI Закључна разматрања

I ОСНОВНЕ ИНФОРМАЦИЈЕ О УСТАНОВИ

Установа за смештај	Установа Геронтолошки центар Београд
Место (општина/град)	Београд - Земун
Година оснивања	1986. година
Директор	спец. др мед. Срђан Димитријевић
Број Лиценце	<u>-0001/13 Домски смештај одраслих и старијих</u> Лиценца издата на основу Решења министра надлежног за послове социјалне заштите бр. 022-02-00078/2013-19 од 10.12.2013. године <u>-002/13 Помоћ у кући</u>
E-mail	office@ugcb.rs
Адреса Поштански фах	ул. Марије Бурсаћ бр. 49, 11080 Београд
Телефон Факс	011/ 2695-605 011/ 2604-928

II УВОДНИ ДЕО

Предмет Извештаја је годишње извештавање о раду Установе Геронтолошки центар Београд за 2024. годину.

Извештај се ради у оквиру редовног годишњег извештавања о раду Установе и доставља се Републичком заводу за социјалну заштиту, а намењен је оснивачу, Министарству за рад, запошљавање, борачка и социјална питања. Извештавање о раду установа социјалне заштите уређено је Законом о социјалној заштити и пратећим правилницима. Прикупљање појединачних извештаја, њихово синтетизовање и израда одговарајућих анализа о раду установа, послови су које је ресорно Министарство поверило Републичком заводу за социјалну заштиту.

Годишњи извештај о раду се доставља у два извештајна формата:

- Статистички извештај у платформи за извештавање „Аурора“
- Наративни извештај о раду

Анекс 1 Извештаја (Извештај о извршењу Плана рада за 2024. годину Установе Геронтолошки центар Београд на реализацији услуга здравствене заштите, План рада здравствене службе Установе Геронтолошки центар Београд за 2025. годину и Програм рационализације за 2025. годину Установе Геронтолошки центар) доставља се Републичком фонду за здравствено осигурање, Градском заводу за јавно здравље и Комори здравствених установа Србије.

Анекс 2 (Извештај о раду РЈ „Дневни центри и клубови за старије“ за 2025. годину и Програм рада Установе Геронтолошки центар Београд на остваривању пружања дневних услуга у заједници у 2025. години саставни су део овог извештаја) доставља се Секретаријату за социјалну заштиту Града Београда.

Извештај Информативног центра за старије од 01.01.2024. године до 31.12.2024. године, као и Програм рада Информативног центра за старије за 2025. годину, чине саставни део годишњег извештаја и достављају се ресорном министарству. Информативни центар за старије је започео са радом 2011. године у оквиру Пројекта Информативни центар за старије број: 03061-1310 од 03.06.2011. године.

Основа за израду овог извештаја је организација рада на пословима реализације услуга домског смештаја за одрасла и старија лица, као и преглед годишњих активности запослених на пољу пружања услуга корисницима, а кроз статистичке показатеље структуре и броја корисника, као и спровођених активности. Извештај се сачињава кроз анализу података добијених из табела образаца који је Установи доставио Републички Завод за социјалну заштиту, Извештаја о раду радних јединица Установе, као и других извора.

III УСТАНОВА КАО ПРУЖАЛАЦ УСЛУГА

3.1. Организација и услови рада

Установа Геронтолошки центар Београд је установа социјалне заштите чија је делатност прецизирана Законом о социјалној заштити („Сл. гласник РС“, бр. 24/2011), Статутом Установе бр.04062-401 од дана 11.02.2009. године, Статутом о изменама Статута бр. 04062-3115 од дана 13.12.2010. године и Статутом о допунама Статута бр. 04062-359 од дана 25.02.2010. године и другим општим актима. Установа Геронтолошки центар Београд, ул. Марије Бурсаћ бр. 49, регистрована је код Привредног суда Београд, уписана у регистар 5-342-00, решењем бр. VI Fi-4642/98 од дана 18.11.1998. године.

Установа Геронтолошки центар Београд је прва установа социјалне заштите на територији Републике Србије којој је издата ограничена Лиценца ресорног министарства 2013. године за услугу домског смештаја за одрасла и старија лица (Лиценца бр. 0001), као и за услугу помоћи у кући (Лиценца бр. 0002). Овим је потврђено да испуњава законом прописане услове и стандарде за обављање делатности, како структуралне, тако и функционалне.

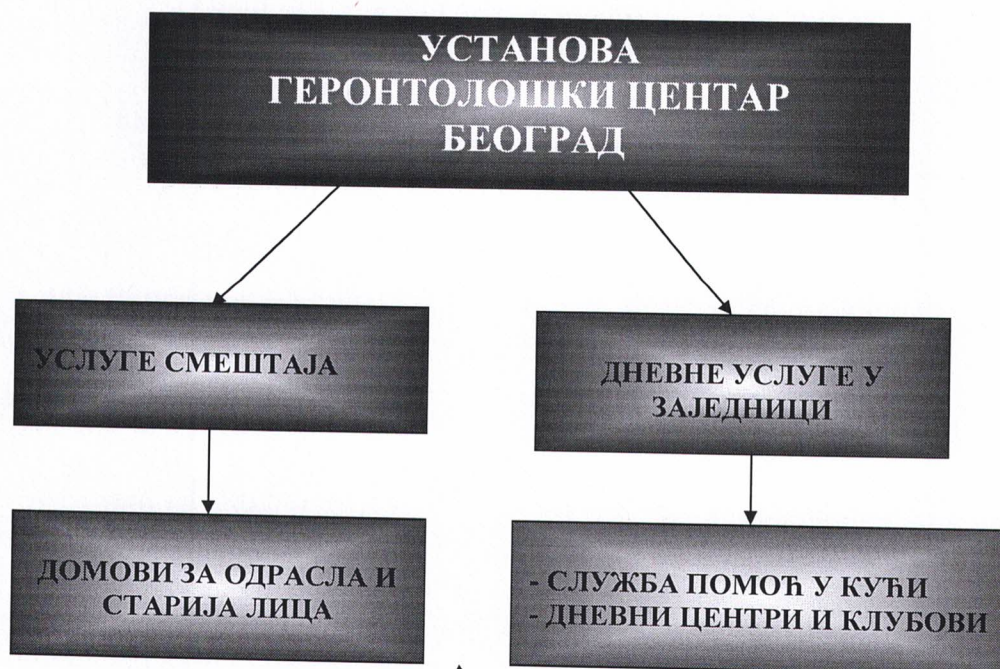
Поред Статута, Установа Геронтолошки центар Београд поседује Основни програм (бр. 03061-3404 од 10.10.2018. године), који садржи: податке о корисницима по узрасту, степену подршке и потребама, у смислу закона којима је уређена социјална заштита, програмске активности, у складу са потребама корисничке групе којој се услуга пружа и податке о основним кадровима, у складу са спецификацијом услуге и минималним стандардима који се односе на услугу домског смештаја. Такође, Установа поседује Елаборат о испуњености услова за добијење лиценце за услугу домског смештаја (бр. 03061-3405), који је усвојен од стране Управног одбора дана 10.10.2018. године.

Установа Геронтолошки центар Београд је поднела ресорном Министарству захтев за обнављање лиценце за услугу домског смештаја бр. 03061-3410 од 10.10.2018. године, као

и захтев за обнављање лиценце за услугу помоћи у кући бр. 03061-2686 од дана 09.10.2019. године. Систем лиценцирања које је започело Министарство за рад, запошљавање, борачка и социјална питања има за циљ унапређење и стандардизовање квалитета у социјалној заштити Србије.

Установа је у току извештајне године усвојила и примењивала Програм рада Установе Геронтолошки центар Београд за 2024. годину, који садржи податке о: делатности установе, оствареним резултатима у претходном периоду, капацитету установе, организацији установе и планским задацима установе у наредном периоду.

Установа Геронтолошки центар Београд обавља своју основну делатност кроз услуге домског смештаја и дневне услуге у заједници које пружа одраслим и старијим лицима.



Услуга *домског смештаја* се организује кроз рад четири радне јединице: Дом „Бежанијска коса“, Дом „Вождовац“, Дом „Карабурма“ и Дом „Стационар“. У домовима се, поред смештаја, корисницима пружају и следеће услуге: услуге социјалног рада, услуге здравствене заштите, психолошка и правна подршка, услуге исхране, неге, радне терапије, рекреативне, културно-забавне и друге услуге, зависно од потреба, способности и интересовања корисника.

Радна јединица „Дневни центри и клубови за старије“ представља ослонац модерном инклузивном концепту бриге о старијим лицима са вишедеценијским искуством у пружању услуга социјалне заштите које подржавају живот у заједници. Делатност РЈ

„Дневни центри и клубови за старије“ обавља се преко службе клупске мреже и Службе „Помоћ у кући“.

У *служби клупске мреже* организује се пружање услуге дневног боравка у клубовима, односно услуге реверзибилног дневног боравка и сервисних услуга у дневним центрима и клубовима за старије.

Услуга реверзибилног дневног боравака пружа се у дневним центрима и клубовима за старије и обухвата пружање услуге исхране, сервисне услуге (прање и сушење веша, одржавање личне хигијене коришћењем купатила, послуживање топлих и безалкохолних напитака и др.), услуге социјалног рада, коришћења рачунара и интернета, превентивну здравствену заштиту и структурисање слободног времена у циљу очувања преосталих психо-физичких способности, менталног здравља и друштвеног стандарда сениора.

Детаљнији преглед рада *Службе „Помоћ у кући“* биће представљен у засебном формату за извештавање о другим лиценцираним услугама које Установа пружа, поред услуге домског смештаја, који Републички завод за социјалну заштиту сваке године упућује установама социјалне заштите у склопу редовног годишњег извештавања.

Служба „Помоћ у кући“ обезбеђује пружање услуге помоћи у задовољавању егзистенцијалних потреба у виду обезбеђивања исхране, одржавања личне хигијене и хигијене стана, загревања просторија, као и пружање помоћи у задовољавању социјалних, културно-забавних и других потреба, посредовање у обезбеђивању различитих врста услуга и обављања других послова утврђених индивидуалним планом услуге.

Као посебна организациона јединица Установе функционише Управа Установе и Служба општих и заједничких послова.

Информативни центар за старије такође функционише у оквиру Установе и намењен је одраслим и старијим лицима са територије Републике Србије која имају потребу за информативним и саветодавним услугама из различитих области, као и члановима њихових породица и другим заинтересованим лицима.

Активност Установе на друштвеним мрежама

У 21. веку дигитално окружење је постало саставни део наших живота. Једноставност употребе друштвених мрежа учинила је да њихови корисници лакше комуницирају и преносе поруке. Установа, у складу са могућностима које нуде друштвене мреже, широј јавности представља разнолике активности којима се баве корисници и запослени.

Визија Установе да заједници приближи занимљивости трећег доба резултирала је великим бројем пратилаца на друштвеним мрежама и скоком прегледа садржаја. Вредност ових канала представљања и комуникације је у томе што већина њих пружа могућност повезивања и стварања сарадње са заједницом и појединцима, отвара могућност за давање препорука и утиче на указивање поверења од стране потенцијалних корисника и њихових породица. За узврат Установа добија информације о реакцијама на садржај, пратиоци имају свој глас и коментаре што је веома значајно приликом креирања садржаја и ради приближавања оним појединцима који имају другачија интересовања.

Нови облици комуникације, приказивање и дељење видео материјала, брзина размена информација са околином, одсуство географских баријера, чине да константно расте популарност и број посета на странама Web sajta, Youtube канала, Facebook и Instagram страница Установе.

Постављањем фотографија и прича, дељењем садржаја о активностима, дешавањима и новостима у Установи Геронтолошки центар Београд на овим страницама, Установа је утицала на повећање емпатије према старијој популацији.

Још један вид промоције Установе је часопис „Дружбеник“ који је доживео 9 својих издања и током претходне године издат је у 300 примерака.

„Дружбеник“ представља ретроспективу свих актуелности у једној години са нагласком на оствареним контактима са установама, институцијама и компанијама.



Делатности којима се установа бави

Делатност Установе Геронтолошки центар Београд као установе социјалне заштите је прецизирана Законом о социјалној заштити ("Сл. гласник РС", бр. 24/2011), Статутом Установе и другим општим актима. Установа Геронтолошки центар Београд организује услугу смештаја и дневне услуге у заједници за одрасла и старија лица.

Установа Геронтолошки центар Београд је формирана решењем Скупштине града Београда 1973. године, спајањем Радне организације „Дом пензионера“ у Београду, који је основала Скупштина града Београда, и Радне организације „Центар за заштиту одраслих лица“ у Београду.

Домови за одрасле и старије на територији Београда који функционишу у оквиру Установе Геронтолошки центар Београд, саграђени су у другој половини прошлог века. **РЈ Дом Карабурма** је први наменски грађен објект за смештај пензионера и других старих лица у Београду, који је почео са радом 1963. године. Овом дому је 1964. године припојен Дом пензионера Врачар, са објектом у Ламартиновој улици који је у поступку реституције враћен власницима и Граду Београду. Одлуком Управног одбора Установа је престала са улагањем и плаћањем сталних и материјалних трошкова за одржавање овог објекта. **РЈ Дом Карабурма** је реновиран и дограђен 1996. године. **РЈ Дом Стационар** је изграђен 1959. године за прихват одраслих стамбено необезбеђених лица. Ова радна јединица од 1974. године функционише као стационар за смештај старијих и непокретних лица, да би од 1986. године постала део Установе Геронтолошки центар Београд. **РЈ Дом Вождовац** је основан 1972. године. **РЈ Дом Бежанијска коса** је изграђен 1983. године и један је од највећих домова на Балкану.

Данас у оквиру услуге **домског смештаја** Установе Геронтолошки центар Београд послују четири радне јединице за смештај одраслих и старијих лица на територији Београда и то: **РЈ Дом „Бежанијска коса“**, **РЈ Дом „Вождовац“**, **РЈ Дом „Карабурма“** и **РЈ Дом „Стационар“**. Домска заштита обухвата услуге смештаја и збрињавања корисника и остварује се кроз следеће програмске активности: задовољење основних животних потреба и осигурање безбедног и пријатног окружења, развој и очување потенцијала корисника и одређену правну подршку.

Дневне услуге у заједници се обављају у оквиру РЈ „Дневни центри и клубови за старије“, чија је делатност конципирана у оквирима пружања дневних услуга у заједници на територији града Београда. Она обухвата следеће услуге: Дневне центре и клубове за одрасла и старија лица и Службу „Помоћ у кући“.

Услуге које Установа пружа

Установа Геронтолошки центар Београд пружа:

1. услугу домског смештаја, кроз рад четири радне јединице за смештај одраслих и старијих лица. То су: **РЈ Дом „Бежанијска коса“**, **РЈ Дом „Вождовац“**, **РЈ Дом „Карабурма“** и **РЈ Дом „Стационар“**.
2. дневне услуге у заједници, које се реализују се у оквиру РЈ „Дневни центри и клубови за старије“ и обухватају следеће услуге: Дневне центре и клубове за одрасла и старија лица и Службу „Помоћ у кући“. У 2024. години РЈ Дневни

центри и клубови је обједињавала рад 30 дневних центара и клубова на територији градских општина.

Информативни центар за старије такође функционише у оквиру Установе Геронтолошки центар Београд. Наменен је одраслим и старијим лицима са територије Републике Србије која имају потребу за информативним и саветодавним услугама из различитих области, као и члановима њихових породица и другим заинтересованим лицима. Корисницима се такође обезбеђује и саветодавни рад: психолошко саветовалиште – психолошка подршка, здравствено саветовалиште – савети и прегледи лекара, саветовалиште за исхрану – савети нутрициониста.

Услуга домског смештаја

Укупан капацитет Установе Геронтолошки центар Београд, када је услуга домског смештаја у питању, а према Уредби о мрежи установа социјалне заштите („Сл. гласник РС“ бр. 12/2013), јесте 1.182 корисника. Укупан број корисника домског смештаја на дан 31.12.2024. године био је 1.013, док је укупан број корисника у току извештајне године био 1.256 корисника.

Број објеката, односно смештајних капацитета по објекту којим Установа Геронтолошки центар Београд располаже, представљени су у делу статистичког извештаја који се односи на капацитете домског смештаја, тачније у табели бр. 7:

- **РЈ Дом „Бежанијска коса“** - смештајни капацитет дома је 585 места у оквиру четири објекта за смештај корисника и то: А1, А2 и А3 објекат, чији је капацитет 225 места и Б1/Б2 објекат, чији је капацитет 360 места.
- **РЈ Дом „Вождовац“** - капацитета 270 места и има четири физички издвојена објекта за смештај корисника, и то: централну зграду (А, Б и Ц), која су намењена за смештај корисника трећег степена подршке, чији је смештајни капацитет 83 места. Затим Д објекат где бораве корисници четвртог степена подршке у једнокреветним и двокреветним собама са купатилом и терасом, чији смештајни капацитет износи 58 места. Трећи павиљон Е предвиђен је за смештај корисника четвртог степена подршке у оквиру једнокреветних и двокреветних гарсоњера са купатилом и терасом, као и кориснике првог и другог степена подршке у оквиру двокреветних и вишекреветних гарсоњера са купатилом и терасом, чији смештајни капацитет износи 49 места. Четврти павиљон Ф стационарни објекат, предвиђен за смештај корисника првог и другог степена подршке, чији смештајни капацитет износи 80 места.
- **РЈ Дом „Карабурма“** - на основу Уредбе о мрежи установа социјалне заштите („Службени гласник РС“, бр. 16/2012 и 12/2013), располаже смештајним капацитетом за 175 корисника. У функцији пружања услуге домског смештаја, овај дом има два физички издвојена објекта: централну зграду чији смештајни капацитет износи 151 место и дворишне гарсоњере које располажу са 24 места. Саставни део РЈ Дом „Карабурма“, објекат у ул. Ламартиновој бр. 47, са смештајним капацитетом за око 46 корисника, у поступку реституције враћен је власницима и Граду Београду. Одлуком Управног одбора Установа је престала са улагањем и плаћањем рачуна за одржавање овог објекта.
- **РЈ „Стационар“** - његов смештајни капацитет је 111 места и има 1 објекат за смештај корисника.

Основна намена ових објеката је боравак корисника у објекту са одговарајућим степеном подршке уз припадајуће услуге: здравствена заштита и нега, исхрана, одржавање личне и хигијене простора, услуге социјалног рада, одређена правна подршка, психолошка подршка, услуге радно-окупационе терапије и културно-забавне активности.

Објекти и зграде радних јединица за домски смештај Установе налазе се у насељеним местима и доступни су јавном превозу. Све четири радне јединице Установе имају дворишни простор, те је корисницима обезбеђен приступ зеленим површинама у оквиру самог дома. Такође, сви имају прикључак за електричну и телефонску мрежу, прикључак за инсталације за довод воде за пиће и одвод отпадних вода (Установа има донет План управљања отпадом бр. 03061-1034 од 29.04.2011. године и Допуна 03061-160 од 20.01.2012. године, на који је сагласност дало Министарство животне средине, рударства и просторног планирања). Прилази објектима су приступачни возилима хитне помоћи и за кретање корисника који користе инвалидска колица и друга помагала. Објекти су топлотно, звучно и хидро изоловани, имају систем централног грејања који обезбеђује адекватну температуру, природно проветравање и осветљење. Објекти у свим радним јединицама обезбеђују услове за рекреацију, физикалну и радно-окупациону терапију, несметане сусрете и контакте са другим лицима. У објектима свих радних јединица постоје просектуре, али постоје и собе за изолацију, карантин. Просторије јединица домског смештаја су приступачне, а подови су од неклизајућег материјала.

Услуга домског смештаја доступна је корисницима 24 сата дневно, 365 дана у години. У складу са Законом о раду, у Установи је организован дневни рад, ноћни рад и рад у сменама путем Одлуке о радном времену бр. 07098-1139 од 05.05.2014. године са изменама.

Услови смештаја у Установи Геронтолошки центар Београд се разликују по радним јединицама, па чак и у оквиру истог објекта у зависности од категорије смештаја. Имајући у виду капацитет, величину и старост објеката, као и потребу даљег унапређења услуга, одржава се ниво постигнутих стандарда, али су ипак потребна даља улагања. Последњих неколико година уложени су велики напори да се побољша целокупно стање објеката и опреме.

РЈ Дом „Бежанијска коса“

РЈ Дом „Бежанијска коса“ је изграђен 1983. године и послује као саставни део Установе Геронтолошки центар Београд, са основним циљем пружања услуге смештаја одраслим и старијим лицима.

Услуге које се пружају у Дому, остварују се кроз бројне програмске активности, којима се у складу са процењеним потребама корисника, обезбеђује задовољавање основних животних потреба, развој и очување потенцијала корисника и правна подршка. У Дому се, у складу са напред наведеним, пружају услуге становања, исхране, здравствене заштите и неге, социјалног рада, психолошке помоћи, хигијене, радне и физикалне терапије, културно-забавних, рекреативних, окупационих и других активности, све у зависности од потреба, афинитета и могућности корисника.

РЈ Дом „Бежанијска коса“ се налази у насељеном месту града Београда, на територији Општине Земун, у ул. Марије Бурсаћ бр. 49, на локацији која обезбеђује доступност јавном превозу. Има прикључак за електричну и телефонску мрежу, прикључак за инсталације за довод воде за пиће и одвод отпадних вода. Прилаз објекту је приступачан за несметан долазак возила са корисницима који се отежано крећу и за самостално кретање

корисника у инвалидским колицима и уз помоћ других помагала. Објекат је топлотно, звучно и хидро изолован, има систем централног грејања који обезбеђује адекватну собну температуру, природно проветравање и осветљење. Објекат обезбеђује услове за рекреацију, физикалну и радно-окупациону терапију, сусрете и контакте са сродницима и другим особама. У објекту постоји посебна просторија за изолацију преминулих корисника.

Објекат има обезбеђен паркинг простор, од чега је 6 паркинг места предвиђено за лица са инвалидитетом (за кориснике, сроднике и друга лица).

У Дому постоји 272 купатила са wc-ом, 76 тоалета са wc-ом и 60 трокадера са wc-ом. Када су у питању дневни боравци, исти су распоређени на свим објектима и одељењима и има их 35, док трпезарија има укупно 14 и такође постоје на свим објектима, односно одељењима.

Укупна површина Дома РЈ „Бежанијска коса“ је 31.721,00м², од чега стамбену површину чини 9.819,00м², простор за друге намене износи 21.901,97м², док дворишна површина заузима 33.323,00м².

Дом „Бежанијска коса“ се састоји од објеката предвиђених за смештај корисника и централне зграда Дома. Сви објекти су повезани топлим пасарелама.

РЈ Дом „Бежанијска коса“ има четири објекта предвиђена за смештај корисника. На дан 31.12.2024. године, смештајни капацитет Дома је **585** места:

- Гарсоњерски објекти А1, А2 и А3 су актуелног капацитета 225 места - 178 једнокреветних апартмана/гарсоњера, 20 двокреветних апартмана/гарсоњера, 3 вишекреветних апартмана/гарсоњера. Број једнокреветних, двокреветних и трокреветних гарсоњера/апартмана на објектима А је променљив и зависи од броја брачних парова заинтересованих за смештај, као и да ли на евиденцији захтева има лица заинтересованих за смештај у оквиру трокреветних гарсоњера.
- Објекат Б актуелног капацитета 360 места - 6 једнокреветних соба, 77 двокреветних соба, 64 трокреветне собе и 2 четворокреветне собе.

А објекти у оквиру којих је смештај обезбеђен у апартманима и гарсоњерама распоређеним у три засебна објекта (А1, А2 и А3 објекат), које су повезане топлим пасарелама. Сваки објекат има четири спрата и лифт.

На А1, А2 и А3 објектима предвиђен је смештај покретних и ментално очуваних лица која су упућена на подршку 3. и 4. степена у оквиру једнокреветних, двокреветних и трокреветних гарсоњера. Свака гарсоњера има дневну и спаваћу собу, купатило, чајну кухињу и терасу. На сваком А објекту у приземљу постоје заједничка трпезарија и дневни боравци који су распоређени по спратовима. У оквиру А1 објекта налази се амбуланта, просторија за посете, креативна радионица, кројачка радионица, капела Св. Петке и духовна кошница при капели. На А2 објекту налази се простор за радну терапију, цвећарница, билијар сала, дневни боравак за шаховску секцију и сала за физиотерапију, док се на А3 објекту налазе просторија за посете, простор за литерарна дружења и хорску секцију, дневни боравак за стони тенис, библиотека и читаоница.

На А1 објекту четврти спрат организовано је одељење стационарног типа предвиђено за смештај лица која су упућена на подршку 1, 2 и 3 степена у оквиру 8 апартмана, једнокреветних и двокреветних чији је укупни капацитет 24 места. Сваки апартман има засебно купатило, чајну кухињу и терасу, на одељењу постоји амбуланта и једна заједничка трпезарија која се користи и као дневни боравак и као простор за радну терапију.

Б објекат је организован по принципу стационарних одељења Б1 и Б2, собног типа и предвиђен је за смештај корисника који су упућени на 1, 2 и 3. степен подршке. Смештајни капацитети овог објекта су распоређени на 3 спрата и доње приземље. Собе су

једнокреветне, двокреветне, трокреветне и четворокреветне са заједничким купатилима и тоалетима на сваке две собе и имају излаз на терасу. Централна купатила су проходна и отворена са две стране ходника, што нарушава интиму корисника. На Б1/Б2 стационарном објекту постоји четири лифта. На сваком нивоу налазе се по две амбуланте, две трпезарије, два дневна боравка и канцеларија социјалног радника. У оквиру овог стационарног објекта организована су два одељења за смештај корисника оболелих од Алцхајмерове болести и других типова деменције и то: на трећем спрату Б1/Б2 стационарном одељењу за смештај тешко покретних и непокретних корисника и на Б1 стационарном одељењу доње приземље за смештај покретних корисника у оквиру кога постоји засебно двориште за шетњу и боравак корисника под надзором особља. У приземљу објекта Б2 налазе се лекарске ординације, лекарска соба, централна домска аптека, канцеларија социјалног радника, приручна кухиња и вешерај.

Ц објекат је централна зграда Дома у којој је смештена Управа РЈ Дом „Бежанијска коса“ и заједничке службе Установе ГЦ Београд. Такође, ту се налазе и централни магацин, кухиња, ресторан са терасом, интернет кафе, фризерски салон, биоскоп и банкет сала, трафика, пошта, аптека, као и просторије РЈ Дневни центри и клубови. На овом објекту постоји један лифт у централном делу, један лифт у централној кухињи и један лифт у ресторану.

Тераса ресторана на Ц објекту је опремљена баштенским намештајем (столовима, столицама и баштенском гарнитуром).

Објекти и зграде Установе су приступачне и прилагођене потребама особа са физичким инвалидитетом и немоћним старијим особама. Оно што недостаје су улазна врата на сензор на свим објектима.

Дом има обезбеђен паркинг простор, у оквиру кога су и паркинг места предвиђена за инвалиде (кориснике, сроднике и друга лица)

- Простор око дома потребно је оплеменили новим садржајима у виду нових цветних садница, размотрити могућност прављења трим стазе и парка за рекреацију са справама које су прилагођене функционалним могућностима већине корисника. Такође, потребно је реконструисати постојеће стазе за шетњу и прилазе објектима, променити дрвена седишта у амфитеатру и обновити дрвене конструкције у ружичњацима.

- За кориснике услуга, обезбеђује се безбедно окружење уз помоћ радника Службе обезбеђења, као и 24-часовног видео надзора који је за сада постављен на неколико локација, што је недовољно. Потребно је проширити систем видео надзора и континуирано одржавати постојећи.

Неопходна је поправка или уградња новог система хитног позива (СОС сигнализација), чије постављање је потребно размотрити и у оквиру гарсоњерског смештаја. На стационарном објекту Б сигнали су неисправни у већем броју соба. Обзиром на то да је на стационарном објекту Б смештен велики број непокретних лица, обнова система СОС сигнализације би требало да буде један од приоритета

Током 2024. године, поред уобичајених интервенција техничке службе, реализовани су:

- Пражњење лифт кућица од воде која је настала услед поплава јачих киша,
- Подмазивање лифтова, затезање сајли, поправак врата,
- Замена фланши и грејача по објектима за топлу воду
- Испирање и ремонт котлова високог притиска у вешерају
- Дневних кварова по објектима било је око 8500,

- ДПР –уношење новог намештаја по свим собама,
- Хигијенско кречење гарсоњера по А објектима
- Избацивање кабастог смећа по објектима и замена старих фотелја и кревета,

РЈ Дом „Вождовац“

РЈ Дом Вождовац на основу Уредбе о мрежи установа социјалне заштите (Сл. гласник РС бр. 16/2012 и 12/2013) располаже смештајним капацитетом за 270 корисника који су смештени у оквиру централне зграде и три одвојена павиљона.

Дом Вождовац се простире на површини од 6762,92 м², од чега стамбени део заузима 3712,92 м², а простор за друге намене обухвата површину од 3050 м². Дом је окружен парковним делом. Површина истог је 4800 м².

У оквиру централне зграде налазе се три објекта (А, Б, Ц) која су намењена за смештај корисника трећег степена подршке, собе су једнокреветне и двокреветне са купатилом и терасом, изузев две двокреветне и две трокреветне које имају заједничко купатило и изузев А објекта који има једну заједничку терасу.

Објекат А налази се на првом спрату у централној згради и располаже са 11 једнокреветних соба са купатилима (укупан број кревета 11, број купатила 11). У оквиру поменутог објекта постоји један дневни боравак и заједничка тераса.

Објекат Б налази се на првом и на другом спрату у централној згради. Располаже са 28 соба са купатилима и терасама и то 20 једнокреветних и 8 двокреветних.

На првом спрату објекта Б налази се 10 једнокреветних соба и 4 двокреветне собе. Укупан број кревета на првом спрату је 18.

На другом спрату објекта Б налази се 10 једнокреветних соба и 4 двокреветне собе, што је такође укупан број кревета 18, док је укупан број у кревета у оквиру објекта Б – 36. У склопу објекта на првом спрату налази се биоскопска сала и фризерски салон. На другом спрату поменутог објекта постоји једна помоћна просторија и дневни боравак са билијар клубом. На поменутом спрату налази се и импровизирана домска библиотека.

Објекат Ц налази се на првом и другом спрату у централној згради. Располаже са 26 соба са терасама и то 18 једнокреветних, 6 двокреветних и 2 трокреветне.

На првом спрату објекта Ц налази се 9 једнокреветних соба са купатилом, 2 двокреветне собе на заједничко купатило и 1 трокреветна соба на заједничко купатило. Укупан број кревета у оквиру првог спрата је 16. Укупан број купатила у оквиру првог спрата је 15.

На другом спрату објекта Ц налази се 9 једнокреветних соба са купатилима, 4 двокреветне собе са купатилима и 1 трокреветна соба са купатилом. Укупан број кревета 20, док је купатила 14. Укупан број кревета у оквиру објекта Ц је 36.

Такође, у приземљу централне зграде налази се канцеларија социјалног радника, пријавница, централна трпезарија, велики централни хол који служи за окупљања и манифестације корисника, кухињски блок, магацин, амбуланта, ординација лекара, канцеларија главне сестре, благајна Дома, летња башта, радионица техничке службе итд. На првом спрату објекта Ц налази се канцеларија руководиоца засебног објекта домског смештаја и референта за кадровске, административне и правне послове, просторија за радно-окупациону терапију, као и један дневни боравак. У оквиру другог спрата објекта Ц налази се такође дневни боравак, интернет кафе и једна помоћна просторија.

У централној згради постоје два лифта за сва три одељења централне зграде (А, Б и Ц).

У оквиру другог павиљона Д бораве корисници четвртог степена подршке у једнокреветним и двокреветним собама са купатилом и терасом.

У оквиру поменутог павиљона собе се налазе у сутерену, приземљу и на првом спрату. Објекат Д располаже са 47 соба и то 36 једнокреветних и 11 двокреветних. У сутерену објекта Д налази се 12 једнокреветних соба са купатилима и терасама. Укупан број кревета је 12.

У приземљу објекта Д налази се 12 једнокреветних и 4 двокреветне собе са купатилима и терасама. Укупан број кревета 20. Укупан број купатила 16. Такође, у овом делу се налази дневни боравак, просторија за кинезитерапију, канцеларија психолога, као и архив здравствених картона.

На првом спрату истог објекта налази се 12 једнокреветних и 7 двокреветних соба са купатилима и терасама. Број кревета је 26. Број купатила је 19. На првом спрату објекта Д се налази и дневни боравак. Укупан број кревета у оквиру објекта Д је 58. У оквиру објекта Д постоји лифт за транспорт корисника.

Трећи павиљон Е предвиђен је за смештај корисника четвртог степена подршке у оквиру једнокреветних и двокреветних гарсоњера са купатилом и терасом, као и кориснике првог и другог степена подршке у оквиру двокреветних и вишекреветних гарсоњера са купатилом и терасом.

Такође у оквиру објекта Е гарсоњере се налазе у сутерену, приземљу и на првом спрату. Објекат Е располаже са 28 гарсоњера и то 14 једнокреветних, 7 двокреветних и 7 трокреветних.

У сутерену објекта Е налазе се 2 двокреветне гарсоњере и 2 трокреветне гарсоњере са купатилима и терасама. Укупан број кревета 10. Укупан број купатила 4. Такође у сутерену овог објекта се налази канцеларија социјалног радника, дневни боравак, два магацина, трпезарија, као и просторије за одржавање хигијене рубља.

У приземљу Е објекта налази се 6 једнокреветних гарсоњера, као и 3 двокреветне и 2 трокреветне са купатилима и терасама. Број кревета је 18, укупан број купатила 11. У приземљу објекта Е се налазе амбуланта и трпезарија.

На првом спрату у оквиру објекта Е налази се 8 једнокреветних гарсоњера, 2 двокреветне и 3 трокреветне гарсоњере са купатилима и терасама као и заједничка трпезарија. Број кревета је 21, док је број купатила 13. Укупан број кревета у оквиру објекта Е је 49.

У оквиру објекта Е постоји покретна трака за транспорт корисника (лифт столица), која актуелно није у употреби, што додатно представља отежавајуће услове за рад и кретање корисника.

Четврти павиљон (Ф) је стационарног типа и предвиђен је за смештај корисника првог и другог степена подршке у двокреветним и четворокреветним собама са купатилима и терасама. У истом павиљону се налазе амбуланта, ординација лекара, простор за физикалну терапију и три трпезарије, собе за изолацију, као и просторија за складиштење медицинског отпада и мртвачница.

Објекат Ф располаже са 24 собе и то 16 четворокреветних и 8 двокреветних.

У сутерену објекта Ф налази се 5 четворокреветних соба са купатилима и терасама. Број кревета је 20 док је купатила 5. У сутерену се налази заједничка трпезарија, велико заједничко купатило, простор за физикалну терапију, помоћна кухиња, купатило за запослене, просторија за пресвлачење запослених, мртвачница и просторија за складиштење медицинског отпада.

У приземљу објекта Ф налази се 5 четворокреветних соба и 4 двокреветне собе са купатилима и терасама. Број кревета је 28, а купатила је 9. У приземљу се такође налази заједничка трпезарија, амбуланта и ординација лекара.

На првом спрату поменутог објекта налази се 6 четворокреветних соба и 4 двокреветне собе са купатилима и терасама. На првом спрату објекта такође постоји трпезарија, велико заједничко купатило као и соба за изолацију. Број кревета је 32 док је купатила 10.

Укупан број кревета у оквиру Ф објекта је 80.

Објект Ф располаже са два лифта, један за транспорт корисника и један за дистрибуцију хране.

Стање објекта РЈ Дом Вождовац захтева велика инвестициона улагања с обзиром да протеклих година није било значајних улагања, већ су се углавном сводиле на активности текућег одржавања. Неопходна су значајна улагања у стање система отпадних атмосферских вода, проширење и поправка аутоматског противпожарног система за дојаву пожара, увођење система за сигнализацију хитних позива медицинског особља на свим објектима, а првенствено на стационарном Е и Ф објекту, затим санације кровова и потреба хидроизолације, замена електроинсталација, санација водоводно-канализационе мреже, унутрашњи молерско-фарбарски радови, замена подних облога, уградња мањег лифта за дистрибуцију obroка на Е објекту и поправка већ постојеће траке, адаптација соба и купатила, санација тераса, санација и молерско фарбарски радови фасаде као и реновирање опреме (вешерај, хигијена, део кухињске опреме).

У току извештајног периода спроведена је набавка одређене количине опреме за кухињски блок (кухињски столови и ситан прибор). У току извештајног периода започети су радови на адаптацији централне кухиње, док су молерско фарбарски радови и уређење домских стаза завршени током 2024. године (спроведена је јавна набавка за радове на санацији „Е“ и „Ф“ објекта и дворишних стаза Дома „Вождовац“ услед клизишта и слегања тла, који обухватају спољно уређење и грађевинско занатске радове на поменутиим објектима).

РЈ Дом Вождовац располаже релативно скромним, изузетно старим инвентаром и намештајем, а такође би од великог значаја била набавка путничког возила, а посебан акценат је на набавци возила за дистрибуцију obroка.

На стационарном „Е“ објекту послови се обављају отежано услед кvara лифт столице, а што додатно представља проблем и корисницима услуга, посебно имајући у виду да поменути објект не поседује другу врсту лифта.

И поред свега наведеног, основни проблем РЈ Дом Вождовац је међусобна неповезаност павиљона и немогућност затварања улице која пролази између централне зграде и осталих павиљона.

Тakoђе се може констатовати да објект није најадекватније архитектонско решење, бар када је у питању смештај старијих корисника, међутим ипак постоји прилагођеност и приступачност павиљона особама са инвалидитетом. Донетим Инструкцијама од стране ресорног Министарства, Установа Геронтолошки центар Београд је и у складу са обавезом определила просторије за изолацију. Да би простор могао бити опредељен у ту сврху, неопходно је да испуњава одређене услове који се тичу његове самосталности у односу на друге објекте, у смислу постојања санитарног чвора, засебног улаза и др, као и друге услове предвиђене Правилником о ближим условима и стандардима за пружање услуга социјалне заштите ("Сл. гласник РС", бр. 42/2013, 89/2018 и 73/2019), којим се превиђају минимални структурални стандарди неопходни за пружање услуге домског смештаја.

Простор за изолацију се опредељује у складу са слободним смештајним капацитетима у оквиру радних јединица.

РЈ Дом „Карабурма“

РЈ Дом „Карабурма“ налази се у Београду на територији општине Палилула, у ул. Пљешевичка бр. 2 и укупне је површине 14.592 м² простора. Својим положајем на територији општине Палилула, приступачан је корисницима у смислу повезаности са осталим деловима града градским превозом. Дом је окружен парковским простором са доста зеленила, клупама и стазама за шетњу које су у потпуности реконструисане.

Дом је годинама располагао са десет објеката од којих је, седам објеката служило за смештај корисника, а преостала три су били гаража, киоск и кућица за шљаку, који су, услед реконструкције Дома, током 2020. године уклоњени.

У извештајном периоду, смештајни простор у РЈ Дом „Карабурма“ чине Објекат 1 Централна зграда и Објекат 2 тј. дворишне гарсоњере. Централни, тачније главни објекат Дома је зграда која има осам смештајних јединица: четири спрата и четири међуспратна. На међуспратовима се налазе једнокреветне, двокреветне и трокреветне собе које су прилагођене за смештај покретних и делимично покретних корисника упућених на употребу помагала – штапа. Купатила и тоалети су заједнички у складу са нормативом и прилагођени су за негу корисника упућених на подршку трећег и четвртог степена. На сваком међуспрату постоје дневни боравци са ТВ апаратом који су опремљени новим инвентаром.

У оквиру централног објекта се налази пространа трпезарија у којој обедује већина корисника, док изврстан број корисника који су актуелно упућени на подршку првог и другог степена, добијају сервиране оброке у трпезаријама које се налазе на смештајним јединицама. Објекат 1 прилагођен је и одговара потребама корисника који су самостално покретни или упућени на делимичну употребу помагала/штапа. Собе у Објекту 1 су мање површине те су самим тим намењене за функционисање корисника који су покретни, а кревети су углавном прилагођени за негу покретних корисника. У претходном периоду, саниран је проблем равних кровова на дворишним гарсоњерама, с обзиром да су реконструисани и урађена је хидроизолација. Такође, дворишне гарсоњере су опремљене новим инвентаром, али и даље не постоји СОС дојава за кориснике који су смештени у дворишним гарсоњерама. Дом поседује у потпуности реновирану просторију за радну терапију, као и фризерски салон.

Због структуре корисника који бораве на смештају у РЈ Дом „Карабурма“, не постоји простор за рехабилитационе третмане, те у случају потребе за физикалним третманом корисника, физиотерапеут долази из друге радне јединице.

Заштитна ограда дома тачније дворишта, у потпуности је санирана.

Прилаз објекту је приступачан за несметан долазак возила са корисницима који су отежано покретни.

РЈ Дом „Карабурма“ је адекватно архитектонско решење за смештај одраслих лица корисника услуга домског смештаја који су упућени на подршку трећег и четвртог степена.

• Услови рада

Стручни тим РЈ Дом „Карабурма“ састоји се од социјалног радника – руководиоца тима, психолога, доктора медицине, вишег медицинског техничара и радног терапеута.

Осмочасовно радно време имају: руководилац засебног објекта домског смештаја, социјални радник, психолог, доктор медицине, виши медицински техничар, радни терапеут, референт за правне, кадровске и административне послове, магационер/економ, домар/ мајстор одржавања, возач, фризер/берберин, спремачице, кухињски радници/сервирке, техничари одржавања одеће. Портир/чувар у извештајном периоду имао је 12-часовно радно време. Служба хигијене ради прву смену, с тим што је једна

хигијеничарка ангажована у послеподневним часовима. Кухињски радници раде у две смене. Медицински техничари и неговатељи раде 24 часа, у турнусима, по дванаест часова, осим амбулантних сестара које раде осмочасовно радно време. Ложачи – домари у зимском периоду раде од 05:00 часова до 21:00 час, а по завршетку грејне сезоне од 07:00 часова до 15:00 часова.

Основну делатност прате послови у оквиру службе исхране, као и помоћно-технички послови, који обухватају службу техничких послова, службу хигијене и службу за хигијену рубља. Обим и учесталост послова се одређује у односу на број корисника, њихово психофизичко стање, прописане стандарде живота (исхрана, хигијена, облачење), величину радних и смештајних простора, технологију, опрему и средства за обављање послова, опште стање објекта и инфраструктуру.

Послови у оквиру службе исхране се односе на свакодневну припрему редовних и дијеталних obroka. Служба исхране РЈ Дом „Карабурма“ припрема оброке за РЈ „Стационар“, свакодневно у просеку око 580 obroka. Калоријска вредност, количина, квалитет и хигијена код припреме obroka прате се свакодневно, јер су у складу са начелима НАССР система. Спровode се редовне контроле у припреми и услуживању хране, врши се контрола хигијенских услова простора, збрињавање отпада и одржавање опреме. Циљ службе исхране је да припремљена храна буде укусна, хигијенски и нормативно исправна и прилагођена конзумацијским могућностима корисника.

Служба техничких послова редовно одржава и решава проблеме унутар централног објекта и у дворишним гарсоњерама. Запослени у техничкој служби превентивним мерама одржавају машине и опрему исправним, а у случају квара одмах интервенишу у оквиру својих надлежности. Мање кварове санирају домски мајстори, а за веће се користе услуге овлашћених сервисера.

Хигијена простора се одржава свакодневно и подразумева прање стаклених површина, чишћење подова, брисање прашине, прање санитарних просторија. Води се брига о чистоћи околине корисника: прање и дезинфекција кревета, ноћних ормарића, столића за јело, личних предмета...

Најмање једном месечно врши се генерално чишћење у стамбеном делу Дома. Чишћење се обавља познатим и провереним средствима, уз рационалну потрошњу средстава за прање и дезинфекцију.

Служба за хигијену рубља брине о чистоћи гардеробе, постељног и кухињског рубља. Запослени у оквиру ове службе труде се да све службе буду снабдеване чистим и испегланим рубљем.

Радници помоћно-техничких послова су у непосредном и сталном контакту са корисницима и према њима се понашају коректно и хумано. Успешност и ефикасност службе оцењује се кроз редовно обављен посао уз примену прописаних норматива и стандарда, добру и коректну сарадњу са осталим службама. Крајњи циљ службе је „задовољан и збринут корисник“ што се постиже уз добро едукован и мотивисан рад, техничка и материјална средства.

РЈ Дом „Стационар“

Објекат у коме се налази РЈ Стационар изграђен је 1959.године и био је намењен прихвату одраслих стамбено необезбеђених лица. Од 1974.године функционише као стационар за смештај старих и непокретних лица, а од 1986.године почео је да послује у оквиру УГЦБ. РЈ Стационар на основу Уредбе о мрежи установа социјалне заштите (Сл. Гласник РС бр.16/2012 и 12/2013), располаже смештајним капацитетом за 111 корисника.

РЈ Стационар се налази у насељу Карабурма, са уређеним двориштем на парцели, где је обезбеђен приступ зеленој површини. У оквиру дворишног простора постоје пешачке стазе, на којима постоје рукодржачи. Јавни превоз је доступан, те је омогућено несметано коришћење услуга различитих служби. Прилаз објекту је приступачан за несметан долазак возила са корисницима који се отежано крећу и за самостално кретање корисника који користе инвалидска колица и друга помагала.

Просторно је конципиран у једну наменски изграђену зграду спратности: сутерен, приземље, и два спрата, која испуњава прописане техничке и грађевинске услове и критеријуме.

Укупна нето површина објекта је 1.682m², од чега 86m² представља површину радног простора, односно канцеларија. Дом располаже двориштем површине 7.104m².

Капацитет Дома је 111 корисника који су смештени у 47 соба. РЈ Стационар располаже са 34 двокреветне, 9 трокреветних и 4 четворокреветне собе, распоређених у шест функционалних одељења. Свако одељење поседује заједничко купатило и по два тоалета (осим одељења у коме се налазе четворокреветне собе где је један тоалет). Све собе су опремљене новим намештајем, опремљене СОС сигналом и прикључком за ТВ. Сваки спрат има трпезарију, која је вишенаменска просторија са функцијама дневног боравка и радне терапије. Трпезарије су простране и функционалне. У приземљу објекта је и интернет кафе и простор намењен за дружење корисника и посетиоца.

Објекат обезбеђује услове за рекреацију, физикалну и радно-окупациону терапију, фризерско-козметичке услуге и сусрете са сродницима и другим лицима. Постоји посебна просторија за изолацију преминулих корисника.

У просторији за физикалну и радно-окупациону терапију спроводе се индивидуалне терапије са корисницима, док се активности из ових области углавном одвијају у трпезаријама у виду групних терапија или у собама, из разлога слабе покретљивости корисника.

Корисници за пушење могу користити две издвојене просторије, од којих је једна у приземљу а друга на првом спрату, као и испред главног улаза у Дом.

У објекту су постављене огласне табле у циљу информисања корисника, сродника и запослених. На њима су све информације од значаја, као што су дневни распореди рада физиотерапеута и радног терапеута, дневни јеловници, распоред планираних активности, културних манифестација и слично.

Кухиња у РЈ Стационар је дистрибутивна и редовно се достављају оброци из РЈ Дом „Карабурма“. У кухињи се врши припрема мање захтевних оброка за доручак и вечеру. Јеловници се за потребе корисника Служби исхране у оквиру РЈ достављају на дневном нивоу услед честих измена. Калоријска вредност, количина, квалитет и хигијена код припреме оброка прате се свакодневно, јер су у складу с начелима НАССР система. Спроводе се редовне контроле у припреми и услуживању хране, врши се контрола хигијенских услова простора, збрињавање отпада и одржавање опреме. Циљ Службе исхране је да припремљена храна буде укусна, хигијенски и нормативно исправна и прилагођена конзумацијским могућностима корисника. У периоду извештавања рад у

окиру ове службе одвијао се оптежано услед недостатка кадра, а током периода извештавања остали смо и без испомоћи геронтодомаћица.

Служба за техничко одржавање је задужена за текуће поправке, санацију, молерско-фарбарске радове и слично, доступна је радним даном, а током грејње сезоне доступна и викендом. Неопходно је извршити набавку мањих и већих алатки за рад. Мање кварове санирају домски мајстори, а за веће се користе услуге овлашћених сервисера. РЈ Стационар поседује сопствену котларницу, смештену у подруму објекта, тако да је корисницима и запосленима обезбеђено квалитетно грејање и топла вода. РЈ поседује санитетско возило које у потпуности задовољава потребе транспорта корисника, али и поред тога постоји реална потреба за једним путничким возилом.

Фризерско-козметичка услуге се спроводе према утврђеном плану услуга који се прописује за сваког корисника.

Помоћне просторије (магацин, мајсторска радионица, вешерај и мртвачница Дома) смештени су у подруму објекта. Вешерај поседује три професионалне машине за прање, три машине за сушење веша као и ваљак за пеглање. С обзиром на старост машина, често долази до квара што успорава процес рада.

У објекту РЈ Стационар не постоји простор који би представљао пријавницу. У циљу превазилажења овог недостатка уведена су дневна дежурства службе обезбеђења у Дому, и повремена ноћна. У оквиру дома постоји видео надзор, који у потпуности одговара и покрива све безбедоносне аспекте, што олакшава рад поменуте службе. На улазу у објект постоји књига уписа посете, коју воде радници обезбеђења, па се запослени уписују у свеску долазака и одлазака са посла.

У погледу рачунарске опреме, РЈ Стационар располаже са 11 рачунара, једним сервером, 2 скенера и 11 штампача. Обзиром да је сва опрема дотрајала исту је неопходно заменити новом.

3.2. Запослени радници

Укупан број извршиоца услуга домског смештаја и извршиоца осталих услуга и програма које Установа пружа је 1.145. На дан 31.12.2024. године у Установи Геронтолошки центар Београд, у оквиру услуге домског смештаја, било је укупно 433 запослених лица. Од тог броја, 382 запослених је на неодређено време, а 51 запослених је на одређено време. Установа запошљава и једног извршиоца са Косова и Метохије (социјални радник).

Према профилу занимања, на руководећим позицијама на одређено време запослено је 5 извршилаца, 22 стручних радника, 12 стручних сарадника, 169 сарадника, 24 финансијско-рачуноводствених и административних радника и 159 техничка радника.

Уговором о пружању и финансирању здравствене заштите са Републичким фондом за здравствено осигурање уговорен је број од 106 здравствена радника (лекари, физиотерапеути и медицинске сестаре-техничари).

Међу запосленим радницима преовладавају жене, којих је било 362, наспрам 71 мушкараца. На основу изложеног може се закључити да је у Установи ангажовано више жена него мушкараца и по групама послова развртсаних према квалификацијама за заснивање радног односа. Разлог томе јесте већа мотивисаност припадника женског пола

за обављање послова у области социјалне заштите. Када је у питању старосна структура, највећи број запослених радника, њих 174, налази се у старосној групи од 51 до 60 године живота. Нешто мањи број запослених радника, њих 120, налази се у старосној групи од 41 до 50 година, а најмањи број запослених радника је у старосној групи до 30 година живота, укупно 7.

Установа има лице непосредно задужено за руковођење. Сви запослени имају јасно дефинисан опис послова.

Правилник о ближим условима и стандардима за пружање услуга социјалне заштите ("Сл. гласник РС", бр. 42/2013, 89/2018 и 73/2019) у члану 47 предвиђа број стручних радника и другог особља непосредно ангажованог у раду са одраслим и старијим лицима на домском смештају.

Установа закључује уговоре о раду са запосленима у складу са Правилником о организацији и систематизацији послова. Сви запослени обављају послове у складу са описом из овог акта. Установа примењује Уредбу о коефицијентима за обрачун и исплату плата запослених у јавним службама и има сагласности надлежних везано за пријем у радни однос. Такође, Установа поседује документацију везану за радне односе, која је усклађена са решењем, Уредбом о коефицијентима, и има сагласност ресорног Министарства.

У складу са Законом о раду, у Установи је организован дневни рад, ноћни рад и рад у сменама.

Установи Геронтолошки центар Београд недостају кадрови запослени на неодређено време, у складу са реалним потребама Установе.

3.3. Обука и усавршавање радника

Установа Геронтолошки центар Београд је у току извештајне године усвојила План образовања стручног оспособљавања и усавршавања и обуке запослених и ангажованих лица у Установи Геронтолошки центар за 2024. годину бр. 03035-450/15 од 26.02.2024. године, у складу са Правилником о образовању, стручном оспособљавању и усавршавању запослених у Установи бр. 05071-2921/3 од 07.08.2015. године. У циљу обезбеђења континуитета стручног усавршавања, учешће стручних радника и стручних сарадника у програмима обуке, едукацијама, семинарима, конференцијама и сл. је реализовано је и on-line путем (ZOOM, Teams).

Стручни радници радних јединица домског смештаја Установе поседују лиценцу за обављање основних стручних послова, у складу са Законом о социјалној заштити. Лиценцирани стручни радници Установе Геронтолошки центар Београд уписани су у Регистар лиценцираних стручних радника, који води Комора социјалне заштите, у складу са напред наведеним Законом.

Одредбама Правилника о лиценцирању стручних радника у социјалној заштити (Сл. гласник РС, број 24/11) ближе су одређени основни стручни послови у овој области које обављају стручни радници, као и услови за издавање и обнављање лиценце за обављање

истих. Стручни радник је дужан да се усавршава у складу са законом и другим правним актима, којим је уређено стручно усавршавање у социјалној заштити, као и напред поменути Правилником. Правилником је дефинисано да стручни радник испуњава услове за обнављање лиценце стицањем захтеваног броја бодова активно и пасивно, а који су одређени у бодовној листи. Сви стручни радници којима је истицала лиценца током 2024. године су благовремено поднели захтев за обнављање исте Комори социјалне заштите. Увидом у број остварених бодова стручних радника Установе из бодовних листи, које уредно доставља Комора социјалне заштите, може се констатовати да су сви стручни радници имали потребне бодове за обнављање лиценце које су стекли кроз пасивно и активно прикупљање истих.

Активности у области стручног усавршавања и едукације стручних радника и стручних сарадника, спроводе се кроз различите видове индивидуалног рада сваког запосленог појединца на праћењу најновијих стручних и научних сазнања у области којом се баве, кроз реализацију програма обуке Установе Геронтолошки центар Београд акредитованих од стране Републичког завода за социјалну заштиту, организовање стручних састанака и прохађање акредитованих програма обуке од стране Републичког Завода за социјалну заштиту и предавача по позиву, учешће на интерним неакредитованим едукацијама у циљу иновације знања и размене искустава, организовање предавања, трибина и округлих столова. Лекари Установе Геронтолошки центар Београд су чланови Српског лекарског друштва и Лекарске коморе Србије. Активности „Удружења медицинских сестара и техничара геронтологије Србије“, које је основано у августу 2011. године са седиштем у Установи Геронтолошки центар Београд, а са циљем едукације геронтолошких сестара и унапређења здравствене неге старих, током 2024. године усмерене су на организовање републичких стручних скупова, стручних састанака и промовисање сестринства у геронтологији. Медицинске сестре, физиотерапеути, радни терапеути и нутриционисти Установе Геронтолошки центар Београд су чланови „Коморе медицинских сестара и здравствених техничара Србије.

Установа Геронтолошки центар Београд је реализатор програма обуке:

1. **„Едукација за обављање послова неговатељица у установама за смештај одраслих и старијих лица“**, трајање програма обуке је 6 дана (48 сати)
 - Решењем Министарства за рад, запошљавање, борачка и социјална питања, Сектора за социјалну заштиту (зав.број 150-01-00079/37/2023-09) од дана 31.07.2023. године, програм је реакредитован до дана 18.03.2026. године;
2. **„Едукација за обављање послова геронтодомаћице“**, трајање програма обуке је 4 дана (32 сата)
 - Решењем Министарства за рад, запошљавање, борачка и социјална питања, Сектора за социјалну заштиту (зав.број 150-01-00079/36/2023-09) од дана 31.07.2023. године, програм је реакредитован до дана 18.03.2026. године;
3. **„Примена антидискриминационе праксе у раду са старијим особама“**, трајање програма обуке је 2 дана (16 сати)
 - Решењем Министарства за рад, запошљавање, борачка и социјална питања, Сектора за социјалну заштиту (зав.број 000299833/19 2023) од дана 20.10.2023. године, програм је реакредитован до дана 20.05.2026.године,
4. **„Програм обуке стручних радника и сарадника у социјалној заштити у области деменције“**, трајање програма обуке је 2 дана (16 сати)

- Решењем Министарства за рад, запошљавање, борачка и социјална питања, Сектора за социјалну заштиту (зав.број 000299833/12 2023) од дана 20.10.2023. године, програм је реакредитован до дана 20.05.2026. године

5. **„Програм обуке професионалних неговатеља у социјалној заштити из области деменције“**, трајање програма обуке је 5 дана (40 сати)

- Решењем Министарства за рад, запошљавање, борачка и социјална питања, Сектора за социјалну заштиту (зав.број 000299833/13 2023) од дана 20.10.2023. године, програм је реакредитован до дана 20.05.2026. године;

6. **„Спровођење програма радне терапије са одраслим и старијим лицима у оквиру домског смештаја“**, трајање програма обуке је 2 дана (16 сати)

- Решењем Министарства за рад, запошљавање, борачка и социјална питања, Сектора за социјалну заштиту (зав.бр. 002087997/54 2024 од дана 22.08.2024. године програм је реакредитован до дана 03.06.2027. године;

Сви програми обуке, чији је носилац ауторских права Установа Геронтолошки центар Београд, реакредитовани су Решењем Министарства за рад, запошљавање, борачка и социјална питања, Сектора за социјалну заштиту до 2026. односно 2027. године.

У току извештајног периода, од стране стручних радника Установе реализовани су следећи акредитовани програми обуке чији је аутор и реализатор Установа Геронтолошки центар Београд:

- у периоду од 19.03.2024. године до 25.03.2024. године реализована је обука „Едукација за обављање послова геронтодомаћице“, од стране предавача Установе Геронтолошки центар Београд, по акредитованом програму (укупно 5 предавача). Обуку је успешно завршило 18 полазница, при чему је њих шест упућено из Центра за социјални рад у Пећинцима.

Последњих година бележи се већа заинтересованост лица за услугу домског смештаја, са све комплекснијом и сложенијом психосоцијалном и здравственом проблематиком. Овакав тренд захтева континуирано едуковање стручних радника и сарадника, као усавршавање њихових постојећих знања и вештина на путу ка свеобухватном одговору на комплексне захтеве корисника услуга. Стручни радници и сарадници највише интересовања и потребе показују за едукацијама у вези са стручним поступком и процедурама, са освртом на квалитетно планирање услуга, затим програмима обуке везаним за ефикасну комуникацију са старијима и превенцију насиља над старијим особама, преговарање са тешко сарадљивим корисницима, начинима на које се могу изборити са синдромом изгарања, мониторингом и евалуацијом у социјалној заштити.

У извештајном периоду стручни радници и стручни сарадници присуствовали су следећим обукама и скуповима:

- **Акредитовани програм обуке** „Депресија код деце и одраслих“
- XXII Фестивала стваралаштва старијих „Златно доба“
- **Панел дискусија** „Будућност дуготрајне неге старијих особа и особа са инвалидитетом – примена иновативних решења“
- **Акредитовани програм обуке** „Иницијатива за унапређење стања у социјалној заштити“ – стручни скуп

- **Трибина** под називом „Буен Вивир: Заједничка будућност за трансформативну промену“
- **Округли сто** под називом Социјални радници у Србији: стање, изазови и могућности одржан на Факултету политичких наука.
- **Међународна конференција** Фестивал права и социјалне заштите: „За аргументовано јаче помагаче“
- Међународна конференција под називом „Депресија код деце и одраслих“ у организацији Удружења за друштво равноправности, преко Zoom платформе
- **Међународна конференција** „Системска брига о старима“ - Online едукација
- **Иницијатива** за унапређење стања у социјалној заштити“
- Трибина „Светски дан социјалног рада“ која је одржана дана, 22.03.2024.г. у Новом Саду.
- **Трбина** „Будућност дуготрајне неге старијих особа са инвалидитетом, примена иновативних решења
- **Међународна конференција** „Умрежавањем у заједници до свеобухватне подршке“
- **Национална конференција** „Иницијатива за унапређење стања у социјалној заштити“
- **Национална конференција** „44. сусрети социјалних радника: одрживи социјални рад – повезивање и подршка корисницима“

У преотеклој години здравствено особље је присуствовало стручним састанцима:

-Национални симпозијум са међународним учешћем на тему “ Етичке дилеме здравствених радника “

У извештајном периоду лекари су присуствовали следећим едукацијама:

- Инфекције код имуносупримираних особа-национални Конгрес са међународним учешћем,
- Инфаркти у клиничкој пракси-национални симпозијум са међународним учешћем,
- Анализа 24х амбулаторног мониторинга крвног притиска-курс
- Мождани удар-узроци ,симптоми,лечење,
- Утицај Ковид-19 на нервне структуре,
- Третман анафилаксе,
- Етички аспект рада лекара и кодекс мед.етике ЛКС,
- Кривично-правна и грађанско правна одговорност лекара,
- Поступак пред судовима части ЛКС,
- Вођење медицинске документације,
- Цереброваскуларне болести; улога ницерголина и терапијски протокол,-како и на који начин третирати стање дијареје,констипације и флатуленције,
- Акутни бол-примена и значај Ибупрофена,
- Примена Ибупрофена у лечењу хроничног бола,
- Терапија бола;

- Бенигна хиперплазија простате-од дијагнозе до терапије;
- Дијабетес и самоконтрола;
- Хронични коронарни синдром;
- Атријална фибрилација;
- Болести периферних артерија и аорте;
- Повећан крвни притисак и хипертензија;
- Алергијски ринитис;

Установа као послодавац учествује у програму „Моја прва плата“ и пружа прилику младима са евиденције Националне службе за запошљавање да стекну прва радна искуства. У оквиру наведеног програма, до октобра месеца 2024. године у Установи је било ангажовано укупно два стручна радника (психолога) чији су ментори стручни радници Установе Геронтолошки центар Београд.

IV КОРИСНИЦИ УСЛУГЕ СМЕШТАЈА

На активној евиденцији Установе Геронтолошки центар Београд на дан 31.12.2024. године налазило се 1.013 корисника, од тога 625 жена и 388 мушкараца. Током извештајне године услуге смештаја у домовима користило је 1.256 корисника, и то 778 жена и 478 мушкараца.

4.2. Социо-анамнестички показатељи корисника

Од укупног броја корисника услуге смештаја током 2024. године (1.256 корисника), највећи број корисника, њих 668 (218 мушкараца и 450 жена), било је старије од 80 година. Њих 438 (179 мушкараца и 259 жена), био је старости од 65 до 79 година. Најмањи број корисника, њих 150 (69 мушкараца и 81 жена) током 2024. године било је у категорији одраслих лица (до 64 године старости).

На дан 31.12.2024. године највећи број корисника био је у старосној групи од 80 и више година, укупно 511 (164 мушкараца и 347 жена). У старосној групи 65-79 година било је 388 корисника (157 мушкараца и 231 жена). У категорији одраслих лица старости до 64 године на дан 31.12.2024. године било је 143 корисника (75 мушкараца и 68 жена).

У односу на брачни статус корисника пре доласка на смештај, на дан 31.12.2024. године највише је корисника са статусом удовци/удовице, укупно 454 (од чега 328 жена и 126 мушкарца), затим разведени 233 корисника (од чега 132 жена и 101 мушкараца) и неожењени/неудате 200 корисника (103 жена и 97 мушкараца). У брачној заједници било је 119 корисника (60 жена и 59 мушкараца), док је најмањи број корисника у ванбрачној заједници, укупно њих 7 (2 жене и 5 мушкараца).

Од укупног броја корисника на дан 31.12.2024. године, највећи број корисника је пре доласка на смештај у дом живео сам, њих 511 (191 мушкараца и 320 жена), што упућује на закључак да одлуку за долазак у дом доносе онда када више нису у стању да самостално функционишу, односно када им је потребна помоћ другог лица (евидентирани подаци

указују на чињеницу да најчешће остају сами због смрти супружника). Укупно 129 корисника (22 мушкараца и 107 жена) је пре доласка на смештај у дом живело са децом, односно унуцима, 103 корисника је живело са својим партнером и то (50 жена и 53 мушкараца).

Када је у питању образовни статус, на дан 31.12.2024. године највећи број корисника на смештају има завршен средњи степен образовања, њих 513 (категорија КВ-ВК-ССС). Са вишом и високом стручном спремом било је 224 корисника, потом са основним образовањем њих 210, док је без школе било 66 корисника. Интересантан је податак да је међу корисницима без школе знатно већи број жена, њих 53, наспрам 13 мушкараца, односно 156 жена наспрам 54 мушкараца са основним образовањем. Ови подаци говоре у прилог чињеници да су се жене старије животне доби у већем броју опредељивале да буду домаћице, уместо да се образују.

У популацији одраслих корисника (старости до 64 године) на смештају на дан 31.12.2024. године највише је било издржаваних лица (њих 77), затим инвалидских пензионера (38 корисника), породичних пензионера (њих 14), личних пензионера (укупно 3). Међу популацијом старости преко 80 година највише је корисника који имају статус личног пензионера (344 корисника), затим корисници који су породични пензионери (њих 119), инвалидски пензионери (37 корисника), издржавана лица (8 корисника) и пољоприврени пензионери (3 корисника).

Највећи број корисника на дан 31.12.2024. године долази са територије округа у којем је установа, укупно њих 733, док је ван округа у којем је установа 280 корисника.

На дан 31.12.2024. године, најчешћи разлог за смештај у дом код корисника старости до 64 године је проузрокован чињеницом да њихова породица нема услова, односно да има потешкоћа у организацији свакодневног функционисања (56 корисника), што је главни разлог доласка у дом и код корисника који припадају старосној групи од 65 до 79 година (њих 154). Лични избор корисника је наведен као главни мотив доласка у дому за групу корисника који су старији од 80 година (275 корисника). Често је тешко утврдити приоритетан разлог смештаја корисника, с обзиром на то да се сваки појединац одлучује за смештај у дом из неколико разлога, те се на основу понуђене класификације, добијени подаци не могу узети као јасни показатељи стања међу популацијом смештених корисника.

Узевши у обзир дужину боравка корисника у дому на дан 31.12.2024. године, подаци показују да је највећи број корисника на смештају 1-2 године (323 корисника), затим 5-7 година (185 корисника). Након тога следе категорије преко 10 године (145 корисника), затим од 3-4 године боравка на смештају (126 корисник), 7-11 месеци боравка у дому (99 корисника). Најмање корисника има у категорији до 6 месеци (74 корисника) и од 8 до 10 година боравка у дому, њих укупно 61.

На дан 31.12.2024. године од укупног броја корисника (1.013 корисника), њих 455 било је сврстано у зависну категорију према степену функционалне зависности, док је број корисника у осталим категоријама знатно мањи, тачније 303 је у независној и 255 у полузависној категорији.

На дан 31.12.2024. године од укупног броја корисника на смештају, највећи број је био са утврђеним трећим степеном подршке, укупно њих 283, на први степен подршке упућено је 239 корисника, на други степен подршке 225 и на четврти степен 266 корисника.

На дан 31.12.2024. године на смештају је било укупно 293 корисника код којих није постојао неки облик инвалидитета. Од укупног броја корисника, највише је оних са вишеструким обликом инвалидитета, њих 253, са менталним тешкоћама има укупно 229 корисника, сензорним инвалидитетом 117 корисника. Телесни инвалидитет присутан је код 80 корисника, аутизам, Ретов синдром, Аспергеров синдром и други поремећаји присутан је код 25 корисника, интелектуалне тешкоће присутне су код укупно 16 корисника који бораве на смештају.

Највећи број корисника редовно контактира са сродницима, њих 452 редовно се виђају са сродницима у дому, док се 70 корисника не виђа са сродницима, али контактира путем телефона и интернета. 77 корисника се ретко виђа са сродницима без предвидљиве динамике, док је без сродника укупно 74 корисника. Код 85 корисника нису евидентирани контакти са сродницима.

Број смештених лица под старатељством на дан 31.12.2024. године био је 225, од тога је за 148 корисника као вршилац старатељске дужности био одређен сродник или друга блиска особа, 77 корисника је било под непосредним старатељством, док ниједан корисник није имао колективног старатеља. Подаци говоре и то да је највећи број корисника под старатељством старости од 65-79 година, укупно 111 корисника.

Свега 317 корисника је у могућности да својим личним примањима подмири трошкове смештаја, док код 244 корисника разлику до пуне цене смештаја надокнађују сродници. Код 147 корисника разлику до пуне цене смештаја уплаћује буџет Републике Србије. За 183 корисника сродници у потпуности плаћају трошкове смештаја, док за њих 115 у целости то чини буџет Републике Србије. На смештају је и један корисник којима плаћање смештаја врши давалац издржавања (према уговору о доживотном издржавању). Такође, на смештају бораве и корисници којима поред сродника буџет Републике Србије учествује у разлици до пуне цене смештаја. Упоредивањем података из извештајног периода за 2023. годину, може се констатовати да током 2024. године није било значајнијих одступања по питању структуре корисника у односу на све напред наведене критеријуме.

У складу са постојећом правном регулативом, за укупно 1.088 корисника у току извештајне године је урађена процена/поновни преглед.

У току 2024. године за 1.179 корисника је урађен индивидуални план услуге.

Највећи број корисника услуга домског смештаја на дан 31.12.2024. године налазе се и потпада под надлежност Градског центра за социјални рад у Београду – Одељења Нови Београд, њих 151 укупно, следе Градски центар за социјални рад у Београду – Одељење Земун са укупно 149 корисника, са Одељења Палилула долази 118 корисника, док је преко Градског центра за социјални рад у Београду Одељења Вождовац упућено 107 корисника.

4.3. Флукуација корисника

Најчешћи разлог престанка смештаја корисника у 2024. години била је смрт; преминуло је укупно 206 корисника. Установу је на свој захтев напустило 36 корисника, а за једног корисника смештај у Установи је престао из разлога јер је учинио радње које представљају кршење Одлуке о кућном реду Установе.

Најчешћи *разлог престанка* смештаја корисника је смрт као последица болести (206 корисника), која је наступила код 97 корисника у периоду прве, односно друге године њиховог боравка у дому.

Слободна места у капацитету радних јединица домског смештаја попуњавала су се пријемом нових корисника са евиденције захтева. У извештајној години реализовано је укупно **214 пријема нових корисника**. У радним јединицама Установе, приједи нових корисника и даље су били условљени епидемиолошком ситуацијом изазваном вирусом SARS-CoV-2 и реализовани су у складу са инструкцијама и препорукама Градског завода за јавно здравље Београд и ресорног министарства.

Број новопристиглих захтева за смештај одраслих и старијих лица током 2024. године је 657. На евиденцији захтева за смештај у Установи Геронтолошки центар Београд на дан 31.12.2024. године, евидентирано је укупно 536 захтева.

4.4. Насиље над корисницима

Установа Геронтолошки центар Београд има формиран интерни тим за поступање у случају насиља над корисницима. Установа је усвојила и примењује Процедуре о посебним мерама безбедности корисника бр. 03061-1854/6 од 28.04.2016. године, као и Инструкцију за поступање у инцидентним догађајима, односно ситуацијама бр. 03061-5445 од 28.11.2016. године.

У извештајној години у просторијама Установе Геронтолошки центар Београд заједно са стручним тимом надлежног одељења Центра за социјални рад поднета је пријава против једног од корисника Установе због сумње да је извршио кривично дело насиља у породици. Установа не располаже податком о даљем току поступка, односно одређивању евентуалних мера.

4.5. Здравствена заштита

Детаљан преглед рада здравствене службе Установе дат је у Анексу 1 овог Извештаја (Извештај о извршењу Плана рада за 2024. годину Установе Геронтолошки центар Београд на реализацији услуга здравствене заштите, План рада здравствене службе Установе Геронтолошки центар Београд за 2025. годину и Програм рационализације за 2025. године Установе Геронтолошки центар).

У Установи Геронтолошки центар Београд здравствена заштита се спроводи на основу верификоване испуњености услова за пружање услуга на нивоу примарне здравствене заштите и уговора о пружању услуга здравствене заштите, који је закључен са Републичким фондом за здравствено осигурање.

Здравствена заштита се спроводи на примарном нивоу здравствене заштите, превентивне и куративне мере, а обезбеђује се свим корисницима по принципима лекарске и сестринске професије и поштовања важећих закона и прописа. Корисници имају могућност да бирају лекара Установе за изабраног лекара.

Ради спречавања појаве, ширења и сузбијања заразне болести ковид-19 и заштите становништва од те болести, примењиване су мере прописане Законом о заштити становништва од заразних болести, Законом о здравственој заштити, Законом о јавном здрављу, као и друге мере које природа те болести налаже у складу са епидемиолошком ситуацијом. Од проглашења епидемије бележи се интензивна сарадња Установе са епидемиолозима Градског завода за јавно здравље Београд која је настављена и у 2024. години. И током претходне године Установа је вршила редовна обавештавања корисника, сродника и запослених о свим мерама које је неопходно применити у циљу спречавања ширења вируса, а све у складу са одлукама Владе РС, Министарства за рад, запошљавање, борачка и социјална питања и уз редовну сарадњу са Градским заводом за јавно здравље.

Сарадња између служби у оквиру Установе, као и њихових руководилаца, била је адекватно успостављена и као таква, беспрекорно обављена. Све службе су свим расположивим ресурсима дале максималан учинак у спречавању појаве инфекције у свим домовима, а што се и даље спроводи у континуитету.

V СТРУЧНИ РАД

Стручни поступак, процедуре и вођење документације корисника услуга домског смештаја у Установи Геронтолошки центар Београд спроводи се у складу са важећим позитивним прописима - Закон о социјалној заштити („Сл. гласнику РС“ бр. 24/2011), Правилником о ближим условима и стандардима за пружање услуга социјалне заштите („Сл. гласнику РС“ бр. 42/2013, 89/2018 и 73/2019) и актима Установе Геронтолошки центар Београд - Правилником о коришћењу услуге домског смештаја бр. 03061-1777 од 15.07.2013. године са изменама и допунама, Одлуком о критеријумима за пријем и о начину окончања услуге домског смештаја бр. 03061-5160 од 20.12.2017. године, Процедурама за почетак коришћења услуга социјалне заштите бр. 03061-1854/5 од 28.04.2016. године, Правилима о поступку и методологији социјалног стручног рада бр. 03061-5108 од 20.12.2017. године.

Стручни рад у Установи има за циљ одржање и унапређење квалитета живота корисника услуга. Концепт пружања услуга стручног рада усмерен је на задовољење потреба корисника, који у први план ставља врсту и садржај услуга које могу оптимално одговорити потребама корисника на смештају. Овај приступ је базиран на поштовању људских права и оснаживању корисника, у њему се примењује холистичка процена, уважавајући специфичности и индивидуалности корисника, при чему је сам корисник партнер, а не објект заштите (нпр. учествује у изради индивидуалног плана услуга, изражава своје ставове и мишљења како индивидуално тако и кроз Савет корисника, учествује у раду Управног одбора Установе).

Због хетерогене структуре корисника на смештају неопходан је систематичан и организован тимски рад стручних радника, стручних сарадника и сарадника на задовољењу потреба корисничких група. Мултидисциплинарност у реализацији програмских задатака и активности има за циљ адекватно збрињавање, рехабилитацију, реинтеграцију и подизање квалитета живота корисника на виши ниво, уз пружање стручне подршке и помоћи како би се обезбедио достојанствен боравак и живот сваког корисника у колективу понаособ.

Програм/третмани/активности са корисницима

Стручни социјални рад у Установи има специфичне задатке и усмерен је на више области деловања, као што су социјална брига о корисницима (социјална и правна сигурност), праћење промена у психо-физичком стању и функционисању корисника, праћење прилагођавања корисника условима живота у домској средини, очување и подстицање контаката са породицом и др. Све ово је од великог значаја с обзиром на то да последице могу бити вишеструке, као што су несигурност, анксиозност, осећање одбачености, усамљеност и депресија. Предузимање правовремених мера у циљу превенције и спречавања поменутих стања јесте значајна окосница стручног рада.

Стручни радници Установе кроз индивидуални и групни рад спроводе активности усмерене ка развијању и очувању потенцијала корисника, пружајући услуге процене и планирања (процена стања, потреба, снага и ризика корисника и других значајних особа у окружењу). Рад стручних радника је организован кроз мултидисциплинарне тимове у виду израде докумената као што су пријемне процене, процене потреба, индивидуални план услуга, евалуација индивидуалног плана услуга, тимски закључак, периодични извештај, решавање текућих проблема, као и кроз рад Комисије за пријем. Тај вид мултидисциплинарног рада утиче и на јачање сарадње између служби и омогућава пружање квалитетне услуге, где сваки члан тима даје своје мишљење и допринос у решавању одређених питања или проблема. Стручни рад започиње пословима пре пријема нових корисника - сарадња и комуникација са центрима за социјални рад око смештаја, свакодневни рад са странкама у циљу пружања информација о смештају и могућностима смештаја уз пратећу писану документацију, телефонски информативни разговори, позивање лица на смештај према евиденцији захтева, односно на разговор непосредно уочи смештаја будућег корисника или обављање уводних разговора с подносиоцем захтева о самом смештају и свему што особу или сроднике занима везано за услугу смештаја, живот у дому и реализацију конкретних питања.

Стручни радници континуирано прате живот корисника и благовремено реагују на све промене, потешкоће или проблеме који се могу јавити. Партиципација корисника у овим поступцима у потпуности је обезбеђена кроз поштовање прописа и аката Установе, и бележи се кроз евиденције које воде стручни радници и стручни сарадници.

У извештајном периоду свим корисницима је одређиван степен подршке (први, други, трећи и четврти) у зависности од степена функционалности и пружених услуга.

Током извештајне године свакодневно су се одржавали јутарњи састанци којима су присуствовали социјални радници, психолози и здравствени радници, а по потреби и други запослени, ради размене информација од значаја. Једном недељно одржаван је састанак стручног тима. Састанци су имали за циљ координирано планирање задатака, активности и мера из домена социјално-здравствене заштите корисника. Сви састанци су одржавани уз поштовање противепидемијских мера.

Контрола стручног рада у току извештајне године извршена је у складу са Правилником о интерној контроли стручног рада у Установи Геронтолошки центар Београд бр. 05071-571/5 од 20.02.2017. године. Контролу стручног рада спроводи стручни радник на услугама смештаја. Контрола се односи на вођење евиденције о корисницима и документације о стручном раду, и спроводи се најмање једном годишње, по потреби и чешће.

Стручни послови социјалног радника

Стручне послове и поступке спроводе лиценцирани стручни радници (социјални радници, лекари и психолози) и стручни сарадници (радни терапеути, медицинске сестре, физиотерапеути, нутриционисте и др.)

Ангажовање стручних радника обухвата следеће систематизоване послове, задатке и активности:

- Социјални радник задужен је за уредно вођење упутне документације подносиоца захтева, као и смештајне документације корисника.
- Социјални радник заказује и реализује пријемну процену лица, односно прелиминарну процену потреба и функционалних способности корисника, уважавајући при томе културолошке специфичности како би утврдио ресурсе који могу повећати мотивацију за учешће корисника и других значајних особа - сродника и пријатеља, у циљу организовања што сигурнијег и квалитетнијег живота корисника. Приликом пријемне процене и при самом пријему социјални радник детаљно обавештава корисника и/или сродника о услугама које се пружају у Установи, односно дому, и том приликом пружају се информације од значаја за корисника. Будући корисник се упознаје са кућним редом Установе, као и са могућношћу остваривања својих права. Кориснику се на самом пријему потписује Уговор о пружању услуге домског смештаја, између осталог попуњава и Упитник о наоружању, уручује му се Информатор којим су дефинисане услуге које се пружају у Установи, односно у дому.
- Социјални радник прати адаптацију нових корисника у колективу и пружа потребне информације, стручну помоћ и подршку свим корисницима, било да су упућени на подршку првог, другог, трећег или четвртог степена.
- Стручни радник врши процену потреба, снага, ризика, способности и интересовања корисника и других лица значајних за корисника, као и процену капацитета пружаоца услуге након пријема корисника и периодично током пружања услуге, роковима који су утврђени индивидуалним планом услуге, односно посебним стандардима за одређену услугу. Процену врши стручни тим уз учешће корисника, односно законског заступника или другог лица значајног за корисника.
- На основу идентификованих потреба, способности и ризика, стручни радници и сарадници сачињавају за сваког корисника индивидуални план услуга. У изради учествују чланови стручног тима, корисник или његов законски заступник, а по потреби и други стручњаци. На основу ИПУ-а одређују се даље мере заштите корисника, које ће бити усмерене ка развоју потенцијала и достизању што већег нивоа самосталности, уважавајући при том индивидуалне потребе, способности и интересовања сваког појединца ради бржег укључивања у социјално окружење и лакшег прилагођавања новим условима живота. Поновни преглед-евалуација индивидуалног плана услуга врши се у складу са роковима наведеним у индивидуалном плану услуге, процењеним интезитетом подршке, дефинисаним циљевима и исходима, и омогућава прилагођавање активности потребама и циљевима корисника.
- Прати промене у општем функционисању свих корисника на смештају, а о оним значајним размењује информације са другим стручним радницима (лекаром, психологом, медицинском сестром и др.).

- Социјални радник ради на изради периодичног извештаја о кориснику и прати евалуацију истог, а уједно се и стара о благовременом достављању поменутог извештаја упутном Центру за социјални рад/Органу старатељства.
- Врши категоризацију и рекатегоризацију зависно од здравственог стања, као и премештаје корисника на нивоу дома или Установе уз доношење тимског закључка.
- Иницира покретање поступка старатељства пред надлежним одељењем центра за социјални рад, на основу претходно датог мишљења психијатра Установе.
- Организује са другим стручним радницима, особљем, корисником, сродником и/или законским старатељем премештај корисника на друго одељење по извршеној рекатегоризацији (припрема корисника, подршка и помоћ за прихватање новонасталих промена и новог социјалног окружења, информисање сродника и/или других лица за контакт, надлежног центра за социјални рад о насталим променама и новим потребама, подршка и помоћ кориснику и/или сроднику око преузимања/премештаја личних ствари).
- Прати и анализира заштиту и пружање појединих услуга корисницима и предлаже предузимање одређених организационих мера у циљу обезбеђивања задовољавања егзистенцијалних и социјалних потреба корисника и побољшања квалитета услуга.
- Води електронску евиденцију и документацију (досије корисника, матична књига, дневник рада, свеска месечних промена, месечни извештај о стручном раду и променама корисника, слободним капацитетима, наплати смештаја и др.).
- Социјални радник посредује у решавању конфликтних ситуација (индивидуално и тимски), пружа подршку и помоћ за самостално решавање таквих ситуација, самостално или уз помоћ стручних радника, кроз саветодавни рад и указивање на прихватљиве обрасце понашања, оснаживање за стицање нових социјалних вештина.
- Социјални радник указује на значај очувања породичних односа и подстиче/иницира контакте корисника са најближим члановима своје породице и пријатељима, посредује приликом решавања могућих конфликта између корисника, мотивисањем истих на што јачу и делотворнију узајамну подршку и помоћ са циљем стварања функционалних односа.
- Учествовање у раду Комисије за проверу безбедности корисника, која поред социјалног радника обухвата шефа службе обезбеђења, службеника за заштиту животне средине и одељенску медицинску сестру, а све са циљем превенције и спречавања могућих ризика;
- Социјални радник остварује сарадњу са упутним Центром за социјални рад/Органом старатељства, здравственим установама (КБЦ и ДЗ), Републичким фондом за ПИО, Републичком фондом за ЗО, МУП-ом, општинским одељењима за борачко-инвалидску заштиту, матичним одељењима општина, ино-Фондовима ПИО, поштанском штедионицом, банкама, ресорним Министарством, ЈКП – погребне услуге („Капела“ и „Огањ“), лекарима судске медицине и другим установама које обезбеђују или пружају услуге или заштиту у циљу задовољења разноврсних потреба.
- Сачињава периодичне и годишње планове стручног рада и извештаје о стручном раду.
- Социјални радник учествује у раду Комисије за пријем.
- Учествује у изради стручних радова, стручном усавршавању и изради презентација за потребе стручних скупова у области социјалне заштите.

И током 2024. године, услед трајања епидемије изазване вирусом COVID -19 , рад свих запослених одвијао се у складу са Инструкцијама и Препорукама ресорног и других

Министарстава и здравствених установа о мерама превенције ширења заразе.

У односу на напред наведене стручне послове и радне задатке, током извештајног периода реализоване су следеће активности:

- свакодневно вођење евиденције капацитета по радним јединицама Установе, као и капацитета одељења намењених за потребе изолације корисника по повратку са лекарских прегледа ван Установе, хоспитализације, приватног одсуства или корисника позитивних на присуство COVID-19;
- размена информација на јутарњим састанцима, састанцима мини тима и стручног тима, планирање активности од значаја за кориснике;
- праћење примене стандарда за пружање услуга из области социјалне заштите;
- информисање о актима Установе Геронтолошки центар Београд и Министарства за рад, запошљавање, борачка и социјална питања, као и благовремено информисање корисника и особа од значаја о садржају истих;
- праћење и указивање на потребу поштовања превентивних мера заштите од вируса COVID-19;

Методe и технике стручног социјалног рада

Социјални радници кроз индивидуални и групни рад спроводе активности усмерене ка развијању и очувању потенцијала корисника, пружајући услуге процене и планирања (процена стања, потреба, снага и ризика корисника и других значајних особа у окружењу).

Индивидуални рад са корисником и даље је најзаступљенији и спроводи се у форми саветодавног рада. Не постоје стриктно утврђени програми и термини на основу којих се спроводи ова активност. Корисници долазе самоиницијативно на основу тренутних потреба или се разговор обавља у соби/гарсоњери корисника, у зависности од његове покретљивости. Приликом индивидуалних разговора са корисницима разматрају се питања из здравственог домена, породични и материјални проблеми, породични губици, емоционалне кризе, незадовољство пруженим услугама, условима смештаја и сл. Најчешћи разлози обраћања корисника социјалном раднику су: међуљудски односи (проблеми које корисници имају са сустанарима или другим корисницима на одељењу, примедбе на рад одређених служби, потреба за добијањем информација о правима из области социјалне заштите, додатна појашњења о услугама које примају у оквиру припадајуће категорије и др). Приликом стручног/саветодавног рада са корисницима поштује се њихова приватност и индивидуалност, пружа им се подршка у оснаживању сопствених капацитета и настоји се да увиде и прихвате различитост потреба и навика других корисника (развијање толеранције и међусобног уважавања других људи као неопходног услова за суживот у колективу).

Групни рад са корисницима се спроводи на основу утврђених програма и садржаја. Спроведене активности групног психосоцијалног рада са корисницима су формиране на основу препознавања истих или сличних проблема код више корисника (проблем исхране, проблем адаптације код појединих новопримљених корисника са циљем помоћи и подршке у периоду адаптације на колективни начин живота, као и праћење задовољства корисника и прихватања новог социјалног окружења, кризних ситуација изазваних трајањем епидемије корона вируса, депресивних понашања, породичних губитака и губитака блиских особа, конфликтних ситуација, алкохолизма, прославе рођендана и слично). На тим састанцима корисници износе предлоге, примедбе и проблеме са којима се сусрећу. Циљ групног рада јесте очување и унапређење постојећих способности и потенцијала

корисника, неговање добрих интерперсоналних релација, развијање позитивне климе на одељењу. Кроз групне активности корисницима се олакшава процес прилагођавања на нову средину, редукују се осећања усамљености и побољшава социјализација; корисници се уче вештинама за препознавање и решавање проблема, комуникационим вештинама неопходним за прихватање туђе различитости и лакше превазилажење конфликта, као и вештинама за самозаштиту и самопомоћ. Групни рад са корисницима је у току извештајног периода спровођен у складу са актуелном епидемиолошком ситуацијом уз стриктно поштовање противепидемијских мера (мање групе корисника, обавезно ношење заштитне опреме, поштовање дистанце и сл.).

Рад са породицом – Први контакти са члановима породице успостављају се већ пре доласка корисника на смештај у дом. Најчешће се примењује саветодавни рад у циљу што боље припреме корисника за смештај. При смештају, чланови породице упознају се са правилима кућног реда, информишу о важним питањима, подстичу на чешће обиласке корисника, мотивишу на учествовање у појединим активностима са нагласком на потребу за сарадњом. Од квалитета породичних односа у највећем степену зависи социјална сигурност и емоционална стабилност корисника у дому. Један од задатака стручног рада и јесте рад на јачању базичног потпорног система подршке породице кориснику. Стручни рад се спроводи у односу на потребе корисника и сродника. Током рада са члановима породице корисника, неретко се уочава недостатак укључености породице у корисников живот након смештаја у установу, као и недостатак поверења породице у особље дома. Стручни рад је усмерен на изградњу и одржавање породичних односа, јер сукоб и лоши односи са одраслом децом доприносе лошем физичком и менталном здрављу корисника. С обзиром да се социјална мрежа корисника смањује, односи са члановима породице постају важан извор укључености у породицу.

Социотерапијски и саветодавни рад представљају део стручне помоћи кориснику у превладавању тешкоћа и стварању услова за очување и развој личних способности и вештина и одговорног односа према себи, породици, заједници у којој живи. Саветовање и помагање, индивидуално или у сарадњи са психологом, има за циљ пружање подршке кориснику у превазилажењу тешкоћа у вези са болешћу, старошћу, породичним губицима, инвалидношћу, тешкоћама у функционисању, укључивању у социјалну средину, превладавању стресних ситуација. Праћењем функционисања корисника током боравка у дому, социјални радник и психолог процењују када је потребна ова врста помоћи и на тај начин укључују корисника који је на било који начин изложен стресним догађајима, којем прети развој депресивног расположења и других видова емоционалне декомпензације. С обзиром на структуру корисника, један од важних циљева стручног рада је сарадљивост корисника у узимању психијатријске терапије. Поред корисникове активне улоге и одговорности за лечење, важно је обратити пажњу на врсту психичког поремећаја, специфичност корисника, фазу болести, структуру личности и способност корисника да спозна потребу за терапијом и њен значај. Веома значајну улогу у сарадљивости корисника у редовном узимању терапије имају психијатар Установе, лекар, психолог, социјални радник и медицинско особље. Такође, на смештају се налази и изванредан број корисника са дијагнозом етилизма, од којих поједини повремено конзумирају алкохол, иако је његова употреба забрањена у дому. Стручни радници интезивно раде на праћењу ових корисника и кроз социотерапијски и саветодавни рад настоје да ојачају њихову мотивисаност за успостављање апстиненције, учествују као сарадници у процесу лечења када корисник нема сродника. У овај задатак се укључују и тимови центара за социјални рад нарочито када се има у виду да не постоје установе за трајно збрињавање етиличара. Један од највећих проблема јесте чињеница да корисник код кога је дошло до погоршања психичког

стања, често нема увид у своје стање и болест, у могуће компликације и ризике. У овој фази стручни радници циљано бирају најбољу могућу методу у постизању сарадљивости. Започиње се континуирани процес у циљу успостављања сарадње коју је најбоље разумети кроз појам пристајања узимања терапије. Неопходно је да стручни радници успоставе однос поверења са корисником, што је можда и најтежи део. Након задобијања поверења у стручне раднике, потребно је одлучно указати на потребу узимања терапије. У оквиру овакве врсте рада са корисником запажа се важност тимског рада, током којег корисник постаје сарадљив и схвата зашто је неопходно редовно узимање терапије и редовно одлажење на контролне прегледе.

Заступање као вид услуге социјалног рада је веома применљив метод рада. Заступање подразумева репрезентовање интереса корисника, њихово оснаживање/освешћење у правцу развијања властитих капацитета и стицање вештина које ће им омогућити да заступају властите интересе (решавање конфликтних ситуација, међусобних односа - најчешће посредовање код корисника у вишекреветним капацитетима).

Оснаживање корисника је веома важан делокруг рада социјалног радника и психолога. У најширем смислу подразумева поштовање корисника као личности, подстицање његових капацитета, развијање партнерства, његово самооснаживање и самопоштовање.

Вештине вербалне и невербалне комуникације и преговарање стручних радника у одређеним ситуацијама од великог су значаја за успешно решавање многих питања и проблема, као и за успешност и квалитет рада како са корисником тако и у раду са члановима његове породице, а што се одражава на квалитет живота лица на смештају.

Стручни послови психолога

Психолог обавља експлорацију психофизичког стања, реализује психолошки третман, пружа психолошку подршку и кроз индивидуални и групни рад спроводи активности у циљу оснаживања интелектуалних, емоционалних, социјалних капацитета корисника. Заједно са другим стручним радницима психолог пружа услуге процене и планирања (процена стања, потреба, снага и ризика корисника и других значајних особа у окружењу). Психолошка подршка је посебно значајна у периоду прилагођавања одрасле и старије особе на ново животно окружење, али и у другим животним прекретницама и кризним ситуацијама. Психолог, узимајући у обзир унутрашњу и спољашњу стварност особе/корисника, тежи ка остварењу његове психичке и социјалне добробити. У том смислу психолошким радом остварује се корисниково боље сагледавање проблема, реализују промене, смањују узроци који ометају квалитетан живот корисника у институцији, омогућава развој социјалних вештина и боље функционисање у одређеним животним улогама.

Психолог пружа стручну помоћ свим корисницима, што обухвата следеће, међусобно повезане групације задатака и активности:

- психодијагностички рад - процена психичког стања, потреба и способности корисника на пријемној процени, у ситуацијама погоршања психичког функционисања, премештаја на друго одељење или у други дом, у циљу израде психолошког извештаја за остваривање права на ТНП и др,

- психолошко-превентивни рад и подршка корисницима - заступљени су континуирано током боравка у дому, посебно у адаптационом периоду, код погоршања соматског и/или менталног стања и других кризних ситуација,
- психолошки третман особа са менталним поремећајима,
- чланство у Комисији за пријем,
- рад са породицом /сродницима корисника,
- рад са запосленима у Установи,
- стручно усавршавање.

Смештај у дом представља значајну животну прекретницу јер доводи до промене средине, одвајања од породице, пријатеља, старих стереотипа живљења и неизбежно доводи до промене начина задовољења потреба, што може индуковати осећања несигурности, тугу, депресивно расположење, осећање одбачености и усамљености. Рад психолога усмерен је на експлорацију наведених стања и правовремено реаговање у сарадњи са социјалним радником и лекаром како би се особи пружила подршка и стручна помоћ и оснажила њена спремност да се успешно прилагоди на новонастале услове живота, интегрише у колектив и при томе сачува индивидуалност. У извештајном периоду психолог је био ангажован на праћењу корисника у периоду прилагођавања којима је пружана подршка у задовољењу потребе за информисаношћу, потребе за осећањем сигурности, очувања и унапређења менталног здравља.

Активности психолога

- Пружање адекватних и благовремених информација/појашњења о смештајним условима у дому, организацији и ритму услуга као и специфичностима живота у колективу;
- Развијање односа поверења, што подразумева поштовање личности корисника и његову партиципацију;
- Редуковање осећања туге, осећања одбачености и беспомоћности насталих одвајањем од природне средине и породице, ублажавање страхова и евентуалних отпора;
- Оснаживање емоционалних, социјалних и интелектуалних капацитета корисника;
- Изналажење компатибилне структуре личности за сустанара;
- Помоћ у успостављању функционалних интерперсоналних релација;
- Подршка у очувању слике о себи и јачању резилијенци,
- Пружање подршке корисницима у осветљавању личних, емотивних и породичних проблема;
- Саветодавни рад са корисницима у циљу превазилажења конфликтних ситуација и побољшања међусобне комуникације. Најчешће посредовање је било код корисника у вишекреветним капацитетима.
- Психолошка припрема за премештај на друго одељење или другу собу и праћење након премештаја. Наведена активност представља синергички рад социјалног радника и домског психолога, али и других стручних радника и сарадника како би се реализовали неопходни премештаји с обзиром на то да старији изразито тешко прихватају промене из страха да ли ће успети да им се прилагоде. Посебно премештаји са независне, гарсоњерске категорије на стационарна одељења индукују у корисницима депресивне реакције, страх, љутње, отпоре, па и претње суицидом.

- Подршка у превазилажењу кризних ситуација као што су губитак блиске особе, изражено погоршање здравственог стања, хоспитализације и др.;
- Развој вербалних и невербалних вештина корисника, јер исте доприносе социјалној укључености и бољем коришћењу ресурса заједнице, а самим тим и већем задовољству животом у дому;
- Развој вештина за самозаштиту/препознавање ризика и адекватно реаговање у ризичним ситуацијама;
- Препознавање занемаривања и других видова дискриминације, препознавање сопствених могућности и ограничења.
- У извештајном периоду, психолог је у ситуацијама када је то било неопходно обављао разговоре у непосредном контакту са корисницима, уз пуно придржавање мера заштите, а највећи број разговора вођен је телефонским путем.
- У фази боравка обављане су психолошке експлорације психичког стања корисника код којих је дошло до погоршања на когнитивном, емоционалном и социјалном плану функционисања и реализовани психолошки третмани одређених менталних дисфункција и погоршања.

Домски психолог са аспекта своје струке прати функционисање корисника са менталним поремећајима како би се правовремено препознали знаци који указују на психичко погоршање и нарушавање стања ремисије али и препознали симптоми психијатријског обољења код корисника који нису раније имали поремећаје. Праћење корисника са психијатријским дијагнозама и когнитивним дефицитом (нарушено караткорочно памћење), постало је још интензивније у актуелној ситуацији изазваној порастом психијатријских обољења у општој популацији, с обзиром да они представљају вулнерабилнији део популације старијих лица, са честим и израженим декомпензацијама у стресогеним условима.

Психолошки третман је обухватао:

- Пружање одговарајућих информација о болести, указивање на значај уредног узимања терапије;
 - Активно слушање и емпатијско разумевање и подршка оболелој особи;
 - Оснаживање емоционалних капацитета и поткрепљење способности оболеле особе да се избори са животним проблемима;
 - Подстицање самопоштовања, које је код старијих, посебно особа са анксиозно – депресивним синдромом, веома снижено;
 - Примену супортивних метода Исповедања и вентилирања, редукује тензију и негативне емоције и помаже реинтеграцији (једном виду Его- изградње);
 - Учење особе да мења погрешне обрасце у мишљењу везане за појединачне догађаје који је доводе до погрешних тумачења целокупног односа према себи и свету који је окружује.
- *Рад у Комисији за пријем*

У извештајном периоду психолог је са аспекта своје струке вршио анализу упутне документације (састанци Комисије одржавају се два пута недељно, по потреби и чешће), учествовао је у доношењу закључака и одлука о пријему одраслих и старијих лица у четири РЈ/домова у оквиру Установе. У склопу мултидисциплинарног поступка реализације

пријемне процене, психолог је учествовао у пријемним проценама са циљем утврђивања њихових психофизичких статуса, способности и потреба, очекивања од домског смештаја, као и одређивања смештајних категорија. Такође, психолог је учествовао у реализацији комисијских пријемних процена, што и даље говори о тренду повећања захтева за пријем лица са психијатријским дијагнозама и поремећајима личности, као и лица млађе старосне доби са менталним поремећајима.

Методе и технике у раду психолога

Индивидуални рад са корисником је најзаступљенији, незаобилазни облик пружања психолошке помоћи. Реализује се у форми психосоцијалне подршке и саветодавног рада који почивају на принципима најбољег интереса корисника, поштовања његове индивидуалности и уважавања личности и на увремењености пружене услуге.

Примењују се следеће методе и технике:

- Методе психодијагностике;
- Методе саветодавног рада;
- Супортивне терапијске методе (вентилирање, вођење, стимулативне технике);
- Когнитивне методе;
- Примена учења и техника из Системске породичне терапије (придруживање, рефремирање, линеарна и циркуларна питања и др.);
- Психолошко тестирање врши се применом тестова за когнитивни скрининг (ММСЕ, Цртеж сата, Бостон тест именовања), тестова за процену емоционалног стања (Геријатријска скала депресивности, Бекова скала депресије, Хамилтонова скала депресије), тестова личности (ММРІ-201, Цртеж људске фигуре).

- Рад са породицом/сродницима

Рад са члановима породице корисника представља један од битних сегмената у збрињавању и пружању психосоцијалне подршке корисницима. У раду са члановима породица и даље доминира индивидуални рад, јер су њихове потребе и захтеви најчешће усмерени у правцу непосредних разговора са стручним радницима /социјални радник, лекар, психолог/ у циљу добијања што потпунијих информација о смештајним условима, услугама и променама које иду са старењем /нормално, физиолошко старење/ као и патолошким променама /психопатологија/. На тај начин сродници пружају свом остарелом члану адекватнију подршку и олакшавају процес прилагођавања на ново животно окружење.

- Подршка психолога запосленима

У складу са добром праксом ранијих година психолог је пружао помоћ и подршку запосленим радницима у Установи и у 2024. години, било да су питања професионалне или

личне и породичне природе. Проблеми живљења су бројни: тешка материјална ситуација, слаб успех деце у школи, оптерећеност жене различитим улогама, болести, физичка и ментална обољења, лични алкохолизам или алкохолизам супружника, стамбена необезбеђеност, проблеми на послу. Психолошки рад је усмерен на оснаживање емоционалних и социјалних капацитета запослених, редуковање негативних емоција, процесуирање проблема и компензовање емоционалног стања.

Активности усмерене на развој и очување потенцијала корисника, програми, активности намењене радном ангажовању корисника

Оправданост за примену радне терапије је вишеструка у оквиру услуге домског смештаја, јер поред терапијског дејства има и друге позитивне ефекте који код корисника враћају самопоуздање и омогућавају бољу адаптацију на нову средину и нове животне услове. Такође, доприносе квалитетнијем међусобном дружењу.

Радно-окупациона терапија се одвија кроз свакодневне активности прилагођене могућностима, потребама и интересовањима корисника. Читав спектар различитих активности је организован кроз индивидуални и групни рад и рад секција.

У оквиру радно-окупационе терапије организоване су различите секције као што су: музичка, литерарна, ликовна, драмска, креативна, кројачка, цвећарска и др. Током године корисници су се упознали и савладали многобројне технике, као што су: техника израде предмета лепљењем канапа, декупаж, осликавање гипса, осликавање стакла, израда магнета за фрижидере, израда предмета од керамике и глине.

Радно-окупациона терапија је усмерена ка активирању постојећих знања и способности како би се њиховим ангажовањем успорио процес старења и побољшало опште психофизичко стање корисника. Радни терапеути, кроз избор активности и техника, проналазе активности које се допадају корисницима и које одговарају њиховим интересовањима и могућностима. Циљ радне терапије је повећати самосталност особе у спровођењу активности дневног живота, смањити зависност старијих особа од туђе помоћи, развијајући постојеће могућности, учећи и савладавајући нове способности са крајњим циљем побољшања квалитета живота. Окупационо-радна терапија помаже корисницима у адаптацији на нову средину, делује на буђење, усмеравање и задржавање пажње, делује на побољшање расположења, подстиче комуникацију са осталим корисницима и особљем, подстиче самосталност у раду, обављању активности самозбрињавања и активности дневног живота, делује на вољне активности (неговањем истрајности у раду и радних навика), делује на психосоцијалне активности (путем социјалних контаката остварених кроз рад у групи), помаже кориснику у ослобађању и контроли неприкладних импулса, помаже кориснику да прихвати сопствени идентитет.

Супортивна терапија се обавља у координацији са психологом и психијатром и има за циљ да ублажи депресивно стање корисника, без обзира на узрок настанка. Улога радног терапеута се огледа у свакодневном јачању мотивације корисника да узме учешће у активностима радне терапије.

Функционална радна терапија има за циљ побољшање функција појединих сегмената локомоторног апарата кроз повећање обима покретљивости и мишићне снаге, побољшања координације, спретности и брзине извођења покрета, као и развијање и коришћење

преосталих способности. Овај облик радне терапије се примењује превентивно, због опасности да очуване функције атрофирају или да због неочуваности изгубе своју функцију, и терапијски с циљем да оболеле особе оштећене делове тела активирају и врате им изгубљене функције.

У раду са корисницима са утврђеном дијагнозом деменције, радно-окупациона терапија базира се пре свега на временској и просторној оријентацији, оријентацији према другим корисницима, препознавању корисника и особља дома, разговорима, креативним радионицама - цртање, бојење, рад на отвореном уз просторну оријентацију, лаку гимнастику. Монтесори метода у раду са дементним корисницима води едукована радна терапеуткиња за Монтесори програм. Циљеви Монтесори методе су: мотивисање корисника за рад, прихватање сопственог идентитета, побољшање концентрације и пажње, помоћ у успостављању интерперсоналних односа, деловање на расположење, стрпљење и самосталност корисника, оспособљавање за активности свакодневног живота (активности самозбрињавања), побољшање спретности, брзине, координације и аутоматизације покрета, повећање снаге и одржавање мишићне снаге, повећање и одржавање амплитуде покрета у зглобовима, корекција става и постуре.

Садржај културно – забавних активности у 2024. години

У извештајном периоду, уз поштовање противепидемијских мера и у периодима стабилне епидемиолошке ситуације, организовани су следећи догађаји:

- Дана 06.01.2024. године, на **Бадње вече**, паљен је бадњак уз молитву, хор духовне музике извео је неколико песама и учествовао је на дан Божића на литургији;
- Дана 23.02.2024. године у биоскоп сали **предавање је водила гошћа Радмила Урошевић Пеција (социолог)**. Теме су биле усмерене на предрасуде, однос друштва према сениорима, али и старијих према својој генерацији и сениорском добу. Било је речи о важности учења нових вештина, креативности, односно успостављања дневне рутине која ће значити корисно проведено време;
- Дана 06.03.2024. године у ресторан сали **квартет флаута „Еолиан“** одржао је концерт класичне музике;
- Дана 08.03.2024. године обележен је **Дан жене** уз двочасовни музички програм изведен од стране хора Дома „Бежанијска коса“, хора дневних центара и клубова „Смиље“, и музичку подршку Перуновић Момчила (гитара), Гордане Радука (виолина), Јелене Илић (гитара) и Бранислава Јовалекића (вокал). Организована је изложба слика чланице дневних центара и клубова Љиљане Стевановић – Љис и наградна томбола за коју је припремљено 120 поклона, све присутне кориснице су награђене. ЈКП „Зеленило Београд“ донирало је поклоне (обезбеђено је 15 саксија сезонског цвећа). Чланови радионица одржали су тродневне продајне изложбе у централном холу дома;
- Дана 10.03.2024. године у биоскоп сали одржан је **концерт хора „Краљица Марија“**;
- Дана 11.03.2024. године реализована је организација и техничка подршка поводом **пријема цвећа од Принцезе Катарине Карађорђевић**;

- Дана 14.03.2024. године у биоскоп сали одржан је *наступ Друштва гуслара и епске поезије „Милош Обилић“*;
- Дана 15.03.2024. године у биоскоп сали одржано је *предавање под називом „Тајне Београда“ чији је аутор Зоран Николић* новинар, писац и туристички водич.
- Дана 30.03.2024. године у биоскоп сали одржан је *наступ културно-уметничког друштва „Опанак“*. Учествовали су чланови дечијег, старијег дечијег и ветеранског састава играча;
- Дана 06.04.2024. године у биоскоп сали *балетски студио „Балетино“* одржао је наступ;
- Дана 10.04.2024. године организована је *прослава 100. рођендана кориснице Филиповић Милице* уз присуство њених чланова породице и пријатеља из дома. Том приликом хор је одржао наступ у ресторан сали. Истог дана у биоскоп сали одржан је *наступ камерног ансамбла и хора Српског лекарског друштва* у биоскоп сали;
- Дана 15.04.2024. године у ресторан сали одржано је *Скадарлијско дружење са глумицом Љиљаном Јакишић*. Инструментална пратња реализована је од стране корисника Бургунд Драгана (хармоника), Јововић Драгана (фрула) и радног терапеута Катарине Крајиновић (виолина);
- Дана 30.04.2024. године одржана је *такмичарска васкршња изложба*. Учествовали су радови из РЈ Дом „Бежанијска коса“, РЈ Дом „Вождовац“, РЈ Дом „Карабурма“, РЈ Дом „Стационар“ и РЈ „Дневни центри и клубови“. Додељена су прва места свим радним јединицама у категорији за најлепшу васкршњу декорацију и најлепше украшено јаје. Хор духовне музике извео је васкршње тропаре;
- Дана 18.05.2024. године у ресторан сали одржана је *сликарска колонија од стране чланова Удружења ликовних уметника „Ђура Јакишић“* под вођством сликара Јовановски Тодора. На велико задовољство корисника и присутних уметника догађај је употпуњен музичким програмом *Ансамбла „Македониум“*;
- Дана 20.05.2024. године обележен је *100-ти рођендан кориснице Шегрт Милеве* уз присуство чланова породице.
- Дана 13.06.2024. године у биоскоп сали одржан је *Спасовдански наступ Друштва Фолклор Србија*;
- Дана 19.06.2024. године у ресторан сали одржан је *наступ Хора „Врачарски солисти“*;
- Дана 05.07.2024. године одржано је *традиционално такмичење у избору најлепшег цветног балкона*;
- Дана 23.09.2024. године на одељењу ДПР-а обележен је *Светски дан борбе против Алиџајмерове болести* уз вежбе лаке гимнастике, бојење, рад са монтерори материјалима и музичко дружење, као и симболичним пуштањем балона у присуству корисника и њихових сродника;
- Дана 30.09.2024. године одржана је *генерална проба са хоровима* поводом обележавања Међународног дана старијих особа уз реализовану техничку подршку;
- Дана 01.10.2024. године обележен је *Међународни дан старијих особа* у Дому „Бежанијска коса“. У јутарњим часовима снимљен је прилог за „EuroNews“ уз инструменталну пратњу Драгана Бургунда (клавир) и Катарине Крајиновић

(виолина), свиран је валцер *Дунавски вали*. Изложба ручних радова из РЈ „Дневни центри и клубови“ и домских радних јединица одржана је уз организовану колонију сликара под вођством Тодора Јовановског и коринсика из Дома за одрасла и инвалидна лица у ресторан сали. У форми свечане академије у биоскоп сали наступао је хор Дома „Бежанијска коса“ као и ансамбли: „Похорски Ђердан“, „Смиље“, „Савска зора“ као и Јордан Васиљевски са плесном групом уз музичку пратњу оркестра Дома „Бежанијска коса“, који је након свечане академије наступао и у ресторан сали;

- Дана 27.10.2024. године у Дому је обележена ***Слава Света Петка***. Предраг Стаменковић водио је хор из Цркве Светог Георгија и Дома „Бежанијска коса“ за време литургије, као и за време обреда резања славског колача. Од стране Снежане Димић, у знак захвалности поводом кумства славе прочитана је ауторска песма о Светој Петки. За све присутне у ресторан сали приређен је акустичан наступ оркестра Дома „Бежанијска коса“. Истог дана одржан је двочасовни концерт у биоскоп сали од стране вокалних солиста: Наде Попов, Жарка Данчуа и Ивице Станчића уз пратњу оркестра Дома „Бежанијска коса“. Музички програм реализован је у организацији и уз учешће радног терапеута Катарине Крајиновић.
- Дана 28.10.2024. године у биоскоп сали одржано је ***дружење са глумцем Бранком Бабовићем и песником Миленком Чуровићем***;
- Дана 30.10.2024. године у биоскоп сали одржан је ***Мјузикл „Мајко мила“ од стране студената Факултета музичке уметности у Београду у класи проф. Милене Петровић***;
- Дана 31.10.2024. године одржан је у ресторан сали ***концерт класичне музике од стране Љиљане Арсеновић (клавир) и Александра Јована Крстића (флаута)***;
- Дана 20.11.2024. године одржан је у ресторан сали ***концерт ученика Музичке школе „Др Војислав Вучковић***. Учествовало је осморо ученика виолинског одсека у класи професорке Невенке Татић и двоје ученика клавирског одсека у класи професорке Даринке Пауновић, која је била и корепетиторска пратња;
- Дана 22.11.2024. године у ресторан сали корисник ***Велимир Ивановић одржао је предавање о ауторској књизи „Дурбин грофа Саве Владиславића“*** и изложбу ауторских слика. Од стране радних терапеута пружена је подршка приликом излагања радова на штафелајима. Поред ауторских слика, изложене су и рестауриране слике намењене за одељење ДПР-а. Истог дана организовано је ***музичко дружење на одељењу ДПР поводом 89-ог рођендана кориснице Јовановић Вере*** изведено од стране радног терапеута (виолина), корисника Драгана Бургунда (хармоника) и чланова хорске секције. У оквиру креативне радионице декорисан је дневни боравак рођенданским мотивима;
- Дана 03.12.2024. године одржан је ***наступ Гусларског друштва „Милош Обилић“ и Ансамбла „Хлеб живота“*** у биоскоп сали;
- Дана 05.12.2024. године у биоскоп сали одржан је ***музичко-поетски програм „Додир љубави“*** од стране Љиљане Арсеновић (пијанисткиња), Ајзенкол Маријане (песникиња), Зорице Јовановић (глумица), док је Љиљана Зоркић (председница Клуба матичне културе Земун) поздравила све присутне и том приликом донирала

- књиге о Земуну домској библиотеци. Истог дана одржан је музички програм од стране Љиљане Арсеновић у дневном боравку Б1-први одељења;
- Дана 10.12.2024. године у биоскоп сали одржан је *концерт Немање Црнатовића (вокал/клавир)*;
 - Дана 13.12.2024. године у ресторан сали одржан је *концерт класичне музике Тијане Стојановић (клавир), студенткиње Факултета музичке уметности у Београду*.
 - Дана 16.12.2024. године у ресторан сали реализована је *предаја донације медицинских суплемената од стране Компаније „Пар Пак“ посредством Црвеног крста*;
 - Дана 22.12.2024. године у биоскоп сали одржан је *Кабаре „Како се преводи љубав“ који је извео „Хорић Станковић“ под вођством професорке Надице Спасојевић*;
 - Дана 27.12.2024. године организовано је музичко дружење и техничка подршка у ресторан сали поводом *посете представника кабинета председника Републике Србије*;
 - Дана 28.12.2024. године у биоскоп сали одржан је *фолклорни наступ од стране „Друштва фолклор Србија“, КУД-а „Коловођа“ и КУД-а „Ветеран“ из Темишвара*;
 - Дана 31.12.2024. године *организован је дочек Нове 2025. године* у ресторан сали уз свечану трпезу и музички програм изведен од стране чланова оркестра Дома „Бежанијска коса“, Милесе Лазаревић и Мирсада Шумана (чланови РЈ „Дневни центри и клубови“). Свечаности је присуствовало 75 особа. Током прославе за све присутне организована је наградна томбола, поклоне су чиниле новогодишње декорације. Радни терапеути су активно учествовали у декорисању ресторана сале, набавци и паковању поклона за томболу, техничкој подршци, организацији музичког програма, распореда столова и седења.

Током године су прикупљани пластични чепови и стара хартија, од прикупљеног новца набављан је материјал за рад у оквиру радионица, купљени су дозери за лекове и сл., у више наврата добављане су књиге из донација.

Програми/активности подршке оспособљавању и самосталности корисника, програми стицања животних вештина, комуникацијских вештина

Стручни радници и стручни сарадници у Установи пружају корисницима адекватне, правовремене и квалитетне информације из различитих области (савети о здрављу, превенција менталног здравља, животни стилови који доприносе активној старости, савети из области права, области здраве исхране и сл.) и на тај начин оснажују њихову самосталност и функционалност.

У Установи су реализовани тематски састанци који су корисницима омогућили упознавање и развијање одређених вештина, као што су отворена, асертивна комуникација насупрот пасивног и агресивног реаговања; радионице на тему толеранције и разумевања; развијање

свести о значају структурираног времена у старосној доби; усвајање концепта свеживотног учење кроз различите активности. Велики број корисника последњих година показује интересовање и пролази обуке за декупаж технику, технику осликавања на стаклу, технику рада са канапом и др.

Примери позитивне праксе

Установа Геронтолошки центар Београд годинама се развија кроз различите примере позитивне праксе. У том смислу, Установа је усвојила и примењује Процедуре о начину сарадње са службама и другим лицима приликом пружања услуге.

Установа је и у току 2024. године наставила и обогатила сарадњу са релевантним установама и организацијама у локалној заједници и у Републици Србији, као што су: Министарство за рад, запошљавање, борачка и социјална питања, Министарство здравља, Министарство одбране, Министарство за спорт и омладину, Републички фонд здравствене заштите, Републички завод за социјалну заштиту, Комора социјалне заштите, Републички фонд ПИО, Секретаријат за социјалну заштиту, одељења Градског центра за социјални рад Београд, МУП Републике Србије, Одељења унутрашњих послова на територији општине Земун и Комесаријатом за избегла лица.

Сарадња током 2024. године остварена је са следећим институцијама, хуманитарним и невладиним организацијама и удружењима: градске општине Чукарица, Палилула, Раковица, Савски венац, Вождовац, Врачар, Земун, Звездара, Барајево, Гроцка, Лазаревац, Младеновац, Обреновац, Сопот, Нови Београд и Стари град, Црвени крст Србије, ГСП Београд, Волонтерски сервис Звездара, Геронтолошки центри, домови и клубови, Геронтолошко друштво Србије, Прихватилиште за децу Београда, Установа за децу и младе „Сремчица“, Прихватилиште за одрасла и старија лица, Удружење ратних војних инвалида, Удружење инвалида „Све је могуће“, Савез удружења потомака ратника Србије 1912 – 1920, НВО "Витезови осмеха" Удружење грађана „Социатива“, Удружење грађана „Дај ми руку“, Фондација Принцезе Катарине Карађорђевић, Фондација Ана и Владе Дивац, Центар за истраживање и развој друштва IDEAS, Хуманитарна организација „Адра“, Центар за фото таленте, Удружење пензионера Звездара, Обреновац и Младеновац, Општински одбор инвалида рада Обреновац, Комунална полиција града Београда, Соколско друштво Београд „Матица“, Српска православна црква, Богородична црква из Земуна, национална авио компанија Ер Србија, Пошта Србије, Банка Поштанска штедионица, као и друге банке које имају пословнице на територији града Београда у којима корисници дома имају отворене рачуне. Сарадња је настављена и са фармацеутским кућама и њиховим представницима који су нас редовно обавештавали о свим новинама у њиховим производним програмима.

Бележи се и сарадња са образовним установама међу којима су Факултет политичких наука, Факултет за медије и комуникацију Универзитета Сингидунум, Филозофски факултет – Одсек андрагогија, Виша школа за здравствене и струковне студије, Осма београдска гимназија, ОШ „Петар Кочић“, „Коста Вујић“, „Дринка Павловић“, „Алекса Шантић“, „Влада Обрадовић Камени“, Предшколска установа „Савски венац“, вртић „Царица Милица“, вртић „Принцеза Оливера“ и др.

Сарадња у области културе и спорта реализована је са следећим установама, организацијама и удружењима: Културни центар Београд, Центар за културу Гроцка –

Ранчићева кућа, Центар за културу „Чукарица“, Под Театар, Народно позориште, Позориште на Теразијама и „Мадленијанум“.

У извештајном периоду реализована је сарадња са Градским заводом за јавно здравље Београд, Институтом „Др Милан Јовановић Батут“, Институтом за вирусологију, вакцине и серуме „Торлак“, Клиничко болничким центрима „Бежанијска коса“, „Земун“, „Звездара“, „Др Драгиша Мишовић“, ВМА, Службом Хитне помоћи, Домом здравља „ДР Ристић“ и другим здравственим установама које су биле у ковид систему, а у којим су били хоспитализовани корисници дома, као и домовима здравља на територији града Београда (ДЗ Земун, ДЗ Нови Београд, ДЗ Вождовац, ДЗ Палилула ДЗ Обреновац, ДЗ Гроцка, ДЗ Калуђерица и ДЗ Стари град).

Сарадња са електронским и писаним медијима: Политика, 24 сата, РТС, Радио Београд, часопис Пензија и Глас осигураника, дневне новине „Блиц“, „Данас“, „Курир“, ТВ Пинк, новинарска агенције „Танјуг“, портал „Телеграф“, ТВ Пинк, ТВ Прва, Дневне новине „Ало“, „Вечерње новости“

Теškoће у раду

Основни проблеми у раду у Установи огледају се у изреченој потреби за увођењем здравствене заштите на секундарном нивоу, континуираним инвестиционим улагањима којима би се услови живота корисника, али и рада запослених знатно побољшали (обнова возног парка, као и улагања у нове кревете са душеком и наткасне у корисничким јединицама), у континуираној обуци стручног кадра савременим методама рада са психијатријским пацијентима и непрекидној сарадњи са упутним центрима за социјални рад.

У третману неге корисника зависне категорије смештаја евидентни су проблеми услед дуготрајног задржавања запосленог особља у пратњи корисника у болницама и домовима здравља. Услуге које Установа обезбеђује својим корисницима превазилазе домен примарне здравствене заштите. Не постоји могућност корекција у обиму пружања услуга корисницима у зависној категорији, имајући у виду чињеницу да је већина корисника зависне категорије са вишеструким обољењима, често карциномима праћеним метастазама. Знатан је број корисника у терминалној фази болести. Зато је неопходно променити домен пружања здравствене заштите корисницима подизањем са примарног на секундарни ниво.

Наставља се тренд пораста броја поднетих захтева за смештај у Установу Геронтолошки центар Београд ментално измењених одраслих и старијих лица, лица са психијатријским дијагнозама и симптоматологијом, личној историјом неуклапања у колективни смештај и лица са бројним хроничним обољењима у терминалним фазама болести. Комплексност збрињавања психијатријских пацијента и ризици у њиховом функционисању.

Постоји проблем у функционисању једног броја корисника код којих су релативно задовољавајуће очуване когнитивно-мнестичке способности, али се развија параноидна интерпретативност. Такви корисници су најчешће љубазни у комуникацији са другима, али приметно дистанцирани, неповерљиви, са параноидним идејама које се јављају у фазама и које је готово немогуће редуковати, иако нису систематизоване по типу суманутих идеја. Стручним радницима остају незнатне могућности за редуковање параноидне интерпретације у овим случајевима: интензивирање праћење психосоцијалног функционисања корисника и процене потенцијалних ризика, стварање односа поверења,

рад на унапређивању њихових социјалних релација, мотивисање за активније учешће у организованим домским садржајима, иницирање чешћих контаката са сродницима, понуде премештаја у друге гарсоњере, замена старих новим бравама и сл. Из извештајног периода издвајају се тешкоће у функционисању корисника са дијагнозама параноидне психозе и биполарног поремећаја, смештених у једнокреветне гарсоњере/једнокреветне собе, где су постојали проблеми у праћењу уредности узимања психијатријске терапије. У наведеним ситуацијама само мултидисциплинарни приступ, који подразумева тимски рад социјалног радника, лекара, психолога, медицинске сестре, радног терапеута, омогућава квалитетно решавање проблема и пружање адекватне помоћи кориснику.

Стални смо сведоци примера када промене у психофизичком стању и умањене физичке и менталне способности поједине кориснике доводе у ризик самосталног боравка у једнокреветној смештајној јединици, без непосредног усмеравања и надзора. Корисници високо вреднују осећање приватности и аутономности живљења услед чега веома тешко прихватају неопходност премештаја у вишекреветне собе на стационарна одељења. Поједини од тих корисника децидирано одбијају премештај на стационарна одељења или одељења деменције, манифестују високу узнемиреност, депресивност, отпоре, па и претње суицидом. Ситуације у којима су одлуке стручних радника о премештају у супротности са ставовима и жељама корисника и сродника, захтевају енормне напоре и ангажовање стручних радника свих профила. Постојање једнокреветних соба на стационарном одељењу у знатној мери би умањило ове проблеме. Велики број особа пре пријема такође је заинтересован за једнокреветне смештајне јединице, а исте би биле значајне и за смештај особа које имају проблеме у интеграцији у колектив или су склоне конфликтном понашању.

У свакодневној пракси постоје ситуације када чланови породице, упркос саветодавном раду, инсистирају на нереалним ставовима и захтевима у односу на збрињавање и услуге које се пружају њиховом родитељу/сроднику и када не прихватају чињеницу да институција има предности, али и ограничења. Такве ситуације изискују много рада, огромног ангажовања особља и често доводе до симптома синдрома изгарања код запослених.

Један од израженијих проблема јесу нефункционални односи међу сустанарима у вишекреветним корисничким јединицама. Хетерогеност популације у односу на ментални и соматски статус, степен очуване функционалности корисника, образовне и социјалне карактеристике, животне навике и стилови живљења доприносе тешкоћама изналажења компатибилних структура личности за сустанаре у собама. Треба истаћи да стручни радници континуирано раде на решавању свих проблема насталих у међуљудским односима, конфликтним ситуацијама и сл., како саветодавним радом тако и премештајем корисника.

Уз развијен висок ниво одговорности за добробит корисника и задовољавање њихових потреба, изложеност стручних радника и сарадника стресу бележи константан пораст у последњих неколико година.

Установа је донела Правилник о организацији и систематизацији послова дана 31.01.2019. године (зав.бр.04063-288) којим је предвиђено ангажовање 513 запослених на пружању услуге домског смештаја, а на који је добила сагласност Министарства за рад, запошљавање, борачка и социјална питања бр.03042-1422 од дана 27.05.2019. године. Међутим, промена структуре корисника (највећи број истих упућен на I и II степен

подршке) захтева додатно ангажовање постојећег кадра и већи број новозапослених радника. Немогућност остајања квалитетних и обучених радника (уговор о раду на неодређено време) на пословима неге, хигијене, службе исхране, здравства, социјалног рада, негативно утиче на пружање адекватне услуге, али и на квалитет пружених услуга. Констатује се да је неопходно освешћивање шире јавности да особама, које су теже покретне или непокретне, треба омогућити сервисност запослених у банкама, поштама и услужним делатностима, доласком запосленог у објект дома, уз сва неопходна овлашћења у процесу посредовања у остваривању интереса корисника.

Основни проблеми у раду Установе првенствено се огледа у недостатку особља упркос редовном оглашавању преко Националне службе за запошљавање као и сајма запошљавање. Недовољан број лекара, медицинских сестара/техничара, неговатеља, радника у кухињи као и радника у Служби хигијене умногоме отежава свакодневни рад у Установи. Ово за последицу има ангажовање других профила за рад и испомоћ у критичним областима и то првенствено у кухињи и у Служби хигијене. Проблеми се и даље се огледају у изреченој потреби за инвестиционим улагањима, којима би се услови живота корисника, али и рада запослених, знатно побољшали.

У извештајном периоду, реализација пријема у свим радним јединицама Установе одвијала се у периодима стабилне епидемиолошке ситуације, а обустављана је приликом проглашења епидемије од стране Градског завода за јавно здравље Београд. Од фебруара месеца 2024. године на снази су нове цене смештаја у Установи, која се примењује у односу на утврђени степен подршке корисника и смештајне категорије у којој борави.

И приликом пружања услуге „Помоћ у кући“ евидентирају се одређене тешкоће, које се огледају у све већем броју корисника ове услуге који су измењеног психичког стања, затим у неадекватним условима у појединим домаћинствима, у којима неретко не постоје ни основни услови за пружање услуге: недостатак текуће воде, недостатак топле воде, недостатак санитарног чвора и електричне енергије, присуство инсеката и сл. Такође, дешава се да пружање услуге „Помоћ у кући“ отежавају сродници, брачни другови или лица која су сродници ангажовали као додатну помоћ корисницима, а са којима геронтодомаћице не могу да успоставе сарадњу. Један од проблема приликом пружања ове услуге свакако је и удаљеност домаћинстава корисника од градског превоза.

Оцена сарадње Установе са Центрима за социјални рад чији су корисници на смештају

У извештајном периоду, као и претходних година, може се констатовати да је сарадња са центрима за социјални рад зависила од сегмента сарадње и од одељења Градског центра за социјални рад.

Захтеви за смештај које је у извештајном периоду разматрала Комисија за пријем, неретко су достављени без потпуне документације. У таквим ситуацијама када није достављена комплетна упутна документација, Комисија за пријем је потраживала допуне исте (у највећем броју случајева ради се о медицинској документацији, изјавама подносиоца захтева за смештај и њихових сродника који су обвезници плаћања трошкова смештаја, као и потреби доношења Решења о привременом старатељству у поступку смештаја и док траје смештај, те Изјаве и сагласност старатеља за смештај у установу социјалне заштите).

Дешавало се да центри за социјални рад не доставе тражену допуну документације, након чега су од стране Комисије прослеђиване ургенције за доставу исте, као и дописи за преиспитивање актуелности захтева за смештај. Евидентно је да центри за социјални рад у одређеном броју случајева не обавештавају Установу да је у међувремену обезбеђен други вид збрињавања за лица за која су достављени захтеви за смештај, да је подносилац захтева преминуо или одустао од поднетог захтева за смештај, већ да се Установа обавештава тек након прослеђених ургенција за допуну документације и дописа за процену актуелности захтева за смештај. У извештајном периоду констатовано је више ситуација у којима су стручни радници центра за социјални рад сматрали да није потребно постављање привременог старатеља и да се дешавало да подносилац захтева потпише изјаву о сагласности за смештај, док налаз и мишљење психијатра из достављене медицинске документације указују на супротно. Комисија за пријем након достављања допуне документације исту разматра и након тога прослеђује радним јединицама домског смештаја или доноси закључак о комисијској пријемној процени у присуству психијатра Установе.

Сарадња са Центрима за социјални рад траје током читавог боравка корисника у Установи. Сарадња се огледа и у остваривању права из здравственог и социјалног осигурања, редовног регулисања трошкова смештаја, покретања поступка постављања корисника под старатељском заштитом и сл. Имајући у виду да је велики број корисника смештених на одељењу под старатељством центара за социјални рад, сарадња се огледа у редовном извештавању о функционисању корисника, обавештавању о евентуалним променама у општем функционисању корисника (хоспитализације, проблеми у сарадњи са сродницима и сл.). Као проблем у сарадњи са центрима може се истаћи дуг период чекања на доношење решења о постављању старатеља. Центри за социјални рад под чијим су старатељством корисници који имају дуговање на има трошкова смештаја, такође се редовно обавештавају о дуговањима како усменим, тако и писменим путем.

Проблеми у сарадњи са центрима за социјални рад углавном настају у моментима када долази до потребе заједничких интервенција у кризним ситуацијама. Проблеми се односе на престанак пружања услуга смештаја, односно премештаје корисника који се нису прилагодили домском начину живота или су грубо кршили Одлуку о кућном реду у друге установе социјалне заштите. Иако поједини корисници функционишу на одељењима уз велики ризик по друге и себе, стручни тимови појединих центара укључују се тек након слања ургенција за посредовање, покушавајући да решење проблема нађу реализацијом премештаја унутар радних јединица домског смештаја Установе Геронтолошки центар Београд, а без намере да пронађу смештај у другој установи социјалне заштите. Следећи поступност у процесу прекида смештаја, у великом броју случајева сагласност центра за прекид смештаја се не добија, што условљава велике проблеме у процесу рада и значајно утиче на одржавање квалитета услуга и квалитета живота корисника у колективу.

Сарадња у изради и реализацији индивидуалног плана услуга корисника више је декларативна и протоколарна, у складу са договором између представника Установе и одељења Градског центра за социјални рад. Потешкоће у сарадњи са органима старатељства огледају се и у неблаговременом достављању потписаних и оверених примерака Уговора о пружању услуге домског смештаја, Индивидуалних планова услуга, Евалуација/поновних прегледа претходних Индивидуалних планова услуга и друге смештајне документације као и на неблаговремено реаговање органа старатељства након иницијативе установе за смештај за покретање поступка процене пословне способности корисника.

Аутентична брига за корисника на смештају у претходном извештајном периоду и даље је изостала. Може се рећи да су посете корисницима од стране стручних радника појединих одељења Центра за социјални рад спорадичне или их уопште нема, те се они, на жалост, о својим корисницима информишу искључиво преко дописа и извештаја стручних радника. Посете стручних радника надлежног центра за социјални рад одвијале су се у периода након промене цене смештаја и поступка израде нових Решења о смештају у складу са утврђеним ценама смештаја. Надлежни центрима за социјални рад прослеђен је комплетан списак корисника са утврђеним степенима подршке и новом ценом смештаја, као и пратећи СЗ обрасци.

Посебну тешкоћу представљају ненаплаћена потраживања трошкова смештаја од корисника и сродника, нарочито у ситуацијама када се лична примања кориснику уплаћују на лични рачун, а не на жиро-рачун установе, што доводи до застоја у измиривању обавеза трошкова смештаја из различитих разлога (од неажурности корисника и сродника, до немогућности корисника да из здравствених разлога подигне новац и уплати средства на рачун установе). Евидентиранису проблеми када је изостала сарадња Центара са социјални рад и ПИО фонда, те пензија корисника није преусмерена у износу који је утврђен новом ценом смештају које је захтевало посредовање стручних радника Установе у њиховом решавању.

Испитивање задовољства корисника пруженим услугама домског смештаја у Установи Геронтолошки центар Београд

Испитивање задовољства корисника услугом домског смештаја представља један од облика евалуације квалитета услуга у установи социјалне заштите, а добијени резултати дају смернице за перманентно подизање квалитета живота људи у Установи. Задовољство пруженим услугама испитује се и кроз свакодневни рад стручних радника, стручних сарадника и особља са корисницима.

Током претходног извештајног периода у Установи Геронтолошки центар Београд, реализовано је истраживање са циљем процене задовољства корисника услугама домског смештаја. Упитник је конструисан 2017. године у наведену сврху, при чему су у 2024. години коригована одређена питања.

Истраживање је реализовано у све четири Радне јединице домског смештаја Установе: РЈ Дом „Бежанијска коса“, РЈ Дом „Вождовац“, РЈ Дом „Карабурма“ и РЈ „Стационар“. Испитивање задовољства корисника пруженим услугама спровели су стручни радници и стручни сарадници Установе у периоду од октобра до новембра 2024. године. С обзиром на циљ испитивања, у обради добијених података коришћене су статистичка и квалитативна анализа. Оцене о задовољству корисника услугама смештаја разликују се по радним јединицама за смештај корисника, при чему су у овој анализи презентовани добијени резултати на нивоу Установе.

Узорак истраживања обухватио је укупно 322 корисника на нивоу Установе Геронтолошки центар Београд, што је за десет корисника више у односу на истраживање спроведено током 2023. године од којих је 198 испитаница (61%) женског пола и 124 испитаника (39 %) мушког пола.

У истраживању су учествовали корисници упућени на подршку првог, другог, трећег и четвртог степена, при чему су доминантни испитаници били корисници упућени на подршку четвртог степена – укупно 142 корисника (44%). Затим следе корисници упућени на подршку трећег степена, њих 112 (35%), упућени на подршку другог степена, њих 36 (11%) и корисници упућени на подршку првог степена, њих 32 (10%).

У испитивању су учествовала одрасла и старија лица различитих старосних доби. Као и током претходне године доминатна старосна група била је 81 - 90 година њих 123 (38%). У старосној групи од 71-80 година испитано је 97 корисника (30%). Више од 90 година имало је 16 испитаника (5%), затим од 61-70 година 53 испитаника (17%) а мање од 60 година имало је 33 испитаника (10%).

Структура испитаних корисника према дужини боравка у дому такође показује широк распон: 71 испитаника (22%) у дому борави испод једне године, а 32 (10%) испитаника у дому борави дуже од 10 година. Највише испитаника борави у дому између једне и пет година, њих 137 (43%). 82 корисника (25%) борави у дому између 5 и 10 година.

Хетерогеност испитане групе по полу, старосној доби, дужини боравка у дому и упућености на различите степене подршке указује на репрезентативност узорка као и на важност да се приликом организације и пружања услуга имају у виду специфичности потреба свих популационих група.

Из године у годину резултати испитивања показују да су доминантни разлози доласка у дом лоше здравствено стање, током ове године то је био случај код 29% испитаника, затим следи жеља за остварењем сопственог мира 17%, затим осећај усамљености (недостатак сродника, пријатеља) 11%, жеља за дружењем са особама сличне животне доби и интересовања 11 %, усамљеност 11%, нерешено стамбено питање 9%, материјални проблеми 8% испитаника.

Охрабрује податак да се више од половине испитаника (62%) изјаснило да су имали барем делимичне информације о условима и услугама смештаја, пре самог пријема у дом, док је неинформисаних било 38%. Информисаност и самостално донета одлука (заједно са сродницима) доприноси успешнијем прилагођавању и већем задовољству услугама у дому. Корисници су неопходне информације у највећем броју добијали у разговору са социјалним радником у дому или центру за социјални рад, 127 испитаника. Од пријатеља и познаника информације је добило њих 30. Од укупног броја испитаних корисника њих чак 135 није пружио одговор на ово питање.

Од укупног броја анкетираних корисника, њих 120 се изјаснило да је Дом у потпуности испунио њихова очекивања, док је 120 испитаника навело да је Дом углавном испунио њихова очекивања. Да је Дом делимично испунио очекивања изјаснило се 69 испитаника, док је 20 навело да Дом није испунио њихова очекивања.

Чак 225 испитаника, односно 72 % навело је да су задовољни собом/гарсоњером у којој актуелно борави, делимично њих 61, док је њих 20 навело да нису задовољни актуелном собом/гарсоњером у којој су смештени. Више од половине испитаника навело је да одлуку о доласку у дом донело својом вољом (52%), у договору са блиским особама њих 86 (26% анкетираних), док је 73 испитаника навело да није било другог избора.

Резултати задовољства корисника квалитетом услуга

Добијени резултати показују да је 185 испитаника (58%) оценило квалитет рада Управе дома са највишом оценом, што је за 4% мање у односу на претходну годину.

Када је у питању рад и комуникација са стручним радницима (социјални радник, психолог и радни терапеут) и у овој години су статистички подаци показали да је већина испитаних корисника задовољна радом службе – 246 испитаника (77%) је оценио рад стручних радника са највишом оценом, док је 56 испитаника (17%) раду ове службе дало оцену 4.

Даље, подаци показују да је 211 испитаних корисника (68%) оценило рад и комуникацију са лекарима са највишом оценом, што је блажи пад у односу на претходну годину док је оценом 4 рад ове службе оценило 68 испитаника (22%).

Када је у питању рад са физиотерапеутима, 131 испитаника, односно 64%, дало је највишу оцену. Битно је истаћи да 117 корисника није оценило рад ове службе, јер је већина испитаних корисника упућена на подршку трећег и четвртог степена и у мањој мери користе услугу физикалне терапије.

Статистичка анализа показује следећу слику задовољства корисника радом медицинских сестара и неговатељица: укупно 237 испитаника (76%) оценило је рад медицинских сестара највишом оценом, док је 208 испитаника (74%) дало оцену пет неговатељицама.

Статистички подаци показују да су 110 испитаних корисника (35%) изразило задовољство квалитетом исхране у дому, оценивши је највишом оценом, што представља блажи пад у односу на претходну годину. Оценом 4 овај аспект услуге смештаја оценило је 69 испитаника (21%), док је чак 63 корисника (19%) ову услугу оценило оценом 3. Као предлог за унапређење исхране корисници су изнели: побољшање квалитета хране, веће порције и разноврсније оброке, више сезонског воћа и салата, мање конзервиране хране.

Највиши степен задовољства услугом службе хигијене изразило је укупно 203 корисника (64%), док је 67 корисника (21%) дало оцену 4. Није било испитаника који су најнижом оценом оценили рад службе хигијене.

Највиши степен задовољства услугама техничке службе изразило је укупно 199 (63%), док је најнижу оцену дало 8 испитаника (3%). Од укупног броја испитаника, чак 244 корисника (76%) безбедност у дому оценио је са највишом оценом, док ју је само 5 испитаника (2%) оценило са најнижом оценом.

Када су у питању културно забавне активности у дому, чак 232 корисника односно 76 % дало је највишу оцену, док је 47 испитаника, што је 15% дало оцену четири.

Задовољство корисника условима у дневном боравку исказано је на следећи начин: 192 испитаника (64%) оценило је услове у дневним боравцима највишом оценом, док је 59 испитаних корисника (20%) дало оцену 4. Као предлоге за унапређење ових услова корисници су најчешће износили мишљење да је потребно обезбедити уградњу полица у

оквиру дневних боравака, више слика, више простора, више цвећа, телевизоре са спортским каналима јеловнике на огласне табле, више намештаја

Када су у питању услови у трпезаријима, спроведено истраживање показало је следеће: укупно 190 испитаника (6%) је оценило рад службе највишом оценом, што је за 12% више у односу са на претходни извештајни период, док је 69 корисника (22%) дало оцену 4. Предлози за унапређење су: нове столице и столови, замена есцајга, оплеменити простор сликама и нови намештај.

Задовољство корисника условима у дворишту дома највишом оценом изразило је 159 испитаника, што представља (51%) од укупног броја, оцену четири дало је 65 испитаника, односно (21%). 56 испитаника је оценом 1 и 2 оценило услове у дворишту дома, у процентима износи (17%). Као предлоге за унапређење услова у дворишту дома корисници су итакли: више клупа и више цвећа, више дрвећа због хладовине санација стаза, квалитетнија расвета, сунцобрани у летњем периоду, теретана на отвореном.

У односу на претходну годину, када је највећи број корисника време проводио у соби, у овој години истраживање показује да је највећи број корисника време проводи у шетњи, њих 203, 173 корисника је навело да највећи део слободног времена проводи у соби, пратећи ТВ програм. Њих 154 време проводи у дружењу са другим корисницима. Корисници су наводили и да би волели да стекну следеће вештине и знања: рад на рачунару, учење страних језика, шах, плетење и хеклање, музичка, литерарна и сликарска секција, спорт и сл.

Корисницима је у току ове године омогућено да пружи одговоре на питања шта је оно што им највише недостаје у Дому, односно шта је оно што их највише чини срећним. Као нешто што им највише недостаје током боравака на смештају корисници су истакли: продавница у оквиру дома, више простора у вишекреветним собама, кућа, деца, физијатар, банка, капела, апотека, боља храна, више пријатеља, немогућност изласка у касним вечерњим часовима. Ствари које кориснике чини срећним: посета пријатеља и сродника, љубазност особља, пажња запослених, читање, прихваћеност, хорска секција, домске активности.

Приликом попуњавања упитника, велики број корисника усмерио је сугестије у погледу броја запослених са којима непосредно сарађују. Мањак особља отежава квалитетно пружање услуге корисницима што се одражава и на њихов квалитет боравака у дому. Корисници РЈ Дома „Бежанијска коса“ изнели су примедбе по питању стаза у дворишту дома, као и осветљеност истих у вечерњим часовима.

Део корисника усмерио је незадовољство по питању хране коју добијају, у смислу да нема чорбасте хране, да храна која се сервира није у довољној мери разноврсна.

С обзиром на георафску позиционираност дома где нема прехранбених радњи, корисницима је неопходна продавница у дому како би набављали личне потрештине, првенствено су овај проблем истакли корисници РЈ Дома „Бежанијска коса“ и РЈ Дома „Вождовац“. Поједини испитаници навели су санацију кровова као један од предлога за унапређење услова у домовима.

Једна од омиљених активности корисницима су излети. Једна од сугестија је да се повећа број организовања истих. Квалитетнија медицинска услуга у погледу неге лежећих корисника. Велики број корисника на стационарном одељењу исказао је жељу за повећањем броја неговатељица.

Бесплатан интернет у заједничким просторијама првенствено због комуникације са сродницима који живе у иностранству. Корисници РЈ Дома „Вождовац“ истакли су потребу за апотеком у оквиру дома.

Резултати истраживања представљају једну од значајних смерница за стручне раднике и друге запослене са циљем перманентног унапређења квалитета њиховог рада и изналажења све стручних и етичних начина пружања услуга и помоћи корисницима у Установи Геронтолошки центар Београд.

Комисија за пријем Установе Геронтолошки центар Београд

Комисија за пријем је у 2024. години одржала укупно 97 састанака, приликом којих је разматрала 657 захтева за смештај одраслих и старијих лица што је за 173 захтева мање у односу на претходну годину. Највећи број захтева за смештај достављен је од стране одељења Градског Центра за социјални рад Београд (574), али се бележи и пораст броја захтева за смештај достављених од стране Центра за социјални рад ван територије градских општина (укупно 83 захтева). Донето је 466 Закључака комисије о реализацији пријемне процене, 12 Закључака за реализацију пријемне процене у присуству психијатра је донето, 33 Закључака о прослеђивању захтева из једне у другу радну јединицу Установе, 7 Закључка о премештају корисника из једне РЈ у другу РЈ у оквиру Установе. Комисија је донела 431 Одлука о пријему. Донето је 246 Закључка о одбацивању/враћању докуменатације надлежном Центру за социјални рад (већином услед смрти подносиоца, одустајања од смештаја, реализације смештаја у неку другу установу социјалне заштите, непотпуности захтева и сл.) и 122 Одлука о одбијању захтева због неподобности подносиоца захтева за коришћење услуге домског смештаја у складу са чланом 3 Правилника о коришћењу услуге домског смештаја Установе Геронтолошки центар Београд. У складу са напред наведеним, Комисија за пријем је подносиоцу захтева, односно законском заступнику/старатељу, проследила Обавештење о немогућности реализације пријема, односно смештаја. У извештајном периоду Комисија за пријем проследила је 366 захтева за допуну документације за смештај од стране надлежног Центра за социјални рад, 51 ургенција за допуну документације и 6 дописа са циљем преиспитивања актуелности захтева за смештај. Донето је 6 Одлука у којима је уочено кршење кућног реда од стране корисника Установе, те је из наведеног разлога предложен прекид смештаја.

Значајан је податак да све већи број лица, за које су достављени захтеви за смештај, болује од неког облика деменције или имају постављену психијатријску дијагнозу. Код мањег броја присутан је умерен до средњи степен менталне ометености. Такође, у порасту је број захтева за смештај лица која су дугогодишњи етиличари, лица са историјом агресивног понашања према околини, као и за лица која су у личној историји имала покушај суицида или злоупотребу психоактивних супстанци. Од стране надлежних центара за социјални рад, Установи Геронтолошки центар упућен је и знатан број захтева за назнаком приоритета за реализацију пријема лица у стању социјалне потребе (услед материјалне необезбеђености, непостојања породичног старања или недовољног породичног старања, немогућности задовољавања потреба кроз ванинституционалне облике социјалне заштите, постојања потпуне или делимичне функционалне зависности од помоћи другог лица и услед потребе за праћењем здравственог стања и функционисања). Комисија за пријем је у присуству психијатра и психолога реализовала 12 комисијских пријемних процена.

Установа обезбеђује редовно информисање потенцијалних корисника о почетку коришћења услуге, према утврђеној евиденционој листи захтева за реализацију смештаја и у складу са епидемиолошком ситуацијом у радној јединици. Комисија за пријем упућује Одлуку о пријему центру за социјални рад и социјалном раднику у Дому. Социјални радник телефонским путем обавештава потенцијалног корисника о термину пријемне процене и почетку коришћења услуге. Комисија за пријем шаље центру за социјални рад и подносиоцу захтева за смештај Одлуку о одбијању захтева у случају контраиндикованости смештаја, као и Министарству за рад, запошљавање, борачка и социјална питања. Закључак у случају смрти подносиоца захтева, као и у случају одустајања од смештаја је достављан надлежном центру за социјални рад. У току извештајне године, захтеви за смештај су се прослеђивали из једне у другу радну јединицу Установе уз сагласност подносиоца захтева односно старатеља, а ради брже реализације пријема.

Рад правне службе

У складу са процењеним потребама корисника Установа обезбеђује правну подршку која обухвата:

- Утврђивање грађанско-правног статуса корисника;
- Решавања грађанско-правног статуса корисника;
- Обезбеђивање правног саветовања у складу са потребама корисника;
- Обезбеђивање комуникације корисника страних држављана са дипломатско-конзулатним представништвима.

Правник учествује у раду Комисије за пријем корисника, у делу исправности Изјава корисника о сагласности за смештај, потом изјава везаних за измиривање трошкова смештаја, покретања одговарајућих поступака пред надлежним органима, као и сарадње са Центрима за социјални рад поводом промене начина измиривања трошкова смештаја. Рад правника у оквиру Комисије за пријем огледа се и у ситуацијама када је неопходно иницирати поступак престанка смештаја корисника због непоштовања уговорних обавеза - неплаћања трошкова смештаја или непоштовања одредби Одлуке о кућном реду.

Правник учествује у раду Комисије за пријем корисника, у делу исправности Изјава корисника о сагласности за смештај, потом изјава везаних за измиривање трошкова смештаја, покретања одговарајућих поступака пред надлежним органима, као и сарадње са Центрима за социјални рад поводом промене начина измиривања трошкова смештаја. Рад правника у оквиру Комисије за пријем огледа се и у ситуацијама када је неопходно иницирати поступак престанка смештаја корисника због непоштовања уговорних обавеза - неплаћања трошкова смештаја или непоштовања одредби Одлуке о кућном реду.

Правник секретар у Установи Геронтолошки центар Београд обавља следеће послове:

- организује и координира правне и опште послове;
- организује, координира, руководи процесом правних и општих послова
- одговоран је за организацију рада;
- израђује нацрт Статута, колективних уговора и других општих аката, израђује појединачне акте и прати њихову примену;
- прати примену Статута, колективних уговора и других општих аката и припрема предлоге за измене и допуне, и даје тумачења тих аката;

- прати и спроводи поступке доношења општих аката и пружа стручну правну помоћ у обради тих аката, од нацрта до објављивања коначних текстова;
- стручно обрађује све предмете који се достављају на мишљење и обраду;
- обавља послове око уписа у судски регистар, земљишне књиге, осигурања и друге правне послове имовинско-правног карактера;
- израђује уговоре;
- припрема и доставља извештаје и податке за директора и органе Установе;
- припрема тужбе, предлоге одговора на тужбе, улаже жалбе и заступа Установу у споровима пред свим судовима и органима и другим организацијама;
- израђује уговоре и даје правна тумачења у вези са јавним набавкама и израђује нацрте одлука и уговора;
- пружа подршку пружаоцима услуга у остваривању њихових права;
- обавља правно-техничке послове око избора за органе Установе;
- примењује управно - процесна правила у вођењу поступка, као и израду појединачних управних аката у стварима чије је решавање законом поверено установама социјалне заштите;
- обавља послове информисања, правног саветовања, учешће у процени, планирању и реализацији услуга и мера социјалне и старатељске заштите, у сарадњи са запосленим на стручним пословима у социјалној заштити;
- присуствује седницама Управног одбора, Надзорног одбора, Колегијума и по потреби комисијама и другим радним састанцима ради давања објашњења и тумачења, припрема и обрађује материјале које разматрају ови органи;
- стара се о извршавању одлука органа управљања и инспекцијских налога;
- прати вођење евиденција које воде други запослени;
- прати законске и друге прописе и указује на обавезе које проистичу из њих;
- обавља послове у вези са чувањем, архивирањем и излучивањем документације која настане у Установи;
- даје потребна упутства и тумачења прописа референтима за правне, кадровске и административне послове, истраживачу / аналитичару, и контролише правилну примену прописа;
- учествује у изради програма рада;
- предлаже циљеве и активности у односу на развој кадрова;
- доставља информације, израђује планове, анализе и друга акта за потребе органа управљања и других субјеката;
- обавља стручне и административно-техничке послове код спровођења конкурса за избор директора;
- обавља стручне и административно-техничке послове у вези са престанком радног односа, распоређивањем и другим променама статуса запослених;
- прати кадровску евиденцију запослених;
- врши одобравање канцеларијског материјала по радним јединицама на основу требовања техничких секретара и сагласности руководиоца засебног објекта домског смештаја;
- обавља и друге послове по налогу директора.

VII ЗАКЉУЧНА РАЗМАТРАЊА

Установа Геронтолошки центар Београд је установа социјалне заштите којој је издата ограничена Лиценца ресорног Министарства у 2013. години, чиме је потврђено да

испуњава одређене услове и стандарде за обављање делатности, како структуралне тако и функционалне, прописане законом и подзаконским актима. Лиценца је издата за услуге смештаја у домовима и за услугу помоћ у кући. Установа је благовремено и у законском року поднела захтев са неопходном документацијом потребном за издавање лиценце, као и за издавање лиценце за услугу дневног боравка.

У складу са Законом о социјалној заштити и циљевима и принципима Стратегије развоја социјалне заштите, Националне стратегије о старењу, Стратегије за смањење сиромаштва, Правилника о ближим условима и стандардима за пружање услуга социјалне заштите, Установа је интензивно радила на побољшању услова становања, смештајних капацитета у оквиру услуге домског смештаја, као и дневних услуга у заједници, а све у циљу унапређења услова живота одраслих и старијих лица.

Током 2024. године, Установа је кроз пружене, законом загарантоване услуге и примену инструкција и препорука релевантних институција, перманентно радила и на осећају сигурности и безбедности корисника, задовољењу индивидуалних потреба и развоју личних потенцијала.

Чињеница је да живимо у доба продуженог животног века, што логично прати и све већи број старијих људи. Дужност сваког друштва са таквом старосном структуром становништва је организовање одговарајуће бриге за њих како би се сваки поједини члан друштва осећао достојанствено, сигурно и заштићено у позним годинама свог живота.

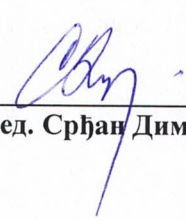
Сви запослени показали су велику одговорност према раду, збрињавању корисника на смештају и одржавању квалитета услуге. Својим додатним ангажовањем, показали су приврженост свим вредностима које Установа негује.

Запослени Установе улажу изузетно велики напор да обезбеде непрекидно и квалитетно пружање услуге. Својим одговорним понашањем и сопственим примерима, запослени Установе пружили су подршку корисницима. Запослени су показали способност да заштите себе и кориснике, изношењем тачних информација, реалних процена ризика и опасности и придржавајући се мера заштита заснованим на стручним саветима.

Поред постигнутих резултата у 2024. години и проблема са којима се Установа Геронтолошки центар Београд у свом свакодневном раду сусреће, непрестано се улаже додатни напор у свим сегментима како би се унапредило функционисање Установе, а самим тим и сви видови пружања услуга корисницима.



Директор

_____ 
Спец. др мед. Срђан Димитријевић