



Дом за душевно оболела лица
„1. ОКТОБАР“
Број: 01-1025/22
Дана: 31.05.2022.
СТАРИ ЛЕЦ, Сутјеска 1
Tel/fax: 013874020
Email: domstarilec@gmail.com

ПРОЦЕДУРА

о посебним мерама осигурања безбедности корисника





Дом за душевно оболела лица
„1. ОКТОБАР“
Број: 01-1025/22
Дана: 31.05.2022.
СТАРИ ЛЕЦ, Сутјеска 1
Tel/fax: 013874020
Email: domstarilec@gmail.com

На основу одредбе Закона о заштити лица са менталним сметњама (“ Сл. гласник РС”, бр. 45/2013), Законом о социјалној заштити (“ Сл. гласник РС”, бр. 24/2011), Правилником о ближним условима и стандардима за пружање услуга социјалне заштите (“ Сл. гласник РС”, бр. 42/20213, 89/2018 и 73/2019), Правилником о лиценцирању организација социјалне заштите (“Службени гласник РС”, број 24/11) , директор Дома “1. Октобар” Стари Лец, др Изабела Јовановић доноси:

ПРОЦЕДУРА

о посебним мерама осигурања безбедности корисника

1. Садржина процедуре:

Овом процедуром прописује се начин поступања запослених у ситуацијама када је угрожена безбедност корисника.

2. Локација објеката и опрема :

Зграде у којима су смештени корисници се налазе у кругу који је прописно ограђен са улазном капијом где је лоцирана портирница Дома са службом обезбеђења 24х. Саобраћајнице, зелене површине су адекватно уређене и редовно се одржавају. Прилаз објекту приступачан је за несметан долазак возила са корисницима који се отежано крећу, и за самостално кретање корисника инвалидских колица и других помагала. Објекат је топлотно, звучно и хидро изолован, има систем централног грејања који обезбеђује адекватну собну температуру, природно проветравање и осветљење. Подови у свим просторијама су од неклизајућих материјала.

Видео надзором је покривен улаз у Дом, прилази свим одељењима као и унутрашњост објеката у складу са прописима, чиме је обезбеђено безбедно окружење за боравак корисника, запослених и трећих лица у Дому.

Услуге социјалне заштите су активности пружања подршке и помоћи појединцу (у даљем тексту: корисник) ради побољшања, односно очувања квалитета живота, отклањање или ублажавање ризика неповољних животних околности, као и стварање могућности за што самосталнији боравак у Дому.

Због категорије корисника и огромног ризика везаног за неконтролисано пушење, сви објекти су покривени противпожарном заштитом.

С обзиром да се установа снабдева водом из сопствених бунара у сарадњи и под контролом Јавног Здравља Панчево врши се редовна контрола воде за пиће. У сарадањи са ЈЗ Панчево врше се редовни санитарни прегледи запослених као и контрола хране. Исти Завод прати и контролише спровођење епидемијских мера. Услови за одлагање отровних и других материјала обезбеђује се у складу са посебним прописима.

3. Дневни и ноћни рад:

У складу са прописом о раду, у Дому се услуга пружа 24ч дневно орагнизовано у дневни рад, ноћни рад и рад у сменама.

У складу са могућностима обезбеђује се редован и довољан број запослених на одељењима. У ноћним сатима обезбеђују се редовни обиласци корисника у присуству обезбеђења и здравственог радника.

С обзиром на категорију корисника приликом обедовања; поред радника кухиње, обавезно је присуство здравствених радника и стручних радника.

4. Ситуације у којима је угрожена безбедност корисника:

Злоупотреба алкохола и психоактивних супстанци, физички и вербални конфликт корисника, покушај суицида, гушење храном, недостатак електричне енергије, епидемије.

5. Поступање по ситуацији у којој је угрожена безбедност корисника

Поступа се према **ПРОЦЕДУРИ О ИНЦИДЕНТНИМ ДОГАЂАЈИМА**, која се налази у прилогу ове процедуре.

5.1. Злоупотреба алкохола и психоактивних супстанци

По пријави запослених или корисника да је неко од корисника у Дом унео или конзумирао неку недозвољену супстанцу, стручни радници са одељења у сарадњи са одељенским тимом, одузимају алкохол или психоактивне супстанце уколико пронађу код корисника. Корисник се упућује на лекарски преглед а након тога на одмор. Када се корисник детоксикује и опсервира, са корисником се обавља индивидуални разговор и оснаживање у борби са проблемом. Уколико је стратељ или корисник сагласан, упућује се на лечење од болести зависности у Неуропсихијатријску болницу. Социјални радници случај уносе у лист праћења, а медицинска служба уноси у књигу дежурстава.

5.2 Физички и вербални конфликт корисника

Уколико се било ко од запослених радника затекао у околини сукоба корисника у обавези је да кориснике раздвоји и умири, а затим и пријави стручном раднику са одељења. Сваки запосолени радник Дома може пријавити сукоб стручним радницима који позивају на разговор учеснике сукоба и са њима обављају разговор и медијацију. Уколико је последица конфликта лакша или тежа телесна повреда, здравствена служба пружа прву помоћ у Дому, а уколико је дошло до тешке телесне повреде упућује се на лечење у најближу болницу. Случај сукоба социјални радници уписују у лист праћења, уколико је настала тешка телесна повреда, сукоб се пријављује као инцидент, а по Процедури инцидентних догађаја.

Здравствена служба сукоб уписује у књигу дежурстава.

5.3. Покушај суицида

Уколико корисник најављује да ће покушати суицид, примети се измењено понашање у односу на уобичајено или неко пријави да је корисник спреман да изврши суицид, стручни радник и запослени су дужни да спрече исти, радом са корисником и пријављивнајем код неуропсихијатра Установе. Покушај суицида, или „за мало догађај“ се пријављује као инцидент, а по Процедури инцидентних догађаја.

Здравствена служба сукоб уписује у књигу дежурстава.

5.4. У случајевима који су описани у овој процедури под тачкама 5.1 , 5.2 , 5.3 постоји могућност поступања по рестриктивним мерама.

Рестриктивни поступци и мере према корисницима и/или посетиоцима који својим понашањем доводе у опасност себе, друге кориснике, особље, посетиоце, имовину и радне процесе примењује се искључиво на основу, планираних, праћених, надгледаних и временски ограничених интервенција а у складу са одредабама Закона о заштити лица са менталним сметњама.

Индиректни рестриктивни поступак садржи три основне мере:

- 1. контрола локације**
- 2. ограничавање кретања корисника**
- 3. стални назор корисника**

Ограничавање кретања корисника на :

- 1. Кретање у простору, где је ризик од самоповређивања или повређивања других умањен (степениште, тоалету и, котларница, кухиња)**
- 2. Ограничење уласка и изласка**

Директне рестрикции се односе на ограничење кретања, контролу и усмеравање понашања корисника.

Облици директног рестриктивног поступка су:

- 1. примена медикамената**
- 2. примена мера физичког ограничавања**

5.4.1 Поступање и начин функционисања у рестриктивним поступцима

Индиректни рестриктивни поступак реализујемо у случајевима када се назором и контролом корисника утврди да је повећан ризик од самоповређивања или повређивања других лица која бораве у Дому. У случају када се утврди повећани ризик, корисника премештамо на одељење где је присуство здравствене службе 24ч.

Директни рестриктивни поступак реализујемо применом медикамената, уз контролу неуропсихијтра Установе системским прегледом корисника. Уколико ни промена медикаментне терапије не даје задовољавајуће резултате, корисник се упућује на хоспитализацију у психијатријску болницу.

5.5. Гушење храном

Уколико дође до гушења храном, аспирирања хране у душник приликом оброка; у централној трпезарији-присутни здравствени радник, остали присутни радници (радни инструктор , служба обезбеђења и сервирке) дужни су да помогну здравственом раднику у процедури пружања прве помоћи. О свему се обавештава директор Дома, запослени поступају по Процедури о инцидентним догађајима, здравствени радници уписују у књигу дежурстава. Медицинска сестра позива лекара Дома на место догађаја.

Уколико дође до гушења храном, аспирирања хране у душник приликом оброка; у павиљону Беле зграде , Жуте зграде, Школе, Нове зграде- прву помоћ пружа неговатељица, која позива дежурну сестру у павиљону ради даљег спровођења процедуре прве помоћи. Медицинска сестра позива лекара Дома на место догађаја.

Уколико дође до гушења храном, аспирирања хране у душник приликом оброка у павиљону Амбуланта- прву помоћ пружа ју присутни здравствени радник, остали присутни радници (неговатељице, спремачице) су дужни да помогну здравственом раднику у спровођењу процедуре прве помоћи. Медицинска сестра позива лекара Дома на место догађаја.

5.6. Недостатак електричне енергије

У случају нестанка електричне енергије у ноћним часовима аутоматски се укључују **ПАНИК** лампе које су инсталиране на сваком одељењу, а радник обезбеђења обавештава дежурног мајстора који укључује агрегат. Дежурни радници ноћне смене обилазе кориснике и зграде.

5.7. Епидемије

У случају епидемије, у зградама се формира карантин у који се смештају оболели корисници којима је појачана здравствена нега и спречава се ширење болести. Сузбијањем епидемије се континуирано бави здравствена служба Дома.

5.8. Пожар

Противпожарна заштита у Дому је регулисана посебним правилником одобреним у инспекцији, која прописује контролу противпожарних средстава,

хидрантске мреже, апарата за гашење, доступност противпожарних степеница, путева евакуације. У Установи је запослено лице задужено за безбедност и противпожарну заштиту.

Социјални радници у “Листу праћења” евидентирају ситуацију када је угрожена безбедност корисника на било који начин и предузимамо потребне радње предвиђене процедуром инцидентних догађаја.

У књизи дежурства прате се сви догађаји везани за кориснике; одласци, доласци, премештаји, бројно стање, здравствено стање.

Директор :

др Изабела Јовановић