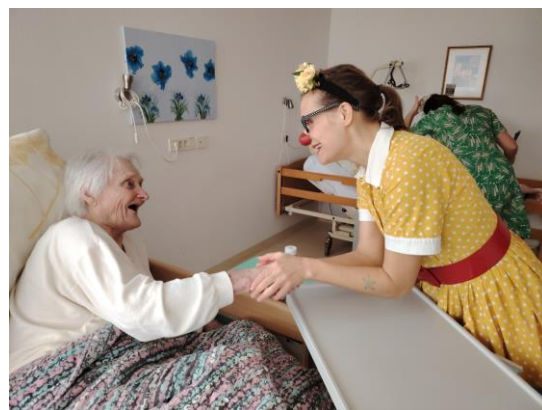




DOM STAREJŠIH OBČANOV

~Novo mesto~

POROČILO ZA LETO 2025



Novo mesto, februar 2026

KAZALO VSEBINE

UVOD	5
1. ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE, KI POJASNUJEJO DELOVNO PODROČJE DOMA STAREJŠIH OBČANOV NOVO MESTO	6
1.1 Splošni podatki	6
1.2 Velikost zavoda in njegovih enot	6
1.3 Zakonske podlage	6
2. DOLGOROČNI CILJI, KOT IZHAJAJO IZ VEČLETNEGA PROGRAMA DELA IN RAZVOJA DOMA OZIROMA PODROČNIH STRATEGIJ IN NACIONALNIH PROGRAMOV	6
3. URESNIČEVANJE CILJEV, ZASTAVLJENIH V LETNEM PROGRAMU DELA	7
4. STATISTIČNI KAZALCI	7
4.1 Prošnje za sprejem v institucionalno varstvo	7
4.2 Sprejemi	10
4.3 Odhodi	14
4.4 Preselitve znotraj doma	15
4.5 Začasni sprejemi in dnevno varstvo	16
4.6 Struktura stanovalcev na dan 31. 12. 2025.....	18
5. PODROČJA DEJAVNOSTI	25
5.1 Dejavnost socialne službe	25
5.2 Dejavnost zdravstvene nege in oskrbe	29
5.3 Dejavnost prehrane	40
5.4 Sanitarna služba	43
5.5 Služba rehabilitacije	47
6. DUHOVNA OSKRBA	59
7. DRUŽABNE PRIREDITVE.....	60
8. IZVAJANJE STORITEV POMOČ DRUŽINI NA DOMU V OBLIKI SOCIALNE OSKRBE NA DOMU ZA LETO 2025 62	
9. POROČILO O STORITVAH SOCIALNEGA SERVISA.....	66
10. UPRAVLJANJE S KADRI	68

KAZALO GRAFOV

Graf 1: Prejete prošnje za sprejem od leta 2021 do leta 2025	7
Graf 2: Zaključene prošnje za sprejem v IV v letu 2025.....	10
Graf 3: Sprejemi po oddelkih	11
Graf 4: Število sprejemov 2020-2025.....	12
Graf 5: Sprejemi po kraju prihoda.....	12
Graf 6: Sprejemi po kategoriji oskrbe	13
Graf 7: Sprejemi po kategoriji oskrbe	13
Graf 8: Sprejemi po mesecih	14
Graf 9: Primerjava po vzroku odhoda.....	15
Graf 10: Število smrti po letih.....	15
Graf 11: Število preselitev	16
Graf 12: Dnevno varstvo – kat. oskrbe.....	17
Graf 13: Dnevno varstvo – starost.....	17
Graf 14: Uporabniki dnevnega varstva po občini prebivališča	18
Graf 15: Struktura stanovalcev glede na spol.....	19
Graf 16: Stanovalci po oddelkih.....	19
Graf 17: Starost stanovalcev.....	20
Graf 18: stanovalci glede na strukturo namestitve in kategorijo oskrbo.....	21
Graf 19: Kategorije dolgotrajne oskrbe.....	22
Graf 20: Struktura po kategoriji oskrbe 2021 – 2024.....	22
Graf 21: Struktura stanovalcev glede na občino stalnega prebivališča.....	23
Graf 22: Struktura stanovalcev po sobah.....	24
Graf 23: Skupna poraba sredstev za živila v obdobju od 2019 do 2025.....	42
Graf 24: Poraba pralnih sredstev v letih od 2021 do 2025.....	44
Graf 25: Poraba pomivalnih sredstev v letih od 2021 do 2025.....	46
Graf 26: Poraba čistil, pripomočkov za čiščenje, PE programa, papirne galanterije v obdobju od 2021 do 2025	46
Graf 27: Pregled števila prireditev v zadnjih šestih letih.....	61
Graf 28: Odstotek uporabnikov PND po občinah v letu 2025	63
Graf 29: Struktura uporabnikov PND glede na starost.....	64
Graf 30: Struktura uporabnikov glede na upravičenost do storitev.....	65
Graf 31: Število zaposlenih v letih od 2022 do 2025 na dan 31. 12.	68
Graf 32: Število prihodov in odhodov v letih od 2022 do 2025	69
Graf 33: Struktura kadra glede na zahtevano izobrazbeno raven na dan 31. 12. 2025	70

KAZALO TABEL

Tabela 1: Št. prejetih prošenj v letu 2025 po občinah	9
Tabela 2: Sprejeti stanovalci po oddelkih.....	10
Tabela 3: Število sprejemov po vrsti sprejema	11
Tabela 4: Vzroki odhodov iz Doma.....	14
Tabela 5: Uporabniki dnevnega varstva po občini prebivališča.....	18
Tabela 6: Stanovalci po oddelkih	19
Tabela 7: Stanovalci po strukturi namestitve in kategorije oskrbe.....	21
Tabela 8: Nastanitev in prehrana – dolgotrajna oskrba	21
Tabela 9: Struktura stanovalcev glede na občino prebivališča.....	23
Tabela 10: Število stanovalcev s kolonizacijo (2023–2025)	34
Tabela 12: Število stanovalcev glede na stopnjo inkontinence	34
Tabela 13: Število pregledov psihiatra	35
Tabela 14: Število PVU	36
Tabela 15: Količina nabavljenih surovin v letu 2025	43
Tabela 17: Prihodki šiviljske dejavnosti v letih od 2021 do 2025.....	44
Tabela 18: Prihodki frizerske dejavnosti od 2021 do 2025	45

Tabela 19: Prihodki pedikure od 2021 do 2025	45
Tabela 20: Opravljene fizioterapevtske storitve Število napotnic glede na fizioterapevtsko razvrstitev obravnave:.....	48
Tabela 21: Izdane napotnice glede na vrsto fizioterapevtske obravnave	48
Tabela 22: Število izdanih napotnic glede na kategorijo zdravstvene nege	49
Tabela 23: Pregled števila prireditev v zadnjih šestih letih	61
Tabela 24: Število različnih dogodkov.....	61
Tabela 25: Struktura uporabnikov glede na občino stalnega bivališča	62
Tabela 26: Struktura uporabnikov glede na spol in starost.....	64
Tabela 27: Struktura uporabnikov glede na upravičenost do storitev	64
Tabela 28: Pregled pomoči za vse občine	66
Tabela 29: Poročilo o storitvah socialnega servisa za leti 2023, 2024 in 2025	67
Tabela 30: Poročilo skupne ocene pomoči na domu in storitve socialnega servisa	68
Tabela 31: Število zaposlenih po strukturi delovnih mest na dan 31.12.2025.....	70

UVOD

Leto 2025 je bilo za naš Dom starejših občanov Novo mesto (DSO NM) pomembno z vidika izvajanja projekta dolgotrajne oskrbe (DO), ki predstavlja eno ključnih razvojnih usmeritev na področju skrbi za starejše in druge osebe, ki potrebujejo pomoč pri vsakodnevem življenju. V skladu z nacionalnimi usmeritvami ter zakonodajnimi podlagami smo aktivno sodelovali pri izvajanju sistema dolgotrajne oskrbe tako v institucionalnem varstvu kot tudi v domačem okolju uporabnikov.

Proces uvajanja dolgotrajne oskrbe je prinesel številne spremembe in izzive, ki zahtevajo razumevanje, potrpežljivost in čas pri uvajanju novosti v prakso. Kot je tudi večkrat izpostavil resorni **minister Simon Maljevac**, gre v **30-letni zgodovini domov za starejše za največjo reorganizacijo domov, ki predstavlja** pomemben mejnik v naši družbeni strukturi življenja, saj s sistemom **DO vstopamo v novo obdobje**, tako v postopkih, v storitvah, pa tudi v pravicah in možnostih vseh uporabnikov.

Izvajanje projekta je zahtevalo organizacijske prilagoditve, dodatno strokovno usposabljanje zaposlenih ter tesno sodelovanje z uporabniki, svojci in lokalno skupnostjo. S strokovnim, odgovornim in predanim delom zaposlenih smo uspešno uresničevali cilje projekta ter prispevali k razvoju sistema dolgotrajne oskrbe v praksi.

Izvajanje projekta v letu 2025 je zahtevalo obsežno **strokovno usposabljanje zaposlenih**, prilagoditve operativnih procesov ter tesno sodelovanje z zdravstvenimi partnerji, centri za socialno delo in drugimi deležniki v lokalnem okolju. Hkrati so potekale tudi aktivnosti za informiranje in podporo uporabnikom ter njihovim svojcem o pravicah in možnostih, ki jim jih sistem dolgotrajne oskrbe nudi. Vsi ti ukrepi prispevajo k uresničevanju ciljnih usmeritev za zagotavljanje **kakovostne, dostopne in vzdržne oskrbe**, ki je odzivna na demografske izzive sodobne družbe.

V prvih mesecih leta 2025 se je sistem **dolgotrajne oskrbe na domu** aktivno vzpostavljal. To je vključevalo upravljanje osebnih načrtov in ocenjevanje potreb uporabnikov, koordinacijo storitev pomoči pri osnovnih in podpornih dnevni opravih, vključevanje e-oskrbe in storitev za krepitev samostojnosti glede na posameznikovo kategorijo in usmerjanje in nadzor nad delom oskrbovalcev in kadra za izvajanje storitev na domu. Pred uvedbo polne institucionalne oskrbe je DSO NM moral **pridobiti soglasja uporabnikov** (oz. njihovih pooblastil) ter prenesti podatke o uporabnikih v ustrezne kategorije dolgotrajne oskrbe. Izvajalci so usklajevali, katere storitve bodo posamezniki uporabljali ter kako bodo **prehod administrativno in organizacijsko izvedli brez prekinitev oskrbe**. Ključni mejnik je bila **vključitev DSO NM v sistem dolgotrajne oskrbe institucije** – prehod, ko so stanovalci, ki so izpolnjevali pogoje, **formalno postali upravičenci** do dolgotrajne oskrbe. To je pomenilo ustrezna dokumentacija in soglasja posameznikov za vključitev v sistem, posodobljeni osebni načrti in kategorizacija potreb, organizirane administrativne in finančne postopke in informiranje svojcev in uporabnikov o novih pravicah in obveznostih. Sprejem dolgotrajne oskrbe je prinesel tudi spremembe v sistemu **obračunavanja storitev** in financiranja, kar je DSO NM moral uvesti v svoje poslovne in računovodske procese v skladu z novimi normativi in standardi.



1. ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE, KI POJASNJUJEJO DELOVNO PODROČJE DOMA STAREJŠIH OBČANOV NOVO MESTO

1.1 Splošni podatki

Naziv zavoda: Dom starejših občanov Novo mesto

Naslov: Šmihel 1, 8000 Novo mesto

Telefon: 07 371 99 11

Fax: 07 371 99 44

Elektronska pošta: dso-nm@dso-novomesto.com

Matična številka: 5174350000

1.2 Velikost zavoda in njegovih enot

Kapaciteta Doma je v letu 2025 znašala 355 postelj. Storitve dnevnega varstva je tekom leta uporabljalo 47 uporabnikov, začasnih namestitev pa 143 uporabnikov.

Dom je v letu 2025 pogodbeno izvajal storitev pomoč družini na domu za sedem občin Upravne enote Novo mesto, skupno število uporabnikov te storitve je bilo 192, storitve socialnega servisa pa je koristilo 310 uporabnikov.

1.3 Zakonske podlage

Ustanovitelj Doma je Republika Slovenija. Dejavnost zavoda se izvaja na podlagi:

- Zakona o socialnem varstvu,
- Zakona o javnih finančah,
- Zakona o zavodih,
- Zakona o računovodstvu,
- Pravilnika o sestavljanju poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava,
- Pravilnika o standardih in normativih socialno varstvenih storitev,
- Pravilnika o metodologiji za oblikovanje cen socialno varstvenih storitev, • Pravilnika o sprejemu in odpustu stanovalcev,
- Zakona o uravnoteženju javnih financ.

2. DOLGOROČNI CILJI, KOT IZHAJAJO IZ VEČLETNEGA PROGRAMA DELA IN RAZVOJA DOMA OZIROMA PODROČNIH STRATEGIJ IN NACIONALNIH PROGRAMOV

Dom starejših občanov Novo mesto uresničuje naslednje dolgoročno zastavljene cilje:

1. zagotavljanje dolgotrajne oskrbe v instituciji in na domu uporabnika,
2. zagotavljanje institucionalnega varstva starejših po ZSV,
3. zagotavljanje storitve pomoči na domu po ZSV,
4. zagotavljanje drugih oblik varstva starejših (dnevni center,časne namestitve).

3. URESNIČEVANJE CILJEV, ZASTAVLJENIH V LETNEM PROGRAMU DELA

Letni delovni načrt je vseboval naslednje cilje:

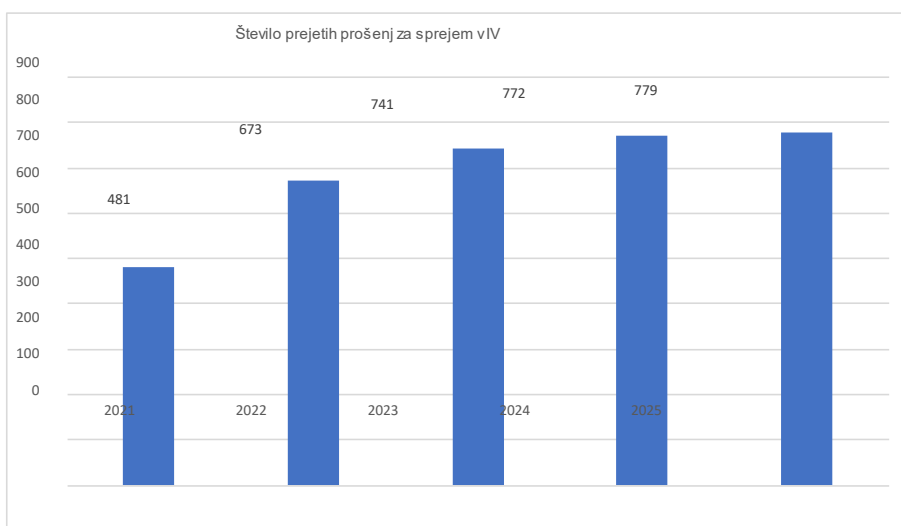
- upoštevanje osebnih navad in potreb stanovalcev ter skrb za kakovost bivanja stanovalcev,
- izboljšanje bivalnega standarda stanovalcev in delovnih pogojev zaposlenih,
- fleksibilno organizacijo dela in razvoj zaposlenih,
- izpopolnjevanje obstoječih oblik socialnega varstva,
- ohranjanje kapacitete doma,
- razvijanje tržne dejavnosti in
- zagotavljanje uspešnosti poslovanja.

4. STATISTIČNI KAZALCI

4.1 Prošnje za sprejem v institucionalno varstvo

V obdobju od 1. 1. 2025 do 31. 12. 2025 smo prejeli 779 novih prošenj za sprejem v dom.

V letu 2025 je bil v primerjavi z letom 2024 rahel porast števila prošenj, ki pa je zanemarljiv.



Graf 1: Prejete prošnje za sprejem od leta 2021 do leta 2025

Med vsemi prošnjami je bilo 366 prosilcev (47 %) iz Upravne enote Novo mesto (Novo mesto, Žužemberk, Straža, Dolenjske Toplice, Mirna Peč, Šmarješke Toplice, Šentjernej), 413 (53 %) pa iz drugih občin.

OBČINA	ŠT. PREJETIH VLOG
MESTNA OBČINA CELJE	2
MESTNA OBČINA KOPER	2

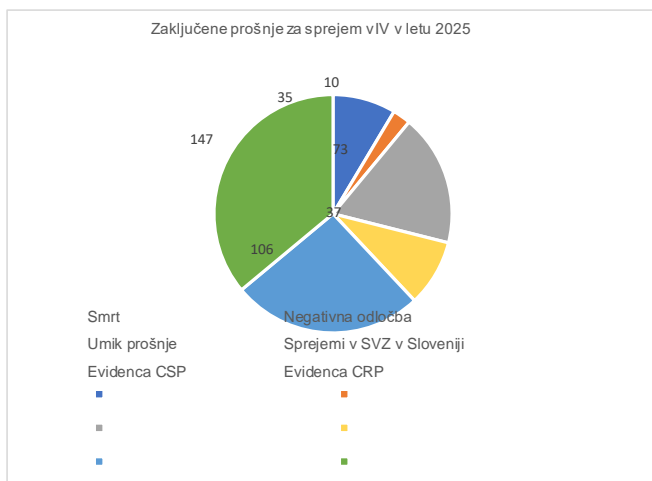
MESTNA OBČINA KRANJ	7
MESTNA OBČINA LJUBLJANA	153
MESTNA OBČINA MARIBOR	5
MESTNA OBČINA NOVO MESTO	245
OBČINA ANKARAN	1
BISTRICA OB SOTLI	1
OBČINA BREZOVICA	2
OBČINA BREŽICE	16
OBČINA CERKNICA	2
OBČINA ČRNOMELJ	8
OBČINA DIVAČA	1
OBČINA DOBREPOLJE	1
OBČINA DOBROVA-POLHOV GRADEC	2
OBČINA DOLENJSKE TOPLICE	19
OBČINA DOMŽALE	14
OBČINA GORJE	1
OBČINA GROSUPLJE	17
OBČINA HRASTNIK	1
OBČINA IDRİJA	2
OBČINA IG	4
OBČINA IVANČNA GORICA	27
OBČINA JESENICE	5
OBČINA KAMNIK	10
OBČINA KOČEVJE	5
OBČINA KOSTANJEVICA NA KRKI	2
OBČINA KOSTEL	2
OBČINA KRANJSKA GORA	1
OBČINA KRŠKO	9
OBČINA LITIJA	5
OBČINA LOG - DRAGOMER	1
OBČINA LOGATEC	6
OBČINA LUKOVICA	2
OBČINA MEDVODE	9
OBČINA MENGEŠ	1
OBČINA METLIKA	1
OBČINA MIRNA	3
OBČINA MIRNA PEČ	20
OBČINA MOKRONOG-TREBELNO	6
OBČINA PIRAN	2
OBČINA PIVKA	1

OBČINA PODČETRTEK	1
OBČINA PODVELKA	1
OBČINA PREVALJE	1
OBČINA RADEČE	3
OBČINA RADOMLJE	1
OBČINA RADOVLJICA	1
OBČINA RIBNICA	6
OBČINA SEMIČ	6
OBČINA SEVNICA	7
OBČINA SLOVENSKE KONJICE	1
OBČINA STRAŽA	19
OBČINA ŠENTILJ	2
OBČINA ŠENTJERNEJ	21
OBČINA ŠENTJUR PRI CELJU	6
OBČINA ŠENTRUPERT	2
OBČINA ŠKOCJAN	9
OBČINA ŠKOFJA LOKA	1
OBČINA ŠKOFLJICA	4
OBČINA ŠMARJE PRI JELŠAH	2
OBČINA ŠMARJEŠKE TOPLICE	20
OBČINA TOLMIN	1
OBČINA TRBOVLJE	3
OBČINA TREBNJE	9
OBČINA TRZIN	1
OBČINA TRŽIČ	3
OBČINA VELENJE	1
OBČINA VELIKE LAŠČE	1
OBČINA VODICE	1
OBČINA VOJNIK	1
OBČINA VRHNIKA	2
OBČINA ZAGORJE OB SAVI	1
OBČINA ŽALEC	3
OBČINA ŽELEZNIKI	2
OBČINA ŽUŽEMBERK	12
TUJINA	/
SKUPAJ:	779

Tabela 1: Št. prejetih prošenj v letu 2025 po občinah

Veliko prosilcev se odloča za vložitev evidenčne prošnje. Na željo prosilcev smo veliko prošenj posredovali v druge domove.

V letu 2025 je bilo zaključenih 410 prošelj za sprejem v IV. Od tega 37 zaradi sprejema v drug dom, 35 zaradi smrti proslilcev, 10 proslilcem smo izdali negativno odločbo, 73 jih je prošnjo umaknilo; 106 prošelj je bilo zaključenih na podlagi podatkov, prejetih iz Centralnega sistema prošelj (sprejem v drug zavod), 147 pa na podlagi podatkov, prejetih iz Centralnega registra prebivalstva.



Graf 2: Zaključene prošnje za sprejem v IV v letu 2025

4.2 Sprejemi

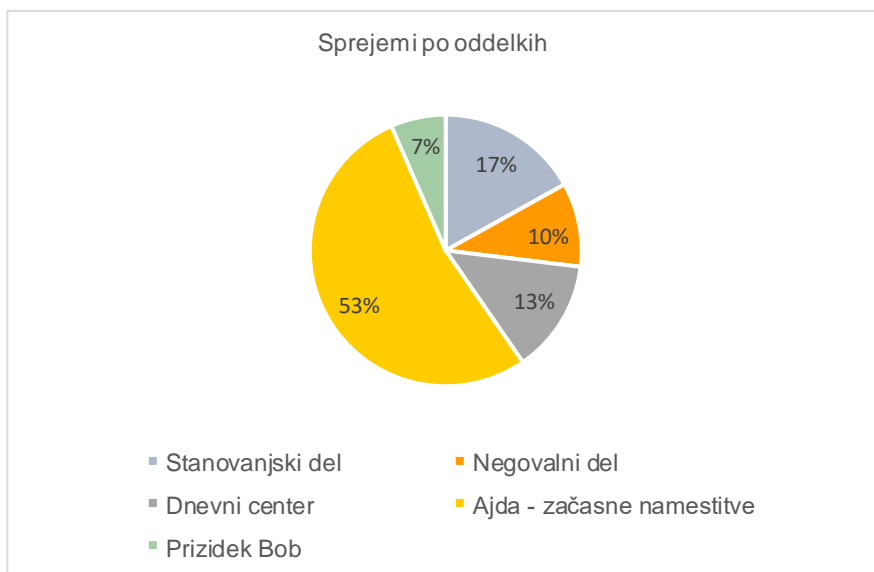
V Dom starejših občanov Novo mesto smo v letu 2025 sprejeli 260 stanovalcev in 35 uporabnikov dnevnega varstva.

V letu 2025 smo največ sprejemov naredili v začasne namestitve Ajdo, in sicer kar 138. Ajdi sledijo sprejemi na oddelek 87, od tega 82 stalnih sprejemov in 5 začasnih, takoj za njim pa dnevni center, kamor smo sprejeli 35 uporabnikov. Na stanovanjski del smo sprejeli 44 stanovalcev ter na negovalni del 26 stanovalcev. Najmanj sprejemov je bilo v prizidku Bob, in sicer 17.

	MOŠKI	ŽENSKI	SKUPAJ
SD	13	31	44
ND	13	13	26
DC	14	21	35
AJDA	40	98	138
BOB	10	7	17
SKUPAJ	90	170	260

Tabela 2: Sprejeti stanovalci po oddelkih

Izmed 260 sprejemov, je bilo 82 stalnih sprejemov, 35 sprejemov v dnevno varstvo, začasnih sprejemov pa je bilo 143, in sicer 138 na oddelek Ajda in 5 izven oddelka Ajda.

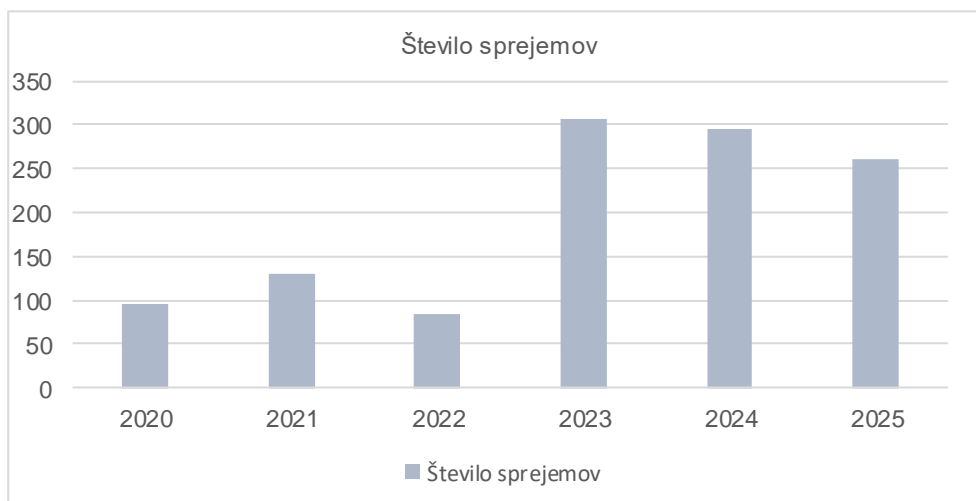


Graf 3: Sprejemi po oddelkih

Vrsta sprejema	Število
STALNI SPREJEM:	82
ZAČASNI SPREJEM:	143
DNEVNO VARSTVO:	35

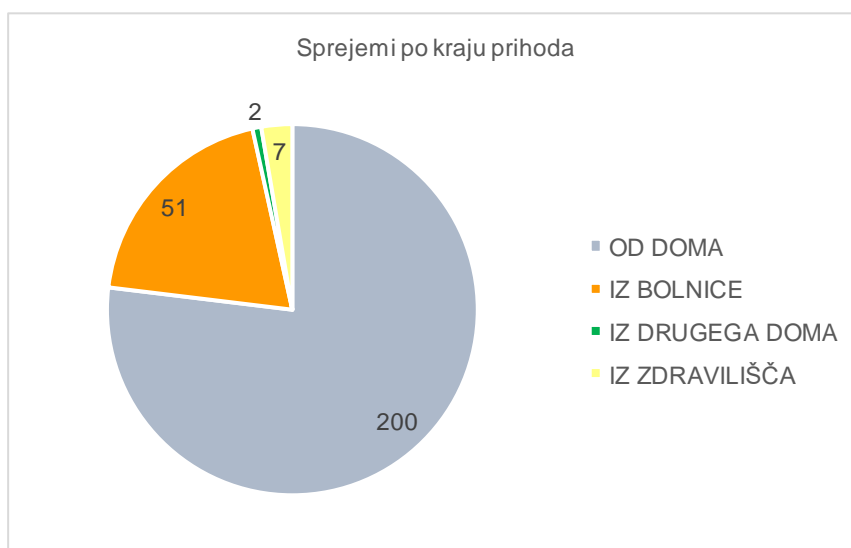
Tabela 3: Število sprejemov po vrsti sprejema

V primerjavi s prejšnjim letom beležimo številčno manj sprejemov in sicer za 36 oziroma 12,16% manj. V primerjavi s preteklim letom do leta 2023 ostaja porast sprejemov visok, kar je razvidno v spodnjem grafu. Ohranjanje številčnega nivoja sprejemov pripisujemo predvsem sprejemom v prizidek Ajda, kjer nudimo ločeno začasne namestitve in dnevno varstvo.



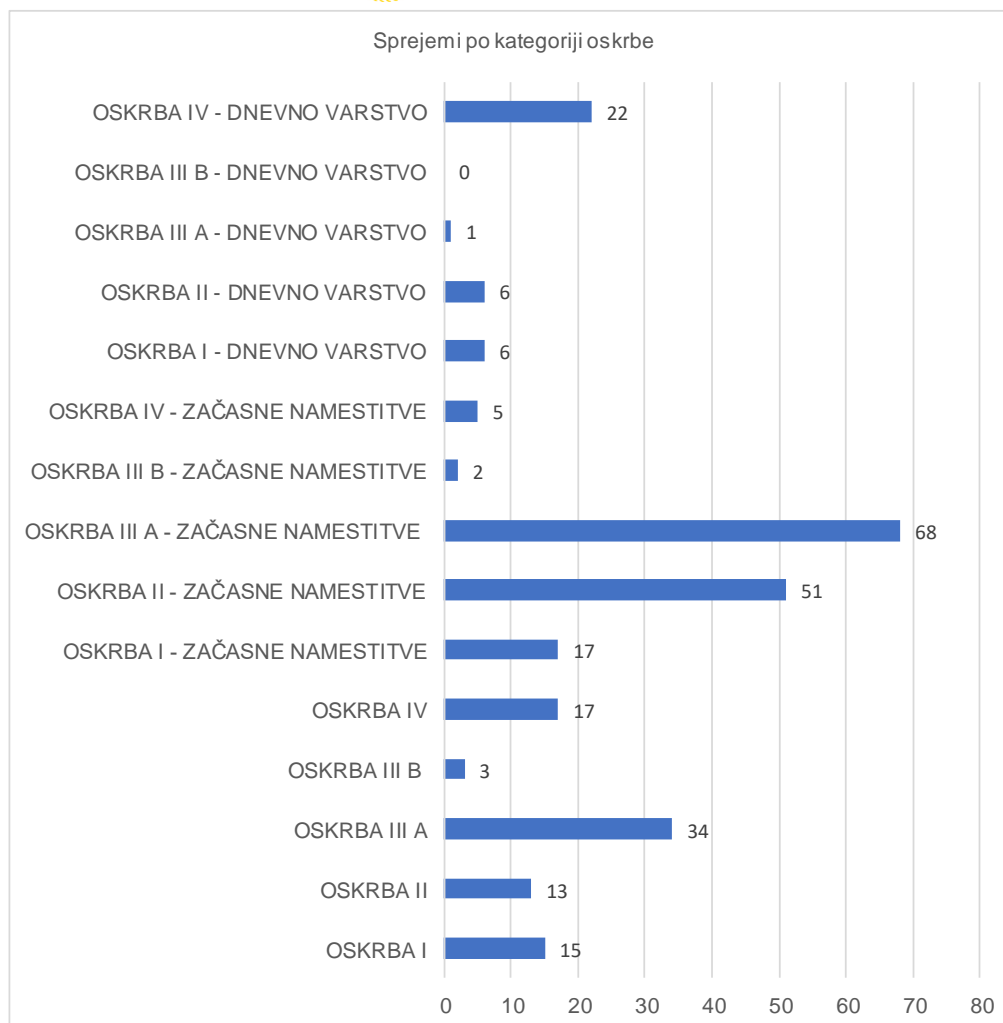
Graf 4: Število sprejemov 2020-2025

V naš Dom je bilo od doma sprejetih 200 stanovalcev, iz bolnišnice je bilo sprejetih 51 stanovalcev, iz drugih domov sta bila v naš dom preseljena 2 stanovalca, iz zdravilišča pa je bilo sprejetih 7 stanovalcev.



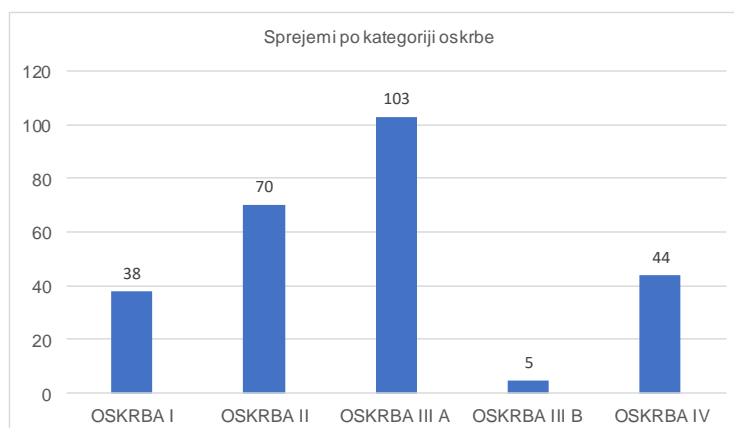
Graf 5: Sprejemi po kraju prihoda

Ob sprejemu vsakega stanovalca razvrstimo v kategorijo oskrbe, glede na njegovo zdravstveno stanje in potrebe. V letu 2025 smo največ stanovalcev razvrstili v kategorijo oskrbe III.A –časne namestitve, najmanj pa v kategorijo oskrbe III.B –časne namestitve.



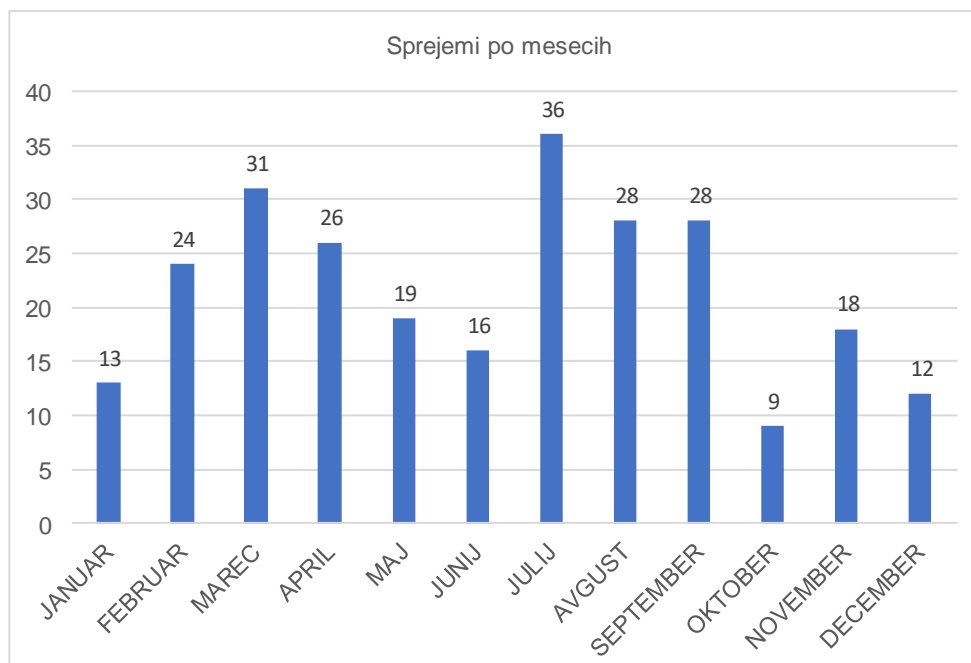
Graf 6: Sprejemi po kategoriji oskrbe

Zaradi lažje primerjave sprejemov po kategoriji oskrbe smo kategorije oskrbe združili in iz spodnjega grafikona lahko razberemo, da je bilo v letu 2025 ob sprejemu največ stanovalcev razvrščenih v kategorijo oskrbe III.A, najmanj pa v kategorijo oskrbe III.B.



Graf 7: Sprejemi po kategoriji oskrbe

Sprejemi v naš Dom so potekali skozi celo leto, največ jih je bilo v mesecu juliju in najmanj v mesecu oktobru. V drugi polovici leta 2025 sta bila 2 sprejema več, kar je zanemarljivo, ker znaša 0,76 % povečanja.



Graf 8: Sprejemi po mesecih

Pred sprejemi smo z 1 stanovalko sklenili dogovor o rezervaciji postelje v našem Domu in tudi sprejem je bil realiziran.

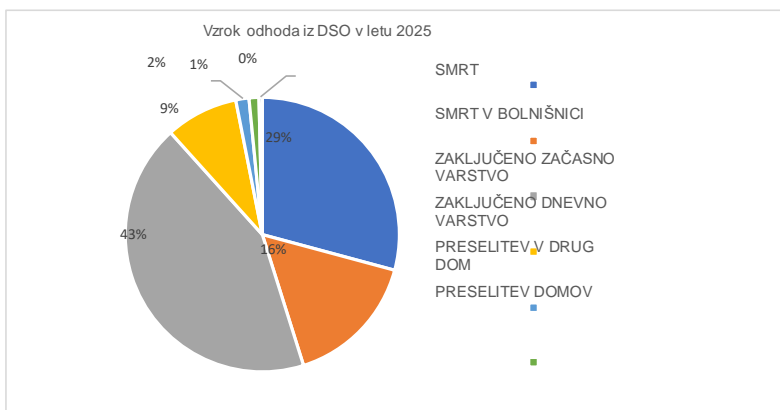
4.3 Odhodi

Do 31. 12. 2025 je Dom starejših občanov Novo mesto zapustilo 257 stanovalcev, in sicer iz naslednjih vzrokov:

Vzrok odhoda	Moški	Ženske	VSI
SMRT	24	51	75
SMRT V BOLNIŠNICI	12	29	41
ZAKLJUČENO ZAČASNO VARSTVO	32	79	111
ZAKLJUČEK DNEVNEGA VARSTVA	6	16	22
PRESELITEV V DRUG DOM	0	4	4
PRESELITEV DOMOV	2	1	3
ODSTOP OD POGODBE	1	0	1
	77	180	257

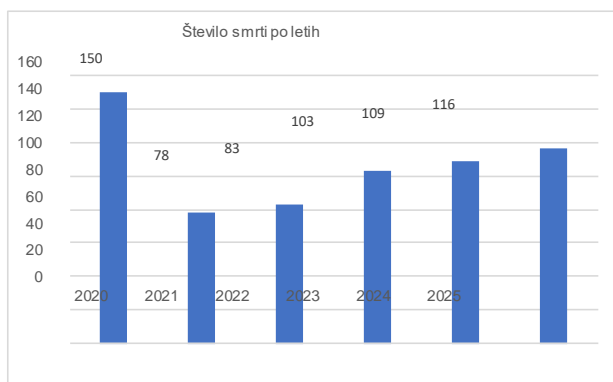
Tabela 4: Vzroki odhodov iz Doma

V letu 2025 je naš Dom največ stanovalcev zapustilo zaradi zaključenega začasnega varstva. Ta podatek ni presenetljiv, saj smo v tem letu izmed vseh sprejemov naredili največ začasnih sprejemov. Najmanj pa je bilo stanovalcev, ki so naš dom zapustili zaradi preselitve nazaj v domače okolje (3 osebe) in odstopa od pogodbe (ena oseba).



Graf 9: Primerjava po vzroku odhoda

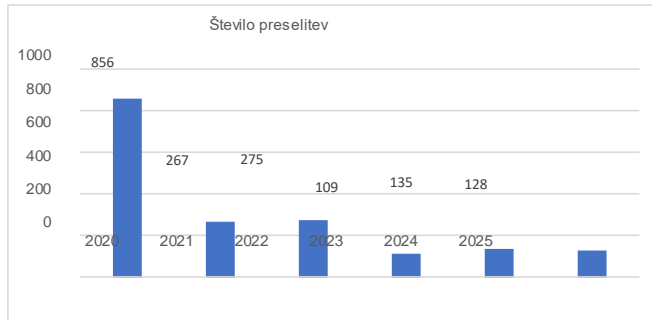
V letu 2025 je Dom zaradi smrti zapustilo 116 stanovalcev. 75 stanovalcev je umrlo v Domu, 41 pa jih je umrlo v bolnišnici. V primerjavi s prejšnjim letom je število smrti rahlo naraslo.



Graf 10: Število smrti po letih

4.4 Preselitve znotraj doma

V letu 2025 smo znotraj doma izvedli 128 preselitev stanovalcev in 17 preselitev iz začasnih namestitev na stalni sprejem. Drugi razlogi za selitev so različni: preselitev zaradi nerazumevanja s sostanovalcem/ko, želja po 1-posteljni sobi, želja po 2-posteljni sobi, zaradi renovacije ali beljenja sobe, nekaj je bilo tudi preselitev zaradi okužbe v sobi, zapiranje negovalnega dela v II. nadstropju.



Graf 11: Število preselitev

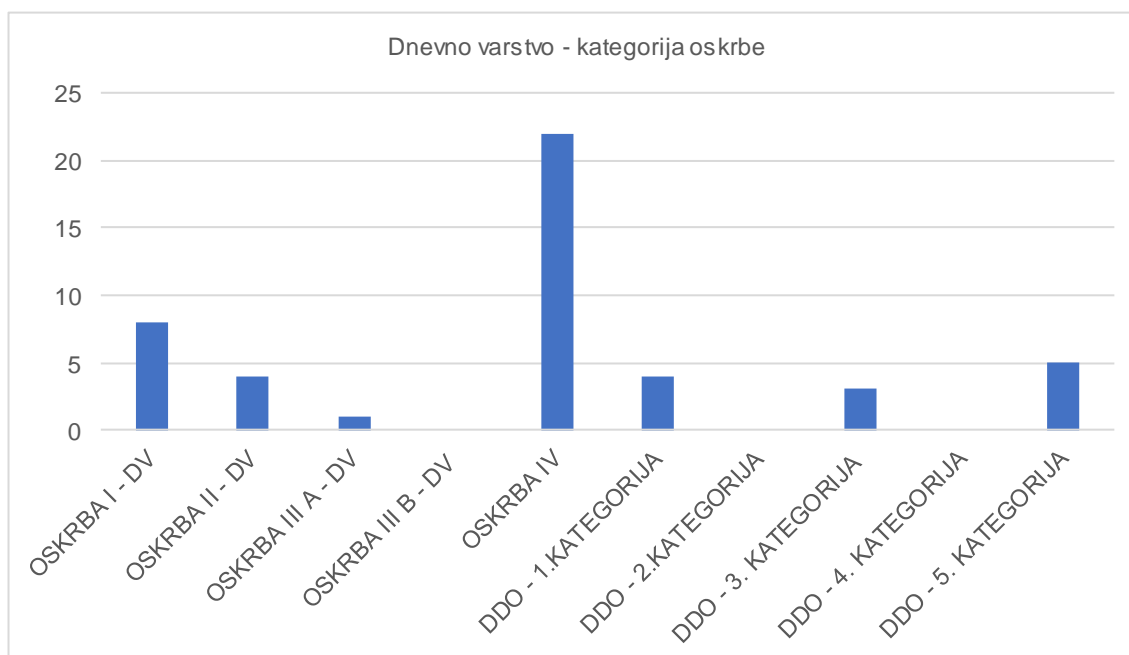
V letu 2025 smo več preselitev opravili tudi zaradi zmanjšanja kapacitet postelj v posameznih sobah oz. zaradi spremembe namena prostora, predvsem pa zaradi soočanja kadrovskimi izzivi in posledično zapiranja negovalnega dela v II. nadstropju.

4.5 Začasni sprejemi in dnevno varstvo

Že v preteklih letih smo v času dopustov svojcev omogočaličasne sprejeme stanovalcev, vendar le za krajše obdobje in v primeru, če smo v tistem trenutku imeli pristo mesto. Ob odprtju prizidka Ajde v letu 2023 smo v ta namen pridobili prostore, kjer lahko svojcem in prosilcem ponudimo začasno namestitve za največ 3 mesece. Začasne namestitve so namenjene prosilcem za čas, ko gredo svojci, ki sicer skrbijo zanje, na primer na dopust, imajo sami težave z zdravjem in ta čas ne morejo skrbeti zanje ali pa ko prosilci po zaključenem zdravljenju v bolnišnici še nekaj časa niso sposobni samostojnega življenja. Veliko začasnih namestitve naredimo tudi za prosilce, ki iščejo stalni sprejem, vendar tega v tistem trenutku ne najdejo. Bivanje v Ajdi jim pomeni premostitev, dokler ne najdejo druge rešitve.

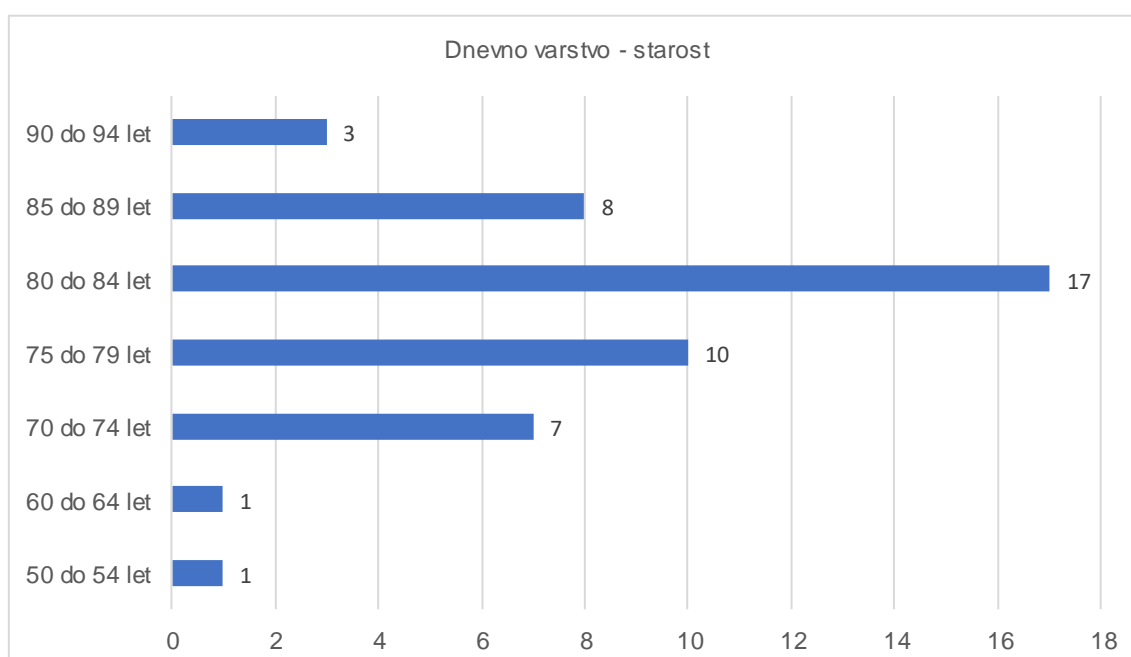
V letu 2025 smo na začasni sprejem sprejeli 143 stanovalcev, od tega 138 v prizidek Ajdo, 3 na negovalni oddelek in 2 na stanovanjski oddelek.

V letu 2025 smo v dnevno varstvo sprejeli 35 uporabnikov. Skozi leto je 22 uporabnikov zaključilo dnevno varstvo v našem domu. Na 31.12.2025 je bilo v dnevno varstvo vključenih 47 uporabnikov (15 moških in 32 žensk). Od tega je 8 razvrščenih v kategorijo oskrbe I., 4 v kategorijo oskrbe II., 1 v kategorijo oskrbe III A., 22 uporabnikov je razvrščenih v kategorijo oskrbe IV. Dvanajst uporabnikov je prešlo s 1. 12. 2025 v dnevno dolgotrajno oskrbo. Od teh so 4 uporabniki v 1. kategoriji dnevne dolgotrajne oskrbe (v nadaljevanju DDO), 3 v 3. Kategoriji DDO in 5 uporabnikov v 5. Kategoriji DDO.



Graf 12: Dnevno varstvo – kat. oskrbe

V dnevnem varstvu je bilo na dan 31. 12. 2025 največ uporabnikov v starostnem obdobju med 80 in 84 let (17 uporabnikov), sledi starostna skupina med 75 in 79 leti (10 uporabnikov). Povprečna starost je bila 80 let; med moškimi 77 let, med ženskami pa 82 let. Najmlajši uporabnik dnevnega varstva je bil uporabnik, star 52 let, najstarejša pa je bila uporabnica, stara 93 let.

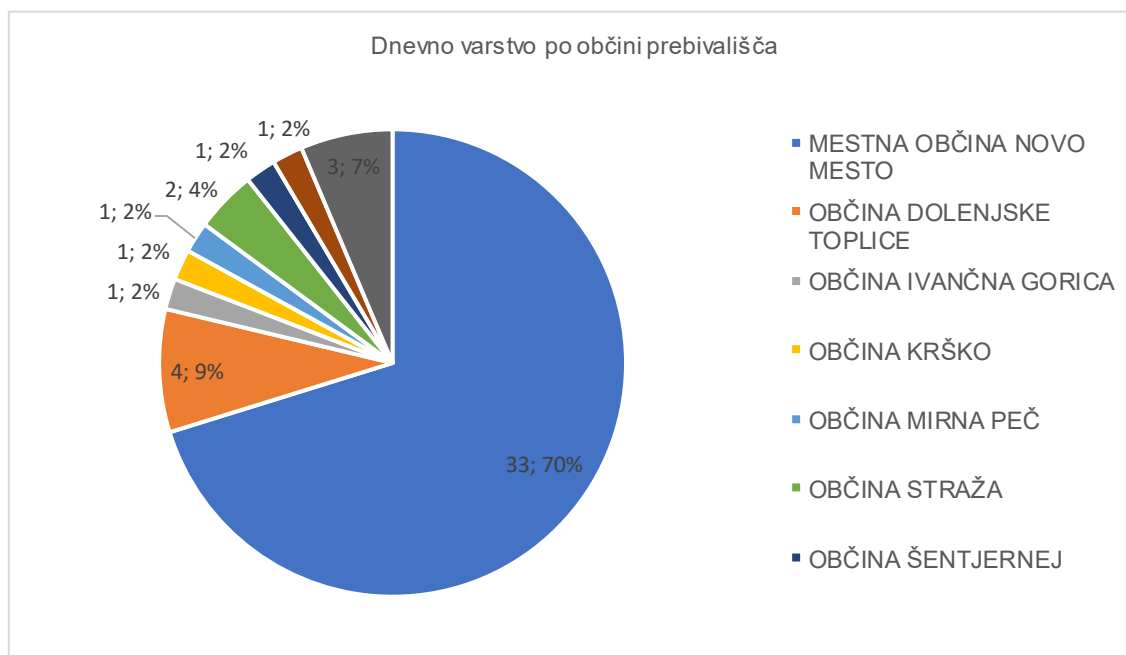


Graf 13: Dnevno varstvo – starost

Največ uporabnikov dnevnega varstva izhaja iz Mestne občine Novo mesto. Uporabniki prihajajo tudi iz drugih občin, in sicer Dolenjske Toplice, Ivančna Gorica, Krško, Mirna Peč, Straža, Škocjan in Šmarješke Toplice.

Občina	št. uporabnikov
MESTNA OBČINA NOVO MESTO	33
OBČINA DOLENJSKE TOPLICE	4
OBČINA IVANČNA GORICA	1
OBČINA KRŠKO	1
OBČINA MIRNA PEČ	1
OBČINA STRAŽA	2
OBČINA ŠENTJERNEJ	1
OBČINA ŠKOCJAN	1
OBČINA ŠMARJEŠKE TOPLICE	3

Tabela 5: Uporabniki dnevnega varstva po občini prebivališča



Graf 14: Uporabniki dnevnega varstva po občini prebivališča

4.6 Struktura stanovancev na dan 31. 12. 2025

• Struktura glede na spol

V Domu starejših občanov Novo mesto je na dan 31. 12. 2025 bivalo skupno 322 stanovancev, in sicer: 226 žensk (oz. 70,19 %) in 96 moških (oz. 29,81 %).

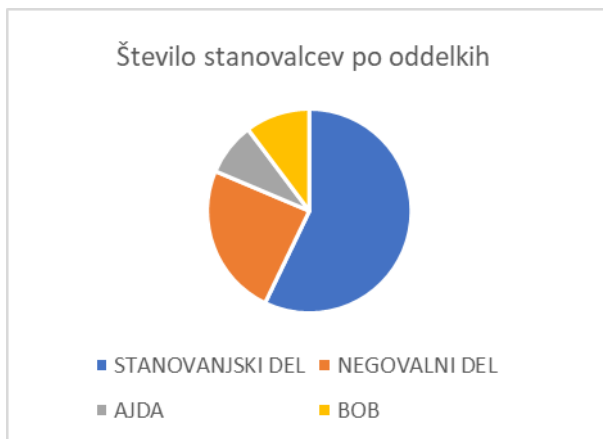


Graf 15: Struktura stanovalcev glede na spol

Na stanovanjskem delu je na dan 31.12.2025 bivalo 184 stanovalcev, na negovalnem delu 78, v Ajdi 27, v Bobu pa 33 stanovalcev. Med njimi je bilo 293 sprejetih za stalno, začasno pa 29 stanovalcev.

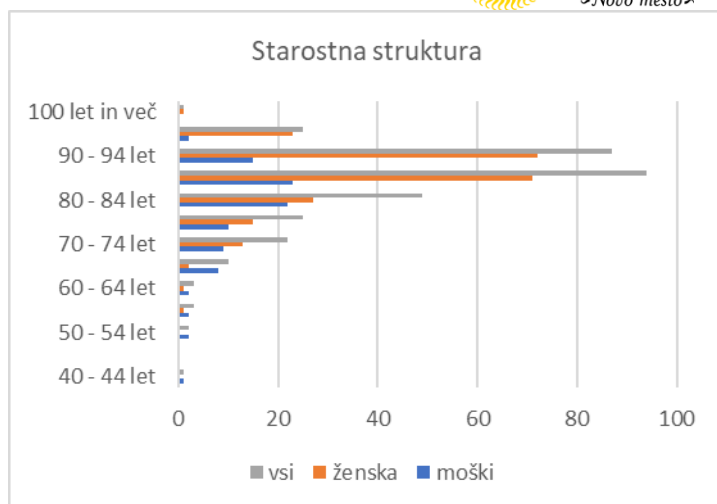
oddelek	št. stanovalcev
STANOVANJSKI DEL	184
NEGOVALNI DEL	78
AJDA	27
BOB	33

Tabela 6: Stanovalci po oddelkih



Graf 16: Stanovalci po oddelkih

Najmlajši moški je imel dne 31.12.2025 44 let, najmlajša ženska 58 let, najstarejši moški 96 let in najstarejša ženska 101 let. Povprečna starost moških je bila 80 let in žensk 87 let. Povprečna starost vseh stanovalcev je bila 85 let.



Graf 17: Starost stanovancev

Iz grafikona je razvidno, da je bilo največ stanovalk v starostnem obdobju med 90 in 94 let ter največ stanovancev v starostnem obdobju med 85 in 89 let.

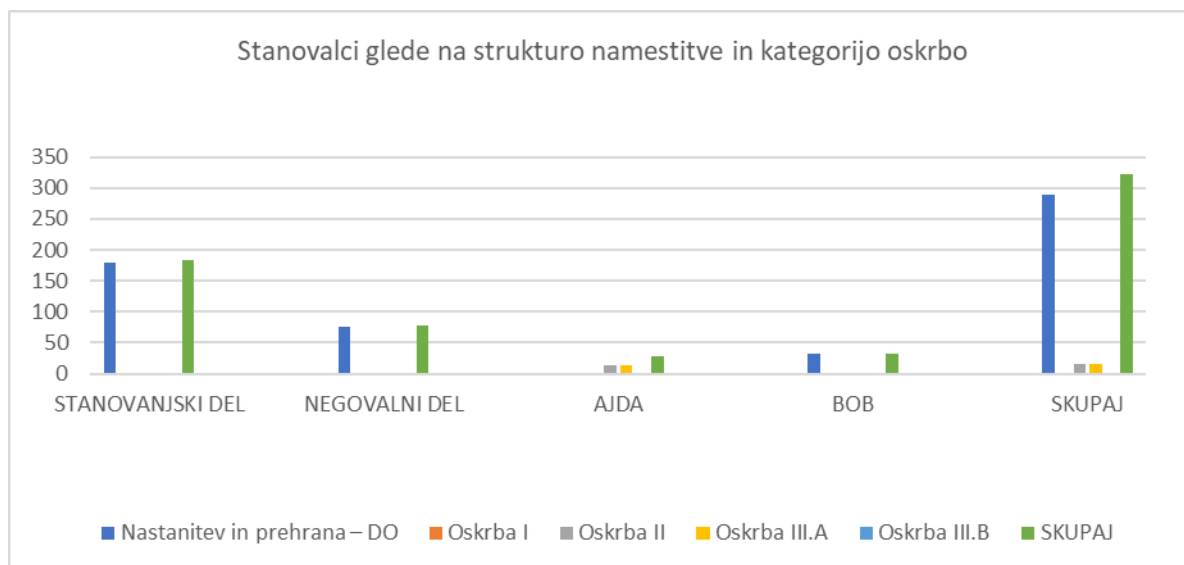
• Struktura glede na razvrstitev v vrsto oskrbe

Na dan 31. 12. 2025 so bili stanovanjci Doma starejših občanov razvrščeni v naslednje kategorije oskrbe:

- Nastanitev in prehrana - DO 289 stanovancev, od tega 180 na stanovanjskem oddelku, 76 na negovalnem delu in 33 v Bobu;
- v oskrbo I sta bila razvrščena 2 stanovanjca, od tega 1 na stanovanjskem in 1 na negovalnem delu;
- v oskrbo II je bilo razvrščenih 15 stanovancev, in sicer 1 na stanovanjskem delu, 1 na negovalnem delu in 13 v Ajdi;
- v oskrbo III A je bilo razvrščenih 15 stanovancev, od tega 1 na stanovanjskem delu in 14 v Ajdi;
- v oskrbo III B je bil razvrščen 1 stanovanjec, in sicer na stanovanjskem delu.

	STANOVANJSKI DEL		NEGOVALNI DEL		AJDA		BOB		SKUPAJ	
	št.	%	št.	%	št.	%	št.	%	št.	%
NASTANITEV IN PREHRANA - DO	180	55,90%	76	23,60%	0	0	33	10,25%	289	89,75%
OSKRBA I	1	0,31%	1	0,31%	0	0	0	0,00%	2	0,62%
OSKRBA II	1	0,31%	1	0,31%	13	4,04%	0	0,00%	15	4,66%
OSKRBA III.A	1	0,31%	0	0,00%	14	4,35%	0	0,00%	15	4,66%
OSKRBA III.B	1	0,31%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	0,31%
	184	57,14%	78	24,22%	27	8,39%	33	10,25%	322	100,00%

Tabela 7: Stanovalci po strukturi namestitve in kategorije oskrbe



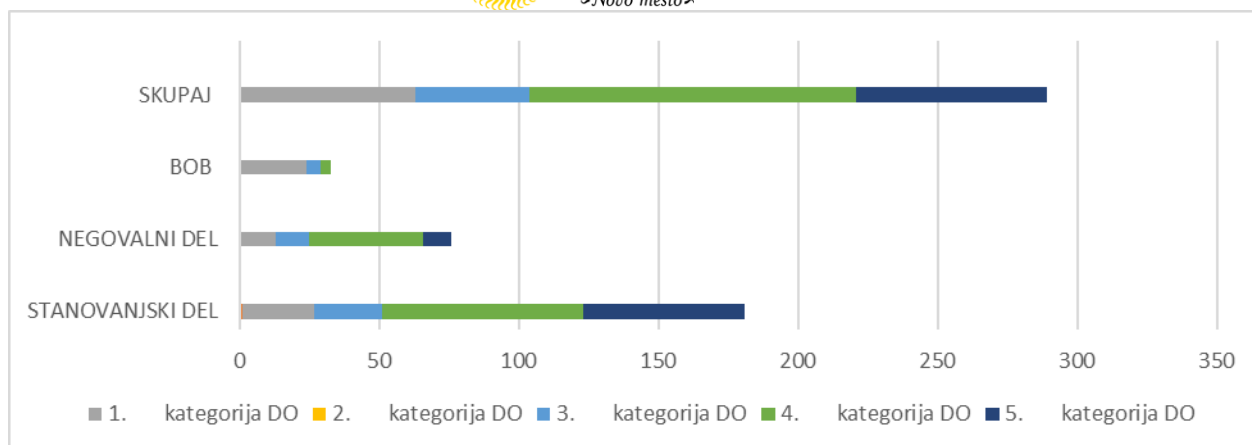
Graf 18: stanovalci glede na strukturo namestitve in kategorijo oskrbo

V skladu z Zakonom o dolgotrajni oskrbi, na podlagi katerega stanovalci oz. njihovi svojci nosijo strošek nastanitve in prehrane, smo pri prevedbi z dnem 1.12.2025, stanovalce razvrstili v pet kategorij dolgotrajne oskrbe. Iz spodnje tabele so razvidni podatki o številu stanovalcev po posameznih kategorijah dolgotrajne oskrbe in na katerem oddelku bivajo.

Nastanitev in prehrana – dolgotrajna oskrba

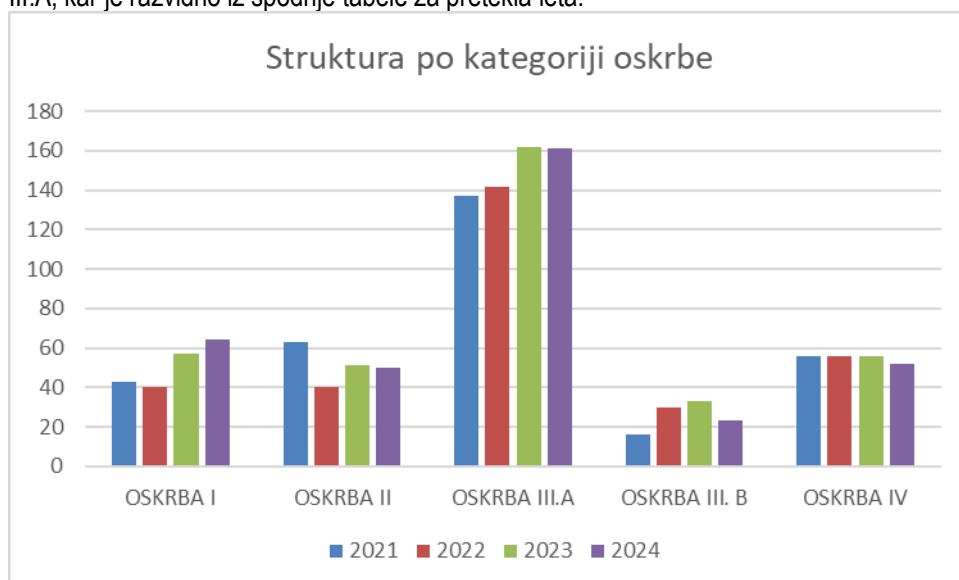
	STANOVANJSKI DEL		NEGOVALNI DEL		BOB		SKUPAJ	
	št.	%	št.	%	št.	%	št.	%
NASTANITEV IN PREHRANA - DO	180	62,28%	76	23,60%	33	10,25%	289	100,00%
1. Kategorija DO	26	9,00%	13	4,50%	24	8,30%	63	21,80%
2. Kategorija DO	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
3. Kategorija DO	24	8,31%	12	4,15%	5	1,73%	41	14,19%
4. Kategorija DO	72	24,91%	41	14,19%	4	1,38%	117	40,48%
5. Kategorija DO	58	20,07%	10	3,46%	0	0,00%	68	23,53%

Tabela 8: Nastanitev in prehrana – dolgotrajna oskrba



Graf 19: Kategorije dolgotrajne oskrbe

Kot je razvidno iz grafa, imamo največ stanovalcev v 4. kategoriji dolgotrajne oskrbe. Če primerjamo podatke o kategoriji oskrbe s preteklimi leti, lahko opazimo, da smo zadnja leta imeli največ stanovalcev z kategorijo oskrbe III.A, kar je razvidno iz spodnje tabele za pretekla leta.



Graf 20: Struktura po kategoriji oskrbe 2021 – 2024

V Ajdi, kjer imamo začasne namestitve, so vsi stanovalci sprejeti po Zakonu o socialnem varstvu in niso bili prevedeni v dolgotrajno oskrbo, zato je na dan 31.12.2025 vseh 27 stanovalcev bilo razvrščenih v II. ali III.A kategorijo oskrbe.

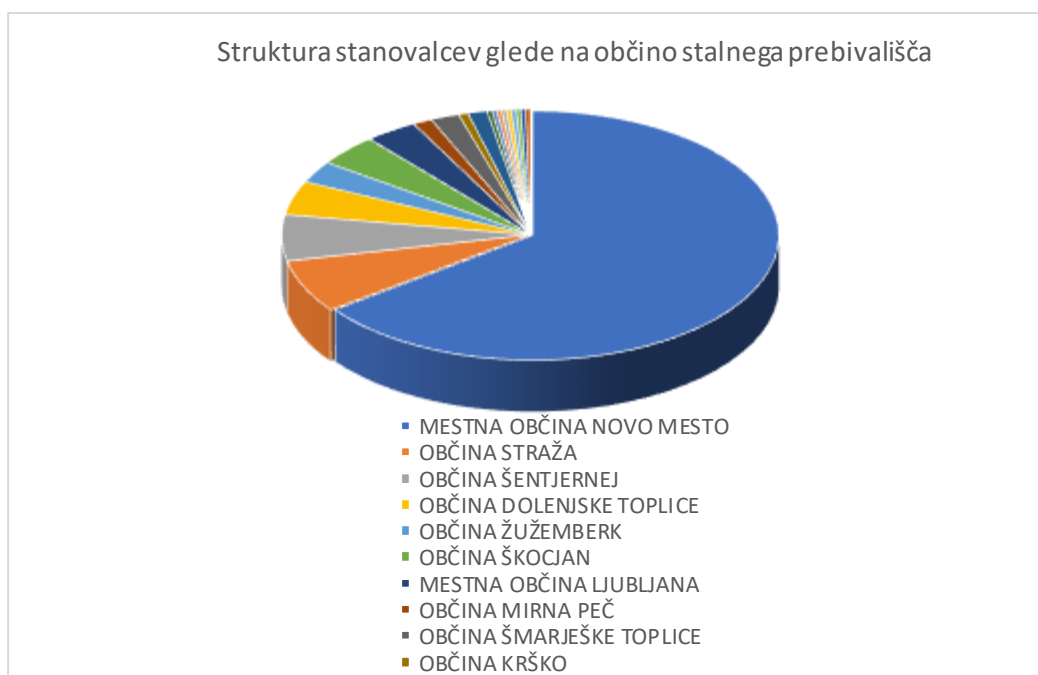
• **Struktura glede na občino stalnega prebivališča**

Občina prebivališča	Št. stanovalcev	Delež
MESTNA OBČINA NOVO MESTO	208	64,60%
OBČINA STRAŽA	22	6,83%
OBČINA ŠENTJERNEJ	19	5,90%
OBČINA DOLENJSKE TOPLICE	14	4,35%

OBČINA ŽUŽEMBERK	9	2,80%
OBČINA ŠKOCJAN	13	4,04%
MESTNA OBČINA LJUBLJANA	11	3,42%
OBČINA MIRNA PEČ	4	1,24%
OBČINA ŠMARJEŠKE TOPLICE	6	1,86%
OBČINA KRŠKO	2	0,62%
OBČINA SEMIČ	4	1,24%
OBČINA ŠENTRUPERT	1	0,31%
OBČINA TREBNJE	1	0,31%
OBČINA SEVNICA	1	0,31%
OBČINA ČRNOMELJ	1	0,31%
OBČINA MOKRONOG-TREBELNO	1	0,31%
OBČINA LOŠKA DOLINA	1	0,31%
OBČINA IVANČNA GORICA	2	0,62%
OBČINA HRASTNIK	1	0,31%
OBČINA GORENJA VAS-POLJANE	1	0,31%

Tabela 9: Struktura stanovalcev glede na občino prebivališča

Dne 31. 12. 2025 so pri nas bivali stanovalci iz 20 občin. Največ stanovalcev je bilo iz Mestne občine Novo mesto, in sicer kar 64,60 %. Veliko stanovalcev (27,02 %), je pri nas bivalo tudi iz sosednjih občin, ki spadajo pod UE Novo mesto (Straža, Šentjernej, Žužemberk, Dolenjske Toplice, Škocjan, Mirna Peč in Šmarješke Toplice). Ostali stanovalci so iz drugih občin po Sloveniji.



Graf 21: Struktura stanovalcev glede na občino stalnega prebivališča

• Struktura stanovalcev po sobah

	NEGOVALNI DEL								STANOVANJSKI DEL					
	NP		N1		N2		N3		S	P	S1		S2	
	št. sob	št. stan.	št. sob	št. stan.	št. sob	št. stan.	št. sob	št. stan.	št. sob	št. stan.	št. sob	št. stan.	št. sob	št. stan.
1 – post.	6	6	4	4	6	2 3*** 1+	1	0 1***	2	2	22	22	18	18
2 – post.	4	8	6	12	10	6 14***	11	22 0	8	16 0	22	41 3*	24	47 1*
3 – post.	1	3	4	11	3	1 8***	1	3 0	11	32 1*	2	6 0	0	0
4 – post.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5 – post.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	11	17	14	27	19	9 25*** 1+	13	25 1***	21	50 1*	45	69 3*	42	65 1*

Graf 22: Struktura stanovalcev po sobah

	AJDA				BOB						SKUPAJ	
	ZN 1		ZN 2		B K		B P		B 1			
	št. sob	št. stan.	št. sob	št. stan.	št. sob	št. stan.	št. sob	št. stan.	št. sob	št. stan.	št. sob	št. stan.
1 – post.	0	0	0	0	6	6	9	7	7	7	22	74 2* 4*** 1+
2 – post.	7	14	7	13	5	10	2	3	0	0	21	192 6* 14***
3 – post.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	56 2* 8***
4 – post.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5 – post.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	7	14	7	13	11	16	11	10	7	7	43	322 10* 26*** 1+

Legenda:

* - prosta postelja zaradi smrti ali odhoda stanovalca/ke

** - predhodna prekinitvev začasne namestitve oz. vnaprej dogovorjen termin začasne namestitve

*** - prazna postelja zaradi zapiranja oddelka oz. spremembe namembnosti prostora

+ - soba, ki smo jo v letu 2025 namenili za paliativno oskrbo

Na dan 31. 12. 2025 je bilo prostih (nezasedenih) 9 postelj na stalnih namestitvah in 1 postelja na začasnih namestitvah Ajda. Zaradi zaprtja oddelka ND 2 ter spremembe namembnosti ene sobe na ND 3, je bilo na dan poročanja 26 praznih postelj.

• Sprememba posteljnih kapacitet v sobah ter sprememba namembnosti prostorov

V letu 2025 smo v starem delu Doma (stanovanjski in negovalni del Doma) skupno zmanjšali kapaciteto postelj za 26 (spreminjali smo kapaciteto posameznih večposteljnih sob v manjposteljne sobe, spremenili smo namembnost prostora, zapiranje oddelka), vendar smo se ves čas trudili, da smo po svojih zmožnostih sprejemali in nameščali prosilce v prizidek Bob, kjer smo v letu 2025 odprli dva nadstropja in kjer je skupno na dan 31.12.2025 bivalo 17 oseb.

Z zmanjšanjem posteljnih kapacitet, smo v preteklem letu vse 4-posteljne sobe zmanjšali in tako nimamo nobene več 4. ali 5. posteljne sobe, kar izhaja tudi iz zgornje tabele.

Z zmanjšanjem števila večposteljnih sob sledimo določilom Pravilnika o minimalnih tehničnih zahtevah za izvajalce socialnovarstvenih storitev (Uradni list RS, št. 67/06, 135/21 in 19/24) in zagotavljamo višji standard in kvaliteto bivanja. Hkrati s tem omogočamo boljše delovne pogoje zaposlenim.

5. PODROČJA DEJAVNOSTI

5.1 Dejavnost socialne službe

Individualno delo s stanovalci, svojci in potencialnimi uporabniki storitev doma

V poročevalskem letu smo v socialni službi opravili mnogo individualnih obravnav s stanovalci in njihovimi svojci, ko so le-ti potrebovali različne nasvete, svetovanje, usmeritve ali pomoč pri urejanju osebnih zadev. Veliko časa smo namenili tudi sprejemanju novih prošenj, urejanju dokumentnega sistema v programu PRO4, posvečali smo se sodelovanju z mnogimi zunanjimi institucijami ter veliko pozornost usmerjali v celostno obravnavo stanovalcev. Prav poseben zalogaj, pa je v zadnjih mesecih leta prinesla uvedba Zakona o dolgotrajni oskrbi, kjer smo se soočali s spremembami pravic, prevedbo pravic, programsko shemo in mnogimi odprtimi, še nedorečenimi vprašanji, kako postopati. Ogromno časa smo namenili svetovanju, usklajevanju, organizaciji, sprejemanju na začasnih namestitvah in urejanju nadaljnjih namestitev oz. bivanju v domačem okolju ali drugje, kadar nismo mogli ponuditi stalne namestitve v okviru našega doma. Pri začasnih namestitvah se še bolj intenzivno in bolj pogosto ukvarjamo s tem, kako rešiti primerno bivanje in oskrbo po zaključenem začasnem bivanju pri nas. Pri tem se srečujemo z mnogimi stiskami svojcev, saj pogosto nimajo druge ustrezne namestitve za svojega svojca, sami pa zanje v domačem okolju iz različnih vzrokov ne zmorejo poskrbeti. Zaradi tega se pogosto srečujemo s pritiski svojcev po stalnem sprejemu oz. da naj dom najde drugo ustrezno rešitev, da svojci oskrbe doma ne zmorejo in podobno. Mnogokrat tako svojci odgovornost za rešitev namestitve in oskrbe njihovih bližnjih, preložijo oziroma želijo preložiti na socialno službo. V letu 2025 smo veliko pozornosti namenili tudi dnevnu varstvu, ki ga omogočamo v okviru Dnevnega centra Ajda. Na eni strani opravimo mnogo pogovorov s potencialnimi kandidati oz. njihovimi svojci, da jim čim bolj natančno in podrobno predstavimo delovanje dnevnega centra, na drugi pa smo sklenili kar nekaj dogovorov o zagotavljanju storitve dnevnega varstva in sproti spremljali obiskovanje posameznikov v dnevnem centru, se dogovarjali za druge oblike naših storitev in tako skušali čim bolj pokriti potrebe posameznikov in njihovih svojcev.

Velik obseg dela socialne službe še vedno predstavlja sodelovanje in svetovanje potencialnim uporabnikom storitev našega doma v postopkih pred sprejemom, čeprav morda do sprejema kasneje ne pride. Imamo mnogo klicev glede samega postopka pred sprejemom s strani prosilcev oz. njihovih svojcev, ki izhajajo iz drugih območij Slovenije, tudi na račun začasnih namestitev, saj svojcem začasna namestitve tudi iz oddaljenih krajev predstavlja začasno rešitev po stalni oskrbi njihovega svojca ali pa jim takšna oblika namestitve predstavlja rešitev situacije, ko gredo na dopust ali pa sami zaradi svojih zdravstvenih težav začasno ne zmorejo skrbti za svojca.



Ne glede na to ali se pogovarjamo o stiskah, ki jih svojci preživljajo, ko imajo svoje bližnje še doma ali pa ko pride do začasnega ali stalnega sprejema, potrebujejo svojci in naši stanovalci veliko razumevanja, toplih besed, vzpodbude, podpore, časa. Potrebujejo človeško bližino in pristen odnos.

Sodelovanje z zunanjimi organizacijami

Sodelovali smo s:

- Centri za socialno delo: pri nameščanju posameznih prosilcev in reševanju njihovih težav in stisk, pri uveljavljanju različnih pravic za naše stanovalce (oprostitvev plačila institucionalnega varstva, denarna socialna pomoč, izredna denarna socialna pomoč), timski sestanki,
- Splošno bolnišnico Novo mesto in drugimi bolnišnicami,
- Upravno enoto Novo mesto,
- Medgeneracijskim društvom Žarek Novo mesto,
- Društvom upokojencev Novo mesto,
- Društvom Hospic,
- Slovensko Karitas,
- Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije,
- Zavodom za pokojninsko in invalidsko zavarovanje Slovenije: oddali smo 47 zahtev za uveljavljanje pravice do dodatka za pomoč in postrežbo in pravice do invalidnine za telesno okvaro,
- z osnovnimi in srednjimi šolami,
- s krajevnimi skupnostmi in občinami,
- Rdečim križem,
- Pošto Slovenije,
- Foto Asja.

Sodelovanje z drugimi službami znotraj DSO

Socialna služba sodeluje z vsemi drugimi službami Doma, saj je dobro sodelovanje ključno tudi za dobro delo in počutje tako zaposlenih kot tudi naših stanovalcev in njihovih svojcev. Intenzivno sodelujemo z zdravstveno negovalno službo, službo rehabilitacije, službo prehrane, službo vzdrževanja in pomočjo na domu.

Socialna služba je prvi stik in glavna vez med vsemi službami in našimi uporabniki storitev, pa naj gre za reševanje konfliktov med stanovalci, pri raznih nezadovoljstvih stanovalcev ali svojcev, pri sodelovanju v okviru raznih aktivnostih, praznovanjih rojstnih dni, silvestrovanju, delitvi daril, okroglih jubilejih naših stanovalcev, pri organizaciji urejanja in pleskanja sob, pri izletih s stanovalci, sodelovanju pri delovni skupini za prehrano ... Socialna služba strmi k medsebojnemu sodelovanju in medsebojni pomoči vseh služb.

Sestanki s stanovalci

V letu 2025 smo skupaj z direktorico in predsednico Sveta stanovalcev izvedli sestanek s stanovalci po oddelkih, in sicer:

- 05.06.2025 na stanovanjskem oddelku in prizidku Bob ter 06.06.2025 na negovalnem oddelku.

Sestanka po oddelkih se je skupaj v mesecu juniju udeležilo 103 stanovalcev.

Sestanki in srečanja s svojci stanovalcev

V letu 2025 smo v živo izvedli dva sestanka s svojci, in sicer 28.01.2025 in 08.04.2025. Na teh sestankih predstavimo dom in podamo razne informacije glede življenja in bivanja v domu (pravice in dolžnosti stanovalcev, dostopnost zaposlenih, izhodi stanovalcev, obiski, številčenje perila, predstavimo možnosti za dodatne storitve - storitve delovne terapije, frizerja, pedikerja, šivalnice, predstavimo posamezne službe ter individualni načrt za stanovalce, predstavimo vrste oskrbe in s tem povezane storitve oskrbe, govorimo o zdravstveni oskrbi in prevozih na zdravniške preglede in o drugih prevozih, predstavimo možnosti duhovne oskrbe ter podamo informacije o uveljavljanju raznih pravic). Na navedenih sestankih svojcem ponudimo možnost za vprašanja, pripombe, pohvale in predloge. V času poletja, 07.07.2025, pa smo zaradi dopustov, svojcem, ki so svoje bližnje namestili k nam v obdobju od 01.04.2025 do 30.06.2025 poslali pisne informacije o vseh zgoraj navedenih temah, o katerim govorimo tudi na sestankih v živo. V mesecu decembru 2025 pa smo z vsemi svojci opravili osebne pogovore, se pogovorili o



vstopu v dolgotrajno oskrbo ter z večino od njih podpisali osebne načrte. Ob tej priložnosti, smo govorili tudi o morebitnih drugih vprašanih, dilemah, pripombah svojcev in jih po najboljših možnostih tudi rešili.

V mesecu septembru 2025, je socialna služba skupaj z zdravstveno-negovalno službo pripravila in razposlala obvestila o cepljenju proti gripi, covid-u 19 in prevmokoku svojcem oz. skrbnikom.

Sestanki sveta stanovalcev

V poročevalskem letu, se je Svet stanovalcev sestal 22.01.2025 in 02.07.2025.

Dne, 30.01.2025 je bil organiziran zbor stanovalcev zaradi izvolitve novega predstavnika stanovalcev v Svet zavoda.

Komisija za sprejem, premestitev in odpust

Organiziranih je bilo 10 sestankov Komisije za sprejem, premestitev in odpust stanovalcev, na katerih smo obravnavali 801 prošnji za sprejem v institucionalno varstvo (nove prošnje, stare prošnje, ki so postale aktualne in prošnje za podaljšanje začasnega bivanja).

Tim za določanje razvrstitve v vrsto oskrbe

Tim za določanje razvrstitve v vrsto oskrbe se je v letu 2024 sestal na 12 sestankih.

Individualno načrtovanje

Tim za individualno načrtovanje in evalvacije se je v letu 2025 sestal osemkrat. Na teh sestankih smo skupno obravnavali 181 stanovalcev. Zaradi pomanjkanja kadra, bolniške odsotnosti ter uvedbe vseh sprememb iz naslova dolgotrajne oskrbe v instituciji, se v zadnjih mesecih leta tim ni sestajal. Kljub temu smo se trudili, da pri spoznavanju stanovalca in pri reševanju morebitnih težav, stanovalca obravnavamo individualno in v sodelovanju z drugimi službami.

Referendumi in volitve

V letu 2025 smo organizirali vse potrebno, da so se stanovalci lahko vključili v glasovanje po pošti za:

- Zbiranje podpisov volivcev za podporo za razpis zakonodajnega referenduma o Zakonu o pomoči pri prostovoljnem končanju življenja (september 2025).

Stanovalce in svojce smo preko različnih kanalov (osebno in pisno preko spletnih omrežij Doma) obvestili o možnosti vložitve zahteve za izplačilo pavšalnega nadomestila za povzročeno premoženjsko vojno škodo iz druge svetovne vojne. Našim stanovalcem smo pri izpolnitvi in oddaji navedene vloge tudi pomagali.

Prostovoljno delo

Individualno prostovoljno delo in prostovoljno delo v skupini stanovalcev

V letu 2025 je bil dogovor o prostovoljskem delu sklenjen s 6 novimi prostovoljci. Prav tako smo v preteklem letu še naprej aktivno sodelovali s prostovoljci Območnega združenja Rdeči križ in tako pridobili ob novih šestih prostovoljcih še tri prostovoljce s strani Rdečega križa, katere vključujemo v različne aktivnosti doma, po potrebi koordiniramo njihovo vključenost, vodimo evidenco njihove prisotnosti ter se udeležujemo skupnih sestankov.

Poudariti je potrebno, da je zanimanje za prostovoljsko delo prisotno, predvsem pri dijakih in pri upokojencih, kar je razumljivo glede na čas in obveznosti posameznika. Prostovoljce je potrebno redno spremljati in jim nameniti tudi nekaj časa za pogovor, izmenjavo idej, izkušenj, mentorstvo, da čutijo povezanost in hvaležnost tudi iz strani organizacije. Kljub splošnemu prepričanju, da so naši stanovalci osamljeni in da potrebujejo več stikov z zunanjim svetom, pa nekateri stanovalci tudi zavrnejo sodelovanje oziroma obiskovanje prostovoljcev.

Za vse prostovoljce našega Doma, smo v znak hvaležnosti za njihov čas in trud, v preteklem letu organizirali:

- izlet v Dom upokojencev Center Ljubljana, enota Roza kocka, in sicer dne, 06.03.2025 ter
- ogled Zavoda za izobraževanje in kulturo Črnomelj, in sicer dne, 09.09.2025.

Prav tako smo za prostovoljce Rdečega križa v njihovih prostorih organizirali predavanje na temo paliativne oskrbe, ki jo je izvedla zaposlena Doma starejših občanov Novo mesto.

Skupine starih ljudi za samopomoč

Skupine starih za samopomoč, ki že vsa leta potekajo v Domu ob torkih ob 10.00 uri, je v prvi polovici leta vodilo 14 voditeljev in smo nadaljevali z vsemi sedmini skupinami, od septembra dalje pa skupine vodi 12 voditeljev in tako nadaljujemo z delom v šestih skupinah. V septembru smo torej dve skupini in dve voditeljici združili. Skupina Vijolica od septembra dalje zato ne deluje. Od 12 prostovoljcev, sva dve voditeljici, sicer zaposleni v domu.

V sedem oz. šest skupin starih ljudi za samopomoč smo vključili preko 100 stanovalcev. Poleg izleta v Dom upokojencev Center Ljubljana, enota Roza kocka in ogleda Zavoda za izobraževanje in kulturo Črnomelj, smo s prostovoljci voditelji skupin starih ljudi za samopomoč imeli tudi krajše srečanje ob zaključku polletnega delovanja skupin v klubu Doma.

Ob zaključku leta pa smo se, na povabilo in v organizaciji Medgeneracijskega društva Žarek, še z drugimi voditelji skupin starih ljudi za samopomoč, ki delujejo v njihovem okviru, v prostorih Doma dobili na prednovoletnem srečanju.

Učna baza študentov Fakultete za socialno delo

V mesecu novembru smo kot učna baza sprejeli na študijsko prakso dve študentki 1. letnika Fakultete za socialno delo. Študentki se pod mentorstvom socialnih delavk vključujeta v program dela socialne službe (spoznavanje ustrezne zakonodaje, spoznavanje organizacije dela zavoda in socialne službe, individualno ali skupinsko družabništvo, sodelovanje na določenih aktivnostih, spremljanje stanovalcev na aktivnosti, sprehode ali dogovorjene opravke, sodelovanje pri organizaciji aktivnosti, spoznavanje delovanja dnevnega centra in aktivnosti, ki jih izvajajo druge službe v domu). V mesecu maju pa sta študijsko prakso zaključili dve študentki 2. letnika Fakultete za socialno delo.

Interna izobraževanja zaposlenih

Interna izobraževanja se organizirajo z namenom osvežitve ali pridobitve dodatnih znanj ter boljšega spoznavanja in sodelovanja z drugimi. Tako smo se zaposleni v socialni službi v letu 2025 udeležili naslednjih izobraževanj:

- izobraževanja zaradi nadgradnje programa Pro-bit zaradi uveljavitve Zakona o dolgotrajni oskrbi (12.11.2025, 25. 11. 2025, 26.11.2025 in 18.12.2025)

Socialna služba je za zdravstveno-negovalno službo po oddelkih organizirala izobraževanje na temo vnosa storitev pri stanovalcih na podlagi Pravilnika o vrstah in obsegu storitev oskrbe ter o načinu obračunavanja in plačevanja storitev v DSO Novo mesto. Izobraževanja so bila izvedena po posameznih oddelkih glede na sprotne potrebe in opažanja.

Zunanja izobraževanja zaposlenih

Zaradi pridobitve novega znanja ter izmenjave medsebojnih znanj in izkušenj, smo se zaposlene osebno ali preko zoom aplikacije udeležile naslednjih izobraževanj:

- Aktiv socialnih delavcev in delavk dolenjske regije,
- Aktiv socialnih delavcev pri Skupnosti socialnih zavodov Slovenije,
- Kultura usklajenih odnosov,
- Moč pogovora – šibkost stigme,
- Metode socialnega dela, ravnanje z nasiljem in socialno delo v kriznih razmerah,
- Digitalna dostopnost za vse,
- Prepoznavanje nasilja in ustrezno ukrepanje v primeru nasilja pri ocenjevanju in komuniciranju z osebami z različnimi oviranostmi,
- Udeležba na Festivalu za tretje življenjsko obdobje, udeležba na dveh izobraževalnih vsebinah s področja dolgotrajne oskrbe in demence,
- Udeležba na posvetu Storitve za višanje kakovosti življenja v skupnosti.

Supervizija

Socialne delavke smo bile do vključno junija 2025 vključene v supervizijska srečanja, ki so potekala 1x mesečno v prostorih Doma.

5.2 Dejavnost zdravstvene nege in oskrbe

Na dan 31. 12. 2025 je bilo v Domu skupno nameščenih **369 stanovalcev**.

Od tega je bilo:

- **184 stanovalcev** nameščenih v stanovanjskem delu doma,
- **78 stanovalcev** v negovalnem delu doma,
- **27 stanovalcev** na začasnih namestitvah v enoti Ajda,
- **33 stanovalcev** v enoti Bob,
- v **dnevno varstvo** pa je bilo vključenih **47 uporabnikov**.

Glede na stopnjo samostojnosti je bilo med stanovalci **247 pomičnih** in **122 nepomičnih oseb**.

Pomični stanovalci so osebe, ki lahko posamezne življenjske potrebe zagotavljajo samostojno ali z delno pomočjo. Mednje sodijo tudi stanovalci, ki pri hoji, presedanju ali ohranjanju telesnega položaja potrebujejo pomoč druge osebe ali uporabo pripomočkov.

Nepomični stanovalci pa pri vseh življenjskih aktivnostih potrebujejo celostno pomoč in so v celoti odvisni od oskrbe druge osebe.

Cilji in usmeritve zdravstvene nege in oskrbe

Z namenom zagotavljanja čim višje kakovosti zdravstvene nege, socialne oskrbe ter varnega in dostojnega bivanjskega okolja za stanovalce so bili cilji na področju zdravstvene nege in oskrbe v letu 2025 usmerjeni v naslednje ključne aktivnosti:

- redno **kategorizacijo stanovalcev po lestvici LOSS** z namenom ustreznega načrtovanja zdravstvene nege in razporeditve kadrovskih virov,
- sistematično **spremljanje kazalnikov kakovosti in varnosti** obravnave,
- zagotavljanje **ustrezne in pravočasne psihiatrične obravnave** stanovalcev,
- sodelovanje z **ambulanto klinične prehrane** pri obravnavi prehranske ogroženosti in posebnih prehranskih potreb,
- nadzor nad uporabo **posebnih varovalnih ukrepov (PVU)** z namenom njihove strokovne, sorazmerne in časovno omejene uporabe,
- stalno **strokovno izobraževanje in usposabljanje zaposlenih**, kar prispeva k višji kakovosti oskrbe in večji varnosti stanovalcev.

V letu 2025 smo za zagotavljanje terapije s kisikom nabavili **oksigenatorje**, s čimer smo uporabo kisikovih jeklenk bistveno zmanjšali. Kisikove jeklenke se uporabljajo le ob premestitvah stanovalcev, kadar je potrebna večja količina kisika.

Po priporočilih Zbornice zdravstvene in babiške nege Slovenije smo v letu 2025 prešli na **hrambo zdravil po posameznih stanovalcih**. Z nabavo vozičkov na kolesih smo omogočili shranjevanje zdravil po priimkih in oddelkih, kar je prispevalo k zmanjšanju varnostnih odklonov pri pripravi in dajanju zdravil.

Struktura zdravstvene nege

Struktura zdravstvene nege se je v zadnjih štirih letih mesečno nekoliko spreminjala, v povprečju pa je bila naslednja:

Tabela: Struktura zdravstvene nege po kategorijah

Leto	Brez ZN	ZN1	ZN2	ZN3	ZN4
2021	7,23 %	7,86 %	6,33 %	77,54 %	1,01 %
2022	6,70 %	5,90 %	5,20 %	80,30 %	1,90 %
2023	6,93 %	7,10 %	6,50 %	79,35 %	0,12 %

Leto	Brez ZN	ZN1	ZN2	ZN3	ZN4
2024	9,70 %	7,96 %	6,52 %	75,82 %	0 %
2025	8,48 %	8,25 %	4,37 %	78,90 %	0 %

Stanovalci po stopnji zdravstvene nege (31. 12. 2025)

- brez zdravstvene nege: **10,63 %**,
- zdravstvena nega 1: **7,50 %**,
- zdravstvena nega 2: **4,26 %**,
- zdravstvena nega 3: **77,79 %**,
- zdravstvena nega 4: **0 %**.

Kategorizacija stanovalcev po lestvici LOSS

Lestvica LOSS predstavlja oceno stopnje samooskrbe in temelji na **14 temeljnih življenjskih aktivnostih**. Uporablja se za oceno sposobnosti samooskrbe stanovalca ter za celostno oceno njegovih socialnih in zdravstvenih potreb. Ocena se opravi ob sprejemu v dom, kadar je bivanje načrtovano za več kot en mesec, ter nato **enkrat letno**.

V letu 2025 je bila lestvica LOSS izpolnjena za **397 stanovalcev**.

Stopnje samostojnosti so bile naslednje:

- večinoma samostojen pri vseh TŽA: **26,95 %**,
- občasno odvisen od pomoči druge osebe: **16,12 %**,
- ves čas delno odvisen od pomoči: **16,12 %**,
- večji del delno odvisen od pomoči: **34,51 %**,
- popolnoma odvisen od pomoči druge osebe: **6,30 %**.

Kakovostna in varna zdravstvena nega stanovalcev

Skrb za kakovostno in varno izvajanje zdravstvene nege in oskrbe stanovalcev je ena ključnih nalog doma. Pri vsakodnevnem delu izhajamo iz aktualnih strokovnih priporočil, uveljavljenih standardov zdravstvene nege ter načel varnosti, pri čemer sistematično spremljamo kazalnike kakovosti in na podlagi ugotovitev uvajamo izboljšave v prakso.

Z namenom poenotenja in nadgradnje strokovnega dela smo v letu 2022 posodobili interni dokument *Posegi in postopki v zdravstveni negi*, ki predstavlja temeljni strokovni pripomoček za zaposlene. Dokument zaposlenim omogoča jasno razumevanje in pravilno izvajanje posameznih postopkov zdravstvene nege v skladu s strokovnimi smernicami ter ustrezno dokumentiranje opravljenega dela. Njegova dostopnost v vseh nadstropjih doma pomembno prispeva k enotni, varni in kakovostni obravnavi stanovalcev.

V okviru zdravstvene nege smo pri stanovalcih redno spodbujali ohranjanje funkcionalnih sposobnosti ter samostojnosti pri vsakodnevnih aktivnostih. Pri tem smo upoštevali zdravstveno stanje, individualne zmožnosti posameznika in strokovne usmeritve. Posebno pozornost smo namenjali stalnemu spremljanju kakovosti izvajanja zdravstvene nege in oskrbe ter zagotavljanju spoštljive in dostojanstvene obravnave. Z notranjimi strokovnimi pregledi in nadzori smo preverjali ustreznost izvajanja postopkov ter sledili cilju nenehnega izboljševanja kakovosti dela.

Pomembno vlogo pri razvoju strokovnega področja ima strokovni kolegij zdravstvene nege v DSO Novo mesto. Gre za posvetovalno in razvojno delo, ki obravnava strokovna vprašanja, sodeluje pri načrtovanju organizacije zdravstvene nege, pripravlja in posodablja strokovne standarde ter uvaja nove pristope dela v skladu s sodobnimi strokovnimi dognanji. Kolegij redno spremlja izvajanje sprejetih usmeritev in podaja predloge za nadaljnji razvoj zdravstvene nege in oskrbe v domu.

V letu 2025 smo dodatno okrepili sodelovanje med različnimi strokovnimi profili. V obravnavo stanovalcev so bili vključeni socialni delavci, diplomirane medicinske sestre, delovne terapevtke, fizioterapevtke ter po potrebi tudi drugi

strokovni sodelavci. Poudarek je bil na tiskem delu in usklajenem pristopu pri obravnavi stanovalcev ter preprečevanju zapletov, vključno z aktivnostmi v okviru preprečevanja pojava razjed zaradi pritiska (PZP).

Spremljanje kazalnikov kakovosti in varnosti obravnave

Redno in sistematično spremljanje kazalnikov kakovosti in varnosti zdravstvene obravnave predstavlja pomemben temelj za zagotavljanje varne, učinkovite in kakovostne oskrbe stanovalcev. V DSO Novo mesto kazalnike spremljamo z namenom zgodnjega prepoznavanja tveganj, preprečevanja zapletov ter načrtovanja izboljšav v procesu zdravstvene nege in oskrbe.

V letu 2025 smo spremljali naslednje kazalnike kakovosti in varnosti:

- padce,
- razjede zaradi pritiska,
- odklone pri rabi zdravil,
- kolonizacije oziroma okužbe z večkratno odpornimi bakterijami,
- inkontinenca,
- sindrom demence,
- poškodbe z ostrimi predmeti,
- higieno rok.

V letu 2025 smo poročanje o kazalnikih pričeli izvajati **tromesečno** preko aplikacije **ZVEM**, v okviru poročanja Ministrstvu za zdravje in Javni agenciji Republike Slovenije za kakovost v zdravstvu.

Padci

Padci sodijo med najpogostejše varnostne zaplete pri starejših stanovalcih in lahko pomembno vplivajo na njihovo zdravstveno stanje ter kakovost življenja. Med najpogostejše vzroke padcev sodijo tavanje, zmanjšana pozornost, iskanje prostorov, vpliv zdravil na presojo, motnje spomina, nemir in vznemirjenost, nepravilna telesna drža, slabši vid, neustrezna obutev ter pomanjkljiva osvetlitev prostorov. K tveganju dodatno prispevajo tudi visoka starost, precenjevanje lastnih sposobnosti, neupoštevanje navodil osebja ter zmanjšana samokritičnost glede nevarnosti padca.

Ker je večina padcev predvidljivih, je ključnega pomena pravočasno prepoznavanje ogroženih stanovalcev. Med posebej ranljive sodijo osebe, starejše od 70 let, ženske (zaradi večje pojavnosti osteoporoze), gibalno ovirani stanovalci, invalidi ter osebe s strahom pred padci. Redno ocenjujemo dejavnike tveganja ter izvajamo ciljno usmerjene preventivne ukrepe za zmanjševanje števila padcev in poškodb.

V letu 2025 smo zabeležili padce pri **113 stanovalcih**, in sicer pri **28 moških** in **85 ženskah**. V primerjavi z letom 2024, ko je bilo evidentiranih **169 padcev**, to predstavlja **zmanjšanje za 56 primerov**. Skupno število vseh padcev v letu 2025 je znašalo **237**, saj se pri posameznih stanovalcih padci lahko ponavljajo.

Tabela: Število stanovalcev, ki so utrpeli padec

Spol / leto	2023	2024	2025
Moški	67	43	28
Ženske	159	126	85
Skupaj	226	169	113

Največ padcev je bilo zabeleženih pri stanovalcih z diagnozo demence. Ob pojavu nemira smo najprej vedno uporabili nefarmakološke pristope, kot so pogovor, pomiritvene tehnike in usmerjanje, šele ob neuspehu teh ukrepov pa po potrebi uvedli predpisano terapijo.

Glede na lokacijo so se padci najpogosteje zgodili v sobah stanovalcev (82), sledili so zdrsi s postelje (49), padci na hodnikih in v skupnih prostorih (37), padci na stranišču (34), padci iz invalidskega vozička (21) ter padci v okolici doma (14). Pogost vzrok so bila tudi preplezavanja dvignjenih varovalnih ograjic na posteljah. Pri posameznih

stanovalcih so bili vzroki za padec povezani z vrtočlavo, znižanim krvnim tlakom ali drugimi kardiovaskularnimi dejavniki.

Pri **32 stanovalcih** je ob padcu prišlo do odrgnin ali odprtih ran, pri **14** do nastanka hematomov. Zdravniška intervencija je bila potrebna v **35 primerih**, večina padcev pa ni povzročila poškodb. O vsakem padcu smo obvestili svojce in osebno zdravnico stanovalca. V primeru padcev izven delovnega časa ambulate je bil obveščen dežurni zdravnik, pri stanovalcih na antikoagulantni terapiji pa vedno, tudi ob odsotnosti vidnih poškodb.

Za ocenjevanje tveganja za padec uporabljamo **Morsejevo lestvico**, ki jo izpolnimo ob sprejemu stanovalca, ob spremembi zdravstvenega stanja ter najmanj enkrat letno. V letu 2025 so bile ugotovljene naslednje stopnje tveganja:

- brez tveganja za padec: **18,16 %**,
- srednje tveganje: **56,46 %**,
- visoko tveganje: **25,38 %**.

Preventivni ukrepi za zmanjševanje padcev:

- zagotavljanje suhih tal in označevanje mokrih površin,
- odstranjevanje ovir in zagotavljanje prehodnosti prostorov,
- stabilizacija premičnega pohištva, postelj in vozičkov,
- ustrezna prostorska razporeditev v sobah,
- uporaba nedrsečih podlag in varnih sedežev v tuš kabinah,
- namestitev oprijemal v kopalnicah, sobah in hodnikih,
- uporaba pručk različnih višin,
- nastavitev postelj na najnižjo možno višino pri nemirnih stanovalcih,
- zagotovitev dosegljivosti klicnih naprav in razsvetljave,
- uporaba varovalnih ograjic pri ogroženih stanovalcih,
- pogosto opazovanje, spremstvo na stranišče ter uporaba ustreznih pripomočkov za hojo.

Razjede zaradi pritiska (RZP)

Razjeda zaradi pritiska je lokalna poškodba kože in podkožnega tkiva, ki nastane kot posledica dolgotrajnega pritiska ali delovanja strižnih sil. Pojavi se lahko tako pri gibalno omejenih kot tudi pri pokretnih stanovalcih. Na njen nastanek pomembno vplivajo starost, pridružene bolezni, povišana telesna temperatura, prehransko stanje, kontrakture, poslabšanje zdravstvenega stanja ter splošno psihofizično počutje.

V letu 2025 smo beležili **103 stanovalce z razjedami zaradi pritiska**, pri katerih je bilo skupaj evidentiranih **242 ran**. Pri posameznih stanovalcih se je pojavilo več razjed hkrati. Pri **72 stanovalcih** so razjede nastale v domu, pri **32** v bolnišnici, **16 stanovalcev** pa je ob sprejemu že imelo prisotne rane. V primerjavi z letom 2024 beležimo **86 razjed več**.

Povečano število RZP povezujemo predvsem z:

- večjim številom nepokretnih stanovalcev,
- motnjami zaznavanja bolečine in pritiska,
- inkontinenco urina in blata,
- visoko starostjo in slabšim psihofizičnim stanjem,
- kroničnimi in izčrpavajočimi boleznimi,
- vplivom zdravil in povišano telesno temperaturo,
- večjim deležem stanovalcev v paliativni oskrbi.

Poseben poudarek namenjamo preventivi, s katero želimo nastanek razjed čim bolj preprečiti. Preventivni ukrepi vključujejo:

- skrb za ustrezno prehranjenost in hidracijo,
- redno menjavanje položajev,

- pravilno nameščanje stanovalcev,
- dosledno opazovanje stanja kože,
- vzdrževanje čiste in suhe kože,
- uporabo zaščitnih krem in obličev,
- uporabo antidekubitusnih blazin,
- spodbujanje gibanja ter pomoč pri razgibavanju okončin.

V letu 2025 smo pri vseh stanovalcih izvedli oceno ogroženosti za nastanek RZP z **Nortonovo lestvico**, ki se izvede ob sprejemu, ob spremembi zdravstvenega stanja in najmanj enkrat letno.

Ocena tveganja po Nortonovi lestvici (2025):

- nizko tveganje: **10,47 %**,
- srednje tveganje: **21,95 %**,
- visoko tveganje: **40,90 %**,
- zelo visoko tveganje: **26,68 %**.

Odkloni pri rabi zdravil

Varna in pravilna raba zdravil predstavlja eno ključnih področij zagotavljanja kakovostne zdravstvene nege in varnosti stanovalcev. V skladu z Zakonom o zdravilih (Uradni list RS, št. 17/14 in 66/19) se napaka pri uporabi zdravila opredeljuje kot vsako nenamerno napačno predpisovanje, izdaja ali uporaba zdravila, ki jo lahko povzroči zdravstveni delavec, uporabnik ali drug končni prejemnik zdravila.

Strokovne raziskave in praksa kažejo, da je ravnanje z zdravili v domovih za starejše povezano s številnimi dejavniki tveganja, zaradi katerih lahko pride do odklonov. Najpogostejši vzroki za nastanek napak so nepravilne tehnike dajanja zdravil (npr. drobljenje zdravil, pomanjkljiv nadzor nad jemanjem terapije), neupoštevanje strokovnih standardov, neustrezni časovni intervali dajanja zdravil, izpuščeni odmerki ter preveliki ali premajhni odmerki zdravil. Pomemben vir tveganja predstavljajo tudi zamenjava uporabnikov, neustrezna ali pomanjkljiva komunikacija z zdravnikom, nezadostno farmakološko znanje ter težave pri računanju odmerkov.

Dodatna tveganja izhajajo iz vse večjega števila novih farmacevtskih izdelkov na trgu, podobne embalaže in označevanja zdravil, nečitljivih ali nepopolnih predpisov ter organizacijskih dejavnikov, kot so pomanjkanje kadra, preobremenjenost zaposlenih, utrujenost, stres, zmanjšana zbranost ter vključevanje novo zaposlenih brez ustreznega nadzora.

Čeprav so resni neželeni dogodki, povezani z odkloni pri rabi zdravil, razmeroma redki, lahko kljub temu predstavljajo pomembno tveganje za zdravje in življenje uporabnikov, še posebej pri starejših, ki pogosto prejemajo več zdravil hkrati. V socialnovarstvenih zavodih ima pri tem ključno vlogo zdravstveno-negovalno osebje, zato je zmanjševanje tveganj možno le z doslednim strokovnim delom, stalnim izobraževanjem ter učinkovito komunikacijo z uporabniki in drugimi člani zdravstvenega tima. Poseben poudarek je namenjen sprotnemu spremljanju terapije in pravočasnemu prepoznavanju dejavnikov tveganja ter ustreznemu ukrepanju ob zaznanem odklonu.

Odkloni pri dajanju zdravil vključujejo različne vrste napak, med drugim: uporabo napačnega zdravila, napačen odmerek, neustrezen čas ali obliko zdravila, manjkajoče zdravilo, zamenjavo prejemnika, nepravilno dokumentiranje danega zdravila, napačno zapisana navodila ter t. i. skoraj nastale odklone, ko je bila napaka pravočasno prepoznana še pred dajanjem zdravila.

Za zmanjševanje tveganj na področju ravnanja z zdravili v domu dosledno izvajamo preventivne ukrepe. Med najpomembnejše sodijo omejevanje ustnih naročil (razen v nujnih primerih), uporaba informacijske tehnologije in elektronskega predpisovanja terapij, izvajanje dvojne kontrole zdravil, vključevanje farmacevtov ter zagotavljanje neobsojajočega in spodbudnega delovnega okolja. Prav tako skrbimo za ustrezno urejene delovne prostore za pripravo zdravil, zmanjševanje motenj med delovnim procesom, dodatna strokovna izobraževanja zaposlenih s področja farmakologije, izboljševanje delovnih procesov ob sodelovanju vseh deležnikov (zdravniki, medicinske sestre, farmacevti).

V domu smo konec leta 2023 začeli z beleženjem odklonov pri rabi zdravil v pisni obliki. Z letom 2025 smo prešli na digitalno beleženje v programskem sistemu **Probit**, kar je omogočilo hitrejšo, preglednejšo in enostavnejšo evidenco. Posledično se je število zabeleženih varnostnih incidentov povečalo z **10 na 35**, kar ne pomeni povečanja dejanskega števila napak, temveč boljše zaznavanje in poročanje odklonov.

V letu 2025 je zdravila, pripravljena v domu, prejemale **480** uporabnikov. Vsi zabeleženi varnostni odkloni so bili sproti obravnavani, analizirani in uporabljeni kot izhodišče za izboljšanje delovnih postopkov ter nadaljnje zagotavljanje varne in kakovostne obravnave stanovalcev.

Kolonizacije in okužbe z večkratno odpornimi bakterijami

V letu 2025 smo v domu beležili **82 stanovalcev** s kolonizacijo ali okužbo z večkratno odpornimi bakterijami, kar je **36 več** kot v letu 2024. Najpogosteje so bile prisotne bakterije ESBL, sledijo MRSA, VRE, CRE in CRPs.

Tabela 10: Število stanovalcev s kolonizacijo (2023–2025)

Leto Število stanovalcev

2023 37

2024 46

2025 82

Inkontinenca

Inkontinenca pomeni nehoteno uhajanje urina ali blata in predstavlja pomemben kazalnik bolezenskih stanj ter z njimi povezanih težav, ki povečujejo odvisnost stanovalcev od pomoči zaposlenih. Hkrati je inkontinenca tretji najpogostejši vzrok padcev pri starejših osebah.

Poznamo tri stopnje inkontinence: **srednjo, težko in zelo težko**.

Stanovalci s srednjo inkontinenco uporabljajo vložke ter so večinoma samostojni oziroma potrebujejo minimalno pomoč. Stanovalci s težko inkontinenco uporabljajo pripomočke za težko inkontinenco in še vedno delno nadzorujejo izločanje. Stanovalci z zelo težko inkontinenco so popolnoma inkontinentni in v veliki meri odvisni od pomoči zaposlenih.

V letu 2025 smo imeli **46 stanovalcev z vstavljenim urinskim katetrom**.

Tabela 11: Število stanovalcev glede na stopnjo inkontinence

Stopnja inkontinence 2023 2024 2025

Srednja inkontinenca 53 75 77

Težka inkontinenca 88 63 65

Zelo težka inkontinenca 168 170 141

Skupaj 309 308 283

Sindrom demence

V letu 2025 je imelo diagnozo demenca **325 stanovalcev**, od tega **85 moških** in **240 žensk**.

Psihiatrična obravnava stanovalcev

Psihiatrična obravnava omogoča celovit vpogled v duševno stanje stanovalcev, ki so vodeni pri domskem psihiatru, z namenom ustrezne prilagoditve terapije ter izboljšanja psihofizičnega počutja. Psihiater dom obiskuje **dvakrat mesečno**.

Diplomirana medicinska sestra, ki sodeluje s psihiatrom, pripravi vso potrebno dokumentacijo ter vodi seznam stanovalcev, ki potrebujejo pregled. Psihiatrični pregled je namenjen stanovalcem z diagnozo demence, stanovalcem, ki prejemajo antidementivno terapijo, ter tistim, pri katerih opažamo kognitivni upad ali spremembe vedenja.

Stanovalcem se opravi test **KPSS**, na podlagi doseženega števila točk pa se jih uvrsti v nadaljnjo psihiatrično obravnavo. Pri vseh stanovalcih, ki so vodeni pri psihiatru, se test KPSS izvede **enkrat letno**. Od leta 2024 poteka na stanovanjskem delu elektronski vnos rezultatov testa in kontrolnih terminov, kar izboljšuje preglednost evidenc ter sodelovanje z delovno terapijo.

Psihiater v enem terminu opravi povprečno **10–15 prvih oziroma nujnih pregledov** ter približno **50 rednih kontrol**.

Tabela 12: Število pregledov psihiatra

Leto Prvi pregled Letna kontrola Nadaljnji pregled Pregled na 3 mesece

2023	68	107	119	/
2024	89	92	237	151
2025	75	3	97	547

V letu 2025 je bilo opravljenih **75 prvih pregledov**, **97 nadaljnjih pregledov**, **3 letne kontrole** in **547 kontrol na tri mesece**.

V celotnem letu je bilo pod zdravstveno nego težje duševno prizadetih in motenih oseb vodenih **158 stanovalcev** na stanovanjskem delu, **20** na negovalnem delu in v Bobu ter **30** v enoti Ajda.

V leto 2026 vstopamo s **121 stanovalci** na stanovanjskem delu, **46** na negovalnem delu, **5** v Ajdi in **16** v Bobu, ki so vodeni na rednih trimesečnih psihiatričnih kontrolah.

Sodelovanje z ambulanto klinične prehrane

Konec leta 2025 je imelo v DSO Novo mesto vstavljen perkutani endoskopski gastrostomski kateter (PEG) **13 stanovalcev**, kar predstavlja **štiri stanovalce manj** v primerjavi s preteklim letom. Od tega jih je bilo **6** nameščenih na negovalnem delu in **7** na stanovanjskem delu. Na dan 31. 12. 2025 v domu nismo imeli nobenega stanovalca z nazogastrično sondo. V celotnem letu pa je bilo s pomočjo PEG hranjenih **22 stanovalcev**, **9 stanovalcev** pa je bilo hranjenih preko nazogastrične sonde.

Vsi stanovalci z vstavljenim PEG so bili v letu 2025 hranjeni s farmacevtsko pripravljeno enteralno prehrano. Za zagotavljanje ustreznega energijskega in hranilnega vnosa so bili uporabljeni trije različni prehranski nadomestki: **Nutrison Multi Fibre**, **Nutrison Energy** in **Nutrison Advance Dison**. Nutrison Multi Fibre predstavlja standardni nadomestek z dodatkom prehranskih vlaknin, Nutrison Energy je visokokalorični nadomestek, Nutrison Advance Dison pa je posebej prilagojen stanovalcem s sladkorno boleznijo.

Uporaba farmacevtsko pripravljene prehrane je strokovno utemeljena, saj omogoča natančnejše prilagajanje dnevnega vnosa beljakovin, vlaknin in energije glede na individualne potrebe posameznega stanovalca. S takšnim načinom prehranjevanja se zmanjšuje tveganje za izgubo telesne mase oziroma se le-ta pojavlja počasneje, hkrati pa se izboljšujejo pogoji za celjenje ran in preprečevanje njihovega nastanka.

Prehranska shema je za vsakega stanovalca določena individualno v ambulanti klinične prehrane na podlagi zdravstvenih podatkov in laboratorijskih izvidov. Pri načrtovanju prehrane se upoštevajo tudi prisotnost ran, stopnja pokretnosti, telesna konstitucija, telesna teža ter splošno zdravstveno stanje stanovalca.

Zaradi strokovnega nadzora, ki ga zahteva tovrstna prehrana, v domu že vrsto let uspešno sodelujemo z ambulanto klinične prehrane v Splošni bolnišnici Novo mesto. Diplomirana medicinska sestra, zadolžena za področje klinične prehrane, ambulanto obišče **dva- do štirikrat letno** in predstavi stanovalce, ki potrebujejo prehransko obravnavo. V

ambulanti niso obravnavani zgolj stanovalci z vstavljenim PEG, temveč tudi kahektični stanovalci, ki jih na obravnavo napoti osebna zdravnica. Obravnava poteka v sodelovanju dietetičarke in zdravnice.

Nadzor nad uporabo posebnih varovalnih ukrepov (PVU)

Eden izmed pomembnih ciljev celostne oskrbe v domu je zagotavljanje varnega, spodbudnega in dostojanstvenega bivalnega okolja, v katerem se lahko stanovalci gibljejo čim bolj samostojno in se ob tem počutijo varne. Zaradi visoke starosti stanovalcev ter številnih kroničnih in degenerativnih bolezni, ki spremljajo staranje, je tveganje za padce, poškodbe in druge varnostne zaplete povečano. Na psihofizično stanje stanovalcev dodatno vplivajo kognitivni upad, demenca, nemir, zmanjšana orientacija ter neželeni učinki zdravil.

Kadar tveganj ni mogoče učinkovito obvladovati z neinvazivnimi pristopi, kot so ustrezna komunikacija, prilagoditev bivalnega okolja, odstranitev motečih dejavnikov ali povečano opazovanje, se lahko zdravnik odloči za uporabo posebnih varovalnih ukrepov (PVU). Ti se izvajajo izključno v skladu z Zakonom o pacientovih pravicah in le takrat, ko so nujno potrebni za zaščito zdravja in varnosti stanovalca ali preprečevanje poškodb.

V našem domu PVU uporabljamo restriktivno, premišljeno in zgolj za omejeno časovno obdobje. Med izvajanjem PVU je stanovalcu zagotovljen stalen nadzor, redno spremljanje počutja ter merjenje vitalnih funkcij na dve uri. Namen uporabe PVU ni omejevanje stanovalca, temveč zagotavljanje njegove varnosti in podpore v obdobjih povečane ogroženosti.

V letu 2025 smo posebne varovalne ukrepe uporabili petkrat na oddelku za osebe z demenco. V dveh primerih so bile uporabljene zaščitne rokavice zaradi vstavljenega nazogastrične sonde oziroma PEG-a, v ostalih primerih pa je šlo za uporabo trebušnega pasu za fiksacijo na invalidski voziček, in sicer zaradi izrazitega nemira, ponavljajočih se padcev ter napredovale demence. Na negovalnem oddelku uporaba PVU v tem letu ni bila potrebna.

Analiza podatkov kaže, da se potreba po uporabi posebnih varovalnih ukrepov v zadnjih letih zmanjšuje. K temu pomembno prispevajo številni preventivni in podporni ukrepi, med katerimi izpostavljam:

- dodatno strokovno usposabljanje zaposlenih na področju bazalne stimulacije, zlasti uporabe terapevtskega dotika za umirjanje stanovalcev,
- izvedbo internih izobraževanj s področja uporabe posebnih varovalnih ukrepov,
- redne in poglobljene pogovore s stanovalci,
- aktivno vključevanje svojcev v obravnavo in podporo stanovalcem,
- sodelovanje prostovoljcev, ki s svojo prisotnostjo in aktivacijo stanovalcev pomembno prispevajo k zmanjšanju nemira in pasivnosti.

Z nadaljnjim razvojem znanj zaposlenih, timskim pristopom ter individualno obravnavo stanovalcev si bomo tudi v prihodnje prizadevali za čim manjšo uporabo posebnih varovalnih ukrepov ter za ustvarjanje varnega in spoštljivega bivalnega okolja.

Leto Iz prejšnjega leta Uvedeni na novo Zaključeni Na dan 31. 12.

2021	3	6	3	6
2022	5	9	4	10
2023	4	2	7	6
2024	6	3	6	3
2025	3	5	3	3

Tabela 13: Število PVU

Preprečevanje bolnišničnih okužb

Preprečevanje in obvladovanje bolnišničnih okužb predstavlja eno izmed ključnih področij zagotavljanja varne in kakovostne zdravstvene obravnave stanovalcev. V letu 2025 smo v domu dosledno izvajali vse predpisane preventivne in zaščitne ukrepe ter se ob zaznavi posameznih primerov nalezljivih bolezni pravočasno in strokovno

odzivali na nastale epidemiološke razmere. Pri tem smo dosledno upoštevali veljavno zakonodajo, strokovne smernice, interna navodila ter priporočila pristojnih strokovnih institucij in Vlade Republike Slovenije.

Že v začetku leta, v mesecu januarju 2025, smo zaznali manjši izbruh gripe in noroviroze. S hitrim ukrepanjem, doslednim izvajanjem higienskih in organizacijskih ukrepov ter z upoštevanjem navodil za pravočasno zdravljenje in kemoprofilakso s protivirusnimi zdravili smo uspeli omejiti širjenje okužbe znotraj doma. Zaradi pravočasnega odziva je zbolelo bistveno manj stanovalcev in zaposlenih, kot bi se sicer pričakovalo, hkrati pa je bila potreba po hospitalizacijah minimalna.

V mesecu februarju smo se ponovno soočili z izbruhom gripe, pri čemer je zbolelo **5 zaposlenih** in **55 stanovalcev**. Tudi v tem primeru so bili takoj uvedeni ustrezni ukrepi za preprečevanje širjenja okužbe, vključno z izolacijo obolelih, uporabo osebne varovalne opreme, omejitvijo gibanja ter okrepljenim nadzorom nad zdravstvenim stanjem stanovalcev.

V aprilu 2025 je sledil izbruh noroviroze, pri katerem smo imeli potrjene primere pri **23 stanovalcih** in **4 zaposlenih**. Z doslednim izvajanjem protokolov za obvladovanje gastrointestinalnih okužb, povečanimi higienskimi ukrepi in natančnim spremljanjem stanja smo uspeli preprečiti širši izbruh.

Ponoven izbruh gripe smo zaznali tudi v mesecu decembru, ko je zbolelo **11 stanovalcev**. Zaradi pravočasnega prepoznavanja in takojšnjega ukrepanja je bil izbruh hitro omejen, prenos okužbe pa uspešno preprečen.

V okviru stalnega izboljševanja sistema preprečevanja okužb smo v letu 2025 posodobili **Načrt za obvladovanje legioneloz v DSO Novo mesto**, in sicer v skladu s priporočili Zdravstvenega inšpektorata. Posodobitev je prispevala k še bolj sistematičnemu nadzoru nad tveganji za pojav legioneloze in večji varnosti stanovalcev ter zaposlenih.

Na področju nalezljivih bolezni smo bili v letu 2025 deležni tudi rednega nadzora s strani Zdravstvenega inšpektorata, ki je bil izveden v mesecu aprilu. Nadzor je potrdil ustreznost izvajanja preventivnih ukrepov in skladnost delovanja doma z veljavnimi predpisi ter strokovnimi smernicami.

V letu 2025 smo začeli z **notranjimi nadzori** glede urejenosti in skrbi za stanovalce z bolnišničnimi okužbami. Pričeli smo z nadzorom nad urejenostjo in higieno rok zaposlenih.

Interna izobraževanja 2025

- Ravnanje z odpadki in ločevanje odpadkov
- Etične dileme v zdravstveni negi in oskrbi
- Hranjenje stanovalcev z motnjami požiranja
- Legionela – čiščenje mrežic in merjenje temperature
- Rokovanje z odpadki
- Osebna urejenost zaposlenih
- Kodeks etike
- Paliativna oskrba – 1. del
- Komunikacija in spoštovanje pri delu s stanovalci
- Oskrba kroničnih ran pri starostnikih
- Sladkorna bolezen in aplikacija inzulina
- Aplikacija zdravil
- Bolnišnične okužbe – vrste izolacij, uporaba osebne varovalne opreme in ravnanje z odpadki v DSO Novo mesto
- Paliativna oskrba
- Uporaba oksigenatorja v praksi
- Nujna stanja
- Temeljni postopki oživljanja (TPO)
- Kakovost in varnost v zdravstveni negi
- Hranjenje po PEG-u in pri motnjah požiranja
- Razjede zaradi pritiska

- Higiena rok in razkuževanje površin
- Promocija zdravja – brez dima za polno življenje
- Higiena rok, pripomočkov in površin pri okužbah
- Paliativna oskrba z duhovnega vidika
- Paliativna oskrba v našem domu
- Predstavitev dela delovne terapije

Zunanja izobraževanja v letu 2025

- Higiena rok in razkuževanje površin – Ecolab
- Izobraževanje HACCP – NLZOH, Polonca Tomažin
- Traheokanila – Splošna bolnišnica Novo mesto (SBNM)
- Paliativna oskrba – SBNM, Maja Janežič
- TZKD – SBNM
- Priprava stanovalca na dializo – SBNM
- Paliativna oskrba (paliativni tim) – Maja Janežič
- Umetnost spoštovanja – Matic Vidic
- Preprečevanje razjed zaradi pritiska – Hartmann
- Preprečevanje legionele – Marjetka Smolinger Galun
- Ravnanje z zdravili – Lekarna Novak
- Sladkorna bolezen – SBNM
- Higiena rok, pripomočkov in površin pri okužbah – Nina Mlakar
- Oskrba ran po TIME(R) konceptu – Hartmann
- Izobraževanje o sodobnih oblogah SIMPSS – Niver Arh

Dnevni center Ajda

V letu 2025 smo v Dnevnem centru Ajda uspešno nadaljevali z izvajanjem strukturiranega in celostnega programa aktivnosti, ki so bile prilagojene potrebam, zmožnostim in interesom naših uporabnikov. Poseben poudarek smo namenili aktivnemu vključevanju starejših v različne oblike delovnih, ustvarjalnih, gibalnih in socialnih dejavnosti, z namenom ohranjanja samostojnosti, spodbujanja medosebnih stikov ter krepitev pozitivne samopodobe.

Hortikulture dejavnosti

V okviru hortikulture terapije smo v pomladnih in poletnih mesecih izvajali aktivnosti urejanja in vzdrževanja visokih gred. Uporabniki so sodelovali pri sajenju, okopavanju, zalivanju in obiranju pridelkov, ki smo jih nato vključili v pripravo obrokov. Dejavnosti so pozitivno vplivale na telesno aktivnost, senzorno zaznavanje ter občutek koristnosti in odgovornosti.

Medgeneracijsko sodelovanje

Sodelovanje s Srednjo ekonomsko šolo Novo mesto je potekalo v obliki skupnih aktivnosti, ki so temeljile na obujanju spominov in izmenjavi življenjskih izkušenj. Dijaki so na podlagi pogovorov z uporabniki pripravili krajše literarne prispevke (spise in pesmi), ki so jih ob obisku tudi interpretirali. Dogodek je prispeval k vzpostavitvi spoštljivega medgeneracijskega dialoga ter krepitevi vloge starejših kot nosilcev znanja in tradicije.

Kulturne in tematske prireditve

Uporabniki so se aktivno vključevali v večje prireditve doma, med katerimi izpostavljamo pustno dogajanje »Pust veselih ust«. Ob tej priložnosti smo izdelali skupinske maske, sodelovali v rajanju ter ustvarili prijetno in sproščeno vzdušje. Takšni dogodki pomembno prispevajo k socialni povezanosti, dobremu počutju in razvedrilu uporabnikov.

Projekt: lutkovno gledališče

Izvedli smo projekt lutkovnega gledališča, v okviru katerega so uporabniki sodelovali pri izdelavi lutk, oblikovanju zgodbe in sami uprizoritvi. Projekt je bil zelo dobro sprejet, saj je omogočal izražanje čustev, spodbujal ustvarjalnost ter krepil sodelovanje in medsebojne odnose.

Kreativne delavnice

Skozi vse leto so potekale raznolike ustvarjalne delavnice, povezane z letnimi časi in prazniki (pomladne, poletne in velikonočne dekoracije ipd.). Pri delu smo uporabljali različne materiale, kot so papir, blago in naravni materiali. Aktivnosti so bile usmerjene v spodbujanje fine motorike, ustvarjalnosti in estetskega izražanja.

Redne gibalne aktivnosti

Vsakodnevno smo izvajali vodene gibalne vaje, prilagojene zmožnostim posameznikov. Vsebina vadb je vključevala vaje za ohranjanje mišične moči, ravnotežja, koordinacije in fine motorike. Namen aktivnosti je bil ohranjanje telesne funkcionalnosti ter zmanjševanje tveganja za padce.

Ohranjanje kulturne dediščine

V okviru gospodinjstkih dni in tematskih uric smo obujali spomine na vsakdanje življenje nekoč, kot so kuhanje, prehranjevalne navade, praznovanja in običaji. Dejavnosti so temeljile na izkustvenem učenju, spodbujanju kognitivnih funkcij ter ohranjanju občutka pripadnosti kulturi in lokalnemu okolju.

Leto 2025 je bilo v Dnevnem centru Ajda bogato z raznolikimi vsebinami, ki so omogočale celostno obravnavo uporabnikov. Z izvajanjem strukturiranih aktivnosti smo prispevali k ohranjanju telesnih in duševnih sposobnosti, povečali vključenost posameznikov ter okrepili občutek varnosti, pripadnosti in smisla. Ob tem se zahvaljujemo vsem sodelavcem, prostovoljcem in zunanjim partnerjem, ki so s svojim prispevkom omogočili uspešno izvedbo programa.

Oddelek za osebe z demenco

Oddelek za osebe z demenco je namenjen stanovalcem z različnimi oblikami in stopnjami demence ter zagotavlja varno, prilagojeno in podporno bivalno okolje. Na oddelku je na voljo **21 sob**, v katerih lahko biva skupaj **52 stanovalcev**. Razporeditev sob vključuje **eno enoposteljno sobo, devet dvoposteljnih sob in enajst triposteljnih sob**. Vse sobe imajo lastne sanitarije ter balkon, kar stanovalcem omogoča več zasebnosti, udobja in stika z zunanjim okoljem.

Oddelek je organiziran v **štiri gospodinjstke skupine**, poimenovane **Timijan, Melisa, Meta in Rožmarin**. Vsaka gospodinjstka skupina ima lastno kuhinjo z jedilnico, ki hkrati predstavlja tudi skupni bivalni prostor in omogoča domače, manj institucionalno okolje. Stanovalcem je na voljo tudi urejen izhod na zunanje površine, in sicer na vrt ob kapeli, kjer lahko preživljajo čas na prostem.

Na dan **31. 12. 2025** je na oddelku bivalo **50 stanovalcev**, od tega **40 žensk** in **10 moških**. Starostna struktura stanovalcev je bila raznolika: najstarejši moški je bil star **94 let**, najmlajši **64 let**, med ženskami pa je bila najstarejša stara **98 let**, najmlajša pa **72 let**.

Sprejemi in odhodi

V letu 2025 smo na oddelek za osebe z demenco na novo sprejeli **16 stanovalcev**. V istem obdobju je oddelek zapustilo **14 stanovalcev**, pri čemer so bili vsi odhodi posledica smrti.

Zdravstvena in socialna obravnava stanovalcev

Stanovalci na oddelku so bili v različnih stadijih demence. Pri strokovni obravnavi izhajamo iz klasifikacije po **Naomi Feil**, ki demenco razvršča v štiri stadije:

- stadij motenj orientacije,
- stadij časovne zmedenosti,
- stadij ponavljajočih se gibov,
- stadij vegetiranja.

Razumevanje posameznega stadija demence predstavlja osnovo za individualno načrtovanje obravnave, prilagajanje komunikacije ter izbiro ustreznih pristopov pri negi in delu s stanovalci.

Delo v gospodinjstkih skupinah in dejavnosti

Delo na oddelku temelji na **spodbujanju samostojnosti**, ohranjanju preostalih sposobnosti ter vključevanju stanovalcev v vsakdanje dejavnosti. Stanovalcem zagotavljamo **individualno in timsko obravnavo**, pri kateri sodelujejo različni strokovni profili.



Program dejavnosti je zasnovan celostno in zajema **pet področij dejavnosti**: gibalne, miselne, ustvarjalne, gospodinjske in prostočasne dejavnosti. Dejavnosti so prilagojene psihofizičnemu stanju stanovalcev ter potekajo **od ponedeljka do petka v dopoldanskem času** v vseh štirih gospodinjskih skupinah.

Popoldanski čas ter vikendi so namenjeni bolj sproščenim in nestrukturiranim oblikam preživljanja prostega časa. Takrat dejavnosti prepletamo z druženjem, pogovorom, poslušanjem glasbe, udeležbo na prireditvah v avli doma ter drugimi oblikami socialnega vključevanja.

Posebno pozornost namenjamo tudi **praznovanju rojstnih dni** stanovalcev. Rojstne dneve obeležujemo na različne načine, najpogosteje s čestitkami in petjem. V primeru želje svojcev pa organiziramo tudi večja praznovanja znotraj posamezne gospodinjske skupine, kar pomembno prispeva k občutku pripadnosti in osebne vrednosti stanovalcev.

Bazalna stimulacija in demenci prijazno okolje

Pri stanovalcih s spremenjeno ali zmanjšano zaznavo redno uporabljamo **bazalno stimulacijo**, zlasti bazalno stimulacijo rok. Izhajamo iz temeljnega prepričanja, da vsak človek potrebuje zaznavanje, gibanje in komunikacijo, da lahko ohranja stik s seboj, drugimi in okoljem. S pomočjo dotika v vsakodnevni negi razvijamo bazalni dialog ter stanovalcem pomagamo ponovno vzpostaviti občutek zaznavanja lastnega telesa.

Bazalna stimulacija rok deluje kot prijetna masaža dlani in prstov ter stanovalcem omogoča boljše prepoznavanje predmetov, s katerimi prihajajo v stik v vsakdanjem življenju. Izvajali smo jo **enkrat tedensko oziroma po potrebi**, metoda pa je med stanovalci dobro sprejeta.

Dom je tudi v letu 2025 ostal vključen v mrežo **Demenci prijaznih točk**, ki delujejo pod okriljem društva **Spominčica – Alzheimer Slovenija**. Na demenci prijazni točki nudimo informacije, svetovanje, usmeritve ter podporo osebam z demenco, njihovim svojcem in širši javnosti.

5.3 Dejavnost prehrane

Glavna naloga službe prehrane je pripravljanje obrokov za stanovalce doma. Dnevno pripravimo tri obroke (zajtrk, kosilo, večerja), za katere se trudimo, da so uravnoteženi, raznoliki in prilagojeni zdravstvenemu stanju posameznega stanovalca. Pomembno nam je, da so naši stanovalci zadovoljni s prehrano v domu, zato pri pripravi obrokov upoštevamo tudi njihove želje.

Poleg priprave obrokov za stanovalce, se v kuhinji dnevno pripravljajo tudi obroki za zaposlene in zunanje uporabnike (zunanja kosila, VDC Šmihel, VDC Bršlin, gasilci, UDVC Draga, zunanji delavci in naključni naročniki).

V naši kuhinji zaradi sanacije šolske kuhinje gostujejo zaposleni in osnovnošolci OŠ Šmihel.

Na domačiji so bili v letu 2025 izvedeni 3 zajtrki in 2 kosila.

Sodelovali smo pri peki jajc na oddelkih in pri projektu Društva z razvijanje prostovoljnega dela Novo mesto pri izvedbi kuharskih delavnic z nazivom Okusi svetov.

V letu 2025 smo izpostavili lokalna živila ter njihove pridelovalce in predelovalce z eko/bio dnevom in vseslovenskim tradicionalnim zajtrkom. S plakati smo stanovalce informirali o pomembnosti lokalnih in ekoloških živil ter jih seznanili tudi s podatki o pridelovalcih in predelovalcih živil, pripravljenih pri posameznem obroku.

Lokalne sestavine, iz katerih smo vsakodnevno pripravljali obroke:

- jajca, kisló zelje, kisló repa, skuta, različne vrste sadja in zelenjave (jabolka, solata, paradižnik, krompir, paprika, šparglji, grozdje, jagode itd.), ribe, vino, kis ,
- 3 obroki na teden iz domačega mleka
- 4 obroki na teden iz eko mleka in eko mlečnih izdelkov (kefir, skuta, kisló mleko)
- 1-2 obroka iz eko govedine

Izvedli smo sestanke za prehrano, na katerih smo ugotavljali zadovoljstvo stanovalcev in zunanjih odjemalcev. Prediskutirali smo vse komentarje, pohvale in kritike ter poskušali poiskati rešitve, ki bi zadovoljile večino vseh, ki uživajo našo hrano.

Vsaka pritožba in pohvala kuhinje je bila obravnavana profesionalno in v roku 24 ur skupaj v med-oddelčnem sodelovanju.

Organizacijske spremembe in pridobitve v 2025

- Zamenjava stoja na beli posodi Winterhalter
- Nove menaške za zunanja kosila oskrbovancev (100kom)
- Novi pekači za konvektomat (10kom)
- Nov drobni inventar (solnice, pribor, šalčke, noži, krožniki)
- Novi mikserji (kuhinja)
- Generalni servisi na prekucnih kotlih
- Generalni servisi na kovektomatih
- Obnovitev klimata za boljše prezračevanje kuhinje
- Menjava keramike pod termičnem blokom
- Menjava obrobnic po celotni kuhinji
- Generalno čiščenje stropov, prezračevalnih nap v lastni režiji po celotni kuhinji
- Nova servirna vozičeka 2kom

Pogostitve 2025

- Peka krofov za pusta
- Dan žena
- Zagotavljanje rojstnih dni stanovalcev
- Piknik na domačiji za stanovalce
- Martinovanje z žeganjem vina
- Miklavževa maša
- Božična maša
- Silvestrovanje upokojencev
- Silvestrovanje oskrbovancev
- Pogostitev RK Novo mesto
- Redno mesečno praznovanje rojstnih dnevov v klubu
- Zajtrki in kosila na kmetiji

Izobraževanje:

- Izobraževanje HACCP

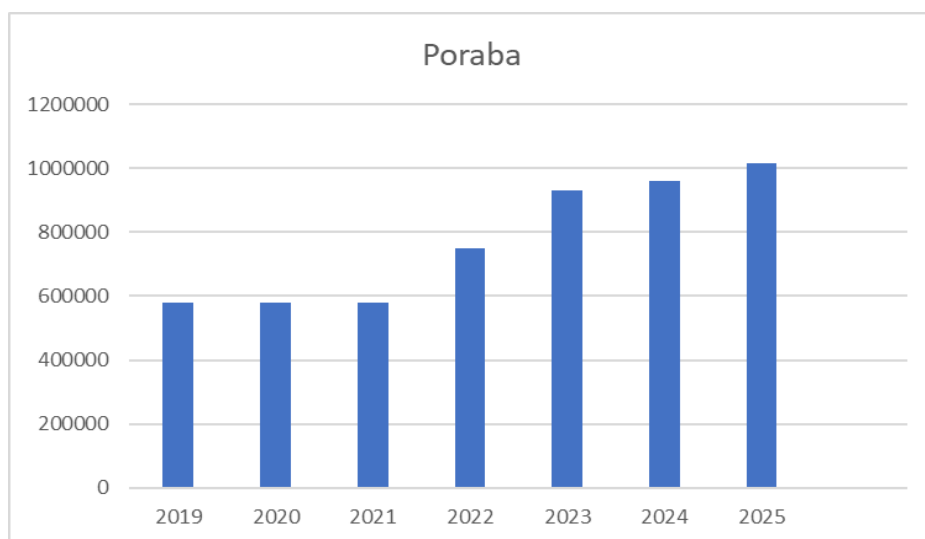
- Slikovno izobraževanje in osnove osebne higijene pred vstopom na delovno mesto, za novo zaposlene in tujcev iz strani NLZOH

Nove zaposlitve:

Skladno z Uredbo o zelenem javnem naročanju smo kot javni zavod dosegali delež ekoloških živil in sheme kakovosti, odstotek 10,63% v letu (najpogostejša živila so bila mleko, meso, moka, zdrob). Procent je manjši kot leta 2024, zaradi začasnega prenehanja sodelovanja s podjetjem Kele Kele, pri katerem smo jemali EKO mleko.

V mesecu septembru 2025 smo imeli izredni nadzor Inšpekcije za varno hrano, veterinarstvo in varstvo rastlin. Nadzor se je zaključil uspešno, saj je pokazal, da mikrobiološko ustrezamo vsem pogojem.

Podražitve cen živil na trgu so vplivale tudi na cene živil v našem domu, kar je razvidno tudi iz skupne porabe sredstev za živila v našem domu. Poraba se je med letoma 2024 in 2025 povečala za 5,89 % letno.



Graf 23: Skupna poraba sredstev za živila v obdobju od 2019 do 2025

- **Tržna dejavnost**

V letu 2025 smo za namene razvoza toplih obrokov v sklopu socialnega servisa in pomoči na domu, pripravili 73.436 obrokov, kar je 1446 obrokov manj kot v letu 2024.

SKUPINA ARTIKLA	NAZIV	KOLIČINA V kg
1	MESO-SVEŽE	13.485,64
2	PERUTNINA	10.218,8
3	ALKOHOLNE PIJAČE	2.708,04
4	MESNI IZD. IN DIMLJENO MESO	14.540,99
5	IZD. IZ PERUTNINSKEGA MESA	5.163,89
8	ZELENJAVA-SVEŽA	49.154,8
9	ZAMRZNENA ZELENJAVA	19.404,6
10	KONZERVIRANA ZELENJAVA	10.839
11	KRUH	23.820,7
12	PEKOVSKO PECIVO	6.162,79
13	GAZIRANE PIJAČE	1.843,04
14	OSTALA ZMRZNENA ŽIVILA	3.229
15	MLEVSKI IZDELKI	6.582
16	TESTENINE	3.967,5
17	SVEŽE IN SUHO SADJE	17.266,17

18	KOMPOTI	4.411,2
19	MLEKO IN MLEČNI IZDELKI	66.979,77
20	POLIZDELKI- JUHE	2.345,95
21	ZAČIMBE IN DIŠAVNICE	178,273
22	JAJCA	3.740,95
23	TOPLI NAPITKI- ČAJ	180,68
24	SOKOVI, SIRUPI	25.417,3
25	OSTALO PREHRAMBENO BLAGO	21.215,41
27	KMETIJSKI IZDELKI IN INTERGRIRANA PRIDELAVA	6.235
28	DOMAČI MLEČNI IZDELKI	704
110	IZDELKI BREZ G,J,L	80,65
	SKUPAJ	319.876,143

SKUPINA ARTIKLA	EKO IZDELKI	KOLIČINA V kg
101	EKO SADJE	2.404
102	EKO ZELENJAVA	4.412,2
104	EKO MLEKO IN MLEČNI IZDELKI	30.350
106	EKO MESO	897
	SKUPAJ	38.063,2

ODSTOTEK EKO ŽIVIL	10,63%
--------------------	---------------

Tabela 14: Količina nabavljenih surovin v letu 2025

5.4 Sanitarna služba

Pralnica

Delo v pralnici je v letu 2025 potekalo stabilno in brez večjih težav ter odstopanj z uravnoteženo porabo kemikalij in učinkovito izkoriščenostjo pralne opreme. Skozi celo leto smo se soočali s številnimi servisi pralnih in sušilnih strojev. Udeležili smo se večih izobraževanj na temo promocije zdravja na delovnem mestu, sortiranje in ločevanje odpadkov, varno rokovanje s kemikalijami ter požarne varnosti. Redno smo se seznanjali tudi s posodobljenimi in nadgrajenimi internimi akti in obrazci.

Čez celo leto smo se vsakodnevno trudili za zadostno, pravočasno in kakovostno oprano perilo ter zadostne količine le tega. Redno smo tudi nadomeščali obrabljene kose.

Vključevali smo se tudi v aktivnosti ostalih služb (peka jajc na oddelku, kostanjev piknik, urejanje okolice in sajenje rož, izlet stanovalcev, občasno nadomeščanje zaposlenih na recepciji v času popoldanske malice ter vključitev v transportno službo po potrebi).

Skrbeli smo tudi za tržno dejavnost, saj smo oprali in zlikali perilo tudi za zunanje stranke (uporabniki storitve pomoč na domu in zunanji uporabniki).

V spodnjem grafu je prikazana poraba pralnih sredstev v eurih v letu 2025. Količina opranega perila je nekoliko večja od preteklega leta (zaznali smo veliko število sprejemov in odhodov stanovalcev), dvignile pa so se tudi cene pralnih sredstev. Delovali smo učinkovito, pregledno in stroškovno nadzorovano. Poraba pralnih sredstev je bila skladna s količino opranega perila.

Za še boljše delovanje pralnice smo s strani dobavitelja posodobili dozirno opremo za pralna sredstva.

Skladno s spremembo zakonodaje o odlaganju obrabljenega tekstila, samo kupili poseben 1100 L zabojnik, v katerega odlagamo ves odpaden tekstil, ki nastaja v domu. V zbirni center ga po potrebi odpeljejo naši vzdrževalci.



Graf 24: Poraba pralnih sredstev v letih od 2021 do 2025

Šivalnica

Vsa dela v šivalnici v letu 2025 so tako kot preteklo leto potekala v dopoldanskem delovnem času. Vseskozi smo skrbeli za vsa popravila (šivanje, krajšanje, menjava zadrž, robljenje) oblačil stanovalcev in izdelovali nove unikatne izdelke. V letu 2025 smo nadaljevali program izdelave daril ob rojstvu otrok naših zaposlenih (starši, stari starši) ter darilnih košaric za stanovalce in uporabnike storitve pomoči na domu z okroglim jubilejem. Izdelali smo nove zavese za različne oddelke doma. Skozi celo leto smo izdelovali izdelke za nagrade na mesečni tomboli stanovalcev ter za projekt Rastoča knjiga. Konec leta smo za potrebe obdarovanj v decembru izdelali Miklavževe vrečke in nahrbtnike za sodelavce. Izdelali smo tudi predpasnike za uporabo na dogodku Okusi svetov. Skladno s planom izobraževanj smo se enkrat udeležili sejma ročnih del. Opravljali smo tudi storitve tržne dejavnosti za zunanje uporabnike, prihodki so prikazani v tabeli spodaj.

V letu 2025 smo kupili vezilni stroj ter se udeležili strokovnega izobraževanja za njegovo uporabo.

2021	2022	2023	2024	2025
Zunanji in stanovalci	Zunanji in stanovalci	Zunanji in stanovalci	Zunanji in stanovalci	Zunanji in stanovalci
6.515,99	5.823,01	5.236,43	6.848,80	7.757,41

Tabela 15: Prihodki šiviljske dejavnosti v letih od 2021 do 2025



Frizerstvo in pedikura

V frizerskem salonu smo v letu 2025 zaradi bolniške in porodniške odsotnosti frizerke sprva delovali nekoliko prilagojeno, nato pa za določen čas zaposlili dve frizerki s krajših delovnim časom. Temu smo prilagodili tudi delovni čas frizerskega salona. Stanovalci so novi zaposleni lepo sprejeli in so zelo zadovoljni z njihovimi storitvami. Pričeli smo tudi z izvajanjem frizerskih storitev na terenu.



2021		2022		2023		2024		2025	
zunani	stanovalci	zunani	stanovalci	zunani	stanovalci	zunani	stanovalci	zunani	stanovalci
2.459,82	10.690,27	1.254,79	6.314,22	1.860,96	8.793,97	1.726,35	8.277,22	1.124,17	13.485,16
11.025,02		13.150,09		7.569,01		10.654,93		14.609,17	

Tabela 16: Prihodki frizerske dejavnosti od 2021 do 2025

2021		2022		2023		2024	2025	
zunani	stanovalci	zunani	stanovalci	zunani	stanovalci	zunani	zunani	stanovalci
74,61	2.611,27	398,32	2.139,16	72,13	2.299,66	952,15	944,17	3.196,27
2.685,88		2.437,48		2.371,79		4.508,15	4.140,44	

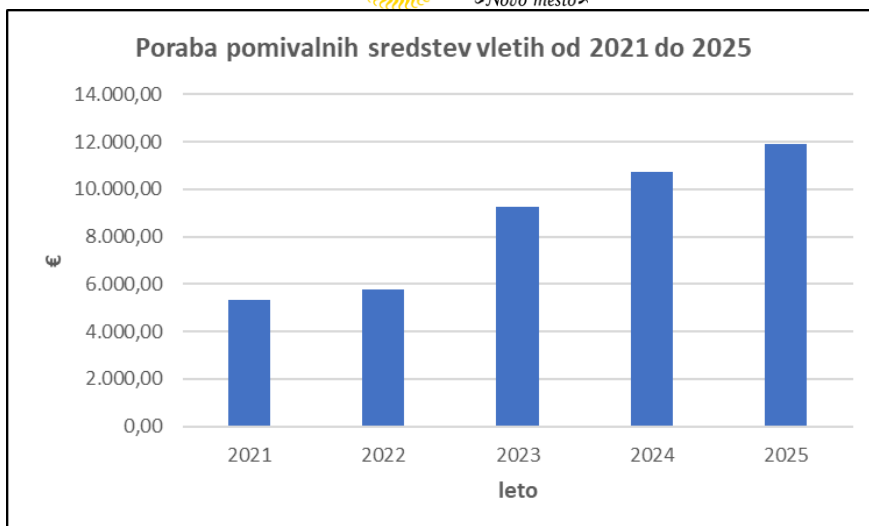
Tabela 17: Prihodki pedikure od 2021 do 2025

Nabava in skladiščno poslovanje

Poraba sanitetnega in zdravstvenega materiala je bila v letu 2025 v primerjavi z letom 2024 na enaki ravni, razlika nazgor je zgolj 5,51%, kar v znesku pomeni 3.776,12 € z DDV. Zvišanju je botrovala predvsem malenkost povečana uporaba materiala za nego ran, sredstev za razkuževanje in inhalacijskih mask.

Še vedno zagotavljamo strateško zalogo OVO, ki jo hranimo posebej in je pripravljena za morebitno izredno situacijo.

Sredstva za pomivanje posode so vrednostno in količinsko porasla, saj je na oddelkih več profesionalnih pomivalnih strojev. Poraba čistilnih sredstev za belo posodo je višja zaradi dotrajanosti pomivalnega stroja, saj je prišlo do zamenjave stroja v zadnji triadi leta. V prihodnjem letu zato pričakujemo znižanje porabe in posledično stroškov. Poraba sredstev je prikazana v spodnjem grafu.



Graf 25: Poraba pomivalnih sredstev v letih od 2021 do 2025

Poraba čistil in polietilenski program sta glede na pretekla obdobja največ porasla, znižala pa se je poraba papirne konfekcije Ulitmatic. Največje zvišanje cen je bilo na področju čistil. Skupna poraba se je dvignila za 3,9 %, to je 1.725,74 € z DDV. Poraba je prikazana v grafu spodaj.



Graf 26: Poraba čistil, pripomočkov za čiščenje, PE programa, papirne galanterije v obdobju od 2021 do 2025

V letu 2025 smo stanovalcem zagotovili tudi material za težko bolne, ki imajo traheostomo in potrebujejo več različnih artiklov, umetne noske ter enteralno prehrano (za oslabele stanovalce) in izdali 25 kos antidecubitusnih blazin v vrednosti 4.074,19 € z DDV. Z antidecubitusnimi blazinami preprečujemo razjede zaradi pritiska in s tem zagotavljamo boljšo kakovost bivanja stanovalcev.

Na področju zagotavljanja enteralne prehrane pa beležimo upad porabe, in sicer za skoraj 32,34% (v znesku to pomeni 9.837,37 € z DDV manj kot preteklo leto).

V sanitarni službi si v letu 2026 želimo pridobitve novih sodelavcev (saj 2 odhajata v zasluženo upokojitev) ter dobrega sodelovanja z ostalimi službami doma, saj le skupaj lahko uspešno uresničujemo in dosegamo zadane cilje.

- **Odpadna voda**

Odpadna voda iz pralnice je bila vzorčena skladno s predvidenim monitoringom, ki ga je izvedel NLZOH Novo mesto. Odstopanj nismo zaznali. Poročilo bomo posredovali ARSO. Odpadna voda iz kuhinje je odvajana preko lovilca maščob, ki je bil redno praznjen, analiza vode pa tudi ni pokazala odstopanj.

- **Odpadki**

Na Ministrstvo za okolje in prostor smo oddali poročilo, skladno z zahtevami IS ODPADKI. S strani MOP nismo bili obveščeni o odstopanjih. Izdelan je bil načrt gospodarjenja z odpadki.

- **Pitna voda**

Izvedli smo vse aktivnosti, predvidene v programu preventivnega vzdrževanja internega vodovodnega omrežja, v smislu varne preskrbe s pitno vodo in preprečevanja legioneloz. Štirikrat smo odvzeli vzorce pitne vode na različnih lokacijah, in sicer kopalnice (tuš, pipa), čajna kuhinja (pipa), izplakovalnica, tako hladno kot toplo vodo. Pri vseh analizah je bilo ugotovljeno, da glede na rezultat niso potrebni dodatni ukrepi za zniževanje števila bakterije Legionele.

Pri obvladovanju tveganja razrasta bakterij Legionel smo upoštevali določila Načrta preprečevanja Legioneloz v našem domu ter usmeritve NLZOH. Še vedno izvajamo redne preventivne ukrepe (izpiranje na mestih, kjer so bile vrednosti v preteklosti nekoliko povišane, pretakanje manj pretočnih mest in ostali ukrepi, skladno z Internim načrtom preprečevanja Legioneloz).

5.5 Služba rehabilitacije

Fizioterapija

Fizioterapija v Domu predstavlja ključni del rehabilitacijskega procesa. Njeno poslanstvo je izboljšati, ohranjati in krepiti psihično ter fizično zdravje naših stanovalcev. Ker je rehabilitacija starejših oseb zelo specifična, je fizioterapevtski pristop vedno individualno prilagojen glede na zdravstveno stanje posameznika. Z visoko strokovnostjo in občutljivim, spoštljivim pristopom si prizadevamo doseči kar najboljše rezultate.

Fizioterapevtska obravnava poteka tako individualno kot skupinsko. Najpogosteje se izvaja na oddelkih, v sobah stanovalcev, v telovadnici ter na posameznih fizioterapevtskih postajah in v ambulanti fizioterapije. Individualne terapije potekajo po dogovoru in na podlagi predpisa domske zdravnice. Skupinske vadbe so organizirane v manjših skupinah, ločenih po posameznih traktih, in potekajo v oddelčnih jedilnicah ali v fizioterapevtski telovadnici.

Fizioterapevtski programi, ki se izvajajo so:

- vzdrževalni program,
- protibolečinski program,
- rehabilitacijski program,
- kinezioterapija,
- respiratorna fizioterapija
- Celjenje ran s pomočjo laserja...

Z začetkom letošnjega leta je novi objekt doma Bob v pritličju dosegel polno zasedenost, obenem pa se je začelo postopno naseljevanje stanovalcev v nadstropju Bob 1. Stanovalci so vključeni tako v individualne kot tudi v skupinske obravnave.

Opravljenе storitve

V fizioterapevtsko obravnavo je bilo v letu 2025 vključenih 412 stanovalcev.

STORITEV	KOLIČINA (leto 2021)	KOLIČINA (leto 2022)	KOLIČINA (LETO 2023)	KOLIČINA (leto 2024)	KOLIČINA (leto 2025)
<u>Biontron</u>	121	41	92	119	76
Toplotne obloge – <u>termonak</u>	23	26	56	15	3
Terapija z <u>diadinamičnimi</u> in interferenčnimi tokovi	62	227	0	41	246
Laser	286	375	201	243	205
Sola hoje z berglami, s hoduljo ob bradi	985	711	1.255	879	589
Kompresijsko povijanje ekstremitet ali krna	32	2	0	1	1
Reedukacija NMS – delna	25	5	19	11	6
Prilaganje bergel	58	26	5	2	1
Učenje stoje	125	100	62	46	95
Sola hoje po stopnicah – učenje hoje čez ovire	0	7	17	17	5
Učenje usedanja in vstajanja	660	730	972	804	922
Terapevtske vaje skupinske	1.931	1510	3.154	3.346	2.669
Terapevtske vaje individualne	564	182	140	182	64
Aktivne vaje - individualne	217	278	452	290	107
Asistirane vaje	474	384	535	176	76
Vaje za krepitev mišic	19	20	70	20	3
Reedukacija NMS – celostna	7	4	40	29	3
Pasivne vaje za sklep	3.226	1.080	771	282	332
Razgibavanje sklepa z elektronskimi in mehanskimi napravami	795	779	1.191	1.576	1017
Dihalne vaje	967	365	688	233	105
Vibracijska masaža z vibratorjem	69	97	439	321	103
Asistirano izkašljevanje	235	199	414	301	314
<u>Scanlab</u>	139	116	29	38	18
Spremstvo stanovalca na domacijo	113	67	102	67	61
Učenje vožnje z inv. vozičkom	11	25	14	9	7
Aplikacija <u>kineziološkega</u> traku	13	26	9	11	5
Prva fizioterapevtska ocena	12	54	104	66	12
Merjenje obsega gibov-enoosni	31	11	0	0	0
Merjenje obsega gibov-večosni	41	11	1	0	0
Mišični status – celotni	1	2	0	0	0
Mišični status- delni	3	1	0	0	0
Ultrazvok	2	67	29	16	4
<u>Elektrostimulacija</u>				237	70
Lokalno ohlajevanje (<u>kriopak</u>)				27	8
Skupaj vse storitve	8.515	7.528	10.861	9.407	7.127

Tabela 18: Opravljene fizioterapevtske storitve

Število napotnic glede na fizioterapevtsko razvrstitev obravnave:

	Leto 2021		Leto 2022		Leto 2023		Leto 2024		Leto 2025		
	Št. napotnic	% glede na skupno št. napotnic	Št. napotnic	% glede na skupno št. napotnic	Št. napotnic	% glede na skupno št. napotnic	Št. napotnic	% glede na skupno št. napotnic	Št. napotnic	% glede na skupno št. napotnic	
<u>Rehab.</u>	Da	135	42,1	60	16,34	87	22,8	98	32,3	47	22,1
	Ne	19	5,9	70	19,07	28	7,3	13	4,3	22	10,3
Vzdrževalni program		57	17,7	97	26,43	60	15,7	62	20,5	56	26,3
Akutna obravnava		85	26,5	106	28,88	187	49	120	39,6	85	39,9
Redna obravnava		25	7,8	34	9,26	20	5,2	10	3,3	3	1,4
SKUPNO		321	100	367	100	382	100	303	100	213	100

Tabela 19: Izdane napotnice glede na vrsto fizioterapevtske obravnave

Tabela prikazuje 39,9% akutnih obravnjav, kamor prištevamo vsa akutna bolečinska stanja in akutne respiratorne okužbe. V preteklem letu smo imeli 32,4% rehabilitacijske obravnave, kamor prištevamo sveže poškodbe in sveža nevrološka bolezenska stanja stanovalcev, ki so že v domu in novo sprejetih. Od vseh napotenih na rehabilitacijo jih je bilo uspešno rehabilitiranih 22,1%. Sledi vzdrževalni program 26,3% ter redna obravnava z 1,4%.

- **Opravljenе storitve predpisane z nalogom**

V letu 2024 je bilo izdanih 213 nalogov za izvajanje fizioterapije s strani zdravnika.

Kategorija ZN	Leto 2021		Leto 2022		Leto 2023		Leto 2024		Leto 2025	
	Št. napotnic	%	Št. napotnic	%	Št. napotnic	%	Št. napotnic	%	Št. napotnic	%
ZN 1	4	1,2	16	4,36	9	2,4	30	9,9	28	13,1
ZN 2	18	5,6	37	10,08	37	9,7	24	7,9	4	1,9
ZN 3	296	92,2	297	80,93	326	85,3	227	74,9	175	82,2
Brez ZN	3	1	17	4,63	10	2,6	22	7,3	6	2,8
Skupaj	321	100	367	100	382	100	303	100	213	100

Tabela 20: Število izdanih napotnic glede na kategorijo zdravstvene nege

- **Terapevtsko kolo**

Stanovalcem je bilo v letu 2024 na voljo pet terapevtskih koles. Razporejeni so po oddelkih in v telovadnici, kar omogoča čim večjo vključenost stanovalcev. Na terapiji s terapevtskim kolesom se je izmenjalo 278 stanovalcev, kar je 13 stanovalcev manj kot leto prej. Proti koncu leta smo prejeli dodatno donirano sobno kolo, ki je primerno le za gibalno neovirane stanovalce.

Da bi terapije na kolesu omogočili čim širšemu krogu stanovalcev, so bile dejavnosti organizirane po oddelčnem mesečnem načrtu. Stanovalci, ki so dovolj samostojni, so na terapije prihajali sami, ostalim pa so pri transferju in dostopu pomagali fizioterapevti. Za varno izvedbo je bil pri vadbi na terapevtskem kolesu vedno prisoten terapevt. Terapija na kolesu poteka predvsem na podlagi zdravničnega predpisa, delno pa tudi kot preventivni in vzdrževalni program.

- **Sprostitutvena soba**

Terapijo sproščanja z masažnimi stoli smo uspešno nadaljevali tudi v letošnjem obdobju, saj je med stanovalci dobro sprejeta in zelo priljubljena. V prijetnem terapevtskem prostoru jo dopolnjujemo s svetlobno terapijo, umirjeno glasbo in aromaterapijo. Takšna kombinacija omogoča globoko sprostitvev, lajša bolečine in pomembno prispeva k boljši kakovosti življenja. Stanovalci se terapije radi udeležujejo in pogosto sami izrazijo željo po ponovnem obisku.

- **Fizioterapevtske skupine**

V letošnjem letu je pri skupinskih obravnavah prišlo do reorganizacije v novem prizidku Bob. Na negovalnem oddelku smo skupinske vaje povezali z oddelkom začasnih namestitev, kar je omogočilo, da so bili v vadbo vključeni tudi stanovalci, ki pri nas bivajo le začasno. Skupinske aktivnosti so redno potekale tudi na oddelku BOB klet. Oddelka BOB pritličje in BOB 1, ki sta še v postopnem polnjenju, smo vključili v skupinske vadbе na negovalnem oddelku v pritličju.

Glavni namen skupinskih obravnav je ohranjanje ali izboljšanje gibljivosti zgornjih in spodnjih okončin, krepitev oziroma vzdrževanje mišične moči celotnega telesa, spodbujanje druženja ter skrb za dobro predihanost pljuč. Pri vadbah si pomagamo z različnimi terapevtskimi pripomočki in lastno ustvarjalnostjo, da so aktivnosti za stanovalce čim bolj zanimive, motivacijske in učinkovite.

- **Posebnosti leta 2025**

V okviru projekta **Ohranjanje funkcionalnih sposobnosti starejših s telesno vadbo**, ki poteka znotraj programa **PUŠ – povezovanje izobraževanja in usposabljanja s potrebami delovnega okolja**, so študenti fizioterapije in zdravstvene nege Fakultete za zdravstvene vede Novo mesto dva meseca, dvakrat tedensko, izvajali vodeno telesno vadbo za naše stanovalce.

- Iz podjetja THERA-Trainer smo prejeli na izposojno pripomoček Balo. Balo je dinamična stojka za trening posturalne kontrole in ravnotežja v varnem okolju, ki preprečuje padce.
- V preteklem letu je ena od fizioterapevtk uspešno zaključila intenzivni bobath tečaj, ki je posvečen rehabilitaciji nevroloških obolen.

- V okviru službe rehabilitacije so fizioterapevti in delovne terapevtke v mesecu novembru in decembru izvedli delavnice, namenjene izobraževanju zaposlenih o osnovnih pristopih pri delu z gibalno oviranimi stanovalci.



Delovna terapija

Obravnava temelji na holističnem konceptu dela, ki vključuje **celostni in individualni pristop** do stanovalca. Osnova za aplikacijo ustrezne aktivnosti je individualnost posameznika, ki ga razberemo iz okupacijskega profila, individualnega načrta, raportne knjige, timskih sestankov, individualnih pogovorov in z dodatnimi informacijami s strani svojcev.

Cilj obravnave je doseči maksimalno **samostojnost** in posledično **vključenost** stanovalcev pri različnih vrstah življenjskih aktivnosti, s katerimi jim omogočamo **kakovostnejše in polnejše življenje** v obdobju starosti.

Delovno terapevtska obravnava se je izvajala na nivoju individualnega dela in dela s posameznikom v skupini. Delovnoterapevtsko obravnavo so v večini izvajale štiri delovne terapevtke in vodja. Večino časa so bile razporejene po matičnih oddelkih, kar je prispevalo k manjši nevarnosti prenosa okužb ter omogočalo dobro poznavanje sposobnosti in potreb stanovalcev. Delo družabništva so del leta opravljale tri varuhinje. V mesecu juliju smo v kolektiv sprejeli tudi animatorja, ki je prevzel zadolžitve animatorja (prireditve, izleti,..), ki so jih pred tem opravljale delovne terapevtke. Skozi celo leto je bilo potrebno našo organizacijo dela prilagajati razširitvam kapacitet Doma, trenutnim potrebam po oddelkih.



Nadaljevale smo z izvajanjem samoplačniške delovne terapije znotraj doma in v domačem okolju uporabnikov. Število povpraševanja po samoplačniških storitvah se je v letošnjem letu povečevalo. Ena izmed varuhinj je kontinuirano nadaljevala z izvajanjem samoplačniških masaž za stanovalce našega Doma. Aktivno smo nadaljevali udejstvovanje v delovni skupini za promocijo zdravja v DSO.

Implementirane novosti:

- V mesecu novembru je druga varuhinja začela tudi z izvajanjem pedikure za stanovalce našega doma in zunanje uporabnike.
- V okviru dolgotrajne oskrbe na domu smo v decembru pričele z individualnimi obiski na domu glede izvajanja storitev za ohranjanje in krepitev samostojnosti.

Največja posebnost v okviru letošnjega Svetovnega dneva delovnih terapevtov je bila izdaja posebne knjige »**Rastoče miselne poti**« – knjige nalog, namenjene vsem, ki imate radi izzive in želite svoje možgane ohranjati v dobri formi. Knjiga je rezultat dolgoletnega dela, strokovnega znanja in izkušenj naše kolegice, delovne terapevtke.



Poglobili in razširili smo sodelovanje z Območnim združenjem RKS Novo mesto.

V letošnjem letu je bilo **opravljenih 43322 storitev pri 476 stanovalcih**, od tega smo **33779 storitev opravile delovne terapevtke, 6552 storitev varuhinje, 934 storitev pripravnica delovne terapije, 1019 storitev je izvedel animator in opravljenih je bilo 78 storitev študentskega dela.**

Individualna obravnava

Individualni pristop je temeljil na **vzpostavljanju, izboljševanju, ohranjanju in vzdrževanju samostojnosti posameznika**, ki smo ga dosegle preko vključevanja različnih storitev. Za doseglo ciljev je v tej fazi obravnave zelo pomembna tudi motivacija. Glede na čas izvajanja storitev se individualna obravnava deli na : **kratko, malo, srednjo in veliko**. Vključevala pa je naslednje storitve:

Aktivnosti branja in pisanja

- Aktivnosti s pomočjo živali
- Biosinhron
- Hortikulturene aktivnosti
- Kreativne in drobne terapevtske tehnike
- Motorične aktivnosti
- Računalniške aktivnosti
- Spominske aktivnosti
- Sprostitvene tehnike
- Terapevtsko kolo
- Vzpostavljanje/izboljševanje/ohranjanje telesnih funkcij in struktur (trening)
- Vzpostavljanje/ohranjanje/vzdrževanje spretnosti (motorične, procesne, komunikacijske) za aktivnost

Izvedli smo **8543 kratkih, malih, srednjih in velikih obravnav**.

Izvedenih je bilo **883 samoplačniških** individualnih storitev znotraj Doma. Izvedenih je bilo tudi **85 samoplačniških storitev na domovih zunanjih uporabnikov** delovno terapevtskih storitev.

Poleg male, srednje in velike obravnave individualne obravnave vključujejo tudi:

Individualni pogovor

Pri stanovalcih smo redno izvajali **individualne pogovore**. Izvedeni so bili ob sprejemu novega stanovalca, takrat, ko so se pojavile stiske ali težave ali pa ko so potrebovali veliko dodatne motivacije, vzpodbude, pozornosti. Izvedli smo **1106 storitev pri 280 stanovalcih**.

Testiranja

Testiranja pri stanovalcih so se izvajala ob sprejemu ali opazni spremembi zdravstvenega stanja. Izvedli smo **318 testiranj pri 286 stanovalcih**. Od tega je bilo letos izvedenih **259 testov KPSS in TRU**. Manjše število izvedenih testiranj KPSS in TRU prikazuje boljše sodelovanje z ZN službo glede sprotnega evidentiranja testov v PRO4 in planiranja v naprej.

Dnevne aktivnosti

Dnevne aktivnosti so bile usmerjene k vzpostavljanju, ohranjanju in vzdrževanju aktivnosti na področju skrbi za samega sebe in funkcionalne mobilnosti. Izvedli smo **3330 storitev pri 282 stanovalcih**. Vsakodnevno smo se na oddelkih vključevali ne le v učenje hranjenja, temveč tudi redno v pomoč pri hranjenju nepokretnih stanovalcev pri obeh dopoldanskih obrokih.

Sprehodi





V okviru širših dnevnih aktivnosti smo si skupaj prizadevali, da bi čim več gibalno oviranim stanovalcem in stanovalcem z manjšim številom obiskov omogočili individualne sprehode na Domačijo. Sprehode smo združili z učenjem vožnje z invalidskim vozičkom, obvladovanjem širšega okolja, aktivnostmi v vadbeno sprostitvenem kotičku in jih opozarjale na nevarnosti na poti. V sprehode smo vključile tudi aktivnosti s pomočjo živali. Tudi v letošnjem letu smo ob svetovnem dnevu Alzheimerjeve demence organizirali »Sprehod za spomin«. Pred sprehodom smo na domačiji izvedli telovadbo in s kognitivnimi nalogami bistrili možgane. Sprehoda se je udeležilo **56 stanovalcev**.

· Aplikacija pripomočkov

Stanovalce smo opremile s podaljšanimi rokami, terapevtskimi blazinami, nastavki za odebelitev pribora in pisal, pripomočki za obuvanje nogavic, prilagoditvami za IV in izvedle druge individualne prilagoditve. Pogosto smo pri aplikaciji potrebovale veliko spretnosti, iznajdljivosti in improvizacije. Opravili smo **51 storitev pri 40 stanovalcih**.

· Edukacija stanovalcev in svojcev

Edukacija stanovalcev in svojcev je sestavni del rehabilitacijskega dela. Tudi v letošnjem letu smo stanovalce **educirali** glede umivanja in razkuževanja rok, skrbi za prezračevanje prostorov, razkuževanja površin in pripomočkov, pomena hidracije, uporabe različnih terapevtskih pripomočkov, varnem premeščanju, vstajanju in hoji, ter primerni obutvi. V zadnjem letu opažamo še povečano potrebo svojcev po direktnem kontaktu s terapevtom glede izvedbe in poteku obravnave pri stanovalcih. Svojce smo dodatno spodbudili, da se po svojih zmožnostih vključujejo v proces rehabilitacije. Izvedli smo **94 storitev pri 52 stanovalcih**, za razliko od leta 2024, ko je bilo opravljenih 44 storitev pri 38 stanovalcih.

· Avdio in video aktivnosti

Poizkusili smo z nadaljevanjem izvedb avdio in video aktivnosti v okviru delovne terapije. Pri aktivnostih uporabljamo pametne telefone z naloženimi zvočnimi knjigami, ki jih stanovalci poslušajo preko slušalk in bralnike. Stanovalce je potrebno seznaniti z napravo in opazovati njihove reakcije ob predvajanju ter se z njimi pogovoriti o željeni izbiri vsebine in o prebranem. Uporaba bralnikov pa še vedno zahteva veliko časa, da ga stanovalec osvoji. Zvočne knjige uporabljamo predvsem pri nepokretnih stanovalcih, se je pa v zadnjem obdobju pojavilo zanimanje tudi pri ostalih stanovalcih, ki imajo težave z branjem. Opažamo, da stanovalci vse bolj uporabljajo svoje mobilne naprave na katerih se po svoji volji poslužujejo uporabe različnih avdio in video vsebin.

· Senzorna integracija

Sprostitveni kotiček predstavlja veliko dodano vrednost za vse stanovalce. Senzorno integracijo smo izvajali na štirih počivalnikih. Počivalniki z rahlo masažo, vodno steno, aromaterapijo, vizualnimi efekti, pomirjujoča glasba in paravanom z motivom iz narave, stanovalcem nudijo sproščeno čutno zaznavanje v mirnem terapevtskem okolju. Stanovalci se tukaj popolnoma sprostijo, pozabijo na negativna občutenja, bolečino in stres. Stanovalci so v letošnjem letu izkazali še večje zanimanje in potrebo po udeleževanju na senzorni integraciji. Opravljenih je bilo **523 storitev pri 133 stanovalcih**.

· Terapevtsko kolo

Naprava MOTO med prispeva k bistvenemu izboljšanju gibljivosti in vzdržljivosti naših stanovalcev. Omogoča aktivno in pasivno gibalno aktivnost rok in nog s funkcijo zaznavanja spazmov med potekom gibalne vadbe. Pasivno gibanje pomaga pri sproščanju mišic v rokah in nogah. Pri aktivnem gibanju pa uporabnik aktivno vadi s pomočjo

nastavljivih stopenj težavnosti, kar predstavlja ustrezno in primerno vadbo za srce, ožilje ter mišice. Opravljenih je bilo **1109 storitev pri 172 stanovalcih**.

Skupinska obravnava

Skupinske obravnave so potekale trikrat tedensko, ločeno po traktih oziroma oddelkih, v manjših terapevtskih skupinah po oddelčnih jedilnicah in v prostorih Službe rehabilitacije. S tem smo dosegli večjo vključenost stanovalcev v aktivnosti v njihovem ožjem bivalnem okolju ter spodbujajoče okolje, ki jim nudi varnost in sprejetost ter hkrati zmanjša možnost prenosa okužb. Občasno smo morali zaradi trenutne situacije na oddelku oz. zaradi izvajanja drugih zunanjih vsebin, skupine tudi odpovedati. V letu 2025 je bilo izvedenih **4640 skupinskih obravnav**.



- **Dihalne vaje**

Z vajami smo poskrbele za optimalno predihanost telesa, lažje izkašljevanje in posledično boljše počutje. Izvedli smo **4627 dihalnih vaj pri 342 stanovalcih**.

- **Gibalne aktivnosti**

Gibalne aktivnosti so potekale na vseh oddelkih. Aktivnosti so bile usmerjene v izboljšanje in ohranjanje telesnih sposobnosti in spretnosti. Izvajanje smo vsebinsko nadgradili z vključevanjem različnih terapevtskih pripomočkov, tematskih vsebin in glasbe. Izvedli smo **2637 storitev pri 322 stanovalcih**.

- **Možganska telovadba**

Možganska telovadba je zaporedje gibalnih dejavnosti, s katerimi stimuliramo funkcioniranje leve in desne polovice možganov. Z njimi lahko izboljšamo koordinirano gibanje celotnega telesa, koncentracijo, spomin, področje branja in pisanja, komunikacijo, jezikovne spretnosti, razumevanje, čustveno ravnotežje, obvladovanje stresa, motivacijo, samozaupanje in samopodobo. Izvedli smo **223 stanovalcih**, pri katerih je bilo opravljenih **1142 storitev**.



- **Biosinchron**

Biosinchron združuje učinke gibanja, refleksne masaže in terapije z utripajočim magnetnim poljem, za roke ali noge. Vzpodbuja prekrvavitev, delovanje celic in izboljšuje funkcioniranje imunskega sistema. Izvedli smo **1578 storitev pri 246 stanovalcih**.

- **Motorične aktivnosti**

Z motoričnimi aktivnostmi pri stanovalcih vplivamo na vzpostavljanje, izboljševanje, ohranjanje in vzdrževanje motoričnih funkcij kot so koordinacija, ravnotežje, moč, gibljivost, hitrost... Izvedli smo **606 storitev pri 198 stanovalcih**.

- **Spominske aktivnosti**

Izvajanje **spominskih aktivnosti** je temeljilo na reedukaciji, vzdrževanju in izboljšanju težav s spominom, pozornostjo, koncentracijo, procesiranjem posameznih informacij, ter na področjih



percepcije, govora in socialne integracije. Izvedli smo **281 stanovalcih**, kjer smo opravile **1605 storitev**.

- **Aktivnosti branja in pisanja**

Aktivnosti so bile usmerjeni v izboljšanje motorike in kognicije stanovalcev. Zaradi sodelovanja v projektu Rastoča knjiga, ki se izvaja na vseh oddelčnih skupinah smo vsak mesec namenili pozornost eni črki abecede in reševanju nalog na izbrano črko. Tudi letos smo s kognitivno in fizično bolj sposobnimi stanovalci poskrbeli za dodajanje in urejanje knjig na policičnike po vseh oddelkih. Označili smo jih z ustreznimi nalepkami in večali verigo »modrih polic« po celotnem Domu. Bolj pokretne stanovalce smo spodbujali k samostojnemu obisku modrih polic na njihovih oddelkih, medtem ko so nepokretnim ali težje pokretnim stanovalcem knjige še vedno nosile v sobe terapevtke. S tem smo knjige približali stanovalcem. Izvedli smo **646 storitev** pri **166 stanovalcih**.

- **Aktivnosti drobnih in kreativnih terapevtskih tehnik**

Aktivnosti so potekale po skupinah na oddelkih. V izvajanje aktivnosti so se po navodilih delovnih terapevtk vključevale tudi varuhinje. Tehnike, ki so se izvajale so bile raznolike, pestre in enostavne. Pogosto so v teh aktivnostih sodelovali tudi z učenci in dijaki gostujočih šol, ter prostovoljci.

Nadaljevale smo z izvedbo skupine drobnih terapevtskih tehnik – vezenja. Izvedenih je bilo 12 delavnic. Stanovalke so uživale v ustvarjanju, njihovi izdelki pa sedaj krasijo oddelčne jedilnice in hodnike prostorov v Bobu, ali p smo jih uporabili za razna darila. V letošnjem letu smo opravili **450 storitev** pri **139 stanovalcih**. V letu 2024 smo opravili 451 storitev pri 155 stanovalcih.



- **Gospodinjske aktivnosti**

Izvajajo se v okviru skupinskih aktivnosti po oddelkih. V okviru gospodinjskih aktivnosti je bilo izvedeno **133 storitev** pri **101 stanovalcih**, za razliko od leta 2024, kjer je bilo pri 126 stanovalcih izvedeno 239 storitev.

- **Hortikulture aktivnosti**

Stanovalci so pri hortikulturnih aktivnostih skrbeli za sajenje, nego, sušenje, predelavo in ustrezno uporabo zelišč. Na domačiji smo obtrgali lipo in kamilice in jih pripravili za sušenje. Iz posušenih zelišč smo pripravili in shranili domače čaje. Izdelke smo namenile kot nagrado pri izvedbi oddelčnih tombol. Domače čaje smo kuhali tudi na skupinah in tako poskrbeli še za dodatno hidracijo naših stanovalcev.

Letos je varuhinja Damjana ob naši pomoči izvedla **delavnico izdelave ognjičevega mazila**. **32 stanovalcev** je z zanimanjem poslušali navodila in opazovali sam postopek izdelave. Z izdelanim mazilom smo napolnili smo kar **64** posodic, ki so jih ravno tako prejeli v dar pri tombolah.

V letošnjem letu je bilo izvedeno **43 storitev** pri **36 stanovalcih**. V letu 2024 smo opravili 26 storitev pri 23 stanovalcih.

- **Sprostitutvene tehnike**

Sprostitutvene tehnike so vključevale uporabo masažnih blazinic, aromaterapije in glasbe. S pomočjo tehnik smo dosegli mirno in sproščujoče vzdušje, zmanjšale občutek bolečine in medsebojnih napetosti. Izvedenih je bilo **390 storitev** pri **140 stanovalcih**. V letu 2024 je bilo izvedenih 455 storitev pri 159 stanovalcih.



DRUŽABNIŠTVO

Strnjen obseg del in nalog, ki so jih opravljale varuhinje je zajemal vodenje družabniških skupin z raznolikimi dejavnostmi, prevoz stanovalcev na aktivnosti in nazaj, sprehod z gibalno oviranimi stanovalci, pomoč pri spodbujanju in motivaciji za aktivnost, kontinuirano pomoč pri hranjenju stanovalcev, in pogovor s stanovalci ter opravljanje dodatnih samoplčaniških storitev. V letošnjem letu je bilo opravljenih **2777 skupinskih storitev** pri **228 stanovalcih** in **3775 individualnih storitev** pri **254 stanovalcih**. V letu 2024 bilo opravljenih 4078 skupinskih storitev pri 290 stanovalcih in 4062 individualnih storitev pri 300 stanovalcih. Manjše število izvedenih storitev predpisujemo dejstvu, da ena izmed varuhinj poleg osnovnih zadolžitvev izvaja tudi samoplačniške masaže, druga varuhinja pa izvaja medicinsko pedikuro za notranje in zunanje uporabnike.

Izvedenih je bilo **909 samoplčaniških storitev masaž** in **55 pedikur**.

Mentorstva

Vodja službe rehabilitacije je bila mentor pripravniku fizioterapije, ki je v naši ustanovi želel opraviti obvezno kroženje med pripravništvom.

Delovna terapevtka je bila mentorica študentki delovne terapije Zdravstvene fakultete Univerze v Ljubljani. Študentka je opravila 78 storitev v okviru 23 ur klinične prakse.

Letos smo imeli 2 pripravnici delovne terapije, prva je svoje pripravništvo zaključila v mesecu marcu, druga je delo nastopila v mesecu septembru. Do konca leta je bilo skupaj s strani pripravnic izvedeno **720 individualnih storitev** in **214 obravnava** posameznika v skupini.

Projekti, prostovoljstvo in medgeneracijsko sodelovanje

V letošnjem letu smo nadaljevali z nekaterimi utečenimi projekti in sodelovanji, odprti pa smo bili tudi za nova sodelovanja.

V okviru projekta Rastoče knjige smo tudi letos aktivno spodbujali stanovalce k reševanju miselnih nalog, vezanih na določeno črko, in k ustvarjanju tematskih plakatov. Stanovalci rešujejo naloge bodisi individualno v svojih sobah bodisi na skupinah v sklopu delovnoterapevtske obravnave.



Vsak mesec so v skrinjico za žrebanje oddali povprečno 333 nalog, izmed katerih nato žrebamo nagrade.



Krka, d.o.o., Novo mesto je naše stanovalce razveselila z nageljnom ob 8. marcu ter darilom in čestitko ob novem letu. Letos nas je obiskalo 13 zaposlenih tovarne zdravil Krka in maskota Piko. Sodelovali smo pri organizaciji in delitvi.

V sodelovanju s pokroviteljskim odborom smo:

- V mesecu decembru smo skupaj s člani Pokroviteljskega odbora Krka in zaposlenimi v podjetju Krka že tradicionalno obiskali naš

Dom in stanovalcem osebno raznesli skrbno pripravljena Krkina novoletna darila darila, ter čestitke, ki so jih izdelali osnovnošolci **Osnovne šole Bršljin**.

- Izvedli letošnji teden humanitarnosti in prostovoljstva smo v Domu obeležili s sodelovanjem, ki je preraslo v tradicijo. Gostili smo Krkine prostovoljce, ki stanovalcem prinašajo toplino in izjemno pomembno medgeneracijsko povezanost. Ker se nam načrtovani sprehod z invalidskimi vozički po okolici zaradi slabega vremena ni izšel, smo v prostorih Doma skupaj izvajali različne dejavnosti: pekli smo piškote, izvajali kognitivne aktivnosti, reševali naloge, s servietno tehniko ustvarjali čudovite vazice in se pov veselili ob zvokih harmonike,
- Nadaljevali sodelovanje s **harmonikarjem** g. Janezem Golobom in njegovim vokalnim



spremljevalcem g. Mavsarjem. S harmoniko in petjem sta nas razveseljevala na skupinah in prireditvah na domačiji.

- projekt "Pišemo z roko", pod vodstvom gospe Sandre Ulčnik, tudi letos uspešno izvajali z zainteresiranimi stanovalkami na oddelku stanovanjskega dela. Kot tim smo bile odgovorne za celostno organizacijo skupine, vključno z obveščanjem udeleženk in koordinacijo celotnega poteka projekta,
- za medgeneracijsko druženje z dijaki 2. letnika Srednje zdravstvene in kemijske šole Novo mesto, Šolski center Novo mesto, kjer smo izdelovali novoletno namizno dekoracijo je ga. Sandra Ulčnik Gruban podala idejno zasnovo. Krkin pokroviteljski odbor pa je omogočil nakup vsega potrebnega materiala in s tem podprl izvedbo projekta.



Uspešno smo nadaljevali sodelovanje z **Območnim združenjem RKS Novo mesto**:

- v mesecu oktobru smo ob Mednarodnem dnevu starejših v DSO skupaj s predstavniki RK Novo mesto z njihovimi prostovoljkami izvedli prijetno **druženje ob modri polici**. Druženje ob modri polici smo tako letos preselili v »kavarno Doma«. Naše stanovalce so ob tem s posebnim glasbenimi vložki razveselili mentorji in osnovnošolci **Osnovne šole Šmihel**.

- meseca marca smo se udeležili izleta s prostovoljci, ki so dragocen doprinos h kvaliteti življenja v našem Domu. Obiskali smo Dom upokojencev Center, Ljubljana, enoto Roza kocka, kjer nas je

sprejela direktorica Zlata Marin. Predstavili so nam svoj dom in enoto. Obisk nam je omogočil izmenjavo izkušenj, pogledov, pa tudi primerjavo pristopov dela v institucijah,

- prostovoljke so redno sodelovale tudi pri mesečni peki jajc, ki so potekale po vseh oddelkih našega Doma,
- izvedena je bila predstavitev poklicev in služb našega doma za prostovoljke Rdečega križa kjer smo predstavili aktivnosti delovne terapije in na splošno delo in zadolžitve službe rehabilitacije,

- s pomočjo 10. mladih prostovoljcev RK Novo mesto smo v začetku julija izvedli sprehod na domačijo z gibalno oviranimi stanovalci. Na domačiji smo skupaj spekli palačinke, ki smo jih kasneje razdelili tudi med stanovalce po oddelkih. Sprehoda in peke so se udeležili številni stanovalci iz vseh oddelkov,



- vsak zadnji petek v mesecu so se naši stanovalci, v sodelovanju s prostovoljci, odpravili na prijetne krajše izlete. Ti izleti so ponujali raznolike dejavnosti, od obiskov tržnice za nakupe, preko sproščenega druženja ob kavi v nakupovalnem centru Supernova, pa vse do voženj po okolici ali urejanja manjših osebni opravkov. Skupno se je mini izletov udeležilo **24 stanovalcev**,

- v mesecu decembru so omogočili prevoz in spremstvo našim stanovalcem za ogled novoletnih lučk v mestu.

- 10. 3. 2025 nas je letos prvič na dan mučenikov obiskalo **5 policistk PU Novo mesto** s katerimi smo vsem moškim, ki so stanovalci našega doma poklonili nageljne. Stanovalci so bili zelo hvaležni in presenečeni nad izkazano pozornostjo.



V mesecu marcu smo v naši organizaciji izvedli medgeneracijskim sodelovanje z mentorico Andrejo Mervar in šolarkami iz **OŠ Center Novo mesto**. Sodelovanje je potekalo v treh obiskih. 7 osnovnošolk je skupaj z našimi stanovalci bralo odlomke različnih knjig in se pogovarjali o njihovi vsebini. Pogovarjali so se tudi o mladosti naših stanovalcev in primerjali kako je življenje mladostnikov izgledalo nekoč in danes.



Že od oktobra prejšnjega leta smo na pobudo **OŠ Drska** v okviru projekta Teden pisanja z roko, kontinuirano izvajali dopisovanje otrok 2. razreda OPB z našimi stanovalci. V okviru delovno terapevtske obravnave smo vključili **17 stanovalcev**, ki so si bili pripravljene dopisovati s **17 otroci**. Še poseben izziv za naše stanovalce je bilo pisati z velikimi tiskanimi črkami, saj so učenci drugega razreda le tako lahko sami prebrali prejeta pisma.

V mesecu maju je **OŠ Drska** pripravila tudi krajši nastop za vse naše stanovalce. Nekateri stanovalci so se po koncu programa **srečali in podružili** tudi s svojimi dopisovalci, česar so bili neizmerno veseli.

Aprila smo obeležili »Dan za spremembe« pod slognom »Naj tvoja volja spreminja vesolja« s prostovoljci **RK Novo mesto, dijaki Gimnazije Novo mesto, dijaki ŠCNM SERŠZG in dijaki srednje kmetijske šole Grm** ter zaposlenimi in stanovalci. Uredili smo visoke grede, na novo pobarvali klopi ob sprehajalnih poteh, pospravili odpadlo listje,...

Tudi v letošnjem letu smo nadaljevali sodelovanje z ga. Marijo Črv in kontinuirano izvajali **Bachove cvetne ples v krogu**. Terapevtski cvetni plesi so nastali na osnovi teorije in prakse zdravljenja s cvetnimi esencami in naj bi doprinesli k očitnim razlikam v počutju, notranjem miru, radosti in motivaciji posameznikov. V povprečju je v plesih sodelovalo 12 stanovalcev.



Skupaj s predstavniki **Lions kluba** smo bili ponovno tradicionalno dobrodelni ob svetovnem dnevu Zemlje, ki poteka 22. aprila. V tokratni akciji so nam poklonili donacijo za nakup sadik balkonskega cvetja. Predstavniki Lions kluba so tudi sodelovali v delovni akciji sajenja cvetja. Imeli smo lep dan v in dobri družbi hitro opravili vso potrebno delo.

Sodelovanje s **Knjižnico Mirana Jarca** v sklopu nacionalnega pilotnega projekta Dostopnosti spletnih in zvočnih knjig v domovih za starejše je potekalo tudi v letošnjem letu vendar v precej manjšem obsegu. Imeli smo kar nekaj težav med samo uporabo s programsko opremo, nalaganjem vsebin in kasnejšo uporabo.

Sodelovali smo pri obveščanju stanovalcev o »**Posvetu o dolgotrajni oskrbi**«, ki se ga je udeležilo številčno občinstvo ter predstavniki ključnih institucij s področja dolgotrajne oskrbe. Stanovalce smo seznanili z vsebino, jih spremili v DC in poskrbeli za njihove potrebe med samo izvedbo posveta.



Sodelovali smo pri javni razgrnitvi načrtov za celovito urejanje zelenih površin v okolici Doma.



V aprilu nas je v Domu obiskal **minister za solidarno prihodnost**, kjer so potekale kuharske delavnice **Okusi svetov**, na katerih je nekaj deset udeležencev pripravljalo azijske, ukrajinske in balkanske jedi. Med kuhanjem smo se zaposleni in stanovalci še bolj spoznali in povezali, medgeneracijsko in nadvse okusno družili ob zaključku. Kuharske delavnice **Okusi svetov** smo ponovili tudi v mesecu decembru. Dogodek je bil čudovito nadaljevanje aprilskega srečanja. Skrbeli smo za aktivno udeležbo nekaterih stanovalcev.

V letošnjem letu smo pričeli sodelovanje z »**Društvom Rdeči noski**«, ki s pesmijo, dobro voljo in naležljivim smehom našim stanovalcem pričarajo čudovito popoldne, polno topline, veselja in pristnih nasmehov. Obiskujejo nas mesečno po vseh oddelkih.

V mesecu avgustu smo se ponovno vključili v digitalnega opismenjevanja pod okriljem projekta »**Mobilni heroji**«. Predstavnika **Andragoškega zavoda Ljudske univerze v Velenju** sta pripravila neformalno usposabljanje s področja digitalnih kompetenc za naše stanovalce. Reševali so glavne dileme naših stanovalcev pri uporabi mobilnega telefona. Na koncu so se naučili delat 'selfie' brez uporabe dotika na telefonu. Sodelovalo je **16 stanovalcev**.



Izvedli smo medgeneracijsko druženje z dijaki 2. letnika **Srednje zdravstvene in kemijske šole Novo mesto, Šolski center Novo mesto**. Dijakom smo najprej predstavili naš Dom in njegovo delovanje, nato pa skupaj zavihali rokave pri ustvarjalnih delavnicah, kjer so nastajali čudoviti namizni novoletni okraski. Kreativne aktivnosti so se izvajale po večini oddelkov Doma.



S članicami **Društva kmečkih žena Novo mesto** in zaposlenimi službe rehabilitacije smo se družili ob ustvarjanju pirhov na negovalnih oddelkih, oddelkih začasne namestitve in v prizidku Bob. Veliko smo govorili tudi o tem kako so pirhe pripravljali včasih in kako so Veliko noč praznovali doma.

Naše oddelke so obiskali nasmejani in vedoželjni osnovnošolci iz **OŠ Bršljin** s svojo mentorico, ki so dan preživeli v družbi naših stanovalcev. Skupaj smo klepetali, se smejali, prisluhnili življenjskim zgodbam in ustvarjali most med generacijami, ki nas vedno znova spomni, kako

dragoceno je druženje in iskrena človeška bližina.

Dve varovanki z mentorico iz **OŠ Dragotin Kette** sta se občasno vključili v pomoč pri brisanju miz, razkuževanju, deljenju hrane in pomoč pri hranjenju na negovalnem delu. Z veseljem pa smo se odzvali povabilu in se udeležili slovesne prireditve ob 70-letnici ustanovitve Osnovne šole Dragotina Ketteja.



V mesecu maju smo se s stanovalci odpravili na **izlet na planinsko kočo »Pri Gospodičnik«**. Družbo na izletu so nam delali prostovoljci RK Novo mesto. Udeležilo se ga je **52 stanovalcev**. Poskrbeli smo za organizacijo stanovalcev, varen vstop in sestop iz avtobusa ter vso potrebno asistenco na sami lokaciji.

V mesecu septembru smo izvedli že drugi izlet stanovalcev v tem letu. Kot že pred leti smo se ponovno odločili za prav poseben izlet – **vrkrali smo se na splav** in se prepustili čarom naše zelene lepote - reke Krke. Stanovalci so uživali v miru narave, dobri domači hrani, pristnih pripovedkah in zvokih domače glasbe, ki so ogrela srca in priklicala marsikateri spomin.



V mesecu novembru smo zopet sodelovali z dijaki **Šolskega centra Novo mesto** v sklopu predmeta Zdravstvena nega in oskrba v domačem okolju. Pridružili so se nam na 4 skupinskih aktivnostih, ki so potekale po oddelkih. Dijakom smo pripravili tudi predavanje na temo Delovna terapija na domu in uporaba terapevtskih pripomočkov.



Pripravili smo članka za objavo v **glasilu »Šmihelčan«**, ki je izšel pred božičnimi prazniki in krajane obvešča o aktualnem dogajanju v njihovi okolici. Članka sta povzela glavne posebnosti o knjigi Rastoče miselne poti in o izvajanju samoplačniške delovno terapevtske obravnave na domu uporabnikov.

Skupaj z 12 dijaki **Šolskega centra Novo mesto** smo v prijetnem vzdušju ob zvokih harmonike okrasili novoletno jelko v avli.

Izobraževanja v službi rehabilitacije

Zaposlenim v služni rehabilitacije so bila v letu 2025 omogočena naslednja izobraževanja:

- Izobraževanje Sodobne smernice v delovni terapiji,
- izobraževanje terapija s pomočjo psa v socialno varstvenih zavodih,
- izobraževanje na področju terapije s pomočjo psa - priprava terapevtskih programov za izvedbo terapije,
- obnovitvena delavnica za novo zaposlene s praktičnim prikazom pristopov, položajev in transferjev pri delu s stanovalci po različnih bolezenskih stanjih,
- delavnica o tveganjih, ranljivostih in odgovornem upravljanju kriznih situacij v institucijah,
- delavnica kultura usklajenih odnosov,
- delavnica Okupacijska znanost – povezava teorije in prakse v DT,
- aktiv delovnih terapevtov dolenjske regije v PSVZ Prizma Ponikve,
- tečaj sproščanja mišično prožilnih točk,
- dodatna izobraževanja v obliki on line izobraževanj – Smart arena.

Promocija na delovnem mestu

S strani Službe za rehabilitacijo je bilo za leto 2025 izvedeno : 9 vodenih internih vadbe v telovadnici , 22 vodenih vadba v športni dvorani na Košenicah, 18 zaposlenih je koristilo rehabilitacijske obravnave (skupaj 51 obravnav), razposlanih je bilo 8 sklopov vaj kot promocijski material.

6. DUHOVNA OSKRBA

Za duhovno oskrbo stanovalcev je bila vsak ponedeljek ob 9. uri sv. Maša v Kapeli sv. Jožefa. Skupno je bilo izvedeno **49 rednih sv. maš**. Bili so tudi trije večji verski dogodki in sicer:

1. Blagoslov velikonočnih jedi
2. Sv. Miklavževa maša - Ljubljanski stolni prošt prelat Jožef Lap
3. Sv. Božična maša - škof msgr. Andrej Saje



7. DRUŽABNE PRIREDITVE

Leto 2025 je bilo na področju družabnega življenja v domu izjemno pestro in aktivno. Z bogatim in raznolikim programom smo stanovalcem popestrili vsakdan ter spodbujali druženje, ustvarjalnost in medgeneracijsko povezovanje.

Izvedbe dogodkov

V letu 2025 smo imeli skupno **187 dogodkov**.

Pevske vaje so bile izvedene **41-krat**.

- **12-krat** smo praznovali rojstne dneve stanovalcev.
- Organizirali smo **11 tombol**, ki so bile pogosto združene z žrebanjem za projekt Rastoča knjiga.
- Leto je bilo izjemno bogato z glasbo, saj smo izvedli kar **25** kulturnih prireditev (koncerti ter pevski in plesni nastopi).
- Klovni Rdeči noski so nas s svojim programom razveselili **6-krat**.
- Izvedli smo **7 prodajnih akcij** oblačil (Tekstil Srajčka, Senior).
- Poleg rednih dogodkov smo organizirali tudi **3** večja sezonska praznovanja (45. obletnica DSO, kostanjev piknik, martinovanja) in **2** izleta (na Gosposkično in splavarjenje po reki Krki). Pripravili smo tudi **2** otvoritvi razstav.
- Poskrbljeno je bilo tudi za duhovno oskrbo s **3** večjimi verskimi dogodki (blagoslov velikonočnih jedi, Miklavževa in božična maša) in **49** rednimi mašami vsak ponedeljek.

Za udeležbo na prireditve je stanovalce potrebno spodbujati. Določenim zagotoviti spremstvo, gibalno oviranim pa nuditi pomoč s strani službe rehabilitacije in prostovoljcev Rdečega križa. Prostovoljke RK redno pomagajo tudi pri prevozi stanovalcev na prireditve k sv. Maši, rojstni dnevi ipd.

Statistična analiza dogodkov za leto 2025

- **Skupno število dogodkov:** V letu 2025 je bilo organiziranih **187** dogodkov.
- **Povprečno število udeležencev:** Povprečna udeležba na dogodek, kjer so bili podatki na voljo, je bila **74** oseb.
- **Spletna prepoznavnost:** Zabeleženih je bilo 98 objav na internetu, kar pomeni, da je bilo medijsko pokritih **68.53%** vseh dogodkov.

Analiza po mesecih

- **Mesec z največ dogodki:** December (**19**)
- **Mesec z najmanj dogodki:** Januar, Februar, Julij (**6**)

Najbolj obiskani dogodki

Sprehod s stanovalci (maj): 147 udeležencev

Mednarodni dan starejših - RK & OŠ Šmihel (oktober): 146 udeležencev

ŠC NM - Podarimo si nasmeh (december): 135 udeležencev

Kostanjev piknik (oktober): 130 udeležencev

Otvoritev razstave izdelkov DSO NM + nastop PZ Prijatelji (oktober): 128 udeležencev

Leto	Št. dogodkov	% povečanja
2020	37	0
2021	75	102,7 %
2022	118	57,33 %
2023	117	-0,85 %
2024	138	17,95 %
2025	187	35,51 %

Tabela 21: Pregled števila prireditev v zadnjih šestih letih



Graf 27: Pregled števila prireditev v zadnjih šestih letih

Ime dogodka	št.
Kulturne prireditve	25
Rojstni dnevi	12
Duhovna oskrba	52
Pevske vaje	41
Urice ob kaminu	21
Tombola	11
Rdeči noski	6
Sezonska praznovanja	3
Izlet	2

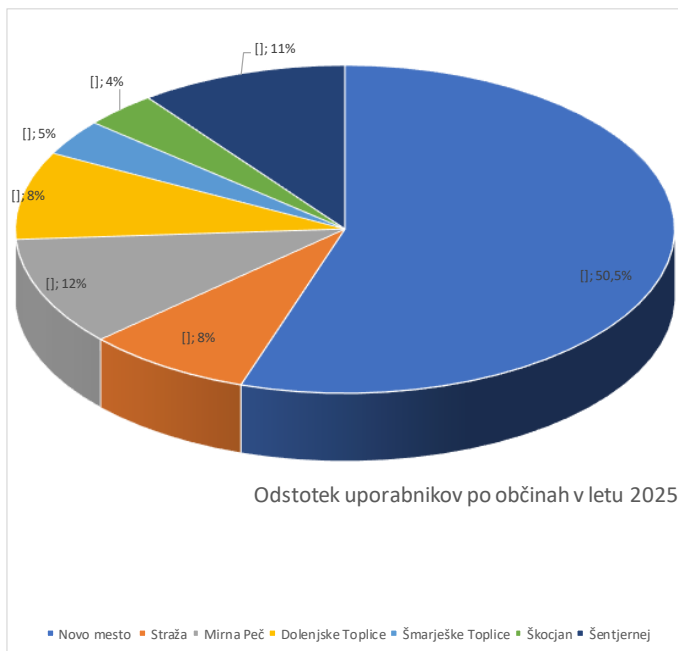
Tabela 22: Število različnih dogodkov

8. IZVAJANJE STORITEV POMOČ DRUŽINI NA DOMU V OBLIKI SOCIALNE OSKRBE NA DOMU ZA LETO 2025

V letu 2025 je služba pomoči na domu izvajala socialnovarstvene storitve na območju občin: Novo mesto, Dolenjske Toplice, Mirna Peč, Straža, Škocjan, Šmarješke Toplice, Šentjernej, Ljubljana in Maribor.

Tabela 23: Struktura uporabnikov glede na občino stalnega bivališča

OBČINA	2022		2023		2024		2025	
	ŠT. UP	%	ŠT. UP	%	ŠT. UP.	%	ŠT. UP.	%
Novo mesto	117	52,5	124	56	108	54	97	50,5
Dolenjske Toplice	16	7	11	5	17	8,5	15	8
Mirna Peč	31	14	30	13,5	21	10,5	24	12
Straža	24	11	19	8	20	10	15	8
Škocjan	7	3	4	2	7	3,5	7	4
Šmarješke Toplice	9	4	10	4,50	7	3,5	9	5
Šentjernej	18	8	23	10,5	20	10	22	11
Piran			1	0,5				
Ljubljana	1	0,5					2	1
Maribor							1	0,5
SKUPAJ	223	100	222	100	200	100	192	100



Graf 28: Odstotek uporabnikov PND po občinah v letu 2025

Največ, kar 97 oziroma 50,5% uporabnikov, je iz občine Novo mesto, sledijo občine: Mirna Peč z 24 uporabniki oziroma 12%, Šentjernej z 22 uporabniki oziroma 11%, Straža z 15 uporabniki oz. 8%, Dolenjske Toplice z 15 uporabniki oziroma 8% in Šmarješke Toplice s 9 uporabniki oziroma 5%. Zadnja je občina Škocjan s 7 uporabniki oziroma 4%. Imeli smo še 2 uporabnika iz Mestne občine Ljubljana in 1 uporabnico iz Mestne občine Maribor.

V letu 2025 smo imeli v vseh občinah 64 novih uporabnikov, pri 78 pa smo iz različnih vzrokov – smrt, namestitvev v dom itd., prenehali izvajati storitve. Sproti smo reševali prošnje, kolikor sta nam dopuščala organizacija delovnega procesa in število zaposlenih.

➤ **Struktura uporabnikov glede na spol in starost**

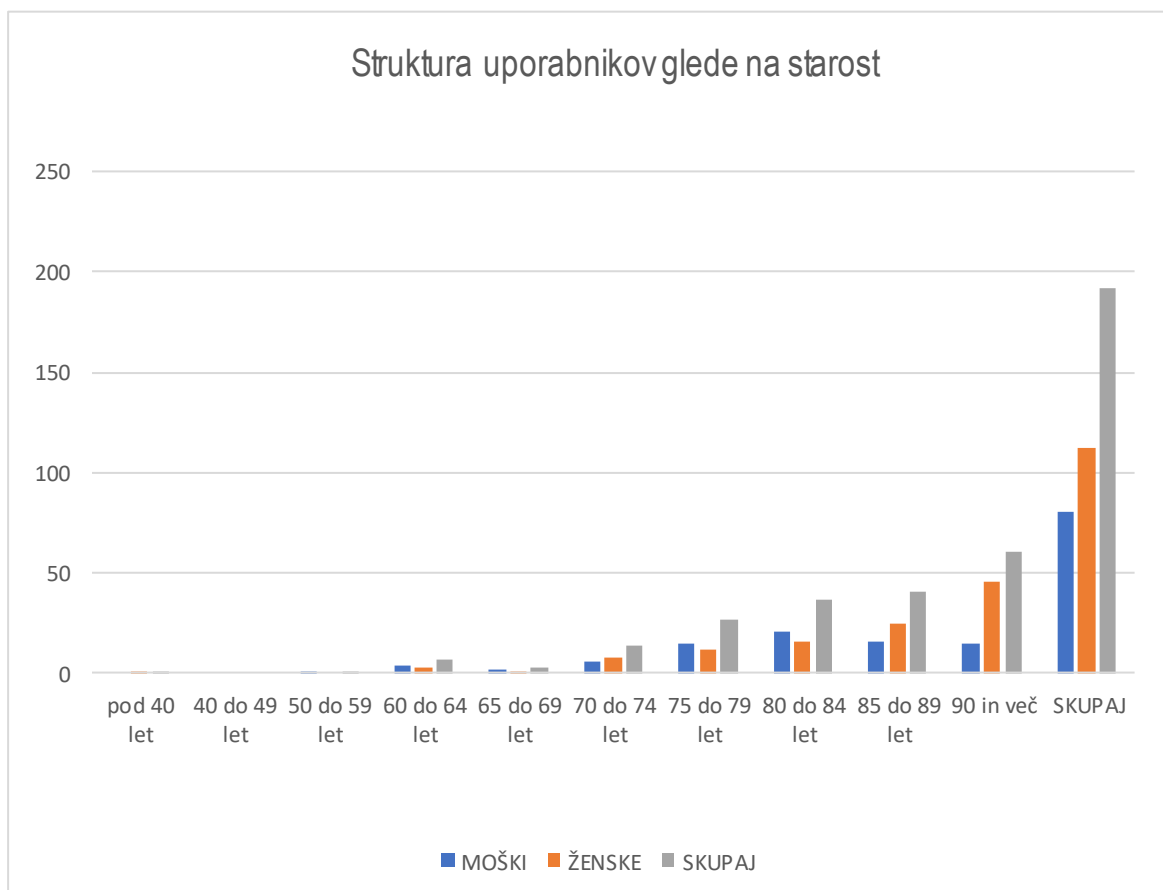
Povprečna starost uporabnika je bila **84** let. Najmlajša ženska je bila stara 32, najmlajši moški pa 51 let. Najstarejša ženska je bila stara 99, moški pa 98 let.

Kar **112** oziroma **65%** naših uporabnikov v preteklem letu je bilo žensk. Največ uporabnikov je bilo starih nad 90 let in več. Starih je bilo **61** oziroma **32%** vseh naših uporabnikov.

	MOŠKI	ŽENSKE	SKUPAJ
pod 40 let		1	1
40 do 49 let			
50 do 59 let	1		1
60 do 64 let	4	3	7
65 do 69 let	2	1	3
70 do 74 let	6	8	14

75 do 79 let	15	12	27
80 do 84 let	21	16	37
85 do 89 let	16	25	41
90 in več	15	46	61
SKUPAJ	80	112	192

Tabela 24: Struktura uporabnikov glede na spol in starost



Graf 29: Struktura uporabnikov PND glede na starost

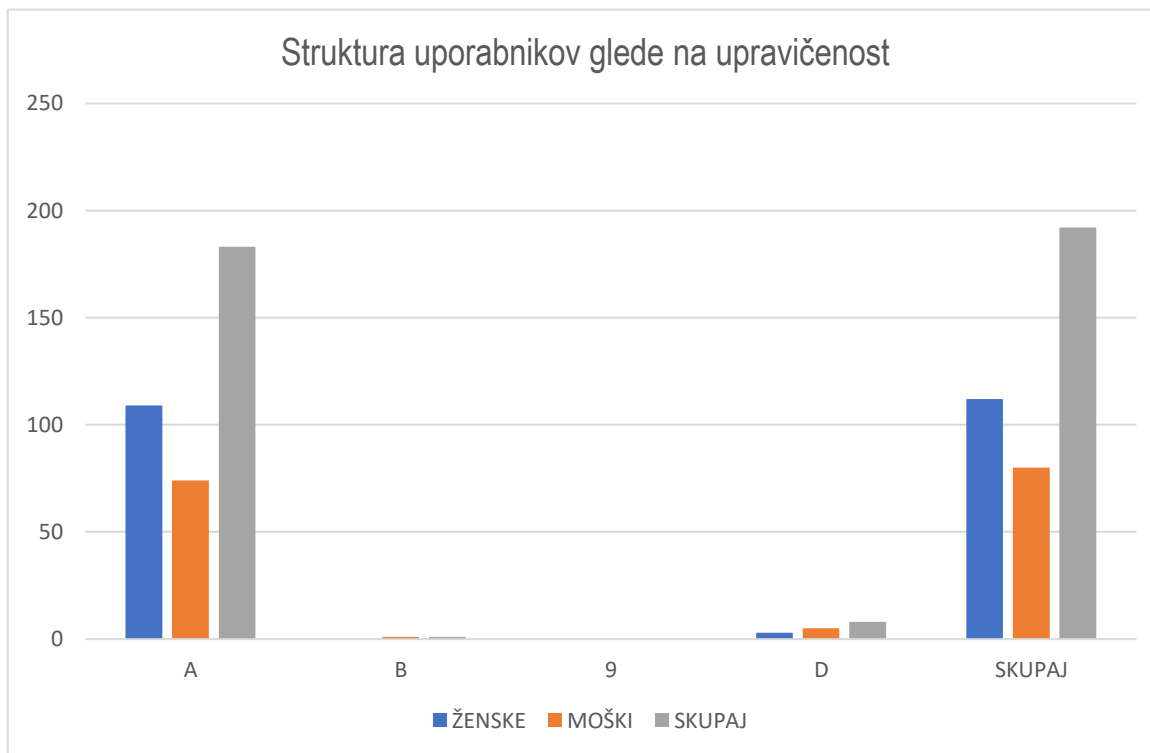
➤ **Struktura uporabnikov glede na upravičenost do storitev**

Največ, **183** uporabnikov, je uveljavljalo upravičenost do socialnovarstvenih storitev zaradi starosti in pojavov, ki spremljajo starost. Priznan status invalida po Zakonu o družbenem varstvu duševno in telesno prizadetih oseb je imel 1 uporabnik, 8 uporabnikov pa je bilo kronično bolnih z dolgotrajnimi okvarami zdravja.

	ŽENSKE	MOŠKI	SKUPAJ
A	109	74	183
B		1	1
C			
D	3	5	8
SKUPAJ	112	80	192

Tabela 25: Struktura uporabnikov glede na upravičenost do storitev

- A - oseba, starejša od 65 let,
- B - oseba s statusom invalida po Zakonu o družbenem varstvu duševno in telesno prizadetih oseb,
- C - druga invalidna oseba, ki ji je priznana pravica do tuje pomoči in nege,
- D - kronično bolna in oseba z dolgotrajnimi okvarami zdravja.



Graf 30: Struktura uporabnikov glede na upravičenost do storitev

Večina uporabnikov je za pomoč zaprosila osebno. Odzvali smo se tudi na intervencije Centra za socialno delo, patronažne službe in paliativno mobilno enoto, s katerimi vseskozi zelo dobro sodelujemo.

- **PREGLED POMOČI ZA VSE OBČINE** (Novo mesto, Dolenjske Toplice, Šmarješke Toplice, Škocjan, Mirna Peč, Straža, Šentjernej, Ljubljana, Maribor)

občina	Leto 2024					Leto 2025				
	št. upo r.	št.op.ur pomoči	št.op.ur za dost.	skupno št. opr.ur	št. dost. obrokov	št. upor .	št.op.ur pomoči	št.op.ur za dost.	skupno št. opr.ur	št. dost. obrokov
Novo mesto	108	9212:30	1733:10	10945:40	10.271	97	9.436:45	1.318:20	10.755:05	7.702
Dol. Toplice	17	325:40	946:30	1272:10	2.411	15	357:00	674:30	1.031:30	1.449
Straža	20	486:50	470:15	957:05	1.919	15	94:55	576:15	671:10	2.338
Mirna Peč	21	1644:35	553:30	2198:05	2.702	24	1.882:30	468:30	2.351:00	2.358
Škocjan		774:05	5:00	779:05	10		532:50	5:00	537:50	10

	7					7				
Šmarješke Toplice	7	744:40	66:20	811:00	199	9	182:30	173:40	356:10	558
Šentjernej	20	2388:30	458:45	2847:15	1.835	22	2.158:55	397:30	2.556:25	1.590
Ljubljana						2		37:00	37:00	196
Maribor						1	59:05		59:05	
SKUPAJ	200	15.576:50	4.233:30	19.810:20	19.347	192	14.704:30	3.650:45	18.355:15	16.201

Tabela 26: Pregled pomoči za vse občine

V letu 2025 smo izvajali storitve pri **192**, v letu 2024 pa pri **200** uporabnikih. Obseg opravljenih storitev se je povečal v občini Mirna Peč v občinah Novo mesto, Dolenjske Toplice, Škocjan, Šentjernej, Šmarješke Toplice in Straža pa se je obseg storitev zmanjšal. Obseg pomoči se je povečal v občini Mirna Peč za več kot 7%.

Obseg pomoči pa se je zmanjšal v občinah: Novo mesto za 1,7%, Šmarješke Toplice za več kot 100%, Škocjan za 44%, Dolenjske Toplice za 23%, Šentjernej za 11% in Straža za 42%.

V letu 2025 smo v vseh občinah skupaj opravili **18.355:15 ur**, v letu 2024 pa **19.810:20**. Obseg pomoči se je glede na leto 2024 zmanjšal za 7,8%. Mesečno smo opravili povprečno **1.629 ur**, v letu 2024 pa **1.651 ur**. Dostavili smo **16.201 toplih obrokov** (v letu 2024 **19.347**), povprečno **1.350 obrokov** na mesec (v letu 2024 **1.612**). V letu 2025 smo preko pomoči na domu dostavili 19% manj toplih obrokov kot prejšnje leto.

V letu 2025 smo si zadali cilj, da obiščemo naše uporabnike, ki so praznovali jubilej (80, 90 ali 100 let). Obiskali smo 8 uporabnikov, ki so bili nad našim obiskom in darilom zelo presenečeni in zadovoljni.

Leto 2025 smo začeli s 17 zaposlenimi, zaključili pa s 13 zaposlenimi. Imeli smo eno upokojitev in tri odhode. Skozi celo leto smo imeli čakalno vrsto. Trenutna čakalna vrsta se nanaša na vse storitve razen na dostavo toplega obroka in pomoč pri temeljnih dnevni opravilih pri bolnikih, kjer se izvaja paliativna oskrba. S tem se je posledično zmanjšalo skupno število ur storitev pomoči na domu.

9. POROČILO O STORITVAH SOCIALNEGA SERVISIA

V letu 2025 smo dostavili **57.235 toplih obrokov**, kar je **za 3% več** kot v letu 2024, ko smo dostavili **55.535 toplih obrokov**. Od tega smo v občino Šentjernej dostavili **2.626 obrokov**. Povprečno smo v letu 2025 dostavili **4.770 toplih obrokov na mesec**, v letu 2024 pa **4.628**. Za to storitev smo v letu 2025 opravili **8.798 ur**, v letu 2024 pa **8.651 ur**, kar pomeni, da smo v letu 2025 opravili **1,7% več** ur za dostavo. V letu 2025 je bilo v storitve socialnega servisa vključenih **310 različnih uporabnikov**, v letu 2024 pa **318**.

Leto 2023

Leto 2024

Leto 2025

Mesec	Št. upora b.	Št. dost. obrokov	Št. opr. ur za dostavo	Št. uporab.	Št. dost. obrokov	Št. opr. ur za dostavo	Št. uporab.	Št. dost. obrokov	Št. opr. ur za dostavo
Januar	202	5.136	788:40	197	5003	765:40	186	4.555	717:50
Februar	192	4.474	689:30	197	4547	696:40	191	4.281	674:40

Marec	196	5.006	771:30	190	4732	726:30	194	4.685	733:10
April	183	4.328	670:00	189	4663	714:40	195	4.603	716:30
Maj	181	4.673	720:50	188	4722	729:00	197	4.512	692:00
Junij	196	4.761	736:00	191	4321	679:50	206	4.474	689:00
Julij	194	4.838	754:40	198	4890	771:00	204	5.137	791:20
Avgust	197	4.962	771:00	197	4612	725:30	210	4.987	766:00
Septem ber	201	4.812	747:50	192	4446	691:10	200	4.947	750:20
Oktober	197	4.914	764:10	197	4729	747:20	200	5.114	772:00
Novemb er	206	4.930	766:00	198	4454	706:50	199	4.874	733:10
Decemb er	204	4.945	761:10	188	4416	696:30	203	5.066	761:40
Skupaj	2.349	57.779	8.941:20	2.322	55.535	8.650:40	2.385	57.235	8.798:00
Povpreč je	196	4.815	745:06	194	4628	720:53	199	4.770	733:10

Tabela 27: Poročilo o storitvah socialnega servisa za leti 2023, 2024 in 2025

POROČILO O SKUPNI OCENI STORITEV POMOČI NA DOMU IN STORITEV SOCIALNEGA SERVISIA

Skupno število dostavljenih toplih obrokov kot storitev pomoči na domu in kot storitev socialnega servisa, je bilo v letu 2025 73.436, v letu 2024 pa 74.882. Skupno število ur storitev pomoči na domu in storitev socialnega servisa za leto 2025 je 22.533:55 ur, leto prej pa 28.461:20.

Mesec	LETO 2023			LETO 2024			LETO 2025		
	SKUPNO ŠT. UPORAB.	SKUPNO ŠT. UR	SKUPNO ŠT. KOSIL	SKUPNO ŠT. UPORAB.	SKUPNO ŠT. UR	SKUPNO ŠT. KOSIL	SKUPNO ŠT. UPORAB.	SKUPNO ŠT. UR	SKUPNO ŠT. KOSIL
Januar	335	2632:10	6.810	327	2506:30	6746	309	2.387:30	6.005
Februar	320	2354:55	5.962	332	2392:35	6237	317	2.231:30	5.580
Marec	326	2726:00	6.661	319	2462:00	6393	319	2.387:05	6.029
April	317	2454:20	5.935	316	2415:15	6265	319	2.282:50	5.820
Maj	324	2746:05	6.527	313	2423:00	6325	317	2.278:30	5.783
Junij	341	2728:05	6.654	320	2277:05	5923	323	2.159:45	5.750
Julij	332	2616:35	6.673	322	2488:40	6718	315	2.294:25	6.489
Avgust	330	2580:55	6.782	321	2327:10	6329	324	2.223:50	6.370
Septem ber	334	2489:35	6.508	317	2220:25	5984	318	2.221:25	6.325
Oktober	328	2542:15	6.659	324	2384:45	6273	322	2.299:35	6.607
November	341	2531:30	6.733	323	2263:55	5869	317	2.177:25	6.245
December	336	2413:55	6.573	313	2300:00	5820	321	2.209:05	6.433
SKUPAJ	3.964	30.816:20	78.477	3.847	28.461:20	74.882	3.821	22.533:55	73.436

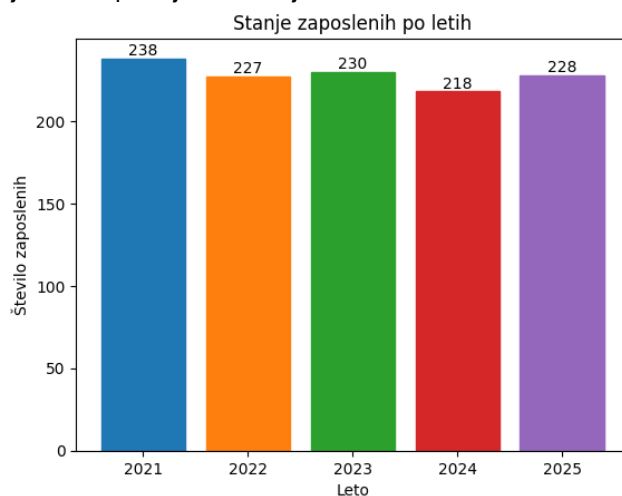
POVPRE ČJE	330	2568:01	6.540	321	2371:46	6.240	318	1877:49	6.120
---------------	-----	---------	-------	-----	---------	-------	-----	---------	-------

Tabela 28: Poročilo skupne ocene pomoči na domu in storitve socialnega servisa

10. UPRAVLJANJE S KADRI

• Kadrovanje

Na kadrovskem področju smo v letu 2025 sledili politiki zaposlovanja glede na potrebe za učinkovito izvajanje programa zdravstvenega varstva in sociale za izvedbo programov v predvidenem obsegu in zaradi zagotavljanja nemotene in učinkovite izvedbe dela. Metodologija, ki smo jo upoštevali pri planiranju in realizaciji števila zaposlenih v letu 2025, temelji na določbah Zakona o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2025 in 2026 (ZIPRS2526), Uredbi o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2025 in 2026. Že nekaj let opazamo, da trenutni kadrovski normativi ne zadoščajo več glede na obseg dela in zahtevnejše storitve, na kar opozarjamo tudi pristojne institucije.



Graf 31: Število zaposlenih v letih od 2022 do 2025 na dan 31. 12.

V letu 2025 smo na novo sklenili delovno razmerje z 59 delavci, 47 delavcem pa je delovno razmerje prekinilo.

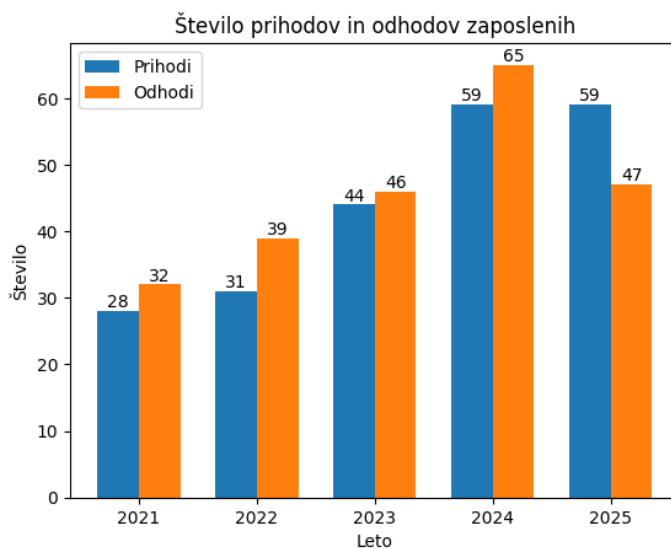
Zaposlitve v letu 2025:

- 3 animatorje ,
- 8 pomočnikov dietnega kuharja,
- 3 farmacevtske tehnike,
- 3 srednje medicinske sestre,
- 2 delovna terapevta,
- 1 diplomirano med. sestra,
- 1 bolničarja negovalca,
- 1 socialno oskrbovalko,
- 1 fizioterapevta,
- 3 vzdrževalce perile,
- 1 delovnega inštruktorja,
- 1 strokovnega sodelavca,
- 24 strežnikov,
- 1 gospodinjo oskrbovalko,
- 2 frizerja-pedikerja,

- 1 računovodjo,
- 1 varuhinjo
- 1 vodjo kuhinje
- 1 vodjo kadrovske službe

Prenehanje delovnega razmerja v letu 2025:

- 9 zaposlenih je izpolnilo pogoj upokojitve
- 30 zaposlitev se je zaključilo sporazumno
- 6 zaposlitev je prenehalo zaradi poteka zaposlitve za določen čas
- 2 prekinitvi zaradi poslovnih razlogov



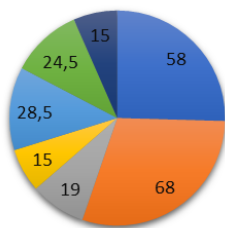
Graf 32: Število prihodov in odhodov v letih od 2022 do 2025

STRUKTURA DELOVNIH MEST	Št. zaposlenih 31.12.2023	Št. zaposlenih 31.12.2024	Št. zaposlenih 31.12.2025
dipl. medicinska sestra + vodja	11	12	11
socialni delavec	2	3	2
srednja medicinska sestra	36	22	20
bolničar - negovalec	29	24	23
gospodinja oskrbovalka	12	16	11
socialna oskrbovalka - oddelek	7	6	11
strežnica	32	33	46
fizioterapevt	5	3	3
delovni terapevt	7	8	10
animator	1	1	3
Farmaceutski tehnik		1	2
delovni inštruktor		1	2

strokovni sodelavec		1	3
varuhinja	4	4	3
socialna oskrbovalka- PND	17	19	13
koordinator + vodja	2	2	2
dietni kuhar + vodja	15	9+1	9
pomočnik dietnega kuharja	13,5	17,5	18
vzdrževalec perila + vodja	12	11+1	12
šivilja	2	2	2
frizer - pediker	1	1	3
vzdrževalec	4	4	4
telefonist receptor	4	4	3,5
natakar	2,5	1,5	1,5
uprava	11	10	10
Skupaj	230	218	228

Tabela 29: Število zaposlenih po strukturi delovnih mest na dan 31.12.2025

ŠTEVILO ZASPOSLENIH



- vodja + dipl. medicinska sestra, farmacevtski tehnik, srednja medicinska sestra, bolničar - negovalec, delovni inštruktor
- gospodinja oskrbovalka, socialna oskrbovalka - oddelek, strežnica
- vodja + fizioterapevt, delovni terapevt, varuhinja, animator
- vodja + koordinator, socialna oskrbovalka- PND
- vodja + dietni kuhar, pomočnik dietnega kuharja, natakar
- vodja + vzdrževalec perila, šivilja, frizer - pediker, vzdrževalec, telefonist receptor
- uprava, socialni delavec, strokovni sodelavec

Graf 33: Struktura kadra glede na zahtevano izobrazbeno raven na dan 31. 12. 2025

V letu 2025 smo se, podobno kot v preteklih letih, soočali s pomanjkanjem kadrov, kar je pomembno vplivalo na organizacijo dela in načrtovanje kadrovskih virov. Kljub kadrovskim omejitvam smo z ustreznimi organizacijskimi ukrepi zagotavljali nemoteno izvajanje dejavnosti ter ohranjali zahtevano raven kakovosti storitev. Zaradi nezadostnega števila redno zaposlenih smo kadrovske potrebe tekom leta delno pokrivali z vključevanjem oseb v oblike občasnega in začasnega dela, in sicer predvsem preko študentskega dela ter dela upokojenecv. Največji delež tovrstnih zaposlitev je bil prisoten na področju zdravstveno-negovalne službe in socialnega servisa, kjer so kadrovske potrebe najbolj izrazite, v manjši meri pa tudi v službi

prehrane. S sprejetimi ukrepi smo uspešno zagotavljali kontinuiteto delovnih procesov ter izvajanje storitev v skladu z veljavnimi predpisi, strokovnimi standardi in potrebami uporabnikov.

Tudi v letu 2025 smo kadrovsko problematiko reševali z zaposlovanjem tujih državljanov (Kosovo, Bosna in Hercegovina, Ukrajina, Venezuela, Paragvaj, Slonokoščena obala, Španija).

- **Invalidi**

Na dan 31. 12. 2025 je bilo zaposlenih 17 invalidov, 2 več kot konec leta 2024. Vsi, razen enega zaposlenega, ki ima status kategoriziranega mladostnika, so to osebe s III. kategorijo invalidnosti. 4-urni delovni čas ima 6 invalidov, 6-urni delovnik 1 invalidka, ostalih 9 pa delo opravlja s polnim delovnim časom, z omejitvami, kot izhajajo iz odločbe ZPIZ-a (omejitev pri dvigovanju, prenašanju bremen, izmenskega dela ...).

Skladno z določili Zakona o zaposlitveni rehabilitaciji in zaposlovanju invalidov (Uradni list RS, št. 16/07) ter Uredbe o določitvi kvote za zaposlovanje invalidov (Uradni list RS, št. 21/14) je bil delež zaposlenih invalidov glede na celotno število zaposlenih oz. t. i. kvota zaposlenih invalidov, katere višina je odvisna od opravljanja dejavnosti, dosežena.

- **Skrajšan delovni čas zaradi starševskega varstva**

Na podlagi Zakona o starševskem varstvu in družinskih prejemkih ima eden od staršev, ki neguje in varuje enega otroka do tretjega leta starosti oz. najmanj dva otroka do 8. leta starosti najmlajšega otroka, pravico do dela s krajšim delovnim časom od polnega. To pravico je konec leta 2025 koristila 1 zaposlena.

- **Starostna struktura zaposlenih**

Glede na pretekla leta, ko se je starostna struktura vseskozi počasi dvigovala, se le ta od leta 2022 nekoliko znižuje. Leta 2022 je znašala 45,3 leta, leta 2023 44,3 leta in leta 2024 44, 2 leta. Povprečna starost zaposlenih v letu 2025 je bila 43,8 let.

Glede na starostno skupino je največ zaposlenih starih od 50 do 55 let – dobrih 21 %, najmanj, poleg starostne skupine od 60 do 65 let, ki znaša 3,9 %, pa je zaposlenih v starostni skupini od 35 do 40 let – 5, 7 %.

- **Sistem napredovanja in ocenjevanja**

Sistem napredovanja in ocenjevanja zaposlenih izvajamo skladno z določili Zakona o skupnih temeljih sistema plač v javnem sektorju, Zakona o sistemu plač v javnem sektorju, Kolektivno pogodbo za javni sektor in Uredbo o napredovanju javnih uslužbencev v plačne razrede.

Decembra 2025 je napredovalo 39 zaposlenih in pridobilo pravico do višje plače za mesec december 2025.

- **Izobraževanje**

Intenzivnost izobraževanja merimo s kazalnikom števila ur izobraževanja na zaposlenega. V letu 2025 je bilo opravljenih 845 ur eksternega izobraževanja in 1.742 ur internega izobraževanja, kar pomeni približno 11 ur izobraževanja na zaposlenega.

- **Učni zavod**

Na podlagi izdane odločbe o podelitvi naziva učni zavod za izvajanje praktičnega pouka dijakov srednje strokovnega izobraževalnega programa tehnik zdravstvene nege in srednje poklicnega izobraževalnega program bolničar - negovalec ter študentov visokošolskega strokovnega študijskega programa I. stopnje

zdravstvena nega smo v letu 2025 tako dijakom kot študentom omogočili opravljanje praktičnega in kliničnega usposabljanja.

Ravno tako smo Srednji zdravstveni in kemijski šoli Novo mesto omogočili izvajanje praktičnega pouka dijakom v programu bolničar-negovalec in zdravstvena nega, ki ga ne morejo izvajati v šolskih učilnicah za zdravstveno nego, Višji strokovni šoli Šolskega centra Novo mesto v programu Kozmetika pa omogočili izvajanje usposabljanja na področju pedikure.

- **Ostale oblike dela**

V sodelovanju z Ministrstvom za pravosodje, Upravo za probacijo v Novem mestu in na podlagi izdanega sklepa Probacijske enote, smo pristopili k podpisu Dogovora o izvrševanju dela v splošno korist z enim kandidatom.

Prav tako se je izvajal projekta Socialna aktivacija, ki ga izvaja Območno združenje RKS Novo mesto. V letu 2025 smo tako omogočili vključitev v delovni proces štirim kandidatom usposabljanja.

- **Varnost in zdravje pri delu in varstvo pred požarom**

Na področju varnosti in zdravja pri delu ter varstva pred požarom so bile v letu 2025 izvedene naslednje aktivnosti:

- usposabljanje delavcev iz varnosti in zdravja pri delu ter varstva pred požarom; 50 zaposlenih,
- izvedena je bila interna vaja evakuacije,
- opravljenih je bilo 81 preventivnih oz. obdobjnih zdravniških pregledov zaposlenih.

V letu 2025 je bilo obravnavanih 10 poškodb pri delu, 4 več kot leto prej. Vse poškodbe so bile kategorizirane kot lažje.

Raziskava zadovoljstva zaposlenih

Konec leta 2025 smo izvedli anketo o zadovoljstvu zaposlenih. V raziskavi zadovoljstva je sodelovalo 79 zaposlenih. Najvišji delež vzorca predstavljajo zaposleni v organizacijski enoti nega/oskrba (46%), ter zaposleni z delovno dobo do 5 let (54%). Splošna (sumarna) ocena zadovoljstva znaša 3,60. Pri primerjavi letošnje ocene zadovoljstva z oceno v prejšnjem merjenem obdobju ugotovimo, da se je ocena zadovoljstva zvišala (+12,7%). Najvišjo oceno zadovoljstva beležimo na področju organizacije dela, najnižjo oceno zadovoljstva pa na področju vzdušja na delovnem mestu.

Promocija zdravja na delovnem mestu

Delovna skupina za promocijo zdravja na delovnem mestu je tudi za leto 2025 pripravila akcijski načrt z različnimi ukrepi oz. aktivnostmi, in sicer enkrat mesečno kopanje v Termah Krka oz. dvakrat mesečno od 1. 10. 2025 dalje, pohod po Novem mestu, pohod na Gospodično, telovadba za zaposlene v telovadnici ali na Domačiji Doma (9 izvedb), rehabilitacijska obravnava DSO – akutne zadeve (18 zaposlenih-51 obravnava), objava promocijskega materiala v povezavi z varovanjem zdravja (8različnih gradiv), športne igre zaposlenih, fizioterapevtsko svetovanje, rekreacijo zaposlenih v dvorani na Košenicah (22 izvedb), aktivne odmore, predavanje/delavnico o zmanjševanju škodljivosti kajenja, merjenje krvnega tlaka in sladkorja v krvi, ter delavnico o obvladovanju stresa.

Pripravljena je bila tudi analiza zdravja zaposlenih v Domu za obdobje 2019 do 2024, ki bo podlaga za pripravo načrtov aktivnosti in ukrepov v prihodnje.

Poročilo pripravili:

člani Strokovnega sveta DSO Novo mesto

mag. Mateja Jerič
direktorica