

EQUASS pažangos ataskaita

Instrukcijos:

1. Sertifikuota įstaiga turi išsiųsti pažangos ataskaitas po 12 ir po 24 mėn. nuo EQUASS sertifikato gavimo.
2. Pažangos ataskaita turi apimti visas įgyvendintas rekomendacijas, kurias aprašė auditorius audito ataskaitoje.
3. Pažangos ataskaita turi būti ne ilgesnė nei 6 puslapiai (apimant informaciją, kurią pateikia įstaiga ir auditoriaus pastabas)
4. Sertifikuota įstaiga užpildo 1 dalį lietuvių kalba, kurioje aprašo kokie veiksmai/veiklos buvo įgyvendintos per pastaruosius 12 mėnesių, gerinant EQUASS principų ir kriterijų įgyvendinimą (max. 4 A4 puslapių, dydis 10 Pt., tarpai (1.0))
5. Pažangos ataskaita turi būti siunčiama EQUASS atstovui Lietuvoje equass@reabilitacija.lt .
6. EQUASS auditorius užpildo 2 dalį, lietuvių ir anglų kalbomis, įvardindamas komentarus, pastabas, rekomendacijas kiekvienam tobulinimo veiksmui, veiklai, rezultatams (max. 2 A4 puslapių, dydis 10 Pt., tarpai (1.0)). Sertifikuotos įstaigos veiksmų numeracija turi sutarpti su auditoriaus pastabų numeracija.
7. Vadovaukitės „Pažangos ataskaitos rengimo rekomendacijomis“ siekiant geriau suvokti pažangos ataskaitos rengimo procesą ir pildymo instrukcijas.

Dalis 1

Istaigos pavadinimas: VšĮ Kauno Panemunės socialinės globos namai

Data: 2022-06-16

Kokius gerinimo veiksmus dėl EQUASS principų ir kriterijų atitikimo įgyvendinote per paskutinius metus?		Kuriam EQUASS kriterijui skirtas tobulinimo veiksmas?	Ar tai aptarta audito ataskaitoje?		Ar tai buvo įvertinta vidaus audito metu?		Ar vidaus vertinimo rezultatai buvo dokumentuoti?	
			TAIP	NE	TAIP	NE	TAIP	NE
1.	<p>Istaigoje skatinamas komandinis darbas, stiprinant darbuotojų žinias ir praktines kompetencijas. Darbuotojai dalyvavo 16 val. trukmės mokymuose tema „Darbo multidisciplininėje komandoje ir supervizijos įgūdžių ugdymas“. Mokymų metu buvo atliekamos įvairaus pobūdžio praktinės užduotys, skirtos komandos ugdymo procesui, dalyvės mokėsi atpažinti kiekvieno nario vaidmenis atliekamam komandoje bei nustatė bendrą komandos vaidmenų profilį, įgijo komandos organizavimo įgūdžių, taikė įvairius supervizijos grupėje metodus, problemišškai analizavo situacijas, ieškojo problemos sprendimų būdų ir tobulino refleksijos grupėje bei savirefleksijos įgūdžius.</p> <p>Toliau tęsiami komandiniai pasitarimai: direktorės ir skyrių vadovų – kiekvieną pirmadienį, visų darbuotojų bendras susirinkimas – paskutinį mėnesio ketvirtadienį, vidiniai pasitarimai skyriuose – nuolat, pagal poreikį. Ilgalaikės/trumpalaikės socialinės globos paslaugas teikiančio personalo rytiniai pasitarimai, kuriose dalyvauja slaugos, socialinio darbo skyrių darbuotojai, šių pasitarimų metu kompleksiskai aptariami atvejai ir planuojami dienos darbai.</p> <p>Vyksta intervizijos (ne kartą per ketvirtį, o kiekvieno mėnesio paskutinį antradienį) pasitelkus daugiasluoksnį darbuotojų požiūrį visumą siekiama spręsti išylančius sunkumus, palaikyti ir sustiprinti kolegas.</p>	2	X			X		X
2.	<p>2021 metų veiklos plano pasiekti rezultatai atsispindi: metinėje veiklos plano įvykdymo ataskaitoje, viešosios įstaigos veiklos ataskaitoje, paramos gavimo ir panaudojimo ataskaitoje, finansinių ataskaitų rinkinyje, skyrių veiklos ataskaitose, pasitenkinimo teikiamomis paslaugomis apklausų rezultatų ataskaitose. Dalis šių ataskaitų yra viešai prieinamos įstaigos interneto tinklalapyje www.kaunoseneliai.lt 2021 m. metinės veiklos rezultatai buvo detaliam pristatyti darbuotojams bendrame darbuotojų susirinkime 2022 m. vasario mėn. Rezultatais buvo remiamasi rengiant 2022 m. metinį veiklos planą, kuris paskelbtas įstaigos interneto svetainėje.</p>	4	X			X		X

3.	Pasiekti socialinės atsakomybės rezultatai buvo apskaičiuoti, atvaizduoti grafiškai, aptarti įstaigos direktorės metinėje ataskaitoje ir pristatyti darbuotojams. 2021 m. buvo suvartota mažiau elektros energijos, vandens (išteklių taupymas) , įvardintos socialinės atsakomybės iniciatyvos (dalyvauta žurnalo aktyviems senjorams „60+“ ir pirmosios bei didžiausios licencijuotos pakuočių tvarkymo organizacijos Lietuvoje „Žalioji taškas“ organizuojamame konkurse „Senjorai nešvaisto“ (antrinių žaliavų panaudojimas)).	5	X	X	X		
4.	2021 m. įstaigoje įdiegta nauja darbuotojų išskvietimo sistema ; pagalbą paslaugų gavėjai gali išsikviesti greitai ir patogiai. Išskvietimo sistema įdiegta gyvenamuosiuose kambariuose prie lovų, taip pat globos ir demencijų skyriuose išskvietimo mygtukai įrengti ir dušo patalpose. Demencijų skyriuje ir bendrose patalpose įrengti balkonų ir langų atidarymo saugūs ribotuvai . Siekiant pagerinti individualios priežiūros personalo ir paslaugų gavėjų patogesnę/saugesnę kasdienybę-globos namai įsigijo 10 papildomų funkcinių lovų .	8	X			X	X
5.	2021 m. kvalifikacijos kėlimo planai (išorinių ir vidinių mokymų) buvo sudaryti ir didžiąja dalimi įgyvendinti. Visi įstaigos darbuotojai 2021 m. birželio mėnesį atnaujino žinias pirmosios pagalbos mokymuose . Informacija apie mokymus, kuriuose dalyvavo įstaigos darbuotojai, pasiekama skyrių veiklos ataskaitose bei kvalifikacijos kėlimo ataskaitose, kurias darbuotojai pateikia po mokymų. 2022 m. kovo mėn. atnaujinta įstaigos darbuotojų kvalifikacijos kėlimo tvarka, kurioje numatyti atnaujinti kvalifikacijos kėlimo reikalavimai darbuotojams bei kvalifikacijos kėlimo formos . Socialinį darbą dirbantys darbuotojai turi reguliarias intervizijas , kuriose mokosi aptardami sudėtingus, psichologiškai sunkius atvejus ir vienas kitam suteikdami emocinę paramą. Intervizijos dokumentuojamos.	9	X			X	X
6.	Padalinių vadovai kasmet iki vasario mėnesio (po metinių pokalbių su darbuotojais) turi peržiūrėti ir pateikti siūlymus dėl darbuotojų pareigybių keitimo/koregavimo . 2021 m. aptariant 2020 metais patvirtintus pareigybių aprašus, siūlymų nepateikta, tačiau numatyta atlikti peržiūrą ir koregavimą iki 2022 pirmo pusmečio pabaigos dėl socialinio darbuotojo padėjėjo pareigybės aprašo.	10	X			X	X
7.	Vadovaujantis darbuotojų samdymo ir išsaugojimo politika, įstaigoje 2021 - 2022 m. įgyvendintos darbuotojų nematerialinės darbuotojų skatinimo priemonės: Šv. Kalėdų šventė (koncertas ir išvyka į Kauno filharmoniją); Socialinių darbuotojų diena, Slaugytojų diena, Kineziterapeuto diena, Ergoterapijos diena . Dalis darbuotojų gavo vadovo padėkas už gerus darbo rezultatus, informacija apie šias padėkas patalpinta įstaigos interneto svetainėje. Materialinės paskatinimo priemonės: darbuotojai yra išleidžiami į mokymus, paliekant dienos darbo užmokestį ir apmokant mokymų kainą, mokamos premijos.	12	X			X	X

8.	Paslaugų gavėjų teisės ir pareigos apibrėžtos teisių chartijoje ir vidaus tvarkos taisyklėse. Dienos socialinės globos centro vidaus tvarkos taisyklės atnaujintos 2021 m. rugpjūčio mėn. Su teisių chartija supažindinama periodiškai, tam panaudojant aiškią, suprantamą medžiagą – pristatymą su paveikslėliais, vizualizacijomis bei kartu su paslaugų gavėjais aptariant realias kasdienes situacijas. Su vidaus tvarkos taisyklėmis paslaugų gavėjai supažindinami paslaugų gavimo pradžioje ir periodiškai, yra žymos apie tai paslaugų gavėjo poreikių anketoje. Teisių įgyvendinimas atsispindi anketinės paslaugų gavėjų apklausos rezultatuose. Ilgalaikės/trumpalaikės socialinės globos paslaugų gavėjai su teisėmis ir pareigomis, bei informacija, kur galima kreiptis su pasiūlymais ir skundais, pakartotinai supažindinami per gyventojų ir administracijos susirinkimus , bei paslaugų gavėjų tarybos pagalba. Organizuojamos „Pasaulinės kovos prieš blogą elgesį su pagyvenusiais žmonėmis“ dienos minėjimai. Teisių chartija yra prieinama visuose aukštuose, slaugomiems asmenims jų kambariuose.	14	X		X		X	
9.	Tęsimas paslaugų gavėjų teisių įgyvendinimo matavimas, panaudojant anketinės apklausos rezultatus. Dienos socialinės globos centre 2021 m. 100 proc. paslaugų gavėjų teigė, kad personalas su jais bendrauja pagarbiai; 96 proc. teigė esantys patenkinti fizinės aplinkos pritaikymu. Dienos socialinės globos centre 2022 m. kovo mėn. buvo įgyvendintas paslaugų gavėjų susirinkimas (protokoluotas), kurio metu buvo pakartotinai aptartos jų teisės bei įvardintas darbuotojų elgesys, kuris paslaugų gavėjų būtų traktuojamas kaip nepagarbus, žeminantis. Su susirinkimo išvadomis supažindinti centro darbuotojai. Ilgalaikės/trumpalaikės globos paslaugų gavėjų anketinės apklausos rezultatai buvo tokie: Ar globos namų darbuotojai ir aplinka užtikrina Jūsų teises? 86 proc. atsakė, kad teisės užtikrinamos, 14 proc. atsakė, kad jų teisės užtikrinamos iš dalies. 2020 metais 85 proc. atsakė, kad užtikrina, 8 proc. atsakė, kad užtikrina iš dalies. Neigiamai atsakė 4 proc.. Į klausimą ar gerbiamas privatumas atsakymai pasiskirstė sekančiai: 94 proc. atsakė teigiamai, 6 proc. atsakė neigiamai. 2020 metais 92 proc. atsakė teigiamai, o 8 proc. į šį klausimą atsakė neigiamai. Pastebimas minimalus teigiamas pokytis. Gauti rezultatai aptarti su darbuotojais, aptari veiksmai teisių užtikrinimui.	16	X			X		X
10.	Į paslaugų gavėjų žodinius skundus reaguojama nedelsiant. Žodinio skundo turinys ir problemai spęsti taikyti veiksmai atsispindi paslaugų gavėjų byloje. Per 2021 metus nusiskundimų ISGP žymose, pamainos perdavimo žurnale, skundų/pasiūlymų dėžutėje ir per gyventojų ir administracijos susirinkimus fiksuota 38-i. Dauguma skundų padėjo atkreipti dėmesį į maisto ruošimo, asmens sveikatos priežiūros, bei socialinio darbo skyrių personalo teikiamų paslaugų gerinimą atsižvelgiant į išsakytus nusiskundimus, bei pasiūlymus.	17	X		X		X	
11.	Dauguma įstaigos gyventojų yra registruoti prie Panemunės šeimos sveikatos centro. Šio centro šeimos gydytojai periodiškai vizituoja globos namuose ir esant poreikiui nukreipia gydytojų	20	X			X		X

	<p>specialistų konsultacijoms. Dalis gyventojų šeimos gydytojus yra pasirinkę kitose gydymo įstaigose. Paslaugų gavėjams tarpininkauja slaugytojos ir socialinės darbuotojos. Periodiniai šeimos gydytojo vizitai yra nustatyti ir pranešami prieš 2-3 dienas, nurodant kuriuos gyventojus vizituos (informuojama ir socialinė darbuotoja). Taip pat yra planiniai sveikatos patikrinimai, kuriuos organizuoja vyr. slaugytoja ir pagal sveikatos būklę gyventojai vežami į šeimos sveikatos centrą ir pas kitus sveikatos specialistus. Vizitai suplanuojami ir fiksuojami pagal registraciją į Gydytojų vizitų sąsiuvinį. Apie sekančios savaitės vizitus ir konsultacijas informuojamas gyventojas ir individualios priežiūros personalas.</p>						
12.	<p>Įstaigos duomenų apsaugos pareigūnas 2021 m. birželio mėn. darbuotojams vedė mokymus apie duomenų apsaugą ir konfidencialumo užtikrinimą.</p>	23	X			X	X
13.	<p>Paslaugų gavėjai 2021 balandžio mėn. susirinkimo metu supažindinti su apklausos (paslaugų vertinimo) pateiktais pasiūlymais ir įgyvendintais rezultatais, bei paslaugų gavėjų tarybos veiklos ataskaita. Aptarta, kad labai svarbi tarybos veikla ir paslaugų gavėjų aktyvinimas keliant klausimus ir įsitraukiant į planavimą (išvykų, užimtumo veiklų, vienviečio kambario skyrimo).</p>	27	X			X	X
14.	<p>Gyvenimo kokybės matavimas individualiu požiūriu vykdomas panaudojant paslaugų gavėjų individualius socialinės globos planus. Paslaugų gavėjų individualiame socialinės globos plano kiekvienos gyvenimo srities F stulpelyje metų eigoje žymimi įvykų pokyčiai, kylančios problemos, sėkmingai pasiekti rezultatai, o pervertinant ISGP, dalyvaujant paslaugos gavėjui ir/ar jo artimiesiems įvertinamas gyvenimo kokybės pokytis penkiose gyvenimo srityse – pagerėjo, nepakito, pablogėjo. 2022 m. materialinė gerovė išlieka stabiliausias 94 proc. (2021 m. 91 proc.), labiausiai pakito socialiniai ryšiai 18 proc. (2021 m. 3 proc.), kaip ir praėjusiais metais lyginant su kitomis sritimis, labiausiai pablogėjo fizinė sveikatos sritis 34 proc. (2021 m. 36 proc.)</p>	32	X		X		X
15.	<p>Įstaigoje senyvo amžiaus asmenims teikiama socialinės priežiūros institucijoje paslauga, akredituota. Teikiamos bendrosios, kasdieninio gyvenimo ir darbinių įgūdžių palaikymo, maitinimo, sociokultūrinės paslaugos. Demencijų skyriuje įrengta laisvalaikio kambarys mezgimui, siuvinėjimui, stalo žaidimams, siekiant palaikyti turimus įgūdžius ir sukurti jaukią erdvę atminties sutrikimų turintiems gyventojams.</p>	34	X			X	X
16.	<p>Paslaugų gavėjai dalyvauja sudarant individualius socialinės globos planus, išreiškdami savo nuomonę ir lūkesčius. Dienos globos centre 2021 - 2022 m. pervertinant ISGP lūkesčius ir svajones dėl savo globos išreiškė 82 % paslaugų gavėjų nuo visų paslaugų gavėjų, kuriems buvo pervertintas ISGP. Nuo 2021 m. birželio mėn. bendradarbiaujama su Raudonojo kryžiaus organizacija, užimtumo</p>	35	X		X		X

	<p>veiklas papildo savanorių vedamos veiklos bei įstaigoje praktiką atliekantys būsiami socialinio darbo, slaugos, ergoterapijos, kineziterapijos specialistai (dienos centre 2021 m. 4 ergoterapijos studentės; 2022 m. – 1 ergoterapijos, 1 slaugos).</p> <p>Darbuotojai pasisemia naujų žinių dalyvaudami projektuose ir pritaiko naujus darbo metodus (GAMLEC).</p> <p>Paslaugų gavėjai prisideda prie užimtumo ir sociokultūrinių paslaugų įgyvendinimo (paslaugų gavėjas Joninių šventei sukūrė dekoracijas, paslaugų gavėjos kūrė rankdarbius ir organizavo Kaziuko mugę, kurioje surinkta suma paaukota humanitarinei pagalbai Ukrainai).</p> <p>2022 m. organizuojama Joninių šventė, prie kurios įgyvendinimo prisidės ir paslaugų gavėjai; bus kviečiami paslaugų gavėjų artimieji, įstaigos partneriai ir rėmėjai.</p>							
17.	<p>Siekiant tausoti išteklius, darbuotojų apklausai atlikti 2021 m. pabaigoje buvo sukurta internetinė apklausa. Rezultatams apibendrinti rengiama ataskaita, rezultatai lyginami su praėjusių metų rezultatais. Apklausos metu darbuotojai išsako savo lūkesčius kvalifikacijos kėlimo klausimais, į kuriuos atsižvelgiama rengiant kvalifikacijos kėlimo planus.</p>	45	X			X		X
18.	<p>Dienos socialinės globos centro komanda dalijosi gerąja darbo patirtimi su Valakupių reabilitacijos centro Kauno skyriaus darbuotojomis, susitikimas buvo organizuotas 2021 m. rugsėjo mėn.</p> <p>Ilgalaikės/trumpalaikės socialinės paslaugas teikiantis personalas patirtimi ir įgyvendinamomis veiklomis dalijosi su Kauno kartų namais, Seredžiaus senelių globos namais, ši praktika tęsiama.</p>	46	X			X		
Pastabos/komentarai								

Dalis 2

EQUASS auditoriaus vardas, pavardė: Giedrė Martinaitienė

Data: 2022 06 27

	Ar šis klausimas svarbus atliekant gerinimo veiksmus dėl EQUASS kriterijų atitikimo?		Papildomi EQUASS auditoriaus komentarai ir rekomendacijos
	TAIP	NE	
1	x		Organizacija tinkamai įgyvendino rekomendaciją ir toliau stiprina darbuotojų žinias ir praktines kompetencijas. Pateikta informacija įrodo, kad organizacija nuolat tobulėja ir taiko naujus darbo metodus siekiant gerinti tarpusavio bendradarbiavimą bei komandiškumą. Rekomenduojama tęsti šią praktiką ir išlaikyti gerą mikroklimatą bei atmosferą.
2	x		Organizacija tinkamai įgyvendino rekomendaciją ir įgyvendino metrinio plano veiklos rezultatų pasidalinimą bei viešinimą. Rezultatai buvo analizuojami ir remiantis jais buvo ruošiamas ateinančių metų planas.
3	x		Organizacija tinkamai įgyvendino rekomendaciją ir įgyvendina išsipareigojimą būti socialiai ir atsakinga įstaiga. Pateikta informacija įrodo, kad Kauno Panemunės socialinės globos namai skatina socialines atsakomybes veiklas įtraukdami bendruomenę ir suinteresuotas šalis bei nusimatę konkrečias ir aiškias socialinės atsakomybės iniciatyvas. Rekomenduojama analizuoti pasiektus rezultatus ir stebėti pokytį.
4	x		Centras užtikrina saugią ir sveiką aplinką paslaugų gavėjams bei darbuotojams ir per parėjusius metus įsigijo reikiamą įrangą paslaugų gavėjų saugumui užtikrinti. Rekomendacija įgyvendino tinkamai.
5	x		Centras nuolat tobulėja ir tobulina darbo metodus bei procesus. 2022 metais buvo atnaujintas darbuotojų kvalifikacijų kėlimo tvarka bei numatytos naujos kvalifikacijos kėlimo formos. Darbuotojai nuolat dalyvauja intervencijose ir kelia kvalifikaciją vidinių bei išorinių mokymų pagalba. Rekomendaciją įgyvendino tinkamai.
6	x		Pateikta informacija patvirtina, kad centras peržiūri darbuotojų atsakomybes ir remiantis darbuotojų siūlymais jos gali būti koreguojamos. Ateityje numatyta peržiūrėti socialinio darbuotojo padėjėjo pareigybės aprašymą.
7	x		Pateikta informacija įrodo, kad yra įgyvendintos darbuotojų nematerialinės bei materialinės darbuotojų skatinimo priemonės. Rekomendacija įgyvendino tinkamai.
8	x		Organizacija tinkamai įgyvendino rekomendaciją ir supažindino paslaugų gavėjus su jų teisėmis bei pareigomis. Rekomenduojama tęsti šią praktiką ir stebėti gautus rezultatus.
9	x		Organizacija tinkamai įgyvendino rekomendaciją ir analizavo kaip paslaugų gavėjų teisės yra užtikrinamos. Centras stebi ir analizuoja gautus rezultatus ir aptaria veiksmus teisių užtikrinimui.
10	x		Organizacija žodinius/rašytinius skundus nuolat stebi ir koordinuoja. Rekomenduojama analizuoti pasiektus rezultatus ir esant poreikiui taikyti inovatyvius sprendimo būdus.
11	x		Organizacija tinkamai įgyvendino rekomendaciją ir užtikrina kompleksinių paslaugų teikimą paslaugų gavėjams. Informacija apie specialistų vizitus yra dalinimasi su paslaugų gavėjais, yra užtikrinamas sklandus bendradarbiavimas.

12	x	Organizacija tinkamai įgyvendino rekomendaciją ir užtikrino darbuotojų kompetencijų kelimą duomenų apsaugos ir konfidencialios informacijos užtikrinimui.
13	x	Centras skatina tarpusavio bendradarbiavimą ir dalinasi veiklos rezultatais, veiklos atskaitomis bei įgyvendintais pasiūlymais su paslaugų gavėjais. Rekomendacija įgyvendino tinkamai.
14	x	Organizacija tinkamai įgyvendino rekomendaciją ir pradėjomatuoti gyvenimo kokybę individualiu požiūriu. Pateikti rezultatai parodo, kad centras analizuoja gautus rezultatus ir naudoja juos tobulinant teikiamų paslaugų kokybę.
15	x	Centras teikia akredituotą socialinės priežiūros paslaugą ir įrėngė laisvalaikio kambarį demencijų skyriuje. Rekomendaciją įgyvendino tinkamai.
16	x	Organizacija tinkamai įgyvendino rekomendaciją ir įtraukė paslaugų gavėjus būti aktyviais bendruomenės nariais. Pateikta informacija įrodo, kad yra taikomi nauji darbo metodai ir skatinamas tarpusavio glaudus bendradarbiavimas.
17	x	Centras atliko internetinę darbuotojų anketinę apklausą ir gauta ataskaita pasidalino su darbuotojais. Gauti rezultatai buvo analizuojami ir naudojami rengiant kvalifikacijos kėlimo planus.
18	x	Kauno Panemunės socialinės globos namai dalijosi gerąja patirtimi su kitomis organizacijomis ir siekė įgyti patirties bei naudoti ją tobulinant teikiamų paslaugų kokybę. Rekomendaciją įgyvendino tinkamai.

Bendros pastabos:

Kauno Panemunės socialinės globos namai pateikė pirmąją pažangos ataskaitą apie praėjusių metų įgyvendintas rekomendacijas, kuriose parodyta kaip sėkmingai yra įgyvendintos pateiktos rekomendacijos. Įgyvendintos rekomendacijos ir pažanga įrodo, kad organizacija įgyvendino rekomendacijas tinkamai, nuolat mokosi ir gerina savo paslaugas bei rezultatus, kuria naujus darbo metodus ir tobulina teikiamų socialinių paslaugų kokybę. Socialinių paslaugų teikėjas ir toliau demonstruoja gerą lyderystę, gerą valdymą, orientaciją į paslaugų gavėjus bei darbuotojus, įstaigos veikla yra efektyvi ir nuolat tobulėjanti. Remiantis EQUASS kokybės principais organizacijos rekomendacijos yra tinkamai įgyvendintos ir atitinka Europos socialinių paslaugų kokybės užtikrinimo sistemą.

Section 2

<Auditor Giedre Martinaitiene>

Date: 27th of June, 2022

	Is the issue relevant for improving the performance on EQUASS Criteria		Additional comments and recommendations from the EQUASS Auditor
	Yes	No	
1	x		The organization has properly implemented the recommendation and continues to build the knowledge and practical skills of its employees. The information provided shows that the organization is constantly developing and adopting new working methods to improve cooperation and teamwork. It is recommended to continue this practice and maintain a good microclimate and atmosphere.
2	x		The organization has duly implemented the recommendation and introduced the sharing and publicizing of the results of the KPI plan. The results were analyzed and used to create a plan for the coming year.
3	x		The organization has properly implemented the recommendation and is fulfilling its commitment to be a socially responsible institution. The information provided demonstrates that Kaunas Panemune social care home promotes social responsibility activities by involving the community and stakeholders and envisaging specific and clear social responsibility initiatives. It is recommended to analyze the results achieved and monitor the changes.
4	x		The center provides a safe and healthy environment for service users and staff and has purchased the necessary equipment in the past year to ensure the safety of service users. The recommendation has been duly implemented.
5	x		The center is constantly improving its working methods and procedures. In 2022, the procedure for staff training was renewed and new forms of training were planned. Staff regularly participate in interventions and improve their skills through internal and external training. The recommendation has been properly implemented.
6	x		The information provided confirms that the Center's responsibilities are reviewed and adjusted as necessary based on staff suggestions. There are plans to revise the job description for a social worker assistant in the future.
7	x		The information provided demonstrates that intangible and tangible incentives for staff have been implemented. The recommendation has been properly implemented.
8	x		The organization has properly implemented the recommendation and educated service users about their rights and responsibilities. It is recommended that this practice continues and the results achieved are monitored.
9	x		The organization has properly implemented the recommendation and analyzed how service users' rights are ensured. The center monitors and analyzes the results achieved and discusses enforcement actions.
10	x		The organization continuously monitors and coordinates verbal and written complaints. It is recommended to analyze the results achieved and apply innovative solutions when necessary.

10

11	x		The organization has properly implemented the recommendation and ensured the provision of comprehensive services to service users. Information about visits by professionals is shared with service users, smooth cooperation is ensured.
12	x		The organization has properly implemented the recommendation and ensured that staff competencies in data protection and confidential information are strengthened.
13	x		The center promotes mutual cooperation and shares performance results, activity reports and implemented proposals with service users. The recommendation has been properly implemented.
14	x		The organization has properly implemented the recommendation and has begun measuring quality of life from an individual perspective. The results presented show that the center analyzes the achieved results and uses them to improve the quality of the services provided.
15	x		The center provides an accredited social care service and has established a recreational room in the dementia unit. The recommendation has been properly implemented.
16	x		The organization has properly implemented the recommendation and involved service users as active members of the community. The information provided demonstrates the use of new ways of working and promotes close working relationships between them.
17	x		The center conducted an online survey for staff and shared the report with staff. The results were analyzed and used to develop professional development plans.
18	x		Kaunas Panemunė Social Care House shared good experiences with other organizations and made efforts to gather experiences and use them to improve the quality of services provided. The recommendation was duly implemented.

General remarks:

Kaunas Panemune social care home has submitted an initial progress report showing how successfully the recommendations have been implemented over the past year. The implemented recommendations and progress report demonstrate the organization's commitment to continuous learning and improving its services and outcomes, developing new ways of working, and improving social services for service users. The social service provider continues to demonstrate good leadership, good governance, an orientation to service users and staff, activities are effective, and it is committed to continuous improvement of its services. The implemented recommendations were identified as relevant to the EQUASS criteria and are in line with the European Quality Assurance Framework for Social Services.