

Beszámoló a Szociális Ápolási-Gondozási Központ 2012. évi működéséről

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló többször módosított 1993. évi III. törvény 92/B §. (1) bekezdés d./pontja értelmében a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmény fenntartója évente egy alkalommal értékeli az intézmény szakmai munkáját.

Mint az intézmény vezetője a beszámolót elkészítettem, amelyből megismerhetjük a város szociális alap- és szakosított ellátásait, a jogszabályi változások következtében előálló új feladatokat, az intézményben végzett sokrétű munkát. Az intézményben végzett munka a település nagyszámú lakosát érinti, ezért fontos, hogy kellő rálátásunk legyen arra.

A személyes gondoskodást nyújtó szociális szolgáltatások formáit a 1993. évi III. tv. 57.§-a tartalmazza.

Demográfiai mutatók 2012 évre

Nyírmada lakossága 2012 évben 4998 fő.
Korcsoportonkénti megoszlása következő:

0-18 év : 1340 fő
19-60 év: 2893 fő
61-70 év: 400 fő
71-80 év: 247 fő
81-90 év: 112 fő
91-100 év: 6 fő

Fentiekből kiderül, hogy a 61 év felettek száma összesen 765 fő.

A lakosság közel 15.3 %-át adják a nyugdíjas korúak. Az itt lakók életkor szerint arányosan oszlanak meg, nem jellemző az „előregedés”. Azonban nagy szükség van az intézményi ellátásra, mert az idősek rendszerint kedvezőtlen szociális körülmények között élnek. Legtöbbjük gyermekei más településen laknak.

Az idősek így rendszerint egyedül vannak, sok közöttük az özvegy. Ha önmaguk ellátása nehézkessé válik, igényelni szokták a házi segítségnyújtást. Bizonyos idő után egészségi állapotuk, éjszakai félelmeik miatt nem elég a napi 1-2 órás segítség, ekkor fordulnak intézményünkhöz bentlakásos elhelyezést kérve.

A Szociális Ápolási-Gondozási Központ szervezeti keretében az alábbi ellátási formák tartoznak:

Szociális alapszolgáltatások:

- Étkeztetés
- Nappali ellátás- Idősek klubja

Szakosított ellátás:

Ápolást, gondozást nyújtó intézmény- Idősek otthona

A Szociális Ápolási-Gondozási Központ egységeinek rövid bemutatása

Szociális Alapszolgáltatások

Az alapszolgáltatás megszervezésével a települési önkormányzat segítséget nyújt a szociálisan rászorulóknak részére, saját otthonukban és lakókönyezetükben önálló életvitelük fenntartásában, valamint egészségi-, mentális állapotukból vagy egyéb okból származó problémáik megoldásában.

Étkeztetés:

Étkeztetés keretében azoknak a szociálisan rászorultaknak a legalább napi egyszeri meleg étkezéséről gondoskodunk, akik ezt önmaguknak, illetve eltartottaik részére tartósan vagy átmeneti jelleggel nem képesek biztosítani. Különösen koruk, egészségi állapotuk, fogyatékoságuk, pszichiátriai betegségük, szenvedély betegségük vagy hajléktalanságuk miatt.

Az étkeztetés a lakosság igényeinek megfelelően megszervezhető:

- az étel kiszolgálásával egyidejű helyben fogyasztással
- az étel elvitelének lehetővé tételével
- az étel, lakásra szállításával. (a nappali ellátás szociális gondozója napi 1 órában a hivatal buszának és közfoglalkoztatású dolgozók segítségével oldja meg)
- Az ételek elkészítése az intézmény konyháján történik.

A szolgáltatás igénybevételéért fizetendő térítési díj

A 2012. évben a szociális étkeztetés személyi térítési díjának megállapítása Nyírmada Város önkormányzat képviselő-testületének 1/2012.(II.20.) rendelete - az intézményi nyersanyagnormáról és a térítési díjakról szóló 2/2009.(I.12.) rendelet módosításáról - alapján történik.

Szociális étkeztetés intézményi térítési díja: 600.-ft

Jövedelem	30.000.ft-ig	30.001.ft- 40.000.ft-ig	40.001.ft- 60.000.ft-ig	60.001.ft-től
Az int.térítési díj	50 %-a 300.ft	60 %-a 360.ft	70 %-a 420.ft	80 %-a 480.ft
Kihordás	50.ft	80.ft	100.ft	120.ft

2012. évi szociális étkeztetés létszámalakulása

	2010	2011	2012
Igénylők száma (átlag)	34 fő	37 fő	41 fő
Új felvétel	44 fő	24 fő	21 fő
Ellátásból kikerült	19 fő	15 fő	8 fő

2012-ben az ellátásból kikerült 8 főből 5 fő elhalálozott, 3 fő az idősök otthonába költözött.

Nappali ellátás - Idősek klubja:

Nappali ellátás keretében a saját otthonukban élő 18. életévüket betöltött, egészségi állapotuk vagy idős koruk miatt szociális és mentális támogatásra szoruló, önmaguk ellátására részben képes személyek részére biztosítjuk a lehetőséget a napközbeni tartózkodásra, társas kapcsolatokra, valamint az alapvető higiéniai szükségleteik kielégítésére.

A nappali ellátás feladata:

- a napközbeni tartózkodás biztosítása,
- a társas kapcsolatok kialakításának és fenntartásának biztosítása,
- az alapvető higiéniai szükségletek kielégítése, így
 - a személyes tisztálkodás biztosítása, illetve
 - a személyes ruházat tisztításának biztosítása,
- lehetőség biztosítása pihenésre és kikapcsolódásra.

Az Idősek Klubja a következő szolgáltatásokat nyújtja az igénybevevők részére:

- szabadidős programok szervezése
- fizikai, szellemi és szórakoztató jellegű foglalkozások szervezése, a szellemi frissesség megőrzése, az önellátásra való képesség megtartása, és az élettől való elszigetelődés megakadályozása érdekében
- segítségnyújtás hivatalos ügyek intézésében
- életvitelre vonatkozó tanácsadás, életvezetés segítése
- torna lehetőségének biztosítása
- egyéni esetkezelés
- mentális gondozás

Az Idősek Klubjában biztosítottak a személyi és tárgyi feltételek a közösségi együttlétre, a tisztálkodásra, a személyes ruházat tisztítására, a pihenésre, a foglalkozás és szabadidős programok lebonyolítására.

A klubban fizikai, egészségügyi, mentális ellátást és gondozást kapnak a klubtagok, különböző egyéni és csoportos foglalkoztatást a szabadidő hasznos eltöltését. Az ellátottak között elsősorban idős, hátrányos szociális helyzetű labilis egészségi állapottal rendelkező magányos emberek vannak.

Az idősek klubjában a nappali ellátást vezető és két gondozónő gondoskodik a klubtagok foglalkoztatásával. Az egyik gondozónő napi 4 órában a szociális étkeztetés adminisztrációs feladatait végzi.

Klubfoglalkozások keretében az aktuális ünnepeknek megfelelően műsorokkal, ajándéktárgyakkal készülnek (asztali-ajtó díszek, adventi koszorú, dísz-tárgyak, játékok) amelyeket a városnapi kiállításon meg lehet tekinteni.

Nyári időszakban kirándulásokat, szalonnasütéseket szerveznek.

A 2012. év néhány említésre méltó programja röviden, hónapokra lebontva.

Január: Az újév köszöntése pezsgővel.

Február: Farsang, melyen az általános iskola tanulói és az énekkar szórakoztatta klubtagjainkat. Nem maradt el a tombolasorsolás sem. Meghívott vendégeink között köszönthettük a képviselő testület tagjait.

Március: Nőnap alkalmából a klubvezető és a gondozónők által készített ajándékokkal és verssel köszöntötték nappali ellátásunk nőtagjait.

Április: Articsóka technikával húsvéti tojások, ajtódísz készítése.

Május: Anyák napja alkalmából szalvétarózsával kedveskedtek dolgozóink a klubtagoknak.

Június: Máriapócsra szerveztek kirándulást, melyen 20-an vettek részt.

Július: A klubtagok a nyíregyházi vadsparkba kirándultak.

Augusztus: Az új kenyér ünnepének megemlékezése.

Szeptember: A Városnapon a klubtagok és a dolgozók által készített tárgyakat (keresztaszemes kispárna, könyvjelző, festett bögre) árultak.

Október: Az Idősek világnapját közösen tartotta a klub és az idősek otthona.

November: Foglalkozások keretében megemlékeztek az elhunyt hozzátartozókról.

December: Mikulás és a Karácsony megünneplése, melyen a klubtagok, illetve az énekkar és Nagy Sándorné Erzsike néni előadásai valamint az általános iskola néptánc csoportja színesítették műsorunkat.

Az Idősek Klubjában a szolgáltatás igénybevételéért fizetendő minimális személyi térítési díjat (20 ft/fő/nap) az önkormányzat 2012. évben átvállalta.

2012. évi nappali ellátás létszámalakulása

	2010év	2011 év	2012 év
Igénylők száma	43 fő	41 fő	40 fő
Új felvétel száma	0 fő	8 fő	3 fő
Ellátásból kikerült	7 fő	8 fő	6 fő

2012. évben az ellátásból kikerült 6 főből 1 fő elhalálozott, 1 fő idősek otthonába költözött, 4 fő pedig házi segítségnyújtást igényelt.

Nehezen tudjuk a létszámot tartani, mert inkább a házi segítségnyújtást igénylik (takarítás, bevásárlás, kiskert megkapálás) amely szolgáltatás szintén térítés

mentes és sokan a jövőre gondolva - "ha majd lebetegszem, akkor jó lesz a segítség"- ezt a szolgáltatást tartja célszerűbbnek.

A két szolgáltatást nem lehet egyszerre igénybe venni. A Taj alapú nyilvántartás során rögtön jelzés érkezik, ha egyszerre ezt a két szolgáltatást valaki igénybe veszi. Csak az egyik ellátás után kapunk az igénybevevőre normatívát.

Szakosított ellátás

Idősek Otthona:

Az ellátottak köre: Nyírmadán élő nyugdíjas korúak, szabad férőhely esetén az ország egész területéről jelentkező, a szolgáltatásra igényt tartó idős emberek.

Az idősek otthonában (sztv.68.§(1)) a napi 4 órát meghaladó gondozási szükséglettel rendelkező, de rendszeres fekvőbeteg-gyógyintézeti kezelést nem igénylő, a rá irányadó öregségi nyugdíjkorhatárt betöltött személy látható el.

Az idősek otthonába a 18. életévét betöltött, betegsége vagy fogyatékossága miatt önmagáról gondoskodni nem képes a napi 4 órát meghaladó gondozási szükséglettel rendelkező személy is ellátható, ha ellátása más típusú, ápolást-gondozást nyújtó intézményben nem biztosítható.

A sztv. 68.§. (5) bekezdése szerint a nyugdíjkorhatárt betöltött személlyel az ellátás igénylésekor legalább 1 éve együtt élő házastársa, élettársa, testvére és fogyatékos közeli hozzátartozója, a napi 4 órát meghaladó gondozási szükséglet hiányában is felvehető.

Az idősek otthonában (sztv. 68/B.§(1)) a férőhely szám legfeljebb 15%-áig a napi 4 órát meghaladó vagy a jogszabályban meghatározott egyéb körülményeken alapuló gondozási szükséglettel nem rendelkező személy is ellátható, ha az ellátást igénylő vagy a térítési díjat megfizető más személy írásban vállalja, hogy a szolgáltatási önköltséggel azonos mértékű személyi térítési díjat megfizeti.

Ebben az esetben az ellátott után normatív állami hozzájárulás nem vehető igénybe.

A 68.§(5) bekezdése alapján más személy az ellátottal együtt akkor helyezhető el, ha szintén vállalja az (1) bekezdés szerinti személyi térítési díj megfizetését (vagyis az önköltség megfizetését).

68/B.§(3) Az ellátás megkezdésétől számított egy éves időtartamot követően, ha a gondozási szükséglettel nem rendelkező ellátott állapota indokolja, az intézményvezető döntése alapján elvégezhető a gondozási szükségletének vizsgálata.

A gondozási szükséglet

- a) megállapítása esetén az ellátott után normatív állami hozzájárulás vehető igénybe és a térítési díjat az általános szabályok szerint kell megállapítani,
- b) a gondozási szükséglet vizsgálat hiányának megállapítása az intézményi jogviszony további fennállását nem érinti.

Az intézmény fogadó létszáma 2007. 08. 01-től 43 fő.

Az ápolási gondozási munkát napi és heti munkaterv szerint az egyes feladatokat pedig szakmai protokoll szerint végezzük.

A leggyakrabban előforduló betegségtípusok: általános érlemeszesedés, időskori elbutulás (demencia), magas vérnyomás, szívbetegség, cukorbetegség, szenvedélybetegség, izületi betegség, vese betegség.

Az intézmény azoknak a személyeknek nyújt támogatást, ellátást: akik koruk, egészségi állapotuk, szociális helyzetük miatt, önmaguk ellátására nem, vagy csak folyamatos segítséggel képesek, gondozást igényelnek és ellátásuk alapellátás keretében nem oldható meg.

Az ápolást-gondozást nyújtó intézmény feladata: az intézményi ellátást igénybevevő valamennyi ellátott részére teljes körű ellátás – napi legalább háromszori étkezést, szükség szerint ruházat, illetve egyéb textíliával való ellátás, mentális gondozás, egészségügyi ellátás, lakhatás – biztosítása, valamint a feladatellátáshoz szükséges feltételek megteremtése.

Alapelvek:

A legfontosabb alapelv, mely túlmutat az intézmény hatáskörén, valamennyi önkormányzattal, szociális intézményekkel, egyházzal és civil szervezetekkel együttgondolkodva és együttcselekedve → a hagyományos segítőkészség aktiválása mellett, az intézményben élők továbbra is a társadalom hasznos tagjának érezhessék magukat, **az időskorral együtt járó elmagányosodás, elszigetelődés, társadalmi kirekesztődés enyhítése, megakadályozása**, szociális biztonságérzet megőrzése.

1. Az idősek otthonában - élők otthonuknak érezzék az intézményt, maximálisan biztosított legyen a komfortérzet és az együttélés zavartalansága.
2. Fontos alapelv, hogy minden ellátottat egyenlőnek kell tekinteni – a gondoskodás során az ellátást igénybevevők emberi méltóságának biztosítása, a személyes szabadság megtartásának elősegítése.
3. az esélyek egyenlőségének biztosítása azoknak az ellátottaknak, akiknek ezen alapelv érvényesítése nélkül hátrányaik súlyosan növekednének (demens, fogyatékkal élő illetve gondnokolt személyek)

4. az intézmény szolgáltatásaival rugalmas módon igazodjon a helyi igények kielégítéséhez.

A jogosultsági feltételekben történő változásokról

A Szociális törvény 2008. január 01.-től hatályba lépő módosítása a gondozási szükséglet vizsgálatát illetően a szakosított ellátás vonalán is jelentkezik.

Mindezek alapján szigorú előírás, hogy idősotthoni ellátás napi 4 órát meghaladó, illetve a külön jogszabályban meghatározott egyéb körülményeken alapuló gondozási szükségletet igazoló szakvélemény alapján nyújtható.

Az újonnan bevezetésre kerülő rendszer indirekt módon hozzájárulhat az alapszolgáltatásokat igénybevevők számának bővítéséhez, hiszen amennyiben az idősotthoni ellátást igénylő személy gondozási szüksége fennáll ugyan, de nem haladja meg az elhelyezéshez szükséges napi 4 órát, az intézményvezetőnek a házi segítségnyújtás igénybevételének lehetőségéről kell tájékoztatnia.

Ezáltal a még otthonukban ellátható személyek (amennyiben elfogadják azt) házi segítségnyújtás keretében kapcsolódnak be a szociális szolgáltatások rendszerébe.

Az Szt. 117/B. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„117/B. § Az ellátást igénylő vagy a térítési díjat megfizető más személy írásban vállalhatja a mindenkori intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését. Ebben az esetben a 116. § (1) és (3) bekezdésében, valamint a 117. § (2) bekezdésében foglaltakat nem kell alkalmazni, továbbá nem kell elvégezni a 119/C. §-a szerinti jövedelemvizsgálatot, ugyanakkor biztosítani kell, hogy az ellátást ilyen módon igénylő érintett ne kerüljön előnyösebb helyzetbe, mint ha, a vállalat ő, vagy a térítési díjat megfizető más személy nem tenné meg.”

Demográfiai mutatók (életkor és nem szerinti bontásban)

Intézetünk feltöltöttsége 2012.12.31-én az alábbiak szerint alakult:

Lakók összes létszáma: 45 fő

Férfiak összlétszáma: 11 fő

<i>Korosztály</i>	<i>Fő</i>
40-59 évig	2 fő
65-69 évig	2 fő
75-79 évig	4 fő
80-89 évig	3 fő

Nők összlétszáma: 34 fő

<i>Korosztály</i>	<i>Fő</i>
40-59 évig	1 fő
60-64 évig	0 fő
65-69 évig	1 fő
70-74 évig	2 fő
75-79 évig	6 fő
80-89 évig	21 fő
90-x éves	3 fő

Az ellátás igénybevételének módja

Az ellátás igénybevétele önkéntes, az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője szóbeli, ill. írásbeli kérelmére történik.

2011.január 1-jével megszűnt a kérelem írásbeliséghez való kötöttsége. Az ellátás mind szóban, mind formai kötöttségek nélküli írásbeli alakban kérlemezhető. A szolgáltatónak, intézménynek lehetősége van arra, hogy saját használatra összeállítson olyan nyomtatványt, melyet írásbeli kérelem esetén az igénylőnek kitöltésre javasol.

A kérelemnek tartalmaznia kell az ellátás szempontjából releváns adatokat.

A kérelem I-es része az igénylő egészségi állapotára vonatkozó orvosi igazolást tartalmazza.

A kérelem II-es része a jövedelemnyilatkozatot tartalmazza.

A kérelem III-as része a vagyonnyilatkozatot tartalmazza.

Az igénybevételt két szakaszos előgondozás előzi meg.

Az előgondozás I. szakasza során történik meg a kapcsolatfelvétel az ellátást igénylő és az intézmény vezetője között. A helyszínen tájékozódunk az ellátást igénybe vevő életkörülményeiről, egészségi állapotáról, valamint a jogosultságának fennállásáról. Ebben a szakaszban történik a gondozási szükséglet vizsgálat. Az előgondozás I. szakasza során az intézményvezető átadja a megállapodás tervezetét és tájékoztatást nyújt a házirend tartalmáról.

A gondozási szükséglet vizsgálatról az igazolást a szabályoknak megfelelően az intézményvezetője állítja ki. A kiállított igazolás határozatlan ideig érvényes.

Az előgondozás II. szakaszát konkrétan az intézményi elhelyezés előtt legfeljebb 10 nappal végezzük a szolgáltatás biztosításának előkészítése, és az új igénybe vevő felkészítése érdekében.

Soron kívüli elhelyezés esetén az intézményvezető hoz döntést, megszűnt az orvos, ill. a fenntartó képviselőjének bevonásával történő döntéshozatal.

Végezetül az igénybevétel megkezdésekor az intézmény vezetője az ellátást igénylővel, vagy törvényes képviselőjével megállapodást köt.

Az idősek otthona szolgáltatásai

Étkeztetés

Intézményünk napi háromszori, a diétás étkezést igénylőknek napi ötszöri étkezést biztosít. Az ételmezést a lakók életkori sajátosságainak és az egészséges táplálkozás követelményeinek megfelelően biztosítjuk.

A rendszeres folyadék bevitelről tea, kakaó, ivólé, víz, ásványvíz stb. rendszeres kínálásával gondoskodunk.

A napi étel előállítása megfelelő időben és minőségben az intézmény saját konyháján történik. Az ételek tálalása és elfogyasztása pedig az intézmény ebédlőjében.

Ruházat, textília biztosítása

Intézményünkben minden lakó a saját ruháját és textíliáját használja. Ha az ellátott ruhája elhasználódik, tönkremegy, akkor biztosítjuk a ruházat pótlását az intézményi költségvetés terhére. Mindez idáig ilyen jellegű igény nem merült fel, mert a hozzátartozók, a ruházat és textília beszerzését messzemenőkig biztosítják

A ruházat tisztításáról és javításáról az intézmény gondoskodik.

Egészségügyi ellátás:

Intézményünkben az orvosi ellátást megbízási szerződés alapján, heti 4 órában, de igény szerint bármikor az egyik helyi házi orvos látja el. Egészségügyi ellátás keretében gondoskodunk egészségügyi felvilágosító előadásokról, rendszeres orvosi felügyeletről, szükség szerinti ápolásról, szakorvosi és kórházi kezeléshez való hozzájutásról, valamint a gyógyszer-és gyógyászati segédeszközök biztosításáról.

A szakorvosi és kórházi kezeléshez való hozzájutást betegszállító ill. mentő hívásával, vagy az intézmény kis autóbuszával oldjuk meg és a visszaszállítás is, hasonlóképpen történik.

A gyógyszerek igénylését a vezető gondozónő végzi, a gyógyszer ellátás biztosítására felkértük a helyi „Magyar Korona” Gyógyszertárat.

A gyógyászati segédeszközöket testközeli és testtávoli / járókeret, járóbot, tolókosci, szemüveg, hallókészülék, stb / a gyógyászati segédeszközöket forgalmazó üzletekből szerezzük be. A testtávoli segédeszközöket az intézmény köteles biztosítani. 2012. évben az intézmény lakói számára 5 db kerekesszéket ülőpárnával , 5 db járókeretet sikerült ingyenesen beszerezni.

Bentlakásos intézményünk orvosi felügyelet keretében biztosítja a lakó egészségügyi állapotának folyamatos ellenőrzését, egészségügyi tanácsadást, szűrést, orvosi vizsgálat elvégzését és lehetőség szerinti gyógykezelést.

Az intézmény rendelkezik alap gyógyszer készlettel, valamint az eseti gyógyszer szükséglethez igazodó megfelelő mennyiségű készlettel. Az alap gyógyszerkészlet körébe tartozó gyógyszereken kívül felmerülő egyéni gyógyszer szükséglet költségeit, az ellátást igénybevevő viseli.

Az intézmény által biztosított egészségügyi ellátás jogszabályban meghatározott adminisztrációjának teljességéért a vezető gondozó felelős. Ha a lakót másik bentlakásos intézménybe helyezik át, a fent említett vezető gondozó az ellátott egészségi adatait külön kérés nélkül továbbítja.

Ápolási, gondozási feladatellátás

Az ellátott beköltözését követően gondozási tervet készítünk, melyben egyénre szabottan kerülnek meghatározásra a lakó állapotának megfelelő gondozási, ápolási, fejlesztési célkitűzések.

Az egyéni gondozási terv tartalmazza:

- a.) az ellátott személy fizikai, mentális állapotának helyzetét
- b.) az állapotjavulás, illetve megőrzés érdekében szükséges, javasolt feladatokat,
azok időbeli ütemezését
- c.) az ellátott részére történő segítségnyújtás elemeit.

A gondozási terv elkészítése során felmérésre kerül a lakó fizikai állapota annak tükrében, hogy önellátó képessége milyen és mekkora mértékben csökkent, valamint a fő betegségei, amelyek meghatározzák az egyén fizikai és egészségügyi igénye szerinti gondozási tervben megvalósítandó célokat.

A gondozási terv az ellátott beköltözését követően egy hónapon belül kerül elkészítésre TEAM munka során, melyben részt vesz az ellátott is.

Az egyéni gondozási terveket a TEAM évente átfogóan értékeli, és ennek figyelembevételével módosítja az egyéni gondozási terveket.

Amennyiben az ellátásban részesülő személy állapota miatt ápolásra szorul, az orvos utasításának megfelelően ápolási tervet kell készíteni.

Az ápolási terv azon ápolási feladatok dokumentációja, amely az ápolásra szoruló személy állapotának javítására vonatkozó feladatokat, illetve az alkalmazható eljárásokat tartalmazza.

Az ápolási terv tartalmazza:

- a.) az illető egészségi állapotának leírását
- b.) az ápolási tevékenység részletes tartalmát
- c.) az ápolásra szoruló önellátó képességének visszanyeréséhez szükséges tevékenységeket
- d.) az ápolás várható időtartamát
- e.) szükség esetén más ellátás kezdeményezését.

Az ápolási terv elkészítésében részt vesz az intézmény orvosa a vezető gondozó és az ápoló-gondozó nő.

Az ellátásban lévők gondozási-ápolási szükségleteinek alakulásáról

Lakóink gondozási szükségletének hatványozódása az egészségi állapotrosszabbodás vonalán az alábbi szempontrendszer szerint egyértelműen kifejeződik:

Ápolási szükségletek az önellátás tükrében:

Az önellátó képesség részbeni csökkenése folytán a lakók 60 %-a szorul gondozásra.(Önmagát segítséggel ellátja)

Az önellátó képesség nagymértékű csökkenése illetve teljes hiánya miatt a lakók 40 % -a igényel fokozott segítséget.(Ágyban fekvő)

Világosan látszik, hogy a már korábban ellátásban lévő lakóinknál korukkal együtt járó állapotrosszabbodás tapasztalható. Ezen túlmenően az újként ellátásba kerülő lakóinknál már konkrétan meglévő fokozott gondozási szükséglettel találkozunk, amit egyértelműen meghatároz a részükre megállapított gondozási szükséglet vizsgálat eredménye. Az újként bekerülők fizikai státusza tehát általánosan lényegesen rosszabb, mint a régi ellátotti köré.

Ápolási szükségletek a gyógyászati segédeszközök használatának tükrében:

A lakók több mint 39 %-a használ valamilyen gyógyászati segédeszközt (ülőkocsi, járókeret, támbot, inkontinencia eszközök stb.), ezen belül is széklet és vizelettartási zavarokhoz használt segédeszközök használata a kiemelkedő. Enyhe fokú inkontinencia (vizelet elcsepegés) a lakók 9 %-ra, súlyos inkontinencia (székletét, vizeletét egyáltalán tartani nem tudja) a lakók 30 %-ra jellemző!

A gyógyászati segédeszközök használata kapcsán válik kifejezetten érzékelhetővé a lakók egészségi állapotának folyamatos hanyatlása, ami természetesen az önellátásban történő fokozott segítségnyújtást tesz szükségessé.

Ápolási szükségletek a lakók krónikus betegségeinek tükrében:

A lakóink körében leginkább megjelenő betegségek megegyeznek az időskorban egyébként is jellemzően diagnosztizálható problémákkal, mely az előző évhez képest sem mutat -természetéből adódóan - változást. Ezek tehát az alábbiak:

- vérképzőszervi megbetegedések
- anyagcsere megbetegedések ezen belül is leginkább jellemző a cukorbetegség (diabetes mellitus),
- főként a nem inzulin dependens cukorbetegség
- a szív és érrendszeri megbetegedések, főként a magasvérnyomás megbetegedés (hypertónia), a keringési elégtelenségek, ischémias szívbetegségek (ISZB), és az érlemezések különböző fajtái
- pszichés eredetű megbetegedések esetén főként a depresszió és az alvászavarok
- széklet-és vizelettartási zavarok (inkontinencia)
- csonttrikulás (osteoporosis)
- gyomor-bélrendszer megbetegedések (gastrointestinális), ezen belül is a gyomorfekély és az epehólyag megbetegedései
- vese eredetű megbetegedések
- időskori elbutulás (demencia)

Összefoglalva az előzőekben eltérő aspektusból megvilágított egészségi helyzetre irányuló megállapításokat elmondhatjuk, hogy korábbi ellátotti körünk időskorral együtt járó természetesen állapotrosszabbodása, az új igénybe vevők szigorú szempontrendszer alapján megállapított fokozott gondozási szükséglete az elkövetkezendő időszakra előre diagnosztizálhatóvá teszi lakóink saját korosztályuktól jelentősen eltérő rendkívül rossz fizikai státuszát.

A fentiekből értelemszerűen következik az ápolási feladatok erősödő intenzitása.

Az új módosításnak köszönhetően (gondozási szükséglet vizsgálat nélkül is be lehet kerülni az intézménybe) csökkenthetnénk az ápolási feladatokat és költségeket, ha az ellátott önellátó, de ebben az esetben nem hívható le állami normatíva.

Mentálhigiénés ellátás

A mentálhigiénés ellátás feladata az otthonban élő idős embernél olyan személyiség szerkezet fenntartása, amely alkalmassá teszi őt arra, hogy belső lelki harmóniáját megőrizve képes legyen beilleszkedni a közösségi életbe, és ott békében, harmóniában éljen. A mentálhigiénés tevékenység lelki gondozásban, valamint foglalkoztatás útján valósul meg.

A személyes gondoskodás során alapelvünk a mindennapi élet tartalommal való megtöltése az egyén adottságainak figyelembevételével, adott problémáról való figyelem elterelése, felesleges energiák lekötése, figyelem emlékezet

megtartása, testi-lelki állapot karbantartása valamint a társas kapcsolatok fejlesztése.

Intézményünkben gondoskodunk az ellátást igénybe vevő idősök mentálhigiénés ellátásáról melynek keretében, biztosítjuk a személyre szabott bánásmódot, konfliktushelyzetek kialakulásának megelőzése érdekében egyéni, illetve csoportos megbeszéléseket, a szabadidő kulturált eltöltésének feltételeit, az ellátottak családi és társadalmi kapcsolatainak fenntartásának feltételeit, gondozási tervek megvalósítását, a mindennapi életvitelhez szükséges szociális készség fejlesztését, a hitélet gyakorlásának feltételeit. Segítjük és támogatjuk az intézményen belüli kis közösségek, társas kapcsolatok kialakulását, és működését.

Az ellátásban részesülő ellátottakkal foglalkozó szakember folyamatosan figyelemmel kíséri és elősegíti az egyéni gondozási tervben meghatározottak érvényesülését. Az egyéni gondozási tervet kidolgozó munkacsoport évente, jelentős állapotváltozás esetén, annak bekövetkezésekor átfogóan értékeli az elért eredményeket, és ennek figyelembevételével módosítja az egyéni gondozási tervet.

Foglalkoztatás szervezés

A foglalkoztatások kialakításánál fontos szempont, hogy az feleljen meg a lakó életkorának, személyiségének, testi és szellemi állapotának és soha ne legyen számára megerőltető. A foglalkoztatási feladatok meghatározásánál, figyelembe kell venni, a gondozási tervet. A vezetőápoló és a mentálhigiénés munkatárs segítségével, egyénre szabottan felmérjük, a lakók fizikai és szellemi képességeit, igényeit, aktivitási szintjüket, mentális állapotukat és gondozási szükségleteiket. Erre alapozzuk a foglalkoztatási feladatokat. A foglalkoztatások tervezésénél, fontos szempont, hogy mindenki találjon benne adottságainak megfelelő hasznos időtöltést.

A csoportfoglalkozások szervezése során célkitűzéseink meghatározásában alapvető prioritásként került meghatározásra:

- Egymás megismerése, elfogadása; kommunikációt, egymásra figyelmet fejlesztő játékokkal
- Lakóink közötti kapcsolatok javítása, elmélyítése csoportépítő játékokkal
- Érzékszerveik működésének fejlesztése, számolási készségek felidézése és szókinccs használata, bővítése, egyes művészeti elemek és kreatív képességek használata

- Memóriafejlesztés, koncentráció, egymásra figyelés elősegítése
- Finommotoros mozgás, összpontosítás gyakorlása szellemi- ügyességi játékokkal
- Kombinációs készség, összpontosítás fejlesztése, stratégiai gondolkodás gyakorlása asztali játékok segítségével

Ezen túlmenően meghatározó jelentősége van lakóközösségünk számára a hagyományos ünnepkör, illetve évfordulók kapcsán rendezett megemlékezéseknek is.

Rendezvényeink sikeréhez hozzájárulnak a meghívott résztvevők, valamint a segítő és együttműködő szervezetek, melyek közül többen rendszeresen jönnek műsort adni lakóinknak. Ezeket a műsorokat, rendezvényeket az idősek nagyon kedvelik és igénylik.

Rendezvényeinken rendszeresen szereplő, segítő és együttműködő szervezetek voltak 2012. évben:

- Napsugár Óvoda
- Patay István Általános Iskola
- Nyugdíjas klub és az énekkara
- Mi kis falunk egyesület
- KERE Bt.
- EVIKER Kft
- SVÁB HÚS Kft.
- TATE K Kft.

Segítő közreműködésüket az idősek életének színesebbé tételében ezúton is köszönjük.

Az idősek otthona által szervezett ünnepekre, rendezvényekre bevonjuk intézményünk nappali ellátását igénylő Idősek Klubjának tagjait is. A klubtagok a meghívásnak szívesen tesznek eleget.

A 2012. év néhány említésre méltó programja röviden, hónapokra lebontva.

Január: Az újév köszöntése pezsgővel.

Február: Farsang, melyen az óvodás gyerekek műsorral szórakoztatták a lakókat.

Március: Nőnap köszöntése. Az Önkormányzat virággal, intézményünk süteménnyel kedveskedik női lakóinknak.

Április: Húsvéti díszek készítése.

Május: Anyák napja alkalmából az iskolás gyerek színvonalas műsorral köszöntik lakóinkat.

Június-Július: Ebben az évben is részt vettünk a nyíregyházi Sz-Sz-B-Megyi Szociális Intézmények és Szakemberek Egyesülete által rendezett vetélkedőn, melyet a nyíregyházi tornapályán tartottak. Otthonunkból 5 lakó vetélkedik, képviseli intézményünket. Ajándécsomaggal és élményekkel térünk haza és mindig megígérik, hogy jövőre is részt vesznek a vetélkedőn.

Lakóink szórakoztatására Ágoston Anita művésznő tartott zenés-táncos előadást, melynek fergeteges sikere volt. (Már másodszor volt intézményünkben, reméljük jövőre is ellátogat hozzánk.)

Augusztus: Lakóink társaságában megváltuk az új kenyeret, melyet közösen fogyasztottunk el.

Szeptember: A Városnapon intézményünk szakácsai sütemény elkészítésével járultak a vendégek, szereplők, résztvevők ellátásához.

Lakóinkkal minden évben ellátogatunk Máriapócsra imádkozni.

Október: Az Idősek világnapját közösen tartotta a klub és az idősek otthona. Nagy Sándorné Erzsike néni verssel, a Mi kis falunk a Palotás táncával az énekkar nótacsokorral kedveskedett időseinknek.

November: Minden évben Mindenszentekkor lakóinkkal lesétálunk az intézmény előtt található kereszthez ahol gyertyát gyújtunk, virágot helyezünk el, énekelünk megemlékezvén az elhunyt hozzátartozókról.

December: Mikulás alkalmával már hagyománnyá vált, hogy intézményünk lakói bábelőadást tartanak az óvoda egyik csoportjának és lakóink által készített ajándékot is kapnak a gyerekek a mikulástól.

A karácsonyi ünnepség alkalmából hagyományainkhoz híven minden évben a dolgozók adnak műsort szeretettel lakóink részére.

Idősek Otthona Szakmai létszám alakulása

Intézményvezető / 1 fő/

Heti 40 órában osztott munkakörben látja el igazgatói és vezető gondozói feladatait. Diplomás Ápoló, Szociális menedzser és szociális szakvizsga végzettséggel rendelkezik.

Szociális és mentálhigiénés munkatárs / 1 fő/

Szakvizsgázott szociális munkás.

Foglalkoztatásszervező / 0,5 fő foglalkozt.szervező + 0,5 fő ügyviteli ügyintéző/

Napi 4 órában gyógypedagógiai asszisztens valamint szociális gondozó- és szervező végzettséggel az ellátottak szocioterápiás foglalkoztatását végzi; elsősorban készségfejlesztő- szinten tartó célzattal. A másik napi 4 órában az intézmény elengedhetetlen ügyviteli ügyeit intézi.

Orvos

Heti 4 órában, megbízási szerződés alapján látja el feladatát.

Gondozónő /10 fő /

Feladatuk az idősek ellátása, ápolása, gondozása a rájuk vonatkozó szakmai szabályzatok szerint. Mindannyian szakképzettek.

Mozgásterapeuta

Gyógy masszőri végzettséggel heti 4 órában látja el feladatait megbízási szerződés alapján.

Élelmezési ügyintéző / 1 fő/

Az intézmény étkeztetésének megszervezése, étlap elkészítése és a konyhai dolgozók szakmai munkájának irányítása a feladata. Ellátja a diétás nővér feladatait is, mint szakképzett élelmezésvezető.

Szakács / 5 fő/

Feladatuk az előírt ételek időben, jó minőségben történő elkészítése és tálalása az intézmény saját ebédlőjében. Mindannyian végzett szakácsok.

Takarítónő / 1 fő /

A bentlakásos intézmény belső terében a tisztaság és a rend biztosítása a fő feladata.

Mosónő / 1 fő /

Az intézmény lakóinak, az Idősek Klubja ellátottainak ruháit (valamint a dolgozók munkaruháját) mossa, vasalja, javítja az erre kialakított mosodában.

Karbantartó /1 fő /

A szakmunkát nem igénylő mindennapos karbantartási, parkgondozási munkákat végzi.

Amennyiben lehetőség adódik közhasznú munkások foglalkoztatására, részben a bentlakásos otthonnál kerülnek alkalmazásra.

Az 1/2000. (I. 7.) SZCSM. rendelet 3. számú mellékletében foglalt képesítési előírásoknak megfelelő szakalkalmazottakkal teljes körűen rendelkezünk.

Konyhánk 150 adagos átlagban 130 adag étel elkészítését végzik. Szükség esetén (szünet idején) a maximális adagnál is többet főzünk (pedagógusok, önkormányzati dolgozók, óvónők)

Intézményünk konyhája szívesen hozzájárul finom ételekkel (darás töltött káposzta, fánk, sütemények, egy tál ételek, szendvicsek, hidegtálak) a városban megrendezett rendezvények, ünnepek sikeréhez.

Tárgyi feltételeink

A lakók elhelyezése 1, 2, 3 illetve 4 ágyas szobákban történik.

6 db egyágyas, 4 db kétágyas, 2 db négyágyas szobával rendelkezünk az intézmény eredeti szárnyában.

Az új részen 9 db kétágyas, illetve 1 db háromágyas szoba került kialakításra.

Intézményünk biztosítja a napi 24 órás szolgálatot és a folyamatos működéshez szükséges személyi és tárgyi feltételeket.

- Biztosítva vannak a lakók éjjel-nappali tartózkodására alkalmas lakószobák
- Két-két lakószobához biztosítva van a régi szárnyban egy közös előtér és egy közös fürdőszoba.
- Az új szárnyban a zuhanyzók és WC-k a folyosón kerültek elhelyezésre. Társalgó és foglalkoztató helyiség a közösségi együttlétekre, TV, video nézésre, társasjátékok, kártyajátékok, szabadidős programok, kímélő torna lebonyolítására szolgál. Orvosi szoba, elsősegélynyújtó hely szolgál a lakók igény szerinti orvosi vizsgálatának lebonyolítására. Itt kerül tárolásra az intézményi gyógyszerkészlet, valamint az orvosi műszerek.
- A tisztaruha raktárban polcokon tároljuk a tiszta ágyneműket, ágyneműhuzatokat, valamint a felbontatlan, csomagolt pelenkákat és betéteket az incontinens lakók számára.
- A szennyes ruha raktárban a lakók szennyes ruháit névvel ellátott nylonzsákokba gyűjtjük, és innen kerül elszállításra a mosodába. Nylonzsákokkal ellátott tároló kocsi szolgál az intézményi szennyes ágyneműk, ágyneműhuzatok fajtánként gyűjtésére, innen kerül elszállításra a Patyolat által heti egy alkalommal, ahol fertőtlenítő tisztítását végzik.
- Nyitott, ülőgarnitúrákkal és dohányzóasztallal berendezett társalgóban lehetőség van az újságolvasásra, beszélgetésre. Komfortossá teszik a szép virágok ezt a helyiséget.

- Két teakonyha nyújt lehetőséget arra, hogy a lakók igény szerint egyszerű ételeket – pirítóst, teát – készítsenek, továbbá a dolgozók itt reggelizhetnek, kávéfőzhetnek.
- Személyzeti öltözőben csukható, dekoratív öltözőszekrények biztosítják a személyzet részére a ruhák tárolását. Az öltöző kulccsal zárható helyiség, így a ruhák, cipők, táskák, tárolása biztonságosan megoldható.
- Személyzeti zuhanyzó biztosítja a dolgozók számára a kultúrált tisztálkodás lehetőségét, mely igény szerint igénybe vehető.
- Személyzeti WC. a dolgozók részére kizárólag fenntartott, zárható helyiség.
- Tisztítószer-és tisztítóeszköz raktár a tisztítószeres és a tisztítóeszközök elkülönített tárolására szolgáló helyiségek.
- Konyha és ebédlő szolgál a lakók és az intézmény dolgozói étkezésének biztosítására, az ételek helyben történő elkészítésére, tálalására és elfogyasztására. A konyha kapacitása 150 adagos. Az ebédlőben egyszerre kb. ötven fő tud étkezni. Napi háromszori étkezés, diétás és cukorbetegünknek napi ötszöri étkezés biztosított. Az ételmezési ügyintéző törekszik olyan étlap összeállítására, amely fehérje-és vitamindús, valamint alkalmazkodik az időskori étkezési igényekhez.
A konyha berendezése a HACCP. rendszer előírásainak megfelelő.
Az ebédlőben biztosítottak a kultúrált étkezés feltételei, négyszemélyes abrosszal ellátott asztalok, bőr-támlás székek, szalagfüggöny, szép evőeszközök, tiszta környezet.
- Mosókonyhában, és a vasalóhelyiségben történik a lakók személyes ruháinak mosása, javítása, vasalása.
- 3 irodahelyiség található a bentlakásos otthon épületében, ahol az igazgató, ügyviteli ügyintéző, ételmezési ügyintéző végzi adminisztratív munkáját. Modern bútorokkal, szőnyeggel, szalagfüggönnyel felszerelt világos, tágas helyiségek. A szükséges irodatechnikai eszközökkel minimálisan rendelkezünk.

Biztosított intézményünkben a folyamatos fűtés, melegvíz és áramszolgáltatás. Áramkimaradás esetén, az eredeti épület folyosóin biztonsági irányfény működik. A bővített részben sajnos ez nem megoldott.

Ellenőrzéseink

Az állam részéről egyre **erőteljesebb követelmény, hogy a szociális szolgáltatások működtetése és az állami támogatások felhasználása szabályszerűen történjen**, hogy a jogszabályok által előírt kötelezettségek maradéktalanul betartásra kerüljenek, hogy a szolgáltatást igénybevevők jogai ne sérüljenek.

A szociális biztonság és a jogbiztonság alapvető feltétele a kiszámíthatóság, mind az igénybevevők, mind a szolgáltatást szervezők, mind az állam számára. Ugyanez vonatkozik az ellenőrzésre is, a témakör szereplői, az ellenőrzést végzők és ellenőrzéssel érintettek, **átláthatóvá és kiszámíthatóvá szeretnék tenni a követelményeket, egységessé az ellenőrzési szempontrendszer**t.

Általános jogszabályi előírások:

A 188/1999. (XII.16.) Korm. rendelet rendelkezik a **szociális intézmények működésének engedélyezéséről és ellenőrzéséről, mely az alapszolgáltatás esetén a városi jegyzők, a bentlakást nyújtó intézmények vonatkozásában a Kormányhivatalok szociális és gyámhivatalainak a feladata**. Az ellenőrzéseket a módszertani intézménynek, mint szakértőnek a bevonásával a nem állami, egyházi fenntartású szolgáltatások esetén évente, ill. állami fenntartásúaknál kétfévente kell lefolytatni.

A **szociális foglalkoztatás engedélyezéséről** és a szociális foglalkoztatás támogatásáról szóló **112/2006 (V. 12.) Korm. rendelet** a szociális és gyámhivatalokhoz telepíti az engedélyezést, a MÁK Igazgatóságaihoz a támogatás folyósítását és felhasználásának ellenőrzését.

A fenti rendeletek szerint így **ellenőrzést végeznek**:

- a szociális hatóságok (városi jegyzők, szociális és gyámhivatalok), a módszertani intézmények bevonásával, melyek főként szakmai feladatokat, gondozási tevékenységet ellenőriznek,
- a Magyar Államkincstár területi szervei, évente egyszer ellenőrzik az állami normatíva igénylését, felhasználását,
- szakhatóságok (ÁNTSZ, megyei, fővárosi főjegyző – korai fejlesztést),
- és az FSZH.

Intézményünkben 2012. évben a következő ellenőrzési hatóságok végeztek szakmai ellenőrzéseket:

- Sz-Sz-B Megyei Kormányhivatal Népegészségügyi Szakigazgatási Szerv Vásárosnaményi, Baktalórántházai Kistérségi Népegészségügyi Intézete
- Közép-nyírségi Önkormányzati Többcélú Kistérségi Társulás Munkaszervezetének Belső ellenőrei
- Sz-Sz-B Megyei Kormányhivatal Szociális és Gyámhivatal Szociális Hatósági és Ellenőrzési osztály
- „Jót s jól”a Szatmári Kistérségben Egyesület (illetékes módszertani intézmény)

A jegyzőkönyvek értékelésében intézményünk szakmai munkáját összességben a jogszabályi és a szakmai programban leírtaknak megfelelőnek értékelték. Az ellátási területünkön felmerülő igényeket maradéktalanul ki tudjuk elégíteni, és jó színvonalon végezzük munkánkat.

Az ellenőrzések jegyzőkönyveit intézményünk és a fenntartó is megkapta. Szociális bírságot az ellenőrzési hatóságok nem szabtak ki.

Étkezési szolgáltatást igénybevevők 2012.-évben **átlag**

Gondozottak	39 fő
Alkalmazottak Más int.alkalm.	14 fő
Szociális étkezők	40 fő
Idősek klubja	-
Vendég étk.	17 fő

Összesen: 110 fő

Az Idősek Otthonának létszáma a következő képen alakult.

2012 évben

Felvettek száma	21 fő	65 fő
Régi lakók száma	44 fő	Összesen
Elhalálozott	16 fő	20 fő
Kiköltözött	4 fő	összesen
Lakó létsz. 2012 dec. 31.		45 fő

2012. december 31. a lakók létszáma 45 fő

2012. évben átlagosan, 43 fő került elhelyezésre.

Személyes gondoskodást végző személyek továbbképzése:

A Szociális Ápolási-Gondozási Központ szakdolgozói számára a 9/2000. (VIII. 4.) SzCsM rendelet ad útmutatást, a személyes gondoskodást végző személyek továbbképzéséről és a szakvizsgáról.

A jogszabály kimondja, hogy a szociális tevékenységet végző személyek folyamatos szakmai továbbképzésben kötelesek részt venni. A továbbképzésre kötelezettek azok a szakalkalmazottak, akik szakmai tevékenységet végeznek és közalkalmazotti jogviszonyban állnak az intézménnyel. A továbbképzésre kötelezetteknek egy továbbképzési időszak alatt (5 év) felsőfokú végzettség esetén 80, egyéb szakképesítés esetén 60 pontot kell megszerezniük. A szakdolgozók továbbképzési terv alapján vesznek részt a továbbképzéseken.

2012. évben 2 dolgozó teljesítette továbbképzési kötelezettségét.

2012.januártól a 9.400. ft/fő továbbképzési kötelezetteként járó hozzájárulást lecsökkentették 1.640. ft/fő-re. Az intézményben a továbbképzésre kötelezett dolgozók (16 fő) közül egy fő tanfolyam elvégzését fedezi ez az összeg (26.240. ft) ami jobb esetben 40 pontot jelent. Ilyen támogatás mellett sajnos nem lehet garantálni, hogy 5 év alatt a dolgozók teljesítsék a továbbképzési kötelezettségüket.

A 2012-es évben megvalósult célok:

2012-ben az intézmény teljes ellátotti létszámmal működött, állami normatívát nem kellett visszafizetni.

Továbbképzéseinknek köszönhetően két dolgozó teljesítette a továbbképzési kötelezettségét. Sajnos 2012. januártól már csak adható az egy havi bér a továbbképzés teljesítéséért, nem kötelező. Ennek következtében, aki 2012-ben teljesített 2013-ban már nem kaphat kötelezően egy havi bért.

A Patay István Általános Iskolától ajándékba kapott két darab használt számítógéphez csak az élelmezési ügyintézőnek sikerült internetet biztosítani. Az idősek klubjában a klubvezető részére biztosított számítógéphez sajnos még nincs internet hozzáférés.

Pályázat:

Az önkormányzat pályázott az intézmény bentlakásos részének melegvíz szolgáltatását elősegítendően napkollektor működtetésére. (15.951.423.ft)
A pályázat nyert, a napkollektorokat 2012 februárjában fel szerelték, mellyel várhatóan csökkenteni tudjuk a gázfogyasztást.

2012. évben pályázott a fenntartó az **idősek klubja** részére a szükséges korszerűsítések és eszközök beszerzésére. Sajnos a pályázat **nem nyert**.

Az önkormányzat a **bentlakásos idősek otthona részére is pályázott** . (TIOP 3.4.2. „ Önkormányzati, állami, egyházi, nonprofit fenntartású bentlakásos intézmények korszerűsítése” című pályázat). Ez a **pályázat közel 100 milliós beruházásu lett volna**. Ebben a pályázatban **szerttük volna megvalósítani:**

- Nővérhívó berendezés kiépítését
- Vizes blokk kialakítása a négy ágyas női szobában
- Állmennyezet kialakítása az intézmény fenti társalgójába fűtés megtakarítás céljából
- Intézményünk konyhájára új főzőüst vásárlása (200 literes)
- A bentlakásos rész bútorzatának kicserélése (heverők, fotelek, székek, kanapék)
- Modernebb gázkazán vásárlása
- A nem hőszigetelt nyílászárók teljes cseréje
- Az intézmény külső szigetelése illetve teljes tatarozása
- Az intézmény salétromos alapjának szigetelése, a salétromosság megszüntetése
- Az intézmény bővített részének telefonhálózatának kiépítése
- A központi kábel TV leágaztatása a lakószobákba
- Mozgáskorlátozott wc helyiségek kialakítása
- Hátsó terasz lefedése
- Az intézmény parkosított részeibe padok vásárlása
- Nagyteljesítményű fűnyíró gép ill. automata mosógép beszerzése

- Az intézmény teljes belső festése

2013. májusában tudomásunkra jutott, hogy a **pályázat nem nyert**, 1 ponttal maradtunk le.

Az önkormányzat fellebbezett, ami egy kis reményre ad még okot.

A jövőre vonatkozó célok:

- az intézmény folyamatos teljes létszámmal való működtetése.
- a szakmai munka további színvonalának emelése (továbbképzések)
- a légkör harmonikus megtartása
- az ellátottak mentális, fizikai állapotának maximális biztosítása, fenntartása
- az intézmény épületeinek állapot romlásának megelőzése, ill. megőrzése

E célok elérése érdekében anyagi nehézségeink ellenére a pályázatban megvalósítandó dolgok reálisak és nagyon szükségszerűek. Ha a pályázatot újra elutasítják, akkor csak a fenntartó segítségével oldhatóak meg ezek a problémák.

Kérem a fenntartó segítségét, hogy 2013-évre kitűzött céljaink elérésében a lehetőségekhez mérten támogasson.

A 2012.évi intézményi költségvetés teljesülése

Szakfeladatonként, költség nemenként megbontva

Idősek otthona

Rendszeres és nem rendszeres személyi juttatások: 36. 931. 196.- Ft
Munkaadót terhelő járulékok: 9. 943. 806.-Ft
Dologi kiadások: 37. 298. 875.-Ft
Bevételek: 30. 859. 631.-Ft
Egyszeri hozzájárulás befizetése:-----

Nappali ellátás

Rendszeres és nem rendszeres személyi juttatások: 3. 794. 773.- Ft
Munkaadót terhelő járulékok: 1. 048. 417.- Ft
Dologi kiadások: 48. 312.- Ft
Bevételek: ---

Szociális étkeztetés

Rendszeres és nem rendszeres személyi juttatások: -
Munkaadót terhelő járulékok: -
Dologi kiadások: 4. 147. 456.- Ft
Bevételek: 4. 866. 990.- Ft

Munkahelyi étkeztetés

Kiadások összesen: 217. 049.-Ft
Bevételek: 516. 450.-Ft

Éttermi, mozgó vendéglátás

Kiadások összesen: 1. 957. 972.-Ft
Bevételek: 2. 659. 400.-Ft

Normatíva lehívás:

Szociális étkezés: 41.58 főre	2. 301. 869.-ft
Nappali ellátás - Idősek klubja: 40 főre	3. 543. 200.-ft
Idősek Otthona: 40.5 fő ellátottra	25. 743. 825.-ft
Demens betegek: 2.07 főre	1. 471. 046.-ft

Összesen: 33. 059. 940.-ft

A szakfeladatok kiadása és bevétele táblázatban

Összesen a szakfeladatok	M. előirányzat	Teljesítés 2012.12.31.
Rendszeres nem rendszeres személyi juttatások	42. 577. 000.-Ft	40. 725. 969.-Ft
Munkaadókat terhelő járulékok	11. 687. 000.-Ft	10. 992. 223.-Ft
Dologi kiadások	36. 166. 000.-Ft	41. 494. 643.-Ft
Költségvetési kiadások összesen	90. 430. 000.-Ft	95. 387. 856.-Ft
Normatíva igénylés		33. 059. 940.-Ft
Bevételek		38. 902. 471.-Ft
Bevételek+Normatíva		71. 962. 411.-Ft
Kiadás és bevétel különbözete		23. 425. 445.-Ft a kiadás oldalon

A fenti adatokat figyelembe véve megállapítható, hogy az intézmény költségvetésében tervezett kiadási előirányzat nem volt elegendő az ellátás biztosítására, hiány lett. Ha kiszűrjük az előző évi szállítási tartozások teljesítését, valamint az intézményi összefonódásokat elmondható, hogy az intézmény hiánya 10 millió forint körül mozgott, ami az eredeti előirányzatnak felel meg.

A tavaly évi hiány ellenére a 2013. évi költségvetés finanszírozásának köszönhetően a Szociális Ápolási – Gondozási Központ költségvetése javult, hiány nem keletkezik.

Szakmaiságunk megőrzésén, és hatékonyságunk növelésén folyamatosan dolgozunk, de mindehhez kérjük a Tisztelt Képviselő-testület támogatását!

Kérem a Tisztelt Képviselőtestületet, hogy a beszámolót szíveskedjenek elfogadni.

Nyírmada, 2013. 06. 10.

Szűcsné Mátyus Judit
intézményvezető

