

Beszámoló a Szociális Ápolási-Gondozási Központ 2013. 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 2013 évre

Nyírmada lakossága 2013 évben 5015 fő. (érvényes címmel rendelkezik)
Korcsoportonkénti megoszlása következő:

0-18 év : 1418 fő
19-60 év: 2845 fő
61-70 év: 406 fő
71-80 év: 241 fő
81-90 év: 112 fő
91-100 év: 8 fő

Fentiekből kiderül, hogy a 61 év felettek száma összesen 767 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 lakókörnyezetükben 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 eltartottjaik részére tartósan vagy átmeneti jelleggel nem képesek biztosítani. Különösen koruk, egészségi állapotuk, fogyatékoságuk, pszichiátriai betegségeik, szenvedélybetegségeik 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.

2014. március 01-től a szociális étkezők számára az egyszeri meleg ételt Nyírmada Város Önkormányzatának Napközi konyhájáról vásároljuk.

A szolgáltatás igénybevételéért fizetendő térítési díj

A 2013. évben a szociális étkeztetés személyi térítési díjának megállapítása Nyírmada Város önkormányzat képviselő-testületének 4/2013.(II.18.) 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-tól
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

2013. évi szociális étkeztetés létszámalakulása

	2011	2012	2013
Igénylők száma (átlag)	37 fő	41 fő	44 fő
Új felvétel	24 fő	21 fő	19 fő
Ellátásból kikerült	15 fő	8 fő	23 fő

2013-ban az ellátásból kikerült 23 főből 6 fő elhalálozott, 4 fő az idősök otthonába költözött, 13 fő az ellátás megszüntetését kérte.

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 igénybe vevők 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 2013. év néhány említésre méltó programja röviden, hónapokra lebontva.

Január: Az újév köszöntése pezsgővel.

Február: Farsangi díszeket, tombola nyereményeket készítettünk. Farsangi műsorunkon felléptek az általános iskola tanulói, valamint a klubtagok énekkara, farsangi, humoros dalaikkal színesítve ünnepségünket. Az elmaradhatatlan tombolasorsolást is megtartottuk.

Március: Nőnapot köszöntöttünk barkával és versekkel.

Április: Húsvéti díszeket készítettünk, majd a férfi klubtagok hagyományörzéseként locsolkodtak, verset mondtak.

Május: Anyák napjára krepp papírból virágot készítettünk, anyák napi verset olvastunk fel.

Június: A Máriapócsi kegyhelyhez szerveztünk kirándulást, melyen 14-en vettek részt.

Július: A nyírmadai tájházban lecsót készítettünk a klubtagokkal.

Augusztus: Az államalapítás ünnepére megemlékeztünk.

Szeptember: Lapcsánkát sütöttünk a klubtagokkal a tájházban.

Október: Az Idősek világnapját a klubtagokkal és a lakókkal közösen ünnepeltük meg.

November: Megemlékeztünk az elhunyt hozzátartozókról.

December: Karácsonyi ajándékokat készítettünk a klubtagoknak. Karácsonyi műsorunkat a Napsugár Óvoda mazsorett csoportja és a klubtagok énekkara tetté vidámabbá.

Az Idősek Klubjában a nappali ellátás térítési díj mentesen vehető igénybe 4/2013. (II.18.) önkormányzati rendelet alapján.

2013. évi nappali ellátás létszámalakulása

	2011 év	2012 év	2013 év
Igénylők száma	41 fő	40 fő	40 fő
Új felvétel száma	8 fő	3 fő	6 fő
Ellátásból kikerült	8 fő	6 fő	5 fő

2013. évben az ellátásból kikerült 5 főből , 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 igénybe vevőre 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 központi költségvetésről szóló törvényben biztosított támogatás 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: 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, ízületi 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 igénybe vevő 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 együtt gondolkodva és együtt cselekedve → a hagyományos segítőkészség aktiválása mellett, az intézményben élők továbbra is a társadalom hasznos tagjának érezhessék magukat, **az idős korral 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 igénybe vevők 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 idős otthoni 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 igénybe vevők számának bővítéséhez, hiszen amennyiben az idős otthoni ellátást igénylő személy gondozási szükséglete 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 2013. 12. 31-én az alábbiak szerint alakult:

Ellátottak összes létszáma: 43 fő

Férfiak összlétszáma: 12 fő

<i>Korosztály</i>	<i>Fő</i>
40-59 évig	2 fő
60-64 évig	1 fő
65-69 évig	2 fő
75-79 évig	1 fő
80-89 évig	5 fő
90-x évig	1 fő

Nők összlétszáma: 31 fő

<i>Korosztály</i>	<i>Fő</i>
40-59 évig	1 fő
70-74 évig	1 fő
75-79 évig	9 fő
80-89 évig	17 fő
90-x évig	3 fő

Az ellátás igénybevételének módja

A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevétele önkéntes, az ellátást igénylő vagy törvényes képviselője kérelmére történik.

1. Az intézménybe kérelem alapján lehet ellátási igényt kezdeményezni.

A jogszabályok változása miatt ugyan nem kötelező írásban benyújtani a kérelmet, azonban szükségesnek tartjuk továbbra is a nyilvántartás pontos felvétele érdekében a nyomtatvány használatát.

Kérelemhez csatolni kell:

- személyi igazolványt, lakcímkártyát, taj kártyát,
- egészségi állapotáról háziorvosi igazolás, meglévő zárójelentéseket, csatolni szükséges
- jövedelemigazolást, vagyonyilatkozatot (nyugdíjszelvény, banki kivonat stb.)

A kérelmet egy példányban kell benyújtani az intézményvezetőjéhez.

A kérelmet az intézmény vezetője nyilvántartásba veszi és írásban értesíti a kérelmezőt az előgondozás szakaszáról, melyet az intézményvezető elvégez.

Az előgondozás alkalmával egy időben az intézményvezető vagy az általa kijelölt szakképzett dolgozó (vezető-gondozó és a mentálhigiénés munkatárs) a **gondozási szükséglet vizsgálatát is elvégzi.**

2008. év január 1-jétől csak azon személyek vehetők fel az időskorúak otthonaiba, akiknek a gondozási szükséglete a napi 4 órát meghaladja. A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 68/A. § , valamint a 36/2007.(XII.22.) SZMM rendelet határozza meg a gondozási szükséglet vizsgálatának szabályait.

A gondozási szükséglet vizsgálatát az előgondozás alkalmával kell elvégezni. A vizsgálat eredményéről az intézmény vezetője igazolást ad ki. Amennyiben a gondozási szükséglet a napi 4 órát meghaladja a kérelmező az intézménybe felvehető.

Abban az esetben, ha a napi 4 óra gondozási szükségletet nem éri el a kérelmező gondozási igénye, akkor a kérelmet el kell utasítani, törölni a nyilvántartásból, valamint az intézményvezetője tájékoztatja a kérelmezőt a házi segítségnyújtás igénybevételeének lehetőségéről.

Az előgondozás célja, hogy helyszíni látogatással felmérjük a kérelmező helyzetét, hogy megállapíthassuk, az igénybe vevő állapotának, szükségleteinek megfelel-e az intézményi ellátásunk.

Megvizsgáljuk továbbá azt, hogy az ellátást igénybe vevő életkora, egészségi állapota, szociális helyzete alapján jogosult –e az ellátásra.

Ugyanakkor az előgondozás azt a célt is szolgálja, hogy az intézményben élők és dolgozók felkészüljenek az új igénybe vevő fogadására, elősegítve az intézménybe történő mielőbbi beilleszkedést.

Abban az esetben, ha az előgondozást végző személyek a kérelmező egészségi állapota tekintetében lényeges különbséget tapasztalnak a kérelemben foglaltakhoz képest, akkor megkérjük az intézményi orvosunkat, hogy vizsgálja meg a kérelmezőt, illetve a lakóhely szerint illetékes szakrendelő szakorvosát kérjük meg pontos diagnózis felállítására.

Ha a kérelmező állapotának megfelelő ellátást nem tudjuk biztosítani, a kérelem elutasításra kerül. Ilyen esetek: pszichiátriai betegség, értelmi fogyatékoság,

szenvedélybetegség, olyan egészségi állapot, mely állandó orvosi felügyeletet igényel, vagy olyan ápolási szükséglet, mely szociális intézményi keretek között nem biztosítható.

Az elfogadásáról, illetve elutasításáról írásban értesíti a kérelmezőt az igazgató. Ekkor tájékoztatjuk a várható fizetendő személyi térítési díj összegéről, valamint írásban megkapja a Megállapodás tervezet és a Házirend egy példányát.

Ha az intézményvezetői döntést a kérelmező vitatja, a döntésről szóló értesítés kézhezvételétől számított nyolc napon belül a megyei közgyűlés elnökéhez fordulhat jogorvoslatért.

Az intézményvezető a kérelmek beérkezésének sorrendjében gondoskodik az igénylők elhelyezéséről. Biztosítja az ellátást kérő, üresedést követő azonnali elhelyezését. Ha a jelentkező helyzete a soronkívüliséget indokolja, az erre vonatkozó igényét a kérelemben tüntetheti fel.

Az ellátás igénybevételének feltétele: az ellátás igénybevételének megkezdésekor az intézményvezető az ellátást igénybe vevővel/vagy (gondnokság alá helyezett személy esetében) törvényes képviselőjével megállapodást köt.

A megállapodás tartalmazza az ellátás időtartamát; az intézmény által nyújtott szolgáltatások formáját, körét, rendszerességét; a személyi térítési díj megállapítására, fizetésére vonatkozó szabályokat.

A „Megállapodás” tartalmazza:

- az intézményi ellátás időtartamát,
- az Intézmény által nyújtott szolgáltatások formáját, módját, körét.
- a személyi térítési díj megállapítására, fizetésére vonatkozó szabályokat,
- a megállapodásban foglalt, az intézmény részéről fennálló kötelezettség teljesítésével kapcsolatos panasz kivizsgálásának módját.

A Megállapodás csak közös megegyezéssel írásban módosítható.

Az Intézmény vezetője az ellátásra vonatkozó igények alapján, az igények beérkezésének sorrendjében gondoskodik az ellátást igénylők elhelyezéséről.

2. Igénybevevői nyilvántartás

A szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi szolgáltatók, intézmények ágazati azonosítójáról és országos nyilvántartásáról szóló 226/2006. (XI. 20.) Korm. rendelet módosításának megfelelően 2012. március 1. napjától Nyírmada Város

Önkormányzata, mint az Idősek Otthona fenntartója eleget tesz az igénybe vevői nyilvántartásba történő adatszolgáltatási kötelezettségének. (A nyilvántartás vezetésének kötelezettsége arra az engedélyesre terjed ki, amely bármely általa nyújtott szolgáltatás után az adott időpontban normatív állami hozzájárulásban vagy a támogató szolgáltatás és a közösségi ellátások finanszírozásának rendjéről szóló 191/2008. (VII. 30.) Korm. rendelet szerinti finanszírozásban részesül.)

Az adatszolgáltatás az igénybe vevők Szt., illetve Gyvt. szerinti adatainak rögzítéséből és a napi jelentésből áll.

Az adatszolgáltatásra jogosult az e-képviselő által kijelölt adatszolgáltató munkatárs (szociális ügyintéző) közreműködésével az Szt.-ben, illetve a Gyvt.-ben meghatározott, az étkeztetést igénybe vevőre vonatkozó adatokat legkésőbb az igénybevétel első napját követő munkanap 24 óráig rögzíti az igénybe vevői nyilvántartásban. Ha a szolgáltatás igénybevétele megszűnik, azt az adatszolgáltatásra jogosult a megszűnést követő munkanap 24 óráig rögzíti.

Az adatszolgáltatásra jogosult az igénybe vevői nyilvántartásban naponta nyilatkozik arról, hogy a rögzített személy a szolgáltatást az adott napon igénybe vette-e (napi jelentés), az adott napot követő munkanap 24 óráig.

3. Soron kívüli elhelyezés szabályai

Az Intézmény vezetője az ellátást igénylő soron kívüli elhelyezéséről gondoskodik, ha annak helyzete a soron kívüli elhelyezést indokolja. A soron kívüli elhelyezésre vonatkozó igényt a kérelemben fel kell tüntetni.

Soron kívüli ellátás biztosítását különösen az alapozza meg, ha az ellátást kérő:

- önmaga ellátására nem képes, és nincs olyan hozzátartozója, aki ellátásáról gondoskodik, továbbá ellátása más egészségügyi vagy szociális szolgáltatás biztosításával sem oldható meg,
- soron kívüli elhelyezése a háziorvos, kezelőorvos szakvéleménye szerint indokolt,
- szociális helyzetében, egészségi állapotában olyan kedvezőtlen változás következett be, amely miatt soron kívüli elhelyezése vált szükségessé,
- kapcsolata a vele együtt élő hozzátartozójával, eltartójával helyrehozhatatlanul megromlott, és a további együttélés életét, testi épségét veszélyezteti.

A soron kívüli elhelyezés iránti igény sorrendben megelőzi a többi kérelmet.

Több soron kívüli elhelyezési igény esetén az Intézmény vezetője haladéktalanul intézkedik az előgondozás lefolytatásáról.

Soron kívüli elhelyezést csak az Intézményben rendelkezésre álló üres férőhelyekre lehet biztosítani. Nem teljesíthető ilyen igény azon igénybe vevő férőhelyére, aki a férőhely elfoglalásának időpontjáról már értesítést kapott.

Az ellátást igénybe vevő panasszal fordulhat az Intézmény igazgatójához vagy az érdek-képviselési fórumhoz, ha az Intézmény a „Megállapodás”-ban vállalt kötelezettségeket nem teljesíti. Amennyiben az ellátást igénybe vevő személy az intézményvezető intézkedését vitatja, a fenntartóhoz fordulhat.

A hely elfoglalásakor **tájékoztatást** kap az ellátást igénybe vevő, illetve a törvényes képviselő, a hozzátartozó a következőkről:

- a szolgáltatások köréről és feltételeiről.
- a vezetett nyilvántartásokról,
- a családdal, hozzátartozókkal való kapcsolattartásról, távozás a visszatérés rendjéről,
- jogai gyakorlásáról,
- az intézményi jogviszony megszüntetéséről,
- a térítési díjról, teljesítés feltételeiről, a mulasztás következményeiről
- a házirendről,
- az Érdek-képviselési Fórumról.

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.

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 igénybe vevő 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 2013 évben a lakók 55%-a szorul gondozásra.(Önmagát segítséggel ellátja)

Az önellátó képesség nagymértékű csökkenése, illetve teljes hiánya miatt a lakók 45% -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 62%-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 20%-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 idős korban 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 érlemezsedések különböző fajtái
- pszichés eredetű megbetegedések esetén főként a depresszió és az alvászavarok
- széklet-és vizelettartási zavarok (inkontinencia)
- csontritkulás (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 idős korral együtt járó természetszerű 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.

Mentálhigiénés ellátás

A mentálhigiénés ellátás biztosítása, valamint az intézményi életformához való alkalmazkodás elősegítése az intézmény valamennyi dolgozójának (de elsősorban a szociális- mentálhigiénés munkatársnak) a feladata.

A mentálhigiénés ellátáshoz tartozik a személyre szabott bánásmód biztosítása, az egyéni-és csoportos megbeszélés, a szabadidő kultúrált eltöltése, szükség szerint pszichoterápiás foglalkoztatás tartása, az ellátottak családi kapcsolatainak fenntartása, a hitélet gyakorlásának biztosítása és a társas kapcsolatok kialakulásának segítése. A testi-és lelki aktivitás fenntartásáért és megőrzéséért intézményünk mindent megtesz.

Ennek keretében a következő tevékenységet biztosítjuk a lakóink számára:

- a társas kapcsolatok kiépítése az Otthonon belül, a családdal és a társadalommal
- a mentális gondozás
- a környezet ártalmainak megelőzése
- a foglalkoztatás.

Társas kapcsolatok kiépítése

Társas kapcsolatok az Idősek Otthonán belül az Otthon ellátottai és alkalmazottai között jöhetnek létre. Az ellátottak és az alkalmazottak közötti jó kapcsolat feltétele az, hogy az ellátottak bizalommal legyenek a gondozók iránt. A szakdolgozó minden esetben komoly, kiegyensúlyozott, türelmes, kedves és nem bizalmaskodó.

Az ellátott meghallgatására mindig módot kell találnia, panaszát komolyan kell venni, ha szükséges, megfelelően kell intézkedni.

A bizalom megnyerésének egyik döntő tényezője a titoktartás, ilyen magatartással a nővér megnyerheti a rábízott emberek bizalmát. Az Idősek Otthona dolgozóin keresztül nem kerülhet nyilvánosságra az intézményben történt esemény még akkor sem, ha annak tartalma a törvény szerint nem is tartozik a titoktartási kötelezettség alá.

Az Idősek Otthonában élők közötti társas kapcsolatok sajátosan alakulnak.

Az ellátottak körében igen gyakori az izoláció (elkülönülés), mely az idős ember alkalmazkodó képességének és aktivitásának csökkenése miatt alakul ki. Ezért a szakembereknek segítséget nyújtanak ahhoz, hogy az ellátottak között baráti kapcsolatok jöjjenek létre, és ne forduljanak elő értelmetlen viták, beilleszkedési zavarok.

Segíthet a gondok megoldásában, ha az ellátottak a lakóhelyükhöz közel fekvő Idősek Otthonába kerülnek. Megkönnyíti a beilleszkedést a régi ismerősökkel való találkozás. A beköltöző személy fogadását körültekintően készítjük elő.

Figyelembe vesszük az idős ember csökkent alkalmazkodási képességét, szorongását és a környezetváltozás terheit.

Az új ellátásban részesülő lakóra, barátságos fogadtatást vár az Otthon dolgozóitól és lakótársaitól.

A mentálhigiénés munkatárs a foglalkoztatás szervező és a vezető gondozó az új ellátottat bevezetik az Otthon életébe. A beszélgetések során a szakemberek képet kapnak az ellátott előéletéről, testi és lelki állapotáról.

A foglalkoztatás különböző formába való bekapcsolódáskor jól működő csoportok alakulhatnak ki.

Kapcsolat a családdal

Az Otthonon belüli családi légkör kialakítását segíti elő, ha az ellátottak megtartják, illetve felelevenítik kapcsolataikat a régi környezetükkel, gyermekeikkel, rokonaikkal, barátaikkal.

Az ápolók, gondozók figyelemmel kísérik, hogy a rájuk bízott emberek kapnak-e levelet vagy érkeznek-e hozzájuk látogatók. Ha ez ritkul, vagy elmarad, a szakemberek elősegítik a családi kapcsolatok visszaállítását, ápolását, fenntartását.

Amennyiben az ellátottak egészségi állapota lehetővé teszi, segítséget nyújtunk ahhoz, hogy távollétüket a családjuk körében töltsék. Törekszünk arra, hogy a távollét időpontja lehetőleg a nagyobb családi ünnepek idejére essen.

Kapcsolat a társadalommal

Az Otthon ellátottai jelentősen elszigetelődnek a társadalomtól. A foglalkoztatás szervező a mentálhigiénés munkatárssal tudatosan szervez olyan programokat, melyeken iskolák, óvodák adnak műsort. Kirándulásokat, bevásárlásokat szervez és az idős ellátottakat érdeklő, előadásra hívják meg az érdeklődőket.

Mentális gondozás

A mentálhigiénés munkatárs munkája során segít az ellátottaknak:

- a függőség
- a szorongás érzésének és
- az öregségtudat, a betegségtudat kóros élményének leküzdésében
- az izoláció felismerésében és leküzdésében.

A **függőség érzését** fokozza az ellátott testi és lelki állapotából adódó szorongása. Leküzdésében segítséget adhat az „irányított” beszélgetés, melyet a feladathoz megfelelő képzettséggel rendelkező mentálhigiénés csoportvezető és a mentálhigiénés munkatárs kezdeményez. A beszélgetés irányítását ő tartja kézben, célja, hogy megismerve az ellátott gondolkodásmódját, egyenrangú félként kezelve, intellektusára hatva közli vele az Otthon életének változásait, problémáit. Így ki lehet alakítani benne azt az érzést, hogy az Otthon életét és ezen belül saját sorsát tulajdonképpen ő is irányítja.

A **szorongás** az egyén és környezete számára kínos, törekszünk ennek megelőzésére, és ha már kialakult, olyan módszert igyekszünk találni, amely ezt az állapotot feloldja.

A helyes foglalkoztatás, az ügyes-bajos dolgok meghallgatása, a jogos

kívánságok teljesítése segíthet a szorongás leküzdésében.

Az **öregségtudat** kialakulását elősegíti a testi visszafejlődés, az elváltozások érzékelése, az érzékszervek működésének csökkenése, a mozgás korlátozottsága, a szellemi frissesség elvesztése. Amennyiben az öregségtudat megmarad, bizonyos normális szint nem zavarja az egyént.

Az intézmény lakóinak **izolációját** biológiai és szociális tényezők együttesen okozzák. A biológiai tényezők közül a legjelentősebb az alkalmazkodási

képesség csökkenése, az érzékszervek elváltozása, a mozgáskorlátozódás és a pszichés beszűkülés.

A szociális tényezők közül szerepet játszik a családi élet és a baráti kör hiánya, a beköltözést megelőző magányosság, az Otthonon belüli összhang hiánya.

A mentálhigiénés szakember úgy tud segíteni, ha megismeri az ellátott személyiségét, bizalmat és jó kapcsolatot alakít ki velük. Kisebb csoportok kialakítását segítik elő, ezen belül sikerélményt nyújtó elfoglaltságot biztosítanak.

A környezet ártalmainak megelőzése

Ez a tevékenység már az előgondozás szakaszában megkezdődik. Az intézménybe jelentkező Otthonában tájékozódunk állapotáról, szociális helyzetéről. Ez segít az intézményen belüli elhelyezésben, a beilleszkedésben, a gondozásban, a megismerésben és a megértésben. Már ebben a szakaszban felvesszük a kapcsolatot a hozzátartozókkal, sok esetben a szomszédokkal, az orvossal. Az ellátásra várakozót felkészítjük a változásra.

Az idős emberek jellemző pszichés vonása, hogy fokozottan fél az ismeretlentől. A félelem, a függőség, valamint a szorongás leküzdésének hatásos eszköze, ha minden lényeges és kevésbé lényeges eseményről, kellemes vagy kellemetlen változásról előre tájékoztatjuk az Otthon ellátottait. A várható változások ismeretében időt kapnak a fokozatos alkalmazkodáshoz.

A lakótársak hangulatának alakulását, változásait a szakemberek állandóan figyelemmel kísérik.

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 idősek 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 kapcsolatai 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

Napi rendszerességgel a foglalkoztatásszervező munkatársunk irányításával **készség fejlesztő foglalkoztatás** zajlik az intézmény társalgójában, melynek célja a megmaradt képességek fejlesztése és szinten tartása. Ennek keretében lakóink logikai feladatokat, találós kérdéseket oldanak meg, amely a *szellemi egészség megtartását* célozza, másrészt pedig festést, puzzle játékok kirakását, valamint labdadobálást végeznek, amely a *manuális tevékenység megőrzésére és az izületek elmerevedésének megakadályozására szolgál.*

Intézményünkben igyekszünk mindent megtenni az ellátottak testi-lelki aktivitása fenntartásának megőrzésének érdekében.

Az ellátottak korának, egészségi állapotának, képességeinek és egyéni adottságainak figyelembe vételével a gondozás során valósítjuk meg színes programjainkat, melyek körébe az alábbi tevékenységek tartoznak.

Az aktivitást segítő fizikai tevékenység keretében sétákat teszünk az intézményt körülvevő zöldövezetben. Ide a kerekesszékekhez kötött ellátottainkat is elvisszük.

Rendszeresen szervezünk közös tornákat, melyben való részvétel önkéntes, de ellátottainkat széles körben igyekszünk bevonni. A fekvőbetegek aktivitását segítjük az ágyban történő tornáztatással, a teraszon történő levegőztetéssel.

A fizikai aktivitást segíti az intézményen belüli ház körüli munkába való bevonás személyre szabott elfoglaltság biztosításával.

Az Otthon ellátottainak életét változatossá és színessé teszik a szórakoztató és kulturális tevékenységek.

Ehhez különféle társasjátékok, sakk, dominó, kártya, kisebb sporteszközök, televíziók állnak rendelkezésre.

Az udvarban szalonnasütéseket, bográcslást és egyéb szabadidős programokat szervezünk.

Ellátottaink részt vehetnek bibliaórán, kiscsoportos foglalkozásokon, csoportterápiában, klubfoglalkozáson, közös beszélgetéseken.

Minden ellátott részére hozzáférhető az intézményi könyvtár. Az ellátottainknak felolvasásokat, közös zenehallgatást szervezünk, melynek élményébe bevonjuk a gyengén látó ellátottainkat is.

Rendezvényeinken rendszeresen szereplő, segítő és együttműködő szervezetek voltak 2013. 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.
- BANAMANN 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 2013. év néhány említésre méltó programja röviden, hónapokra lebontva.

Január: Az újév köszöntése pezsgővel.

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

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

Április: Húsvéti díszek készítése. Lakóink lelki felkészülése az ünnepre. Tojásfestés, intézmény díszítése az ünnepre.

Május: Az év legszebb hónapja, mely lehetőséget ad a nagymamák, dédmamák köszöntésére. Ünnepség keretében a Patay István Általános Iskola tanulói köszöntik lakóinkat egy-egy szál virággal.

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 harmadszor volt intézményünkben, reméljük jövőre is ellátogat hozzánk.)

Augusztus: Megemlékezünk az új kenyér ünnepéről, melyet jó kedélyű bográcsolással kötöttünk össze.

Szeptember: Kirándulás szervezése Máriapócsra, igény esetén Vajára. Kézműves foglalkozással készülődés a városnap kiállításra.

Október: Az Idősek világnapját közösen tartotta a klub és az idősek otthona. A bátrabb lakóinkkal meglátogattuk a vásárosnaményi Szilva-fürdőt.

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 hagyományá 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

Az intézmény személyi és tárgyi feltételei megfelelnek a törvényi előírásnak. Előző beszámolóim bővebben, kifejtve tartalmazták a személyi és tárgyi feltételeket.

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.

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 igénybe vevők jogai ne sérüljenek.

A szociális biztonság és a jogbiztonság alapvető feltétele a kiszámíthatóság, mind az igénybe vevők, 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 szempontrendszert.**

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 2013. évben a következő ellenőrzési hatóságok végeztek szakmai ellenőrzéseket:

- Sz-Sz-B Megyei Kormányhivatal Élelmiszerlánc-biztonsági és Állategészségügyi Igazgatósága

A jegyzőkönyv 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 ellenőrzés jegyzőkönyvét intézményünk megkapta. Szociális bírságot az ellenőrzési hatóságok nem szabtak ki.

Étkezési szolgáltatást igénybe vevők 2013.-évben **átlag**

Gondozottak	40 fő
Alkalmazottak	9 fő
Más int.alkalm.	
Szociális étkezők	44 fő
Idősek klubja	-
Vendég étk.	20 fő

Összesen: 113 fő

**Az Idősek Otthonának létszáma a következő képen alakult.
2013 évben**

Felvettek száma	15 fő	60 fő
Régi lakók száma	45 fő	Összesen
Elhalálozott	13 fő	17 fő
Kiköltözött	4 fő	összesen
Lakó létsz. 2013 dec. 31.		43 fő

2013. december 31. a lakók létszáma 43 fő

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 (6 év) felsőfokú végzettség esetén 80, egyéb szakképesítés esetén 60 pontot kell megszerezniük. A szakdolgozók továbbképzési terv alapján vesznek részt a továbbképzéseken. 2013. évben 3 dolgozó teljesítette továbbképzési kötelezettségét. 2013-ban már nem jár a továbbképzés teljesítéséhez támogatás.

A 2013-as évben megvalósult célok:

2013-ban az intézmény teljes ellátotti létszámmal működött, állami normatívát nem kellett visszafizetni.

Továbbképzéseinknek köszönhetően 3 dolgozó teljesítette a továbbképzési kötelezettségét. Sajnos 2012. januártól már csak adható az egy havi bér a továbbképzés teljesítéséért, nem kötelező.

Az idősek klubjában a klubvezető részére biztosított számítógéphez sikerült kiépíteni az internet hozzáférést.

Az önkormányzattól irodatechnikai eszközöket kaptunk.

Sikerült kicserélni a konyha villansütőjét.

Áramot vásároltunk 205.000.-ft értékben

Hajdu dr úr adományának köszönhetően ki tudtuk építeni a Digitális átálláshoz szükséges rendszert.

Intézményünk parkjába 5 padot készítettek a Mada-komm nonprofit kft. dolgozói.

Ez év októberében sikerült elkezdenünk az intézmény belső festését.

Elhasználódott automata mosógépeinket két újra cseréltük.

Pályázat:

Az önkormányzat „Napelem rendszer kialakítása Nyírmadán Szociális Központban” címmel pályázott az intézmény bentlakásos részének hő és villamos energia igény kielégítésére napelem működtetésével. Mellyel várhatóan csökkenteni tudjuk az áramfogyasztásunkat.

Az önkormányzat „Összehangolt intézményi infrastruktúra fejlesztés az egész életen át tartó tanulás jegyében” elnevezésű pályázata által intézményünk számítógépeket, fénymásolót, iroda székeket, kamerát, iroda szekrényeket kapott.

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 beruházású lett volna**. Ebben a pályázatban **szerettük volna megvalósítani:**

- Nővérhívó berendezés kiépítését
- Vizes blokk kialakítása a négy ágyas női szobában
- Álmennyezet 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
- Nagy teljesítményű fűnyíró gép, ill. automata mosógép beszerzése
- Az intézmény teljes belső festése.

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

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 nem nyertes pályázatban felsorolt dolgok reálisak és nagyon szükségszerűek. Csak a fenntartó segítségével oldhatóak meg ezek a problémák.

Kérem a fenntartó segítségét, hogy 2014-évre kitűzött céljaink elérésében a lehetőségekhez mérten támogasson.

**ÁTVETT ZÖLDSÉGFÉLÉK 2013-ban A SZOCIÁLIS ÁPOLÁSI-GONDOZÁSI
KÖZPONT RÉSZÉRE**

MEGNEVEZÉS	MENNYISÉG	EGYSÉG ÁR	ÉRTÉK
<i>SALÁTA</i>	90 FEJ	100	9 000 forint
<i>RETEK</i>	50 CSOMAG	120	6 000 forint
<i>PETREZSELYEM LEVÉL</i>	30 CSOMAG	30	900 forint
<i>ÚJ HAGYMA</i>	35 KG	130	4 550 forint
<i>ÚJ HAGYMA</i>	42 KG	100	4 200 forint
<i>KARALÁBÉ</i>	318 KG	140	44 520 forint
<i>UBORKA</i>	165 KG	110	18 150 forint
<i>ÚJ KUKORICA</i>	220 CSŐ	20	4 400 forint
<i>PARADICSOM</i>	117 KG	150	17 550 forint
<i>PAPRIKA</i>	104 KG	250	26 000 forint
<i>KÁPOSZTA</i>	527 KG	110	57 970 forint
<i>SÁRGARÉPA</i>	93 KG	140	13 020 forint
<i>PERTREZYELYEM</i>	77 KG	300	23 100 forint
<i>BURGONYA</i>	813 KG	80	65 040 forint
<i>SÜRITETT PARADICSOM</i>	990 LITER	60	59 400 forint
<i>KELKÁPOSZTA</i>	164 KG	110	18 040 forint
<i>LECSŐ</i>	175 LITER	100	17 500 forint
<i>TÉLI RETEK</i>	33 KG	100	3 300 forint
<i>SAVANYÚ KÁPOSZTA</i>	105 KG	200	21 000 forint
<u>ÖSSZÉRTÉK.</u>			<u>413.640.-ft</u>

Intézményünk részére az önkormányzat által biztosított zöldségfélék a fent leírt összegben csökkentették a költségvetésünket.

A 2013. évi intézményi költségvetés teljesülése

Szakfeladatonként, költség nemenként megbontva

Idősek otthona

Rendszeres és nem rendszeres személyi juttatások: 37. 942. 927.- Ft

Munkaadót terhelő járulékok: 9. 556. 973.-Ft

Dologi kiadások: 35. 132. 153.-Ft

Bevételek: 30. 307. 232.-Ft

Egyszeri hozzájárulás befizetése:----

Nappali ellátás

Rendszeres és nem rendszeres személyi juttatások: 3. 371. 241.- Ft

Munkaadót terhelő járulékok: 1. 008. 507.- Ft

Dologi kiadások: ---

Bevételek: ---

Szociális étkeztetés

Rendszeres és nem rendszeres személyi juttatások: -

Munkaadót terhelő járulékok: -

Dologi kiadások: 3. 913. 116.- Ft

Bevételek: 4. 785. 020.- Ft

Normatíva lehívás:

Szociális étkezés: **2. 438. 054.-ft**

Nappali ellátás - Idősek klubja: **4. 360. 000.-ft**

Idősek Otthona

Bér támogatás szakmai dolgozóké: **31. 272. 480.-ft**

Intézmény működési támogatás: **17. 662. 000.-ft**

Összesen: 55. 732. 534.-ft

A három szakfeladat kiadása és bevétele táblázatban

Összesen a három szakfeladat	M. előirányzat	Teljesítés 2012. 12. 31.
Rendszeres nem rendszeres személyi juttatások	42. 065.900.-ft	41.314.168.-ft
Munkaadókat terhelő járulékok	11. 087.643.-ft	10.861.639.-ft
Dologi kiadások	40. 619.000.-ft	41.655.264-ft
Költségvetési kiadások összesen	93.772. 543.-ft	93. 831.071.-ft
Normatíva igénylés	55. 732.534.-ft	55. 732.534.-ft
Bevételek	38. 040.009.-ft	38. 295.237.-ft
Bevételek+Normatíva	93. 772. 543.-ft	94. 027.771.-ft

Az intézmény gazdálkodását szigorúan igyekszik az elfogadott költségvetési keretei között tartani.

A fenti adatokat figyelembe véve megállapítható, hogy az intézmény költségvetésében a rendelkezésére bocsátott kiadási előirányzatok között gazdálkodott.

2013. évben átlagosan, 43 fő került elhelyezésre.

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

Kérem a Tisztelt Képviselő-testületet, hogy a beszámolót szíveskedjenek elfogadni.

Nyírmada, 2013. 06. 05.

Szűcsné Mátyus Judit
intézményvezető