

ELŐTERJESZTÉS

Csanádpalota Városi Önkormányzat Képviselő-testületének

2019. április 10. napján tartandó soros, nyílt ülésére

**Beszámoló a személyes gondoskodást nyújtó ellátásokhoz
kapcsolódó szakmai munkáról**

Tisztelt Képviselő-testület!

A 2018. decemberi testületi ülésen fogadta el a képviselő testület a 2019. évi munkatervét. Az elfogadott munkaterv szerint az áprilisi ülés napirendjén szerepel a 2018. évi beszámoló a személyes gondoskodást nyújtó ellátásokhoz kapcsolódó szakmai munkáról. A szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi törvény 122/C. §-ában foglaltak alapján a szolgáltatást biztosító szervezet és az intézményvezető évente egyszer köteles beszámolni a képviselő-testületnek a feladat ellátásáról, a szolgáltatás költségeiről, az esetleges panaszokról.

Az intézmény vezetője ennek megfelelően elkészítette a beszámolót, amely az előterjesztés mellékletét képezi.

Kérem a Tisztelt Képviselő-testületet, hogy vitassa meg a melléklet szerinti beszámolót és döntsön annak elfogadásáról.

.../2019. (04.10.) Képviselő-testületi határozat

Tárgy: Beszámoló a személyes gondoskodást nyújtó ellátásokhoz kapcsolódó szakmai munkáról

HATÁROZATI JAVASLAT

- 1.) Csanádpalota Városi Önkormányzat Képviselő-testülete (továbbiakban Képviselő-testület) megtárgyalta a személyes gondoskodást nyújtó ellátásokhoz kapcsolódó szakmai munkáról készült beszámolót, és azt az előterjesztés melléklete szerinti tartalommal elfogadja.
- 2.) A Képviselő-testület megköszöni a Szolgálat minden dolgozójának a település lakosságáért végzett munkáját.

Felelős: Nyergesné Kovács Erzsébet polgármester,
Csontosné Kriván Magdolna intézményvezető

Határidő: értelem szerint

A határozatról értesítést kap:

- Nyergesné Kovács Erzsébet polgármester
- Kakuja-Simon Helga igazgatási csoportvezető, jegyzői jogkörében eljárva
- Répa Renáta titkársági csoportvezető
- Csontosné Kriván Magdolna intézményvezető
- Irattár

Csanádpalota, 2019. április 2.

Nyergesné
Nyergesné Kovács Erzsébet
polgármester



Előterjesztést készítette:	Répa Renáta titkársági csoportvezető <i>Répa Renáta</i>
látta:	Kakuja-Simon Helga igazgatási csoportvezető, jegyző jogkörében eljárva <i>Kakuja-Simon Helga</i>
Tárgyalta:	Pénzügyi, Városüzemeltetési, Környezetvédelmi és Turisztikai Bizottság, Szociális, Egészségügyi, Kulturális és Sport Bizottság, Gazdasági, Területfejlesztési, Jogi és Ügyrendi Bizottság
Döntéshozatal:	egyszerű többség
Melléklet	1 db beszámoló

-

Naplemente Idősek Gondozóháza

Szakmai beszámoló

2018.

„Úgy vélem, csakis egyszer élhetjük meg az életet. Ha tehát akad bennem jószág, amit kimutathatok, vagy akad olyan cselekedet, amivel megkönnyíthetem bármely embertársam életét, most kell megtennem, nem késlekedhetem vagy feledkezhetem meg erről, hiszen soha többé nem fogok erre járni.”

(William Pemm)

Először képekben:

Ünnepek az iskolásokkal





Hétköznapiok:







Bevezetés

A Szociális igazgatásról és szociális ellátásról szóló többször módosított 1993. évi III. tv. 92./B.§. (1.) bek. d./pontja értelmében a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmény fenntartója évente egy alkalommal értékeli az intézmény szakmai munkáját. A jogszabályban leírtaknak megfelelően az intézmény működéséről szóló szakmai beszámolót a fenntartó részére tájékoztatásul készítem el azért, hogy megfelelő információk alapján értékelhessék az intézmény szakmai munkáját.

A szolgáltatást az állam által biztosított feladat finanszírozásából, fenntartói hozzájárulásból, illetve térítési díjakból tudja biztosítani.

A szolgáltatás feladata

A szolgáltatást igénybe vevő, gondozásra szoruló ember szükségleteihez igazodó segítségnyújtás biztosítása, melynek mértékét és módját, mindenkor a segítségre szoruló ember egészségi-pszichés-szociális állapota határozza meg, úgy hogy az egyén individuális szabadsága a lehető legteljesebb mértékben érvényre jusson.

Célunk, hogy hozzásegítsük gondozottainkat a sikeres öregedéshez, amikor az egyén fizikai, szellemi képességét és aktivitását a lehető leghosszabb ideig megőrizni, és szociális kapcsolatait megtartsa.

Az igénybevevők köre

Az ellátottak köre kiterjed Csanádpalota Város területén élő időskorúak, valamint 18. életévüket betöltött személyekre, akik önmagukról betegségük vagy más okból otthonukban nem képesek gondoskodni.

Az engedélyezett férőhelyek száma 16 fő. A 2018. év átlag létszáma 15, 24.

Az éves létszám alakulását nagyban befolyásolták az év eleji magas halálozások a férfiak körében.

Ez évben 4 fő hunyt el, teljesen új felvétel 6 fő.

Az ellátottak száma 2018. december 31. napján 16 fő.

Demográfiai mutatók

(életkor és nem szerinti bontásban 2018. december 31.)

Férfiak összlétszáma: 4 fő

Korosztály	Fő
80 év fölött	3 fő
70-79 éves	0 fő
60-69 éves	1 fő
59 év alatti	0 fő

Nők összlétszáma: 12 fő

Korosztály	Fő
90- év fölött	3 fő
80-89 éves	3 fő
70-79 éves	3 fő
60-69 éves	2 fő
40-59 éves	1 fő

A táblázatok alapján látható, hogy mindkét nem esetén leginkább a 80 év fölötti korcsoport jelenléte a meghatározó, de létszámban ehhez képest a női lakóink körében 60 – 80 év fölötti korcsoport száma sem elhanyagolható. A lakóink 50%-a teljes körű ellátást igényel, önálló életvitelre minimálisan képes, további 40 % részben önálló, bizonyos tevékenységekben igényel segítséget.

Az intézmény legidősebb lakója 97 éves férfi.

Ellátottaink családi állapotára vonatkozóan a következő táblázatból kapunk információt:

	Nő	Férfi
Egyedülálló	1	2
Házass	2	1
Elvált	3	1
Özvegy	6	-

Családi kapcsolatrendszer szerinti megoszlás

Lakóink közül 2 nő és 2 férfi gyermektelen. Rendszeres családi kapcsolattal rendelkezik 10 fő. Gondnokság alatt álló ellátottaink száma 2 fő (kizáró gondnokság). A kijelölt gondnokokkal az intézmény kapcsolata jó, rendszeresen tartjuk velük a kapcsolatot.

Ellátási szükséglet

Önellátó: 5 fő

Részben önellátó: 6 fő

Nem tudja önmagát ellátni: 5 fő

Vezető kórkép a magas vérnyomás, illetve a mozgásszervi megbetegedés. A lakók 90%-át

érinti valamely megbetegedés. Egyebekben 8 fő szenved valamely fajta mentális megbetegedésben (demencia), a rákos elváltozások száma sem elhanyagolható

Várakozók alakulása

Az intézmény várólistáján 2018. évben 19 fő volt. Ez a tényleges létszám, de előfordul olyan eset is, hogy azonnali elhelyezés hiányában fel sem iratkoznak. Az egyedül élők között jelentősebb a kérelmezők száma, mint a családban élők között. Az egészségi állapotban bekövetkezett változás kiemelt okként szerepelhet a kérelmezők esetében az intézményi elhelyezés során. Kérelem okként szerepelhet továbbá az időskorúak családi és rokoni kapcsolatainak kedvezőtlen átformálódása, valamint a megfelelő szociális körülmények hiánya.

Jellemző, hogy az ellátást igénybe vevők rossz egészségi és fizikai állapotban érkeznek az otthonba. Szinte 100%-ban nagyon elesett állapotban vannak az intézményi felvételkor, ezért ez egyre nagyobb feladatot kíván az intézmény munkatársaitól. Az adminisztrációs feladatok is megnövekedtek, de a munkatársak lelki állapotán is mély nyomot hagy a magas számú halottak aránya. Sajnos jellemző, hogy az újonnan felvettek csak néhány hetet, hónapot töltenek az intézményben és meghalnak. A felvételek folyamatosak, gyakran előfordul, hogy mire a felvételi eljárás végére érünk, addigra meghal a kérelmező, tehát be sem kerül az intézménybe. Említett időszakban férfi ellátottjainkat veszítettük el nagyobb.

Az ellátás igénybevételének módja

Az ellátás igénybevétele önkéntes, az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője kérelmére történik. Az intézményi felvételt előgondozás előzi meg.

Az előgondozás során történik meg a kapcsolatfelvétel az ellátást igénylő és az intézmény munkatársai között. A helyszínen tájékozódunk az ellátást igénybe vevő életkörülményeiről, egészségi állapotáról, valamint a jogosultságának fennállásáról.

Az elmúlt évben minden alkalommal elvégeztük az előgondozást, és a szükséges tájékoztatást megadtuk a leendő ellátást igénybevevők, illetve hozzátartozóik részére. Az ellátást igénybevevők részére az egyéni szükségleteiknek megfelelően biztosítottuk a fizikai ellátást, figyelembe vettük a megmaradt képességeiket, és igyekeztünk az elvesztett képességeket a megfelelő rehabilitációs eljárással visszahozni, illetve szinten tartani.

Az igénybevétel megkezdésekor az intézményvezetője az ellátást igénylővel, vagy törvényes képviselőjével megállapodást köt.

Az intézmény által nyújtott szolgáltatások

Az otthon küldetése a szakmailag minőségi gondoskodás, a szeretetteljes gondozás, ápolás, a családias légkör és a szociális igazságosság megvalósítása.

Gondozásuk során fő cél, hogy elhelyezésükkel otthonra leljenek, hogy megvalósuljon a személyre szabott, szükségletekhez igazodó bánásmód, mindaz ápolás-, gondozás, mind pedig

a mentális ellátás terén.

Az intézményben folyó gondozás alapelvei:

- folyamatosság
- a gondozott önállóságának megtartása
- izoláció elkerülése
- életminőség javítása
- egyedüllét megszüntetése
- szükségletekhez igazodás

Az intézményben nyújtott szolgáltatások formái:

- fizikai ellátások
- egészségügyi ellátások
- mentális gondozás
- foglalkoztatás

Fizikai ellátás:

Étkeztetés

Lakóink étkeztetése keretében napi háromszori étkezést biztosítunk vásárolt élelmiszerrel, melyet a Fényes Vendéglőből szállítanak. A meleg ebéd mellett hetente 1-2 alkalommal meleg vacsorát is szolgálunk fel.

A feladatellátás az alábbiak szerint történik:

- az étkezöben történő felszolgálással, illetve
- szükség esetén az ellátott szobájába történő szállítással.

Ruházat, textília biztosítása

A szolgáltatás igénybevétele során, amennyiben a lakó nem rendelkezik elegendő mennyiségű és minőségű saját ruházattal, úgy az intézmény szükség szerint, a jogszabályban meghatározott mértékben pótolja azt. Eddigi tapasztalataink szerint azonban erre csak igen ritkán volt szükség, a hozzátartozók jelzésünket követően beszerezték a hiányzó darabokat.

Egészségügyi ellátás

Továbbra is jellemző, hogy nő a fekvőbetegek és csökken az önellátók száma és aránya. A mozgásukban nehezített lakók száma megemelkedett. Általában gyengülőknek ítéltető a beköltözők fizikális és egészségügyi állapota. Gondozási, ápolási tevékenységek A gondozás, ápolás mértékét mindenkor a lakó egészségi állapota, egyéni szüksége határozza meg. Az ápolónők munkája több az egyszerű ellátásnál, törődést és együttérzést is jelent. A hivatás végzéséhez olyan speciális ismeretek és készségek szükségesek, amelyek elősegítik a lakók lelki, testi és szociális fejlődését.

Lakóink orvosi szakellátását heti 2 órában szerződéses viszonyban Dr. Erdős Margaréta

végzi.

Az intézmény orvosa intézményi rendelési idején túl sürgős esetben, amennyiben lehetősége engedi akkor az ügyeleti idő megkezdéséig az intézmény rendelkezésére áll, telefonon elérhető módon.

Kórházi kezelés esetén a lakókkal, kezelőorvosukkal, illetve a lakók hozzátartozóival kapcsolattartásunk folyamatos, egészségi állapotuk alakulását naprakészen követjük.

Az intézményben történő elhalálozás esetén 24 órán belül, de általában azonnal értesítjük az elhalálozott legközelebbi hozzátartozóit telefonon vagy távirat formájában. Az értesítést az intézményvezető végzi el.

Lakóink gyógyszerellátása folyamatosan megoldott az orvosi előírásoknak megfelelően.

Az intézmény gondozónője látja el az idősök gyógyszer rendelésével kapcsolatos feladatokat, gyógyszerelését. 16 fő ellátott gyógyszerrendelését végzi, egyéni gyógyszeres lapot vezet és dokumentálja a beérkező gyógyszereket. Nyomon követi az ellátottak gyógyszerváltozását.

Az ellátottak részére az intézmény által térítésmentesen biztosított gyógyszerkészletének listája a személyes gondoskodást nyújtó intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló -többször módosított - 1/2000. (I.7) SzCsM rendeletnek megfelelően került kialakításra az abban meghatározott ATC kódcsoporthoz megfelelően.

Ezen gyógyszerlista összeállításánál az intézmény orvosa, illetve a gondozónő szükségszerűen figyelembe vette az ellátottak egészségi állapotát, illetve az adott készítmények OEP által történő finanszírozását is.

Mindemellett feleadata sz inkontinencia termékek rendelése, folyamatos biztosítása a lakók számára.

Ápolási, gondozási feladatellátás

Az ellátott beköltözését követően gondozási tervet készítünk, melyben egyénre szabottan kerülnek meghatározásra a lakó állapotának megfelelő gondozási, ápolási, fejlesztési célkitűzések. Minden esetben a középpontban az ellátást igénybe vevő áll. Az ellátás során fokozott figyelmet fordítunk az ellátásban részesülő személyek emberi jogaira, autonómiájára és igényeire.

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 önálló 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, az erre kijelölt munkacsoport által, a megfigyelt tapasztalataik alapján. A terv készítésében az intézmény egység vezető, a gondozó személyzet és az intézmény orvosa vesz részt.

Az egyéni gondozási terveket a munkacsoport (intézményegység vezető és a gondozók)

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 gondozók és az intézmény egység vezető.

Ápolási szükségletek a gyógyászati segédeszközök használatának tükrében:

A lakók több mint 65 %-a használ valamilyen gyógyászati segédeszközt (ülő kocsis, járókeret, tám bot, inkontinencia eszközök stb.), ezen belül is széklet és vizelettartási zavarokhoz használt segédeszközök használata a kiemelkedő.

Enyhe fokú inkontinencia (vizelet elcsepegés) a lakók 30 %-ra, súlyos inkontinencia (székletét, vizeletét egyáltalán tartani nem tudja) a lakók 20 %-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.

Az egészség gondozásához, illetve helyreállításához az ápolási eszközök, segédeszközök megfelelő számban biztosítottak az intézményben.

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),
 - a szív és érrendszeri megbetegedések, főként a magas vérnyomás megbetegedés (hypertónia), a keringési elégtelenségek, ischémiás szívbetegségek (ISZB), és az érlemezések különböző fajtái
 - pszichés eredetű megbetegedések esetén főként a depresszió és az alvászavarok
 - széklet-és vizelettartási zavarok (inkontinencia)
 - csonttrikulás (osteoporosis)
 - tüdőbetegségek ezen belül is az asthma bronchiale, illetve a chronikus obstruktív
-

tüdőbetegség
(COPD)

- gyomor-bélrendszer megbetegedések (gastrointestinális), ezen belül is a gyomorfekély és az epehólyag megbetegedései
- valamint a különböző daganatos megbetegedések

Az ápoló-gondozó munka meghatározott napirend szerint zajlik (protokollok szabályozzák), melynek formálását a lakók változó szükséglete szerint igazítunk.

Korábbi években, akik beköltöztek az idősök gondozóházába azok még jól bírták magukat, tulajdonképpen csak a közösség miatt éltek az intézményben, vagy azért, hogy szükség esetén felügyelet alatt legyenek. Mára ez megváltozott, gyakran kórházi ápolási feladatokat látunk el. A megnövekedett ápolási feladatok mellett jelentős időt vesz igénybe a napi adminisztráció elkészítése is, amit minden körülmények között el kell végezni.

Mentálhigiénés ellátás és foglalkoztatás

Foglalkoztatás, mentális gondozás

A mentális gondozást prioritásként kell szerepeltetnünk gondoskodó tevékenységünk során, hiszen tudjuk, hogy az idősök szomatikus tüneteit gyakran nem a szervek működésének zavarai okozzák, hanem a pszichikus működés deficitjei miatt alakulnak ki úgynevezett pszichoszomatikus tünetek. A foglalkoztatás által megtarthatók a képességek, a szunnyadó készségek felébreszthetőek, illetve az értelmi és fizikális leépülés megállítható.

A mentálhigiénés gondozás és a foglalkoztatás célja, az ellátottak aktivitásának megőrzése, fejlesztése a szomatikus-pszichés állapotok szinten tartása.

Az idős ember biológiai tulajdonságaira a testi és lelki állapot változásai jellemzőek. A kor előre haladtával szaporodó nehézségekkel és veszteségekkel kell megküzdeniük.

Ilyen veszteségek a testi erő, az alkalmazkodási képesség csökkenése, érzékszervek fogyatékosná válása, életfontosságú szervek csökkent működése, amely kihat az egyén pszicho-szociális tényezőire.

Segítjük és támogatjuk az intézményen belüli kis közösségek, társas kapcsolatok kialakulását, és működését.

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. Erre alapozzuk a foglalkoztatási feladatokat. A foglalkoztatások tervezésénél, fontos szempont, hogy mindenki találjon benne adottságainak megfelelő hasznos időtöltést.

A havi bontás tartalmazza, az adott hónapra tervezett rendezvényeket, ünnepeket, foglalkozásokat. A heti tervben részletesen napokra lebontva tüntetjük fel a foglalkozásokat. A napi foglalkoztatásokkal kapcsolatos észrevételeinket, tapasztalatainkat, foglalkoztatási naplóban vezetjük.

Fontosnak tartjuk a családi-, egyházi és egyéb ünnepek megtartását. Az iskolával együttműködve nevezetes ünnepeinken a gyerekek is készülnek műsorral. Városunk rendezvényeire elkísérjük érdeklődő lakóinkat.

Nehezíti a programok megvalósítását a lakók beszűkültsége, érdektelensége, rossz fizikai, egészségi, mentális állapota.

A mentálhigiénés feladatokat az intézmény vezetője látja el.

Dokumentáció

A hatályos vonatkozó jogszabály nem teszi ugyan kötelezővé, de az előző évekkel megegyező módon egységes, írásbeli kérelem nyomtatványt alkalmazunk. Nyilvántartás a személyes gondoskodásban részesülőkről lefűzött, sorszámozott, hitelesített formában kerül vezetésre. Az ellátottak iratanyaga átlátható. Megállapodást minden ellátottal kötünk.

Ezen felül minden ellátotról részletes gondozási dokumentációt vezetünk.

Térítési díj

Az intézményben fizetendő térítési díjról az érintett felvételkor tájékoztatást kap. Mértéke az ellátott jövedelmétől függ, összege nem haladhatja meg a gondozott jövedelmének 60 %-át. Az intézményi térítési díj 2018. évben:

Napi: 2. 122.- Ft

Havi: 63. 660.- Ft

A gondozottak jövedelme annyira alacsony, hogy 5 fő tudta megfizetni ezt az összeget, átlagosan az intézményi térítési díj 70 %-át fizetik.

2018. évben térítési díjból származó bevétel: 9.288.000,- Ft

Személyi térítési díjból eredő hátraléka egyetlen ellátottnak sincs.

Szakmai létszám

A szakmai

- 1 fő intézményvezető - szakmai irányítás, adminisztrációs és pénzügyi feladatok ellátása, mentális gondozás, foglalkoztatás
- 5 fő gondozónő – ápolási, gondozási feladatokat látják el, két műszakban
- 1 fő orvos (heti 2 óra) – állapot felmérés, rendszeres ellenőrzés, betegség megelőzés, tanácsadás
- 2 fő szociális segítő (közfoglalkoztatott, 2018. novemberig voltak az intézmény dolgozói)

A dolgozók létszáma megfelelő, a szakképzettségi arány a jogszabályban előírt 80%-ot meghaladja. Munkaköri leírással mindenki rendelkezik. A Szakmai programot ismerik, összeállításában a dolgozók részt vesznek.

A korszerű gondozás szükségessé teszi az, hogy az idős, beteg ellátottak gondozásával, foglalkozók személyisége alkalmas legyen a feladatkörre. A rendszeres továbbképzések teszik azt lehetővé, hogy a gondozást irányító és végző dolgozók megfelelő szakértelemmel

rendelkezzenek, ezen képzéseken szeretnénk részt venni és minél magasabb színvonalú tudást megszerezni.

Az intézmény dolgozói fizikai és mentális erejüket megfeszítve végzik mindennapi munkájukat annak érdekében, hogy az ellátottaknak, hozzátartozóknak, a szakmai követelményeknek és saját lelkiismeretüknek megfeleljenek.

Szakmai tevékenység ellenőrzése a beszámolási év során:

- Csongrád Megyei Kormányhivatal Szociális és Gyámhivatala hatósági ellenőrzés
- Csongrád Megyei Kormányhivatal Hódmezővásárhelyi Járási Hivatal Járási Népegészségügyi intézete tartott kémiai biztonsági, és dohányzás, közegészségügyi, ápolási, táplálkozás egészségügyi ellenőrzést
- Nemzeti Élelmiszerlánc-biztonsági Hivatal Élelmiszer- és Takarmánybiztonsági Igazgatóság Budapest 88 %-os minősítést adott a tálalókonyhára

Az ellenőrzések során mindent rendben találtak, hiányosságokat nem tártak fel.

Az intézményben dolgozó valamennyi munkatárs az emberi méltóság megőrzését, az emberhez méltó élet biztosítását az életkor legvégső határáig, és a személyre szabott gondozás-ápolás megvalósítását tűzte ki célul.

Csanádpalota, 2019. április 1.



Csontosné Krivan Magdolna
intézményvezető

Szakmai beszámoló

**Személyes gondoskodást nyújtó szociális
alapellátások**

2018.

„Feladat szó kötelességet jelent.

A felelősség szó szabadságot jelent.

A feladatok arra készítetik az embert, hogy igazságosan cselekedjen.

A felelősség arra készíteti az embert, hogy tiszteletet parancsoljon.

A feladat értelmében nincs kötődés. A felelősség értelmében nincs szeretet.

A feladatot más is elvégezheti.

A felelősséget magunkban hordozzuk.

Egy feladatot rossz közérzettel is elvégezhetünk.

Felelősséget vállalni azonban csak jókedvvel, önszántunkból lehet.



Szociális Alapellátási Szolgáltatási Egység

A Csanádpalota Térségi Alapszolgáltatási Központ és Gyermekjóléti Szolgálat keretein belül működött a **Szociális Alapellátási Szolgáltatási Egység**, mely az alábbi szakfeladatokat foglalta magába:

- A. Nappali ellátást Nyújtó Idősek Klubja**
- B. Házi segítségnyújtás**
- C. Étkeztetés**

A szakmai tevékenység bemutatása:

Munkánkat az intézmény működése vonatkozó többször módosított 1993. évi. III. szociális törvény, valamint a 1/2000. /I.7./ SZCSM rendelete alapján látjuk el.

A munkáltatói jogkört az intézmény vezetője gyakorolja, a vezetői feladatokat az intézményvezető irányításával a Klub vezetője látja el.

A szakmai felügyeletet a szociális ellátások vonatkozásában a Csongrád Megyei Kormányhivatal Hatósági Főosztály Szociális és Gyámügyi Osztály, valamint a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság gyakorolja.

A. *Nappali Ellátást Nyújtó Idősek Klubja*

Az Idősek Nappali Ellátása, mint nappali ellátást nyújtó intézmény a saját otthonukban élők részére biztosít olyan környezetet, ahol az ellátást igénybe vevők jól érezhetik magukat, társas kapcsolataikat bővíthetik, építhetik, bekapcsolódhatnak tevékenységekbe, programokba, s mindezt úgy, hogy az a napi életritmusuknak megfelelő legyen. Azok az ellátási területen élő tizennyolcadik életévüket betöltött személyek vehetik igénybe a szolgáltatást, akik önmaguk ellátására részben képesek, de egészségi állapotuk vagy idős koruk miatt szociális és mentális támogatásra szorulnak. Számukra segítséget nyújtunk életvitelük fenntartásában, egészségi

állapotukból, mentális állapotukból vagy más okból származó problémáik megoldásában. Az idősek nappali ellátását igénybe vevők számára igény szerint a napi egyszeri meleg étel elfogyasztására helyet biztosítunk a szociális étkezésben is részesülőknek, továbbá pihenésre, közösségi együttlétre, személyi tisztálkodásra és a személyes ruházat tisztítására. Helyet adunk a közösségi szervezésű programoknak, biztosítjuk, hogy a szolgáltatás nyitott formában, az ellátotti kör és a lakosság által egyaránt elérhető módon működjön.

Szolgáltatás hozzáférhetősége

Az intézmény belső működését házirend szabályozza.

Ez a szolgáltatás önkéntesen, saját kezdeményezésre vehető igénybe. Az ellátást kezdeményezheti még a házi orvos és a lakókörnyezetből bárki, aki ellátatlan, idős vagy szociálisan rászorult emberről tudomást szerez. Az ellátásra vonatkozó igény előzetesen szóban, vagy a nyitva álló helyiségek bármelyikén írásban nyújtható be.

Nappali Intézmény nyitva tartása :

H-P.: 7.00-15.00 óráig.

Ellátottak száma : 50 fő (tervezett)

Az ellátottak nemenkénti, korosztályi megoszlása 2018.12.31.- es statisztikai adatok szerint :

életkor és nemek szerinti megoszlás	fő
férfi	
40-59 éves	1
60-64 éves	1
65-69 éves	2
70-74 éves	1
75-79 éves	
80-89 éves	
90-X éves	-

férfi összesen	5
nő	
40-59 éves	7
60-64 éves	4
65-69 éves	10
70-74 éves	7
75-79 éves	8
80-89 éves	8
90-X éves	-
nő összesen	44

A tagok közül egy-két fő elsősorban nem társasági igénye miatt, hanem szociális problémáinak mérséklése érdekében jár hozzánk és használja a tisztálkodási, mosási lehetőségeket, valamint a fűtési időszakban „meleg helyen” tud tartózkodni.

Szakmai létszám (2018.12.31.-es statisztikai adatok szerint)

- Csanádpalota 2 fő házigondozónő , 1 fő klubvezető és 1 fő klub gondozónő

Szakmai feladatok

A nappali ellátás az igénybe vevő időszerű személyek egészségi állapotának megőrzése és javítása, valamint mentális állapotuk életkoruknak megfelelő szinten tartása érdekében az alábbi szolgáltatásokat nyújtja:

a. Fizikai ellátás

- higiénés ellátás: tisztálkodási lehetőség, fokozott figyelemmel azokra, akiknél már a felvétel során felmerült az elhanyagolt személyi és környezeti higiéné;
- mosási, vasalási lehetőségek biztosítása, abban való segítségnyújtás;

-
- téli tüzelőnek beszerzésében segítségnyújtás, a nyári nagytakarításnak a megszervezése az arra rászorulóknak;
 - Idősek Klubja épületének és környékének rendbetartása.

b. Egészségügyi ellátás

- vérnyomás mérése hetente, illetve igény szerint;
- vércukorszint mérése havonta, illetve igény szerint
- testsúlymérés az esetleges hirtelen fogyás vagy hízás betegségre utaló jelének felmérése;
- preventív, egészséges életvitelre vonatkozó előadás és tanácsadás az aktuális betegségekkel kapcsolatosan, életvezetés segítése;
- gyógyászati segédeszközökről tájékoztatás;
- a klubtagok látogatásának megszervezése betegség ideje alatt
- heti 1 alkalommal orvosi ellátás, ellenőrzés;
- gyógyszeríratás, kiváltás, súlymérés.
- gondozási lapok vezetése.

c. Mentális (pszichés) ellátás

- új gondozottak fogadása, közösségbe való beilleszkedésének segítése.
 - mentális gondozás az egyszerűsített előgondozással kezdődik. Személyes beszélgetés során ismerjük meg az ellátott élettörténetét, milyen az anyagi helyzete, miben lehetünk a segítségére;
 - egyéni és csoportos beszélgetések;
 - csoportfoglalkozások szervezése, formális informális csoportok figyelemmel kísérése, támogatása;
 - életvitelre vonatkozó tanácsadás, segítségnyújtás;
 - a családi légkör fenntartása (névnap, születésnap, Nőnap, Idősek Világnapja, Karácsony, stb. megünneplése);
-

-
- segítő beszélgetés;
 - beteg gondozottak látogatása;
 - ellátottak részére rokoni, családi kapcsolatok segítése, megtartása.

d. Foglalkoztatás

- egészségügyi, mentális állapotoknak megfelelően a foglalkoztatási program kialakítása, megszervezése;
- szabadidős programok szervezése (sajtótermékek, könyvek, társasjátékok, tömegkommunikációs eszközök biztosítása);
- kulturális, szabadidős programokat, kirándulásokat szervezünk.
A kirándulások önköltségesek, így csak a nagyobb jövedelemmel rendelkezők tudnak ezeken részt venni;
- a napi feladatok mellett, hetente szervezünk a klubba közös programokat, főzést, süteménysütést, névnapolást, ismeretterjesztő, egészségügyi előadások - hagyományos ünnepeinket az iskolás gyerekek szereplése teszi hangulatossá, színesebbé;
- csoportosan részt veszünk minden Városi közös rendezvényeken, ünnepségeken.

e. Egyéb feladatok:

- gazdasági, leltár, pénzkezelés, térítési díjak beszedés, pénzügyi előírások szigorú betartása, betartatása;
 - tűzvédelmi, balesetvédelmi előírások betartása, betartatása;
 - társadalmi munkák szervezése;
 - munkaértekezleteken, szakmai továbbképzéseken való részvétel,
 - az elvégzett feladatokról naponta látogatási és eseménynaplót, egyéni gondozási dokumentációt vezetünk.
 - munkánkat az éves és havi, heti gondozási terv alapján végezzük.
-

f. Rendszeres tevékenységek:

- hetente más-más program
- klubdélután, ennek keretében névnapok közös ünneplése, jeles ünnepekről való megemlékezés,
- közös társasjátékok
- szükség szerint rendezvényeken való részvétel , fellépés szerepeinek megbeszélése, gyakorlás, előkészületek

A szabadidős programok díja mindig a programtól függ: Pl.: születés és névnap ünnepségek, kirándulások, múzeum, színház, cirkusz, stb. látogatásai.

Térítési díj

A Nappali Ellátást Nyújtó Klubban megállapított térítési díj 2018. IV.-hó ig volt. Az intézményi térítési díjakat Csanádpalota Város Önkormányzata Képviselő - testületének a személyes gondoskodást nyújtó ellátásokról, azok igénybevételéről és a fizetendő térítési díjakról szóló 7/2010. (I. 27.) ÖR. rendelete tartalmazza. A személyi térítési díjat az intézményvezető állapítja meg, a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások térítési díjáról szóló, többször módosított 29/1993. (II. 17.) Korm. rendelet, valamint Csanádpalota Város Önkormányzata Képviselő-testületének fentebb idézett rendelete alapján. A törvényi rendelkezéseknek megfelelően a térítési díj csökkenthető

illetve elengedhető, így nem kell tartózkodási díjat fizetniük az ellátottaknak.

B. Házi segítségnyújtás

A szolgáltatás célja, feladata:

Gondoskodás azokról az időskorú személyekről, akik otthonukban önmaguk ellátására saját erőből nem képesek, és róluk nem gondoskodnak, továbbá azokról a fogyatékos személyekről, akik állapotukból adódóan az önálló életvitellel

kapcsolatos feladataik ellátásában segítséget igényelnek, de egyébként önmaguk ellátására képesek, valamint azokról az egészségi állapotuk miatt rászoruló személyekről, akik ezt az ellátási formát igénylik, illetve bentlakásos intézményi elhelyezésre várnak. Intézményünk külön eljárás nélkül köteles házi segítségnyújtást biztosítani annak a rászorulóknak, akinek életét, testi épségét vagy egészségi állapotát az ellátás elmaradása veszélyezteti.

A feladatellátás szakmai tartalma, módja, a biztosított szolgáltatások formái, köre, rendszeressége:

-A házi segítségnyújtás olyan gondozási forma, amely az igénybe vevő önálló életvitelének fenntartását, szükségleteinek megfelelően, lakásán, lakókörnyezetében biztosítja. A házi gondozó a feladat ellátás során segítséget nyújt ahhoz, hogy az ellátást igénybe vevő fizikai, mentális, szociális szükséglete saját környezetében, életkorának, élethelyzetének és egészségi állapotának megfelelően, meglévő képességének fenntartásával és felhasználásával, fejlesztésével biztosított legyen.

- Fontos, hogy ezen szolgáltatás az ellátottak széles köre számára legyenek elérhetőek és az adódó sokrétű problémára egyéni megoldások megtalálását segítse elő.

Nem csak ellátottak, hanem családtagjai, a szűkebb, tágabb környezete is, ezért a szolgáltatásoknak nem elég csak az egyént megcélozni, hanem a környezetében élők számára is elérhető ellátásokat kell biztosítani az alapellátás keretében.

A gondozás egyénre szabott, tartalmát a rászorultság illetve az ellátott állapota, egyéni sajátosságai, szükségletei határozzák meg. Célja az önálló életvitelének fenntartása, az egyén szükségleteinek megfelelően az otthonában, lakókörnyezetében.

A szolgáltatás egyéni szükségletekre alapozott, hosszabb távú ellátást kínál.

Az alapellátás egyéni szükségletekre alapozott hosszabb távú szociális és mentális gondozással, az életvitel, életvezetés segítségével. Magába foglalja mindazon szakmai tevékenységek körét, amelyet az ellátottakkal közösen meghatározott célok érdekében alkalmazni szükséges. Az ellátott kör igényei, és az alapszolgáltatás

nyújtotta szolgáltatás figyelembevételével, kell kialakítani a szociális, mentális, stb. ellátások körét, melynek egyik fő célja és iránya.

A házi segítségnyújtás keretében az ellátott fizikai, mentális, szociális szükségleteinek kielégítése a cél, saját környezetében, életkorának, élethelyzetének és egészségi állapotának megfelelően, meglévő képességeinek fenntartásával, felhasználásával és fejlesztésével. A szolgáltatás során a gondozó az ellátást igénybe vevővel segítő kapcsolat kialakítására és fenntartására törekszik, - elvégzi az orvos előírása szerinti alapvető gondozási, ápolási feladatokat, - közreműködik a háztartás vitelében, - segítséget nyújt a környezettel való kapcsolattartásban, - segít a vészhelyzet kialakulásának megelőzésében, szükség esetén elhárításában.

A házi segítségnyújtásban részesülő egyén számára egyéni gondozási terv készül.

Amennyiben ápolási feladatok ellátására is szükség van, a házi orvos útmutatása alapján a gondozási terv kiegészül ápolási tervvel is. A megvalósítás várható következményeivel, eredményességének az ellátórendszerben betöltött szerepével és hatásának értékelésével: A helyi rendelet értelmében házi segítségnyújtásban kell részesíteni életkortól függetlenül mindenkit, aki otthonában nem tudja magát ellátni.

A házi segítségnyújtásnál is az igények mennyiségi és minőségi növekedést tapasztaljuk.

Többen és többféle tevékenységre tartanak igényt. Ennek oka, hogy a kórházak egyre rövidebb ideig tartják bent a betegeket; krónikus betegek aktív ágyra ritkán kerülhet. Ugyanakkor a családok jelentős része nem tudja a beteg napközbeni ellátását biztosítani; illetve sokan magányosan élnek.

A házi segítségnyújtás keretében bevásárlás, ügyintézés, fürdetés, valamint az ebéd házhoz szállítását igénylik elsősorban.

A házi gondozó kapcsolatot tart a háziorvossal.

A házi gondozók heti egy alkalommal esetmegbeszélést tartanak, átadják tapasztalataikat, elemzik problémáikat. Azon túl, hogy ellátják gondozottjaikat,

kiemelt feladatuk a mentális gondozás is.

Az odafigyelés, érdeklődés, beszélgetés és a problematikus teendők, ellátása együtt alkotja a gondozás eredményes folyamatát.

Az ellátás igénybevételének módja: Az ellátás önkéntesen, saját kezdeményezésre vehető igénybe. Az ellátást kezdeményezheti még a háziorvos és a lakókörnyezetből bárki, aki ellátatlan, idős vagy szociálisan rászorult embert észlel. Az igénylők, az ellátásra vonatkozó igényüket előzetesen szóban, majd írásban a nyújthatják be. Az igénylő kérelméhez köteles mellékelni a háziorvos véleményét egészségi állapotára vonatkozóan, ha a kérelem a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III törvény 62.§ és 63 §-án alapul, továbbá ha az étel házhozszállítását kéri.

Ellátotti kör (2018 12. 31-es statisztikai adatok szerint)

- Csanádpalota 18 fő (tervezett)

Az ellátottak korosztályi megoszlása 2018.12.31.-es statisztikai adatok szerint :

férfi	
40-59 éves	
60-64 éves	
65-69 éves	
70-74 éves	
75-79 éves	1
80-89 éves	2
90-X éves	0
ffi összesen	3
nő	
40-59 éves	
60-64 éves	
65-69 éves	3
70-74 éves	3
75-79 éves	2

Szakmai feladatok

A gondozónők az ellátás során az igénybe vevőnek segítséget nyújtanak a fizikai, mentális, szociális, egyéni szükségletei alapján:

- saját környezetben életkorának, élethelyzetének és egészségügyi állapotának megfelelően;
- meglévő képességeinek fenntartásával, fejlesztésével.

A szociális segítség és a személyi gondozás körébe tartozó tevékenységek elválnak egymástól, amely hatékonyabb és az igénylő szükséglete alapján célzottabb szolgáltatásnyújtást tesz lehetővé, ez által biztosítja, hogy az igénybevevők szükségleteihez illeszkedő szolgáltatásnyújtás történjen, továbbá minél tovább az otthonukba maradhassanak a segítségre szoruló személyek.

A házi segítségnyújtás tevékenységei és résztvékenységei

Személyi gondozás keretében:

1. Az ellátást igénybe vevővel segítő kapcsolat kialakítása és fenntartása körében:

- információnyújtás, tanácsadás és mentális támogatás
- családdal, ismerősökkel való kapcsolattartás segítése
- az egészség megőrzésére irányuló aktív szabadidős tevékenységben való közreműködés
- ügyintézés az ellátott érdekeinek védelmében

2. Gondozási és ápolási feladatok körében:

- mosdatás; fürdetés; öltöztetés
 - ágyazás, ágyneműcsere
 - inkontinens beteg ellátása, testfelület tisztítása, kezelése
 - haj, arcszőrzet ápolás
 - száj, fog és protézis ápolása
-

-
- körömápolás, bőrápolás
 - folyadékpótlás, étkeztetés (segédeszköz nélkül)
 - mozgatás ágyban
 - decubitus megelőzés
 - felületi sebkezelés
 - sztómazsák cseréje
 - gyógyszer adagolása, gyógyszerelés monitorozása
 - vérnyomás és vércukor mérése
 - hely- és helyzetváltoztatás segítése lakáson belül és kívül
 - kényelmi és gyógyászati segédeszközök beszerzésében való közreműködés
 - kényelmi és gyógyászati segédeszközök használatának betanítása, karbantartásában való segítségnyújtás
 - a házi orvos írásos rendelésén alapuló terápia követése (a tevékenység elvégzéséhez való kompetencia határáig)

Szociális segítség keretében:

1. A lakókörnyezeti higiénia megtartásában való közreműködés körében:

- takarítás a lakás életvitelszerűen használt helyiségeiben (hálószobában, fürdőszobában, konyhában és illemhelyiségben)
- mosás; vasalás

2. A háztartási tevékenységben való közreműködés körében:

- bevásárlás (személyes szükséglet mértékében), gyógyszer kiváltása
 - segítségnyújtás ételkészítésben és az étkezés előkészítésében
 - mosogatás
 - ruhajavítás
 - közkútról, fűrkútról vízfordás
 - tüzelő behordása kályhához, egyedi fűtés beindítása (kivéve ha ez a tevékenység egyéb szakmai kompetenciát igényel)
-

-
- télen hó eltakarítás és síkosság mentesítés a lakás bejárata előtt kísérés,

3.Segítségnyújtás veszélyhelyzet kialakulásának megelőzésében és a kialakult veszélyhelyzet elhárításában

4.Szükség esetén a bentlakásos szociális intézménybe történő beköltözés segítése

Térítési díj

A házi segítségnyújtás szolgáltatásai 2018.IV. hó-ig volt térítési díj köteles. Az intézményi térítési díjakat Csanádpalota Város Önkormányzata Képviselő - testületének a személyes gondoskodást nyújtó ellátásokról, azok igénybevételéről és a fizetendő térítési díjakról szóló 7/2010. (I. 27.) ÖR. rendelete tartalmazza. A személyi térítési díjat az intézményvezető állapítja meg, a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások térítési díjáról szóló, többször módosított 29/1993. (II. 17.) Korm. rendelet, valamint Csanádpalota Város Önkormányzata Képviselő-testületének fentebb idézett rendelete alapján.

A házi segítségnyújtás intézményi térítési díja a fenntartó által megállapított gondozási óradíj. (Óradíj x gondozásra fordított idő. A gondozásra fordított időt a gondozási lapok alapján kell megállapítani, melyet a gondozónők naponta vezetnek. Gondozásra fordított időnek a gondozott lakásán munkában töltött idő.)

C. Étkeztetés

A többször módosított **1993. évi III. törvény** és az **1/2000. (I. 7.) SzCsM rendelet** értelmében alapellátás keretében az intézmény biztosítja az étkeztetést, a fenntartó által a szolgáltatóval kötött ellátási szerződés útján.

Az étkeztetés szolgáltatás nyújtásának célja, a szociálisan rászorulóknak alapvető fiziológiai szükségletének kielégítésében való segítségnyújtás. Az étkeztetés szolgáltatás feladata, hogy gondoskodjon azon szociálisan rászorultaknak a legalább

napi egyszeri meleg étkezéséről, akik azt önmaguk, illetve eltartottjaik részére tartósan vagy átmeneti jelleggel nem képesek biztosítani, különösen koruk, egészségi állapotuk, fogyatékoságuk, pszichiátriai betegségük, szenvedélybetegségük, vagy hajléktalanságuk miatt.

Az étkeztetés biztosításának módja

- *helyben fogyasztással* – csak azon telephelyeken lehetséges az étkeztetés ezen formáját igénybe venni, ahol működik nappali ellátást nyújtó klub
- *az étel elvitelének* lehetőségével,
- *az étel lakásra szállításával*. A lakásra történő szállítást a házi gondozónők, illetve az étkeztetés szakfeladaton dolgozó gondozónő szolgálati keréppárral végzik. Az ételhordókat a Szociális Alapellátási Szolgáltatási Egység intézményében elkülönített mosogatóra alkalmas helyiségében végzik el.

Ellátotti kör (2018.12.31.-es statisztikai adatok szerint)

- Csanádpalota 8 fő

Szakmai létszám

- Csanádpalota a Nappali Ellátást Nyújtó Idősek Otthona
dolgozói

A feladat ellátását az intézmény napi egyszeri meleg étel (ebéd) biztosításával végzi:

- Csanádpalotán a Csanádpalota Város Önkormányzata és a Fényes Vendéglő (6913 Csanádpalota, Kelemen tér 3/b.) által kötött vállalkozási szerződés alapján,
-

	helyben fogyasztja vagy elviszi
férfi	
40-59 éves	1
60-64 éves	-
65-69 éves	2
70-74 éves	-
75-79 éves	-
80-89 éves	-
90-X éves	-
férfi összesen	3
nő	
40-59 éves	-
60-64 éves	3
65-69 éves	1
70-74 éves	-
75-79 éves	-
80-89 éves	1
90-X éves	-
nő összesen	5

Az étkeztetés a lakosság szükségleteinek megfelelően (munkanapokon, illetve igény szerint munkaszüneti és ünnepnapokon) az egyszeri meleg étel biztosításával naponta 11³⁰ – 13³⁰ óra között történik. Házi orvos javaslatára diétás étkeztetést biztosít Intézményünk.

A Szociális Alapellátási Szolgáltatási Egység szolgáltatásainak igénybevételi módja

A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevétele önkéntes, az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője kérelmére, indítványára történik. Ha az ellátást igénylő személy cselekvőképtelen, a kérelmet, illetve az indítványt – az érintett személy véleményét lehetőség szerint figyelembe véve – a törvényes képviselő terjeszti elő. A korlátozottan cselekvőképességű személy a kérelmét, indítványát a törvényes képviselőjének beleegyezésével vagy – ha e tekintetben a bíróság a cselekvőképességet nem korlátozta – önállóan terjeszti elő.

A kérelmet szóban, vagy írásban kell előterjeszteni a vezető gondozónőnél. A kérelemhez csatolni kell formanyomtatványon orvosi igazolást és jövedelemnyilatkozatot. Az igénylőnek nyilatkoznia kell arról, hogy más szolgáltatótól vesz-e igénybe szociális alapszolgáltatást.

A házi segítségnyújtás igénybevételét megelőzően vizsgálni kell a gondozási szükségletet. A házi segítségnyújtást a megállapított napi gondozási szükségletnek megfelelő időtartamban, de legfeljebb napi 4 órában nyújtjuk. Ha a gondozási szükséglet a napi 4 órát meghaladja, a szolgáltatást igénylőt az intézményvezető tájékoztatja a bentlakásos intézményi ellátás igénybevételének lehetőségéről, ebben az esetben a szolgáltatást igénylő az intézményi elhelyezés időpontjáig napi 4 órában történő házi segítségnyújtásra jogosult. A nyújtott szolgáltatásokról, azok gyakoriságáról, az érte fizetendő személyi térítési díjról, az ellátás megkezdésének időpontjáról, az ellátást kérő és az ellátást nyújtó megállapodást köt.

Összegzés :

Az intézmény működtetése során, a hatékony gazdálkodásra, a szolgáltatások minőségének javítására, szinten tartására törekszünk.

Elmondható, hogy a rászorulóknak számának folyamatos növekedése, és a megjelenő problémák komplexitása mellett, szerepvállalásunk egyre jelentősebb.

A településeken egyre több az egyedül élő idős ember, akinek hozzátartozója a munkanélküliség elől távol kerül családjától, a várostól. Ezen időskorúak mentálisan is sérülnek, nehezen tudják feldolgozni, hogy idős korukra itt maradtak támasz nélkül. Nehezen éli meg az idős ember, ha magára marad.

Társadalmi szinten is jelentkezik a probléma, kevés aktív nyugdíjossal lehet találkozni.

Intézményünk próbálja a támasz szerepét betölteni, próbálunk segíteni az életvitelük fenntartásában, a mindennapok nehézségeiben. A házi gondozónőink figyelemmel kísérik az idős emberek állapotváltozásait, egészségi és mentális szempontból is. Ha úgy látják, hogy a problémát nem tudják megoldani, kérik a háziorvos és egyéb

szakember segítségét.

A különböző szakmai területeken dolgozó munkatársak egymással együttműködve látják el a feladatokat, így biztosítva a komplex ellátást az igénybe vevők számára.

Legfontosabb célunknak tartottuk, hogy az ellátást igénylőknek a személyre szabott szolgáltatások széles köre álljon rendelkezésére, azok igazodjanak az ellátottak szükségleteihez és anyagi lehetőségeikhez, a szolgáltatásaink egymásra épüljenek, átjárhatóak legyenek és az ellátásaink középpontjában az ember, az egyén és a család szociális egyensúlyának helyreállítása álljon.

A továbbiakban is fontosnak tartjuk az ellátások minőségének folyamatos szinten tartását, az igénybe vevő központú szemlélet fejlesztését, a városban élők szükségleteinek felismerését és az adódó problémákban a hatékony segítségnyújtást.

Jövőkép :

A Nappali ellátásban részesülők körében az állandó programok bevezetésével újításokat próbálunk elérni. Kirándulások, klubon belüli előadások, képzések.

Ehhez Erdélyi Katalin a DJP- Digitális Jólét koordinációs központ által indított képzés során megszerzett tudását fogjuk igénybe venni.

– A digitális kompetenciák megléte tekinthető sorskérdésnek, hiszen ma óriási hátrányból indul az, aki nem ért a számítógépekhez, és az egyéb okoseszközökhöz, nem tudja használni az internetet.

Ehhez rendelkezésünkre áll : 2 db. táblagép, 3 db. laptop és 2 db. okostelefon.

Bízunk benne, hogy tovább nő a rendszeres igénybe vevők száma.

Támogatás hiányában azonban a kirándulásokon nem mindenki tud rész venni, mivel ezek a programok önköltségesek. Sajnos nem minden idős teheti meg, hogy „x” összegű plusz költségeket vállaljon.

Házi gondozásban azonban problémák merültek fel.

Mivel két gondozónőre fejenként 10-10 ellátott jut, bármelyikük hiányzása esetén, a terhek irreálissá válnak, rendszeresen a nappali ellátásban dolgozó szakképzett

gondozó bevonása is elengedhetetlen a gondozási tevékenységbe, ami viszont a többi szolgáltatás biztonságos működtetésének sérülésével járhat. Rendkívül fontosnak tartom a házi segítségnyújtásban, a helyettesítés biztonságos megoldását, a szolgáltatások megfelelő működtetéséhez, ezért szeretnénk ha lehetőséget kapnánk egy plusz főre a házigondozásban.

Ahogy jelenleg, úgy 2018-as évre is elmondható, hogy sajnos több gondozottat már nem tudunk ellátni (18 fő az engedélyezett létszám), a házisegységnyújtás várólistás. Jövőre nézve ez a szám csak növekedni fog. Azt gondolom, hogy ezt az ellátási formát minden igénylőnek biztosítanunk kellene.

A szociális étkeztetést igénybe vevők száma egyre inkább csökken a magas térítési díjak miatt.

Csanádpalota, 2019. április 1.



Surányi Andrea

klubvezető
