

Alapszolgáltatási Központ és Gyermekjóléti Szolgálat
Csanádpalota, Csanádalberti, Királyhegyes, Kövegy, Nagyr, Pitvaros

Csanádpalota Város Önkormányzata
Polgármesteri Hivatal
Kovács Sándor
Polgármester Úr részére

Csanádpalota
Kelemen László tér 10.
6913

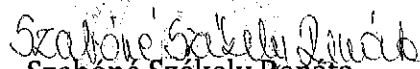
Tárgy: a személyes gondoskodást
nyújtó szociális intézményegységek
szakmai munkájának értékelése
Ikt. szám: 166-2/2011.

Tisztelt Polgármester Úr!

Mellékelten megküldöm az Alapszolgáltatási Központ és Gyermekjóléti Szolgálat személyes gondoskodást nyújtó intézményegységeinek egységes szakmai beszámolóját, további szíves felhasználásra!

Csanádpalota, 2011. szeptember 13.

Tisztelettel:


Szabóné Székely Renáta
intézményvezető

**Alapszolgáltatási Központ és Gyermekjóléti
Szolgálat személyes gondoskodást nyújtó
intézményegységeinek szakmai beszámolója
2010-2011. évről**

I. Gyermekjóléti és Szociális Alapellátási Szolgáltatási Egység Családsegítő Központjának 201-2011. évi beszámolója

Az intézmény Gyermekjóléti és Szociális Alapellátási Szolgáltatási Egység feladatkörébe tartozik a családsegítés biztosítása. A családsegítés célját és feladatát *a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló, többször módosított 1993. évi III. törvény, valamint a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló, többször módosított 1/2000. (1. 7.) SzCsM rendelet* szabályozza.

Az intézmény vezetője az Alapszolgáltatási Központ és Gyermekjóléti Szolgálat intézményvezetője.

Gazdálkodási szempontból részben önálló gazdálkodó költségvetési szerv. A pénzügyi gazdálkodási feladatait a Csanádpalota Városi Önkormányzata látja el.

Szakmai létszám:

- családgyógyozó 1 fő óvodapedagógus/szociális szakvizsga/mediátor,
- családgyógyozó 1 fő nevelőtanár
- jogász megbízási jogviszonyban heti 4 órában,
- pszichológus megbízási jogviszonyban heti 4 órában.

A dolgozók heti munkaideje 40 óra. A munkaidőn belül ellátják a kliensfogadást, részt vesznek heti rendszerességgel, hétfői napokon TEAM megbeszéléseken.

Havonta egy alkalommal ellátják a péntek délutáni ügyeletet.

Munkaidejük fennmaradó hányadát a családgyógyozók az általuk ellátandó feladat jellegének megfelelően az egyének és családok igényeinek figyelembe vételével osztják be (családlátogatás, ügyintézés, intézményekkel, szervezetekkel kapcsolattartás, szervezőmunka csoportvezetés stb.).

1. Szakmai feladatok

A családsegítés célja a szociális és a mentálhigiénés problémák miatt veszélyeztetett, illetve krízishelyzetbe került személyek, családok életvezetési képességének megőrzése, az ilyen helyzethez vezető okok megszüntetése, valamint a krízishelyzet megszüntetésének elősegítése.

A családsegítést

- önkéntesen felkereső,
- jelzőrendszer által küldött,
- együttműködésre kötelezett, és
- a szolgálat által megkeresett szociális, életvezetési problémák miatt veszélyeztetett vagy krízishelyzetben lévő személyek, családok veszik/vehetik igénybe.

Alapszolgáltatási Központ és Gyermejjóléti Szolgálat
Csanádpalota, Csanádalberti, Királyhegyes, Kövegy, Nagyér, Pitvaros

A családgondozás a felnőttek, de akár a fiatalok esetén is, az egyén, család és csoport mindennapi élete során felmerülő szociális és mentálhigiénés problémák megoldására, megszüntetésére, konfliktusok rendezésére, szocializációjuk magasabb szintre való emelésére irányul. Családsegítő Központunk közreműködik a kliens(-ek) családi gondjainak rendezésében, az életvitelét rendszeresen befolyásoló okok feltárásában, illetve megszüntetésében, mentális problémáinak megoldásában.

A Családsegítő Központunk célcsoportjai:

- az élethelyzetükben megrendült családok,
- az alkalmi munkából élők és a munkanélkülivé válók,
- 55 életévüket betöltött aktív korú rendszeres szociális segélyben részesülők,
- alkohol és egyéb szenvedélybetegségben szenvedők és családjaik,
- az alacsonyabb jövedelmű családok,
- a krízishelyzetbe került személyek és családok,
- a bántalmazottak,
- a lakhatási problémákkal küzdők.

A családgondozó feladatai

A szociális eszmét végző személy az adott kliens esetfelelőse, aki figyelemmel kíséri, hogy a szolgáltatást igénybe vevő személy problémája kezeléséhez igénybe vette-e az elérhető szolgáltatásokat, valamint a szolgáltatást igénybe vevő beleegyezésével együttműködik a más szociális és egyéb szolgáltatást nyújtó intézményekkel és szolgáltatókkal.

A gondozási folyamat részeként érdekérvényesítést lát el (kivéve képviselő) az egyén vagy a család megbízása alapján. A család tagjaira is kiterjedő segítő szolgáltatásban folyamatosan figyelemmel kell kísérni, hogy a kiskorú érdekei, speciális szükségletei, helyzete szükségessé teszik-e gyermekjólét szolgáltatás biztosítását. Amennyiben ez szükséges a családgondozó, esetfelelős megkeresi a gyermekjólét szolgálatot.

A pályázati lehetőségek folyamatos figyelemmel kísérésével, és adott esetben pályamunkák készítésével, a családgondozóknak törekednie kell olyan források megteremtésére, amely felhasználásával az alapfeladatokhoz kapcsolódó többszolgáltatást tud nyújtani az igénylők és a rászorulóknak, számára, különösen a preventív programok vonatkozásában.

Adományok gyűjtése, közvetítése és szétosztása. Az intézmény raktárában kialakított tároló helyen kerülnek elhelyezésre az elsődlegesen ruhanemű és bútorkból álló adományok. Az adományok rászorulóknak közötti kiosztását a családgondozók saját hatáskörben végzik.

A családsegítés a családgondozó és a szolgáltatást igénybe vevő személy együttes munkafolyamata, melynek tartalma és menete együttműködési megállapodásban kerül rögzítésre, feltéve hogy a szakmai tevékenység az első interjú kapcsán tett intézkedéssel nem zárható le (az esetenapló kitöltése ebben az esetben is kötelező). A probléma megoldása érdekében készített gondozási terv és a megállapodás tartalmazza a szolgáltatást igénybe vevő problémáit, az elérendő cél érdekében megvalósítandó feladatokat, az együttműködés módját, a segítő munkába bevonandó intézményeket,

szolgáltatókat, a segítő folyamat várható eredményét és a közös munka eredményeinek felülvizsgálatát.

A családgondozók a tanácsadás módszerével igyekeznek segítséget nyújtani a problémák orvoslásához.

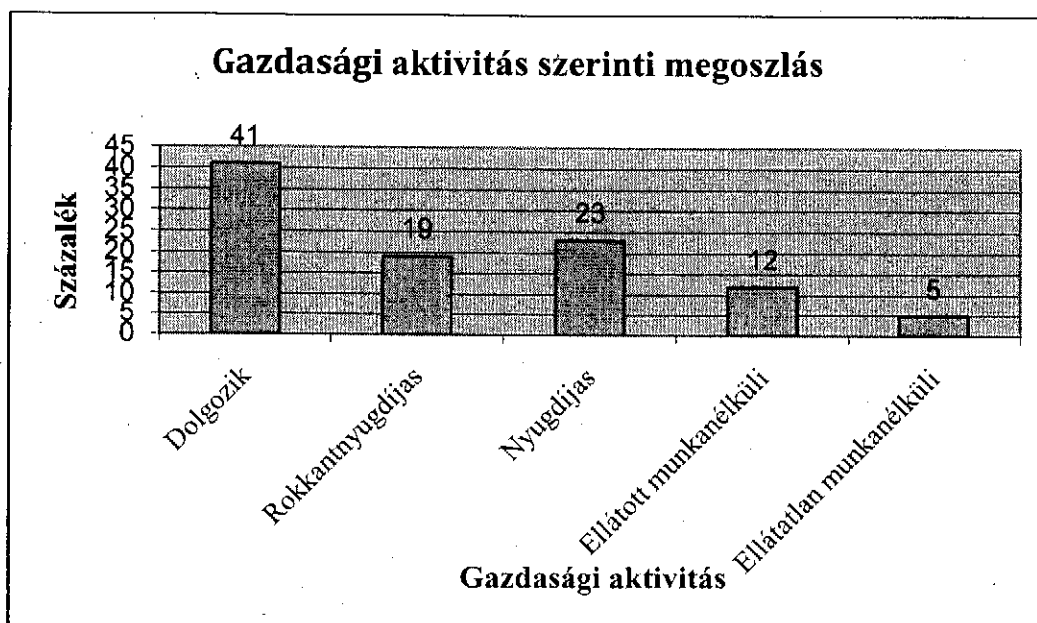
Tanácsadás típusai:

- **Életviteli tanácsadás**, melynek célja az önálló, hatékony életvitel elérése (pl. pénzbeosztás, gazdálkodás, stb.);
- **Gyermeknevelési tanácsadás**: a gyermekek nevelésével, gondozásával kapcsolatos problémák elhárítása;
- **Mentálhigiénés tanácsadás**: amelynek célja az egyén mentális egészségének helyreállítása, megőrzése;
- **Pszichológiai tanácsadás**;
- **Jogi tanácsadás**.

A klienskör jellemzői

Csanádpalotán családgazdálkodó központunk **forgalma 2011. augusztus 31-ig 842 fő** volt, mely magába foglalja a hivatalos személyekkel történt megbeszélést is.

Az utóbbi években a Családgazdálkodó Szolgálat klienskörében jelentős változás következett be. A klienskör túlnyomó részét az inaktív emberek, valamint a munkanélküliek teszik ki (1. ábra).

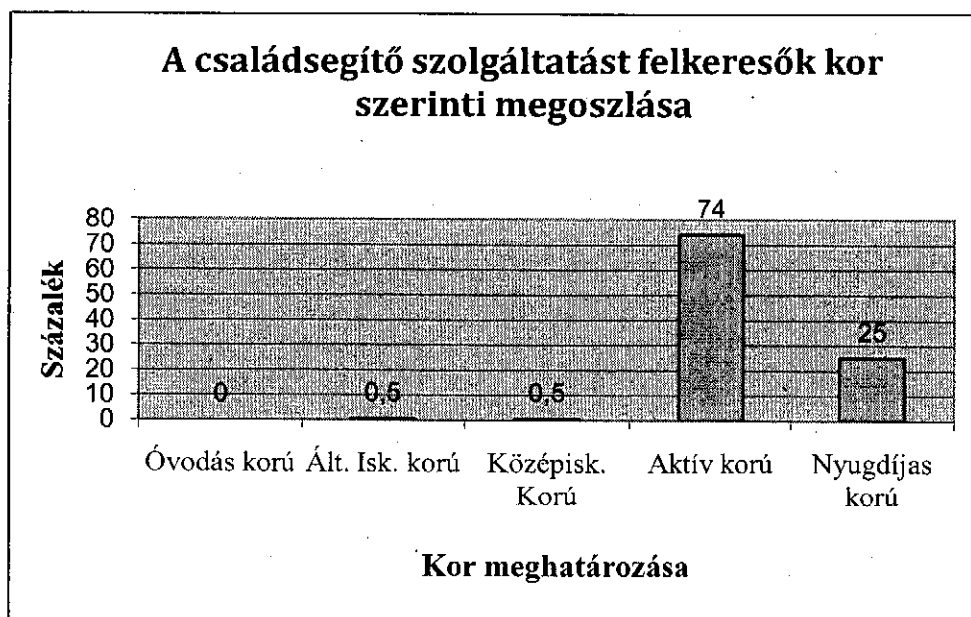


1. ábra

Szembevetendő változás, hogy míg a megelőző időszakban a gazdasági aktivitás tekintetében többnyire az inaktív keresők (gyes, gyed, nyugdíjszerű ellátás, stb.) és álláskereső, jelentkeztek problémáikkal intézményünkbe, azóta megjelentek a kétkeresős, több gyermeket nevelő, eddig az alsó középhez tartozó családok is.

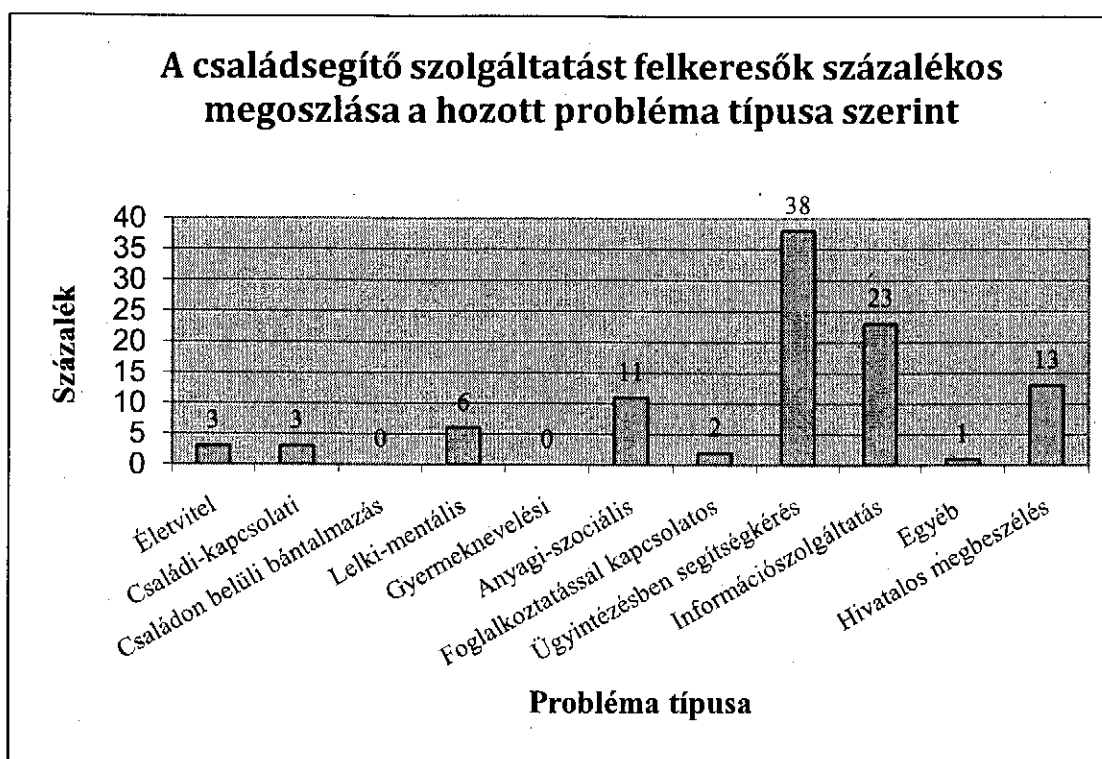
A tartós munkanélküliek visszavezetése a legnehezebb az aktív munkaerőpiacra, főleg, ha többszörösen hátrányos helyzetűek. Ezekre a kliensekre jellemző az alacsony iskolai végzettség, hogy általában 45 évnél idősebbek, roma származásúak, vagy elavult szakmával rendelkeznek. Magas a csökkent munkaképességű és szenvedélybeteg aránya, illetve szinte a teljes klienskörre jellemzőek a rendkívül alacsony jövedelmi viszonyok.

Az elmúlt években ugrásszerűen megnőtt az adósságterhekkel küzdő családok, kliensek száma. A családgondozók ilyen esetekben életvezetési és gyermeknevelési tanácsokat, tájékoztatást adnak a szociális, a családtámogatási és a társadalombiztosítási ellátások formáiról, az ellátáshoz való hozzájutás módjáról. Veszélyeztetettséget és krízishelyzetet észlelő és jelző rendszert működtetnek, ennek keretében elősegítik különösen az egészségügyi szolgáltatók, oktatási intézmények, a gyermekjóléti szolgálat, a gondozási központ, valamint más szervek, csoportok részvételét a megelőzésben.



2. ábra

Kor szerinti összetétel (2. ábra) esetén a 17 évesnél fiatalabb korosztály megjelenésének alacsony százalékát indokolja, hogy a családsegítés a felnőttek (nagykorúak) segítségére irányul. A fiatalok, illetve a gyermekkorúakkal kapcsolatos esetek a gyermekjóléti szolgáltatás körébe tartoznak.



3. ábra

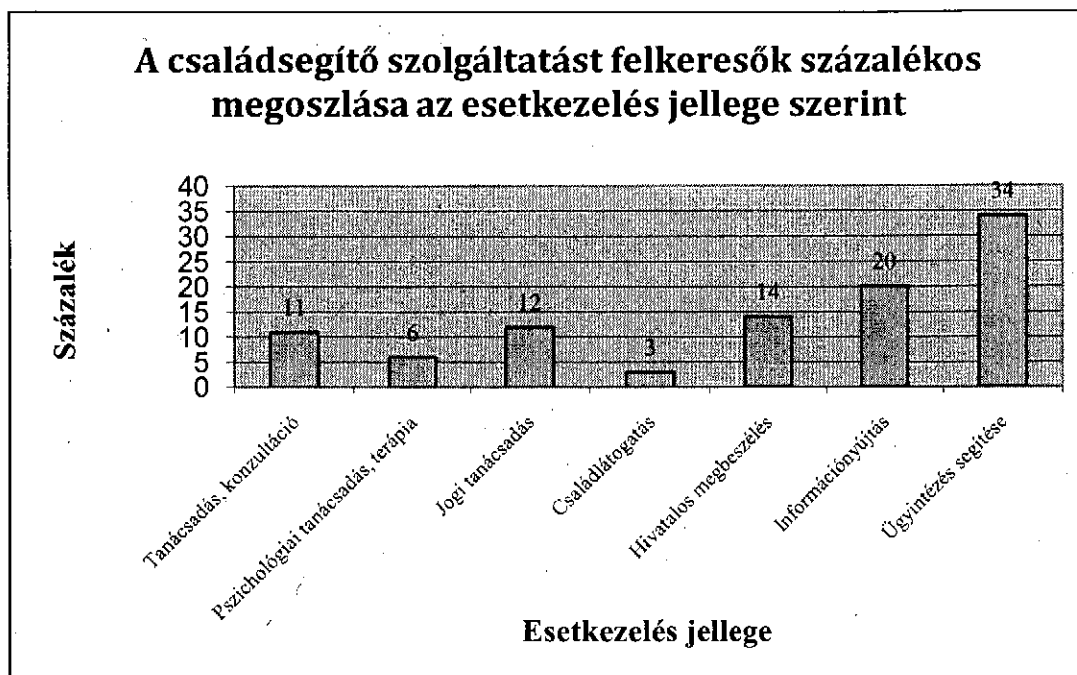
Megnőtt a **napi ügyintézés**ek száma, a **mindennapi forgalom**. A beszámolási időszakban a problémák típusa eredendően *anyagi* jellegű. Az *ügyintézés*ek során igyekszünk a lehetőségeket feltárni, ahhoz, hogy a kliens anyagi problémáira megoldás szülessen. Így például közüzemi tartozások rendezésében, ellátásokhoz való hozzájutásban (pl: krízis támogatás, méltányossági nyugdíjmelés, családtámogatási és nyugdíjszerű ellátások stb.) nyújtunk segítséget. Nagyon sok esetben ez többszöri találkozást jelent egy-egy klienssel ügyeinek rendezése érdekében.

Az ügyintézés szorosan összekapcsolódik egy másik probléma típussal az *információnyújtással*. Az *információnyújtás* során tájékoztatást adunk a hozzánk fordulóknak az egyes ellátásokra való jogosultság feltételeiről, illetve továbbirányítjuk őket ügyeikkel kapcsolatos szakhatóságokhoz.

Fontosnak tarjuk kiemelni még, hogy sokan keresnek meg minket *családi-kapcsolati* gondokkal. Nagyon sok esetben a szülők egymás közötti konfliktusának rendezése miatt kérik a segítségünket, hiszen ez nem csak a felnőtteknek probléma, hanem kihat a gyermekek egészséges lelki fejlődésére is.

Jogi természetű ügyekben, jogsegély szolgáltatásunk keretében egy ügyvéd segítséget nyújt, iránymutatást ad a klienseknek jogi problémájuk megoldására.

Leleki-mentális segítségnyújtás keretében sokszor az is elég, ha meghallgatásra talál a segítséget kérő kliens, de ha ez túlmutat kompetenciánkon, akkor szakember segítségét is fel tudjuk ajánlani, hiszen minden héten egy pszichiáter, pszichológus, neurológus tart ügyfélfogadást intézményünkben.



4. ábra

Esetkezelés jellegét tekintve (4. ábra) látható, hogy a pénteki napon **Dr. Benke András** ügyvéd, és **Dr. Lajkó Károly** neurológus, pszichiáter, pszichoterapeuta ügyfélfogadását egyre nagyobb arányban veszik igénybe. Munkájuk egyre jobban ismertté és elfogadottá vált, hiszen mindig többen keresik fel őket ügyfélfogadás alkalmával, ez egyes napokon mindkettőjük tekintetében 5-8 főt is jelent. A hét többi napján a családgyozók telefonon kereshetik meg őket különböző problémás esetekkel.

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló törvény 2009-es változása idézte elő a rendszeres szociális segélyezettek létszámának csökkenését. A változásnak megfelelően azoknak az 55. év felettieknek kell csak együttműködniük intézményünk kirendelt családgyozójával, akik nem kötöttek megállapodást az önkormányzattal. Ezen túlmenően nem kötelező jelleggel a rendelkezésre állási támogatásban részesülők is felkeresik intézményünket.

Rendszeres szociális segélyezettekkel végzett munkánk során, tájékoztatást kell nyújtani a családtámogatási, a szociális és a társadalombiztosítási ellátások formáiról; az ellátásról való hozzájutás módjáról; szociális életvezetési tanácsadást nyújtunk; segítséget adunk a kliens számára ügyei vitelében; lehetőség és igény szerint természetbeni juttatásokat közvetítünk; rendszeres kapcsolatot tartunk a klienssel (családlátogatás, és ügyfélfogadás keretében); az együttműködés megszégése esetén jelzési kötelezettségünk van az önkormányzat szociális ügyintézője felé.

Célunk a jövőben a hatékonyság növelésének érdekében a családsegítés terén, hogy a törvényileg szabályozott kötelező feladatokon kívül **„Foglalkoztatási Információs Szolgáltatás”** vezessünk be, amely keretén belül a munkanélküliek számára munkahely keresésben, önéletrajz írásban, hivatalos ügyeinek intézésében tanácsadással segítenénk. Ehhez szoros együttműködést kell kialakítanunk a Békés Megyei Kormányhivatal Munkaügyi Központ Makói Kirendeltségével.

II. Alapszolgáltatási Központ és Gyermekjóléti Szolgálat Szociális Alapellátási Szolgáltatási Egységének 2011. évi beszámolója

Csanádpalotán az Alapszolgáltatási Központ és Gyermekjóléti Szolgálat keretein belül működik a Szociális Alapellátási Szolgáltatási Egység, mely az alábbi szakfeladatokat foglalja magába:

- Nappali ellátást Nyújtó Idősek Klubja
- Házi Gondozás
- 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 részben önállóan gazdálkodó intézmény fenntartója: Csanádpalota Nagyközség Önkormányzata.

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 és a Csongrádi Aranysziget Otthon, mint kijelölt módszertani intézmény látja el.

Fontos feladatunknak tekintjük a területeken:

- az előgondozást, látogatást;
- mentális segítségnyújtást;
- fizikai, egészségügyi ellátás segítését;
- elmagányosodás elkerülését, megelőzését;
- családi, társas kapcsolatok segítését;
- halál utáni gyász, krízis helyzetek feldolgozását;
- hivatalos ügyek intézését;

Ellátási formák:

1. Nappali Ellátást Nyújtó Idősek Klubja

Nappali ellátást nyújtó intézmény elsősorban a saját otthonukban élők részére biztosítanak lehetőséget a napközbeni tartózkodásra, étkezésre, társas kapcsolatokra, valamint az alapvető higiéniai szükségletek kialakítására. Segítséget nyújt a szociális ügyek intézésben, az egészségügyi alapellátás megszervezésében. Továbbá segítséget

Alapszolgáltatási Központ és Gyermejjóléti Szolgálat
Csanádpalota, Csanádalberti, Királyhegyes, Köveg, Nagyer, Pitvaros

nyújt a mentális és életviteli nehézségekkel küzdő ellátottak problémáinak megoldásában.

A klub jelenlegi gondozotti létszáma **52 fő**. A Nappali Ellátást Nyújtó Klubban térítési díjat kell fizetni. Az intézményi térítési díjakat Csanádpalota Nagyközség Önkormányzata Képviselő - testületének a személyes gondoskodást nyújtó ellátásokról, azok igénybevételéről és a fizetendő térítési díjakról szóló 2/1997. (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 Nagyközség Önkormányzata Képviselő-testületének fentebb idézett rendelete alapján.

A klubtagok tartózkodási díjat fizetnek, mely összege **25Ft/nap**, ezt az önkormányzat helyi rendeletben szabályozz.

A klubban a gondozói létszám 3 fő /1 fő klubvezető, 1 gondozónő, 1 kisegítő/. A kisegítő dolgozó 2011. augusztus 01-től a Naplemente Idősek Gondozóházba került áthelyezéssel, s ott lát el gondozási feladatokat.

Az intézmény belső életét a házirend szabályozza. Nyitva tartásunk: hétköznapokon 7 – 15 óráig tart.

Szakmai feladatok

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.

Alapszolgáltatási Központ és Gyermekjóléti Szolgálat
Csanádpalota, Csanádalberti, Királyhegyes, Kövegy, Nagyér, Pitvaros

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, s mi az a tevékenység, amit legszívesebben végez, 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. 2011. évben voltunk Tótkomlóson, Gyopároson, Algyón a fürdőbe, Makó színház stb., mely 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 előadásokat;
- a társintézményekkel Apátfalva, Kövegy, Nagylak, Nagyér, Pitvaros közös programokat, zenés klub délutánokat rendezünk;
- hagyományos ünnepeinket az iskolás gyerekek szereplése teszi hangulatossá;
- csoportosan részt veszünk minden Városi közös rendezvényeken, ünnepségeken.

e. Egyéb feladatok:

- gazdasági, leltár, pénzkézelés, 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.

2. Házi segítségnyújtás

Házi segítségnyújtást biztosítunk, azon személyek részére, akik otthonukban önmaguk ellátására saját erőből nem képesek, és róluk nem gondoskodnak. A házi gondozás módját, formáját, gyakoriságát a gondozás irányítója, a háziorvos javaslatának figyelembe vétele, az egyéni gondozási szükségletnek megfelelően határozza meg maximum napi 4 órában.

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, illetve az ellátásra fordított idő minősül.) **Gondozási óra díj 300Ft / óra**, mely a rendszeres havi jövedelmének étkezéssel együtt 30 %-nál nem lehet több.

Jelenlegi ellátottak száma **18 fő**.

A munkát **2 főállású gondozónő** látja el, /egy közhasznú foglalkoztatott segít 6 órába, betegség vagy szabadság idején /akik kerékpárral járák a területet.

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. Gondozási feladatok

- segítő kapcsolat kialakítása és fenntartása a gondozottal;
- háziorvos által előírt gondozási, ápolási feladatok elvégzése: gyógyszerbeszerzés, szakorvoshoz kísérés, betegség esetén orvos kihívása, segédeszköz beszerzése;
- segítségnyújtás a higiéné megtartásában: öltöztetés, vízhozás, vízmelegítés, fürdetés, hajmosás, körömápolás, ágyneműcsere, ágyszívás, Tenna betét használatában segítségnyújtás, szoba WC használatának megtanítása;
- közreműködés a gondozott háztartásának vitelében: bevásárlás, a lakás azon helyiségeinek takarítása, ahol a gondozott tartózkodik, porszívózás, szellőztetés, felmosás. Kórházi ellátás esetén, ha nincs hozzátartozó a kisállatok ideiglenes jelleggel történő ellátása. Napi melegétel biztosítása, szükség esetén reggeli-vacsora beszerzés. Tüzelő behordás, fűtés, mosás, vasalás, varrás, a gondozott igénye szerint lakásán vagy az idősek klubjában;

Alapszolgáltatási Központ és Gyermekjóléti Szolgálat
Csanádpalota, Csanádálberti, Királyhegyes, Köveg, Nagyer, Pitvaros

- segítségnyújtás a gondozottat érintő vészhelyzet kialakulásának megelőzésében, figyelemmel kíséni a hangulatváltozást. Kórházba vagy más gyógyintézetbe történő beutalás esetében felkészítés. Ha nincs hozzátartozó, akkor a gondozott kérésére elhunyt hozzátartozó sírjához való kikísérése;
- segíteni kell egyéni és csoportos szabadidős foglalkoztató programok szervezésében;
- segíteni kell a gondozottat a szociális ellátásokhoz, jutáshoz. Egy ellátott esetében maximum 4 óra.

b. Adminisztrációs feladatok:

- a gondozónő házi gondozási kérelem esetén elvégzi az előgondozást, pontosan, minden kérdésre válaszolva kitölti az adatlapot, a háziorvosra vonatkozó részt kitölteti;
- a gondozási napló pontos naprakész vezetése, az elvégzett gondozást a gondozottal aláírattja. A havi összesítést a klubvezetőnek minden hónap 5-ig leadja;
- a havi térítési díjat a gondozónő számla ellenében veheti át, azt dokumentálni kell. A beszedett térítés díjat a gondozónő az intézménybe érve, még az adott napon átadja a klubvezetőnek, aki az átvétel után azonnal, de legkésőbb a következő munkanapon a Költségvetési elszámolás elnevezésű bankszámlára csekken befizeti;
- az eseti pénzkezelést mindenkor dokumentálni kell. Az ellátottaknak egy névre szóló számozott és hitelesített füzetet kell rendszeresíteni, melyben pontosan, dátum szerint minden összeget szerepeltetni kell, amit az ellátott ad a gondozónőnek (pl. vásárlás, havi térítési díj). Az átvett pénzösszegről a gondozónő nyugtát állít ki. Abban az esetben (pl. vásárlás esetén, ha nem tud valamilyen kért terméket aznap beszerezni), ha a pénzösszeget nem költi el, akkor még azon a napon visszaszámol vele az ellátottnak, vagy lezárt borítékban beteszik erre a célra használt zárható lemezkazettába.

3. 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.

Étkeztetés keretében, azoknak a szociálisan rászorulóknak a napi egyszeri meleg étkezéséről gondoskodunk, akik azt önmaguknak koruk, vagy egészségügyi állapotuk miatt más módon nem tudják biztosítani.

Az étkeztetés szervezési feladatait a klubvezető látja el, aki felett a munkáltatói jogkört az intézmény vezetője gyakorolja. A házi segítségnyújtásban dolgozó gondozónők végzik a meleg étel házhoz szállítását.

Alapszolgáltatási Központ és Gyermekjóléti Szolgálat
Csanádpalota, Csanádalberti, Királyhegyes, Köveg, Nagyer, Pitvaros

1. Étkeztetés módja és a fizetendő térítési díjak:

- **helyben fogyasztás** a klubban vagy **saját elvitellel** esetén: **645Ft/ adag**
KEDVEZMÉNY: a Szociális törvényben meghatározott a családi átlagjövedelemtől függően. Havi átlagjövedelem 30%-át nem haladhatja meg az 1havi térítési díj /Pl 27000Ft/ hó nyugdíj esetén 8.100Ft/hó kell fizetni/;
- **kiszállítással** / házi gondozónők viszik ki/: **750Ft / adag**. A fizetendő összeg mértéke a családi átlagjövedelemtől függően fizetendő havi jövedelem 30%-át nem haladhatja meg / hó.

Év elején 42 fő, jelenleg 33 fő veszi igénybe ezt a szolgáltatást. A működési engedély értelmében 60 fő ellátását tudnánk biztosítani ezen a szakfeladaton. Gondot jelent az étkeztetés igénybe vevők folyamatos csökkenése. A folyamatos lemondások miatt felméréseket végeztünk.

A felmérés tükrében az igénybevevők egységes véleménye értelmében:

- étkeztetés biztosítása esetén **750Ft/adag az ebéd ára kiszállítva**, a helyben fogyasztott és saját elviteles ebéd ára is **650Ft/ adag áron** biztosított, ezzel szemben
 - egyik vállalkozó két menü választási lehetőséget biztosítva **690Ft/adag** árért szállít ki egy ebédet,
 - a másik vállalkozó szintén két választási lehetőséget biztosítva 590Ft-ért szállít ki egy ebédet.

Célunk az egymásra épülő szolgáltatásokkal a gondozást úgy biztosítani, hogy az emberek minél tovább megszokott környezetükben, családjaik körében maradhassanak. Az idős ember számára kezdetben elegendő az étkezés biztosítása, majd az önállóság szűkülésével újabb gondozási forma beiktatása, szükséges pl. idősek klubja, házi gondozás, átmeneti elhelyezést biztosító gondozóház és legutolsó sorban a szociális otthoni elhelyezés, mely távlati megvalósítását tervezzük, pályázat útján mely esetleg a környező községek igényeit is kielégíthetné.

III. Szakosított Szociális Ellátási Egység
„Naplemente” Idősek Gondozóháza
2010-2011. évi beszámolója

A szakmai tevékenység bemutatása:

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

A részben önállóan gazdálkodó intézmény fenntartója: Csanádpalota Nagyközség Önkormányzata.

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

A szakmai felügyeletet a szociális ellátások vonatkozásában a Csongrád megyei Kormányhivatal és a Csongrádi Aranyviziget Otthon, mint kijelölt módszertani intézmény látja el.

A „NAPLEMENTE” Idősek Gondozóháza átmeneti elhelyezést biztosító intézményegység, amely a szociálisan rászorulóknak részére személyes gondoskodás keretében tartozó szakosított ellátás nyújt. A Gondozóház 1 évig biztosít a lakók részére a 24 órás felügyeletet. Ezen határidő elteltét egy hónappal megelőzően az intézményegység vezetője megvizsgálja, hogy az ellátást igénybe vevő családi környezetébe visszahelyezhető-e, illetve ellátása személyes gondoskodás útján biztosítható-e. Különös méltánylást érdemlő esetben az intézmény orvosa szakvéleményének figyelembevételével, egy alkalommal, egy évvel meghosszabbíthatja.

Szakmai létszám

- intézményegység vezető – 1 fő
- vezető ápoló 1 fő (szociális ápoló gondozó)
- beosztott ápoló, szociális gondozó 5 fő
- kisegítő 1 fő
- orvos 1 fő (heti 4 óra/állományi létszámban nem szerepel)

A dolgozók létszáma megfelelő, a szakképzettségi arány a jogszabályban előírt 80%-ot meghaladja. Változás 2011. 09. 22. napjától az intézményegység vezető, valamint a vezető gondozónő személyében történt.

Szakmai feladatok

1. Az igénybevevők köre

Intézményünk engedélyezett férőhelyeinek száma: 16 fő. Jelenleg 15 fő gondozása folyik. Az ellátottak köre kiterjed a Csanádpalota város közigazgatási területén élő időskorúak, valamint a 18. életévüket betöltött beteg személyekre, akik önmagukról betegségük folytán, vagy más okból otthonukba nem képesek gondoskodni.

Alapszolgáltatási Központ és Gyermekjóléti Szolgálat
Csanádpalota, Csanádalberti, Királyhegyes, Köveg, Nagyer, Pitvaros

Ebben az évben esedékessé vált, hogy a 2 évnél hosszabb ideje bent tartózkodó lakók jogviszonyát újra megszüntessük 30-34 napra, ez 12 főt jelentett. A megszüntetés zömében arra az időszakra tendálódott, amikor az intézményünkben megkezdődtek a felújítási munkálatok.

2. Demográfiai mutatók

Nemek szerinti megoszlás: 11 nő

4 férfi

A lakóink életkora az alábbiak szerint alakult, átlag életkor: 70,1 év :

Korcsoportok (év)	Nő	Férfi
40-59	1	1
60-69	3	2
70-79	3	-
80-89	2	1
90 felett	2	-
Összesen:	11	4

A táblázatból kitűnik, hogy mindkét nem esetén leginkább a 70 év fölötti korcsoport jelenléte a meghatározó, de létszámban ehhez képest a női lakóink körében 80 év fölötti korcsoport száma sem elhanyagolható. Az intézmény legidősebb lakója 91 éves nő.

3. Várakozók alakulása

Az intézmény várólistáján 11 fő van jelenleg. 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 okaként szerepelhet továbbá az időskorúak családi és rokoni kapcsolatainak kedvezőtlen átformálódása, valamint a megfelelő szociális körülmények hiánya.

4. Az ellátás igénybevételének módja

Az előgondozás keretében a szociális intézményi elhelyezést megelőzően az intézményvezető vagy az általa megbízott személy tájékoztodik az intézményi ellátást igénybe vevő életkörülményeiről, egészségi állapotáról, szociális helyzetéről a megfelelő, személyre szabott szolgáltatás biztosítása érdekében, továbbá felkészíti az ellátást igénybe vevőt az intézményi elhelyezésre.

Az előgondozás két szakaszból áll:

Az előgondozás I. szakaszában az előgondozást végző személy megvizsgálja, hogy az hogy az ellátást igénybe vevő életkora, egészségi állapota, valamint szociális helyzete alapján jogosult-e az ellátásra Tájékoztatni kell az ellátást igénybe vevőt, illetve törvényes képviselőjét az intézménnyel kötendő megállapodás tartalmáról, valamint a térítési díj mértékéről is.

Az előgondozás II. szakaszában az előgondozást végző személy előkészíti a szolgáltatás biztosítását az igénybevevő részére, valamint felkészíti az intézményben élőket és dolgozókat az új igénybevevő fogadására a beilleszkedés zavartalan biztosítása érdekében.

5. Az intézmény által nyújtott szolgáltatások

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

a. fizikai ellátás:

Magába foglalja az étkeztetés biztosítását. Lakóinknak napi háromszori étkezést biztosítunk vásárolt élelmiszerekkel, melyet a Fényes Vendéglőből szállítanak. A meleg ebéd mellett hetente 2-3 alkalommal meleg vacsorát is felszolgálunk. A feladatellátás az étkezőben történő felszolgálással, illetve szükség esetén az ellátott szobájába történő bevitellel történik.

Ruházat, textília biztosítása során a szolgáltatás igénybevételénél előfordul, hogy nem minden igénylő rendelkezik elegendő mennyiségű és minőségű saját ruházattal, így az intézmény szükség szerint, a jogszabályban meghatározott mértékben pótolja azt. Eddigi tapasztalataink szerint erre azonban csak igen ritkán volt szükség, a hozzátartozók jelzésüket követően beszerezték a hiányzó darabokat.

b. egészségügyi ellátás

Lakóink orvosi ellátása heti 4 órában szerződéses viszonyban történik, e feladatot dr. Erdősy Margaréta háziorvos végzi. A doktornő intézményi rendelési időn túl sürgős esetekben, 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 állapotunk 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 intézményegység vezető vagy a vezető ápoló végzi el, lakóink gyógyszerellátása folyamatosan megoldott az orvosi előírásoknak megfelelően. az ellátottak részére az intézmény által térítésmentesen biztosított gyógyszerkészletének listája a személyes gondoskodást nyújtó intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló többször módosított I/2000. (I.7.) SZCSM rendeletnek megfelelően került kialakításra az abban meghatározott ATC kódcsoporthoz megfelelően. Ezen gyógyszerlista összeállításának az intézmény orvosa illetve a vezető ápoló szükségszerűen figyelembe vette az ellátottak egészségi állapotát, illetve az adott készítmények OEP által történő finanszírozását is. Az intézmény által biztosított gyógyszerekből fakadó költségeket enyhítette közgyógyellátás megléte lakóinak.

c. ápolási, gondozási feladatok

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:

- az ellátott személyi fizikai, mentális állapotának helyzetét
- az állapotjavulás, illetve megőrzés érdekében szükséges, javasolt feladatokat, azok időbeli ütemezését
- 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, az erre kijelölt munkacsoport által, a megfigyelt tapasztalataik alapján. A munkacsoport tagjai a vezető ápoló, a szakápolók, a mentálhigiénés munkatárs és a foglalkoztatás szervező. Az egyéni gondozási terveket a munkacsoport évente átfogóan értékeli, és ennek figyelembevételével módosítja.

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.

Ápolási terv tartalma:

- az illető egészségi állapotának leírása;
- az ápolási tevékenység részletes tartalma;
- az ápolásra szoruló önellátó képességének visszanyeréséhez szükséges tevékenységek;
- az ápolás várható időtartama;
- szükség esetén más ellátás kezdeményezését.

Az ápolási terv elkészítésében részt vesz az intézmény orvosa, vezető ápolója és a szakápolók.

Ápolási szükségletek a gyógyászati segédeszközök használatának tükrében:

A lakók több mint a 65 %-a használ valamilyen gyógyászati segédeszközt (ülőkocsi, járókeret, támbot, inkontinencia eszköz stb.) Enyhe fokú inkontinencia (vizelet csepegés) a lakók 30%-ra, súlyos inkontinencia (széklet, vizelet tartási probléma) 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.

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 az alábbiak lehetnek:

- vérképzőszervi megbetegedések;

- anyagcsere megbetegedések, ezen belül is leginkább jellemző cukorbetegség (diabetes mellitus);
- szív- és érrendszeri megbetegedések, főként a magas vérnyomás (hipertónia) megbetegedések, a keringési elégtelenségek, ishémias szívbetegségek, érelmeszesedések különböző fajtái;
- pszichés eredetű megbetegedések esetén főként a depresszió és az alvászavarok;
- széklet- és vizelettartási zavarok (inkontinencia);
- csonttritkulás (osteoporosis);
- tüdőbetegségek ezen belül is az asthma bronchiale, illetve a chronikus obstruktív tüdőbetegség (COPD)
- gyomor és bélrendszeri megbetegedések (gastrointestinális), ezen belül is gyomorfekély és az epehólyag megbetegedései;
- valamint a különböző daganatos megbetegedések.

Az ápoló – gondozó munka a következő elosztás szerint zajlik, melynek formálását a lakók változó szükséglete szerint igazítunk:

- minden hétfőn a lakószobák rendbetételével, a lakók szekrényeinek kitakarításával, valamint a nővérszobák rendbetételével kezdődik, a hónap első hétfőjén fertőtlenítőszeres takarítás történik;
- minden héten csütörtöki napon történik a lakók vérnyomás ellenőrzése;
- minden hónap első hétfőjén történnek az ágyneműcserék;
- havonta testsúly és vércukorszint mérés.

d. mentális gondozás

Az idős ember biológiai tulajdonságaira a testi és lelki állapot változásai jellemzőek. A kor előrehaladtával szaporodó nehézségekkel és veszteségekkel kell megküzdeniük. Ilyen veszteségek a testi erő, az alkalmazkodási képesség csökkenése, érzékszervek fogyatékossá válása, életfontosságú szervek csökkent működése, amely kihat az egyén pszichoszociális tényezőire.

Intézményünkben gondoskodunk az ellátást igénybevevő idős emberek mentálhigiénés ellátásáról, melynek keretében biztosítjuk a személyre szabott bánásmódot, konfliktushelyzetek kialakulásának megelőzése érdekében egyéni, illetve csoportos megbeszéléseket, a szabadidő kulturált eltöltésének feltételeit, az ellátottak családi és társadalmi kapcsolatainak fenntartásának feltételeit, gondozási tervek megvalósítását, a mindennapi életvitelhez szükséges szociális készségfejlesztést, a hitélet gyakorlását.

e. foglalkoztatás

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, ünnepségeket, foglalkozásokat. A heti tervben részletesen napokra lebontva tüntetjük fel a foglalkozásokat. A napi foglalkoztatásokkal kapcsolatos észrevételeinket, tapasztalatainkat, foglalkoztatási naplóban vezetjük.

6. Térítési díj

Az ellátást igénybe vevő az ellátásért térítési díjat fizet, melynek mértékét a megállapodás tartalmazza. Az intézményi térítési díjat a fenntartó állapítja meg.

A térítési díj az ellátást igénybevevő nyugdíjának 60 %-ához igazodik.

A befizetés a tárgyhó 20. napjáig történik az intézmény egység vezetőnek vagy az általa megbízott személynek számla ellenében. Az intézmény egység vezető a beszedett összeget a fenntartó számlájára 5 napon belül köteles befizetni

Jelenleg a fizetendő térítési díj **havi összege 84.900 Ft, mely napi összege: 2.830 Ft.**

A gondozottak jövedelme annyira alacsony, hogy senki nem tudja megfizetni ezt az összeget, átlagosan az intézményi térítési díj 50 %-át fizetik.

2011. évben a várható személyi térítési díj bevételét 8.000.000 Fgt körül fog alakulni.

7. Jövő

Az idősök száma az elmúlt évek alatt az Európai Unióban majdnem megduplázódott, az előrejelzések szerint az idősök aránya a társadalmi korcsoportokon belül továbbra is növekvő tendenciát mutat. Az idősök számának növekedésével az ápolásra, gondozásra szorulóknak száma is növekszik.

Az intézmény fenntartása, illetve az ápolás, gondozás minőségének emelése érdekében a jövőre nézve elengedhetetlen a fejlődés. A fejlődés és a 2011. évben esedékessé váló hatósági ellenőrzések kapcsán a lehetőségekhez mérten a további elképzeléseink:

- az intézmény teljes körű akadálymentesítése (mozgáskorlátozott feljáró kiépítése és a közlekedőkben kapaszkodók felszerelése, küszöbök eltávolítása) nővérhívó felszerelése;
- a még fennmaradt 6 ágy kicserélése;
- a tárgyi feltételeknek nem tudunk maradéktalanul megfelelni. Ezeken változtatni csak részben lehetséges (mosókonyha kialakítására lenne szükség, hiszen jelenleg a személyzeti tusolóban mosnak a gondozónők, így szükség esetén a gondozónők nem tudják azt rendeltetésszerűen használni; nincs külön orvosi szoba; a nővérszoba is több funkciót lát el, itt történik a gyógyszerek tárolása, a textil „raktár” szerepét is ez tölti be);
- garázs épületének kihasználása (mosókonyhát lehetne itt kialakítani);
- a betegszobában szükség lenne kórházi tároló szekrényekre;
- gyógyszereléshez megfelelő számítógépes program beszerzése szükséges lenne;
- látogatók fogadására szolgáló helyiség kialakítása szükséges. Jelenleg a szobákban, illetve az ebédlőben fogadják az ellátottakat a hozzátartozóikat;
- kedvezményes internet hozzáférési lehetőség is szükség lenne.

Céljaink elérése érdekében figyeljük a kiírt pályázati lehetőségeket, melyekkel élni szeretnénk, hogy munkánkat még eredményesebben végezhessük.

Ebben az évben az Önkormányzat támogatásával, a velük közösen nyert pályázati pénzből az intézményegységünk külső nyílászáró cseréje, az épület külső szigetelése és a fűtőkorszerűsítése megvalósult.

IV. Átfogó értékelés az intézményegységek vonatkozásában

a. Szakmai értékelés

A személyes gondoskodást nyújtó intézményegységeinkben a napi munka szervezett keretek között zajlik. A szakmai élet nyitott, rugalmas, a napi kihívásokhoz igazodó. Az intézmény színvonalas szolgáltatásokat nyújt a lakosság számára. A dokumentációs rendszer igényessége, szakmai tartalma az eloirásoknak megfelelo.

Az 1993. évi III. szociális törvény eloir az önkormányzatok számára kötelezo szakfeladatok biztosítását, azonban azokhoz csak a minimum szinten rendel pénzeszközöket. Sajnos a törvény betűinek való megfelelés nehezen tartható napjaink megszorításokkal teli, elszegényedő világában. A segítségnyújtásaink határai végesek. Vannak klienseink, családok akiknek problémái - lakhatási, életvezetési, megélhetési nehézségek - évek óta elhúzódnak, alig változnak vagy megoldatlanok. Esetükben nehéz a szolgálat eszközeivel megoldást találni.

Az önkormányzat és mi szociális dolgozók is szociálpolitikai feladatnak tekintjük, az alap és szakosított ellátás intézmény rendszerének fenntartását, a különböző szociális juttatások folyósítását, hiszen gyakorlati tapasztalat, hogy egyre több ember szorul napjainkban segítségre. Cél az intézmény szolgáltatásainak minőségfejlesztése. Fontos stratégiai cél a minőség megfogalmazása, mind dolgozói, mind ellátotti oldalról. Fontos számomra a belső kohéziós erő erősítése, a pozitív, kreatív munkahelyi légkör elérése. A közös gondolkodás elengedhetetlen, egymás kölcsönös segítése, hisz ez gyorsabb pozitív változást eredményez.

b. Költségvetés időarányos teljesítésének bemutatása

Intézményünk tevékenységének 2010-2011. évi értékeléseként elmondható, hogy a működésünk többnyire az intézményi költségvetésnek megfelelően, zavartalanul folyik, a beszámolási időszakban (2011. 01. 01. – 2011. 08. 30.) a **kiadásaink** tervezése időarányos felhasználást mutat minden szakfeladaton.

A bér és járulékaik tekintetében összességében időarányos teljesítés mutatkozik, a tervezett keret fedezni fogja a várható kiadásokat.

A cél jellegű dologi kiadások a tervezettnél megfelelően alakulnak függetlenül attól, hogy a közüzemi díjak ára emelkedett.

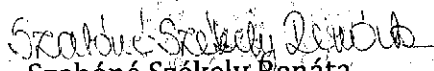
Az intézményi járművének tekintetében, a tárgyidőszakra vonatkoztatva az üzemanyag literenkénti felhasználása a tervezettek szerint alakult, az év végére várhatóan teljesen összhangban lesz az előre tervezett mennyiséggel, függetlenül attól, hogy az üzemanyag árának folyamatos, és nagymértékű emelkedésének lehetünk szenvedői.

Alapszolgáltatási Központ és Gyermekjóléti Szolgálat
Csanádpalota, Csanádalberti, Királyhegyes, Köveg, Nagyer, Pitvaros

Az intézményi költségvetés végrehajtása tekintetében az előző évben meghatározott takarékosági intézkedéseket folyamatosan betartjuk. Visszafogett, költséghatékony gazdálkodás folytatunk.

Ezúton szeretnénk megköszöni Csanádpalota Város Önkormányzatának és Képviselő-testületének segítségét, támogatását, amellyel mindennapi munkákat megkönnyítették!

Csanádpalota, 2011. szeptember 14.


Szabóné Székely Renáta
intézményvezető