Szakmai beszámoló 2018. év

Iregszemcse Szociális Intézménye

Iregszemcse, 2019.04.10.

Készítette:

Barnáné Markovics Beáta
intézményvezető

Tartalomjegyzék

I. Bevezető.....2

II. Adminisztrátor..... 4

III. Étkeztetés.....5

IV. Házi segítségnyújtás.....7

V. Idősek nappali ellátás.....13

VI. Család- és gyermekjóléti szolgálat.....16

VII. Család és nővédelmi egészségügyi gondozás..... 19

VIII. Fogorvosi alapellátás.....22

IX. Melléklet.....25

I. Bevezetés

Az intézmény fenntartója: DÁM Önkormányzati Társulás, Tamási Nyírfa sor 15.

Az intézmény felügyeleti szerve, címe
DÁM Önkormányzati Társulás Társulási Tanácsa 7090 Tamási Nyírfa sor 15.

Az intézmény szakmai felügyeleti szervei

Tolna Megyei Kormányhivatal Hatósági Főosztály Szociális és Gyámügyi Osztály 7100 Szekszárd, Szent István tér 11-13.

Az intézmény gazdálkodási formája, adószáma, alaptevékenységei
Önállóan működő költségvetési szerv. Gazdasági feladatait (megállapodás alapján) a DÁM Gazdasági Ellátó Szervezet látja el.
Az intézmény alapfeladatait meghaladó szolgáltatást nem végez, rendelkezik a Hungária Takaréknál vezetett pénzforgalmi számlával.

Intézmény neve: Iregszemcse Szociális Intézménye
Címe: 7095 Iregszemcse Rákóczi F. u. 1.
Adószáma: 15419703-2-17
Törzskönyvi azonosítója: 419703
Telefonszáma: 74/480-536, fax: 74/480-536
Intézményvezető, nappali ellátás vezető: Barnáné Markovics Beáta
Vezető gondozó, intézményvezető helyettes: Várkonyi Lászlóné Horváth Anita
Gazdasági feladatokat a DÁM GESZ látja el.
Az intézmény ellátási területe: Iregszemcse közigazgatási területe, Okrád puszta, Csehi puszta, Hékút puszta
Beszámolási időszak a 2018. év.
Az intézmény alaptevékenységébe tartozó fő feladatai

1. Étkeztetés
2. Házi segítségnyújtás
3. Idősek nappali ellátása
4. Család-és gyermekjóléti szolgálat
5. Fogorvosi alapellátás
6. Család és nővédelmi egészségügyi gondozás

Az intézmény jogszabályban meghatározott közfeladata:

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 57.§ (1) bekezdésének c), d), e), j) pontjaiban foglalt szociális alapszolgáltatások, és a Gyvt. 15.§ (2) bekezdésének a) pontjában foglalt szolgáltatások biztosítása.

Az intézmény feladata a rászoruló emberek számára, szükségleteikhez igazodó segítségnyújtás, valós szükségleteken alapuló, célzott és differenciált ellátások biztosítása, a

veszélyeztetett személyek, családok felkeresése, a kialakult helyzet feltérképezése, problémáik hatékony megoldása.

A szakmai egységek munkájának összehangolása, koordinálása, a szolgáltatások minőségének, színvonalának és hatékonyságának folyamatos fejlesztése, szükségletorientált szociális védőháló kialakítása, az ellátások egymásra építése, az átjárhatóság biztosítása.

A nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek, helyettesítések leírása

A szociális intézmény 2007. január 01.-óta működik. 2017. január 01-től kizárólag Iregszemcsén látja el a feladatokat. Rendelkezünk a feladat ellátáshoz szükséges szakmai létszámokkal, és a jogszabályok által előírt szakképesítési aránnyal. A feladatellátás számára rendelkezésre áll két darab személygépjármű, amelyet az idősellátás, a védőnői szolgálat és a családsegítő, gyermekjóléti szolgálat területein használnak a kollégák.
Intézményünkben egyéb feladatokat és helyettesítéseket is végzünk. A helyettesítések a munkaköri leírásban foglaltak szerint, az egyéb feladatok végzése minden dolgozó saját munkaköre mellett történik. Fábián Cecília Anna intézményvezető 2018. szeptember 1-től december 31-ig felmentési idejét töltötte, ez idő alatt a vezetői feladatokat az intézményvezető helyettes látta el.

Az intézmény tárgyi és személyi feltételei
Az intézmény 2011. év óta a már felújított épületben kap helyet, tárgyi feltételei megfelelőek. A bútorzat újszerű, a számítógépek cseréje fokozatosan megtörtént. A legtöbb helyiség légkondicionálóval vagy rolóval felszerelt, amely hozzájárul a dolgozók és a kliensek megfelelő komfort érzetéhez. A házi segítségnyújtás feladatellátáshoz szükséges kerékpárok, vérnyomás- és vércukormérők adottak, a nappali ellátás rendelkezik mosó- és szárítógéppel és minden eszközzel, amely a magas szintű ellátás biztosításához szükséges.
Pályázat során sikerült több tárgyi beszerzésünk, így érdemes lenne további pályázatokat is megcélozni.
Családlátogatásokhoz és az étel kiszállításához saját gépjárművek állnak rendelkezésre.
A család- és nővédelmi egészségügyi gondozás és a fogorvosi alapellátás eszközfelszereltsége megfelelő.
Iregszemcse Szociális Intézménye 21 főt foglalkoztat határozatlan közalkalmazotti kinevezéssel és további 1 főt közfoglalkoztatás keretében.

Intézményvezető	1 fő
Házi segítségnyújtás	10 fő
Szociális étkeztetés	1 fő
Idősek nappali ellátás	1 fő
Gépkocsivezető	1 fő
Adminisztrátor	1 fő
Takarítónő	1 fő
Család- és gyermekjóléti szolgálat	1 fő
Fogorvosi alapellátás	2 fő
Család- és nővédelmi egészségügyi gondozás	2 fő

A szakképzettségi arány majd minden területen 100%-os, a házi segítségnyújtásban 89%-os, 1 fő kinevezett dolgozó most kezdi meg tanulmányait.

II. Adminisztációs feladatok

Intézményünk adminisztrációs feladatait 1 fő dolgozó végzi, végzettsége érettségi. Tevékenységi köre:

1. Iktatás

   Beérkező levelek iktatása, iratok továbbítása, irattározás. A beszámolási időszakban iktatott iratok száma 591 db, ebből családsegítés 200 db, étkeztetés 163 db, házi segítségnyújtás 104 db, intézményi 114 db.

2. Ügyviteli feladatok

   - munkaidő nyilvántartás elkészítése, nyomonkövetése
   - elszámolások továbbítása GESZ-nek (készpénz elszámolás, munkába járás)
   - számlák kezelése, továbbítása GESZ-nek
   - címkézés, postázás
   - működési nyilvántartás kezelése
   - a továbbképzésre kötelezettek továbbképzési tervének aktualizálása
   - önkéntes és közérdekű munkát végzők nyilvántartás kezelése, megállapodások előkészítése, igazolások megírása
   - szabadság nyilvántartás, távollétek aktualizálása

3. Kapcsolattartási feladatok
   - Fenntartóval
   - Települési Önkormányzattal
   - Szolgáltatókkal
     - Magyar Telekom Nyrt
     - E.ON Energiakereskedelmi Kft.
     - Pécsi Környezetvédelmi Kft.
     - Czene Arnold Kártevőírtás
     - Krizsány László informatikus stb.
   - Magyar Államkincstárral
   - Tamási Járási Hivatal Járási Munkaügyi Kirendeltségével

4. Számítógépes adatbeviteli feladatok végzése.
   - KIRA (illetményszámfejtő rendszer)
   - KTK (Közfoglalkoztatási Támogatások Keretrendszere, pályázat elszámolása havi szinten)
   - E-adat (MÁK által küldött dokumentumok figyelése napi szinten).
   - Cégkapu
   - KSH adatfeltöltés (aktuális időszakban)
   - Intézményi e-mailek

III. Étkeztetés

Az étkeztetés hosszú távú célkitűzése a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvényben meghatározott kötelező alapszolgáltatás - étkeztetés folyamatos, zökkenőmentes - biztosítása.

Az étkeztetés keretében azoknak a szociálisan rászorultaknak a legalább napi egyszeri meleg étkezéséről kell gondoskodni, akik azt önmaguk, illetve eltartottjaik részére tartósan vagy átmeneti jelleggel nem képesek biztosítani,

a) Kor: betöltött 60 évesnél idősebb korú.
b) Egészségi állapot: háziorvos igazolása, hogy nem képesek étkezésüket önállóan megoldani, vagy munkaképességét részben vagy egészében elvesztette, és ezt dokumentummal igazolja.
c) Fogyatékosság: szakorvosi igazolás alapján.
d) Szenvedélybetegség: szakorvosi igazolás alapján.
e) Hajléktalanság miatt.

Az ételt az Iregszemcsei Nefelejcs Óvoda és Közétkeztetési Konyha főzőkonyhájában és TMEGYMI Göllesz Viktor Óvodája, Általános Iskolája, Szakiskolája, Készségfejlesztő Iskolája és Kollégiuma konyháján állítják elő, és az intézményünk gondoskodik a kiszállításról. A főzőhelyiségek leállása (takarítás) felváltva történik, így biztosítva van a folyamatos működés. Az étkeztetés a hét öt napján, hétköznapokon vehető igénybe.
A napi egyszeri meleg étel biztosítása történhet:
Az étel elvitelének lehetővé tételével, lakásra szállítással, helyben fogyasztással, az orvos által elrendelt diéták biztosításával.

Az étkeztetés ügyintézését 1 fő asszisztens, az ebéd kiszállítását a gépkocsivezető végzi. Az asszisztenst távollétében a vezető gondozónő helyettesíti, a gépkocsivezetőt pedig az ezzel a feladattal megbízott közfoglalkoztatásban dolgozó szociális segítő.

Térítési díj:
A szolgáltatást igénybe vevőnek a szolgáltatásért térítési díjat kell fizetni. A fizetendő személyi térítési díjat a 1993. évi III. tv 117.§ valamint a 29/1993. Korm. rendelet és az Iregszemcse Község Önkormányzata Képviselőtestületének 11/2012 (VII.12.) a személyes gondoskodást nyújtó ellátásokról, azok igénybevételéről, valamint a fizetendő térítési díjakról szóló rendelete szerint kell megfizetni.
A térítési díj beszedésének módját az intézményvezetői belső szabályozás tartalmazza.

A személyi térítési díj megállapításánál a szolgáltatást igénybe vevő személy rendszeres havi jövedelmét kell figyelembe venni, amely nem haladhatja meg a havi jövedelmének a 30 %-át.

Térítési díj kedvezményt, illetve mentességet az ellátást biztosító intézmény vezetőjétől kell kérni, amely minimum egy, maximum három hónap időtartamra adható.

Az intézmény ingyenes ellátásban részesíti azt az ellátottat, aki jövedelemmel nem rendelkezik.

A tálalókonyha rendelkezik HACCP minőségbiztosítási rendszerrel. Az étkeztetésben dolgozók képzése folyamatos, minden év januárban szakmai továbbképzést tart a minőségbiztosítási felelős.
A Tolna Megyei Kormányhivatal Dombóvári Járási Hivatal Népegészségügyi Osztálya 2018.06.20-án ellenőrzést végzett intézményünkben. Az ellenőrzés során higiéniai hiányosságot nem tapasztalt, az egészségügyi dokumentációk hiánytalanok voltak.

Tárgyév december 31-én 138 fő rendelkezett megállapodással, 24 fő jogviszonya szűnt meg az év folyamán és 24 fő kérte a felvételét. Az ebéd az intézményünk által biztosított gépkocsival kerül kiszállításra, térítés ellenében, 100 Ft/adag (azonos címen több adagszám esetén csak egyszeri kiszállítási díjat kell fizetni).
Kiszállítást 79 fő, helyben étkezést 10 fő, elviteles étkezést pedig 49 fő igényelt. A 480 Ft maximális térítési díjat 117 fő fizet, 3 fő ingyenes ellátásban részesül, 18 fő pedig kedvezményes térítési díjra jogosult a jövedelem vizsgálata alapján.
Vendégétkezésre is van lehetőség 711 Ft/adag egységáron.

Jogviszony megszűnés oka:
Elhunyt: 12 fő
Nem igényli: 5 fő
Elköltözött: 4 fő
Ápolást-gondozást nyújtó intézménybe költözött: 3 fő

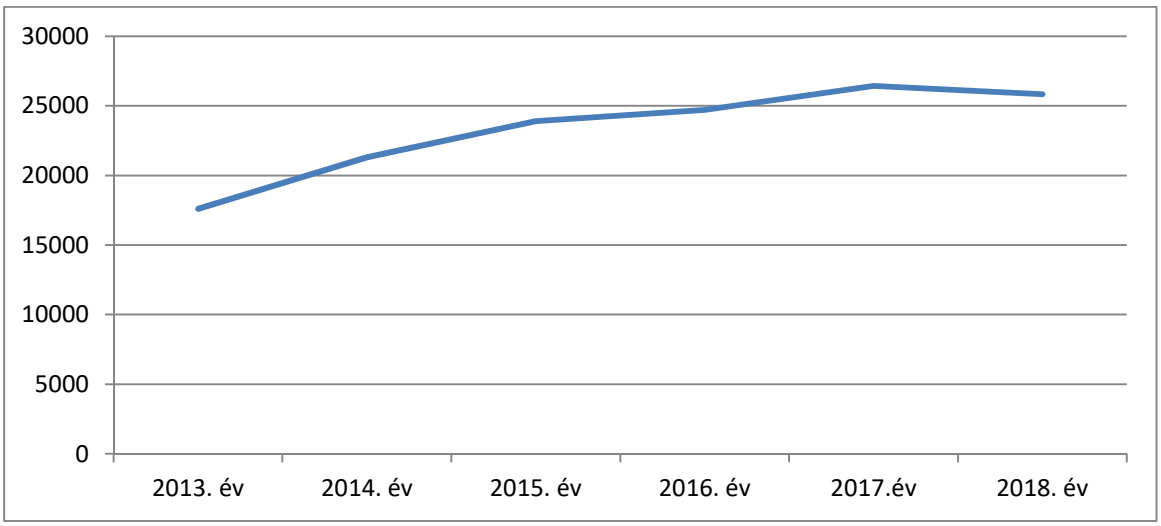
Az étkeztetés mennyisége havi bontásban

Hónap	Iregszemcsei Nefelejcs Óvoda	TMEGYMI	Összes adag/fő
2018. január	1903 adag	356 adag	2259 adag
február	1728 adag	314 adag	2042 adag
március	1749 adag	273 adag	2022 adag
április	1658 adag	371 adag	2029 adag
május	1821 adag	314 adag	2135 adag
június	978 adag	1199 adag	2177 adag
július	1984 adag	255 adag	2239 adag
augusztus	1781 adag	521 adag	2302 adag
szeptember	1881 adag	308 adag	2189 adag
október	2115 adag	303 adag	2418 adag
november	1805 adag	341 adag	2146 adag
december	1605 adag	276 adag	1881 adag
Összesen:	**21.008 adag**	**4.831 adag**	**25.839 adag/103 fő**

Normatíva igénylésünk tervezéskor 100 fő volt, teljesítés 103 fő.

Összegzés:

Korábbi évek statisztikai adatai összesített adagszám szerint:



Az étkezők számának folyamatos emelkedése teljes mértékben köszönhető az étel mennyiségének és milyenségének, a főzőhelyiségben dolgozó kollégák hozzáállásának és szakmai hozzáértésüknek. Másik fontos szempont az adag megfizethetősége az időskorú lakosság számára. Némi visszaesés tapasztalható az idei számokat illetően. Ennek oka, hogy az ellátást igénybe vevők a téli szünetben nem igénylik az étkezést egyik főzőkonyháról sem.
A térítési díjak határidőre történő befizetése több esetben nem történt meg. Hosszabb ideje fennálló térítési díj elmaradás miatt több 100.000 Ft hátralékot tartottunk nyilván. 2018 év végére sikerült a térítési díj elmaradásokat minimálisra csökkenteni.
A jogszabályi előírásoknak megfelelően minden nap biztosítjuk az egyszeri meleg étkeztetést, kivétel az ünnepnapok és a hétvégék.
A színvonalas szolgáltatás biztosítása érdekében minden ellátottnak étlapot biztosítunk, mely alapján lehetősége van az étel lemondására abban az esetben is, amikor az számára nem megfelelő.
További célunk az étkezők számának megtartása illetve emelése, a havi 3000 adagszám elérése.

IV. Házi segítségnyújtás

A szolgáltatás célja:

A szolgáltatást igénybe vevők életkörülményeinek javítása, a harmonikus életvitel kialakításában való segítségnyújtás, a hasznos és kellemes időtöltés biztosítása.
Célunk olyan szolgáltatás nyújtása, amely az igénybe vevő önálló életvitelének fenntartását – szükségleteinek megfelelően – lakásán, lakókörnyezetében biztosítja. A házi segítségnyújtás hozzájárul ahhoz, hogy az ellátást igénybe vevő fizikai, mentális, szociális szükséglete

a) saját környezetében,

b) életkorának, élethelyzetének és egészségi állapotának megfelelően,
c) meglévő képességeinek fenntartásával, felhasználásával, fejlesztésével biztosított legyen.

A szolgáltatás szervezésekor, a munkavégzés során elsősorban az 1993. évi III. tv., az 1/2000 (I.7.) SzCsM rendelet, a 9/1999. (XI.24.) SzCsM rendelet, valamint a 36/2007 SZMM rendelet előírásait vesszük figyelembe.
Az intézmény a házi segítségnyújtás keretében azokról az időskorú személyekről gondoskodik, akik otthonukban önmaguk ellátására saját erőből nem, vagy csak részben képesek és róluk nem gondoskodnak.
Különös figyelmet fordítunk azokra az idősekre, akiknél mentális állapotrosszabbodást észlelünk.
Esetükben egyre többször tapasztaljuk a nem diagnosztizált demencia állapot meglétét, biztonságos ellátásuk kihívás elé állítja a szolgálatot.
Továbbá gondoskodunk, azokról a pszichiátriai betegekről, fogyatékos személyekről, szenvedélybetegekről is, akik állapotukból adódóan az önálló életvitellel kapcsolatos feladataik ellátásában segítséget igényelnek, de egyébként önmaguk ellátására képesek.

Az igénybe vevő önálló életvitelének fenntartását, (szükségleteinek megfelelően) lakásán, lakókörnyezetében biztosítjuk. A házi gondozó segítséget nyújt az ellátott fizikai, mentális, szociális szükséglete terén saját környezetében, életkorának, élethelyzetének és egészségi állapotának megfelelő módon. A gondozónő, az intézményvezető által megállapított gondozási szükséglet szerint, a Megállapodásban rögzítetteknek megfelelően végzik a gondozási tevékenységet.
A házi segítségnyújtás keretében szociális segítést vagy – a szociális segítés tevékenységeit is magába foglaló – személyi gondozást kell biztosítani.
A személyi gondozás szolgáltatási elemei: gondozás és háztartási segítségnyújtás.
A szociális segítés keretében háztartási segítségnyújtás a biztosított szolgáltatási elem.
A bevásárlásokhoz, az ügyintézéshez, a gyógyszer felíratáshoz, illetve az ellátottak közötti közlekedéshez a gondozónők kerékpárokat (saját vagy intézményi tulajdonú), illetve egy motorkerékpárt használnak. A külterületi lakosok (pusztákon élők) ellátását végző gondozónőt 2018-évben Iregszemcse tanyagondnoka szállította a helyszínre.
Folyamatban van a háziorvosokkal az együttműködés hatékonyságának fejlesztése, amely mindkét fél számára megnyugtató, előnyös, és mindkét fél érdekét szolgálja. Közös célunk az egészségi állapotnak, aktuális gondozási szükségletnek megfelelő tartós, hosszú ideig fenntartható segítségnyújtás, ezért folyamatos a konzultáció, az esetmegbeszélés a gondozói team és az egészségügyi alapellátás között.

A házi segítségnyújtásban az 1/2000. (I.7.) SZCSM rendelet 22. § (2) bekezdésében kapott felhatalmazás értelmében a kizárólag szociális segítést közfoglalkoztatott látja el.
A közfoglalkoztatott dolgozó napi feladataikat a vezető gondozó felügyeli és irányítja.
A leggyakoribb teendői: takarítás a lakás életvitel szerűen használt helységeiben, bevásárlás, mosogatás, gyógyszerkiváltás, mosás, vasalás, segítségnyújtás az étel előkészítésében résztevékenységek szerepelnek.

A személyi gondozást 9 fő gondozónő heti 40 órás munkaidőben végzi.
Munkájukat a vezető gondozó irányítja. 8 fő szakképzett személy, 1 fő szakképesítésének megszerzése folyamatban van.
A házi segítségnyújtás igénybevételét megelőzően a házi orvos közreműködésével gondozási szükséglet vizsgálata történik. A szolgáltatás iránti kérelem alapján az intézményvezető, ennek hiányában a jegyző által felkért szakértő végzi el az igénylő gondozási szükségletének vizsgálatát. A gondozási szükséglet vizsgálata keretében meg kell állapítani azt, hogy az érintett személy esetében szociális segítés vagy személyi gondozás indokolt.
Ha a gondozási szükséglet – az annak vizsgálatáról szóló miniszteri rendeletben meghatározott értékelő adatlap (a továbbiakban: értékelő adatlap) szerint – III. fokozatú, a szolgáltatást igénylőt az intézményvezető, ennek hiányában a jegyző által felkért szakértő tájékoztatja a bentlakásos intézményi ellátás igénybevételének lehetőségéről. Ebben az esetben a szolgáltatást igénylő az intézményi elhelyezés időpontjáig házi segítségnyújtásra jogosult.

A személyi gondozás feltétele a legalább egy órás, maximum négy órás gondozási szükséglet megléte.
A jogszabályi előírásnak megfelelően, amennyiben a házi segítségnyújtás során:

a) szociális segítés biztosítása esetén személyi gondozási feladatok ellátása válik szükségessé, a gondozási szükséglet vizsgálatát ismételten el kell végezni,

b) szakápolási feladatok ellátása válik szükségessé, a házi segítségnyújtást végző személy kezdeményezi az otthonápolási szolgálat keretében történő ellátást.

Krízis esetén a szolgáltatás azonnali elindítására is lehetőségünk van, az életveszély, krízishelyzet mihamarabbi elhárítása céljából.

Egy gondozó személyi gondozásra fordított havi órakerete: 147 óra, amely napra lebontva 7 óra személyes gondozást tesz ki. A személyi gondozás magába foglalja az ellátottakhoz való közlekedés úti idejét is.
Jellemző az 1 órás gondozási időtartam, így túlnyomó részben a gondozónők naponta 7 fő ellátottat látogatnak meg. Néhány esetben magasabb a gondozási szükséglet, így személyenként több órát a lakáson tölt a gondozónő, ezáltal kevesebb a napi ellátotti létszáma.
A munkaidő fennmaradó részében adminisztráció, konzultáció, esetmegbeszélés történik a vezető gondozóval. A házi segítségnyújtás során alapvető fontosságú a gondozónő személyisége, empatikus hozzáállása, problémamegoldó képessége, valamint szükséges a bizalom kialakítása és fenntartása.
Tapasztalat alapján elmondható, hogy az idősek ragaszkodnak a megszokott gondozónő folyamatos jelenlétéhez, csak az ellátotti oldal felől érkezett jelzés esetén történik gondozócsere.
Szabadság, egyéb távollét esetén pedig igyekszünk olyan „állandó helyettest” keresni, akit elfogadnak.
2 havonta értekezletet tartunk, melyen megbeszéljük az aktuális feladatokat, a helyettesítések rendjét és minden olyan problémát, amellyel a kollégák nehezebben birkóznak meg és egy szakmai megbeszélés segíthet a megoldásban.

Az 1/2000. SzCsM rendelet 5. számú melléklete alapján a gondozónők tevékenységi naplókban rögzítik naponta ellátottanként az elvégzett tevékenységeiket.
Az ellátottak saját kezű aláírásukkal ezt igazolják.
A leggyakoribb személyes gondozási tevékenységek:

- A segítő kapcsolat fenntartása információnyújtással, tanácsadással, mentális támogatással.
- A családdal, ismerősökkel a kapcsolattartás segítése, ügyintézések.
- Gondozási-ápolási feladatok között gyakori a mosdatás, öltöztetés, haj, arcszőrzet, köröm és bőrápolás, az inkontinencia ellátása, decubitus megelőzés.
- A gyógyszeradagolása, gyógyszerelés monitorozása, vérnyomás és vércukor ellenőrzés, folyadékpótlás.
- Felületi sebkezelés esetén szoros az együttműködés a szakápolóval, az otthon ápolási szolgálattal.

Az ellátottak gondozási szükségletét folyamatosan nyomon követjük, önellátási képesség romlásakor felülvizsgálatot végzünk.

Az alapszolgáltatások nyújtását a fenntartó nem szüneteltetheti, a folyamatos működésről távollét esetén a szervezeti és működési szabályzatban meghatározott módon, a szolgáltatást végző személynek a megfelelő képesítéssel rendelkező személlyel történő helyettesítése, illetve másik szociális szolgáltatóval, intézménnyel, illetve annak fenntartójával kötött Megállapodás révén gondoskodik.

A gondozónők szabad kapacitás esetén egymást helyettesítik, egyéb esetben pedig a szakképzett takarítónő, ritka esetben a nappali ellátásban dolgozó gondozónő és az asszisztens. Helyettesítésről minden esetben a gondozónő, még távolléte előtt tájékoztatást ad a vezető gondozónőnek az ellátottakról illetve a velük kapcsolatos feladatokról.

A vizsgált időszakban 11 fő ellátott került felvételre és 20 főnek szűnt meg a jogviszonya.

A jogviszony megszűnések okai:
Elhalálozás: 12 fő
Elköltözött: 4 fő
Ápolást-gondozást nyújtó intézménybe költözött: 3 fő
Saját kérésére lemondta: 1 fő

A statisztika érzékelteti, hogy az ellátottak a lehető leghosszabb ideig, elhalálozásukig az otthonukban kívánnak maradni.

Tárgyév december 31-én 77 fő volt a megállapodással rendelkezők száma.
Gondozási szükséglet szerint:
Személyi gondozás: 65 fő
Szociális segítés: 12 fő
Gondozási szükséglet felülvizsgálatát az év folyamán 4 fő kérte, egészségi állapotának romlására tekintettel.

A gondozási óraszám a tárgyidőszakban:

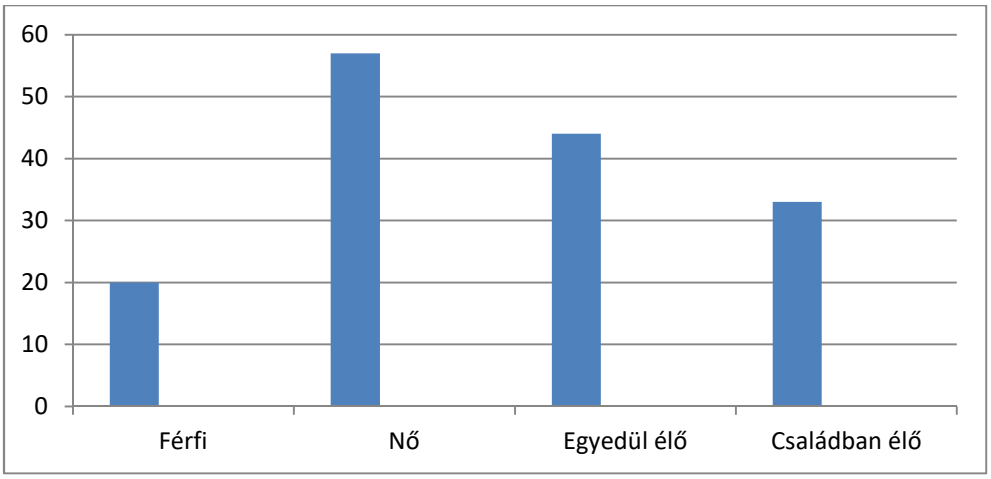
Hónap	Személyi gondozás óraszám összesen	Az összes személyi gondozásból helyettesített órák száma	Szociális segítés látogatás összesen
2018. január	1395	114	0
február	1261	43	0
március	1237	271	240
április	1280	224	241
május	1325	270	250
június	1323	252	223
július	1386	152	249
augusztus	1386	231	209
szeptember	1260	140	249
október	1386	147	236
november	1260	203	207
december	1197	266	154
Összesen:	**15696/62 fő**	**2313 óra**	**2258 óra**

A gondozási napló havi összesítése adja a gondozási óraszámot A szakfeladat főre lebontott eredményét a jogszabályban meghatározott osztószám művelete adta, amely a normatíva igénylés alapja. A házi segítségnyújtás szakfeladatra tervezéskor 63 fő normatívát igényeltünk, a teljesítés 62 fő (november 12. Szociális Munka Világnapja 1 fő mínuszt eredményezett).

A befogadott 63 fő ellátotti létszámot (személyi gondozás) egyetlen napon sem haladta meg a napi igénybe vevők száma.
A szociális segítés normatíváját február hónapig a 100%-os finanszírozottság miatt nem igényeltük, márciustól azonban a 90%-os támogatás miatt a Költségvetési törvény lehetővé tette.

A tárgyidőszakban kiesett összes óraszám 2313. A helyettesítést 100%-ban megoldottuk. Helyettesítés nélkül az intézmény 9 fővel kevesebb normatívát tudott volna lekérni.

Személyi gondozást igénylő összes ellátottaink statisztikai adatai:



Nem egyedül álló minta, hogy a házi segítségnyújtást többségében nők veszik igénybe, hiszen a születéskor várható élettartam magasabb a nők tekintetében.

A családban élők közül többségében házaspárok, ahol mindketten ellátást igényelnek. Pár esetben fordul elő, hogy az ellátást igénybe vevő gyermekével él, aki foglalkoztatott. A házi segítségnyújtás igénybe vételével azonban nem kell az időst a környezetéből kiemelni, hiszen amíg hozzátartozója dolgozik, a gondozónő ellátja a szülőt, nagyszülőt.

Összegzés:

Mivel az ellátottjaink jellemzően egyedül élnek családi házaikban nagy az izoláció veszélye.
A gondozónő jelenti sok esetben az egyetlen kapcsolatot a „külvilággal", ő általa jutnak információhoz a falu történéseiről, egymásról, rokonaikról.
Hitelesnek kell lenniük, s egyben a szakmai etika szabályait, a titoktartást is meg kell tudni őrizniük.
A hozzátartozók felé is nagy az elvárás, hiszen „lelkiismereti kérdés" számukra az a tény, hogy nem tudnak mindig szüleik mellett lenni. Tapintat és türelem szükséges az ő irányukban is, az ellátott érdekeinek védelmében fontos az őszinte kommunikáció irányukban.
Előfordul több esetben, hogy szüleik mentális képességeinek romlását nem érzékelik, vagy nem vesznek tudomást róla.
A jövőben is fokozatosan figyelünk arra, hogy az információátadás folyamatos legyen a hozzátartozók felé, legyen visszacsatolás, ebben aktív szerepet tud vállalni a vezető gondozó.
A súlyos esetek tekintetében hatékonyabban kell bekapcsolni a természetes támaszokat is.

A szolgáltatás jövőbeni céljai között szerepel egy elégedettségi kérdőív készítése a minőségi ellátás irányában. Egyrészt fontos a hibák, hiányosságok kijavítása céljából, másrészt egy pozitív megerősítés, amely erősítheti az ellátási forma fontosságát, hasznát, célját a lakóközösség számára.

Új feladat lesz a gondozói team részére a demencia tünetegyüttes megismerése, az ismeretek elmélyítése, a „Jó gyakorlatok" elsajátítása és alkalmazása is.

V. Idősek nappali ellátás

A szolgáltatás célja:

A szolgáltatást igénybe vevők életkörülményeinek javítása, a hiányzó család pótlása, a harmonikus életvitel kialakításában való segítségnyújtás, a hasznos és kellemes időtöltés biztosítása. Elsősorban a saját otthonukban élő embereknek biztosít lehetőséget a napközbeni tartózkodásra, étkezésre, társas kapcsolatokra, valamint alapvető higiénés szükségletek kielégítésére. Cél az ellátást igénybe vevők részére szociális, egészségi, mentális állapotuknak megfelelő napi életritmust biztosító szolgáltatást nyújtása, a helyi igényeknek megfelelő közösségi programok szervezése, valamint hely biztosítása a közösségi szervezésű programoknak, csoportoknak.

A szolgáltatás feladata:

A többször módosított 1993. évi III. tv. és az 1/2000 SzCsM rendeletben meghatározott feladatok elvégzése.

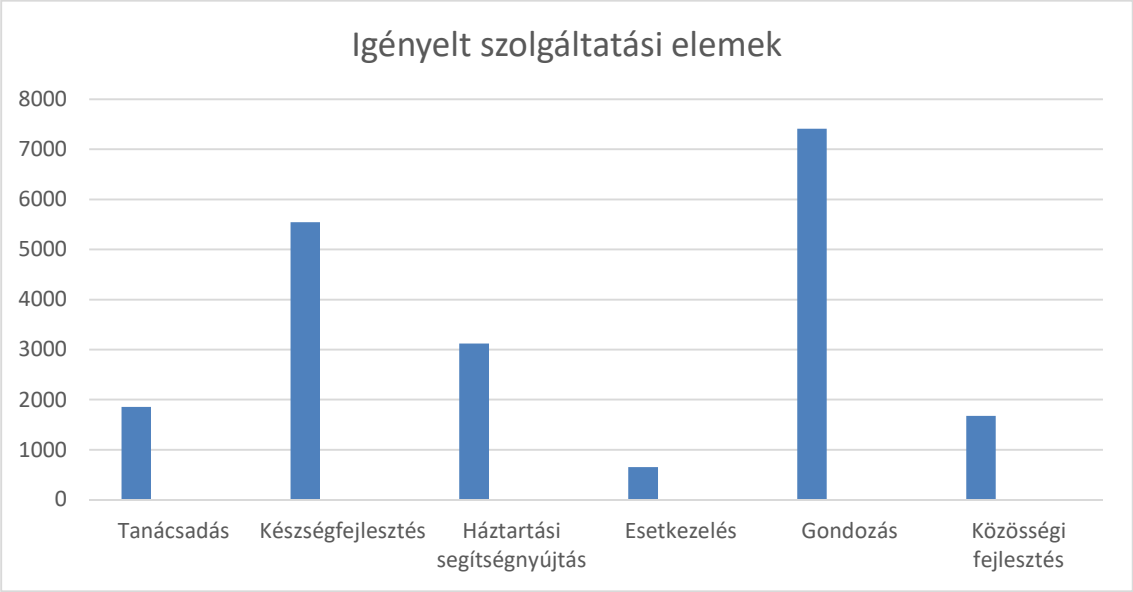
a) **tanácsadás:** az igénybe vevő bevonásával történő, jogait, lehetőségeit figyelembe vevő folyamat, a megfelelő információ átadása valamilyen egyszerű vagy speciális felkészültséget igénylő témában, amely valamilyen cselekvésre, magatartásra ösztönöz, vagy nemkívánatos cselekvés, magatartás elkerülésére irányul.
b) **készségfejlesztés:** az igénybe vevő társadalmi beilleszkedését segítő magatartásformáinak, egyéni és társas készségeinek kialakulását, fejlesztését szolgáló helyzetek és alternatívák kidolgozása, lehetőségek biztosítása azok gyakorlására.
c) **háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás:** az igénybe vevő segítése mindennapi életvitelében, személyes környezete rendben tartásában, mindennapi ügyeinek intézésében, valamint a személyes szükségleteinek kielégítésére szolgáló lehetőségek és eszközök biztosítása,
d) **esetkezelés:** az igénybe vevő, vevők szükségleteinek kielégítésére (problémájának megoldására, illetve céljai elérésére) irányuló segítő kapcsolat, amely során számba veszik és mozgósítják az igénybe vevő, vevők saját és támogató környezete erőforrásait, továbbá azokat a szolgáltatásokat és juttatásokat, amelyek bevonhatók a célok elérésébe, újabb problémák megelőzésébe.
e) **felügyelet:** az igénybe vevő lakó- vagy tartózkodási helyén, illetve a szolgáltatásnyújtás helyszínén lelki és fizikai biztonságát szolgáló, személyes vagy technikai eszközzel, eszközökkel biztosított kontroll.
f) **gondozás:** az igénybe vevő bevonásával történő, tervezésen alapuló, célzott segítés mindazon tevékenységek elvégzésében, amelyeket saját maga tenne meg, ha erre képes lenne, továbbá olyan rendszeres vagy hosszabb idejű testi-lelki támogatása, fejlesztése, amely elősegíti a körülményekhez képest legjobb életminőség elérését.
g) **közösségi fejlesztés:** egy település lakosságát érintő kapcsolatszervező tevékenység, amely különböző célcsoportokra vonatkozó speciális igényeket tár fel, szolgáltatásokat kezdeményez, közösségi együttműködéseket valósít meg.
h) **pedagógiai segítségnyújtás:** szocializációs, pedagógiai eszközökkel végzett tervszerű tevékenység, folyamat, amely olyan viselkedések, attitűdök, értékek, ismeretek és képességek átadásának közvetlen és közvetett módját teszi lehetővé,

gyakoroltatja, aminek eredményeként az igénybe vevő lehetőséget kap képességei kiteljesítésére, fejlődésében egy magasabb szint elérésére.

i) **gyógypedagógiai segítségnyújtás:** a fogyatékosságból adódó akadályoztatottság kompenzációjára szolgáló – a gyógypedagógia körébe tartozó – komplex tevékenységrendszer az igénybe vevő, családja és környezete képességeinek legteljesebb kibontakoztatása, a funkciózavarok korrekciója és a rehabilitáció érdekében.
j) **szállítás:** javak vagy szolgáltatások eljuttatása az igénybe vevőhöz, vagy az igénybe vevő eljuttatása a közszolgáltatások, szolgáltatások, munkavégzés, közösségi programok, családi kapcsolatok helyszínére, ha szükségleteiből adódóan mindezek más módon nem oldhatóak meg.
k) **megkeresés**: szociális problémák által érintett vagy veszélyeztetett azon egyének közvetlen, illetve közvetett módon történő elérése vagy felkutatása (a releváns szolgáltatásokhoz való hozzájuttatás céljából), akik vélhetően jogosultak egy adott szolgáltatásra, de azt bármilyen okból elérni nem tudják.

szolgáltatási elemeket szükség szerint biztosít.

A Látogatási és eseménynapló szerint igényelt szolgáltatási elemek:



Felügyelet, pedagógiai- és gyógypedagógiai segítségnyújtási elemeket nem igényeltek, továbbá a szállítás és megkeresés igényelhető elemeket a Látogatási és eseménynaplóban nem kell rögzíteni. A leggyakrabban igényelt ellátási forma a gondozás. Többségük igényli a napi vérnyomás ellenőrzést, majd a kapott értékekről a gondozónő egyeztet az ellátott háziorvosával, főként változás esetén a további gyógyszerelésről.

A születésnapokat, névnapokat minden alkalommal megünnepeljük. Napi rendszerességgel végeznek mozgás gyakorlatokat, koruknak megfelelően.
Szabadidős tevékenységnek számít a televízió nézés, rádió- és zenehallgatás, újságolvasás, társasjátékozás, kártyázás, stb.

Rendezvények, előadások, szórakoztató társas összejövetelek sajnos évek óta nem szerepelnek az éves foglalkoztatási tervezetben.
Legnagyobb indok a gondozónők részéről az érdektelenség volt. Az gondolom, hogy elengedhetetlen a szemléletváltás, hogy egy intézmény programjai ne kizárólag a „saját" ellátottjaira koncentrálódjon, hanem mint szolgáltatás nyisson a település lakosai felé. Éppen ezért elengedhetetlen feladat a programok szervezése, értek ez alatt előadásokat, kirándulásokat, kiállítást, ünnepi megemlékezéseket. A következő évi foglalkoztatási tervezetet az 1. számú melléklet tartalmazza. A nyitott intézmény létszám emelkedést is eredményezhet, főképp, hogy célunk a befogadott 30 fő ellátotti létszám 40 főre emelése. Az intézmény minden területen (nagyság, felszereltség) megfelel a kívánt cél eléréséhez.

A 30 fő ellátását 2 fő szakképzett személy végzi (egy fő gondozónő és az intézményvezető), a 2011-ben teljesen felújított akadálymentes, modern épületben, ahol minden lehetőség adott a napközbeni tartózkodásra. Az intézmény folyamatosan fűtést, világítást, melegvíz-ellátást, a társas kapcsolatok kialakítását, személyes ruházat mosásához szükséges eszközöket, a higiéniai szükségletek kielégítését a Házirendben meghatározott módon biztosítja.

A nappali ellátást biztosító intézmény rendelkezik pihenésre alkalmas helyiséggel, társalgóval, közlekedő helyiséggel, melegítő konyhával, ebédlővel, fürdőszobával és nemenkénti elkülönített illemhellyel, amelyek mozgáskorlátozottak számára is elérhetőek.

Megállapodással rendelkezők száma a vizsgált időszakban 36 fő.
7 fő felvétel történt és 4 főnek szűnt meg a jogviszonya. Tárgyév december 31-én az ellátottak száma 32 fő.
Jogviszony megszűnés oka:
Elhunyt: 2 fő
Elköltözött: 2 fő

A látogatási és eseménynapló forgalmi adatai:

Hónap	Összes látogatás
2018. január	581
február	533
március	532
április	542
május	573
június	549
július	600
augusztus	597
szeptember	592
október	654
november	589
december	543
Összesen:	**6885/27 fő**

Tervezéskor igényelt normatíva 26 fő, teljesítés 27 fő.

VI. CSALÁD- ÉS GYERMEKJÓLÉTI SZOLGÁLAT

Iregszemcse lakosság száma összesen: 2656 fő.

Ebből:		
0- 2 éves	97 fő,	
3- 5 éves	86 fő,	
6-14 éves	247 fő,	
15-18 éves	100 fő,	
0-18 éves korosztály összesen:		530 fő
19-60 éves:	1551 fő,	
61 éves és feletti:	575 fő.	

A család- és gyermekjóléti szolgáltatás célja

Az alapellátás biztosítása, amely a megelőzésre irányul. Célja, hogy a gyermekek testi, értelmi, érzelmi és erkölcsi fejlődését, jólétét és családban történő nevelkedését elősegítse, tehát, hogy a gyermekek veszélyeztető körülményektől mentesen, saját családjukban nevelkedhessenek, továbbá, hogy a gyermekek és családjuk a lakóhelyükön kapják meg azt a támogatást és segítséget, amely a gyermekek és a család jólétéhez szükséges.

Az ellátásokhoz, szolgáltatásokhoz való hozzájárulás érdekében folyamatosan figyelemmel kíséri az érintett személyt, illetve családot veszélyeztető körülményeket és a veszélyeztetett személy, illetve család szolgáltatások és ellátások iránti szükségleteit, a más személy, illetve szervezet által nyújtott szolgáltatások, ellátások közvetítése érdekében együttműködik a területén található szolgáltatókkal, segítséget nyújt a szolgáltatások, ellátások igénylésében. A válsághelyzetben levő várandós anyát segíti a támogatásokhoz, ellátásokhoz, szükség esetén a családok átmeneti otthonában igénybe vehető ellátásokhoz való hozzájutásban, segíti a gyermeket, illetve a családját az átmeneti gondozáshoz való hozzájutásban, az átmeneti gondozást szükségessé tevő okok megszüntetésében, illetve elősegíti a gyermek mielőbbi hazakerülését.

A családban jelentkező nevelési problémák és hiányosságok káros hatásainak enyhítése céljából olyan szabadidős és közösségi programokat szervez, amelyek megszervezése, vagy az azokon való részvétel a rossz szociális helyzetben levő szülőnek aránytalan nehézséget okozna, kezdeményezi a köznevelési intézményeknél, az ifjúsággal foglalkozó szociális és kulturális intézményeknél, valamint egyházi és a civil szervezeteknél a szabadidős programok megszervezését.

A hivatalos ügyek intézésében való közreműködés körében segítséget nyújt a szolgáltatást igénybe vevők ügyeinek hatékony intézéséhez, tájékoztatást nyújt az igénybe vehető jogi képviselet lehetőségéről, a gyámhivatal, valamint a család-és gyermekjóléti központ felkérésére a gyermekvédelmi nyilvántartás megfelelő adatlapját kitöltve környezettanulmányt készít, a gyámhivatal felkérésére a hatályos jogszabályok szerinti

tájékoztatást nyújtja az örökbefogadott gyermek fejlődéséről, körülményeiről, és a családba való beilleszkedéséről.
Ha a család-és gyermekjóléti szolgálat a központ szakmai támogatását igényli, vagy a központ feladatkörébe tartozó szolgáltatás, intézkedés szükségessége merül fel, esetmegbeszélést kezdeményez.

A gyermeket fenyegető közvetlen és súlyos veszély esetén a család-és gyermekjóléti központ értesítése mellett közvetlenül tesz javaslatot a hatóság intézkedésére.

Az alapellátás keretén belüli gondoskodásban részesülő gyermekek száma: 25 fő (13 család)
A család- és gyermekjóléti szolgálat feladata a gyermek családjában kialakult problémák rendezése, illetve a családban az egyensúly helyreállítása az önkéntes együttműködés megtartása mellett annak érdekében, hogy ne kerüljön sor hatósági beavatkozásra.

A leggyakoribb veszélyeztetettségi okok a településen:

- szülők vagy a család életviteléből adódó problémák,
- anyagi (megélhetési, lakhatással összefüggő, stb.) problémák,
- magatartászavar, teljesítményzavar (pl.: igazolatlan iskolai hiányzás),
- családi konfliktus,
- gyermeknevelési problémák,
- szülői elhanyagolás.

A család- és gyermekjóléti szolgáltatást igénybevevő kliensek számára nyújtott szolgáltatások, a kezelt probléma típusa szerint:

- anyagi (megélhetési, lakhatással összefüggő, stb.): 133 eset,
- gyermeknevelési: 139 eset,
- lelki/mentális: 26 eset,
- igazolatlan mulasztás: 9 eset
- családi-kapcsolati: 61 eset,
- a szülők vagy a család életvitele: 101 eset,
- szülői elhanyagolás: 6 eset,
- családon belüli bántalmazás: -
- szenvedélybetegségek: 1 eset
- egészségkárosodás következménye: 1 eset,
- információkérés: 21 eset,
- foglalkoztatással kapcsolatos: -
- ügyintézéshez történő segítségkérés: 247 eset.

A család- és gyermekjóléti szolgálat által biztosított szakmai tevékenység:

- információnyújtás: 231 eset,
- segítő beszélgetés: 199 eset,
- tanácsadás: 197 eset,

- ügyintézéshez segítségnyújtás: 263 eset,
- családlátogatás és/vagy környezettanulmány: 114 eset,
- gondozásba vétel: 9 eset
- tovább irányítás: 2 eset,
- csoport, tábor, klub: 4 eset
- kríziskezelés: 4 eset
- közvetítés - pszichológiai tanácsadás szükségessége esetén: 0 eset,
- közvetítés - jogi tanácsadás szükségessége esetén: 0 eset,
- közvetítés – fejlesztő pedagógusi ellátás szükségessége esetén: 0 eset,
- egyéb (pl.: szülő gyermek kapcsolattartáshoz helyszín biztosítása): 20 eset
- estkonferencia, esetmegbeszélés továbbá szakmaközi megbeszélések tartása: 8 eset
- szociális segítő tevékenység szociális válsághelyzetben levő kiskorú várandós anya gondozása: 0 eset
- adományozás: 138 eset.

Összegzés

Leggyakoribb kezelt problémák: ügyintézéshez történő segítségkérés, anyagi (megélhetési, lakhatással összefüggő, stb.) problémák, szülők vagy a család életviteléből adódó problémák, családi-kapcsolati problémák/ konfliktusok, lelki/mentális problémák, gyermeknevelési problémák, magatartászavar, teljesítményzavar, szülői elhanyagolás. Az ügyekben tett főbb szakmai tevékenységek: információnyújtás, segítő beszélgetés, tanácsadás, ügyintézéshez történő segítségnyújtás, családlátogatás és/vagy környezettanulmány készítése, szociális segítő tevékenység saját ügykörben, adományozás. A jelzőrendszeri tagokkal a kapcsolattartás folyamatos.

- 2017 áprilisától 2018 áprilisáig, 1 éven keresztül rendszeresen együttműködtünk egy, szülők részére szupervízió tartására jogosult szervezet munkatársával, aki havi egy alkalommal, két órában biztosította a szolgáltatást a család- és gyermekjóléti szolgálat által hozzá irányított klienseknek.
- Együttműködünk a régiónkban tevékenykedő Caritas Hungarica karitászcsoport tagjával, melynek következtében 4 krízishelyzetbe került család támogatására került sor. 3 család fél évre elegendő pelenkaadományt, 1 család pedig új kályhát kapott, valamint karácsony előtt tartós élelmiszerekből álló csomagok kerültek kiosztásra.
- A Magyar Máltai Szeretetszolgálat Egyesület 5 rászoruló családba, gyermekenként 1-1 tálca zsugorfóliázott bébiétel biztosított intézményükön keresztül.
- Szervezett ruhaadományozás 2018.04.11. és 10.18. napján volt, mindkettő ismét nagyon sikeresnek bizonyult és számos család életkörülményeinek javításához járult hozzá.
- 2018. december 19-én első alkalommal szerveztünk karácsonyra cipődoboz akciót a hátrányos helyzetű gyermekek számára. A kezdeményezés nagyon sikeres volt, 55 gyermek kapott ajándékot. A rendezvényhez nagyban hozzájárult a település lakossága. Az intézmény dolgozói szépen feldíszített karácsonyfával, mézeskaláccsal és meleg teával várták a gyermekeket.

A fenyőfát és a mézet helyi vállalkozók adományozták az intézménynek, a karácsonyi díszeket az Iregszemcsei Deák Ferenc Általános Iskola diákjai készítették.

Célkitűzéseink:

- Szabadidős programok szervezése: szeretnénk a család- és gyermekjóléti szolgálattal kapcsolatban álló, hátrányos helyzetű gyermekek számára kirándulást szervezni a nyári szünetben (pl.: moziba, strandra, játszóházba, stb.).
- A védőnői szolgálat programjaiban való részvétel (pl.: anyatejes táplálás napja, baba-mama klub, stb.).
- Az előző évek gyakorlatát folytatva további ruhaadományozási napok rendezése.

VII. Család és nővédelmi egészségügyi gondozás

Iregszemcse I. és II. számú körzet

A védőnő feladata:

- a nővédelem, ezen belül
- a családtervezéssel kapcsolatos tanácsadás,
- anyaságra való felkészülés segítése,
- a lakossági célzott szűrővizsgálatok szervezésében részvétel,
- a népegészségügyi célú méhnyakszűrés végzése;
- a várandós anyák gondozása a külön jogszabályban foglaltak szerint;
- a gyermekágyas időszakban segítségnyújtás és tanácsadás az egészségi állapottal, az életmóddal, szoptatással, valamint a családtervezéssel kapcsolatban;
- az újszülött kortól a tanulói jogviszony megkezdéséig a gyermekek gondozása, ennek során
- a törvényes képviselővel előzetesen egyeztetett gondozási terv alapján a családlátogatás, védőnői tanácsadás keretében célzott és szükséglet szerinti gondozás végzése, továbbá a harmonikus szülő-gyermek kapcsolat kialakulásának, a gyermek nevelésének és szocializációjának segítése, valamint a gyermek fejlődéséhez igazodóan az egészséges életmódhoz szükséges ismeretek nyújtása,
- az újszülöttek, a koraszülöttek, a kissúllyal születettek, valamint az egészségi és környezeti ok miatt saját kompetencia keretében fokozottan gondozott vagy már jelzést igénylő veszélyeztetett csecsemők és gyermekek pszichoszomatikus fejlődésének fokozott figyelemmel kísérése és segítése,
- a szoptatás és az anyatejes táplálás fokozott figyelemmel kísérése, az anyatejjel való táplálás ösztönzése különösen az első 6 hónapban, az anya tanítása a szoptatás helyes technikájára, a tejelválasztás fokozásának és fenntartásának módjaira; fokozott figyelemmel minden korcsoportban az életkornak, egészségi állapotnak és fejlettségi szintnek megfelelő táplálásra és táplálási nehézségekre,
- a külön jogszabály szerinti, 0-4 napos életkorban elvégzendő szűrővizsgálatok meglétének ellenőrzése, a törvényes képviselő tájékoztatása az életkorhoz kötött - külön jogszabályban meghatározott - kötelező vizsgálatokról és az észlelt eltérésről a

házi gyermekorvos, illetve a háziorvos (a továbbiakban együtt: háziorvos) írásban történő értesítése,
- a gyermek fejlődését veszélyeztető tényező észlelésekor a háziorvos, illetve a gyermekjóléti szolgálat haladéktalan értesítése mellett a veszélyeztetett gyermek és családjának fokozott gondozásba vétele,
- a család felkészítése a beteg csecsemő és gyermek otthoni ápolására,
- az egészségi ok miatt fokozott gondozást igénylő, a krónikus beteg, a fogyatékos személyek jogairól és esélyegyenlőségük biztosításáról szóló 1998. évi XXVI. törvény 4. §-ának *a)* pontja szerinti fogyatékossággal élő, valamint a magatartási zavarokkal küzdő gyermek és családja életviteléhez segítségnyújtás és tanácsadás együttműködve a háziorvossal és szükség esetén más illetékes szakemberekkel,
- a családok tájékoztatása az életkorhoz kötött védőoltások fontosságáról, a védőoltások szervezése, nyilvántartása, jelentése a külön jogszabályban, módszertani levélben foglaltak szerint;
- az óvodában a védőnői feladatok végzése, az oktatási intézményben a tanulók ellátása a külön jogszabályban foglaltak szerint;
- az oktatási intézménybe nem járó otthon gondozott tanköteles korú gyermek gondozása;
- családgondozás keretében,
- a gondozott családban előforduló egészségi, mentális és környezeti veszélyeztetettség megelőzése, felismerése érdekében segítségnyújtás a helyes életvitelhez, a harmonikus, szerető családi környezet kialakításához,
- soron kívüli családlátogatás végzése a nevelési-oktatási intézményt ellátó védőnő írásbeli jelzése alapján,
- a család- és gyermekjóléti szolgálat, a fővárosi és megyei kormányhivatal népegészségügyi feladatkörében eljáró járási (fővárosi kerületi) hivatala és a háziorvos, házi gyermekorvos írásos értesítése, ha a várandós anya, a korlátozottan cselekvőképes vagy cselekvőképtelen kiskorú gondozója és törvényes képviselője a védőnővel nem működik együtt az *a)-d)* pontban meghatározott feladatai ellátása során, illetve hatósági eljárás kezdeményezése a gyermek bántalmazása, súlyos elhanyagolása, a gyermek önmaga által előidézett súlyos veszélyeztető magatartása vagy egyéb súlyos veszélyeztető ok fennállása esetén,
- figyelemfelhívás a népegészségügyi szűrővizsgálaton történő megjelenés fontosságára, továbbá tájékoztatás az önkéntesen igénybe vehető ajánlott szűrővizsgálatokról,
- tájékoztatás az állami, civil karitatív családtámogatási formákról és lehetőségekről,
- tájékoztatás a gyermek jogairól, az egészségügyi ellátáshoz való jogairól és a törvényes képviselő ez irányú feladatairól, kötelezettségeiről,
- a gyermekvédelemmel kapcsolatos tevékenységéről évente írásos tájékoztató készítése az illetékes gyermekjóléti szolgáltató számára, és másolatának megküldése a szakfelügyeletet ellátó vezető védőnő részére,
- részvétel a gyermekjóléti szolgálat éves tanácskozásán, eseti megbeszélésein,
- szükség esetén, felkérésre - illetékességi körén kívüli körzetben - eseti gyámság ellátása;

- az egyéni és közösségi egészségfejlesztési, egészségvédelmi programok tervezésében, szervezésében és megvalósításában részvétel.

A védőnői munka minden részletét **dokumentálni** kell:

- Védőoltási könyvbe
- Munkanaplóba
- A gondozottak törzslapjaira
- Számítógépbe

Együttműködési kötelezettség:

- Háziorvosokkal
- Gyermekorvossal
- Nőgyógyászokkal
- Iskolákkal
- Gyermekjóléti Szolgálattal, Gyámhivatallal
- Önkormányzattal, Jegyzővel

	I. körzet	II. körzet
Munkakör	Helyettesítéssel látjuk el.	Betöltetlen, tartós helyettesítéssel látjuk el.
Munkaidő	Heti 20 óra	Heti 20 óra
Körzet	• Iregszemcse • TMEGYMI Göllesz Viktor Szakiskola • Iregszemcse Nefelejcs Óvoda	• Iregszemcse • Csehi, Okrád, Hékút puszták • Deák Ferenc Általános Iskola
Várandósok száma	16 fő	29 fő
0 - 1 évesek	13 fő	20 fő
1 – 3 évesek	31	26 fő
3 – 6 évesek	43	52 fő
Külterületi gyermekek száma	---	19 fő
Gondozott családok száma	76 család	80 család
Óvodások száma	82 fő	---
Iskolások száma	158 fő	257 fő
Havi átlag családlátogatás	25 látogatás	35 látogatás
Tanácsadás havi átlag forgalom	40 fő	50 fő

A család és nővédelmi egészségügyi gondozás az orvostól külön tanácsadó és váróhelyiségben működik. Munkáltató az Iregszemcse Szociális Intézménye, szakmai felettes a Tamási ÁNTSZ-nél dolgozó városi vezető védőnő, aki felé a körzeti védőnőnek havonta jelentési kötelezettsége van.
A szűrővizsgálatokhoz szükséges eszközök biztosítottak.
A magas gondozotti létszámok és a rendelkezésre álló idő szűkössége miatt csak a legfontosabb feladatokra jut csak idő, az egészségnevelésre, iskolai és óvodai munkára (szűrővizsgálatok, tisztasági vizsgálatok, egészségnevelés), előadások tartására, méhnyakszűrésre, szűrővizsgálatok szervezésére nincs lehetőség.

A tartós helyettesítés miatt az OEP támogatottság alacsonyabb, ez miatt sürgős lenne a II. számú körzetbe védőnőt találni. A feladat nem egyszerű, hiszen országos probléma a védőnői hiány. Az álláshirdetésünk folyamatos, sajnos eddig sikertelenül.

VIII. Fogászati alapellátás

Felnőtt lakossági fogászat

A fogorvosi alapellátás keretében a fogorvos feladata:

- a fog- és szájbetegek alapellátás körébe tartozó vizsgálata, kezelése, gondozása,
- a fogászati szűrővizsgálatok elvégzése,
- a góckutatás,
- a várandós nők fogászati gondozása,
- a sürgősségi ellátás,
- szükség esetén beteg keresőképtelenségének igazolása,
- szakellátásra történő irányítás,
- fogászati prevenciós munka végzése az iskolai, ifjúsági fogorvos által.

A vizsgált időszakban a fogorvosi alapellátásban összesen 599 beteget láttunk el. Heti rendelési idő 22 óra, a lakosság számára való tekintettel.

Kezelések részletezése:

Szűrővizsgálatok:198
Húzás: 302
Tömés: 128
Gyökérkezelés:2
Gyökértömés:2
Fogkő: 12

Kivehető fogpótlás (protézis): 12

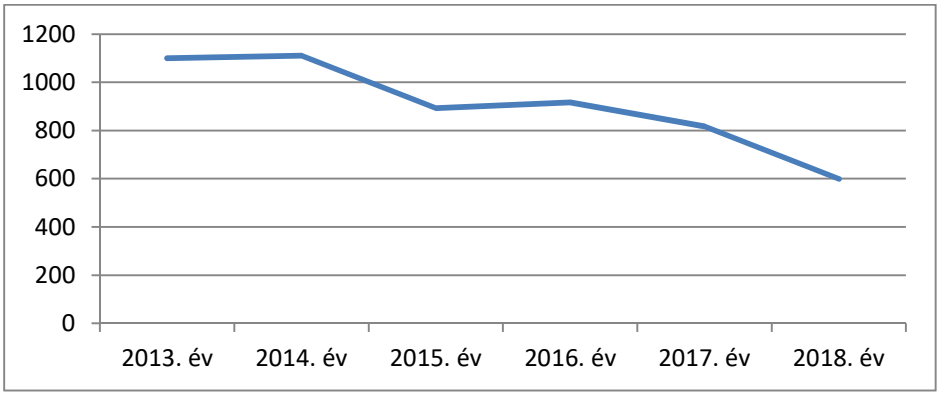
A hiányzó fogak pótlására szolgáló fogpótlások közül továbbra is a kivehető fogpótlásokra, azaz a teljes és részleges protézisekre van igény.
A fogmegtartó kezelések száma most is kevesebb a fogeltávolításokhoz képest

Beavatkozások száma bontásban:

Térítési kategóriák:	01	aktív korosztály	215 eset
	7G	18 éven aluli -„-	274 eset
	7I	62 éven felüli -„-	103 eset
	7R	Rokkant	1 eset
	7T	Terhes	6 eset
	7K	Közgyógyellátás	2 eset

Iskolafogászat, gyermekfogászat
Az óvodások és iskolások szűrővizsgálatait folyamatosan évente egyszer végezik, pénteken délelőtt, a kezelendő fogakról tájékoztatást küldtek minden esetben a szülőnek, törvényes képviselőnek.
Bízom abban, hogy évről évre egyre több pozitív változásról számolhatok majd be a gyerekfogászat témakörében, hiszen a felnövekvő generáció szemléletváltozása lenne a kulcs a negatív tendencia megfordításának.

Betegforgalom alakulása az elmúlt években



A táblázatból jól kivehető a fogászati ellátást igénybe vevők számának a drasztikus csökkenése az előző évekhez képest. Magyarországon a fogszuvasodás és a fogágy betegség népbetegségnek számít, az egyik legveszélyesebb népegészségügyi kórkép, ennek ellenére egyre kevesebben keresik fel a rendelőintézetet, félve a beavatkozástól. Ennek egyik oka, hogy a fogazatára igényes, fizetőképes lakosság jelentős része egyre inkább a magán fogorvosokat keresi fel.
Másik oka, hogy az OEP bizonyos köztes beavatkozásokat törölt a kódlistából, így ezek a megjelenések nem írhatóak be.

Ezek a következők:

- gyökérkezelés esetén a 3-5 alkalommal történő köztes megjelenés törölve, tehát nem írható be,
- aktív korúak (62 év alattiak) fogsorkészítésének beírását teljesen törölték – korrekciót is,
- nyugdíjasok (62 év felettiek) esetében a fogsorkészítés 4 köztes fázisát szintén törölték.

Összegzés:
2018. februárban ÁNTSZ ellenőrzés volt, melynek során hiányosságot nem tapasztaltak.
2018. december 31-én Dr. Kasza Margit doktornő életkorára való tekintettel nyugdíjba vonult.
2019. januártól a helyettesítést Lakyné Dr. Sík Ágota látja el heti 11 órában.

IX. Melléklet

2019. évi foglalkoztatási tervezet

Január	
01.15.	Újév köszöntése - pótszilveszter
	Előadás: Dr. Séllei Lajos – Influenza oltás témakörben
Február	
02.08.	Farsangi összejövetel, fánk sütés
02.14.	Előadás: Dr. Csap László Attila – vitaminok szerepe
Március	
03.14.	Győri Terézia – „Vers mindenkinek” címmel beszélgetés a költészetről
03.20.	Régi játékok kiállítás megnyitó– május végéig
Április	
04.11.	Húsvéti tojásfestés
04.12.	Kirándulás Decs – Versmondó verseny
04.18.	Katolikus plébános - kötetlen beszélgetés, gyónási lehetőség
Május	
05.09.	Előadás: Dr. Csap László Attila háziorvos – kötetlen beszélgetés
05.17.	Pere kertészet – fák, virágok gondozása - kötetlen beszélgetés
05.23.	Bingó verseny

05.31.	Kirándulás – Parkerdő Tamási
Június	
06.06.	Előadás: Fitoterapeuta - kötetlen beszélgetés
06.13.	Pünkösdi bográcsozás - helyben
06.20.	Előadás: Süvegjártó Csaba polgármester - kötetlen beszélgetés
06.24-től augusztus végéig	Fotókiállítás megnyitó – „Iregszemcse képekben” címmel
Július	
07.04.	Előadás: Dr. Tóth András sebész - kötetlen beszélgetés
07.11.	Egészségnap – vérnyomás-, vércukor-, súly-, véroxigén mérés, látás vizsgálat
07.18.	Előadás: Barna Tibor ftzs KMB – kötetlen beszélgetés
07.25.	Kirándulás – Krisnavölgy Somogyvámos
Augusztus	
08.08.	Előadás: Szabóné Bódog Alexandra méhész - kötetlen beszélgetés
08.15.	Kerti szalonnasütés
08.23.	Kirándulás – Szakály arató ünnep
08.29.	Dr. Vásárhelyi Lívia ügyvéd – kötetlen beszélgetés
Szeptember	
09.05.	Előadás: Fogorvos – kötetlen beszélgetés
09.12.	Idősek – fiatalok csapat kvíz verseny
09.19.	Várkonyi Lászlóné - Senior örömtánc bemutató
09.26.	Pincelátogatás, újbor kóstolás, bográcsozás
Október	
10.04.	Idősek Világnapja - műsor
10.07-től december végéig	Aradi Virág festmény kiállítása, megnyitó
10.10.	Előadás: Dr. Séllei Lajos háziorvos - kötetlen beszélgetés
10.17.	Süti sütő verseny – „Káposztás édességek” címmel
10.24.	Előadás: Somogyi Mária virágkötő – sírcsokor készítés
November	
11.07.	Előadás: Dr. Marinka Nikolett jegyző - kötetlen beszélgetés

11.11. november végéig	Rajzverseny alsó tagozatos iskolásoknak – „Mit gondolsz az idősekről” címmel
11.28.	Előadás: Horváth Andrásné virágkötő– adventi díszek készítése
December	
12.02.	Református lelkész – adventi gyertyagyújtás
12.05.	Mikulás ünnepség, mézeskalács sütés
12.19.	Karácsonyi ünnepség

Kérem a tisztelt Társulást, szakmai beszámolóm elfogadására.

Iregszemcse, 2019. április 10.

Barnáné Markovics Beáta
intézményvezető