

Szakmai beszámoló 2019. év



Iregszemcse Szociális Intézménye

Iregszemcse, 2020.05.25.

Készítette:

**Barnáné Markovics Beáta
intézményvezető**

Tartalomjegyzék

I.	Bevezető	2
II.	Adminisztrátor.....	3
III.	Étkeztetés.....	5
IV.	Házi segítségnyújtás.....	7
V.	Nappali ellátás.....	12
VI.	Család- és gyermekjóléti szolgálat.....	16
VII.	Védőnői szolgálat.....	19
VIII.	Fogorvosi ellátás.....	22

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

Intézményvezető helyettes: Jankóné Ménesi Katalin

Gazdasági feladatokat: DÁM GESZ látja el.

Az intézmény ellátási területe: Iregszemcse közigazgatási területe, Okrád puszta, Csehi puszta, Hékkút puszta

Beszámolási időszak: 2019. év

Az intézmény alaptevékenységeibe tartozó fő feladatai

1. Szociális 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.

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, az ügyfelek és a nappali ellátásban ellátottak megfelelő komfort érzetéhez. A házi segítségnyújtásban a feladatellátáshoz szükséges kerékpárok, vérnyomás- és vércukormérők adottak, a nappali ellátás rendelkezik mosó- és szárítógéppel és minden eszközzel, amely a magas szintű ellátás biztosításához szükséges, továbbá rendelkezésre áll két darab személygépjármű, amelyet az idősellátás, a védőnői szolgálat és a családsegítő szolgálat területein használnak a kollégák.

Családlátogatásokhoz és az étel kiszállításához saját gépjárművek állnak rendelkezésre.

A család- és névelmi egészségügyi gondozás és a fogorvosi alapellátás eszközfelszereltsége megfelelő.

Iregszemcse Szociális Intézménye 22 főt foglalkoztatott a vizsgált időszakban, határozatlan közalkalmazotti kinevezéssel és további 1 főt közfoglalkoztatás keretében. Rendelkezünk a feladat ellátáshoz szükséges szakmai létszámokkal, és a jogszabályok által előírt szakképesítési aránnyal, a házi segítségnyújtásban 89%-os, 1 fő kinevezett dolgozó decemberben kezdte meg tanulmányait. A helyettesítések a munkaköri leírásban foglaltak szerint, minden dolgozó saját munkaköre mellett történik.

Házi segítségnyújtás	11 fő
Étkeztetés	1 fő
Nappali ellátás	3 fő
Gépkocsivezető	1 fő
Adminisztrátor	1 fő
Takarítónő	1 fő
Család- és gyermekjóléti szolgálat	1 fő
Fogorvosi alapellátás	2 fő
Család- és néveldelem	1 fő

II. Adminisztratív 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:

- intézményi 84 db,
- családsegítés 199 db,
- étkeztetés 188 db,
- házi segítségnyújtás 106 db,
- nappali ellátás 51 db,
- védőnő 22 db,
- fogászat 5 db.

Az Iratkezelési Szabályzatunk módosítása miatt 2019. évben intézményünk az iratkezelési feladatok ellátását – a szervezeti adottságainak és igényeinek megfelelően – osztottan szervezi meg. A folyamatos ügyek tekintetében az iktatószám folytatólagos a következő évben, az ügyirat irattárba helyezése idejéig.

2. Ügyviteli feladatok

- munkaidő nyilvántartás elkészítése, nyomkövetése
- elszámolások továbbítása GESZ-nek (készpénz elszámolás, munkába járás)
- számlák kezelése, továbbítása GESZ-nek
- címkézés, postázás
- működési nyilvántartás kezelése
- a továbbképzésre kötelezettek továbbképzési tervének aktualizálása
- továbbképzés megszervezése
- 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 Kártevőirtás
 - Rendszergazda
- 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).
- Céghkapu
- KSH adatfeltöltés (aktuális időszakban)
- Intézményi e-mailek

A Vincent Kft. belső ellenőrzés keretében a besorolások és a szakképzettségek helyességét vizsgálta. Három esetben talált hibát, a dolgozókat C fizetési osztályból D fizetési osztályba,

illetve 1 dolgozót C fizetési osztályba kellett átsorolni. A dolgozókra vonatkozó dokumentációk, személyi anyagok tárolását és rendszerezését példaértékűnek találta.

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 eltartottaik 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) Fogycsökkenés: szakorvosi igazolás alapján.
- d) Szenvedélybetegség: szakorvosi igazolás alapján.
- e) Hajléktalanság miatt.

Az ételt az Iregszemcsei Nefelejcs Óvoda és Közétkeztetési Konyha főzőkonyhájában és TMEGYMI Göllész 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, hétköznapi napokon vehető igénybe.

A napi egyszeri meleg étel biztosítása történhet: az étel elvitelének lehetővé tételével, lakásra történő kiszállítással, helyben fogyasztással, az orvos által elrendelt diéták biztosításával.

Az étkeztetés ügyintézését 1 fő asszisztens, az ebéd kiszállítást a gépkocsivezető végzi. A asszisztentst 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 és segítők képzése folyamatos, minden év januárban szakmai továbbképzést tart a minőségbiztosítási felelős.

Tárgyév folyamán 184 fő rendelkezett megállapodással, 24 fő jogviszonya szűnt meg az év folyamán és 46 fő kérte a felvételét. Az ebéd az intézményünk által biztosított gépkocsival kerül kiszállításra, térítés ellenében, 150 Ft/adag (azonos címen több adagszám esetén csak egyszeri kiszállítási díjat kell fizetni).

Kiszállítást 102 fő, helyben étkezést 15 fő, elviteles étkezést pedig 67 fő igényelt. A 480 Ft maximális térítési díjat 162 fő fizet, 3 fő ingyenes ellátásban részesül, 19 fő pedig kedvezményes térítési díjra jogosult a jövedelem vizsgálata alapján.

Vendégétkezésre is van lehetőség 711 Ft/adag egységáron.

Jogviszony megszűnés oka:

Elhunyt: 8 fő

Nem igényli: 5 fő

Elköltözött: 7 fő

Ápolást-gondozást nyújtó intézménybe költözött: 4 fő

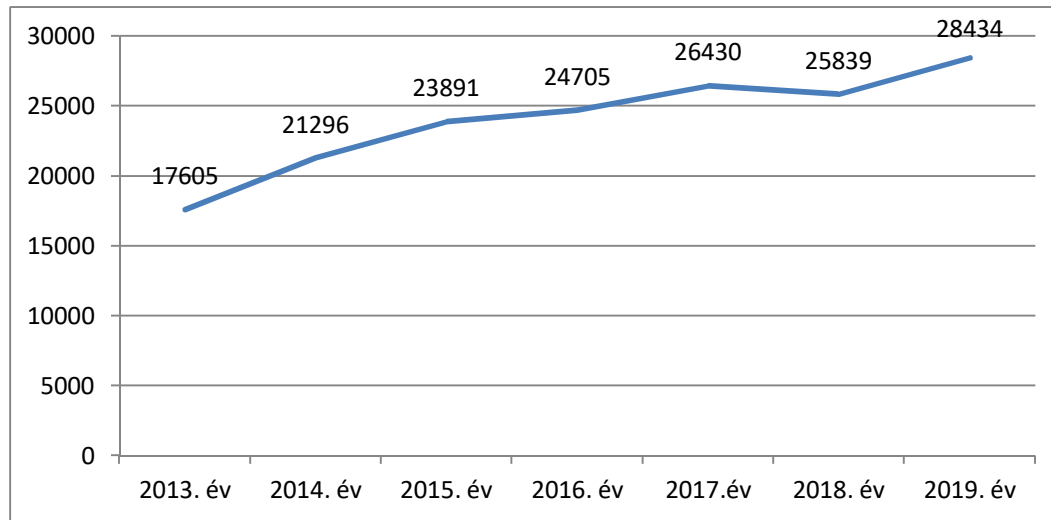
Az étkeztetés mennyisége havi bontásban

Hónap	Iregszemcsei Nefelejcs Óvoda	TMEGYMI	Összes adag/fő
2019. január	1803 adag	520 adag	2323 adag
február	1841 adag	362 adag	2203 adag
március	1958 adag	379 adag	2337 adag
április	1828 adag	429 adag	2257 adag
május	2181 adag	332 adag	2513 adag
június	1233 adag	791 adag	2024 adag
július	2603 adag	0 adag	2603 adag
augusztus	2492 adag	0 adag	2492 adag
szeptember	2248 adag	366 adag	2614 adag
október	2344 adag	326 adag	2670 adag
november	1946 adag	322 adag	2268 adag
december	1885 adag	245 adag	2130 adag
Összesen:	24.362 adag	4.072 adag	28.434 adag/113 fő

Normatíva igénylésünk tervezéskor 100 fő volt, teljesítés 113 fő.

Összegzés:

Korábbi évek statisztikai adatai összesített adagszám szerint:



Az étkezők számának folyamatos emelkedése teljes mértékben köszönhető az étel mennyiségének és minőségének, a főzőhelyiségben dolgozó kollégák hozzáállásának és szakmai hozzáértésüknek. Másik fontos szempont az adag megfizethetősége az időskorú lakosság számára. A térítési díjak határidőre történő befizetése megtörténik, csekély elmaradás vagy csúszás előfordul.

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, (szükségeinek megfelelően) lakásán, lakókörnyezetében biztosítjuk. A házi gondozó segítséget nyújt az ellátott fizikai, mentális, szociális szüksége 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 segítséget vagy – a szociális segítség tevékenységeit is magába foglaló – személyi gondozást kell biztosítani.

A személyi gondozás szolgáltatási elemei: gondozás és háztartási segítségnyújtás.

A szociális segítség 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) használnak. A külterületi lakosok (pusztákon élők) ellátását intézményi gépjárművel oldjuk meg.

Folyamatban van a házi orvosokkal 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 segítséget közfoglalkoztatott látja el.

Az 1 fő közfoglalkoztatott dolgozó napi feladatait a vezető gondozó felügyeli és irányítja.

A leggyakoribb teendők: takarítás a lakás életvitelszerűen használt helyeiben, bevásárlás, mosogatás, gyógyszerkiváltás, mosás, vasalás, segítségnyújtás az étel előkészítésében résztvevő személyek szerepelnek.

A személyi gondozást 10 fő gondozónő heti 40 órás munkaidőben végzi.

Munkájukat a vezető gondozó irányítja. 9 fő szakképzett, 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 segítség 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 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 segítség 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 útidővel együtt, tehát személyi gondozás magába foglalja az ellátottakhoz való közlekedés úti idejét is.

Jellemző az 1 órás gondozási időtartam, így túlnyomó részben a gondozónők naponta 5-7 fő ellátottat látogatnak meg. 10 fő magasabb gondozási szükséglettel rendelkezik, ezáltal a gondozónőnek 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 idős emberek ragaszkodnak a megszokott gondozónő folyamatos jelenlétéhez, pár esetben fordult elő gondozócsere, amikor összeegyeztethetetlen probléma alakult ki a viszonyukban.

Jellemzően az idős emberek megkedvelik a hozzájuk kijáró gondozót, hiszen legtöbb esetben ők az egyetlen kapcsolat a külvilággal. Természetesen előfordul, hogy a gondozókat „cselédnek” és takarítónőnek nézik, amely nagymértékben aláássa a kollégák önbecsülését. Nehéz megtalálni a középutat, hogy az ellátott és a gondozó se sérüljön.

Szabadság, egyéb távollét esetén igyekszünk olyan „állandó helyettes” 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 naplóiban rögzítik naponta ellátottanként az elvégzett tevékenységeiket.

Az ellátottak saját kezű aláírásukkal igazolják a megtett munkát.

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

A gondozási óraszám a tárgyidőszakban:

Hónap	Személyi gondozásra fordított idő útidővel	A személyi gondozás helyettesített órák száma útidővel	Személyi gondozás összesen	Szociális segítség látogatás összesen
2019. január	1155	231	1386	181
február	1183	77	1260	161
március	1191	70	1260	218
április	1134	126	1260	206
május	1099	287	1386	188
június	861	336	1197	121
július	1302	308	1610	180
augusztus	1169	301	1470	147
szeptember	1267	203	1470	187
október	1407	133	1540	203
november	1141	189	1330	144
december	1120	280	1400	126
Összesen:	14.028 óra	2541 óra	16.569 óra/66 fő	2062 látogatás

A gondozási napló havi összesítése adja a gondozási óraszámot. Az adott hónap 147 számmal való osztása adja meg a gondozói létszámot.

Normatíva igénylésünk 63 fő, teljesített 66 fő.

A befogadott 63 fő ellátotti létszámot (személyi gondozás) július 1. naptól 70 főre engedélyeztettük, amely egy további gondozói státuszt eredményezett. Ezzel egy időben az intézmény Szakmai Programja is módosításra került.

A szociális segítség normatívájából a 80%-os finanszírozottság miatt csak a 20% különbözetet lehetett megigényelni.

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. 10 fő gondozónő esetében szabadság és táppénz alatt egyre nehezebbnek tűnt a folyamatos ellátás biztosítása. Ebből adódóan 2019. május 1 naptól csak helyettesítési feladatok elvégzésére felvettünk 1 fő szakképzett gondozót. A plusz 1 fő mellett továbbra is szükséges a szakképzett takarítónő helyettesítése is.

Helyettesítés esetén a gondozónő, még távolléte előtt tájékoztatást ad a vezető gondozónőnek az ellátottakról, illetve a velük kapcsolatos feladatokról

A tárgyidőszakban kiesett összes óraszám 2541. A helyettesítést 100%-ban megoldottuk. Helyettesítés nélkül az intézmény 10 fővel kevesebb normatívát tudott volna lekérni.

A vizsgált időszakban 24 fő ellátott került felvételre és 19 főnek szűnt meg a jogviszonya. A jogviszony megszűnések okai:

Elhalálozás: 9 fő

Elköltözött: 6 fő

Ápolást-gondozást nyújtó intézménybe költözött: 3 fő

Más ellátási formát igényelt: 1 fő

Az év folyamán 101 fő volt a megállapodással rendelkezők száma.

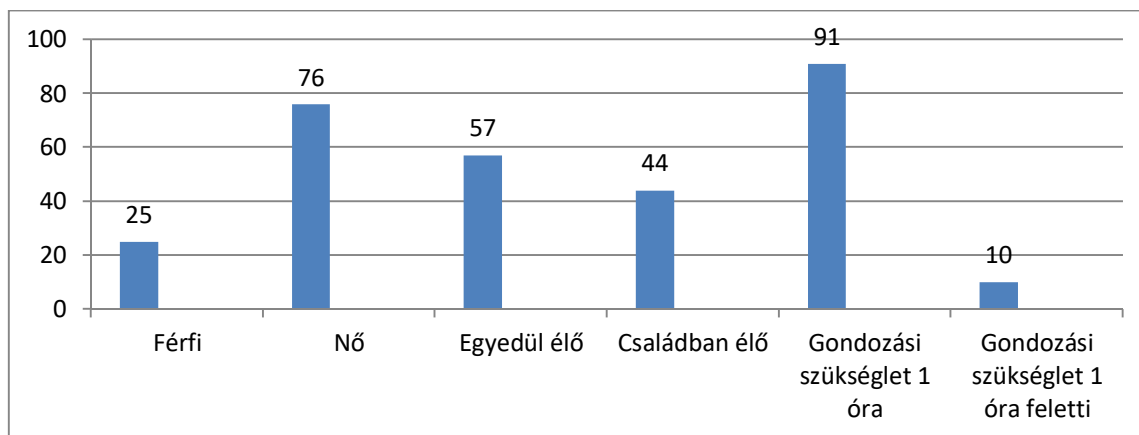
Gondozási szükséglet szerint:

Személyi gondozás: 90 fő

Szociális segítség: 11 fő

Gondozási szükséglet felülvizsgálatát az év folyamán 4 fő kérte, egészségi állapotának romlására tekintettel.

Személyi gondozást igénylő összes ellátottak statisztikai adatai:



Összegzés:

Mivel az ellátottjaink nagyrészt egyedül élnek, nagy az izoláció veszélye, s egyben a szakmai etika szabályait, a titoktartást is meg kell tudni őrizniük.

A hozzátartozók felől nagyobb lenne az elvárásunk, több esetben szüleik, hozzátartozóik 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 esetében hatékonyabban kell bekapcsolni a természetes támaszokat is, meg kell találnunk a külső erőforrásokat.

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 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.

2019. januártól a vezető gondozó feladatokat ellátását Várkonyi Lászlóné Horváth Anita végezte, aki felmondását követően október 1-től már lakóhelyéhez közelebbi munkahelyen dolgozik. A házi segítségnyújtásban is változás történt, 1 fő gondozónő a szakellátásban helyezkedett el.

Az EFOP 382 pályázat keretében továbbképzésre sikeresen pályáztunk, 12 fő dolgozó tett eleget a szabadon választott elemű továbbképzési kötelezettségének. 2020. januártól ismét sikeres pályázatnak köszönhetően a kötelező elemű továbbképzési kötelezettségüket is elkezdhetik.

Májusban a Tolna Megyei Kormányhivatal szakembere közfoglalkoztatás támogatás ellenőrzést tartott. A vezetett dokumentumok és a közfoglalkoztatás keretében történő feladatellátás minden kritériumnak megfelelt.

V. Idősek nappali ellátása

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.

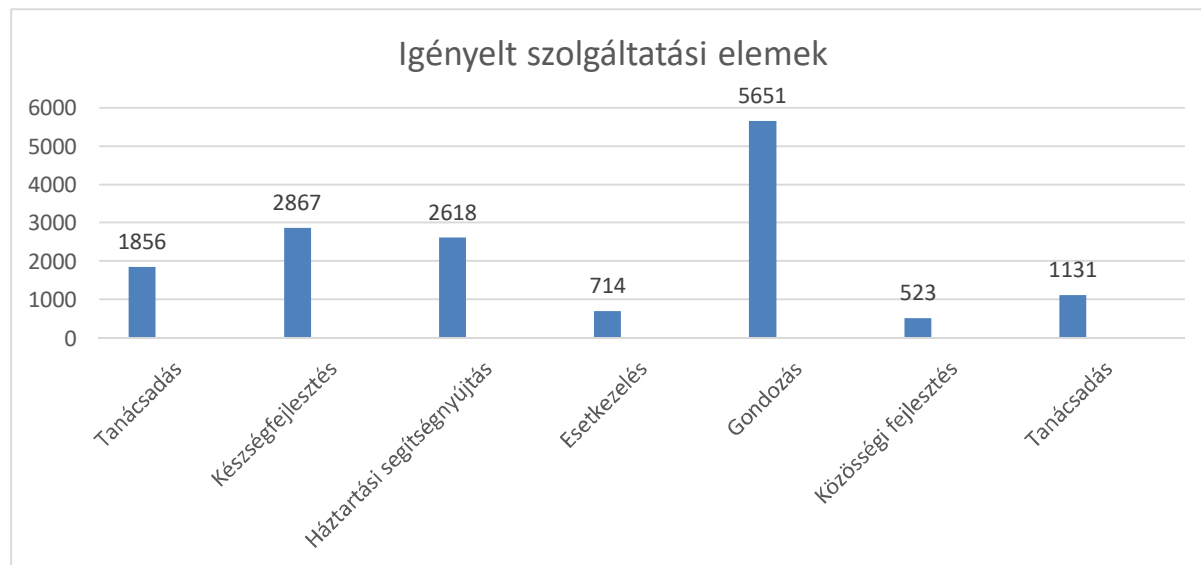
A szolgáltatás feladata:

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 segítség 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 együttműködésekkel 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 fogyatékosokból 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 és vércukor ellenőrzést, majd a kapott értékekről a gondozónő egyeztet az ellátott házi orvosával, változás esetén a további gyógyszerelésről.

Megállapodással rendelkezők száma a vizsgált időszakban 50 fő.

18 fő felvétel történt és 2 főnek szűnt meg a jogviszonya.

Jogviszony megszűnés oka:

Más ellátási formát igényelt: 2 fő

A látogatási és eseménynapló forgalmi adatai:

Hónap	Összes látogatás
2019. január	660
február	600
március	600
április	600
május	660
június	570
július	920
augusztus	840
szeptember	840
október	880
november	760

december	800
Összesen:	8730/35 fő

Igényelt normatíva 30 fő, teljesített 35 fő. Befogadásunk 2019. június 30-ig 30 fő volt, július 1-től az ellátotti létszámunk 40 fő.

A születésnapokat, névnapokat minden alkalommal megünnepeljük. Napi rendszerességgel végeznek mozgás gyakorlatokat, koruknak megfelelően.

Szabadidős tevékenységnek számít a társasjáték, kártyázás, televízió nézés, rádió- és zenehallgatás, újságolvasás, stb.

Igyekszünk folyamatos rendezvényeket, előadásokat biztosítani nem csak az ellátottjainknak, hanem nyitott intézmény lévén a település lakosságának is:

- farsangi multság, amelyre meghívást kaptak a Magyarkeszi Nyugdíjas Klub tagjai,
- játékkiállítás márciustól május végéig,
- májusban Dr. Csap László Attila háziorvos előadása a diabetersről,
- júniusban Csanádiné Dr. Treitz Diána gyógyszerész előadása a gyógyszerbiztonságról,
- júliusban Oláh Imréné fitoterapeuta előadása a gyógynövényekről,
- augusztusban Fazekasné Gosztola Karolin szervezésében a gyógynövényekből készült olajokkal ismerkedtünk,
- szeptemberben Barna Tibor Körzeti Megbízott előadása volt a közbiztonságról,
- októberben Idősek Világnapja alkalmából ünnepi műsort tartottunk a Művelődési Házzal közös szervezésben,
- decemberben karácsonyi ünnepi műsort és csomagosztást szerveztünk a település idős lakosainak.

2020. évi szabadtéri rendezvényeinket támogatta a KK. Kavics Beton Kft, akik egy kerti sütőt ajánlottak fel intézményünknek. További, önerőből történő tárgyi beszerzésünk 1 db légkondicionáló.

A 30 fő ellátását 3 fő szakképzett személy végzi (két fő gondozónó 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.

Az intézmény folyamatosan szépül, nyáron egy előtető került kiépítésre.

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.

VI. A CSALÁD- ÉS GYERMEKJÓLÉTI SZOLGÁLAT

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 képviselő 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: 21 fő (12 család).

Eseti gondozás száma (halmozott adat): 738 fő

Alapellátásban részesülő kiskorú veszélyeztetettség fő oka:

- nevelési probléma 6 fő
- családi konfliktus 1 fő
- családon belüli fizikai bántalmazás 3 fő
- fizikai elhanyagolás 5 fő
- elégtelen lakáskörülmények 3 fő
- droghasználat 1 fő
- csavargás 1 fő
- magatartási problémák 1 fő

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. Ennek érdekében a családsegítő tárgyévben 119 alkalommal végzett családlátogatást, illetve tartott kapcsolatot a családokkal.

Az észlelő- és jelzőrendszer által küldött jelzések halmozott száma 48, ebből az érintett személyek száma 36 fő:

- Védőnői jelzés 2 db
- Család- és gyermekjóléti szolgálat 1 db
- Család- és gyermekjóléti központ 4 db
- Kisgyermekek napközbeni ellátását nyújtó intézmény 5 db
- Köznevelési intézmény 13 db
- Rendőrség 4 db
- Bíróság 1 db
- Jegyző 11 db
- Járási hivatal gyámhivatala 7 db

A család- és gyermekjóléti szolgálat által biztosított eseti gondozás (738 fő) az esetkezelés jellege szerint:

- információnyújtás: 108 eset
- segítő beszélgetés: 148 eset
- tanácsadás: 112 eset
- ügyintézéshez segítségnyújtás: 235 eset
- környezettanulmány: 11 eset
- gondozásba vétel: 14 eset
- tovább irányítás: 2 eset
- csoport, tábor: 6 eset
- kríziskezelés: 1 eset
- egyéb (pl.: szülő gyermek kapcsolattartáshoz helyszín biztosítása): 5 eset

- estkonferencia, esetmegbeszélés továbbá szakmaközi megbeszélések tartása: 4 eset
- adományközvetítés: 92 eset.

Összegzés

Leggyakrabban kezelt problémák: ügyintézéshez történő segítségnyújtás, az információnyújtás, tanácsadás és segítő beszélgetés. Hozott probléma szerint is vezető helyet foglal el az ügyintézés, majd a gyermeknevelési és a megélhetési problémák. Általánosságban elmondható, hogy gyermeknevelési probléma a szülői elhanyagolás (higiénia, iskolai felszerelés hiánya) és az igazolatlan iskolai hiányzás.

A jelzőrendszeri tagokkal a kapcsolattartás folyamatos, alapellátásba vételt követően gyakori az iskolákkal, óvodával, védőnővel való után követés.

Főbb tevékenységeink

- Szervezett ruhaadományozás, amely számos család életkörülményeinek javításához járul hozzá, nem csak az adott év két napjára szervezzük, hanem folyamatosan biztosítjuk.
- decemberben már második alkalommal szerveztünk karácsonyra cipődoboz akciót a hátrányos helyzetű gyermekek számára. A kezdeményezés nagyon sikeres volt, 74 gyermek kapott ajándékot. A rendezvényhez nagyban hozzájárult a település lakossága. Az intézmény dolgozói 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.
- Júliusban kirándulásra vittünk 13 fő halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket a Veszprémi Állatkertbe és Tihanyba, ennek költségét helyi vállalkozók adták össze.
- Augusztusban 10 fő szintén halmozottan hátrányos gyermeknek 1 hetes alkotótábort szerveztünk szakember bevonásával.
- A Mátrix Alapítvány által kiírt pályázaton 21 fő hátrányos helyzetű gyermeknek tudtuk az iskolakezdését segíteni színesceruzával, tollal, gyurmával és tornaszákkal.
- Regisztrált intézményünk az Erzsébet tábor és Erzsébet napközi tábor pályázatra, 2020-ban szeretnénk mindkét lehetőség kihasználását.
- 2020-ban szeretnénk 25 halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket egy éjszakai Budapesti kirándulásra vinni, a kivitelezéshez keressük a vállalkozókat, alapítványokat.

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 kissúlyal 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 házi orvos (a továbbiakban együtt: házi orvos) írásban történő értesítése,
- a gyermek fejlődését veszélyeztető tényező észlelésekor a házi orvos, 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 fogyatékossgal élő, valamint a magatartási zavarokkal küzdő gyermek és családja életviteléhez segítségnyújtás és tanácsadás együttműködve a házi orvossal 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 házi orvos, 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

Együtműködési kötelezettség:

- Házi orvosokkal
- 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	<ul style="list-style-type: none"> • Iregszemcse • TMEGYMI Göllész Viktor Szakiskola • Iregszemcse Nefelejcs Óvoda 	<ul style="list-style-type: none"> • Iregszemcse • Csehi, Okrád, Hékút puszták • Deák Ferenc Általános Iskola
Várandósok száma	15 fő	28 fő
0 - 1 évesek	13 fő	17 fő
1 – 3 évesek	33 fő	24 fő
3 – 6 évesek	41 fő	51 fő
Külterületi gyermekek száma	---	21 fő
Gondozott családok száma	75 család	79 család
Óvodások száma	82 fő	---
Iskolások száma	155 fő	250 fő
Havi átlag családlátogatás	25 látogatás	40 látogatás
Tanácsadás havi átlag forgalom	40 fő	60 fő

A védőnői szolgálat 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.

A Tolna Megyei Kormányhivatal 2019. május 21-én ellenőrzést tartott intézményünkben, hiányosságot nem tapasztalt.

VIII. Fogászati alapellátás

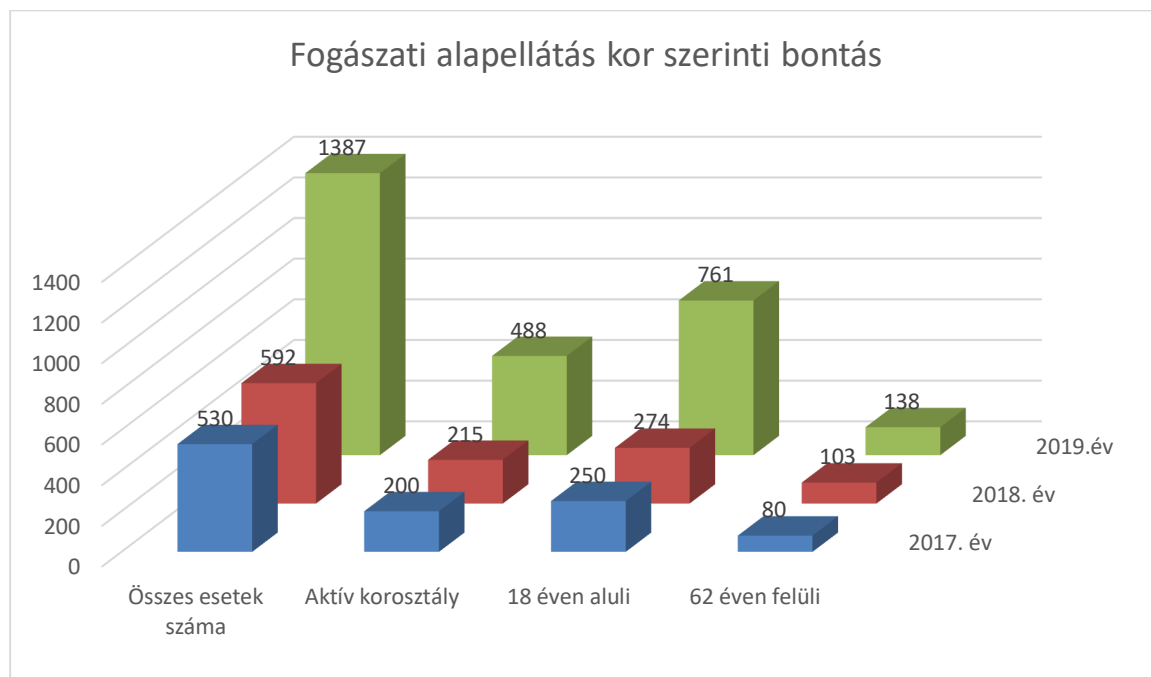
Felnőtt lakossági fogászat

A fogorvosi alapellátás keretében a fogorvos feladata:

- a fog- és szájbetegség 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 prevenció munkáinak végzése az iskolai, ifjúsági fogorvos által.

Iregszemcse fogászati alapellátása személyi változásokon ment keresztül az elmúlt időszakban. Dr. Kasza Margit fogorvosnő 2018. december 31-én nyugdíjazását kérte. Januártól Lakyné Dr. Sík Ágota fogorvost kértük fel helyettesítésre. A meghirdetett állásajánlatunkra több pályázat is érkezett, augusztus 1. naptól a fogorvosi teendőket Dr. Szűcs Hajnalka látja el.

A vizsgált időszakban a fogorvosi alapellátásban összesen 1387 beteget láttak el. Heti rendelési idő 22 óra, a lakosságszámra való tekintettel.



A táblázat megfelelően szemlélteti a fogászati alapellátás pozitív változását településünkön. Az összes betegforgalom az előző év közel háromszorosa. Dr. Szűcs Hajnalka fogorvosnőnek a településen való megítélése nagyon kedvező, személyisége nagyon barátságos, ezért a betegek szívesen járnak vissza további kezelésekre.

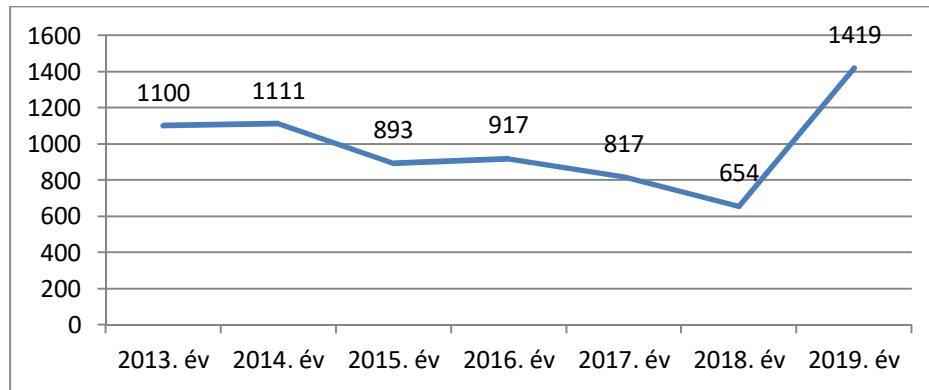
A megnövekedett betegforgalom miatt a beavatkozások száma is emelkedett:

	2018. év	2019. év
Fogtömés	128 eset	221 eset
Gyökértömés	2 eset	26 eset
Fogköeltávolítás	12 eset	314 eset
Foghúzás	302 eset	326 eset
Szűrővizsgálat	198 eset	522 eset
Protézis	12 est	10 eset
Összesen	654 eset	1419 eset

A hiányzó fogak pótlására szolgáló fogpótlások közül továbbra is a kivehető fogpótlásokra, azaz a teljes és részleges protézisekre van igény.

A fogmeztartó kezelések száma emelkedik. A fogeltávolítás azonos tendenciát mutat, még mindig nem érződik a felnövekvő generáció szemléletváltása, de pozitív jövőkép a betegforgalom növekedése.

Betegforgalom alakulása az elmúlt években



A táblázatból jól kivehető a fogászati ellátást igénybe vevők számának a drasztikus emelkedése az előző évekhez képest. Azt gondolom, az ez évben fogászati alapellátást biztosító két doktornő hozzáállásának köszönhető a pozitív tendencia.

Iskolafogászat, gyermekfogászat

Az óvodások és iskolások szűrővizsgálatait folyamatosan évente kétszer végzik, pénteken délelőtt, a kezelendő fogakról tájékoztatást küldenek minden esetben a szülőnek, törvényes képviselőnek.

Kérem tisztelettel szakmai beszámolómm elfogadását.

Iregszemcse, 2020. május 25.

Barnáné Markovics Beáta
intézményvezető