



Beszámoló
a Gondozási Központ Szentendre
2018.évi szakmai munkájáról

Beszámoló

Intézményünk feladatellátásai közé 8 szakterület tartozik. A szociális ellátások közül szociális étkeztetést, házi segítségnyújtást, és az idősek nappali ellátását biztosítjuk. Az idősek nappali ellátása mellett működik a demens betegek nappali ellátása. Ez a típusú ellátás a Dunakanyarban egyedüli, annak ellenére, hogy óriási igény lenne rá. Ez a terület speciális szakmai felkészültséget, valamint óriási empátiát és türelmet igénylő feladat.

A különböző területeken a tapasztalataikat egyre inkább gyűjtjük, az elméleti tudásunkat pedig folyamatosan bővítjük továbbképzéseken, és a szakirodalmak tanulmányozása segítségével. Az egyes betegségek olyan szerteágazóak, hogy két egyforma típusú ellátottunk sincs. A megszerzett ismereteket szívesen átadjuk egymásnak, és az érdeklődők számára is. Tanácsainkkal, javaslatainkkal próbáljuk segíteni az érintettek családtagjait is. Ezáltal könnyebben tudják az emberek kezelni a jövő kihívásait.

2018. május 1-től a Magyar Vöröskeresztől átvettük a Hajléktalanok éjjeli menedékhelyét. Ezzel egy időben új típusú ellátásként egy Nappali melegedő működését indítottuk be. Az átvétel, és az e miatti ellenőrzések során igen erősen érzékelhető volt, hogy a hajléktalanellátásra is igen nagy hangsúlyt fektet az állam, ami korábban nem volt jellemző.

Új szolgáltatóként a jogszabályban leírt tárgyi és személyi feltételeknek teljes mértékben meg kellett felelnünk. Kezdetben csak határozott idejű, és kis létszámú engedélyt kaptunk. Később sikerült határozatlan idejű működési engedélyt szereznünk. **Jelenleg az engedélyezett férőhelyszámaink az épület kapacitásaihoz mérten a legnagyobb, jelenleg 20 fő+ 6 fő krízisférőhellyel működik mindkét ellátás.** A férőhelyszámbővítéssel az **ellátotti igényeket le tudjuk fedni,** ugyanakkor a várható költségvetési kiadások pedig csökkennek.

A legutóbbi engedélyeztetés során **kértük és megkaptuk a női ellátottakra is az elhelyezés lehetőségét,** melyhez a feltételek adottak, és már a kezdetektől így terveztük az átalakítási munkálatoknál a további működtetést. Korábban ez sem volt megoldott.

Az egészségügyi preventív ellátások közül a Védőnői Szolgálatot valamint az Iskola- és ifjúságegészségügyi Szolgálatot működtetjük, mint egészségügyi szolgáltató.

A Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelővel (NEAK) kötött **Feladat ellátási szerződésünk** az ellátotti létszámok (várandós édesanyák, 0-7 éves korú gyermekek, iskolások) alapján finanszírozott. A finanszírozási szerződés alapja a

tárgyévét megelőző év október 31. létszámadatok, amely tárgyév január 01-től kerül finanszírozásra. A finanszírozásban az elmúlt évben jelentős változás nem történt. A védőnők bérrendezése érdekében, mivel nem tartoznak az egészségügyi bértábla alá, így háromféle mozgóbér létezik, amely havonta kerül kiszámolásra, és számfejtésre az ellátotti létszámok és az aktuális pontértékek alapján.

Az intézményi gazdálkodással összefüggő teendőket az erre a feladatra kijelölt **önkormányzati pénzügyi ügyintéző** közreműködésével, és az ő utasítása alapján látjuk el, aki nagyon segítőkész és együttműködő intézményünkkel. A térítési díjak **készpénzzel történő kifizetésén túl, a banki átutalás** is adott, bár -az ellátottak összetétele, életkora miatt- nagyon kevesen élnek ennek lehetőségével.

Munkánkat a jogszabályokban, Szentendre Város Önkormányzatának Képviselő-testületi döntéseiben, a Szakmai programban megfogalmazottak, a szervezeti és működési előírásokat a **Szervezeti és Működési Szabályzatban**, és **egyéb szabályzatokban foglaltak** szerint végezzük. A különböző Szabályzatok elkészítésére, és ezek intézményi dolgozók részére történő megismertetésére egyre nagyobb hangsúlyt fektetünk.

A szociális ellátásokra **ellátási területünk** (Feladatellátási szerződéssel) **Pilisszentlászló is**. Házi segítségnyújtást ezen a településen is biztosítunk. A településnek az erre vonatkozó önkormányzati hozzájárulás összegét havonta kiszámlázzuk, amit átutalnak részünkre.

1-2. Idősek és demens betegek nappali ellátása (Idősek Klubja)

Tevékenységünk biztosítja az idősek részére a **gondoskodást**, ugyanakkor a klub nyújtotta **szociális ingerek és mozgalmas programok a mentális karbantartást és a fizikai aktivitás megőrzését**. Figyelemmel kísérjük minden klubtagunk **egészségi állapotát, életkörülményét**. Lehetőségeink szerint felhasználva az intézmény kapcsolatait **segítséget nyújtunk**, amennyiben ezt az ellátottunk igényli, illetve elfogadja. Ez az ellátási forma a saját otthonukban élő önmagukat részben vagy teljesen ellátni tudó idősek, demens betegek, valamint 18 életévüket betöltött egészségi állapot miatt napközbeni gondozásra szorulóknak ellátását biztosítja szentendrei, és pilisszentlászlói lakosok részére.

Az intézmény központi elhelyezkedése, akadálymentes kialakítása lehetővé teszi a mindenki számára elérhető segítségnyújtást. Az épület **légkondicionáló berendezéssel ellátott**, amely az utóbbi évek nagy hőségiben növeli az idősek

komfortérzetét.

A tárgyi feltételek az elmúlt évben tovább javultak: a Szentendrei Kulturális Központ által szervezett városi *Jelmezbál* bevételéből **mozi hatású élményt nyújtó projector került beszerzésre és kiépítésre** az idősek klubjában. Ennek segítségével a napi foglalkoztatások színvonala jelentősen nőtt, aminek az idősek és a sikerélmény miatt a dolgozók is nagyon örülnek.

A foglalkoztató szoba foteljeit, székeit **lemosható bútorra** cseréltük, ezzel is hatékonyabbá téve az intézményi higiéniát. 2018 februárjában az **intézmény festése** is megtörtént a Városi Szolgálat munkatársainak köszönhetően.

Demográfiai jellemzők

Az engedélyezett igénybe vevők száma változatlan: **30 fő átlagos szükségletű, és 7 fő demencia kórképpel** rendelkező. Változatlanul magas a demenciával küzdők aránya az átlagos szükségletű ellátottak között is.

A gondozottak átlag életkora:

-átlagos szükségletűek: 76,7 év

-demencia kórképpel rendelkezők: 81 év

A legfiatalabb 41 éves, a legidősebb 94 éves, 8 fő 90 év feletti ellátottunk volt.

Nemek szerinti megoszlás:

-férfi 22%

-nő: 78 %

Év végén **44** megállapodással rendelkezünk. **Nagy volt az év során a fluktuáció:** idősotthonba 5 fő került, elhalálozott 4 fő, kimaradt egészségiállapot romlás, illetve más okból (nappali melegedő) 7 fő, kitiltás miatt 2 fő (be nem illeszkedő agresszív viselkedésű demens beteg, engedély nélküli alkoholbehozatal), viszont az év utolsó napjaiban 5 fő új klubtag jelentkezett.

Tájékoztatás

Rendszeresen megjelentünk **a helyi médiákba**. A város honlapján és a SZEVI-ben cikkeket írtunk, a Szentendre TV és a rádió többször meghívott a műsorába, a mit szívesen fogadtunk. Rendezvényeinket, intézményünk történéseit szívesen publikáljuk, tájékoztatva ez által is a város polgárait.

Az előző évekhez hasonlóan **Nyílt napot** is tartottunk, amikor bárki betekinthezett az intézményünk életébe, valamint választ kaphatott a felmerülő kérdéseire. **A rendezvényeink nagy része nyitott**, a város idősei bejöhetnek, sokan élnek is ennek lehetőségével.

Ugyanakkor tudjuk, hogy legjobb reklám és referencia a munkánkról az elégedett ellátott és annak hozzátartozója, aki nyugodtan dolgozhat, mert **egész nap biztonságban van** a családtagja. Nem kell attól tartania, hogy egyedül rosszul lesz, elesik, elkóborol a hozzátartozó.

Feladatellátás

Az idősek **gondozását és felügyeletét** 2 fő gondozónő 1 fő részmunkaidős mentálhigiénikus és a klubvezető látta el. Az elmúlt évben is **fogadtunk diákokat az 50 órás közösségi szolgálatos önkéntes munkára** a szentendrei gimnáziumokból. Aki Szentendrén lakik, viszont Budapesetre jár középiskolába, de nálunk szeretné eltölteni az önkéntes idejét, az szintén örömmel fogadtuk. Szívesen látjuk a **főiskolai, valamint az OKJ-s ápoló és gondozó képző hallgatóit**, akik gyakorlatuk helyszínéül választják az intézményünket. Segítik munkánkat, mi is tanulunk tőlük, színesebbé teszik az idősellátásunkat, és többször innen kerülnek ki a leendő kollégáink. Reméljük, hogy maradandó és hiteles tapasztalatot sikerült nyerniük az idős korosztályról.

Az **idősek egészségügyi ellátását** Dr. Szoltsányi Gábor háziorvos látta el, aki hetente rendel a Gondozási Központban. Az orvosi vizsgálatokon, receptek felíratásán, egyéb teendőkön kívül az influenza elleni védőoltást is megkapták az igénylők. Az egészségügyi végzettséggel is rendelkező gondozónők rendszeresen végeztek a **rüh és tetű szűrést**, amit dokumentálnak. Szerencsére ilyen problémát nem találtunk. A kritikus esetekben a **24 órás ügyelet** szolgáltatásait kellett igénybe vennünk, volt amikor az idős háziorvosának közreműködésére volt szükség.

Az **egészségügyi előadások** rendszeresek voltak, amit Dr. Balogh Ibolya tartott. A nyári időszakban az egyik iskolavédőnő kampányszerű **egészségügyi szűrést** tartott az időseink részére: hallás, látás, vérnyomás-, vércukor-, koleszterinszint mérést, segítve ezzel munkánkat és feltárva a kiugró értékeket. Az Egészséges Városért Közalapítvány sikreres pályázatával létrehozott **Egészségfejlesztési Iroda (EFI) munkájában részt veszünk**. Ennek jóvoltából ismét **gyógytorna** helyszíne let a Gondozási Központ Idősek Klubja. Ez a torna hozzájárul az időseink jó közérzetéhez. Külsősök részére is nyitott a program, nagy népszerűségnek örvend. Az idei évben bővülnek az EFI programjai, melyeket behoznak intézményünkbe. **Egészségnevelés, egészséges táplálkozás, biztonságos otthon és környezet, valamint gyógyászati segédeszközök bemutatójával** bővül az érdeklődők tudása az idei év elején. Az egyre bővülő programkínálat 2018 március 11-től indul.

Az intézmény jó működéséhez hozzájárulnak a technikai dolgozók, akik munkájára nagyban számítunk. Az elmúlt év márciusától a 3 fő közmunkásra már nem számíthattunk, mert a szakképzettséggel rendelkezők számára a **közmunka program megszűnt**. Mivel ez nagyon váratlanul történt, és a munkánkban fennakadást okozott, ezért ezeket a dolgozókat havi **megbízási szerződéssel** foglalkoztattuk a továbbiakban. Gondot okozott még a két stabil munkaerőnk, a sofőrök megüresedett állása (akik az idősszállítást, és az ebédek házhoz

szállítását végzik). Az új kollégák szervezeti struktúránkba történő illesztése igen nehéz feladat.

Foglalkoztatás

Az idők napi foglalkoztatását (**Foglalkoztatási terv alapján**), a programok **szervezését és lebonyolítását** a részmunkaidős mentálhigiénikus végezte. Az év során történt Kormányhivatali ellenőrzésekor még egy 4 órás terápiás munkatárs státuszbővítést írtak elő számunkra, melyet a költségvetés készítésekor beterveztünk. Ennek segítségével minőségibb munkát tudunk végezni, hiszen az idők klubjában lévő előadások idején a demens, a csoportos foglalkozásokat sokszor zavaró betegeket ki tudjuk vinni külön szinten tartó foglalkoztatásra.

A **hitélet gyakorlását** lehetővé tettük: egy önkéntesünk protestáns, Kovács Miklósné Mária pedig a katolikus vallást gyakorlóknak tartott rendszeresen bibliaórát. A gyóntatás lehetőségével is sokan éltek, ezt Blankeinstein György atya biztosította a nagy egyházi ünnepek előtt.

Események

Nemzeti és egyházi **ünnepek** megünneplése- iskolás és óvodás csoportok közreműködésével. **Farsangolás, Idők Világnapja**- nagy előkészület, és izgalom előzte meg, maradandó élményt nyújtva. **Névnapok és jelentős születésnapok megünneplése**- a KO-MA-KO együttes közreműködésével.

Péntekenként **kreatív, kézműves foglalkozások, dekoráció készítés** történik önkéntesünk közreműködésével, ami hangulatossá teszi az intézményt. Kiállításainkat is (önkormányzati, művelődési ház) az ezen alkalmakkor készített művekből állítjuk össze.

Folytattuk az **Ismerjük meg a világot! címmel előadássorozatot**. Vendégelőadók, és kollégák mutatták be nyaralásuk, külföldön tartózkodásuk helyszínét, összekötve gasztronómiai élménnyel- az idők nagy öröme.

Az **Önkormányzati rendezvényekre** rendszeresen kapunk meghívást, amelyeken szívesen megjelenünk időseinkkel. Ilyenek voltak, az Operett Gála, kiállítások, Idők Világnapja, Idők Karácsonya.

Időseink részére rendelkezésre állnak **heti folyóiratok**, sok könyvet tartalmazó **könyvtárunk, társasjáték, domino**, ami a szellemi frissesség megőrzésének egyik eszköze.

Külső szolgáltatások

Év végétől új **fodrász és pedikűrös** munkatárs látja el az idők igényeit. Minden szempontból meg vagyunk elégedve velük (ár, minőség, higiénia, gyakoriság). Mivel nehezen közlekednek az időseink, ezért nem tudnak hozzájutni máskor ezen szolgáltatásokhoz. Viszont az igényeik teljes mértékben megvannak erre is. Ezért tartjuk fontosnak ezeknek a biztosítását is.

Időseink is igénybe vették az önkormányzat által biztosított akciós **muskátli-, burgonya és almavásárt**. Nagyon örültek a lehetőségnek.

Intézményünk jóvoltából két alkalommal kaptak praktikus ajándékot időseink: az Idősek Világnapjára párnát, Karácsonyi Ünnepekre polár takarót.

Az elmúlt év sem volt könnyű, zökkenőmentes. Nagy kihívás a magas életkorral rendelkező, jelentős demens létszámmal működő klub feladatainak ellátása. Mindent megtettünk annak érdekében, hogy nyugalomban, biztonságban, ingerdús környezetben teljenek az idők napjai, valamint a dolgozó hozzátartozókat tehermentesítsük.

3. Szociális étkeztetés

Étkeztetés keretében azoknak a szociálisan rászorultaknak a **napi egyszeri meleg étkeztetéséről gondoskodunk**, akik azt önmaguknak, illetve önmaguk és eltartottjaik részére tartósan, vagy átmeneti jelleggel nem képesek biztosítani (életkoruk, betegségük, vagy egyéb hátrányos helyzetük miatt).

Intézményünk a rászorultak részére különböző módon juttatja el az egyszeri meleg ételt:

- Intézményi autóval kiszállítással saját otthonukba, amely három körben történik a város egész területén.
- Személyes elvitel a Gondozási Központból, illetve a városi Bölcsőde konyhájáról (a lakótelepen élő idők élhetnek ezzel a lehetőséggel, mert számukra távol van az intézményünk).
- Gondozónő viszi el a gondozott részére, és ott segít a kitálalásban, etetésben, elmosogatásban.
- A nappali ellátásban részesülő idők az intézmény étkezőjében, helyben fogyasztják el az ennivalót. Figyelembe véve, hogy a diétások, és az egyéb nehézségekkel küzdők előbb ebédeljenek.
- Vannak bejáró ebédeseink is, lehetőség azoknak akik kulturált körülmények között kívánják elfogyasztani a meleg ételt.

A szolgáltatásokért az ellátottak **személyi térítési díjat fizetnek**, a Képviselő-testület által elfogadott térítési díj rendelet alapján. 2018-ban a térítési díjak csak a kerekítés szabályai miatt változtak.

Az 1993. évi III. törvény (3) alapján a személyi térítési díj **összege önkormányzati intézményként fenntartó rendeletében foglaltak szerint csökkenthető, illetve elengedhető**, ha a kötelezett jövedelmi és vagyoni viszonyai ezt indokoltá teszik. Ezzel a lehetőséggel néhányan élnek is az ellátottaink közül. Intézményi támogató kérelmünket az Önkormányzat Népjóléti

Irodájának munkatársaihoz juttatjuk el, akikkel közvetlen és jó kapcsolatban vagyunk.

Az étkeztetés személyi térítési díja tárgyhónaponként, az elfogyasztott adagszám és a megállapított napi térítési díj szorzataként került megállapításra. A szociális étkeztetés területén is többféle jogszabály által előírt nyilvántartással rendelkezünk, melyet a vezető gondozó, a szociális segítő és a pénzügyi adminisztrátor vezetnek.

Az ebédekhez, mint vásárolt szolgáltatás a Városi Szolgáltató Zrt. Közétkeztetési divíziójak közreműködésével jutunk. Az elkészítés helye a Központi főzőkonyha. **Az ételhordókba történő adagolás a Gondozási Központ tálaló konyháján történik.** Korábban ezt a feladatot a főzőkonyha végezte. Mivel nálunk erre a **többletfeladatra státusz bővítés nem történt**, ezért közmunkásokkal oldottuk meg a helyzetet. A közmunkások megszűnése miatt **erre az évre egy konyhai kisegítő státuszt kellett létrehozunk.**

A közétkeztetés reformját továbbra is nagyon nehezen szokják meg az időseink és sajnos többször előfordul, hogy nem ízlik nekik.

A cukorbetegség számára **lehetőség van a diétás étkeztetés igénybevételére**, amit nagy örömmel vettünk, mivel minden ellenőrzésnél ezt hiányként jegyzőkönyvezték. A diétás ebédek igénybevételéhez **diagnózist tartalmazó szakorvosi javaslat szükséges, melynek elbírálása 30 nap.** Addig normal étrendet tudnak igénybevenni a rászorulóknak. Intézményünkben tavaly naponta **4 fő** kérte ezt a típusú diétás ebédet annak ellenére, hogy jóval magasabb a diabeteszesek létszáma.

Az étkezést igénybevevők száma 2018. december 31.-i állapot szerint: **174 fő.** (Ebből 102 fő kiszállított ebéd, 72 fő helyben étkező, ill. elvitellel bejáró gondozott volt.) Az igénybevevők száma a tavalyi évhez képest kissé csökkent. Ugyanakkor megállapítható, hogy továbbra is népszerű a napi egyszeri meleg ebéd biztosítására a városban.

A pontos nyilvántartások, az igénybevételek jelentése, a térítési díjak beszédése, és az étel eljuttatása összehangolt, precíz csapat munkát igényel.

4. Házi segítségnyújtás

Gondozások

A házigondozás feladatait **9 fő gondozónő** (szociális és/vagy egészségügyi szakképesítéssel) és **1 fő gondozásvezető** látta el. 9 fő főállásban, 1 fő pedig

részmunkaidőben, rugalmas munkaidőben, zömében területen, a gondozottak otthonában végezték a munkakörükben meghatározott feladatokat

2016. január 1-től a **házi segítségnyújtás kétféle tevékenység formára különül el: a csak szakemberrel ellátható személyi gondozás, valamint a szakember nélkül is ellátható szociális segítség.**

A szociális segítséget a régi, klasszikus házigondozói tevékenység, a másik a személyi gondozás, amikor már egészségügyi ellátást- ápolási feladatokat is végez a gondozó. Ilyenek pl.: decubitus megelőzés, felületi sebkezelés, sztomazsák cseréje, gyógyszerelés monitorozása, vércukor és vérnyomás mérése, kényelmi és gyógyászati segédeszközök beszerzésében való közreműködés, használatuk betanítása, a háziorvos írásos rendelésen való terápiakövetése, stb. **Intézményünkben, mivel több házigondozó egészségügyi végzettséggel is rendelkezik, így már évek óta felvállaltuk az utóbb említett feladatokat is, amit már a jogszabály is előír.**

A szociális segítségbe tartozó feladatokat közmunkás is elláthat, azonban nálunk ezeket a feladatokat is a szakképzett gondozónők látják el. Ennek oka, hogy a szociális segítségben részesülők száma minimális, ill. igen súlyos életvezetési problémákkal, pszichés (depresszió) vagy pszichiátriai betegségben (skizofrénia) szenvednek, azonban ezeket a kórképeket a **Gondozási szükséglet vizsgálat (GVSZ)** értékelő adatai nem igazán veszi figyelembe, ezáltal csak a segítség kategóriába tartozhatnak. Ennek ellenére úgy gondoljuk, hogy napi problémakezelésük szakembert kíván.

A gyakorlati tapasztalataink alapján elmondhatjuk, hogy az ő ellátásuk során szintén minden cselekedetnek, mondatnak és a metakommunikációnak is különös súlya van. **Többször előfordult, hogy azonnali veszélyhelyzet elhárításra volt szükség** pl. ön és közveszélyesség esetén, melyet csak szakembereink biztosításával tudunk megfelelően kezelni, illetve felelősséget vállalni.

Az ellátottak száma 2018-ban **131 fő** volt, ebből december 31.-ével bezárólag nyilvántartott gondozott **77 fő**. Az ellátásból **54 fő** kikerült ki. Volt, akit csak egy napig gondoztunk, de segítségünk az idős és a család számára érezhetően nagy segítség volt. A férfiak átlag életkora **75-89 év**. Nők átlag életkora szintén a **70-89 év**. Egy gondozó átlagosan **5-8 gondozottat** látott el naponta.

Néhány gondozotthoz **naponta többször kellett elmenni**, mert ellátásuk így volt teljes körűen megoldott, pl. gyógyszer beadása.

Az a tendencia, hogy a kórházakból nagyon rövid időn belül hazaküldik az idős betegeket továbbra is él, és a hozzátartozók a házigondozást igénylik, mivel ápolásukat, felügyeletüket nem tudják megoldani napi 24 órában. Gyakori a daganatos, agyvérzéses, lebénult, ágyban fekvő betegek ellátása. Gondozási

tevékenységeink között mindennapos a súlyos betegek fürdetése, tisztázása, fizikai ellátása. Ápolásuk és szakszerű gondozásuk megterhelő volt az elmúlt évben fizikálisan és mentálisan is.

Az elmúlt évben továbbra is **főként személyi gondozásokat végeztünk**, csekély számban szociális segítséget. Néhány gondozotthoz két embernek kellett elmenni, mert állapotuk olyan súlyos volt, hogy egy gondozó nem bírta egyedül emelni, fordítani a beteget. Ezen kívül elláttunk cukorbetegeket és pszichiátriai betegeket, akiknek a gyógyszerelését figyelemmel kísértük. A **gondozási folyamatok többsége továbbra is ápolási jellegű, melyeket a Szociális törvény konkrétan felsorol.**

A gondozónők felkészültségét, a feladatok ellátását egyértelműen erre a megváltozott feladathelyzetekre kellett beállítanunk. Szakmai tudásukat megfelelően alkalmazták, munkájukat hivatástudat jellemzi. Összeszokott társaság, így az egymás helyettesítése sem okozott problémát. Kiemelendő, hogy a gondozónők az új kollégákat befogadják, egymás nehézségeire odafigyelnek, és segítőkészek. A közösségi szellemet, a csapatmunkát továbbra is tartani szeretnénk.

A térítési díjakat az étkeztetéshez hasonló módon szedjük be. A vezető gondozó az eltelt időszakról / utólag, a tárgyhónapot követő hó 10.-ig/ a **Tevékenységi naplók** alapján összesíti a gondozási órákat, amelyet az ellátott az aláírásával igazol.

2017. februárjától az új **Gondozási szükséglet felmérő lapon a háziornak is van kitöltendő státuszvizsgálati része**, ezért szoros kapcsolatban és együttműködésben dolgozunk velük. Nagyon gyakori, hogy a házi orvos javaslatára kerültek be az idősek az ellátórendszerünkbe.

Sajnos ebben az ellátásban is többen elhunytak, és néhányan időotthonba kerültek az során. A gondozottak egy része időszakos segítséget kért heti 1-2-3 alkalommal, de a számottevő a mindennapos gondozás. Éber kómás állapota miatt 1 fő napi 3 órás gondozásban részesült, 2 órás, és 1,5 órás gondozások is voltak az általános 1 órás ellátások mellett.

Az elmúlt évben is **volt ellátottunk Pilisszentlászlón**, aki hetente egyszer kért gondozást, mindenféle ügyintézéssel egybekötve.

A szakfeladat adminisztrációja a Szociális törvény, és egyéb jogszabályok által előírtak alapján történt. A munka ellenőrizhetőségét, a MÁK normatíva elszámolásának, és a személyi térítési díj beszedésének alapját adó **Tevékenység naplókat** minden lezárt hónap végén ellenőrzésre leadják a házigondozók.

Kéthetente **team megbeszéléseket** tartottak a kollégák, melyről feljegyzés készült. A megbeszéléseken a felmerülő problémákat megbeszélik, egymás meglátásait, tapasztalatait figyelembe veszik.

A gondozásvezető és az intézményvezető végezi a környezettanulmányokat, a gondozási szükséglet kérelmeket felvették, majd a jövedelemnyilatkozatok és egyéb **dokumentumok kitöltésében segítünk mindig az igénylőknek**. Ezeken kívül különböző nyilvántartásokat vezetünk, és szoros napi kapcsolatban vagyunk az ellátottakkal és a megadott hozzátartozókkal.

Azoknál az ellátottaknál, ahol az Otthonápolási Szolgálat egészségügyi ellátása válik szükségessé, ott **együtt tevékenykedünk a területen működő Florance Otthonápolási Szolgálattal**.

A házigondozói tevékenységeket **a KENYSZI rendszerbe külön kell jelentenünk**, és ennek normatívája is jelentősen eltér, ami számunkra kedvező változást hozott az elmúlt években.

5. Anya és csecsemővédelem

A védőnők feladataikat az ellátási területünkön **lakcímmel rendelkező, valamint életvitelszerűen ott tartózkodó** családoknál végzik. Ellátási körzetüket a **"védőnői utcajegyzék"** határozza meg, amely a tanácsadóban és az interneten is megtalálható a lakosság tájékoztatása érdekében.

A feladatellátás az Anya és csecsemővédelmi tanácsadóban, valamint a családok otthonában zajlik. Munkájuk során végigkísérik a családokat a várandósság kezdetétől a gyermek 7 éves koráig, ill. amíg iskolás nem lesz.

A nővédelmi ellátás keretein belül bizalommal fordulhatnak a védőnőhöz már a családtervezés időszakában is. A cél az egészségtudatos magatartás kialakítása, ill. a dohányzásról, valamint az alkohol és egyéb szerekről való leszoktatás elősegítése. Lehetőségeikhez mérten **segítik a hátrányos helyzetű családokat**, kapcsolatban vannak a különböző karitatív szervezetekkel.

Szentendrén **8 főállású** területi védőnői státusz van. Jelenleg 2 védőnő helyettesítőként lát el egy másik üres körzetet. is Az egyikben GYES-en van a kolléganő, a másik nyugdíjazás miatt üresedett emg. Az üres állásokat mindig meghirdetjük.

Összesen **1606 család** áll a területi védőnők gondozásában. A **körzetek folyamatosan maximálisan fel vannak töltve 750 pontértékkel**. Négy terület a város periferiáján helyezkedik el, ebből három nehezen megközelíthető.

Az előző évekhez hasonlóan továbbra is **emelkedik az alternatív szemléletű családok száma**. Pl. fényevők, oltásmegtagadók, otthonszülők, stb.

Minden esetben **Egyéni gondozási terv** készül a felvétel során, ám az eltérő nézetek vallása különböző mértékben ugyan, de megnehezíti a közös megállapodás lehetőségét. 2018-ban **4 tervezett és 2 nem tervezett otthonszülés történt**, az oltáselmaradás miatti jelzések pedig folyamatosan zajlanak. A problémás esetek száma továbbra sem mutat csökkenő tendenciát.

8 önkormányzati fenntartású, 3 egyházi és 1 Waldorf óvoda tartozik még a területi védőnők ellátásához. Ezekben rendszeres tisztasági vizsgálat és egészségnevelés zajlik.

Az elmúlt évben a védőnők összesen **406 fő várandóst gondoztak, közülük 73 fő egészségügyi vagy környezeti ok miatt veszélyeztetett**. A várandós anyukák többsége havi rendszerességgel jelennek meg saját védőnőjénél.

Összesen **251 élve születés** volt, közülük **7 fő** a betöltött 37. hét előtt született, **4 fő** intrauterin retardált, valamint **4 fő** fejlődési rendellenességgel. Sajnos **9 fő** várandós vetélt el.

A védőnők munkája során tavaly is kiemelt szerepet töltött be az **anyatejes táplálás népszerűsítése**. A **3 hónapos korig kizárólagosan szoptatott csecsemők aránya 78 %**. További sikerként könyvelhető el, hogy az **1 éven túli szoptatás meghaladja az 54 %-ot**, ami az országos átlagnál lényegesen magasabb. Szeptember 20.-án az **Anyatejes Világnap** alkalmából már hagyományosnak mondhatóan köszöntötték az édesanyákat.

Az **önálló védőnői tanácsadásokon**, (külön a várandósoknak, ill. külön a csecsemők és kisgyermekesek részére) általában előre egyeztetett időpontban jelennek meg a családok.

2017 szeptember 1-jétől **bevezetésre került a Koragyermekkorai Program, ezért változás történt a szűrővizsgálatok gyakoriságában**. A program kiemelt célja, hogy a **fejlődési problémák már a korai életkorban felismerésre kerüljenek**. A szűrővizsgálatok megvalósítása érdekében a Népegészségügyi Intézet részére **Intézkedési tervet** kellett készíteni a még hiányzó eszközök listájáról, és ezek beszerzési ütemtervéről. Ezek olyan eszközök voltak, amelyek korábban nem szerepeltek a jogszabály által előírt minimumfeltételek között. Az összes hiányzó szűrővizsgálati eszköz beszerzése (500.000,-Ft értékben) év végéig megtörtént.

A szűrővizsgálati program keretében a kötelezően alkalmazandó **Szülői kérdőívek** segítséget nyújtanak a védőnők munkájában. A **szűrővizsgálatok többnyire a tanácsadóban**, kisebb részük a családok otthonában történnek.

A védőnők által végzett szűrések száma havonta átlagosan 40-60 körül alakul körzetenként. **Kötelező szűrővizsgálatokat 1, 2, 3, 4, 6, 9, 12, 15, 18, 24 és 30 hónaposan, valamint 3 éves kortól 6 éves korig évente kell végezni. Ezek a komplex vizsgálatok kiterjednek a gyermekek testi, lelki és érzelmi fejlettségére.** Több gyermeket küldtek tovább látás, -hallásprobléma miatt szakorvoshoz, ill. javasolták a logopédiai fejlesztést vagy a beszédindítást. Gyakori eltérésként tapasztalják a lúdtalpat, és a hanyagtartást. A gyermekek csaknem felénél javasoltak talp, - hátizomerősítő tornát, valamint megfelelő cipőt. Súlyos elváltozás esetén indokolt a házi gyermekorvoshoz irányítás. Megkésett mozgásfejlődés esetén **Dévény- tornát vagy korai fejlesztést kezdeményeztek** a lemaradás behozására. Több gyermeknél **probléma a közösségbe való beilleszkedés.** Gyakori a **szociális fejlődési zavar**, egyre többen járnak fejlesztő pedagógushoz.

Kéthavonta **Babaváró előadássorozat**ot hirdettek meg az **első gyermeküket váró családoknak**, amely kiterjed az anyaságra, az újszülött fogadására, gondozására és az anyatejes táplálás fontosságára. A részvételi arány változó, általában 10- 30 fő közötti.

A váróhelyiségben elhelyezett televízióknak köszönhetően látványosabb és még figyelemfelkeltőbbek az előadások, modernizálni tudták az előadásaikat. A leendő édesanyáknak már nem csak szóban, hanem fotók és videók formájában is átadhatják a gyermekgondozást segítő ismeretanyagot.

A tavalyi évtől részt vesznek a területi védőnők a **Baba-Mama Klub** programjainak szervezésében is. Egy védőnőnk 2018 decemberében befejezte a Semmelweis Egyetem Mentálhigiéné Intézete által indított **Laktációs Szaktanácsadói** képzést, és ezzel párhuzamosan sikeres IBCLC vizsgát tett. Ez nagymértékben segíteni fogja a területen felmerülő szoptatási nehézségek megoldását.

2017 novemberétől megkezdődött az orvosi és védőnői tanácsadás szétválasztásának szervezése. A célja, hogy a nagyon időigényes védőnői szűrővizsgálatok még pontosabban és minden részletre kitérően történjenek. Az előző évekhez hasonlóan folyamatosan részt vesznek **továbbképzéseken.** Rendszeresen tartanak értekezletket, és **esetmegbeszéléseket a társzakkákkal.**

6. Iskola-egészségügyi Szolgálat

Az előző tanév elején **5 főállású iskolavédőnő, és 1 főállású ifjúsági orvos** (aki saját munkaidejében helyettesítésben a középiskolai státuszban is dolgozik), és 2 fő házi gyermekorvos (külön szerződéssel) látták el a mintegy **5000 fős** diákságot Szentendrén. Időközben egy iskolavédőnő GYED- en van, iskoláinak ellátása belső helyettesítéssel megoldott.

A 6-24 éves korú gyerekek ill. fiatalok **5 középiskolában** - ebből egy szakgimnázium, a többi gimnázium -, valamint **7 általános iskolában** tanulnak. A védőnőkre 2-3 iskola, kb. 1000 tanuló jutott fejenként, a NEAK megszabta finanszírozási feltételek miatt. Az iskolaorvos esetében nincs létszámhoz kötött degressziós megszorítás. A NEAK a fejkvóta alapú finanszírozást alkalmazza ezen preventív népegészségügyi jellegű ellátás esetén. Az iskola-egészségügy is alapellátásnak minősül.

Az iskola-egészségügyi ellátás törvényben előírt fő kötelezettségei:

- a kötelező, korhoz kötött védőoltások beadása - 6., 7. osztályokban -,
- a tanulók korosztályi egészségfelmérése,
- a 16 évesek részére egészségbizonyítvány kiállítása,
- a veszélyeztetettek vagy krónikus betegek gondozása,
- a szakmai alkalmasság, a sportversenyzési alkalmasság,
- a külföldi tanulmányúton vagy iskolai táborban való részvételre való alkalmasság elbírálása,
- a testnevelési besorolás,
- a járványhelyzetekben a védőoltások és egyéb intézkedések végrehajtása,
- a gyermekélelmezés, az iskolai higiénés környezet ellenőrzése,
- egészségnevelési tevékenység, és - ha az orvos vagy a védőnő az adott iskolában épp jelen van - az akut egészségügyi krízisesemény elsősegély ellátásában való részvétel (26/1997.NM.rendelet.).

A törvény a **páros számú évfolyamokon** írja elő az antropometriai, belgyógyászati, mozgásszervi, érzékszervi, bőrgyógyászati, idegrendszeri szűrővizsgálatokat és adott korcsoportokról jelentési kötelezettségünk is van.

Az általános iskolákban és gimnáziumokban a 16 évesek és a páros számú osztályba járók szűrését, a veszélyeztetett tanulók gondozását végeztük, ez kb. **3000 tanuló**t jelent. Minden évben megvizsgálják az iskolába újonnan bekerülőket is, függetlenül attól, hogy nem kötelező feladat. A szakmai tudást is átadó szakgimnáziumban mintegy 150 diák friss szakmai alkalmassági vizsgálatát végezték el, a kötelező kb. 200 fős index szűrés, alkalmassági vizsgálat és veszélyeztetettek vizsgálata mellett.

A **kötelező védőoltások beadása megtörtént**, ez a 7. osztályos lányok Humán papilloma vírus elleni védőoltásával együtt mintegy **1300 tanuló**t érintett. A külföldről érkezett diákoknál a hiányzó védőoltásokat beadták a kollégák, a Népegészségügyi Intézet (NI) útmutatása alapján. E mellé jöttek az ambuláns esetek - rosszullétek, balesetek. Összességében a tanév során több, mint **5000 tanuló fordult meg az iskolai orvosi rendelőkben**.

A **járványügyi helyzet** átlagosnak mondhatóan alakult, bár az elősdivel való fertőzöttség - tetű - emelkedést mutat.

Az ismert, vagy újonnan észlelt, egészségügyileg vagy szociálisan veszélyeztetett gyermekek esetében az iskola erre hivatott képviselőivel, házi

gyermekorvossal, szülővel, családsegítő, gyermekjóléti szolgálati kollégákkal, szakorvos kollégákkal, gyámhivatallal felvették a kapcsolatot. Partnereikkel levélben, személyesen, vagy telefonon konzultáltak, napi kapcsolatban állnak az iskolapszichológussal és gyógytestnevelőkkel, valamint a Népegészségügyi Intézet, mint szakmai ellenőrző szerv dolgozóival. Szoros kapcsolatot alakítottak ki az **Egészséges Városért Közalapítvány** elnökével, részt vettek a rendezvényeken.

Az iskolavédőnők egészségnevelő tevékenységük során egyrészt **osztályfőnöki órákon előadásokat tartottak:**

- elsősegélynyújtás,
- személyi higiéné,
- egészséges életmód és táplálkozás,
- kamaszkori változások,
- rákszűrés,
- családi életre nevelés,
- szennedélybetegségek,
- szexualitás, fogamzásgátlás, szexuális úton terjedő betegségek megelőzése témakörökben.

Másrészt **csecsemőápolási és elsősegély tanfolyamokat szerveztek, a gyerekeket versenyekre vitték, megyei, országos helyezéseket is elérve.**

Az iskolák - II. Rákóczi Ferenc Ált. Iskola és Gimnázium, Petzelt József Szakgimnázium és Szakközépiskola, Református Gimnázium, Izbégi Általános Iskola, Barcsay Jenő Általános Iskola -egészség- és sportnapi rendezvényein, valamint **a város nagyobb rendezvényein rendszeresen részt vettek.** Ilyenek voltak például a Dohányzás elleni nap, AIDS Világnap, Fogászati Hónap, Nutrikid Program, AHA Program, Kézmosás Világnapja, az „Utazás az egészség birodalmába” rendezvényen újraélesztés bemutatása.

A **pedagógusoknak tartott elsősegély tanfolyamok** is népszerűek voltak. Két védőnő részt vett az **Egészséges Városért Közalapítvány** nyertes drogprevenciós pályázatának lebonyolításában, valamint három védőnő a családi életre nevelés pályázat keretein belül klubfoglalkozásokat tartott 5 iskolában. **Zaklatás témakörben** szülői beszélgetés vezetése zajlott a Templomdombi Általános Iskolában.

2018. 11. 01-től két védőnő az újonnan megalakuló **Egészségfejlesztési Iroda iskolai és térségi szinterein egészségnevelő foglalkozásokat tart.** Ennek munkáltatói támogatásaként együttműködési megállapodást kötöttünk.

Az egészségnevelés és megőrzés szervezési oldaláról az iskolaorvos folyamatosan együttműködött a **Gyermekjóléti és Családsegítő Szolgálat**tal és a **Szakrendelő Gyermekpszichiátriai rendelésével.** Az iskolaorvos egyúttal a

Népegészségügyi Intézet kinevezett gyermekgyógyász szakfelügyelője és a megyei MOK Etikai Bizottságának tagja.

A közös csapatmunka sikeréhez elengedhetetlen az iskolák vezetőinek és pedagógusainak, valamint az egészségügyben dolgozó kollégáknak a segítsége.

Ismételten **fejleszthettük eszközállományunkat, az orvosi rendelők felszerelését és berendezését.** Új hallásvizsgálókat, látásvizsgáló táblát, vérnyomásmérőket, székeket vásároltunk az leamortizálódottak helyett.

7. Hajléktalanok nappali melegedője

2018. 05. 01-től vettük át a Magyar Vöröskeresztől a hajléktalanok éjjeli menedékhelyének fenntartását. Ezzel egy időben teljesen új ellátásként egy nappali nappali melegedő működését is beindítottunk.

Kezdetben a működési engedélyünk **kis férőhelyszámra és határozott időre** (2018. december 31.-ig) szólt, mivel a szállót olyan állapotban vettük át, hogy a határozatlan idejű engedélyt nem kaphattuk meg.

A szálló átvételekor a személyi feltételeket biztosítani tudtuk, viszont az épületben átalakítási munkálatokra volt szükség. Ezek: az akadálymentes zuhany és WC átalakítása, mert bár volt, de nem felelt meg az előírásoknak. Az éjjeli és a nappali melegedő helyiségében a padozat cseréje, a hátsó vizesblokkok felújítása, mert ázott a fal, nem voltak zuhanycsapok, és zuhanyrózsák. A vizesblokk teljesen alkalmatlan volt a használatra.

Az általunk **teakonyhának és étkező résznek kinevezett helyiség** teljes felújításra került, és itt egy nagy méretű nyílásszáró került beépítésre. Ebben az épületrészben kultúráltnak le tudnak ülni enni az ellátottak, míg korábban az ágyakban ettek. **Orvosi szobát alakítottunk ki, teljes felszereltséggel,** ahol az előírás szerint hetente orvosi rendelés van. Itt történnek a sebkötözések, a különböző szűrővizsgálatok, a tetű-rüh megelőző, ill. esetleges fertőzőttség esetén a kezelések. Az előírásoknak megfelelően a tisztítószernek külön zárható helyiség van a biztonsági adatlapokkal és egyéb dokumentumokkal.

A tárgyi feltételek nem voltak adottak az épület átvételekor. Ezek pótlásra kerültek **a higiénia és a praktikusságot maximálisan szem előtt tartva.** Többek között: mosó és szárítógép, védőráccsal és fellépő létrával ellátott lemosható textílbőr emeletes ágyak, átlátszó műanyag dobozok a kisárnáknak, lepedőknek és plédnek. Lemosható székek, zárható fém mosható szekrények

az éjjeli és a nappali melegedőben. Ezeket a Kormányhivatal és a Népegészségügyi Intézet több alkalommal tételesen ellenőrizte.

Foglalkoztatás:

A nappali melegedő épületrészébe asztalt a Gondozási Központból vittünk le, a kapott adomány TV segítségével pedig le tudjuk kötni a hajléktalanokat. Az idősök klubjához hasonlóan **Havi foglalkoztatási terv** van, amely különböző programlehetőségeket kínál a szabadidő hasznos eltöltéséhez ezen célcsoport számára kidolgozva. Ezeket mindig az ellátottak igényeihez alakítjuk, és a **TEAM** **üléseken** felvetődött ötleteket és javaslatokat is beillesztettük. A **hitélet gyakorlásának biztosítottunk lehetőségét**, a különböző felezetek elérhetőségei ki vannak függesztve a faliújságunkra az **egyéb tájékoztatók** mellé.

Feladatellátás:

A jogszabály szerint az ellátásra területi megkötés nincs, hajléktalan az az ember, aki ezen státuszának mondja magát. Ennek ellenére elsősorban a szentendrei hajléktalanokat kívánjuk ellátni. A **krízisidőszakban bejövő, más településről érkezőket igyekszünk a legrövidebb időn belül továbbküldeni**. Ennek érdekében haladéktalanul **felvesszük a kapcsolatot** a társszervezetekkel.

Az **igénybevétel feltétele a Házirend megismerése és maradéktalan betartása**, amelyről szóban és írásban is kapnak tájékoztatást az ellátottak, illetve aláírásukkal is igazolniuk kell ennek megtörténtét.

A **kitiltás intézménye él, sajnos erre már volt is példa az elmúlt évben**. Ilyenek voltak pl. az épületben történő dohányzás, az agresszív viselkedés (verekedés), vagy az épület szándékos rongálása. A **határozott idejű kitiltást mindig többszöri figyelmeztetés előzi meg, hiszen nem célunk, de az egyedüli eszközünk ennek alkalmazása**.

A **szociális szakemberek** létszáma mindkét szakterületen biztosított volt az elmúlt évben. A technikai dolgozók nagyban segítik a szálló munkáját. Mivel mindkét ellátásnak ugyanaz az épület ad helyet, ezért **a napi zárás és nyitás között fertőtlenítő nagytakarítás történik**. A **takarítók** munkaideje is ennek megfelelően került kialakításra. A téli időszakban a fűtést, a kertrendezést és a konténerekbe történő szelektálást egy fő **közmunkás** végzi, aki szintén nagyban hozzájárul a szálló jó működtetéséhez.

Az átvételkor **rovar és rágcsálóirtást** kellett végeztetnünk szakemberrel, akivel kibővítettük a meglévő megbízási szerződésünket. A szakterületén 3 havonta bejárást és megelőző kezelést végez a szálló épületében és a hozzá tartozó udvarrészén.

Két ápoló és gondozó szakképesítéssel rendelkező kollégánk havonta elvégzi a szükséges tetű, rüh és mikrosporiásis szűréseket az összes hajléktalanon, amit a Népegészségügyi Intézetnek kötelezően jelentenünk kell. A Házirend alapján az első megjelenéskor kötelező egészségügyi szűrővizsgálatokat végzünk.

A Budapest Főváros Kormányhivatala Igazságügyi Főosztálya, a Népegészségügyi Intézet és az Ellátottjogi Képviselő több alkalommal ellenőrzést tartottak a szállón, mely során mindent rendben találtak. Többször kértünk tőlük tanácsot és elmondhatjuk, hogy szívesen segítenek a még jobb ellátás érdekében.

A nappali ellátás része kötelezően az étkeztetés biztosítása. Az élelmiszerbiztonsági ellenőr utasítására (mivel csak teakonyhával rendelkezünk) ezt megengedhető konzervekkel oldjuk meg, tálaláshoz egyszer használatos evőeszközöket használunk.

Megjegyezendő, hogy aki a Gondozási Központban szociális étkeztetésben részesül, az ugyanezen a napon a nappali melegedőt nem veheti igénybe.

Azáltal, hogy ezek a szociális ellátások egy intézmény fenntartása alá tartoznak, így rögtön kiderül a kettős ellátás igénybevétele a Magyar Államkincstárnak történő napi KENYSZI jelentések során. Ilyenkor választania kell a hajléktalannak, hogy melyik ellátást veszi igénybe. A speciális élethelyzete miatt a nappali melegedőbe küldjük általában, ahol más problémájának megoldásában is segítséget kaphat. Mindezek ellenére mindig akadnak olyanok, akik szeretnék kijátszani a rendszert, de nincs rá lehetőségük.

Nappali melegedőnket egyre többen keresték fel. Vannak lakhatással rendelkező emberek, akik pl. víz, villany, fűtés hiányában csak bizonyos szolgáltatásokat vesznek igénybe. Ilyenek a tisztálkodás, mosatás, napközbeni melegedés, esetleg étkezés lehetősége. Folyamatos szociális segítségnyújtást végzünk, hivatalos papírok beszerzésében, illetve esetleges juttatások elintézésében. A tavalyi évben 33 fő jelent meg a nappali melegedőben.

Tájékoztatás:

A szálló működéséről és a szolgáltatásokról az átadást követően, és azóta is többször tájékoztattuk a lakosságot a helyi médiákban. Telefonon több ember érdeklődött az ellátásról, ők felvilágosítást kaptak.

Mindig kérjük a segíteni akarókat, hogy inkább küldjék intézményi ellátásainkba a rászorulókat, minthogy önkéntes segítő akcióba lépjenek. Mivel ez az ellátotti csoport sajátos szubkultúrával rendelkezik, ezért gyakran kihasználhatják a helyzeteket. A területen dolgozó szakmai

szervezetekkel a személyes kapcsolatfelvétel történt. A **Menhely Alapítvány Diszpécser Központjának** naponta jelentenünk kell a létszámadatainkat, ezáltal az üresen álló férőhelyeket nyomon tudják követni a hajléktalanellátásban.

Rendszeresen tartottunk **TEAM értekezleteket** az egység dolgozóival. Ekkor kerül sor a megbeszélésekre, felosztjuk a feladatokat, valamint az ellátottak konfliktushelyzeteinek **egységes kezelésmódját** tárgyaljuk meg. Az ellátottjogi képviselő rendszeresen látogatja hajléktalanellátó telephelyünket is. Szorosan együttműködünk az **Utcai Gondozó Szolgálat** dolgozóival, velük közösen is egyeztető megbeszéléseket tartunk.

Intézményi fejlesztés:

A nappali melegedő munkanapokon 09.00-15.00 óráig volt nyitva. Az idei évben a megváltozott jogszabályok miatt további 1 fő szociális munkatárs felvétele szükséges, mert csak így tudjuk biztosítani a nappali melegedő folyamatos nyitvatartását. Az **állandó nyitvatartás miatt a kertben egy fedett pavilon elhelyezése szükséges**, mivel a fertőtlenítő nagytakarítás idején (07.00-09.00 és 15.00-17.00 óra között) a balesteveszélyek elkerülése érdekében az ellátottaknak el kell hagyniuk az épületet és ekkor ugyan a telephelyen, de csak az udvaron a fedett részen tudnak majd tartózkodni.

8. Éjjeli menedékhely

Az éjjeli menedékhely működtetése nem kötelező önkormányzati feladat, míg a nappali melegedő a lakosságszám alapján igen. Ez fordítva lenne célszerű, hiszen a krízisidőszakban a nappali melegedő zárása után, az éjszakára kellene kiküldeni a szabad ég alá a hajléktalanokat, ami teljesen életszerűtlen lenne.

Elmondhatjuk, hogy **a két ellátás nagyon jól kiegészíti egymást, ezen felül a korábban a Gondozási Központ Idősek klubjában ellátotti helyet foglaló hajléktalanokat ebbe a Szabadkai utcai telephelyünkre tudtuk küldeni.** Az idősek és a napközben a Sztaravodai úti épületben bent tartózkodó hajléktalanok közti **konfliktushelyzetek megszűntek.**

Feladatellátás:

Az Éjjeli menedékhely 17. 00 -másnap reggel 07.00 óráig tart nyitva. Ez idő alatt egy fő **szociális munkatárs biztosítja a felügyeletet, koordinálja a fürdést, illetve a mosási rendet.** Végzettségének megfelelően szűréseket végez, illetve adott esetben vérnyomást, vércukorszintet mér, és szükség esetén

sebkötözést végez. **Az éjjeli menedék ügyeletesének legfontosabb feladata az esetleges konfliktushelyzetek elhárítása, illetve kezelése.**

2018 év végén a **Szentendrei Református Egyházközség felajánlott 555.000,-Ft adományt**, amelyből az épületbe egy **kétfunkciós hűtő-fűtő klímaberendezés** került beszerzésre és beszerelésre, valamint ezen felül egy nagy mennyiségű **melegíthető konzervet tudtunk vásárolni** a hajléktalanoknak. Az idei évben egy másik adományozó jelentkezett, aki **konzervekre 100.000,- Ft-ot ajánlott fel** a Húsvéti Ünnepekre.

Elmondhatjuk, hogy a hajléktalanellátásunk a **jogszabályi előírásoknak megfelelően** működik, ami igencsak megszigorodott a korábbiakhoz képest. Érzékelhető volt, hogy a Vöröskereszt működtetése alatti szabályok nélküliség után **jól vették az ellátottak a Házirendet, a Szekrény használati Szabályzatot és az egyéb szabályokat**, amelyeket következetesen betartatunk velük. Ezeknek különösen nagy jelentőségük van, ezért is kerül a Jóléti Biztonság elé a Szakmai program mellékleteként. Ezeket jól látható helyre kifüggesztettük a többi megismertetési formán kívül, így félremagyarázásnak, mentegetőzésnek nem adunk helyet.

A szálló épülete, bútorai és berendezései könnyen lemoshatóak, fertőtleníthetőek.

A humánus hozzáállásunk mellett továbbra is célunk, hogy ne itt éljék le az életüket a fedél nélküliek. Motiváljuk őket a munkába állásra, és albérletbe vagy egyéb más lakhatási megoldás választására. Ennek érdekében **„fapados” ellátást** kívánunk működtetni, azaz, hogy túl jól ne érezzék magukat nálunk, azonban mégse az állomás környékén, a szakrendelőben vagy a könyvtárban töltsék a napjukat, hiszen nem ezért működtetjük a szállót.

Összefoglalás

Az idei évben az Idősek Klubjába még több, a mindennapjaikat színesebbé tevő **külső előadókat** szeretnénk meghívni. Ilyenek pl. a rendőrség tájékoztató előadása, pszichológus, szakorvosok előadása, helyi művészek bemutatkozása. A terveink szerint az érintett korcsoport számára **nyitott rendezvényeket, illetve helyben kiállításokat** szeretnénk lebonyolítani.

Ezen kívül egy színvonalas, látványos és informatív **honlapot** szeretnénk, ami jobban segíti a lakosság tájékoztatását.

Az új továbbképzési rendszerben **sikerrel pályáztunk az EFOP-3.8.2-16 és VEKOP-7.5.1-16 Szociális humán erőforrás fejlesztés című pályázatokra.**

2018 decemberétől a **házigondozók csoportja** -itt a Gondozási Központban, utazás és távollétek nélkül- **szupervízió**n vesz részt (értéke 28.000,-Ft/fő), az intézményvezető pedig **mester vezetőképzésen** (értéke 695.000,-Ft) térítésmentesen. Naponta figyeljük az újabb pályázati lehetőséget, és minden számunkra hasznos képzésre bejelentkezünk.

Az Intézmény székhely épületének belső adottsága kitűnő, a berendezés színvonalas, a kor szociális kihívásainak megfelelő. Ugyanakkor az épület külseje leromlott állapotú: a nyílászárók cseréje, a homlokzat felújítása és hőszigetelése, a bejárati ajtók cseréje, a fűtés felújítása aktuális lenne. Ez anyagi, energiatakarékossági, vagyonvédelmi és esztétikai szempontból nagyon fontos lenne. A **pályázati lehetőségeket folyamatosan figyelemmel kísérjük, különös tekintettel a Gondozási Központ épületének fűtés korszerűsítésére, a nyílászárók cseréjére és az épület külső hőszigetelésre.**

2018-ban több ellenőrzésünk volt. A hajléktalanszálló folyamatos ellenőrzésén kívül az Iskola-egészségügyi Szolgálatot, az Idősek és demens betegek nappali ellátását, valamint a szociális étkeztetést ellenőrizte a **Magyar Államkincstár.** Az ellenőrzés eredményeképpen rendben találták az állami normatíva igénylésünket, ezek dokumentációit, az elszámolásokat és minden nyilvántartásunkat.

Az összes ellátásunkra elmondható, hogy **földrajzilag egyre nagyobb területeket kell bejárunk.**

Az igénybevételeket minden szociális ellátásunkra vonatkozóan naponta a **KENYSZI TAJ** alapú rendszerébe jelentjük. Ez az alapja az állami normatíva igénybevételenek és elszámolásának, az egyéb papír alapon vezetett dokumentációk mellett. Az esetleges várakozókról **Várólista** jelentést is kell készítenünk, ami nálunk nem igazán jelenik meg, mivel **úgy szervezzük ellátásainkat, hogy minden rászoruló a lehető legrövidebb időn belül részesüljön belőle.**

A fent említetteken kívül együttműködtünk: az Önkormányzatokkal, a civil klubokkal, a Dunakanyari Családsegítő és Gyermekegészségügyi Szolgálatokkal, a Gyámhivattal, az egészségügyi intézmények szakembereivel, egyházakkal, a Magyar Vöröskereszttel, az Országos Vérellátó Szolgálatokkal, a Katolikus Karitással, idősellátó intézményekkel, a Munkaügyi Központtal, gyógyszertárakkal, Támogató Szolgálatokkal, a Vakok és Gyengénlátók Közép-magyarországi Regionális Egyesületével, a területi ellátottjogi képviselőjével- aki hasznos és praktikus tanácsaival segíti az ellátottbarát működésünket, a generációk közötti kapcsolattartás jegyében az oktatási és nevelési intézményekkel, stb.

Ezeket a kapcsolatokat többnyire írásban, **Együttműködési megállapodások formájában** is rögzítettük.

Munkánkat mind az ellátottak; mind az őket körülvevő **családdal szorosan együttműködve** végezzük. Sok családtag örül, hogy minőségibb életet élhet segítségünkkel a hozzátartozójuk, és ők is tehermentesülnek ez által. Érthető módon **sok esetben tájékoztatlanok a problémák és élet helyzetek megoldásában, ekkor több időt szánva rá átbeszéljük ezeket, és praktikus, a napi életet megkönnyítő tanácsokkal látjuk el az egész családot.** Sajnos azonban az is előfordult, hogy egy-egy időseért jobban aggódunk, mint a hozzátartozók. Ilyenkor még többidőt szánva az időse, ezt is tudomásul kell vennünk.

Az adományként rendelkezésünkre álló **gyógyászati segédeszközöket** a városban élők számára térítésmentesen kölcsön adjuk.

Bár országosan elmondható, hogy nem igazán vonzó szakmának számít a szociális terület, de nálunk minden státusz be van töltve. Ennek oka többféle lehet.

A Gondozási Központhoz kerülő **két új szakfeladatot beillesztettük a szervezeti struktúránkba.** Az új kollégák nagyon együttműködőek, segítik egymás munkáját. Elmondhatjuk, hogy teljes mértékben betartják az intézményi működés szabályait. A problémák minimalizálása érdekében nagy hangsúlyt fektettünk az új dolgozók tájékoztatására, szabályaink és működésünk megismerésére.

Továbbra is **törekszünk munkánk színvonalának megtartására, ill. javítására.** Lelkiismeretes és megbízható ellátást szeretnénk biztosítani a ránk bízott emberek részére. A **folyamatosan átalakuló ellátórendszereknek,** és a szinte követhetetlenül gyorsan változó jogszabályi feltételeknek igyekszünk megfelelni.

Kecskésné Sipos Andrea
Intézményvezető

Szentendre, 2019.03.11.