

ELŐTERJESZTÉS

Komló Város Önkormányzat Képviselő-testületének 2012. június 21-én tartandó ülésére

Az előterjesztés tárgya: A Komlói Kistérség Többcélú Önkormányzati Társulás Szociális Szolgáltató Központ 2011. évi munkájáról beszámoló

Iktatószám: 10044/2012.

Melléklet: 1 db beszámoló

A napirend előterjesztője: Polics József polgármester

Az előterjesztést készítette: Laho Andrea Intézmény-felügyeleti irodavezető
Kiss Józsefné ügyintéző

Az előterjesztést véleményező bizottságok a hatáskör megjelölésével:

Bizottság	Hatáskör
Egészségügyi és szociális bizottság	SZMSZ I. sz. melléklete I/C.) 16. pontja

Meghívottak:

- 1.) Varga Zsolt Kistérségi Iroda Vezető 7300 Komló, Kossuth L. u. 103.**
- 2.) Kasziba Zsuzsanna Szociális Szolgáltató Központ Vezetője
7300 Komló, Kossuth L. u. 103.**

Határozatot kapják:

- 1.) Komlói Kistérségi Többcélú Önkormányzati Társulás
Szociális Szolgáltató Központ
7300 Komló, Kossuth L. u. 103.**
- 2.) Komló Kistérség Többcélú Önkormányzati Társulás Kistérségi Iroda
7300 Komló, Kossuth L. u. 103.**

Tisztelt Képviselő-testület!

A Komlói Kistérség Többcélú Önkormányzati Társulás 2007. január 1. napjától megalapította a Szociális Szolgáltató Központ intézményét, Komló Város Önkormányzat Gondozási Központja jogutódjaként. A megalapításra kerülő intézményben a szociális alap- és szakosított ellátás került megszervezésre a Komlói Kistérség valamennyi települési önkormányzat lakosai számára.

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 92/B. (1) bekezdés d.) pontja kimondja, hogy a szociális intézmény fenntartója ellenőrzi, és évente egy alkalommal értékeli a szakmai munka eredményességét. E kötelezettségének a Komlói Kistérség Többcélú Önkormányzati Társulás a 2012. 03. 29.-ei ülésén eleget tett, az intézmény munkájáról a beszámoló elfogadásra került a Társulás Tanácsa ülésén.

A Szociális Szolgáltató Központ székhelye 7300 Komló, Kossuth L. u. 103. Feladatai ellátásáról Komló Város Önkormányzat Képviselő-testületének is beszámol az intézmény a társulás részére történő beszámolót követően, mivel a komlói szolgáltatások biztosításához az önkormányzat biztosítja a hozzájárulást.

A Komlói Kistérség Többcélú Önkormányzati Társulás valamennyi településén biztosított az alapellátás, erre vonatkozóan az intézmény, a társulás és a települési önkormányzatok külön megállapodást kötöttek. A megalakulást követően a szolgáltatást igénybe vevők létszáma növekedett, amely az intézmény dolgozói munkájának is nagymértékben köszönhető. Az intézmény az alábbi szociális szolgáltatásokat biztosítja:

Komlói Kistérség Többcélú Önkormányzati Társulás **Szociális Szolgáltató Központja**

Székhelye: 7300 Komló, Kossuth L. u. 103.

Telephelyei: Szászvár, Templom tér 4.
Egyházaskozár, Fő tér 9.
Arany Alkony” Idősek Klubja
7300 Komló, Kazinczy u. 2-4.

Szakosított ellátás:

hajléktalanok átmeneti szállása – Hajléktalanok Átmeneti Szállása
7300 Komló, Vörösmarty u. 3/A.

szociális alapszolgáltatási feladatok:

házi segítségnyújtás
jelzőrendszeres házi segítségnyújtás
szociális étkeztetés
idősek nappali ellátása – Idősek Klubja
(Komló, Szászvár, Egyházaskozár telephelyeken)
Gyakorlati oktatási hely

Az előterjesztés terjedelmére tekintettel elektronikus formában kerül postázásra, a beszámoló az Intézmény-felügyeleti Irodán megtekinthető.

Az előterjesztést az Egészségügyi és szociális bizottság megtárgyalta az Elnök szóban terjeszti elő véleményét.

Határozati javaslat:

Komló Város Önkormányzat Képviselő-testülete – a polgármester előterjesztésében – az Egészségügyi és Szociális Bizottság véleményének figyelembe vételével megtárgyalta a Komlói Kistérség Többcélú Önkormányzati Társulás fenntartásában lévő Szociális Szolgáltató Központ intézmény 2011. évi tevékenységéről szóló beszámolóját és az alábbi határozatot hozza:

- 1.) A Képviselő-testület a Komlói Kistérség Többcélú Önkormányzati Társulás Szociális Szolgáltató Központ 2011. évi tevékenységéről szóló beszámolót az 1. sz. mellékletben foglaltak szerint elfogadja.
- 2.) A Képviselő-testület elismerését fejezi az intézmény vezetőjének és dolgozóinak a kistérségi feladat megszervezéséért és színvonalas ellátásáért.

Komló, 2012. június 12.

**Polics József
polgármester**

B E S Z Á M O L Ó

a Szociális Szolgáltató Központ 2011. évben végzett szakmai munkájáról

Készítette:

**Kasziba Zsuzsanna
Intézményvezető**

2012. márc. 19.

*„ A döntés nem a jó vagy a rossz megoldás közötti választás!
Csak arra van módunk, hogy a járható, de messze nem tökéletes utak közül kiválasszuk,
amelyik a legfontosabbnak ígérkezik.”*

/ Ph. Marvin/

A Komlói Kistérség Többcélú Önkormányzati Társulás Tanácsa az 58/ 2006. (XII. 7.) Tct.sz. határozatában döntött arról, hogy az addig Gondozási Központként – Komló Város Önkormányzat fenntartásában – működő intézmény szociális alapszolgáltatási és szociális szakellátási feladatait a társulás fenntartásában lévő intézménye keretében oldja meg. 2007. január 01. megalakult a **Komlói Kistérség Többcélú Önkormányzati Társulás Szociális Szolgáltató Központ**, jelentősen kibővült feladatkörrel. A **Komlói Kistérség Többcélú Önkormányzati Társulás Tanácsa 59/2006. (XII.7.) Tct. határozatában** hagyta jóvá a Szociális Szolgáltató Központ alapító okiratát.

Az **1993. évi III. törvény a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról 92/B.§ (1)** leírtaknak megfelelően a beszámolót a fenntartó részére tájékoztatásul készíttem, azért, hogy megfelelő információk alapján értékelhessék az intézmény szakmai munkájának eredményességét.

A beszámoló alapját az elmúlt év során – a szakmai vezetők által – készített feljegyzések, értékelések és szakmai beszámolók, valamint a jogszabályban előírt kötelező nyilvántartások és adminisztrációk adatai, munkatársi jelentések, és ezen kívül személyes vezetői tapasztalataim adják.

Az intézmény fontosabb adatai:

Neve: Komlói Kistérség Többcélú Önkormányzati Társulás
Szociális Szolgáltató Központ

Székhelye: 7300 Komló, Kossuth Lajos utca 103.

I. Telephely neve, címe: „Arany Alkony” Idősek Klubja
7300.Komló, Kazinczy u. 2-4.

II. Telephely neve, címe: Hajléktalanok Átmeneti Szállása
7300. Komló, Vörösmarty utca 3/A.

III. Telephely neve, címe: Szászvári Idősek Klubja
7349. Szászvár, Templom tér 4.

IV. Telephely neve, címe: Egyházaskozári Idősek Klubja
7347. Egyházaskozár, Fő tér 9.

A Szociális Szolgáltató Központ vezető menedzsmentje:

Kasziba Zsuzsanna	intézményvezető; az idősök klubjai vezetője;
Fülöp Tiborné	házi segítségnyújtás vezető gondozója, az intézményvezető helyettese;
Feketéné Peiszer Márta	idősök klubja vezető gondozó,
Leimszider Attila	hajléktalanok átmeneti szállása szakmai vezetője.

A népesség öregedésével járó társadalmi, demográfiai problémák az elmúlt évtizedekben világszerte az érdeklődés középpontjába kerültek. Az ENSZ kiadványa szerint 2050-re az öregek aránya a népesség egyötödét fogja kitenni. Európában a népesség 36-37%-a lesz 60 éven felüli. Az Európa egészére érvényes általános öregedési folyamat Magyarországra is jellemző. A mintegy 10 milliós létszámú népességben folyamatosan, az utóbbi években egyre gyorsuló ütemben csökkent a 14 éves és ennél fiatalabb korcsoport aránya, és emelkedett a 60 éven felülieké. A KSH prognózisa szerint Magyarországnak, így Komlói Kistérségnek is szembe kell néznie az előregeredés problémájával. Évről-évre egyre kisebb létszámú korosztályok lépnek be a munkaerőpiacra, miközben a 60 év feletti korosztály aránya növekszik. A népesség előregeredésének következtében nemcsak a nyugdíjkiadások, hanem az egészségügyi ellátások költségei is gyorsan emelkednek, és nő a szociális szolgáltatások iránti igény is. Ennek az igénynek a kielégítéséhez szükséges a szociális ellátórendszer rugalmas reagáló képességének, illetve a családi- és lakókörnyezetben nyújtott szolgáltatásoknak a fejlesztése. A szociális ellátórendszer fejlettségének egyik fontos mutatója az **alapszolgáltatás rendszerének kiépítettsége**. Ezen a területen megfigyelhető az **ellátórendszer hiánya, több esetben a települési önkormányzatok mulasztásos törvénytiséte**.

Országosan, mind a települések nagysága, mind pedig területi elhelyezkedésük szerint nagy szórás tapasztalható az alapellátási formák kiépítettsége terén. Bár jelentős fejlődés tapasztalható ezen a területen 2007. óta, összességében megállapítható, hogy a kistételepülések tudják a legkevesbé teljesíteni ellátási kötelezettségeiket. Az alapszolgáltatási formák elérhetősége közvetve jelentős hatást gyakorol a szakosított ellátások igénybevételére. Tekintettel arra, hogy az alapellátási szolgálatok hiánya miatt sokan nem jutnak a lakókörnyezetükben – az állapotuknak megfelelő – szociális ellátásokhoz, így kénytelenek a szakosított ellátásokat – különösen a bentlakásos intézmények szolgáltatásait igényelni.

A kistételepülések problémája összetett jelenség, amely magában foglalja a szolgáltatásokhoz való hozzáférés nehézségeit, s amelynek eredményes kezelése komplex megoldásokat igényel. A lehetséges eszközök egyike a többcélú kistérségi társulások létrehozása, melyek szervezeti kereteket és pénzügyi ösztönzőket nyújtanak közszolgáltatások – köztük a szociális szolgáltatások – biztosításához. A társulás – megfelelő feltételek megteremtése esetén – célszerű eszköz, önmagában azonban nem elégséges a probléma kezeléséhez.

A kistérségi társulások eredményes működéséhez nem elegendők a központi kormányzat által eddig alkalmazott megoldások, úgymint a jogszabályi feltételek megteremtése és a pénzügyi ösztönzők rendelkezésre bocsátása. **Az önkormányzatok új típusú együttműködéséhez az is szükséges, hogy az érintettek átlássák a társulás előnyeit, és hogy képessé váljanak az új helyzethez igazodó kooperatív magatartásra.** Ez olyan szakmai feladat, melyhez szociális munkásként minden rendelkezésemre álló eszközzel hozzá kívánok járulni. Az intézményünkben az elmúlt időszakban megfogalmazott **szakmai cél**, a kistérség településein a jó együttműködés kialakítása a polgármesterekkel, a más szociális intézmény szakembereivel, és az egészségügyi szolgáltatókkal annak érdekében, hogy az első évben

megfelelően kialakított működési kereteken túllépve, az elkövetkező időszakban a szolgáltatások minőségi és mennyiségi fejlesztését is végre tudjuk hajtani. Szakmai célunk megvalósításában folyamatos haladunk előre.

A Szociális Szolgáltató Központban folyó *szakmai munka célja* elsősorban az, hogy a *Komlói Kistérség 19 településén élő idős emberek minél tovább meg tudják őrizni önállóságukat, saját lakásukban élve megfelelő segítséget kapjanak mindennapi életvitelükben, és csak a legvégső esetben kényszerüljenek szociális otthoni elhelyezésre. Ugyanezt a célt szolgálják az idősek nappali ellátását biztosító gondozási formák is. Sok éve kiemelt szakmai feladatunk a szociálisan rászorult emberek segítése, érdekvédelme is.*

A Szociális Szolgáltató Központ olyan integrált intézmény, melynek keretében több szolgáltatási forma kerül megszervezésre egy szervezeti keretben, de különböző telephelyeken. Az integrált intézményi forma előnye, hogy szolgáltatásai – a megadott jogszabályi keretek között – átjárhatóak, az egyén szociális szükségleteihez igazíthatóak.

A SZOCIÁLIS SZOLGÁLTATÓ KÖZPONT SZERVEZETI EGYSÉGEINEK FELÉPÍTÉSE

Az idősek és a szociálisan rászorultak gondozását jelentő, a Komlói Kistérséget behálózó tevékenység öt intézményi telephely köré szerveződik.

1./ Szociális Szolgáltató Központ

7300. Komló, Kossuth L. u. 103.

Feladata: Étkeztetés
Házi segítségnyújtás
Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás

2./"Arany Alkony" Idősek Klubja

7300. Komló, Kazinczy u. 2-4.

Feladata: Nappali ellátás - Idősek Klubja

3./ Hajléktalanok Átmeneti Szállása

7300. Komló, Vörösmarty u. 3/a.

Feladata: Átmeneti elhelyezés

4./ Idősek Klubja

7349. Szászvár, Templom tér. 4.

Feladata: Nappali ellátás – Idősek Klubja
Házi segítségnyújtás

5./ Idősek Klubja

7347. Egyházaskozár, Fő tér. 9.

Feladata: Nappali ellátás – Idősek Klubja
Házi segítségnyújtás

A FELADATELLÁTÁST ELŐÍRÓ, MEGHATÁROZÓ JOGSZABÁLYOK:

- 1.) 1949. évi XX. törvény A Magyar Köztársaság Alkotmánya
- 2.) 1959. évi IV. törvény a Polgári Törvénykönyvről
- 3.) 1992. évi XXXVIII. törvény az államháztartásról
- 4.) 1992. évi XXII. törvény a munka törvénykönyvéről
- 5.) 1992. évi XXXIII. törvény a közalkalmazottak jogállásáról
- 6.) 1992. évi LXIII. törvény a személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvánosságáról
- 7.) 1993. évi III. törvény a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról
- 8.) 1998. évi XXVI. törvény a fogyatékos személyek jogairól és esélyegyenlőségük biztosításáról
- 9.) 1/2000. (I. 7.) SZCSM rendelet a személyes gondoskodás nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről
- 10.) 9/1999. (XI. 24.) SZCSM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről
- 11.) 29/1993. (II. 17.) Korm. rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások térítési díjáról
- 12.) 321/2009. (XII. 29.) Korm. rendelet A szociális szolgáltatók és intézmények működésének engedélyezéséről, és ellenőrzéséről
- 13.) Szociális munkások etikai kódexe
- 14.) A Komlói Kistérség Többcélú Önkormányzati Társulás ide vonatkozó határozatai
- 15.) Komló Város Képviselő-testületének 8/2000.(v.18.) Ökr. sz. rendelete a szociális ellátási formákról és támogatásokról
- 16.) A Komlói Kistérség szolgáltatószervezési koncepciója

A Szociális Szolgáltató Központ által nyújtott összes szolgáltatás tekintetében a Kistérség összes települése rendelkezik érvényes működési engedéllyel.

A Szociális Szolgáltató Központ 2011. évi szerteágazó tevékenységének bemutatását a könnyebb áttekinthetőség miatt településenként és szolgáltatásonként végzem. Először felsorolom az összes szolgáltatást, és azok szakmai jellemzőjét, majd településenként mutatom be a szolgáltatásokat. Minden tevékenység bemutatásánál kitérek a nyújtott szolgáltatás szakmai tartalmára, a szakmai létszámra, az ellátottak körére és létszámára, és az elért eredményekre, valamint a jövőt érintő terveinkre.

A SZOCIÁLIS SZOLGÁLTATÓ KÖZPONT ÁLTAL NYÚJTOTT SZOLGÁLTATÁSOK SZAKMAI TARTALMA, A SZOCIÁLIS RÁSZORULTSÁG SZABÁLYAI

Étkeztetés:

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

- a) koruk
- b) egészségi állapotuk
- c) fogyatékságuk, pszichiátriai betegségük
- d) szenvedélybetegségük, vagy
- e) hajléktalanságuk

miatt.

A jogosultsági feltételek részletes szabályait a települési önkormányzat rendeletben határozza meg.

A Szociális Szolgáltató Központ a Kistérségi Társulás intézményeként, de csak Komló Város tekintetében látja el ezt a feladatot.

A szociális étkezés szolgáltatás végleges működési engedéllyel rendelkezik.

Házi segítségnyújtás:

Házi segítségnyújtás keretében a szolgáltatást igénybe vevő személy saját lakókörnyezetében biztosítják az önálló életvitel fenntartása érdekében szükséges ellátást.

A házi segítségnyújtás során segítséget nyújtanak:

- az alapvető gondozási, ápolási feladatok elvégzésében,
- az önálló életvitel fenntartásában, az ellátott és lakókörnyezete higiéniai körülményeinek megtartásában,
- a veszélyhelyzetek kialakulásának megelőzésében, illetve azok elhárításában való segítségnyújtásban.

A szolgáltatás igénybevételét megelőzően vizsgálni kell a gondozási szükségletet. A szolgáltatás iránti kérelem alapján az intézményvezető, illetőleg a jegyző által felkért szakértő végzi el az igénylő gondozási szükségletének vizsgálatát.

A házi segítségnyújtást a megállapított napi gondozási szükségletnek megfelelő időtartamban, de legfeljebb napi 4 órában nyújtják. Ha a gondozási szükséglet a napi 4 órát meghaladja, a szolgáltatást igénylőt tájékoztatják a bentlakásos intézményi ellátás igénybevételének lehetőségéről, ebben az esetben a szolgáltatást igénylő az intézményi elhelyezés időpontjáig napi 4 órában történő házi segítségnyújtásra jogosult.

A szolgáltatást a **város területén és a komlói kistérség területén** élő igénylőnek nyújtjuk. Az ellátotti körünkben főleg idősek fordulnak elő, de sok fiatalabb rokkant – vagy fogyatékkal élőknek is segítséget nyújtunk.

A szolgáltatást igénybevevők létszáma a Kistérségben: **318 fő**.

A házi segítségnyújtás munkacsoport irányítását vezető gondozó végzi - az egész Kistérség területén - aki megfelelő szakmai végzettséggel, és több éves vezető tapasztalattal rendelkezik. Az Ő feladata a munkaszervezés, a munka színvonalának egységesítése a különböző településeken, az ellenőrzés, az ellátotti igények és szükségletek kielégítésének megszervezése, a kötelező adminisztrációk, és azok háttér analitikájának kidolgozása, és pontos vezetése, illetve, vezettetése.

A személyi térítési **legmagasabb óradíj összege: 135,- Ft volt.**

A szolgáltatás körültekintő tervezéséhez elengedhetetlen, hogy az intézmény reálisan felmérje lehetőségeit. Megfelelő átgondolás és elemzés után, elkészítettük az házi segítségnyújtás SWOT – analízisét.

SWOT-analízis

Erősségek	Gyengeségek
A törvényi előírásoknak megfelelő szolgáltatási forma, amely az egyéni szükségletek magas szintű kielégítését teszi lehetővé.	Állandóan változó jogszabályi háttér. A szakmai dolgozói létszám nem elégséges.
Az igénybevevő számára a saját otthonában biztosítja a mindennapi élet viteléhez szükséges segítséget.	A szolgálat nem rendelkezik gépkocsival. Közlekedési nehézségek nehezítik a munkaszervezést, és veszik el az időt a gondozási feladatoktól.
A szociális ellátások területén fellépő paradigmaváltással megegyező szemléleti rendszerbe beilleszkedő szolgáltatási forma.	Az újszerű kezdeményezések gyakran nehezen vihetők át, a változás iránti elkötelezettség gyengesége.
Lehetőséget ad a hozzátartozóknak arra, hogy a szolgáltatás segítségével továbbra is tevékenyen részt vegyenek a szeretteikről való gondoskodásban.	A gondozók némelyike, nem rendelkezik megfelelő minőségű és mélységű szakmai tudással, ami a hozzátartozókkal való kapcsolatépítést és konfliktuskezelést segítené.
A gondozó jól ismeri az általa segített szociális körülményeit, jövedelmi viszonyait, így adekvát segítséget	Az állandóan változó jogszabályi háttér miatt nehézséget okozhat a naprakész információk követése.

nyújthat a szociális rendszer juttatásainak elérésében.	
A házi segítségnyújtás a jelzőrendszeres házi segítségnyújtással együtt működve magas színvonalú szociális munka végzését teszi lehetővé.	A települések egy részén még ki kell alakítani az alapszolgáltatásokat.
A házi segítségnyújtás szolgáltatása biztonságot jelent az igénybevevőnek és a családjának,	Nagyfokú szakmai biztonságot és önállóságot igénylő munka, mely esetenként magában hordozza a hibás döntés lehetőségét is.
A szolgáltatással kapcsolatos és a jogszabályi előírásoknak megfelelő adminisztráció biztosítja a fontos információk rendelkezésre állását és a történések ellenőrzésének lehetőségét.	A megfelelő dokumentációt szoros és folyamatos ellenőrzéssel kell biztosítani. Az egyéni gondozási tervek rendszeres felülvizsgálata szükséges.
A szolgáltatás közös megszervezése a kistérségi kapcsolatrendszert erősíti.	Az információáramlás nehézségei, és az együttműködési készség időnkénti alacsony szintje.
Lehetőségek	Veszélyek
A szolgáltatás folyamatos bővítése, minél több szociálisan rászoruló igénylő elérése.	Megfelelő szakmai létszám biztosítása nehézségekbe ütközik. Az engedélyezési eljárás nehézségei. Más szolgáltatók megjelenése a szolgáltatási piacon.
Megfelelő információkkal biztosítani a szolgáltatás ismertségét és elismertségét.	A hirtelen megnövekedő igényekkel nehéz lehet lépést tartani.
Jelentős fejlesztés végrehajtása a kistételepüléseken. Új települések bevonása a szolgáltatásba.	Érdektelenség a települések vezetői részéről. Más szolgáltatók megjelenése a szolgáltatási piacon.
A munkaszervezés hatékonyságának növelése, a szakmai munka minőségének, folyamatos fejlesztése.	Kellő mennyiségű energia befektetését az ellenőrzésbe, és a team munka erősítésébe veszélyezteti a vezetők túlterheltsége.
A kistérségi települési önkormányzatok, igényei alapján segítségnyújtás szervezése, szaktanácsadás, információk biztosítása az idősek biztonsága érdekében.	Közös érdekek fel nem ismerése, együttműködési készség hiánya.
Pályázati lehetőségek felkutatása, és az azokon való részvétel.	Ha a pályázati lehetőség nem mindig egyezik az elképzelt programmal. Önrész biztosításának nehézségei.
Társadalmi gondozók szélesebb körben történő bevonása a gondozásba, a szolgáltatás egyre szélesebb körben való alkalmazásához.	A szakmai képzettség hiánya szigorúan megköveteli a kompetencia határok felállítását.

2007. év óta minden évben bővítettük a házi segítségnyújtás szolgáltatásba bevont települések számát. A Komlói Kistérség települései közül **Komlón** kívül **Szászváron, Egyházaskozáron, Magyarszéken, Szalatnokon, és Köblényben volt házi segítségnyújtás.** A szolgáltatás fejlesztése kapcsán, **új településként Bodolyabért vontuk be** a rendszerbe 2008 év során. 2009-ben szolgáltatást indítottunk **Magyarhertelenden, Magyaregregyén és Hosszúhetényben.** 2010. év során elindult **Vékényben** is a szolgáltatás. 2011.-ben **Mánfán** és **Mecsekpölöskén** szerveztük meg a házi segítségnyújtást.

Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás:

A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás a saját otthonukban élő, egészségi állapotuk és szociális helyzetük miatt rászoruló, a segélyhívó készülék megfelelő használatára képes időskorú vagy fogyatékos személyek, illetve pszichiátriai betegek részére az önálló életvitel fenntartása mellett felmerülő krízishelyzetek elhárítása céljából nyújtott ellátás.

A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás az időskorú, valamint a fogyatékos személyek részére biztosított olyan ellátási forma, amelynek segítségével a fenntartható az ellátást igénybevevő saját lakókörnyezetében történő biztonságos életvitel, továbbá megelőzhetőek olyan sorozatos krízis helyzetek, amelyek a későbbiekben bentlakásos intézményi elhelyezést indukálhatnak. **A szolgáltatás a segítő munka jellegéből adódóan szorosan összefügg, és ezért ráépül a házi segítségnyújtásra.** A házi segítségnyújtásban dolgozó gondozók szakmai tapasztalatait és tudását felhasználva **folyamatos készenléti rendszerben** működik.

Az alap szolgáltatás igénybevételének feltétele, hogy az igénylő mentális és fizikai állapota olyan legyen, amely lehetővé teszi a rendszer adekvát használatát. A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás az ellátott részére biztonságot nyújt, oldja a magánytól és a tehetetlenségtől való szorongás és félelem érzését. A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás megszervezésével a szociális gondozó számára lehetőség nyílik arra, hogy azonnal, vagy nagyon rövid idő alatt a szolgáltatást igénybevevő lakásán segítséget nyújtson egy – egy kialakult krízishelyzet megoldásában.

A Komlói Kistérség területén egyszerre két településen két gondozó van ügyeletben, azért, hogy hívás esetén minél előbb megjelenhessenek a segítséget kérőnél és a szolgáltatás biztonságát szavatolni tudjuk a kistérség területén.

A jelzőrendszeres házi segítségnyújtást új ellátási formaként- a szociális alapszolgáltatások bővítésének céljával, - 2007. január 01-én indítottuk el a Komlói Kistérség Többcélú Önkormányzati Társulás településein. A külföldön már jól ismert szociális szolgáltatás Magyarországon még csak pár éve van jelen. A térségben való bevezetésével jelentősen javítottuk a saját otthonukban élő idős, és egyéb okból rászorult emberek életminőségét és biztonságérzetét. A 2007. évet „tanuló időszaknak” terveztük. Ez idő alatt **54 db. készülék** került kihelyezésre.

2010. – évtől a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás- a szociális törvény változása miatt - már nem kötelezően ellátandó alapszolgáltatási feladat. 2009 őszén a Komlói Kistérség Többcélú Önkormányzati Társulás pályázatot nyújtott be a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás működtetéséhez további állami forrás biztosítására. A pályázatot megnyertük, így 2012.12. 31.-ig 80 darab készülék fenntartására van lehetőségünk a kistérség területén.

A sikeres pályázat feltétele volt, hogy a szolgáltatás nyújtásához rendelkezzen a Társulás a szükséges személyi és tárgyi feltételekkel, és bizonyítható szakmai tevékenységgel. A

jelzőrendszert a Body Guard Hungary Kft.-től béreljük. A Body Guard működteti a diszpécser központot is.

Az idei évben jelentősen lecsökkentették a szolgáltatás finanszírozását. Az év folyamán számításokat kell végezni a szolgáltatás további fenntarthatóságával kapcsolatban. Az előre gondolkodást nehezíti, hogy semmit sem tudunk a következő év működtetési struktúrájáról, és a finanszírozásról.

A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás keretében biztosított szolgáltatások:

- az ellátott személy segélyhívása esetén az ügyeletes gondozónak a helyszínen történő haladéktalan megjelenése,
- a segélyhívás okául szolgáló probléma megoldása érdekében szükséges azonnali intézkedések megtétele,
- szükség esetén további egészségügyi vagy szociális ellátás kezdeményezése.

A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás igénybevétele szempontjából szociálisan rászoruló:

- az egyedül élő 65 év feletti személy,
- az egyedül élő súlyosan fogyatékos vagy pszichiátriai beteg személy, vagy
- a kétszemélyes háztartásban élő 65 év feletti, illetve súlyosan fogyatékos vagy pszichiátriai beteg személy, ha egészségi állapota indokolja a szolgáltatás folyamatos biztosítását.

SWOT-analízis

Erősségek	Gyengeségek
Jól működő, törvényi előírásoknak megfelelő rendszer kialakítása, személyre szabott szolgáltatási forma.	Állandóan változó jogszabályi háttér
Törvényi előírásokban megfogalmazott szakmai feltételeknek a szolgáltatás megfelel.	A készenlétbe bevont vidéki kollégák és a társadalmi gondozók folyamatos szupervíziójára van szükség.
A szociális ellátások területén fellépő paradigmaváltással megegyező szemléleti rendszerbe beilleszkedő szolgáltatási forma.	Az újszerű kezdeményezések gyakran nehezen vihetők át, a változás iránti elkötelezettség gyengesége.
A rendszert bérbe adó céggel való szoros együttműködés, gyors reagálás az időközben felmerült szükségletekre.	Az információs csatornák folyamatos karbantartása szükséges (házi orvosok, intézmények, civil szerveződések)
A szolgáltatás bevezetésének köszönhetően a kistérségi ellátás erősödésével számolhatunk.	A helyszínre jutás biztosításához forráshiány miatt nem áll rendelkezésre gépkocsi. Egyéb alternatív megoldásokat kell használni.
A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás a házi segítségnyújtással együtt működve	A települések egy részén még ki kell alakítani az alapszolgáltatásokat.

magas színvonalú szociális munka végzését teszi lehetővé	
A segélyhívó rendszer használata biztonságot jelent az igénybevevőknek és a családjának, vészhelyzet esetén lehetővé teszi a gyors, szakszerű beavatkozás lehetőségét.	Az ügyeletes gondozónak kell felmérni a krízis helyzetet, és azonnali döntést honi az adekvát beavatkozás érdekében. Nagyfokú szakmai biztonságot és önállóságot igénylő munka, mely esetenként magában hordozza a hibás döntés lehetőségét is.
A szolgáltatással kapcsolatos és a jogszabályi előírásoknak megfelelő adminisztráció biztosítja a fontos információk rendelkezésre állását és a történések ellenőrzésének lehetőségét.	A megfelelő dokumentációt szoros és folyamatos ellenőrzéssel kell biztosítani. A készenléti táskában lévő adatlapok rendszeres ellenőrzése és frissítése fontos feladat.

Lehetőségek	Veszélyek
A szolgáltatás folyamatos bővítése, minél több szociálisan rászoruló igénylő elérése.	Megfelelő szakmai létszám biztosítása nehézségekbe ütközik. Az engedélyezési eljárás nehézségei.
Megfelelő információkkal biztosítani a szolgáltatás ismertségét és elismertségét.	Nem jól előkészített kapcsolati rendszeren keresztül az információk hatása jelentősen gyengül és nem éri el a célcsoportot.
Jelentős fejlesztés végrehajtása a kistérségeken.	Érdektelenség a települések vezetői részéről. Egyéb érdekek megjelenése. Kiszámíthatatlan, és előre nem tervezhető finanszírozási rendszer.
Olyan projekt kidolgozása, mely lehetőséget ad nem csak a vészhelyzetek megoldására, hanem a különböző lakossági szolgáltatások elérésére is.	Együttműködési készség hiánya. Humán erőforrás és kapacitás hiánya.
A kistérségi települési önkormányzatok, igényei alapján segítségnyújtás szervezése, szaktanácsadás, információk biztosítása az idősek biztonsága érdekében.	Közös érdekek fel nem ismerése, együttműködési készség hiánya.

2010 – évtől a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás- a szociális törvény változása miatt - már nem kötelezően ellátandó alapszolgáltatási feladat.

2009 őszén a Komlói Kistérség Többcélú Önkormányzati Társulás pályázatot nyújtott be a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás működtetéséhez további állami forrás biztosítására. A pályázatot megnyertük, így 2012.12. 31.-ig 80 darab készülék fenntartására van lehetőségünk a kistérség területén. A sikeres pályázat feltétele volt, hogy a szolgáltatás nyújtásához

rendelkezzen a Társulás a szükséges személyi és tárgyi feltételekkel, és bizonyítható szakmai tevékenységgel.

Az év folyamán **összesen 537 jelzés** volt, ebből **139 segélyhívás**. **92 esetben kellett a gondozónőnek a helyszínen intézkedni**. A riasztási esetek többségét a helyszínre vonuló szociális gondozó saját hatáskörében megnyugtatóan megoldotta. Az intézkedések során **15 esetben kellett ügyeletes orvos segítségét** kérni és **18 esetben volt szükség a mentő hívására**. **14 esetben gondozási tevékenység** végzésére volt szükség. **22 esetben** volt a riasztás oka az, hogy az **idős ember elesett, és önállóan nem tudott magán segíteni**.

A felsoroltakból is látszik, hogy a rendszert az igénybevevők rendeltetésszerűen használják, azokban a helyzetekben, amelyek számukra kezelhetetlenek. A riasztásokról minden esetben jegyzőkönyv készül, amelyben a gondozó dokumentálja a történeteket, és a megtett intézkedéseket. **Sok esetben mentettünk már életet a rendszer segítségével**. A gondozók minden esetben képesek voltak a helyzetnek megfelelő adekvát intézkedések megtételére.

Nappali ellátás - Idősek klubja

A nappali ellátás hajléktalan személyek és elsősorban a saját otthonukban élő,

- tizennyolcadik életévüket betöltött, egészségi állapotuk vagy idős koruk miatt szociális és mentális támogatásra szoruló, önmaguk ellátására részben képes személyek,
- a tizennyolcadik életévüket betöltött, fekvőbeteg-gyógyintézeti kezelést nem igénylő pszichiátriai betegek, illetve szenvedélybetegek,
- harmadik életévüket betöltött, önkiszolgálásra részben képes vagy önellátásra nem képes, de felügyeletre szoruló fogyatékos, illetve autista személyek részére biztosít lehetőséget a napközbeni tartózkodásra, társas kapcsolatokra, valamint az alapvető higiéniai szükségleteik kielégítésére, továbbá igény szerint megszervezi az ellátottak - ide nem értve az idős személyeket - napközbeni étkeztetését.

Szenvedélybetegek nappali ellátását 16 és 18 év közöttiek is igénybe vehetik azzal, hogy az igénybevevő jognyilatkozatához nem szükséges a törvényes képviselő beleegyezése vagy utólagos jóváhagyása. Ugyanakkor, ha a 16 és 18 év közötti személy a törvényes képviselő beleegyezése vagy jóváhagyása nélkül tesz jognyilatkozatot, a szolgáltató a családdal való kapcsolatfelvétel eredménytelensége esetén felveszi a kapcsolatot az illetékes gyermekjóléti szolgálattal.

A fenntartó a szakmai programban meghatározhatja, hogy az intézmény a bekezdésben felsoroltak közül melyik ellátotti csoportokat látja el. **Ez a rendelkezés nem érinti az Szt. 86. § (2) bekezdés b)-d) pontja szerinti önkormányzatok ellátási kötelezettségét.**

A fentiek azt jelentik, hogy a kistérség települései mulasztásos törvénysértésben vannak, mert a szociális törvény szerint kötelezően előírt nappali ellátásokból, csak az idősek nappali ellátását működtetik.

Nappali ellátást az elmúlt évek során intézményünk a Komlói Kistérség három településén, Komlón, Szászváron, és Egyházaskozáron működtet. Az átszervezés kapcsán megfogalmazott **leghangsúlyosabb feladatunk volt a vidéki intézmények kihasználtságának növelése, a megfelelő szakmai adminisztráció bevezetése, valamint az intézményekben a foglalkoztatás minőségének emelése volt**. A szakmai színvonal emelését nehezítette, hogy a vidéki

intézményekben nincs külön szakmai vezető, az irányítói feladatokat az intézményvezetői feladatok mellett én magam látom el. Mivel mindkét vidéki telephelyhez házi segítségnyújtás is kötődik, hamarosan nyilvánvalóvá vált, hogy a „távirányításhoz” meg kell találni a megfelelő technikát. Meg kellett tanítani a munkatársakat arra, hogy feladattól függetlenül egy-egy munkacsoportként tekintsenek magukra. Mindkét telephelyen meg megbíztuk egy munkatársunkat, az idősek klubja és a házi segítségnyújtás vezetőinek egy személyben történő helyettesítésével. Így a megbízott dolgozó látja el a napi feladatokban a szervezési és irányítási feladatokat, közvetíti napi telefonos kapcsolat során a problémákat, kérdéseket a vezetés felé, és számol be a végzett tevékenységről. A gondozási munkát *egyéni gondozási terv* alapján végezzük mindhárom intézményünkben. Törekedtünk arra, hogy az év során közös rendezvények, események szervezésével elősegítsük a klubokban gondozott idősek és az ott dolgozók megismerkedését, és hogy a közös élmények segítségével erősítsük az ellátottak és a munkatársak kapcsolatait.

Hajléktalanok Átmeneti Szállása:

Az átmeneti elhelyezést nyújtó intézmények – a hajléktalanok éjjeli menedékhelye és átmeneti szállása kivételével – ideiglenes jelleggel, legfeljebb egy évi időtartamra teljes körű ellátást biztosítanak.

Azoknak a hajléktalan személyeknek nyújt ellátást a hajléktalanok átmeneti szállása, akik az életvitelszerű szálláshasználat és a szociális munka segítségével képesek az önellátásra. A hajléktalanok átmeneti szállásán – bár az intézmény az átmeneti elhelyezést nyújtó szolgáltatási formák közé tartozik, - egy évnél hosszabb ideig is tartózkodhatnak a hajléktalanok.

Komló városában már 1991-ben megkezdődött a hajléktalanok ellátása. Megfelelő törvényi szabályozás hiányában, a kezdeti időszakban folytatott segítő munkát a felismert szükséglet hívta életre. A rendszerváltás után városunkban nagyon hirtelen nyilvánvalóvá váltak azok a társadalmi kihívások, amelyekre megfelelő válaszokat kellett adni. Megjelent a munkanélküliség és vele együtt a hajléktalanság. A szociális munka fogalomkör ekkor még ismeretlen volt a társadalomban, ezekben az években indult be országosan a szociális munkás képzés. Az ilyen jellegű segítő munka jellemzője inkább a jó szándékú amatőrizmus volt, mint a professzionális segítés. Ez, nem csak a mi városunkra jellemző specialitás volt, de elmondható az ország egész területén meginduló hajléktalan ellátással kapcsolatosan is. Az intézmény, és a munkatársak szakmai tudása jelentős fejlődésen ment keresztül az elmúlt húsz évben. Az ellátás tárgyi feltételei pályázati lehetőségek sikeres felhasználásával jelentősen javultak, és minden tekintetben megfelelnek a jelenlegi jogszabályi előírásoknak. A szakmai létszám és szakképzettségi feltételek is megfelelőek lettek ahhoz, hogy a tavalyi évben *végleges működési engedélyt szerezhettünk*.

A Hajléktalanok Átmeneti Szállásán *24 fő* részére tudunk megfelelő körülményeket biztosítani a Komló területén, valamint a Komlói Kistérség területén életvitelszerűen tartózkodó, hajléktalan személyek részére a lakhatásra, valamint az intézmény életvitelszerű használatára. Segítséget nyújtunk a szociális munka eszközeivel a munka világába és a társadalomba való visszailleszkedésre, segítjük az alapvető fizikális-, mentális-, és szociális szükségletek kielégítését.

Szolgáltatásaink:

- egyénre szabott bánásmód, egyéni esetkezelés (esetfelelős rendszer, utógondozás);
- kapcsolattartás a munkaügyi központtal;
- hivatalos ügyek intézése;
- családi, társadalmi kapcsolatok ápolása;
- intézményen belüli közösségi élet szervezése;

Az elmúlt év során több ellenőrzés történt intézményünknel.

- A *Társulás belső ellenőrzése* a munkaügyi adminisztrációval kapcsolatos iratokat vizsgálta. Néhány esetben kifogásolták a besorolásokat, valamint a közalkalmazotti nyilvántartást találták hiányosnak. Ezeket a problémákat egyeztetjük és javítottuk. Minden, számunkra előírt szabállyal rendelkezünk, néhányat tartalmában kiegészíteni szükséges.
- A *MÁK* ellenőrizte a jelzőrendszeres házi segítségnyújtást a normatíva lehívás szempontjából. Az elmúlt két év igénybevevőinek aktáit ellenőrizték tételesen. Az ellenőrzés végeztével – eltérő jogszabály értelmezés miatt – a 2010. évre vonatkozóan 33.000,- Ft visszafizetésére került sor.
- *NRSZH* ellenőrizte szintén a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás szempontjából az intézmény összes dokumentációját, valamint próbariasztást és helyszíni ellenőrzést is végzett. Semmilyen hiányosságot nem tártak fel.

Az év során kétszer módosítottuk a működési engedélyünket, az optimális finanszírozás megteremtése érdekében.

Az ellenőrzések tapasztalatai ismét rávilágítottak arra, hogy a mindennapi szakmai munka mellett, mennyire fontos a szabályszerű és rendkívül pontos adminisztráció. Nagyon fontos a szabályszerű működés és nagy az adminisztrációs kihívás. Kiemelten fontos az intézményvezető részéről a szolgáltatásnyújtás előtti vizsgálat, melyet a szociális rászorultság, vagy a jogosultsági feltételek megléte igazolására végez. Nagyon fontos ez, a szolgáltatások finanszírozásának biztosítása szempontjából.

Ha meggondoljuk, hogy mindezt éves szinten – mintegy 1000 – 1100 esetben kell megtenni – anélkül, hogy akár csak 1 fő adminisztratív munkakörrel is rendelkezne az intézmény, (ügyintéző, titkárnő... stb.) látható, hogy csak hihetetlen erőfeszítések árán lehet megtenni.

A további sikeres működés szempontjából nagyon **fontos, hogy minden munkatársunk tudatában legyen annak, hogy nem elég lelkiismeretesen, jól gondozni ellátottjainkat, hanem ugyan olyan fontos feladat a minőségi, pontos adminisztráció is.**

AZ EGYES TELEPÜLÉSEKN MŰKÖDŐ SZOLGÁLTATÁSOK BEMUTATÁSA

Komló

Házi segítségnyújtás:

2010. december 31.-én **109 fő ellátottunk** volt.

Az igénybevevők leggyakrabban egyedül élő, egészségileg legyengült idős emberek, illetve családban élők, akik napközben egyedül tartózkodnak otthon, vagy hasonló egészségi állapotban lévő házastársával, élettársával együtt élő személyek.

Az ellátottak 23% - a férfi, 76 % - a nő. Tapasztalataink szerint a férfiak sokkal nehezebben fordulnak segítségért hozzánk, viszont aki bekerül a szolgáltatásba, nagyon hamar elfogadja a gondozónő segítségét. Tavalyhoz képest emelkedett a férfiak aránya ellátottak között.

Gondozás igénybevételének gyakorisága:

Naponta 2 alkalom	Naponta 1 alkalom	Hetente 3 alkalom	Hetente 2 alkalom	Hetente 3 alkalom
2 fő	44 fő	11 fő	35 fő	17 fő

Az év folyamán 58 fő új ellátott vette igénybe a házi segítségnyújtás szolgáltatását, ugyanakkor 41 főnél megszűnt ez az ellátási forma. A megszűnés leggyakoribb okai az elhalálozás, intézménybe költözés.

Az előző évhez képest nem növekedett a szakdolgozói létszám. Az igények kielégítése érdekében társadalmi gondozókat is alkalmazunk. A társadalmi gondozók bevonása tette lehetővé Komlón és más településeken is a gondozás iránti szükségletek kielégítését, valamint segítette az állami források további bevonását a szolgáltatás finanszírozásába.

Az év folyamán az intézmény irodájában és a házi segítségnyújtás munkacsoportban 21 fő közcélú munkatárs dolgozott. A közcélú munkatársak az adminisztrációban, intézményeink takarításában, és a gondozói szakmunka segítésében dolgoztak. Nehézséget okozott, hogy a legtöbben 4 órában, rövid távú foglalkoztatásban vettek részt nálunk. Az ellátottak számára szükséges fafelhordást is ilyen jellegű segítséggel oldottuk meg. Az eddig leírtak is tükrözik, hogy igen sok új ember fordult meg nálunk az év folyamán és mindez sok plusz munkát jelentett a munkacsoport számára. Az új dolgozók betanítása, nyomon követése, sok energiát, türelmet követelt mindenkitől. Mindemellett büszkeséggel töltött el bennünket, ha a pozitívan véleményezték munkánkat, vagy ha bizonytalan, félénk közcélú munkatárs megfogadva tanácsainkat beilleszkedett, és hasznos tagja lett a csoportnak. Sikerként éltük meg azt is, hogy amikor lehetőség volt arra, hogy az igen csekély bérért 4 órában dolgozó közcélú foglalkoztatottak szerződését megújítsuk, többen úgy döntöttek, hogy továbbra is nálunk szeretnének dolgozni.

A házi segítségnyújtás során leggyakrabban előforduló betegségcsoportok: hypertónia; ISZB; agyvérzés utáni állapot; diabetes; ízületi bántalmak; pszichiátriai betegségek (dementia); halláskárosodás; látás csökkenés; alkoholbetegség; általános érlemeszesedés; daganatos megbetegedések; stoma.

Ebben az évben 22 fő részére vittük házhoz az étkezést. Ennek hatékony megoldásában a közcélú munkatársakat és a kisegítő személyzetet is bevontuk.

- A családsegítő szolgálattal együttműködve segítettük 3 fő ellátottunk életvitelét. Munkakapcsolatunk jól működik, mind a vezetői, mind a munkatársi szinteken. Jelentősen megkönnyíti az együttműködést az, hogy egy épületben dolgozunk.
- A komlói idősök otthonaiba rendszeresen nyújtunk be elhelyezési kérelmeket az idősök ügyintézését segítve. Az információáramlás és a szakmai kapcsolat mindegyikkel megfelelő, a személyes vezetői kapcsolatok felhasználásával több idős ellátottunk biztonságos elhelyezését segítettük.

- A házi orvosokkal, szakorvosokkal, körzeti ápolókkal szinte napi kapcsolatban vagyunk. Hangsúlyt fektetünk a jelzőrendszer megfelelő működtetésére, valamint arra, hogy az orvosok kéréseit, utasításait maradéktalanul teljesítsük. az évek során elértük, hogy partnerként kezelnek bennünket, betegeik segítésében.
- A szakápolói szolgálattal is szoros együttműködésben dolgozunk. Gyakran előfordul, hogy egészségügyi végzettséggel rendelkező gondozónó veszi át egy-egy ellátott sebkezelését, ha már a házi orvos által elrendelhető ingyenes vizit-keret lejárt.
- A Katolikus Caritassal is több esetben együttműködtünk. Az együttműködés kölcsönös segítségnyújtáson alapul.
- A Komlóért Egyesülettel kapcsolatunk igen gyümölcsöző. Az egyesület támogatja intézményeinket, segíti pályázataink megvalósítását. Köszönhető ez annak is, hogy több munkatársunk aktív tagja az egyesületnek.

Az év negyedik negyedében 4 fő munkatársunk küszködött hosszan tartó egészségügyi problémákkal. Az ő helyettesítésük jelentős többletterhet rótt a munkacsoportra. 2 fő helyettesítésére 6 órában táppénzes helyettesítőt alkalmazunk még jelenleg is. 1 fő szakképzetlen dolgozónk szociális gondozói képzésben vesz részt. A munkacsoportban dolgozó munkatársoknak ennek ellenére még arra is futotta törődésükből és energiájukból, hogy figyelemmel kísérték az idősek születés és névnapjait, saját kreatív üdvözlő lapokkal köszöntötték őket, karácsonyra pedig ajándékkal lepték meg az általuk segített időseket. Sokat fejlődött a munkacsoport kapcsolati dinamikájában. A következő évben viszont jelentős fejlődést kell produkálniuk a szakmai adminisztráció területén.

Étkezés:

2011. júniusától Komló Város szociális rendeletének módosulása miatt változtak az étkezés igénybevételének jogosultsági szabályai. A szociális rendeletben pontosan meghatározták a Szociális törvényben megfogalmazott jogosultsági kritériumok tartalmát. Ez azt eredményezte, hogy év közben jelentősen csökkent az igénybevevők száma. Főleg a kisgyermekes, szegény családokat érintette negatívan ez a változás.

Az ellátottak száma 2011. dec. 31-én 125 fő. 103 fő saját maga vitte el a kiszolgáló helyekről az ebédet, 22 fő részére a házi gondozók szállították ki az étkezést. Az étkezést igénylők 42%-ának az egy főre jutó jövedelme nem érte el a havi 28.500,- forintot. (bár önmagában a csekély jövedelem nem jelent jogosultságot a szolgáltatásra.

Az ebédek házhoz vitelére vonatkozó igény az előző évekhez képest csökkent. Ennek az az oka, hogy viszonylag magas a kiszállításért kért térítési díj, így hiába kapja az ellátott olcsóbban a szociális étkezést, összességében drágább a díj, mint az egyéb szolgáltatóknál. Csak azok veszik igénybe az étel házhoz szállítását, akik egészségi állapotuk miatt egyáltalán nem képesek az ebédért eljárni. Az ebédvitelek sok időt vesznek el a gondozási tevékenységektől, mivel továbbra is busszal kell megoldanunk a szállítást.

Az ételt a „Szent Borbála” Otthon konyhájáról kapjuk. A dolgozókkal jó a kapcsolati rendszerünk. Az esetleges igénybevevői panaszokat, vagy az igénybevételi változásokat, rugalmasan kezelik.

A 2011 –es évben márciustól közcélú munkatársaink segítettek az ebéd osztásában, és kiszállításában.

Az igénybevett étkezés napi adminisztrációját, (a jogszabályilag előírt igénybevételi naplót) az étkezési ügyintéző vezeti. Az étkezés rendelésének nyomon követése az étkezési nyilvántartó segítségével történik.

Az étkezési ügyintéző rendelkezik a képesítési előírásokban meghatározott szakképesítéssel.

Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás:

2011. december 31.-én a Szociális Szolgáltató által működtetett jelzőrendszeres házi segítségnyújtásban Komlón **52** db készülék volt kihelyezve. Az igénylők átlag életkora 76 év. 12 férfi és 40 nő veszi igénybe ezt a szolgáltatást.

Komlón, az év folyamán **104** db **segítségnyújtást igénylő segélyhívás** volt. Ebből **12** esetben kellett az **ügyeletet értesíteni** és **15** alkalommal kellett **mentőt hívni** az ellátotthoz, a többi esetben a gondozónő meg tudta oldani a problémát. Jelenleg **3** fő várakozó kérelmezőnk van. A jogszabály által előírt adminisztrációkat, - segélyhívási jegyzőkönyv, havi zárás, adatlapok,- rendszeresen vezetjük. A készenléti táska tartalmát folyamatosan ellenőrizzük, esetleges hiánypótlásokról gondoskodunk. A készenléti ügyeletet a házi segítségnyújtás munkacsoport tagjai 24 órában folyamatosan készenléti beosztás alapján végzik. A társadalmi gondozók segítségével oldjuk meg a gondozók gyors eljutását a segélyhívás helyére.

Idősek nappali ellátása:

„Arany Alkony” Idősek klubja:

Az idősek klubjában 2011-ben **34 fő** főleg **idős embert** látunk el. A legfiatalabb kliensünk 40 év alatti, a két legidősebb 89 éves. A nemek szerinti megoszlás: **10 férfi, 24 nő. Működési engedélyünk 20 fő** folyamatos ellátására szól. A város kenderföldi részén, munkanapokon 7 – 15 óráig tart nyitva az intézmény. Büszkeségünkre az idősek klubja évek óta teljes kihasználtsággal működik jelezve azt, hogy jelentős az igény a szolgáltatás iránt és azt is, hogy az általunk segítettek –és az intézménybe látogatók – megelégedéssel viszik tovább jó hírünket. Az étkezési feladat megszűnésével az idősek klubja elveszítette az egyik fő vonzerejét, ezért az év során kiemelt feladata volt a munkatársaknak, a szolgáltatás népszerűsítése. Jó programok szervezésével, nyílt napok rendezésével ügyesen oldották meg a feladatot.

Ellátottjaink szociális helyzete változó képet mutat. Nagy többségük egyedülálló, - lakásában egyedül él,- de többségük rendszeres kapcsolatot tart fenn a családjával.

A jogszabályi feltételeknek megfelelő esetekben időseinknek a jogosultságokhoz való hozzájutásban jelentős segítséget nyújtunk. **Ellátottjaink több mint a felének igen alacsony jövedelemből kell megélnie.** Fontosnak tartjuk azt, hogy életvitelükhöz megkapják mindazt a pénzügyi támogatást, amire a szociális rendszer lehetőséget ad. Szociális helyzetükön a különböző, önkormányzat által nyújtott pénzbeli ellátások ügyintézésében tudunk segíteni. Többen részesülnek közgyógy-ellátásban, lakásfenntartási támogatásban, közlekedési támogatásban, fogyatékosági támogatásban. Nyugdíjfolyósító Igazgatóságtól több alkalommal kértünk egyszeri emelést, illetve segélyt.

Ellátottjaink körében „természetesen” megtalálható az összes időskorra jellemző betegség, és minden esetben halmozottan. A mozgásszervi betegségek szinte minden esetben jelen vannak, és jelentősen megnehezítik időseink önálló életvitelét.

Lehetőséget biztosítunk a személyi higiéniével kapcsolatos igények kielégítésére (fürdés, mosás), amivel több ellátottunk is él. Segítséget nyújtunk a szakorvosi rendelésekre, a kórházba, a különböző vizsgálatokra való eljutáshoz, segítünk a hivatalos ügyek intézésében. Rendszeres egészségügyi gondozás folyik, a háziorvosokkal szoros kapcsolatot tartunk.

A szakmai igényesség megköveteli, hogy folyamatosan színesítsük a foglalkoztatást, változatos, egyénre szabott lehetőségeket adjunk az aktivitás megőrzéséhez, és fenntartásához. Különösen nagy kihívást jelentett a kollégáknak, hogy a demencia, a leépülési

folyamat, különböző szakaszában lévő ellátottjaink részére inger gazdag környezetet biztosítsanak, segítsék a személyiség identitásának minél tovább való megőrzését. Ezzel együtt olyan gondozást biztosítsanak, amely szeretetet és biztonságot nyújt ellátottjainknak. Az igénylői kör átalakulása miatt az itt dolgozó munkatársaknak át kellett gondolnia az intézményben folyó foglalkoztatást, mentális gondozást. Új közösségépítő tevékenységet kellett elkezdeni. Reméljük, a jövőre nézve eredményesek lesznek ez irányú törekvéseik. Az év során hagyományoknak megfelelően az intézmény szervezte meg az idősek hónapja rendezvény sorozat kapcsán a „Ki mit tud?”-ot. A testvér klubok idősei is nagy kedvvel és szép eredményekkel szerepelnek már ezen a rendezvényen.

Két fő dolgozó látja el a feladatot.

Az intézmény több tekintetben nem felelt meg a végleges működési engedély megszerzéséhez szükséges tárgyi feltételeknek. ***A személyi és a szakképzettségi feltételeknek már megfelelünk. Kisebb átalakításokkal megfelelhet az intézmény az akadálymentesség követelményének is, így végleges működési engedélyhez juthat.*** Az év során szakmai és kisegítő tevékenységekre segítséget kapott a klub a közcélú foglalkoztatás keretében.

Hajléktalanok Átmeneti Szállása:

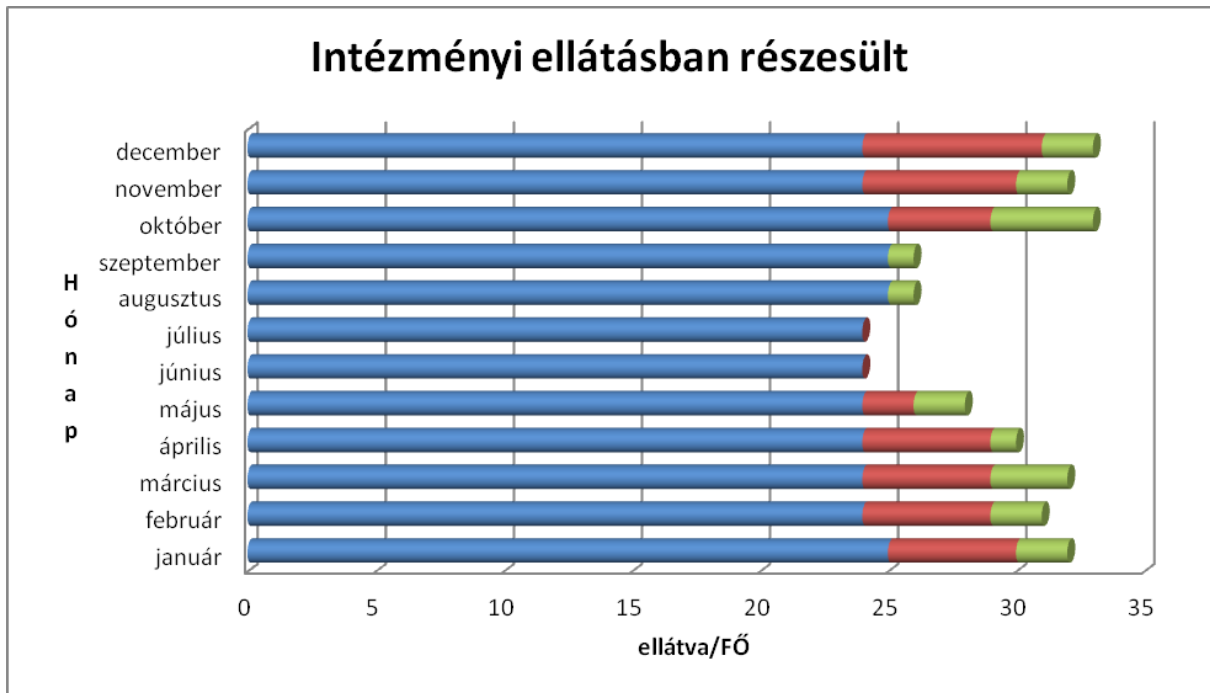
A hajléktalanság olyan ***általános komplex hiányállapot***, melyből az emberi lét legalapvetőbb elemei szorulnak ki.

- a munka,
- a lakás.
- a (fizikai és lelki) egészség,
- az interperszonális kapcsolatok,
- a társadalmi megbecsülés.

Ez az öt hiány olyan egymásba illeszkedő, ***általános deprivációként*** jelenik meg, melynek egyes elemei, nemcsak önmagukat, hanem egymást is folyamatosan erősítik, egyre súlyosabb és kilátástalanabb helyzetet teremtve. A hajléktalan ellátásban kiemelten fontos, hogy a kliens bizalommal fordulhasson az őt segítőhöz, ezért ***egyéni kliens-vezetést*** alkalmazunk.

Ellátottak jellemzői (létszám, életkor, betegségek, szociális helyzet):

Az átlagos létszám 2011. évben 24 fő volt. December hónapban 26 klienst láttunk el. A téli krízis időszak alatt engedélyezett létszámon felül 7-8 hajléktalant fogadunk be szállásunkra. Ők év közben szívésségi lakás illetve kert - használók, akik a hideg beálltával fedél nélkül maradnak. Az intézmény ellátottjai között a jellemző életkor 45-62 év, amely, mintegy kétharmadát teszi ki ellátottjainknak. Emelkedő tendenciát mutat az e fölötti korcsoport megjelenése az ellátásban. Öröndetes, hogy viszonylag kevés a 25 év alatti kliens. Igénybevevőink nagy része rendelkezik valamilyen szakmával. Egy fő diplomával rendelkezik. Tudni kell, hogy már sok éve kiszorultak a munkaerő piacról, fizikailag és pszichésen leépültek, rési szakmai tudásuk már elavult.



Kék: ellátott

Piros: Krízisben ellátott

Zöld: utógondozott

Az átmeneti szállás szolgáltatásait igénybe vevők az elvégzett gondozási tevékenység alapján három csoportra oszthatók.

Ellátott: átmeneti szállás 24 engedélyezett férőhelyén lévő ellátott hajléktalanokkal végzett napi gondozási munka.

Krizisben ellátott: jellemzően a téli krízisben veszik igénybe az intézmény (hotel) szolgáltatását. Önellátásra és önálló életvitelre képese, saját, vagy bérelt lakhatással (kerti fa bódé illetve téglapépület, aminek fűtése nem minden esetben megoldott) rendelkező személyek. A téli, nagyon hideg időszakban szezonszerűen illetve alkalmilag jelennek meg a hajléktalan szálláson. Amint ez időjárás lehetővé teszi, távoznak.

Utógondozott, kapcsolattartó: ide sorolhatók azok, akik a szálló szolgáltatása közül csak néhányat vesznek igénybe. Az intézmény lakói voltak, de önállóan megállnak már a lábukon, viszont fontosnak érzik a folyamatos kapcsolatot az intézménnyel. Bejelentett lakcímmel nem rendelkeznek, vagy bejelentett címük a hajléktalan szálló.

Jellemzően igénybe vett szolgáltatások:

- heti 1 alkalommal fürdés
- mosás
- küldeményeik átvétele
- telefon használat indokolt esetben
- üzenetek átvétele

Bent lakóink közül csak 7-8 fő alkalmas bármilyen munka végzésére. A többiek szinte a rendszerváltás óta hajléktalanok, így már koruk és betegségeik miatt munkavégzésre alkalmatlanok. Ellátottjaink között halmozottan jelennek meg a szenvedély betegségek, a

pszichiátriai betegségek, a szív –érrendszeri betegségek. Két fő súlyos daganatos betegséggel küzd, hárman tüdőbetegek. Folyamatos orvosi ellenőrzésre 15 fő szorul, közülük a szociális munkások 7 fő napi életvitelét is kell, hogy segítsék. Ezeknek az embereknek hajléktalanok ápoló – gondozó otthonában lenne a helyük, de ilyen intézmény nagyon kevés van, így munkatársaink gondoskodására szorulnak. Az intézmény ellátottjainak háziorvosi ellátásáról Dr. Márki Tibor gondoskodik.

Az ellátás biztosításában jelentős problémát okoz, hogy a szállón lakó, **folyamatos törődést igénylő kliensek száma megháromszorozódott**. Statisztikai adatokból már kimutatható, hogy Magyarországon az évekkel ezelőtt elkezdődött szociális válság jelei mutatkoznak a Komlói Hajléktalanok Átmeneti Szállásán is. Megjelentek az alacsony jövedelemmel rendelkező, idős emberek, a jövedelemmel nem rendelkező, családi problémákkal küzdő fiatalok, és az egészségügyi ellátórendszerből kikerülő betegek, a pszichiátriai ellátó rendszer hiánya miatt a pszichés betegek. **Megsokasodtak az olyan segítő tevékenységek, melyek az intézmény alap profiljából egyáltalán nem, de az élet által produkált problémákból következnek.** Ezek a segítő folyamatok a következők:

- élelmelés (boltba járás, étkezésben segítségnyújtás)
- tisztálkodás (fürdetés, mosás)
- gyógyszerelés
- egészségügyi ellátás megszervezése (kapcsolattartás háziorvossal, betegszállító rendelés, egészségügyi intézménybe delegálás, stb.)
- pénzkezelés (térítési díjak, étkezési díjak befizetése, szükségletek anyagi fedezése).

Nagy kihívást jelentett mindez a munkacsoport részére, nem csak az újszerű feladatok miatt, hanem azért is, mert Szociális Szolgáltató Központot érintő megtakarítási kényszer miatt. 2009. – ben a munkacsoportban létszámcsökkentést hajtottunk végre. Az intézmény folyamatos nyitva tartásához szükséges létszám közcélú foglalkoztatás keretében történő munkatársak felvételével valósult meg. A közcélú munkatársak és egyéb munkaszerződésekkel sikerült megoldani a folyamatos nyitva tartást, és megfiatalítani az állományt, de sajnos, mind szakmai tudásban mind tapasztalatban, kevésbé felkészültek az új kollégák. A közcélú foglalkoztatottak gyakori cserélődésük és alulfizettségük miatt, kisebb motivációt mutatnak. Ebből kifolyólag betanításuk újabb és újabb energiát vont el az amúgy is többletfeladatokat ellátó szakemberektől. Mindez újabb terheket rótt, a munkacsoport szakembereire.

Mindezek ellenére eredményeket mutathatunk fel munkánk során. Eredménynek értékeljük, hogy 24 ember számára az intézmény biztonságos és kultúrált lakhatási körülményeket tud teremteni. **Az intézmény kihasználtsága 100%-os.** Az elmúlt évek adatait átnézve, elmondható, hogy az **ellátottak 20%- a került ki hosszabb- rövidebb időre az ellátásból.** (1-5 év). A kikerülés lehetőségét többségében élettársi kapcsolat kialakítása, munkalehetőség, kisebb hányadában állapotának megfelelő intézménybe juttatás teremtette meg. Mindegyik esetben a szociális segítő munka eszközeit, és kapcsolat rendszereinket használva tudtuk segíteni a kikerülést. A „**támogatott lakhatási program**” keretében (országos projekt, melyre már kétszer sikerrel pályáztunk) segítettek közül öten tartósan önálló életet élnek. Többek esetében az utógondozást eredményesen alkalmazzuk.

A **munkatársak**, a folyamatos képzés - és továbbképzésnek köszönhetően **mára már megfelelő szintű szakmai tudásra tettek szert, alkalmasak az eredményes esetmenedzselésre, széleskörű szakmai kapcsolatokat alakítottak ki.** A klienseket tekintve esete válogatja, hogy melyiknél mit tekintünk eredménynek. Egyes esetekben eredmény az, ha biztonságos lakhatást és életvitelszerű használatot tudunk biztosítani az intézmény keretein belül. Máskor az esetfelelős és a kliens együttműködése kapcsán reális és elérhető célként fogalmazható meg, a munkahelytalálás, és az önálló életvitel megteremtése. Eredménynek tekintjük azt is,

hogy lakóink többsége rendszeresen fizeti az intézményi ellátásért a térítési díjat, nagy többségük rendszeresen igénybe veszi a Központ által biztosított szociális étkeztetést, ami szintén térítés köteles. Az elmúlt évek során közösen dolgoztak a szálló festésén, közös munkával alakították ki az új dohányzó helyet, többen rendszeresen segítenek a szomszédos idősek klubjában. Évente 4-5 fő rendszeresen részt vesz a közfoglalkoztatási programokban is. Az itt lakók kisebb, közös céljaik elérése érdekében – többször kezdeményeztek közös gyűjtést járandóságaikból. Mindez azt mutatja, hogy a kitartó és céltudatos szociális munka eredményeként elmozdultak (a társadalom által korábban támogatott) „nekünk ez jár” felfogásukból.

A Szociális Szolgáltató Központ **24 millió forintot nyert pályázaton**, melynek megvalósítása konzorciumi együttműködésben történt a Családsegítő és Gyermekjóléti Szolgálattal, illetve a Családok Átmeneti Otthonával.

A projekt címe: Nekem is van helyem - Hajléktalan emberek társadalmi és munkaerő-piaci integrációját segítő program Komlón (TÁMOP-5.3.3-08/2-2009-0011)

A projekt 18 fő munkaerő-piacra integrációját tűzte ki célul, miközben lakhatási gondjaira is megoldást nyújtott a program alatt. A célcsoport tagjai három komlói intézmény ügyfelei közül kerültek ki. Ez a három intézmény: Hajléktalanok Átmeneti Szállása, Családok Átmeneti Otthona, valamint a Kistérségi Családsegítő Szolgálat. A projekt a célcsoport számára munkaerő-piaci tanácsadásokat biztosított egyéni és csoportos formában, OKJ Takarító képzést, lakhatási támogatást, valamint foglalkoztatást 30% számára.

2010. november 8.-val megkötésre kerültek a felnőttképzési szerződések. A képzés első szakaszában a résztvevők számítástechnikai előkészítésen vettek részt. Ezt követte az elméleti oktatásra való intenzív felkészítés. Ezután a takarító elméleti képzés következett. A modulokat belső szintfelmérő dolgozatok zárták, ahol mindenki jól teljesített. Ezután gyakorlati képzés következett. A gyakorlati képzés helyszíne a Komlói Szociális Nonprofit Közhasznú Kft."Mecsek Szíve" Idősek Otthona, és a Kistérségi Családok Átmeneti Otthona volt. A képzésben való hiányzások száma nem haladta meg a 10 %-ot. Lemorzsolódás nem történt. A képzésben résztvevők közül 9 fő lakhatási támogatásban részesült. A képzési időszak alatt az ügyfelek betartották a felnőttképzési szerződésben és a megállapodásban foglalt szabályokat. A képzés végeztével sikeres takarítói vizsgát tett 18 fő. A Képzés befejeztével két kliensünk tudott elhelyezkedni Pécsen az Árkád bevásárlóközpontban 8 órában takarítóként. Öt kliensünk rövid távú közfoglalkoztatásban helyezkedett el. Hárman dolgoztak 2011.06.01.-től 2011.08.31-ig takarító munkakörben. Két fő pedig 2011.07.01.-től 2011.09.30-ig négy órában segédgondozóként, illetve egy férfi takarító munkakörben dolgozott. 2011. november 25.-én tartottuk meg a projekt záró rendezvényét.

Másik nyertes pályázatunk INT-2009 „Tárgyi Feltételek Javítása Eszközbeszerzéssel” című projekt volt, ahol **1 millió forint értékben** pályáztunk az intézmény állagának javítására heverők, éjjeli szekrények, olvasó lámpák, irodabútor, számítástechnikai irodatechnikai eszközök beszerzésére.

A segítő folyamat partneri viszony, melynek eredményessége a segítő és a segített felelős hozzáállásán múlik. Munkatársaink maradéktalanul magukénak vallják azt az elvet, hogy **„kigondozást” a kliens ellátásba kerülésének pillanatában meg kell kezdeni.**

Hosszú évek tapasztalata, hogy minél hosszabb időt tölt el valaki az ellátásban, annál nehezebb „megmozdítani”, elindul az úgynevezett „hospitalizációs folyamat”. Azt azonban tudomásul kell venni, hogy **nem mindenki alkalmas önálló életvezetésre.** Nyilván, a koruk, illetve betegségeik következtében önellátási képességeiket elvesztett lakóink már nem lesznek alkalmasak a „kigondozásra”, az ő intézményi elhelyezésük lenne a megoldás. Mivel országosan igen kevés hajléktalanokat ápoló-gondozó otthon van, és a pszichiátriai intézetek

számát is jelentősen csökkentették (miközben a pszichiátriai problémákkal küzdők száma folyamatosan emelkedik) eléggé kilátástalannak tűnik ez a törekvésünk. Ennek ellenére néhány esetben sikerült beteg ellátottjaink részére megnyugtató elhelyezést találnunk.

Magyarszék

Házi segítségnyújtás:

Az ellátotti létszám 2011. december 31.-én 11 fő, 1 férfi és 10 nő. Az átlag életkor 72 év. 1 fő szakképzett gondozónő és 1 fő társadalmi gondozó végzi a házi segítségnyújtás feladatát ezen a területen. A gondozási munka nagy részét az egészségügyi ellátás teszi ki. 2 fő ellátotthoz napi rendszerességgel jár a gondozónő. A fürdetés, tisztázás, sebkezelés szinte minden napos feladat. Mindezek mellett ügyintézés, vásárlások, gyógyszer felíratás, ebédvitel tölti ki a gondozónői munkát. Az év során otthonában baleset érte a gondozónőt, ezért hosszan tartó táppénzre kényszerült. Ebben az időszakban, a komlói munkacsoportból járt ki helyettesítő gondozó, elvégezni a munkát. A munkatárs mindenben próbál megfelelni az elvárásoknak, ellátottai szeretik, ragaszkodnak hozzá, szakmai munkáját kiválóan végzi. Karácsonykor saját készítésű ajándékkal kedveskedett nekik. A jogszabályban előírt adminisztrációt megfelelően vezeti. A gondozónő vérnyomásmérő és vércukormérő készülékkel, kerékpárral rendelkezik.

Jelzőrendszeres Házi segítségnyújtás:

Az ellátotti létszám 1 fő.

A területről segélyhívás nem érkezett. A készülékek félévenkénti ellenőrzése megtörtént. Segélyhívás esetén a komlói munkacsoport tagjai mennek ki a helyszínre.

Hosszúhetény

Házi Segítségnyújtás:

Az ellátotti létszám: 14 fő. 10 nő 4 férfi ellátott. Átlag életkor 78 év.

1 fő szociális gondozó és 1 fő társadalmi gondozó látta el a feladatot. 2011. év novemberében a gondozónő táppénzre került terhessége miatt, új gondozó vette át a feladatokat. A gondozási munka igen széleskörű. A fizikális gondozástól az egészségügyi gondozáson keresztül az érdekvédelemig mindenben segítséget nyújtott ellátottjainak a szociális gondozó. Sokat dolgoztunk 2009 óta a szolgáltatás megszervezésével, és a megfelelő szakmaiság kialakításával. Két év alatt 3 fő gondozót kellett a munkára betanítanunk. Sajnos 2012, januárjától az önkormányzat más szolgáltatót bízott meg a feladat ellátásával.

Jelzőrendszeres Házi segítségnyújtás:

Az ellátottak száma 3 fő nő. Átlag életkor 74 év.

Az év folyamán 3 segítségnyújtást igénylő riasztás volt. egy esetben mentőt kellett hívni, és kórházba kellett szállítani a segítséget kérőt. A többi riasztáskor a Komlóról kivonuló gondozó orvosolni tudta a problémát.

Magyarhertelend

Házi Segítségnyújtás:

Az ellátotti szám: 25 fő. 20 fő nő, 5 fő férfi . Átlag életkor 72 év.

Ezen a területen pillanatnyilag 2 fő négyórás segédgondozó és 1 fő ötórás szakképzett gondozónő dolgozik valamint két fő társadalmi gondozó. A területen a munka 2009 júliusában kezdődött társadalmi gondozók segítségével. A gondozási munka fő eleme a fizikális gondozás, ügyintézés. A fabeherdástól a vásárlásig, ügyek intézéséig mindenben segítséget nyújtunk. Ebben az évben van már 1 fő ellátottunk Baráturban is. Ide hetente egyszer jár a gondozónő. A falugondnoki járat viszi ki a gondozónőt a helyszínre.

Idősek hónapja alkalmából az önkormányzat ünnepséget rendezett melynek megszervezésében gondozóink is tevékenyen részt vettek. A rendezvény nagy sikert aratott a falu idős lakossága körében. Munkatársaink Karácsonyra édesség csomaggal, gyümölcscsel kedveskedtek ellátottainknak. A gondozási díj felének fizetését ebben az évben az Önkormányzat vállalta át.

Jelzőrendszeres Házi Segítségnyújtás:

2011. december 31. –én ellátotti létszám 3 fő (nő). Az átlagéletkor 72 év. A településen, az év folyamán 3 intézkedést igénylő segélyhívás volt. egy alkalommal az ügyeletes orvos segítségét kellett kérni a másik esetben mentő hívására volt szükség. A szolgáltatás térítési díját teljes mértékben az Önkormányzat fizette.

Bodolyabér

Házi segítségnyújtás

2011. december 31.-én ellátotti létszám 9 fő. 2 férfi, 7 nő. Az átlag életkor 76 év.

Ezen a területen 1 fő szakképzett gondozó dolgozik, és 1 fő társadalmi gondozó segíti a munkáját. A gondozási tevékenység legnagyobb részét a fizikai szükségletek kielégítése teszi ki. Ez abból is adódik, hogy a falu infrastruktúrája szegényes. A településen nincs posta, gyógyszertár és a helyi kis üzlet csak napi 4 órát van nyitva. Az orvos heti egy nap rendel, akkor nyílik lehetőség gyógyszerek felírására. A gondozónő heti rendszerességgel jár Komlóra vásárolni az ellátottai részére, intézi postai ügyeiket. Mindemelllett a falugondnokkal együttműködve segítséget nyújt a szociális étkezés kiszállításában és ennek a térítési díjának beszedésében. Munkatársunk ellátottainak karácsonykor ajándékkal kedveskedett, melynek nagy sikere volt (ajtóra lógatható madaras karácsonyi dísz). 2012. évben az ellátotti létszám növelése lesz a feladatunk, mivel magasabb normatíva lehívásra is lenne lehetőségünk.

Mánfa

Házi Segítségnyújtás

2011. december 31. –én ellátotti létszám 12 fő. 2 férfi, 10 nő. Az átlag életkor 68 év.

2011 májusában indult Mánfán a házi segítségnyújtás megszervezése. 1 fő 4 órában és egy fő 6 órában foglalkoztatott gondozó kezdte el a munkát a településen. A szolgáltatás sikeres szervezése kapcsán később 1 fő társadalmi gondozó is csatlakozhatott hozzájuk. A munkához szükséges tárgyi eszközök biztosítottak. A gondozók szorosan együtt működnek a településen

működő falugondnoki szolgálattal. Munkatársaink karácsonyra tobozból készült ajtódísszel kedveskedtek az ellátottaknak. Szakképzetlen dolgozónk jelenleg szociális gondozói képzése vesz részt.

Jelzőrendszeres Házi segítségnyújtás

Ellátottak száma: 2fő. 1 nő 1 férfi. Az átlag életkor 71 év.

Az év folyamán egy segélyhívás volt, melyben a komlói munkacsoportból kikerkező gondozónő hatékony segítséget tudott nyújtani.

Mecsekpölöske

Házi Segítségnyújtás

2011 júniusában indult a településen a házi segítségnyújtás. 2011.december 31. –én ellátottak száma 10 fő. 4 férfi, 6 nő. Átlag életkor 69 év.

1 fő szakképzetlen gondozó dolgozik ezen a területen. Munkatársunk jelenleg végzi a szociális gondozói képzést. Még alkalmazása előtt nagy segítségünkre volt a szolgáltatás megszervezésében. A sikeres szolgáltatás-szervezést követően novembertől társadalmi gondozó is segíti a munkáját. Munkájukhoz a tárgyi feltételeket a Központ biztosította.

A gondozó munkája során képes a komplex gondozást szem előtt tartani. Ennek érdekében sikeresen együtt dolgozik a településen működő családsegítő szolgálattal és az önkormányzattal. Karácsonykor nagyon szép saját maga által készített asztali dísszel kedveskedett ellátottjainak. A házi segítségnyújtás térítési díját az önkormányzat fizette.

Jelzőrendszeres Házi Segítségnyújtás

Ellátotti létszám 2011. december 31. –én 1 fő. 78 éves nő. Segélyhívás az év folyamán nem történt.

Egyházaskozár

Házi segítségnyújtás:

Ellátotti szám 13 fő. 3 férfi és 10 nő. Az átlag életkor 74 év.

1 fő szakképzett gondozónő és 1 fő társadalmi gondozó látja el a házi segítségnyújtás feladatát. A Házi segítségnyújtásban dolgozó gondozónő szorosán együttműködik az idősek klubja dolgozóival. Ez azért is fontos, mert szabadság és táppénz esetén egymás munkáját helyettesítik. Az alkalmazott gondozónő minden évben hosszabb ideig táppénzen van. Szükség van a helyettesítésére. Munkájában bizonytalan, az utasításokat gyakran átértelmezi. A gondozási munkában főleg az ügyintézés, takarítás, orvossal kapcsolattartás dominál. A munkavégzéshez szükséges tárgyi eszközöket biztosítjuk. A munka irányítására és ellenőrzésére még nagyobb hangsúlyt kell fektetni a későbbiek során.

Jelzőrendszeres Házi segítségnyújtás:

2011. december 31. – én az ellátotti létszám: 3fő. 1fő férfi és 2 fő nő. Átlag életkor 72 év. Ebben az évben intézkedést igénylő segélyhívás nem volt ezen a területen.

Nappali ellátás - Idősek klubja:

A településen már régóta működött az idősek klubja, tehát a szolgáltatás elfogadtatásával nem volt probléma. Az itt dolgozók, és az önkormányzat már az előző évek során is mindent elkövettek azért, hogy megfelelően gondoskodjanak a település idős lakosairól. Az átszervezés kapcsán az addigi 15 főről **20 fő ellátására kértünk működési engedélyt** a gazdaságosság javítása érdekében.

Az idősek klubjában év elején 24 fő rendelkezett szolgáltatási megállapodással. Az év közben 4 fő kikerült a gondozásból, és 8 fő került be új ellátottként a klubba. Az átlag életkor: 63 év. 10 férfi 17 nő. A legfiatalabb ellátott 36 éves, a legidősebb 88 éves.

A gondozási munka nehézségét és összetettségét az is jelzi, hogy az ellátottak közül 6 fő rendszeres pszichiátriai kezelés alatt áll 6 fő rendszeresen igénybe veszi a klub olyan személyi szolgáltatásait, mint a fürdési és mosási lehetőség. Sokuknak a gondozók gyógyszerelnek napi szinten. Erőssége az intézménynek, hogy az ellátottak körében a napi gondozás minden eleme megjelenik, és szakszerűen megoldott. Az adminisztrációs követelményeknek is megfelelően eleget tudnak tenni.

Az intézmény rendezte meg 2011.-ben a farsangi bált, melyen mindkét testvér klub tagjai is részt vettek. A klub tagjai részt vesznek a környező intézmények programjain is. Ezek a „kimozdulások” élményekhez, a régi ismerősökkel való találkozások az interperszonális kapcsolatok kiszélesedéséhez juttatják az időseket. Rendszeres program a só-szoba látogatása is, melynek jótékony hatásait - légutak tisztítása, erősítése- szívesen élvezik az idősek.

A nappali ellátás 2012. december 31-ig rendelkezik működési engedéllyel. Jelenleg legfőbb probléma az épület akadálymentesítése, illetve a mosó helyiség kialakítása. Ezzel nem csak az idősek klubja kerül veszélybe, hanem a település házi segítségnyújtás feladata is, hiszen az itteni telephelyhez kötött a működési engedélyük.

Hegyhátmaróc

Jelzőrendszeres Házi Segítségnyújtás

2011. december 31. –én ellátotti létszám 1 fő nő. 89 éves. Az év folyamán 3 alkalommal történt segélyhívás, ebből egy alkalommal mentőt kellett hívni az ellátotthoz. A Szászvári munkacsoportból kiérkező ügyeletes munkatárs oldotta meg a krízis helyzeteket.

Szászvár

Házi Segítségnyújtás:

Az ellátotti létszám 30 fő. Ebből 6 férfi 24 nő. Átlag életkor 75 év.

Ezen a területen 2 fő szakképzett gondozónő és két fő társadalmi gondozónő dolgozik. A gondozási feladatok igen változatosak. Van olyan ellátottunk, akihez naponta kétszer jár a gondozó és 3 főhöz napi rendszerességgel járunk. Az egészségügyi ellátástól az ügyintézésig, mentális gondozásig minden feladatban részt veszünk. Az idősek klubja dolgozóival szoros együttműködésben vannak, a házi segítségnyújtás dolgozóival. Táppénz, szabadságolás esetén segítik egymás munkáját. A klub rendezvényeire lehetőség szerint bekísérik a házi segítségnyújtás ellátottait. A klubos rendezvények előkészítésében, azok lebonyolításában tevékenyen részt vesznek. A gondozók karácsonyra saját maguk készítette ajándékkal kedveskedtek ellátottjaiknak.

Jelzőrendszeres Házi Segítségnyújtás:

Az ellátotti szám 11 fő. 1 férfi és 10 nő. Átlag életkor 73 év.

A településen, az év folyamán 21 intézkedést igénylő segélyhívás volt. Az esetek felében klasszikus gondozási feladatok megoldásáról volt szó. Ennek oka, hogy egyik ellátottunk hosszan tartó súlyos betegségben szenvedett, majd elhunyt. Szintén beteg feleségének segítettek a gondozók abban, hogy férje utolsó napjait otthon, megfelelő gondoskodásban tölthesse. 2 esetben kellett mentőt hívni, 9 esetben az ügyeletben lévő gondozó tudott megfelelő segítséget nyújtani. A Szászvári Idősek Klubja két munkatársa és a segítségnyújtás munkacsoport tagjai végzik a készenléti munkát ezen a területen. Szászvár körzetébe tartozó települések: Szászvár, Máza, Tófü, Egyházaskozár. Ha ezekről a településekről segélyhívás érkezik, akkor a Szászvári készenlétes csoport nyújt segítséget. Itt is található készenlétes táskák, melynek tartalmát folyamatosan ellenőrzik. Segélykérés esetén segélyhívási jegyzőkönyv készült.

Nappali ellátás - Idősek Klubja:

Az intézmény 2007-ben ünnepelte a 10 éves fennállását. Tehát mondhatjuk, hogy a településen hagyománya volt ennek az ellátási formának, a működés megkezdésekor mégis számtalan hiányosságot tapasztaltunk. A klubban **25 fő ellátására van működési engedély**, ezzel szemben 2007. januárban az ellátotti létszám 14 fő volt. 2009. december 31-én 21 fő klubtag volt. Az új intézményi struktúrában való működés jelentős változást hozott az addig itt dolgozók életében. Szerteágazó, sokkrétű, lendületes szakmai munkára volt szükség. A kihasználtság területén nehézségek adódtak 2010. év során. Feladat volt a kihasználtság biztosítása. A munkatársak mindent elkövettek a létszám emelése érdekében, de az esetleges érdeklődők mindennapi bejutása a klubba nagyon nehéz, hiszen igen hosszú a település, az idősek nem tudnak bejutni. Az önkormányzat segítséget nyújt néhány idős tekintetében a beszállításhoz, de sokuknál nem működhet ez a megoldás. **Mégis sok személyes utánjárással, a klub „nyitottá tételével” elérték a munkatársak, hogy az év elejei 25 főről 31 főre emelték a megállapodással rendelkező igénylők számát.** Így értük el azt, hogy az év során 20 fő folyamatos ellátására tudtunk lehívni normatívát, ezzel biztosítva az intézmény finanszírozását.

Az év során az itt dolgozók több sikeres rendezvénnyel és a gondozói munka folyamatos javításával járultak hozzá ahhoz, hogy ellátottjaink egyre jobban érezzék magukat az intézményben. Gondozóink új témájú rendezvényt „Anna bált” rendeztek - a testvér klubok vendégül látásával, nagy sikert aratva. Szép eredményeket értek el a manuális foglalkoztatás terén is. Egyébként is erőssége az itt folyó szakmai munkának az ötletesség és az újító kedv, mely az ellátottak szeretetével párosul. Több sikeres rendezvény megszervezésével színesítették a klubtagok életét. A „Szent Borbála” által megrendezett táncbáznál **első helyezést értek el ötletes, szépen kidolgozott, begyakorolt polinéz táncukkal.** A napi rendszerességű foglalkozások tartalommal való megtöltése, az ellátottak tiszteletén és szeretetén alapuló gondozói kapcsolat hozzájárult ahhoz, hogy mára közösséggé kovácsolódott az idejára idősek csoportja. Mindenki, aki eltölt itt egy kis időt, részese lehet annak az egyedi, közvetlen vidám hangulatnak, ami jellemzője ennek a közösségnek. Továbbra is kiemelt feladat a kihasználtság emelése, a finanszírozás biztosítása érdekében.

A nappali ellátás 2012. december 31-ig rendelkezik működési engedéllyel. Jelenleg legfőbb probléma az épület akadálymentesítése, illetve a mosó helyiség kialakítása. Ha ezek nem rendeződnek, 2012 után nem kap működési engedélyt a szolgáltatás. Ezzel nem csak az idősek klubja kerül veszélybe, hanem a település és a körzetéhez tartozó települések

(Magyaregregy, Vékény, Köblény, Szalatnak,) házi segítségnyújtás feladatai is, hiszen az itteni telephelyhez kötött a működési engedélyük.

Máza

Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás

2011. évben 3 fő (nő) ellátottunk volt. Az átlag életkor 73. év. az év folyamán 4 esetben történt segélyhívás. Mind a négy esetben a szászvári munkacsoport ügyeletes gondozója rendezni tudta a problémát.

Szalatnak

Házi segítségnyújtás:

Ellátotti létszám 43 fő, 18 férfi 25 nő. Átlag életkor 76 év.

Ezen a területen 2 fő szakképzett gondozónő 8 órás munkakörben dolgozik, 1 fő segédgondozóként már 8 órás munkarendben dolgozik és 2 fő társadalmi gondozó segíti a munkacsoport munkáját.

A gondozási feladatok nagyon változatosak, 3 fő ellátotthoz napi szinten járnak a kolleganők. A fürdetéstől az ügyintézéseken keresztül a környezeti higiéné biztosításáig nyújtanak segítséget. Az orvosi rendelő tisztán tartása továbbra is a munkacsoport feladata. A faluban nincs gyógyszertár, a gyógyszerek kiváltásában a falugondnoki szolgálat nyújt segítséget. Ebben az évben is megrendezte a munkacsoport a szüreti bált, melyen 90 fő vett részt. A falugondnoki szolgálat segítségével az összes Szalatnaki ellátott részt vett a rendezvényen, ez mellett Köblényről, Szászvárról, Komlóról is jöttek vendégek a mulatságra. Két házi segítségnyújtottunk is fellépet a rendezvényen. Volt, aki szavalt és olyan is aki énekelt. A rendezvény vendége volt a Magyarhertelendi Bordalkör és Kun János (alias Soltész Rezső) Magyarhertelendi kollegánk is fellépet az eseményen. Mind két település Önkormányzata (Szalatnak, Köblény) anyagilag is támogatta a rendezvényt, sőt Szalatnak polgármestere a felújított rendezvény termet is biztosította számunkra. A gondozónők szponzorok segítségével teremtették elő ennek a nagy létszámú rendezvénynek az anyagi hátterét. A Szalatnaki házi gondozottak az intézmény más rendezvényein is szívesen részt vettek, a gondozók kíséretében. A munkacsoportra jellemző, hogy nem csak a minőségi gondozási munkára figyelnek, hanem ellátottaik irányába kedves gesztusokkal (névnapi, születésnapi köszöntő versike) kedveskednek. Az idősek hónapja és karácsony alkalmával ajándékot készítettek számukra. Az önkormányzat és a központ együttműködésének köszönhetően megfelelő környezetben, a tárgyi feltételek biztosításával remekül végzik a munkájukat.

Jelzőrendszeres Házi Segítségnyújtás

Sajnos az év során megszűnt ez a szolgáltatás a településen. Az év folyamán még volt 3 fő ellátottunk, de 1 fő elhunyt, 1 fő elköltözött és 1 fő saját kérésére kellett leszerelni a készüléket.

Köblény

Házi Segítségnyújtás:

Ellátotti létszám 14 fő. 5 fő férfi és 9 fő nő. Az átlag életkor 76 év.

Ezen a területen 1 fő szociális gondozó egy fő társadalmi gondozó végzi a házi segítségnyújtás feladatát. A gondozási munka nagy részét a háztartás vitelében való közreműködés, illetve a környezeti higiéné biztosítása, ügyintézési feladatok teszik ki. A gondozónő és a falugondnok szoros együttműködésben végzik feladataikat. Többek között az étkeztést is együtt viszik ki a házakhoz. A faluban nincs gyógyszertár, a gyógyszerkiváltást is a falugondnoki szolgálat segítségével oldja meg. Szabadság esetén társadalmi gondozója helyettesíti területén. A gondozónő a gondozási munkája mellett az önkormányzatban is rendszeresen segítkezik. Nagyon jó a munka kapcsolata a Szalatnokon dolgozó kolléganőkkel, segítik egymás munkáját. A Szalatnaki szüreti bál szervezésében aktívan részt vett és segédkezett. A főzésben, dekorálásban aktívan kivette részét a munkaidőn túl is. A falugondnoki szolgálat segítségével az ellátottait elkísérte a rendezvényre. Idősek hónapja alkalmából és karácsonykor apróbb ajándékokkal kedveskedett az ellátottainak. A munkavégzéshez szükséges tárgyi feltételek rendelkezésre állnak.

Magyaregregy

Házi Segítségnyújtás:

Ellátotti létszám 2011. december 31. –én 17 fő, 2 férfi, 15 fő nő.

Ezen a területen kezdetben 1 fő 8 órás szakképzett gondozónő látta el a gondozási feladatokat, majd az év júniusától bővítettük még egy fővel a gondozói létszámot. A munkájukat 1 fő társadalmi gondozó is segíti. A gondozási feladatok az egészségügyi ellátástól az ügyintézésig mindenre kiterjednek. 4 fő ellátottunkat napi szinten gondozzuk. Munkatársaink idősek hónapja alkalmából, karácsonyra saját készítésű ajándékokkal kedveskedtek ellátottaik számára. A gondozónők a munkavégzéshez szükséges tárgyi feltételekkel rendelkeznek. Mivel a gondozói létszám növekedett és az ellátotti létszám is folyamatosan emelkedik normatíva lehívás növelését tervezzük a 2012 – es évben.

Vékény

Házi Segítségnyújtás:

Ellátottak száma 2011. december 31.-én 13 fő, 3 férfi 10 nő. Átlag életkor 76 év.

A gondozási feladatokat 1 fő szakképzetlen kolleganő látja el, akinek munkáját egy szakképzett társadalmi gondozó is segíti. A gondozási feladatok elsősorban fizikai feladatok, ügyintézésiek jellemzik. Annak ellenére, hogy munkáját megbízhatóan és lelkiismeretesen végzi, munkatársunknak még szakmailag fejlődnie kell, ezért cél a minél előbbi beiskolázása. Munkájához a megfelelő tárgyi feltételek rendelkezésre állnak. A 2012 – es évben a normatíva lehívás növelése lesz a cél, mivel ezt az ellátotti létszám növekedése már lehetővé teszi.

Összegzés:

Az elmúlt évről elmondhatom, hogy számtalan nehézsége ellenére - a bevont ellátási formáknál és ellátási területeken - általában minőségi és mennyiségi előre lépést jelentett a Komlói Kistérség szociális ellátó rendszerét tekintve. Eredményeink biztatóak, de nem lehetünk elégedettek, mert még számos területen van javítani valónk. Munkánkat egyszerre kell, hogy jellemezze a magas szintű szakmaiság, az emberszeretet és a precíz, pontos adminisztráció.

Az új intézményi struktúrában, a feladat ellátás bővülésével főleg a vezetői team munkája növekedett meg. Az irányítói, szervezői és ellenőrzési feladatok megsokszorozódtak. Munkánkat jelentős személyi hiányok nehezítik. Gondolok itt a kisegítő és adminisztratív személyzet teljes hiányára, illetve, hogy elengedhetetlenül szükséges lenne egy gépkocsi beszerzése is. A munkatársak sok esetben frusztráltak, túlhajszoltak, és ez jelentős veszélyeket rejthet a segítő munkában, hiszen a segítő legfőbb munkaeszköze saját maga. A kiegészítés pedig a valós segítség nyújtás legnagyobb ellensége. Kisebbségi fejlesztéseket végre tudunk hajtani önerőből az év során, de az előbb felsoroltakhoz szükség van a Társulás Tanácsának támogató hozzáállására.

A házi segítségnyújtás szolgáltatás jellegét fogjuk a továbbiakban erősíteni. Azon fogunk dolgozni – munkatársaink tevékenységét felhasználva -, hogy a gondozási időket növeljük azért, hogy ellátottjaink gondozási szükségleteit minden esetben kielégíthessük. Változatlanul célunk, hogy azokon a településeken is bevezessük az alapellátások biztosítását, ahol még ezek hiányoznak.

***„ Tégy meg minden jót, ami tőled telik;
Amilyen eszközzel csak tudod,
Amilyen módon, csak tudod,
Ahol csak tudod,
Akivel csak tudod,
Ameddig csak tudod.”***

Jhon Wesley/