



**SZENT FERENC
EGYESÍTETT SZOCIÁLIS INTÉZMÉNY**

5100 Jászberény, Hatvani út 35.

Telefon: 57/411-504 Fax: 57/404-875

e-mail: jb.egyszoci@pr.hu

**Beszámoló a
Szent Ferenc Egyesített Szociális Intézmény
2017. évi szakmai tevékenységéről**

Készült: 2018. június 20.

Készítette: Bozóki Jánosné

Intézményvezető

Tartalom

I.	Bevezetés.....	3
II.	Az intézmény működési rendjét meghatározó dokumentumok.....	3
III.	A működési területek szervezeti felépítése.....	3
IV.	Az intézmény tárgyi és személyi feltételei	4
V.	Az intézmény által nyújtott szolgáltatások, azok jellemzői és statisztikai mutatói.....	6
	VI/1. Étkeztetés	6
	VI/2. Házi segítségnyújtás	8
	VI/3. Tanyagondnoki szolgáltatás.....	12
	VI/4. Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás.....	13
	VI/5. Időskorúak és demens személyek nappali ellátása	16
	VI/6. Fogytékkal élők nappali ellátása	19
	VI/7. Támogató szolgáltatás	25
	VI/8. Közösségi pszichiátriai ellátás.....	28
	VI/9. Ápolást-gondozást nyújtó bentlakásos ellátás – „Naplemente” Idősek Otthona	35
VI.	Szakdolgozók képzése, kötelező továbbképzése 2017. évben.....	39
VII.	Egyéb szakmai tevékenységek intézményünkben.....	40
VIII.	2016. évben intézményünkben lefolytatott hatósági ellenőrzések	41
IX.	Megvalósult fejlesztések 2017. évben.....	41
X.	Nehézségeink 2017. évben.....	42
XI.	2017. év működése a számok tükrében	43
XII.	Javaslatok, jövőbeni elképzelések	43

I. Bevezetés

A Szent Ferenc Egyesített Szociális Intézmény széleskörű szociális ellátást nyújt azoknak, akik koruk, egészségi állapotuk, fogyatékoságuk, szociális helyzetük miatt segítségre szorulnak.

Igénybe vehető szolgáltatásaink:

- étkeztetés,
- házi segítségnyújtás
- jelzőrendszeres házi segítségnyújtás
- tanyagondnoki szolgáltatás
- támogató szolgáltatás
- közösségi pszichiátriai ellátás
- nappali ellátások: időskorúak, demens személyek és fogyatékkal élők részére
- ápolást-gondozást nyújtó bentlakásos ellátás időskorúak és demens betegek részére.

Az intézményi struktúra, koordináció előnye, hogy a segítséget kérők komplexebb megoldást kapjanak igényeiknek, szükségleteiknek megfelelően. A szervezeti egységek közötti napi kapcsolattartás lehetővé teszi, az igénylők ellátási szükségleteire a gyors reagálást, a legadekvátabb szolgáltatáselem biztosításával.

II. Az intézmény működési rendjét meghatározó dokumentumok

Az intézmény általános működési feltételeit jogszabályok, Képviselő-testületi határozatok szabályozzák. A jogszabályokban megfogalmazott dokumentumokkal, szabályzatokkal az intézmény rendelkezik. Az intézmény belső szabályzatai minden évben, illetve jogszabályi változások esetén felülvizsgálásra kerülnek.

III. A működési területek szervezeti felépítése

“Naplemente” Idősek Otthon (5100 Jászberény, Hatvani út 35)

- ápolást-gondozást nyújtó bentlakásos ellátás, melyet Jász-Nagykun-Szolnok megyében élő rászorulóknak vehetnek igénybe.
- jelzőrendszeres házi segítségnyújtás. A szolgáltatást Jászberényi kistérség területén élő rászorulóknak nyújtjuk.

Idősek Klubja (5100 Jászberény, Lehel Vezér tér 2.)

- étkeztetés
- házi segítségnyújtás
- időskorúak és demens személyek nappali ellátása
- tanyagondnoki szolgáltatás

A szervezeti egység által nyújtott szociális ellátásokat Jászberény városában és külterületén élő lakosok vehetik igénybe.

Támogató Szolgálat (5100 Jászberény, Ferencesek tere 3/A)

- támogató szolgáltatás
- közösségi pszichiátriai ellátás

A szolgálathoz tartozó ellátási formákat Jászberényi kistérség településein élő rászorulóknak igényelhetik.

Fogyatékkal Élők Klubja (5100 Jászberény, Fehértói út 7.)

A szervezeti egységben Jászberényi kistérség területén fogyatékkal élő személyek napközbeni tartózkodását biztosítjuk.

IV. Az intézmény tárgyi és személyi feltételei

Valamennyi szervezeti egységben a jogszabályi előírásnak megfelelő tárgyi feltételek biztosítottak. Az intézmény végeleges működési engedéllyel rendelkezik.

Az intézmény engedélyezett dolgozói létszámának megoszlását az 1. számú táblázat tartalmazza.

Központi irányítás	2
- intézményvezető	1
- gazdasági ügyintéző	1
Idősek Klubja	16
- nappali ellátásvezető	1
- gondozó	2
- mentálhigiénés munkatárs	0,5
- vezető gondozó	1
- gondozó	11,5
- tanyagondnok	1
- szociális asszisztens	1
Fogyatékkal Élők Klubja	5
- nappali ellátásvezető	1
- gondozó	2
- terápiás munkatárs	1
-takarító	1
Támogató szolgáltatás	9
- terápiás munkatárs/szakmai egység vezető	1
- gondozó	5
- segítő	3
Közösségi pszichiátriai ellátás	3
- terápiás munkatárs/szakmai egység vezető	1
- gondozó	2
„Naplemente” Idősek Otthona	58
- vezető ápoló	1
-élelmezés vezető	1

- szociális munkatárs	3
- terápiás munkatárs	1
- gondozó	22
- ápoló	8
- takarító	5
- mosodai dolgozó	4
- technikai munkatárs	4
- konyhai dolgozó (szakács, konyhalány)	9
Összesen	93

1. számú táblázat: Az intézmény engedélyezett dolgozói létszámának megoszlása

Az engedélyezett létszám mellett egyes szolgáltatásainkban társadalmi gondozókat alkalmazunk, akik munkájukért tiszteletdíjban részesülnek. 2017. évben összesen 43 fő társadalmi gondozóval volt az intézménynek megbízási szerződése, melyek közül

- az étkeztetésben 2 fő,
- a jelzőrendszeres házi segítségnyújtásban 16 településen 41 fő látott el feladatokat.

A szakmai munkát végző szakdolgozók szakképzettségi aránya szintén a jogszabályi előírásnak megfelelő. Az ellátási formáinkban a szakdolgozók szakképzettségi arányát az 2. számú táblázat tartalmazza.

Ellátási forma	Szakdolgozók szakképzettségi aránya (%)
Étkeztetés	100
Házi segítségnyújtás – szociális gondozó	100
Tanyagondnoki szolgáltatás	100
Időskorúak és demens személyek nappali ellátása	100
Fogyatékkal élők nappali ellátása	100
Támogató szolgáltatás	100
Közösségi pszichiátriai ellátás	100
Ápolást-gondozást nyújtó bentlakásos ellátás	100

2. számú táblázat: Ellátási formákban dolgozó szakdolgozók szakképzettségi aránya

V. Az intézmény által nyújtott szolgáltatások, azok jellemzői és statisztikai mutatói

VI/1. Étkeztetés

A szolgáltatás ellátási területe Jászberény város közigazgatási területe.

- A szolgáltatás jellemzői

Az étkeztetés keretén belül azoknak a szociálisan rászorultaknak a napi egyszeri meleg étkeztetéséről gondoskodunk, akik önmaguk, illetve eltartottjaik részére tartósan vagy átmeneti jelleggel nem képesek ezt biztosítani koruk, egészségi állapotuk, fogyatékoságuk, szenvedélybetegségük vagy hajléktalanságuk miatt. Az ellátást igénybevevőknek szükségleteiknek megfelelően lehetőségük van az étel kiosztó helyen történő átvételére, lakásra történő kiszállításra, illetve az időskorúak és demens személyek nappali ellátását igénybevevőknek az étel helyben fogyasztására.

- A szolgáltatás személyi feltételi

Az ellátási forma 1 fő szociális asszisztenssel működik, valamint 2 fő társadalmi gondozó vett részt 2017. évben az ellátást igénybevevők meleg ételének házhoz szállításában. Az ételek házhoz szállítását társadalmi gondozók és az intézmény egyik technikai munkatársa végzi gépjármű segítségével. A város külterületen élők részére a meleg étel házhoz szállítása a tanyagondnok közreműködésével történik.

- Az ellátási forma statisztikai mutatói

A 3. számú táblázat tartalmazza az ellátási forma igénybevételének alakulását, és a napi átlagos igénybevételt 2017. évben.

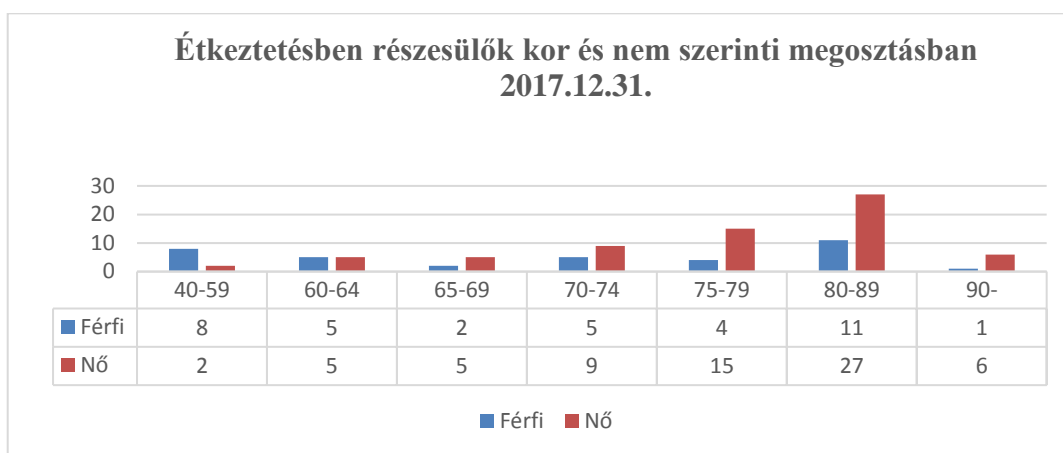
	Étkeztetést igénybevevők (fő)
Ellátottak száma tárgyév megelőző év XII.31-én	111
Tárgyév folyamán ellátásba vettek	36
Tárgyév folyamán ellátásból kikerültek	42
Ellátottak száma tárgyév XII.31-én	105
Napi átlagos igénybevétel	80

3. számú táblázat: Étkeztetés igénybevételének alakulása 2017. évben

Az étkeztetésben részesülők száma 2017.december 31-i adatokat figyelembe véve 111 fő, melyből 47 fő helyben fogyasztással, illetve kiosztó helyen történő átvétellel, 64 fő házhozszállítással vette igénybe a szolgáltatást. Az igénybe vevők 15%-a él a diétás étkezés igénybevételeének lehetőségével.

2016. évben az ellátási forma igénybevétele jelentősen csökkent, éves szinten 23 fővel, míg 2017. évben csupán 6 fővel. 2017. évben ugyanis a szolgáltatás térítési díjának emelését intézményünk nem javasolta, melyet Jászberény Városi Önkormányzat Képviselő-testülete elfogadott.

Az ellátási formát igénybe vevők kor- és nem szerinti megoszlását az 1. számú diagram szemlélteti.



1. számú diagram: Étkeztetést igénybevevők kor- és nem szerinti megoszlása

Az étkeztetésbe részesülők átlagéletkora a házhozszállítást igénylők között magasabb 75 év, míg, akik a kiosztó helyen veszik át illetve helyben fogyasztják el 71 év. Az aktívkorú, de egészségkárosodott vagy hajléktalan férfiak gyakrabban igénylik az étkeztetést, mint az azonos korcsoportú nők, de a többi korcsoportban közel azonos vagy magasabb a nők száma. Legmagasabb az igénybevétel a 80-89 éves korosztályban, mely a szolgáltatást igénylők 36%. Összességében a 65 év feletti ellátottak képezik a szolgáltatást igénylők 80%-át.

Az ellátottak többsége nem képes az intézményi térítési díj megfizetésére, többségük résztérítési díjat fizet. 2017. évben hét fő térítésmentesen kapta az ebédet egész évben. Szociális helyzete, alacsony jövedelme miatt, további két fő részére a Humán Erőforrás Bizottság döntése alapján további két fő részére térítési díj elengedés történt, továbbá egy fő részére 50%-os, egy fő részére 10%-os térítési díj csökkentés került meghatározásra.

2017. évben lényegesen emelkedett azok száma, akik a szolgáltatást térítésmentesen vették igénybe (2016. évben csupán 2 fő nem fizetett térítési díjat a szolgáltatásért).

Az ellátási forma finanszírozása

A szolgáltatás biztosításához az állam állami támogatást nyújt az intézmény fenntartójának, mely 55.360 Ft/fő/év. 2017. évre az előző évi adatokat figyelembe véve 100 fő ellátást igénybevevőre igényeltünk állami támogatást, majd évközben 20 fő lemondással éltünk.

Összesen 2017. évre a szolgáltatási forma 4.428.800 Ft állami támogatásra volt jogosult. A szolgáltatás igénybevételeből 2017. évben 11.780.985 Ft térítési díjból származó bevétel keletkezett.

VI/2. Házi segítségnyújtás

A szolgáltatás **ellátási területe: Jászberény város közigazgatási területe.**

- A szolgáltatás célja

A házi segítségnyújtás keretében azokról a személyekről gondoskodunk, akik rendelkeznek gondozási szükséglet igazolásával és koruk vagy egészségi állapotuk miatt otthonukban önmaguk ellátására saját erőből nem képesek. Az ellátási forma célja az ellátottak fizikai, mentális, szociális szükségleteinek kielégítése, saját környezetében, életkorának, élethelyzetének és egészségi állapotának megfelelően, meglévő képességeinek fenntartásával, felhasználásával és fejlesztésével.

- A szolgáltatás jellemzői

A házi segítségnyújtás olyan gondozási forma, amely az igénybe vevő önálló életvitelének fenntartását, szükségleteinek megfelelően, lakásán, lakókörnyezetében biztosítja. 2016.január 1-től a házi segítségnyújtás keretében szociális segítség és/vagy személyi gondozás nyújtható. A gondozó a feladat ellátás során segítséget nyújt ahhoz, hogy az ellátást igénybe vevő fizikai, mentális, szociális szükséglete saját környezetében biztosított legyen.

A gondozás egyénre szabott, tartalmát a rászorultság, illetve az ellátott állapota, egyéni sajátosságai, szükségletei határozzák meg. Célja az önálló életvitelének fenntartása, az egyén szükségleteinek megfelelően az otthonában, lakókörnyezetében.

A szolgáltatás igénybevétele megelőzően vizsgálásra kerül a kérelmező gondozási szükséglete, majd az elért pontszámok alapján megállapításra kerül a gondozási fokozat. Személyi gondozás I., II., III. fokozatban nyújtható. III. gondozási fokozat esetén az igénybevevőt tájékoztatni szükséges ápolást-gondozást nyújtó ellátási forma igénybevételeének lehetőségéről. Szociális segítség I. és II. fokozatban nyújtható, továbbá 0 fokozatban, amennyiben az ellátást igénylő

- 65 életévét betöltötte és egyedül el,
- hetvenedik életévét betöltötte és lakóhelye közműves vízellátás vagy fűtés nélküli, vagy
- hetvenötödik életévét betöltötte,
- egészségi állapota miatt átmeneti jelleggel lakását nem képes elhagyni, háztartási tevékenységeit nem vagy részlegesen képes ellátni.

- A szolgáltatás személyi feltételi

Az ellátással kapcsolatos feladatokat 12,5 fő gondozó végzi, melyből 1 fő vezető gondozói feladatokat is ellát, aki koordinálja, összefogja a tevékenységeket, napi munkamegbeszéléseket szervezi, kapcsolatot tart folyamatosan az igénybevevőkkel és hozzátartozóikkal.

- Az ellátási forma statisztikai mutatói

A 4. számú táblázat az ellátási forma igénybevételének alakulását mutatja 2017. évben.

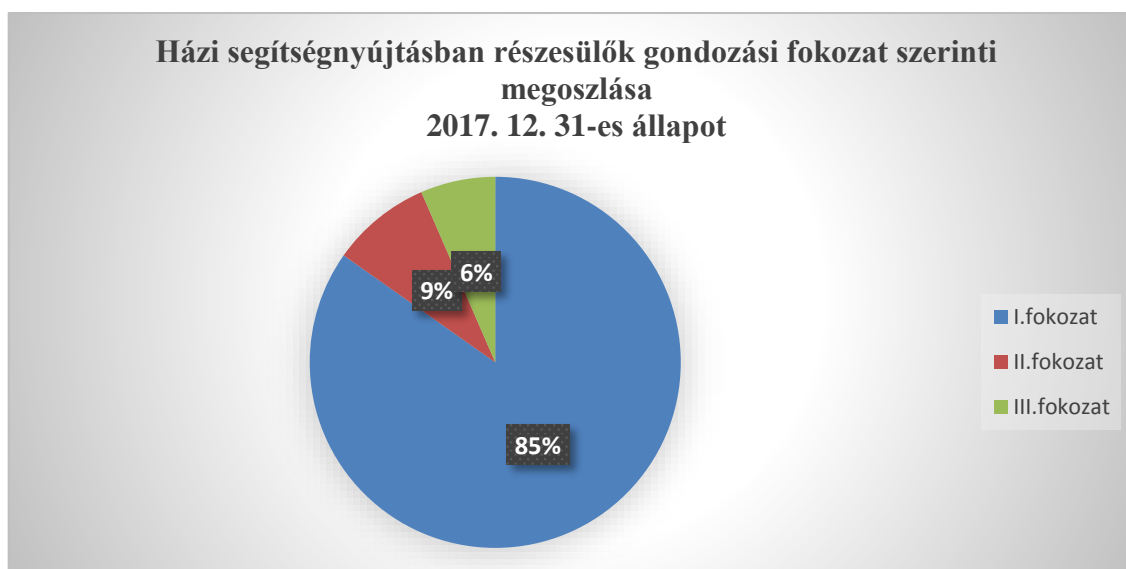
	Házi segítségnyújtást igénybevevők (fő)
2016.12.31-én	85
2017-ban ellátásba vettek	22
2017-ban ellátásból kikerültek	41
2017.12.31-én	66
Napi átlagos igénybevétel	38

4. számú táblázat: a házi segítségnyújtás igénybe vételének alakulása 2017. évben

Az elmúlt években jelentősen átalakult és változott az ellátási forma igénybevételére való jogosultság feltétele. Ez a változás látható a statisztikai adatokból, igénybe vevők számából. Mindebből az is következik, hogy megvalósulni látszik a Kormányzati cél az idősellátásban, azaz a család, a köteles hozzátartozók, amíg csak lehet, segítik idős hozzátartozóikat és a szociális ellátórendszerrel egyéni szükségletekhez igazodó segítségnyújtást kapnak.

A szolgáltatási forma napi átlagos igénybevétele első ránézésre alacsonynak tűnhet. Itt viszont meg kell említeni, hogy az igénybevevők többségénél az igényelt gondozási óraszám nem egyszerre, hanem megosztva – délelőtt és délután - kerül teljesítésre és ilyen esetekben az igénybevevő csak egyszer számolható el a napi igénybevételnél. Továbbá egyre nagyobb az igény a napi több órás gondozásokra, az ellátást igénybevevők fizikális és egészségi állapota miatt.

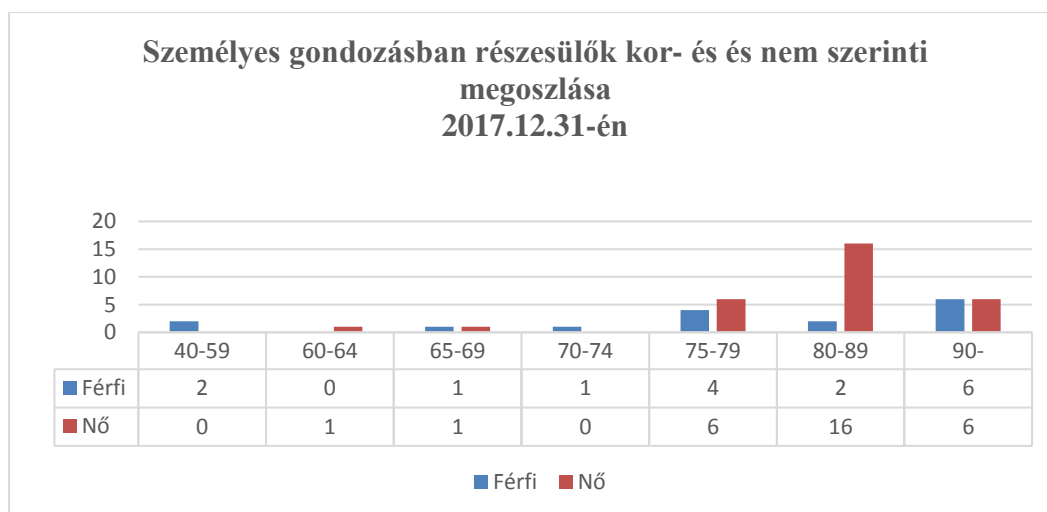
Az ellátási formában részesülők gondozási fokozat szerinti megoszlását 2017. évben a 2. számú diagram szemlélteti.



2. számú diagram: A házi segítségnyújtásban részesülők gondozási fokozat szerinti megoszlása 2017.12.31-én

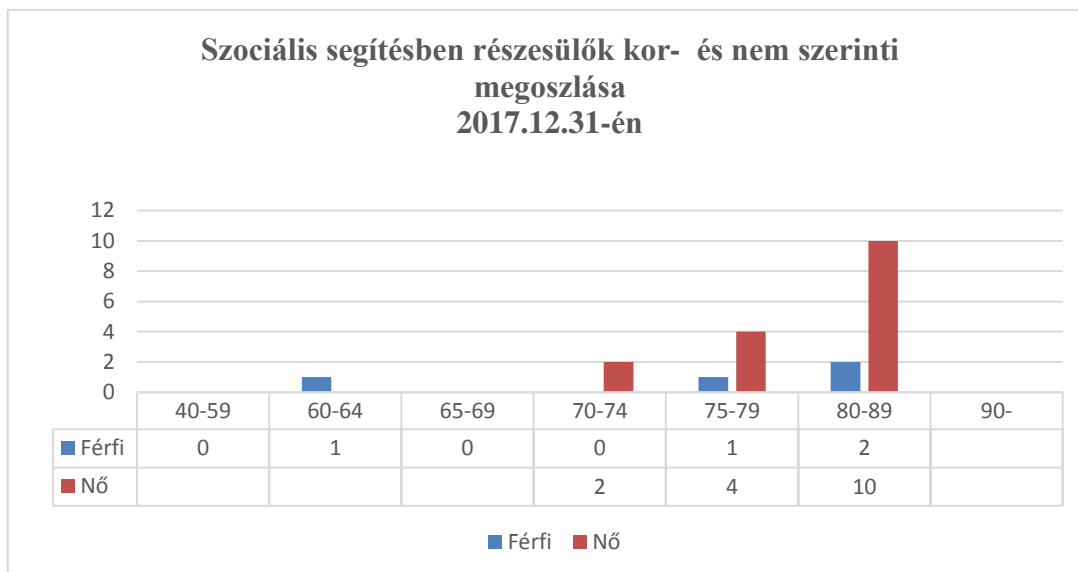
2017. január 1-től megszűnt az óraalapú szolgáltatásnyújtás követelménye, a szabályozás nem korlátozza a házi segítségnyújtás napi időtartamát az elért pontszám, gondozási fokozat szerint. Ez lehetővé teszi az ellátott szükségleteihez igazodó, rugalmas szolgáltatás biztosítását.

Házi segítségnyújtás keretén belül személyi gondozásban részesülők kor- és nem szerinti megoszlását 2017. évben a 3. számú diagram szemlélteti.



3. számú diagram: Személyi gondozásban részesülők kor és nem szerinti megoszlása 2017. 12.31-én

Házi segítségnyújtás keretén belül szociális segítségben részesülők kor- és nem szerinti megoszlását 2017. évben a 4. számú diagram szemlélteti.



4. számú diagram: Szociális segítségben részesülők kor- és nem szerinti megoszlása
2017.12.31-én

A 4. és 5. diagramot összehasonlítva megállapítható, hogy mindkét ellátási formát a 75 éves és a fölötti korosztály veszi igénybe magasabb számban, és mindkét esetben az igénybevevők között a nők száma magasabb. A korcsoportok tekintetében megállapítható, a 80-89 éves korosztály kimagasló igénybevétele a szolgáltatásban. A házi segítségnyújtásban részesülők átlagéletkora 81 év.

A házi segítségnyújtás azon külterületen élők számára is elérhető, akik a tanyagondnoki szolgáltatás területén kívüli településrészen laknak. Bevásárlást, hivatalos ügyek intézését, érdekképviselést, gyógyszerkiváltást, vízellátás biztosítását tudjuk biztosítani a tanyagondnok közreműködésével. 2017-ben 3 fő részesült rendszeresen külterületen házi segítségnyújtásban.

- A szolgáltatás finanszírozása

A szolgáltatás esetében 2016. évig az állami támogatás egységesen került meghatározásra (2016. évben házi segítségnyújtás esetében az állami támogatás 145.000 Ft/fő/év volt), majd 2017. évben az alábbiak szerint került differenciálásra:

- személyi gondozás esetében 210.000 Ft/fő/év
- szociális segítség esetében 25.000 Ft/fő/év.

2017. évben szociális segítség esetében 17 főre, személyi gondozás esetében 38 főre került állami támogatás igénylésre. Évközben a szociális segítségből 14 fő, személyi gondozásból 3 fő állami támogatás került lemondásra.

2017. évre a szolgáltatási forma összesen 7.425.000 Ft állami támogatásra volt jogosult. A szolgáltatás igénybevételeből 2017. évben 5.683.129 Ft térítési díjból származó bevétel keletkezett.

VI/3. Tanyagondnoki szolgáltatás

Az ellátás célja a külterületi lakott hely intézményhiányból eredő hátrányainak enyhítése. A tanyagondnoki **szolgáltatást a Neszűr 0-5 dűlőre működtetjük**. Az egyéb területeken külterületi házi segítségnyújtás és étkeztetés keretén belül, a tanyagondnok közreműködésével segítjük az arra rászorulókat.

- A szolgáltatás célja

Az ellátási forma célja Jászberény városhoz tartozó külterület intézményhiányból eredő hátrányainak enyhítése, az alapvető szükséglet kielégítését segítő szolgáltatásokhoz, közszolgáltatásokhoz, valamint egyes alapellátásokhoz való hozzájutás biztosítása, továbbá az egyéni, közösségi szintű szükségletek teljesítésének segítése. A tanyagondnoki szolgáltatás ellátási területe az önkormányzat helyi rendeletének értelmében a Neszűr 0-5 dűlőre terjed ki.

- A szolgáltatás jellemzői

A Tanyagondnoki ellátás körébe elsősorban szociális alapellátási feladatok tartoznak. A feladatok között szerepel továbbá az egészségügyi ellátáshoz való hozzájutás biztosítása, a lakosság részéről jelentkező szükségletek, szolgáltatási igények közvetítése az önkormányzat felé. Szabadidős tevékenységek megszervezése (színház, helyi rendezvények stb.), lakossági szolgáltatások, egyéni és hivatalos ügyek intézése.

- A szolgáltatás személyi feltételei

Az ellátási formát 1 fő tanyagondnok alkalmazásával működtetjük. A tanyavilágba való eljutását Suzuki Grand Vitara terepjáró biztosítja.

A szolgáltatás 2017. évi igénybevételének alakulását az 5. számú táblázat tartalmazza.

	Tanyagondnoki szolgáltatást igénybevevők (fő)
2016.12.31-én	10
2017-ben ellátásba vettek	1
2017-ben ellátásból kikerültek	0
2017.12.31-én	11

5. számú táblázat: Ellátást igénybevételének alakulása 2017. évben

- Az ellátási forma finanszírozása

Az állam 2.500.000 Ft állami támogatást nyújt a szolgáltatás működtetéséhez.

VI/4. Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás

Az ellátás központja a „Naplemente” Idősek Otthonában található, az **ellátási terület Jászberényi kistérség.**

- A szolgáltatás célja

A szolgáltatás azon idős személyeknek nyújt segítséget, akik saját otthonukban, egészségi állapotuk (pszichiátriai betegségük), életkoruk (65 év feletti) végett arra rászorulnak. Továbbá azoknak a speciális élethelyzetben lévőknek, pl: fogyatékos személyeknek nyújt ellátást, akiknek ez a szolgáltatás az életminőségét nagymértékben javítja.

- A szolgáltatás jellemzői

A szolgáltatás az otthonukban élő idős, rászorulóknak részére a nap 24 órájában folyamatos segítségnyújtást tesz lehetővé. Az igénybevevőkhöz kihelyezett segélyhívó készülékek egy központi számítógépes rendszerrel állnak összeköttetésben. A diszpécserközpont a „Naplemente” Idősek Otthonában található. Segélykérés esetén, a hívás központban történt nyugtázása, az ügyeletes gondozónő telefonon történő értesítése után a helyszínen azonnali segítségnyújtásra van lehetőség. A segítségnyújtás lehet pszichés, szomatikus, egészségi probléma, krízishelyzet miatt.

A szolgáltatás igénylése, az adminisztrációs feladatok az Idősek Klubjában történik.

- A szolgáltatás személyi feltételei

A jelzőrendszeres házi segítségnyújtásban a feladatokat társadalmi gondozók látják el, összesen 2017. évben 41 fő társadalmi gondozóval tartottuk a kapcsolatot. Az ellátási formában a feladatot ellátók megbízási szerződés alapján, havonta tiszteletdíjban részesültek.

- Az ellátási forma statisztikai mutatói

A szolgáltatást 15 településen működtettük az elmúlt évben. Az ellátási területről Jászládány, Jászdózsa és Alattyán településeken nem volt igénybevevő a szolgáltatásra. 2017. év december 31-én a kihelyezett készülékek száma 167. Az ellátási formát Jászberényben és Jászapátin veszik legtöbbször igénybe. A 2017. december 31-ei adatok alapján Jászberényben 46 főnek, Jászapátin 45 főnek nyújtottunk ellátást, a többi településen átlagban 4-8 fő igénybevétel mutatkozott. Az ellátási formát igénybe vevők átlagéletkora 81 év.

Az ellátási forma igénybevételének alakulását 2017. évben az 6. számú táblázat tartalmazza.

	Jelzőrendszeres házi segítségnyújtást igénybevevők (fő)
2016.12.31-én	132
2017-ben ellátásba vettek	93
2017-ben ellátásból kikerültek	58
2017.12.31-én	167

6. számú táblázat: Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás igénybevételének alakulása 2017. évben

2017. évben a magas ellátási igény abból adódik, hogy Jászapáti város csatlakozott az Idősügyi Infokommunikációs Mintaprogramhoz, melynek egyik eleme a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás kiterjesztése volt. Mivel Jászapáti város intézményünk ellátási területéhez tartozik, és a város nem rendelkezik, valamint el sem indított működési engedély kérelmet a szolgáltatás működtetéséhez, így a mintaprogram keretében átadásra került készülékek intézményünknek kerültek átadásra működtetésre. A Mintaprogram 2017. augusztus 31-én lezárult, de a program keretében átadásra került készülékeket tovább üzemeltetjük.

A Mintaprogram keretében korszerűbb segélyhívó Vivago Domi készülékek kerültek kihelyezésre Jászapáti, összesen 50 db. Ezekkel a készülékekkel már lehetőség van a kétoldalú kommunikációra. A készülék folyamatosan ügyel viselőjének állapotára, és ájulás, mozdulatlanság, vagy az állapot romlása esetén automatikus jelzéseket küld, segélyhívó nyomógombjával azonnali segélykérés küldhető. A rendszert a Vivago Domi bázisállomás és a Vivago CARE segélyhívó karóra alkotja. A Vivago CARE óra az idős ember állapot jellemzőit folyamatosan rögzíti és az adatokat a Domi bázisállomáshoz rádiókapcsolaton keresztül továbbítja. Az új készülékek sikeres és biztonságos működtetéséhez nagy segítséget nyújtott a Jászapáti Városi Önkormányzat és a fenntartásában működő Egyesített Szociális Intézménnyel. Az Önkormányzattal és az Intézménnyel a mai napig szoros az együttműködésünk.

2017. évben az ellátást igénybevevők 555 alkalommal indítottak segélykérést a kihelyezett készülékekről. A készülékről leggyakrabban betegség, rosszullét, elesés miatt érkezett jelzés. A riasztások között 2017. évben rendkívül magas volt a téves riasztások száma. Ez abból adódott, hogy a Jászapáti városában kihelyezett új készülékekről összesen 314 alkalommal érkezett be téves riasztás, hypothermia, mozdulatlanság, passzív állapot miatt melyek nem voltak valóságok, továbbá a segélyhívó gomb véletlen megnyomása miatt. A készülékek érzékenységét a Sonaris Kft. folyamatosan ellenőrizte, beállította, a téves riasztások száma csökkent.

2017. évben a segélyhívások főbb okainak megoszlását a 7. számú táblázat szemlélteti.

Segélyhívások főbb okai	Riasztások száma
Pszichés probléma	12
Elesés	65
Betegség, rosszullét	58
Krízishelyzet	2
Higiénés szükséglet miatt	0
Téves riasztás	359
Segítség az esti lefekvésnél	0
Egyéb okok	59
Összesen	555

7. számú táblázat: A segélyhívások főbb okainak megoszlása 2017. évben

- A szolgáltatás finanszírozása

A szolgáltatás finanszírozása a fenntartó és a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság között kötött finanszírozási szerződés alapján történik. 2017. évben kértük a szerződésben rögzített korábbi 173 feladatmutató csökkentését 150 feladatmutatóra. Ugyanis a korábbi évek statisztikai mutatói azt bizonyították, hogy a szolgáltatás a szerződésben megjelölt feladatmutatót teljesíteni nem tudja.

2017. évben Jászapáti Városi Önkormányzat csatlakozott az Idősügyi Infokommunikációs Mintaprogramhoz, melynek egyik eleme jelzőrendszeres házi segítségnyújtása korszerűbb eszközökkel. Mivel Jászapáti város közigazgatási területe az intézmény ellátási területéhez tartozik, így a modellprogram keretében biztosított 50 db korszerűbb eszköz intézményünknek került átadásra, melyek Jászapáti város közigazgatási területén élő rászoruló idős emberekhez kerültek kihelyezésre.

Az ellátási formában kihelyezésre került korszerűbb segélyhívó készülékeket a Sonaris Kft. forgalmazza Vivago Domi néven. A készülék segítségével lehetőség van a kétoldalú kommunikációra, A készülék folyamatosan ügyel viselőjének állapotára, és ájulás, mozdulatlanság, vagy az állapot romlása esetén automatikus jelzéseket küld, segélyhívó nyomógombjával azonnali segélykérés küldhető. A Vivago CARE óra az idős ember állapot jellemzőit folyamatosan rögzíti és az adatokat a Domi bázisállomáshoz rádiókapcsolaton keresztül továbbítja. A Domi bázisállomás az állapot-adatokat, a segélykérések és a jelzések információit mobil internet kapcsolaton keresztül juttatja el a Vivago Vista automata diszpécserközponthoz. A Vista diszpécserközpont a fogadott adatokat folyamatosan elemzi, és az állapot megváltozása esetén automatikusan jelzést küld, valamint a készüléktől érkező egyéb jelzéseket, segélykéréseket továbbítja a megjelölt segítséget nyújtó személy mobiltelefonjára.

A modellprogram 2017. augusztus 31-ig tartott, a készülékeket intézményünk a modellprogram lezárása után is működteti, melyek igénybevételéért az ellátást igénybevevők már térítési díjat fizetnek.

Az ellátási forma finanszírozása alap- és teljesítménytámogatásból áll, mely 2017. évben az alábbiak szerint került a finanszírozási szerződésben meghatározásra:

- 500.000 Ft alaptámogatás és
- 3.690.000 Ft teljesítmény támogatás (24.600 Ft/feladatmutató)
- azaz összesen 4. 190.000 Ft.

2017. évben a finanszírozási szerződésben meghatározott 150 feladatmutatóhoz képest, 142,53 feladatmutatót teljesített a szolgáltatás, ezért a fentiekben leírt finanszírozásból 4.006.238 Ft finanszírozásra volt jogosult.

VI/5. Időskorúak és demens személyek nappali ellátása

Az ellátást **Jászberény város közigazgatási területén** élő rászorulókat vehetik igénybe. 35 fő engedélyezett férőhellyel működik.

- A szolgáltatás célja

Az ellátási forma az önmaguk ellátására részben képes időskorúak és demens személyek napközbeni ellátását biztosítja a hét öt napján. Cél az ellátást igénybevevők részére szociális, egészségi, mentális állapotuknak megfelelő napi életritmust, biztosító szolgáltatást nyújtani.

- A szolgáltatás jellemzői

A nappali ellátás célja az idősök és a demens személyek szükségleteihez igazodó segítségnyújtás biztosítása, amelynek mértékét és módját mindenkor a segítségre szoruló állapota alapján határozzuk meg,(egyéni gondozási terv szerint) úgy hogy az egyén individuális szabadsága a lehető legteljesebb mértékben érvényre jusson. A szolgáltatás hozzájárul az ellátottak életminőségének javításához, biztosítjuk az egészségi állapot folyamatos ellenőrzését, az egyedüllét feloldását és a tétlenséggel járó káros hatások megszüntetését. Részükre mentális állapotuknak megfelelő napi életritmust biztosító egyéni és csoportos foglalkozásokat, meglévő képesség megőrzésre és fejlesztésére irányuló programokat szervezünk.

- A szolgáltatás személyi feltételei

Az ellátási formában 1 fő nappali ellátásvezető, 2 fő gondozó, 4 órában 1 fő terápiás munkatárs lát el feladatokat. 2017. évben a 4 órás mentálhigiénés munkatárs munkakör nem került betöltésre megfelelő szakképzettséggel rendelkező dolgozó hiánya miatt.

- Az ellátási forma statisztikai mutatói

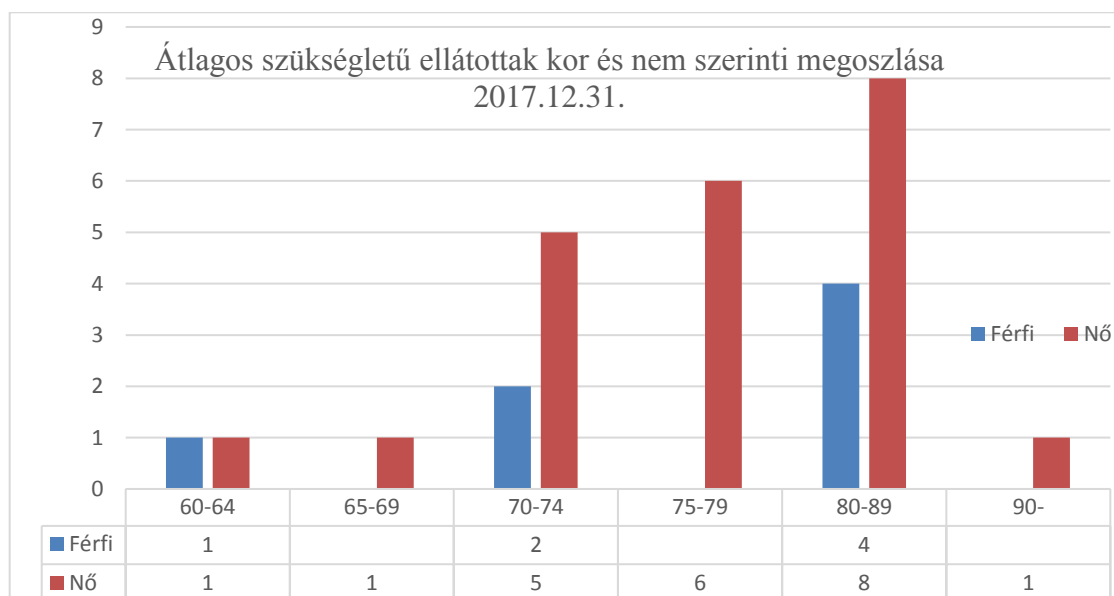
Az ellátási forma igénybevételének alakulását 2017. évben a 8. számú táblázat tartalmazza.

	Nappali ellátás	
	Időskorúak nappali ellátása	Demens személyek nappali ellátása
2016.12.31-én	29 fő	6 fő
2017-ben ellátásba vettek	6 fő	1 fő
2017-ben ellátásból kikerültek	6 fő	0 fő
2017.12.31-én	29 fő	7 fő

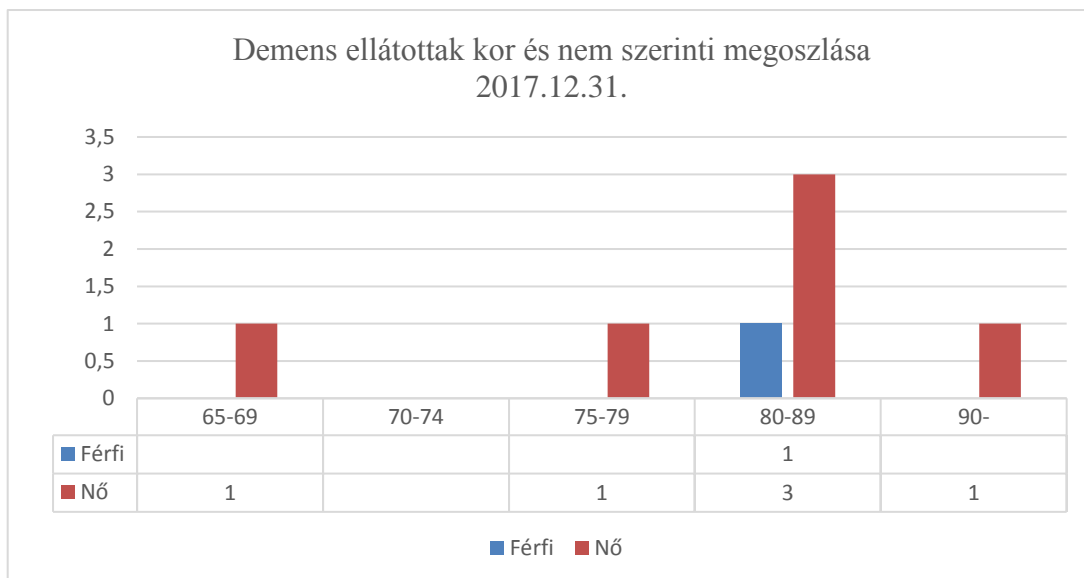
8. számú táblázat: Időskorúak és demens személyek nappali ellátásának igénybevétele 2017. évben

A napi átlagos igénybevétel az átlagos szükségletűek esetében 26 fő/nap, míg a demens személyeknél 7 fő/nap.

Az ellátást igénybevevők kor és nem szerinti megoszlását az 5. és 6. számú diagram szemlélteti.



5. számú diagram: Nappali ellátásában részesülő átlagos szükségletűek kor- és nem szerinti megoszlása



6. számú diagram: Demens személyek nappali ellátásában részesülők kor- és nem szerinti megoszlása

Az ellátási formát igénybe vevő átlagos szükségletű ellátottak átlag életkora 77 év, a demens ellátottak átlag életkora 81 év. A nők száma mindkét ellátási formánál magasabb.

Az átlagos szükségletű igénybe vevők közel 89%-a 70 év fölötti, az átlagéletkor 77 év. A demens személyek esetében az igénybe vevők 85%-a 75 év feletti, az átlagéletkor 81 év.

A demens személyek nappali ellátásával kapcsolatban érdemes megemlíteni, hogy a tapasztalatok alapján a demencia betegsége, Alzheimer kórra jellemző, hogy egyre korábbi életkorban jelentkezik és a betegségben szenvedők száma emelkedik. Ez terhet fog róni az ellátási formára, mindemellett egyre nagyobb hangsúlyt kell helyezni a korai felismerésre, a meglévő készségek és képességek szinten tartására. A demencia korai felismerésében nem kizárólag a szociális ellátásra hárul feladat, szükség van az egészségügyi ellátórendszer és a hozzátartozók szoros együttműködésére.

- Az ellátási forma finanszírozása

A szolgáltatás biztosításához az állam állami támogatást nyújt az intézmény fenntartójának, mely időskorúak (átlagos szükségletűek) esetében 109.000 Ft/fő/év, demens személyek esetében 500.000 Ft/fő/év. 2017. évben 28 fő átlagos szükségletű és 7 fő demens személyre történt állami támogatás igénylés. A kihasználtság alapján a szolgáltatás 26 fő átlagos szükségletű és 7 fő demens személy ellátása után járó, összesen 6.334.000 Ft állami támogatásra volt jogosult 2017. évben, mely minimálisan több, mint 2016. évben.

Az ellátási formát az igénybe vevők térítésmentesen vehetik igénybe. Klubtagjaink az étkeztetés szolgáltatásunkat is igénybe veszik, melyért térítési díjat fizetnek.

- A nappali ellátás szakmai munkájának rövid ismertetése

Az idős és demens klubtagjaink részére 2017. évben is színes, élményekben gazdag programokat nyújtottunk a rendszeresen tartott kreatív, készség- és képesség fejlesztő foglalkozások mellett.

A klubtagok 2017. évben is több kategóriában képviselték magukat az intézményi keretek között megrendezett Ki Mit Tud programon. Részt vettek a Kunszentmártonban megrendezett Idősek Kulturális és Sportrendezvényén, ahol szép helyezéseket értek el. Ezekre a programok nagy lelkesedéssel és örömmel készülnek az idősök. A rendezvények erősítik az idősök hasznosság tudatát, növelik önbizalmukat.

Minden évben a jeles napok, ünnepnapok megrendezésre kerülnek az intézményben. Több alkalommal iskolások óvodások léptek fel az időseink örömére. Évek óta folyamatosan kapcsolatot tartunk a Nagyboldog Asszony Általános Iskolával, valamint a Székely Mihály Általános Iskolával. Az iskolákban tanuló diákok örömmel látogatnak intézményünkbe, hogy műsoraikkal örömet szerezzenek az időseknek.

Havonta az idősök részére szakember tart előadást egészségmegőrzésről, betegségekről, helyes táplálkozásról, szűrővizsgálatok jelentőségéről.

Klubtagjaink vitális funkcióit rendszeresen ellenőrizzük, szűrővizsgálatokon, szakorvosi vizsgálatokon való megjelenésekben segítséget nyújtunk. Vércukorszint ellenőrzés havonta történik intézményünkben.

2017. évben is szerveztünk kirándulást a klubtagok részére. A Mátrába utaztunk, ahol Bodonyban a Fazekasműhelyt, Parádon a Cifraistállót tekinthették meg és kellemeset sétáltak Sástón. A kirándulás mellett a városi rendezvényeket is szívesen látogatták az idősök, több alkalommal töltöttek kellemes napot a Városi Könyvtárban és a Jászberényi Állatkertben.

A hétköznapiakat színesítjük kedvtelésből végzett programokkal, mint például zenés rendezvények, nyársalások, kürtös kalács és fánk sütés, kerti mulatságok.

VI/6. Fogyatékkal élők nappali ellátása

Az ellátási forma **ellátási területe a Jászberényi kistérség települései**. Engedélyezett férőhelye 24 fő.

- A szolgáltatás célja

A fogyatékkal élők nappali ellátása elsősorban 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. Az ellátásra rászoruló személyek részére az ellátás a hét öt napján biztosított.

Az ellátás célja, hogy a fogyatékkal élő ember a családjában maradhasson mindaddig, amíg azt állapota megengedi. Ne kelljen a családból kiszakítani, idegen környezetben elhelyezni. A nyújtott célirányos segítség olyan mértékű, mely a megsegített ember önmagában elégtelen erőfeszítéseit viszi sikerre. Nem helyette, hanem együtt vele. Fontosnak tartjuk, hogy a fogyatékkal élő emberek és hozzátartozóik ne szigetelődjenek el, ne maradjanak magukra problémájukkal. A közösségbe való tartozás lehetőségét kínáljuk fel számukra.

A szolgáltatás működtetésével kiemelt cél a lakosság körében a befogadó attitűd, a tolerancia és segítségnyújtási képesség erősítése, ezáltal is elősegítve a speciális bánásmódot igénylő fogyatékossgal élő fiatalok társadalmi esélyegyenlőségét.

- A szolgáltatás jellemzői

Intézményünk a Jászberényi kistérség közigazgatási területén élő fogyatékos fiatalok részére szociális, egészségi, mentális állapotuknak megfelelő napi életritmust biztosító szolgáltatást nyújt, a helyi igényeknek megfelelő közösségi programokat szervez, valamint helyet biztosít a közösségi szervezésű programoknak, csoportoknak, biztosítja, hogy a szolgáltatás nyitott formában, az ellátotti kör és a lakosság által egyaránt elérhető módon működjön. Alkalmas a közösségi együttlétre, a pihenésre, a személyi tisztálkodásra, a személyes ruházat tisztítására, az étel melegítésére, tálalására és elfogyasztására.

A családok életvitelét jelentősen befolyásolja, hogy a családban él-e a fogyatékos személy, vagy sem. Nagyon nehéz a helyzetük azoknak a családoknak, ahol a szülők is valamilyen fogyatékkal élnek. A fogyatékos személyek nappali ellátású intézménye jó lehetőséget ad arra, hogy, míg a fogyatékkal élő személy napközben szakemberek felügyelete alatt áll, az intézmény tehermentesítse a családot a napközbeni gondozás alól. Az intézményben dolgozó szakemberek megszervezik egyénre szabottan a napközbeni foglalkozásokat. Ez az ellátási forma nem emeli ki a családi környezetből az ellátottat, így közösen gondoskodunk a kliensről: a család és az intézmény.

Az ellátási forma 24 férőhellyel működik, az ellátást igénybe vevők életkorára és fejlettségi szintjére tekintettel négy gondozási csoportban.

- Az ellátási forma személyi feltételei

Az ellátásban 1 fő nappali ellátásvezető, 2 fő gondozó és 1 fő terápiás munkatárs, 1 fő takarítónő lát el feladatokat.

- Az ellátási forma statisztikai mutatói

A nappali ellátás igénybevételének alakulását 2017. évben a 9. számú táblázat tartalmazza.

	Fogyatékkal élők nappali ellátását igénybevevők (fő)
2016.12.31-én	26
2017-ben ellátásba vettek	1
2017-ben ellátásból kikerültek	0
2017.12.31-én	27

9. számú táblázat: Fogyatékkal élők nappali ellátásának igénybevételének alakulása 2017. évben

Az ellátotti létszámot vizsgálva láthatjuk, hogy az intézmény szolgáltatásait igénybe vevő fiatalok száma növekvő tendenciát mutat.

Az ellátást igénybe vevők – megállapodással rendelkezők - száma 27 fő. A nemek szerinti megoszlás közel azonos: 13 fő férfi és 14 fő nő veszi igénybe intézményünk szolgáltatásait. Az igénybe vevők életkora széles skálán mozog. Legfiatalabb csoporttagunk 23 éves, legidősebb betöltötte 48. életévét. Átlag életkoruk 34 év. Leggyakrabban a speciális iskola elvégzése után, 23 évesen kerülnek kapcsolatba intézményünkkel. Állapotuktól függő, hogy meddig maradnak velünk, felső korhatárt nem határoz meg a szakmai rendelkezés.

A standard fogyatékosági csoportokat tekintve, csak három csoportban jelennek meg az ellátottak (mozgásszervi, látásszervi, értelmi fogyatékos, autista), melyek %-os megoszlását a 10. számú táblázat mutatja.

Fogyatékoság típusa	Szolgáltatást igénybe vevők (fő)	Szolgáltatást igénybe vevők (%)
Mozgásszervi	1	3,7
Látásszervi	1	3,7
Értelmi fogyatékos	21	77,8
Autista	4	14,8
Összesen	27	100

10. számú táblázat: az ellátást igénybevevők fogyatékoság szerinti megoszlása

A fő fogyatékosági csoportokat vizsgálva az értelmi fogyatékosággal élők száma a legmagasabb mindkét nem tekintetében, összesen 21 fő. Az utóbbi évek statisztikai adatait vizsgálva láthatjuk, hogy intézményünkben az autizmussal élő ellátottak száma is folyamatosan növekszik. Ezek a fiatalok állapotukból adódóan speciális fejlesztést/foglalkoztatást igényelnek, aminek lehetőségeinkhez mérten megpróbálunk folyamatosan eleget tenni.

A 11. számú táblázat szemlélteti az értelmi akadályozottsággal élő igénybe vevők megoszlását a fogyatékoság mértéke és nemek alapján.

Fogyatékoság mértéke	Nemek szerinti megoszlás		Összesen
	férfi	nő	
Enyhe	3	4	7
Középsúlyos	5	6	11
Súlyos	1	2	3
Összesen	9	12	21

11. számú táblázat: Az ellátást igénybe vevők közül az értelmi akadályozottsággal élők megoszlása a fogyatékoság mértéke és nemek alapján

A táblázat adatait vizsgálva látjuk, hogy a középsúlyos értelmileg akadályozottsággal élő személyek alkotják az értelmi fogyatékosággal élő ellátottak körét a legnagyobb számban (11 fő), ők az ellátottak 40,8%-át adják.

Őket az enyhe értelmi fogyatékkal élők követik 7 fővel (25,9%). A súlyos fokban értelmileg akadályozott személyek létszáma kevesebb, 3 fő. A szolgáltatást igénybe vevők számának mintegy 11,1%-át teszik ki.

1 fő mozgásszervi (3,7%), 1 fő látásszervi (vak) férfi fogyatékos (3,7%), 4 fő autizmussal élő (14,8%) tartunk számon az igénybe vevők között.

A szolgáltatást igénybe vevők településenkénti megoszlását a 12. számú táblázat tartalmazza.

Neme	Jászberény	Jászárokszállás	Jászapáti	Jáskisér	összesen:
nő	8	5	0	1	14
férfi	8	2	1	2	13
összesen:	16	7	1	3	27

12. számú táblázat: A szolgáltatást igénybe vevők településenkénti megoszlása

A 2017.december 31-i állapotot nézve a szolgáltatást igénybe vevők száma 27 fő, ebből 1 fő jászapáti, 7 fő jászárokszállási, 16 fő jászberényi és 3 fő jáskiséri állandó lakcímmel rendelkező lakos.

A személyi szállítást igénybe vevők száma 13 fő (Jászárokszállás 6 fő, Jászberény 4 fő, Jáskisér 3 fő). A jászárokszállási ellátottjaink közül egy fő, illetve a Jászapátiról érkező ellátottunk a helyközi autóbusz közlekedést veszi igénybe, őket édesanyjuk kíséri az intézménybe.

Az ellátási forma átlagos igénybevételének alakulását 2017. évben hónapokra bontva a 13. számú táblázat szemlélteti.

Jan.	Febr.	Márc.	Ápr.	Máj.	Jún.	Júl.	Aug.	Szept.	Okt.	Nov.	Dec.	Átl.
16,81	17,81	22,52	17,9	22,76	18,95	13,52	18,81	20,71	21,62	22,71	14,9	19,08
17	18	23	18	23	19	14	19	21	22	23	15	19

13. számú táblázat: Az ellátási forma átlagos igénybevételének alakulása 2017. évben
hónapokra bontva

A 2017-es évben a napi ellátotti létszám átlagosan 19 fő, ami a 27 fő megállapodással rendelkező ellátott intézményben tartózkodását tekintve 70%. Megállapítható, hogy a márciustól májusig-, ill. a szeptembertől novemberig terjedő időszakban a legmagasabb az igénybe vevők jelenléte az összes település tekintetében. Ez a rendszeres részvétel leginkább annak köszönhető, hogy ezekben az időszakokban egy-egy újabb, terjedelmesebb előadást készítünk elő, amik megvalósításához az ellátottak intenzív részvétele szükséges.

A támogató szolgáltatás minden érintett településről napi rendszerességgel szállította a fiatalokat az intézménybe. Az intézmény a klubba járó fiatalok bejutását tartotta elsődlegesen szem előtt, így a járatok szervezésében ellátottjaink prioritást élveznek az ellátást egyéb okból igénybe vevőkkel szemben.

- Az ellátási forma finanszírozása

A szolgáltatás biztosításához az állam állami támogatást nyújt az intézmény fenntartójának, mely 500.000 Ft/fő/év. 2017. évben 18 főre igényeltünk támogatást. A 2017. december 31-ei adatok alapján az ellátási forma napi átlagos kihasználtsága 19 fő. Így összesen az ellátási forma 2017. évben 9.500.000 Ft állami támogatásra volt jogosult.

Az ellátást igénybe vevők 2017. évben az igénybevétel után tartózkodási díjat nem fizettek.

- A nappali ellátás szakmai munkájának rövid ismertetése

Az ellátási formában nagy hangsúlyt helyezünk a készségek, képességek fejlesztésére. A Fogyatékkal Élők Klubjában négy csoportban folyik az egyéni fejlesztési tervekre épülő foglalkozás. A szakmai munka célja a meglévő társas kapcsolatok megtartása, erősítése, szociális és kommunikációs készségek fejlesztése, a szabadidő helyes eltöltésének megismerése és gyakorlati alkalmazása, az elemi munkaképesség kialakítása, mentálhigiénés alapismeretek elsajátítása, önálló életvitel elsajátítása az egyén szintjén.

Az ellátási forma keretein belül való gondoskodás segít megelőzni azt, hogy kialakuljon a fiatal teljes függősége családjától. Szabadidős tevékenységek szervezésével, szakmai információk nyújtásával az integráció eléréséhez segítjük ellátottainkat.

A szakmai munkát külső szakemberek is támogatták: egy helyi önkéntes festőművész, aki évente háromszor tart művészeti foglalkozást festéssel egybekötve, illetve a jászárokszállási Tarisznys Műhely létrehozói. 2017. év májusától a klubban a fiatalok gyógytorna foglalkozáson vehetnek részt heti rendszerességgel, melyet diplomás gyógytornász vezet.

Az ellátási formában a mindennapi tevékenységek közé tartoznak a

- munkafolyamatok (önkiszolgálás, szobanövények ápolása, közvetlen környezet rendben tartása),
- játékok alkalmazása (drámajátékok, szituációs játékok, mozgás játékok), melyek segítenek az ismeretek elsajátításában és közösségformáló hatással bírnak,
- tanulási készségek (célunk az írás, olvasás, számolás területén megszerzett ismeretek szinten tartása),
- speciális feladatok (szocializáció elősegítése, képesség szinten tartása, bővítése, önállóság erősítése, én-tudat erősítése).

Mindezek mellett lehetőséget biztosítunk kulturális és sport programokon történő részvételre (zenés, táncos műsorokon való fellépés, ünnepségeken való részvétel), ezzel is erősítve az integráció és a társas kapcsolatok kialakulásának a lehetőségét.

A hagyományos ünnepeket intézményünkben is rendszeresen megtartjuk. Februárban farsangi bált-, májusban anyák napi rendezvényt-, decemberben karácsonyi ünnepséget szerveztünk. Ezekre az alkalomokra színvonalas műsort állítottunk össze, melyben igyekeztünk minden ellátottnak – saját képességeihez mérten - szerepet adni.

Ahogy az előző években, úgy 2017-ben is részt vettünk a Szent Ferenc Egyesített Szociális Intézmény által szervezett „Ki-mit- tud?” rendezvényen, ahol versmondás és zenés színpadi játék kategóriákban képviseltük közösségünket.

2017. évben a szolgáltatás először rendezte meg a „Kék séta”programot az autizmus világnapja alkalmából. A rendezvényhez iskolák, óvodák, civil szervezetek csatlakoztak, így több száz fős megmozdulást, programot sikerült megrendeznünk a városban, ahol a résztvevők célja az volt, hogy a társadalom az autizmust minél szélesebb körben megismerje.

Augusztus végén Családi Napot tartottunk a Kispál Tanyán. A jeles nap alkalmából a szülőkkel közösen ínycsiklandó grillezett ételeket készítettünk, mellyel vendégül láttuk az ellátottakat, az intézmény jelenlegi és korábbi dolgozóit egyaránt. Egy jó hangulatú napot töltöttünk együtt, kötetlen beszélgetéssel, zenehallgatással, kézműveskedéssel.

Az elmúlt év folyamán is több kirándulást szerveztünk. Gyermeknap alkalmából Jásziványon a Turul Vendégházban töltöttünk el két napot, amelynek a célja a közösségépítés volt. Felszabadultan, jó hangulatban töltöttük az időt egymás társaságában. Egy éjszakába nyúló zenés mulatságot is szerveztünk az ellátottak nagy örömére.

A Sérült Emberek Világnapja alkalmából ellátogattunk a Fővárosi Állat- és Növénykertbe, ahová a szülőkkel közösen kirándultunk.

A Magyar Speciális Művészeti Műhely Egyesület (MSMME) tagjaiként részt vettünk a XXX. Speciális Művészeti Fesztiválon Egerben, ahol a Jászsági népi játékok c. zenés színpadi játékkal nagy sikert aratott csoportunk.

A Napfényes Támogató Szociális Egyesülettel évek óta jó kapcsolatot ápolunk. 2017. évben is meghívást kaptunk az általuk szervezett Határon Átnyúló Kulturális Fesztiválra, melynek örömmel tettünk eleget. A püspökladányi művelődési ház színpadán zenés színpadi játékot és prózai műveket adtunk elő. Ősszel sportnapra invitáltak minket, melynek kapcsán ismét egy kellemes hangulatú, izgalmas napot tölthettünk együtt a meghívott intézmények ellátottjaival és az intézmények dolgozóival.

A városban megrendezésre kerülő programokra is rendszeresen kilátogattunk, így képviseltük intézményünket a Csángó Fesztiválon, a városi Egészségnapon. Ellátogattunk a

Városi Könyvtárba, a Főnix Fészek Műhelybe, illetve megtekintettük a Jász Múzeumban berendezett időszakos kiállítást.

Az adventi időszakban a „Jó szívvel” Faházban árusított ajándéktárgyak elkészítésében és árusításában is tevékenyen részt vállaltunk.

VI/7. Támogató szolgáltatás

Az ellátás Jászberényi kistérség közigazgatási területére terjed ki.

- A szolgáltatás célja

A szolgáltatás elő kívánja segíteni a fogyatékkal élő személyek integrációját a meglévő szociális- család és gyermekvédelmi hálózatban, elősegítve ezzel a közösségi programokban való részvétel lehetőségét. A szolgáltatás magában foglalja az ellátottak lakókörnyezetben történő ellátását, elsősorban a lakáson kívüli közszolgáltatások elérésének segítségével, valamint életvitelük önállóságának megőrzése mellett a lakáson belüli speciális segítségnyújtás biztosítását.

- A szolgáltatás feladata

A fentiek érdekében a Támogató Szolgáltatás feladata: személyi segítő szolgálat, szállító szolgálat működtetése és információnyújtás.

Személyi segítő szolgáltatás segítséget nyújt a fogyatékos ember személyi szükségleteinek kielégítéséhez, a társadalmi életben való teljes jogú részvételhez, az önálló munkavégzéshez, tanulmányok folytatásához, szociális és egészségügyi szolgáltatások igénybevételehez, kulturális, művészeti, sport, szabadidős tevékenységek végzéséhez.

Szállító szolgáltatás az alapvető szükségletek kielégítését segítő szolgáltatásokhoz, közszolgáltatásokhoz való hozzájutást biztosítja.

Információnyújtás, tanácsadás, ügyintézés, valamint ügyintézési problémák, nehézségek megoldásának segítése. Információs hálózat működtetése, érdekképviselői szervezetekkel kapcsolattartás. Jelnyelvi tolmács elérhetőségének biztosítása.

- A szolgáltatás személyi és tárgyi feltételei

Az ellátás szakmai működését 1 fő terápiás munkatárs/szakmai egység vezető, 3 fő segítő, 5 fő gondozó biztosítja. Az ellátásban dolgozók szakképzettsége 100%-os. A gondozók közül egy fő ugyan szakképzetlen, de munkába állása során vállalta a munkakörhöz szükséges szakirányú szakképesítés megszerzését, képzésre való jelentkezése folyamatban van. A szállító szolgálat 3 gépjárművel – 8-9 és 15 férőhelyes - működik. A gépjárművek a Jászberényi kistérségből a szolgáltatást igénybe vevőket három útvonalon szállítják Jászberénybe:

1. **KHT-630 forgalmi rendszámú (8 fős) gépjármű útvonala:** Jászládány-Jászsószentgyörgy- Jánoshida-Jásztelek,

2. **LZU-439 forgalmi rendszámú (9 fős) gépjármű útvonala:** Jászkisér- Jászivány- Jászapáti,
 3. **LXZ-489 forgalmi rendszámú (15 fős) gépjármű útvonala:** Jászárokszállás.
- A szolgáltatás statisztikai adatai

A szállító szolgáltatás nyújtását 3 speciálisan átalakított gépjárművel biztosítja a szolgálat. A szállítások nagy részét a rendszeres szállítások adják iskolába, óvodába, nappali ellátásba. Ezek teljesítése a tanítási időszak alatt csak jelentős túlóra végzésével oldható meg. A keletkezett túlórák és a szabadságok kiadása is a tanítási szünetek idejére tervezhető. Mivel a gyermekek esetében a szállítások során személyi segítő jelenléte indokolt, így a személyi segítőkre is ugyanúgy jellemzőek a fent leírtak.

2017. márciusában a kapacitás hiány miatt megszüntetésre került a kétfordulós szállítás Jászárokszállás-Jászágo- Pusztamonostor-Jászfényszaru útvonalon, ezzel költséghatékonyabbá tettük a szolgáltatás működését. Jászberény Városi Önkormányzattal együttműködve intézményünk az ellátási területhez tartozó egyes Önkormányzatokkal történt egyeztetés után úgy döntött, hogy mint a szolgáltatás részére nem elsődleges feladatellátást az iskolások, óvodások szállítását Jászberénybe, kapacitás hiány miatt Jászapáti, Jászfényszaru és Pusztamonostor településről biztosítani nem tudja. E változtatás szintén hozzájárult a szolgáltatás költséghatékony működéséhez. E változások eredménye az is, hogy a szolgáltatás elsődleges, prioritásként megjelölt feladatai, mint például a fiatalok nappali ellátási formába való szállítása problémamentesen, napi rendszerességgel megvalósul.

A szolgáltatás igénybevételének alakulását 2017. évben a 14. számú táblázat mutatja.

	Támogató szolgáltatást igénybevevők (fő)
2016.12.31-én	110
2017-ben ellátásba vettek	14
2017-ben ellátásból kikerültek	8
2017.12.31-én	116

14. számú táblázat: Támogató szolgáltatás igénybevételének alakulása 2016. évben

Az ellátást igénybe vevők településenkénti megoszlását a 15. számú táblázat tartalmazza.

Település	Ellátást igénybe vevők száma (2017.12.31.)
Jászberény	51
Jászapáti	15
Jászárokszállás	15
Jászfényszaru	13
Jáskisér	9
Jászladány	5
Jánoshida	0
Jászsószentgyörgy	1
Jásztelek	1
Jászivány	2
Pusztamonostor	1
Jászfákóhalma	3
Alattyán	0
Összesen:	116

15. számú táblázat: Az ellátást igénybe vevők településenkénti megoszlása

A szolgáltatást legnagyobb számban Jászberényben élő fogyatékos személyek veszik igénybe, többségük időskorú, 60 év feletti. A többi településről jellemzően 18 év alatti fogyatékkal élő gyerekeket látunk el, kivételt képez Jászárokszállás, Jáskisér település, ahonnan fiatal felnőttek is igénybe veszik szolgáltatásunkat, hogy bejussanak a Fogyatékkal Élők nappali ellátásába. *Az igénybevevők átlagéletkora 48 év.*

- A szolgáltatás finanszírozása

Az ellátási forma állami támogatása alap- és teljesítménytámogatásból áll, mely 2017. évben az alábbiak szerint alakult, a szolgáltatás 7818 befogadásra került feladatmutatója alapján:

- 3.000.000 Ft alaptámogatás és
- 14.018.400 Ft teljesítmény támogatás (1800 Ft/feladatmutató)
- azaz összesen 17.018.400 Ft.

A 16. számú táblázat tartalmazza az ellátási forma 2017. évben teljesített és befogadott/finanszírozott feladatmutatóit.

Teljesített és finanszírozott feladatmutató		
ellátás típusa	teljesített FE	finanszírozott FE
személyi segítség	3254,4168	2849
személyi szállítás	13975,9125	4939
összesen:	17230,3293	7788

16. számú táblázat: Az ellátási forma teljesített és befogadott illetve finanszírozott feladatmutató 2017. évben

A táblázatból jól látható, hogy a szolgáltatás ugyanúgy, mint az előző években mind a személyi segítségben, mind a személyi szállításban túlteljesített a befogadott és lefinanszírozott feladatmutatóhoz képest, mely személyi szállítás esetében háromszoros.

A fentiek miatt kérelem került az engedélyező hatóság felé benyújtásra 2018.01.01-ei hatállyal az engedélyezett feladatmutató növelésére.

2017. évben a szolgáltatás igénybe vétele során 4.942.275 Ft térítési díj bevétel keletkezett.

VI/8. Közösségi pszichiátriai ellátás

Az ellátás Jászberényi kistérség közigazgatási területére terjed ki.

- A szolgáltatás célja

A közösségi ellátás a pszicho-szociális rehabilitáció eszközeivel nyújt segítséget a saját lakókörnyezetben élő pszichiátriai betegeknek. A szolgáltatás a célcsoport felépülését kívánja elősegíteni a következőkkel: készségfejlesztés (életviteli, problémamegoldó, társas kapcsolatok fejlesztése), megküzdési képességek erősítése, erőforrások felkutatása, jelzőrendszer működtetése – az intézmények közti együttműködés hatékonyabbá tétele.

Cél, a pszichiátriai betegek lakókörnyezetben történő gondozása, komplex segítségnyújtása, rehabilitációjuk, társadalmi reintegrációjuk, gyógyulásuk elősegítése, életminőségük javítása, hospitalizáció elkerülése céljából.

- A szolgáltatás feladata

Az ellátott rehabilitációja és re-integrációja érdekében a gondozás támaszkodik a természetes közösségi erőforrásokra, melynek szereplőivel szoros együttműködésre törekszik, őket is támogatva.

Az ellátás az ellátott és hozzátartozói számára segítséget nyújt az egészségi és pszichés állapot javításában, a tünetek monitorozásában, a korai figyelmeztető tünetek felmérésében,

megfigyelésében, a kliens személyes céljainak megvalósításában, amelyeket gondozási terv rögzít.

A segítségnyújtás kiterjed a betegek meg lévő képességeinek megtartásában illetve azok fejlesztésében, a mindennapi életükben adódó konfliktusok feloldásában, problémáik megoldásában, szociális és mentális gondozásukban.

- Az ellátottak köre:

Elsősorban a saját otthonukban élő, nem veszélyeztető állapotú pszichiátriai betegek a jászberényi kistérségben, akiknek a betegsége ambuláns szakellátás mellett egyensúlyban tartható, és akik életvitelükben, valamint szociális helyzetük javításában igényelnek segítséget.

Az ellátási forma által nyújtott szolgáltatási elemek

- **Megkeresés:**

Tekintettel, a pszichiátriai problémával élő emberek sebezhetőségére, sérülékenységére, a közösségi ellátásnak aktívan kell törekedni az érintettek elérésére és bevonására. A megkereső munka kapcsán alapfeltétel, hogy a szolgáltatás ismertetése közérthető nyelven, az érintetteket és családtagjaikat megszólítva történjen a helyi kommunikációs csatornák széleskörű igénybevitelével. A szolgáltatás potenciális felhasználóit és természetes segítőiket többféle módon érhetjük el, mint például tájékoztatók közzétételével a helyi újságokban, szórólapok, plakátok elhelyezésével, programok, rendezvények szervezésével. A megkereső tevékenység egy másik eleme, amikor az érintetteket közvetetten, a társintézmények és a lakókörnyezet bevonásával igyekszünk elérni. Ennek eszközei lehetnek a jelzőrendszer kiépítése, az intézményközi esetátadások rendszerének kialakítása.

- **Tanácsadás:**

Az igénybevevő bevonásával történő, jogait, lehetőségeit figyelembe vevő, kérdésére reagáló, élethelyzetének, szükségleteinek megfelelő vélemény-, javaslatkialakítási folyamat. Megfelelő információ átadása valamilyen egyszerű, vagy speciális felkészültséget igénylő témában, amely valamilyen cselekvésre, magatartásra ösztönöz, vagy nemkívánatos cselekvés, magatartás elkerülésére irányul. Az információnyújtás és a tanácsadás középpontjában az önálló, önrendelkező életvitelhez szükséges információk közvetítése áll. A folyamat során a szolgálat tiszteletben tartja a szolgáltatás igénybevevőjének igényeit, szabad akaratát, döntéseit.

Tanácsadás kiterjed:

- életvezetéssel kapcsolatos tanácsadásra,

- körülményeket feltáró és problémamegoldó segítségnyújtásra, mentális tanácsadásra
- önellátásra felkészítésre
- szabadidő tartalmas eltöltésére
- társadalmi kapcsolatok
- önszerveződések előmozdítására.

• **Esetkezelés:**

Az igénybevevő szükségleteinek kielégítésére (problémáinak megoldására, céljai elérésére) irányuló megállapodáson illetve együttműködésen alapuló tervszerű segítő kapcsolat, mely során számba vételre és mozgósításra kerül az igénybevevő saját és támogató környezetének erőforrásai, továbbá azok a szolgáltatások és juttatások, melyek bevonhatók a célok elérésébe, újabb problémák megelőzésébe. A közösségi pszichiátria közösségi alapú, tehát a pszichiátriai ellátás és a pszicho-szociális rehabilitáció minden lehetséges formáját biztosítja a kliens otthonában és annak környezetében. Fő célja, hogy a kliensek integrált és teljes jogú tagjai maradjanak a társadalomnak, és rehabilitációjuk során re- integrálódjanak a közösségbe. Ennek érdekében a gondozás és a rehabilitáció a legnagyobb mértékben támaszkodik a természetes közösségi erőforrásokra, amelyeknek szereplőivel szoros együttműködésre törekszik, őket is támogatva és megerősítve. Az ellátást nyújtó szakemberek munkájának központjában a krónikus pszichiátriai betegek felépülési /illetve állapotuk szinten tartásának lehetősége áll. Ennek érdekében igyekeznek a pszicho-szociális rehabilitáció eszközeivel az érintettek megküzdési képességeinek erősítésével, önsegítő aktivitásuk ösztönzésével, felelősség érzetük ébren tartásával, készségfejlesztéssel, személyes szabadságuk tiszteletben tartásával az erőforrások felkutatásával a segítő intézmények közötti együttműködés segítségével/ösztönzésével. Problémaelemzés, problémamegoldás: a személyes célok meghatározásának segítése, a személyes célok meghatározásának segítése (a kliens állapotához és helyzetéhez igazítja a viszonylag könnyen teljesíthető elvárásokat, amelyek elindíthatják a pozitív irányú változást), a változásra motiváló tényezők feltárása, problémamegoldó beszélgetések.

• **Gondozás:**

Az igénybevevő bevonásával történő, tervezésen alapuló, célzott segítség mindazon tevékenységek elvégzésében, amelyeket saját maga tenne meg, ha erre képes lenne. Továbbá olyan rendszeres vagy hosszabb ideig tartó testi-lelki támogatás, vagy fejlesztés, mely elősegíti a körülményekhez képest a legjobb életminőség elérését, illetve a családban, társadalmi státuszban való megtartását, visszailleszkedését. A közösségi ellátást végző személy

munkájának lényeges eleme a családgondozás. A közösségi ellátás keretén belül az ellátott és hozzátartozói számára segítséget kell nyújtani: Az egészségi és pszichés állapot javításában, a tünetek monitorozásában, a korai figyelmeztető tünetek felmérésében, megfigyelésében. Krízis helyzetek megelőzése, időben történő jelzése; szükség esetén a krízisintervenció alkalmazása. A stressz kezelésben, amely segíti a visszaesések megelőzését, valamint a család hatékony működését, a problémák eredményes kezelését. Az ápolt szociális és mentális gondozásában, együttműködve más szakemberekkel. A gyógyszeresedésben, amelyet a közösségi gondozó sokféle stratégiával ösztönözhet. Az egészségügyi ellátáshoz való hozzájutáshoz. Az önsegítéshez, ilyen csoportokba való bekapcsolódáshoz. A családi kapcsolatai javításához. Az intézményes ellátásból a családi környezetbe való re-integrációjához. A kezelést és gondozást a kliens egyéni szükségleteiből kiindulva, annak aktív és felelős részvételével, egyénre szabott gondozási terv alapján multidiszciplináris team végzi, melynek egyenrangú szereplői a kliens és természetes – laikus – segítői. A team a kliens és hozzátartozói pszichoedukációja, készségfejlesztése valamint stressz kezelésének javítása révén segíti kompetens működésüket a betegség okozta nehézségek leküzdésében és céljaik elérésében, miközben minimálisan szükséges támogatást nyújtja, és kerüli a szakemberekkel kapcsolatos függőség kialakulását.

- **Készségfejlesztés:**

Az igénybevevő társadalmi beilleszkedését segítő magatartásformáinak, egyéni és társas készségeinek kialakulását, fejlesztését szolgáló helyzetek és alternatívák kidolgozása, lehetőségek biztosítása azok gyakorlására. Életvitellel kapcsolatos tréningek szervezése vagy közvetítése, az önellátásra való képesség javítása és fenntartása, tájékoztatás a betegséggel kapcsolatos tudnivalókról, az ahhoz való alkalmazkodás és kezelés teendőiről. Pszichoszociális rehabilitáció: a munkához való hozzájutás, a szabadidő szervezett eltöltésének segítése, szabadidős, önsegítő csoportok, támogató hálózatok szerveződésének segítése, tanácsadás, információnyújtás az egészségügyi, szociális, gyermekvédelmi ellátások és szolgáltatások, valamint a foglalkoztatási, oktatási, lakhatási lehetőségek igénybevételéről.

- A szolgáltatás személyi feltételei

Az ellátást jelenleg 1 fő terápiás munkatárs/szakmai egység vezető és 2 fő gondozó nyújtja. A szolgáltatásban dolgozók szakképzettségi aránya 100%.

- A szolgáltatás statisztikai mutatói

A szolgáltatás igénybevételének alakulását 2017. évben a 17. számú táblázat mutatja.

	Közösségi ellátást igénybevevők (fő)
2016.12.31-én	46
2017-ban ellátásba vettek	4
2017-ban ellátásból kikerültek	8
2017.12.31-én	42

17. számú táblázat: Közösségi ellátás igénybevételének alakulása 2017. évben

Fontos megemlíteni, hogy az ellátás igénybevételénél az önkéntességnek milyen nagy szerepe van, mivel magának a betegnek (nem csak a hozzátartozónak) kell akarnia a segítséget, ellenkező esetben az együttműködés nem jön létre, a segítségnyújtási szándék nem éri el célját, eredménytelen.

A közösségi pszichiátriai ellátás településenkénti, kor- és nem szerinti megoszlását a 18. számú táblázat tartalmazza.

Település, nem - és kor szerinti megoszlás	Fő (2017. 12.31-én)	18-39 év		40-59 év		60-69 év		70-79 év		80-89 év	
		nő	ff.	nő	ff.	nő	ff.	nő	ff.	nő	ff.
Jászberény	18	4	1	5	1	5	1			1	
Jászárokszállás	7	1	1	3		2					
Jáskisér	8		1	1		5		1			
Jászapáti	1			1							
Jászladány	4			3			1				
Jászfákóhalma	1					1					
Alattyán	1			1							
Jászdózsa	1					1					
Jászszentandrás	1			1							
Összesen	42	5	3	15	1	14	2	1	0	1	0

18. számú táblázat: a közösségi pszichiátriai ellátást igénybe vevők megoszlása kor-és nem szerint, településenként

A közösségi ellátást igénybe vevők települési megoszlását áttekintve elmondható, hogy 43%-a jászberényi lakos, a többi településen ennél kisebb arányban 4-8 főt, illetve előfordulnak olyan települések is, ahol 1-1 főt látunk el.

A táblázat adatait áttekintve elmondható, hogy az ellátást igénybe vevők nagy része, 85,7%-a nő, 14,3%-a férfi. A kor szerinti megoszlást figyelembe véve láthatjuk, hogy az igénybevevők 57,1%-a aktív korú 60 év alatti, míg 42,9%-a 60 év feletti.

A közösségi ellátást igénybe vevők átlag életkora 53,73 év, ebből a női igénybe vevők átlag életkora 54,65 év, a férfi igénybevevőké 49 év.

Az ellátást igénybe vevők betegség jellegét nézve a legnagyobb arányban schizofrének és depressziósok, ill. kevert szorongásos kórképű betegek keresik fel szolgálatunkat.

A 19. számú táblázat szemlélteti az ellátási formában nyújtott tevékenységek %-os megoszlását 2017. évben.

Tevékenység típusa	%-os megoszlás
Állapot és életvitel felmérése	7,5
Személyes célok felmérése, problémakezelés	1,6
Készségfejlesztés	49,4
Speciális stratégiák	35,9
Ügyintézés	5,6

19. számú táblázat: A közösségi pszichiátriai ellátásban nyújtott tevékenységek százalékos megoszlása 2017. évben

Állapot és életvitel felmérése és ez által a korai figyelmeztető tünetek beazonosítása alapvető szükséglet a pszichiátriai betegekre irányuló közösségi ellátásban. Az állapotfelmérés fontos részét képezi a beteg kezelőorvosával való konzultáció, mert olyan információkhoz is juthatunk, amelyek segíthetnek a terápiás célok, stratégiák kialakításában, a gondozási folyamat megtervezésében, kivitelezésében illetve aktualizálásában. Az ellátást igénybe vevő otthonában való felkeresését követően képet alkothatunk a beteg helyzetéről, közvetlen környezetéről, állapotáról, a számára legmegfelelőbb segítségnyújtási módokról, lehetőségekről.

Személyes célok, problémakezelés: Az igénybevevővel való többszöri találkozást követően a személyes célok felmérése is megtörténik, amelyet a gondozási tervben rögzítünk. Meghatározásra kerülnek a személyes célokat akadályozó problémák (a jelenlegi helyzetet pozitívan illetve negatívan befolyásoló tényezők), megfogalmazzuk azok gyakoriságát, előzményeit, következményeit. Megismerjük a jelenlegi problémamegoldó stratégiát, feltérképezzük a változásra motiváló tényezőket.

Készségfejlesztés: kommunikációs, problémamegoldó, életviteli készségek fejlesztését, önellátásra való képesség javítását és fenntartását illetve munkához való hozzájutás, társas kapcsolatok kialakításának segítségét foglalja magában. A gondozási tervben is rögzített cél elérését segíti.

Speciális stratégiák: segítő beszélgetéseket, szorongás, alvási problémák, agresszió kezelését, kríziskezelést, napi tevékenységek megszervezésének segítségét, gyógyszer-compliance ösztönzését foglalja magában. A gondozási tervben is rögzített cél elérését segíti.

Ügyintézés: Elsősorban hivatalos ügyek intézésében való segítséget nyújtunk az ellátottak bevonásával, közreműködésével. (Szociális és egyéb típusú támogatásokhoz való hozzájutás ügyintézésének segítése – nyomtatványok beszerzése, internetről való nyomtatvány letöltése, értelmezésben segítségnyújtás, stb.) Ügyintézés keretében kapcsolatot tartunk egészségügyi, munkaügyi és szociális intézményekkel. (Egészségügyi szakellátásokkal konzultáció, a szakellátások igénybeviteléhez időpont egyeztetés, más szociális alap- vagy szakellátás igénybeviteléhez vagy a munkaerőpiacon való elhelyezkedéshez történő segítségnyújtás.)

- Az ellátás finanszírozása

A szolgáltatás után a fenntartó állami támogatásra jogosult, mely alaptámogatásból és teljesítménytámogatásból áll. A szolgáltatás állami támogatása a befogadott 43 feladategység után 2017. évben a következőképpen alakult:

- alaptámogatás: 2.000.000 Ft
- teljesítménytámogatás: 6.450.000 Ft (150.000 Ft/feladatmutató)
- azaz összesen: 8.450.000 Ft

A finanszírozás szempontjából figyelembe vehető ellátott a BNO10 rendszer szerinti F20 és F29 közötti, illetve F31 és F33 közötti diagnózisú személyek.

- A szakmai munka rövid ismertetése

A kliensek által hozott problémák közül kiemelkedő az anyagi, megélhetési, és foglalkoztatással kapcsolatosak, emellett magas azon igénybevevők száma is, akinek társas kapcsolatainak beszűkülése miatt nincs kivel megbeszélnie a betegségével kapcsolatos nehézségeit.

A közösségi ellátás célja, hogy a pszicho-szociális rehabilitációban részt vevő kliens lelki problémáinak megoldásában részt vegyen. A betegek többségére jellemző az „elveszett” egészség, a korábbi önmagának és lehetőségeinek elvesztése miatt érzett „gyász”, az ún. lelki regresszió kialakulása, megtört önbizalom, testkép – önkép változása, ambivalens érzések önmaga, hozzátartozói és/vagy a segítő személy iránt, szexuális nehézségek, problémák, részleges realitás és kontrollvesztés, pszichoszomatikus reakciók. A kliensek által a fentiekben is megfogalmazott problémák oldásához az említett nehézségek leküzdése nélkülözhetetlen. Ezért a jövőben még nagyobb hangsúlyt kell fektetni a teljes körű állapot- és életvitel felmérésére, még személyre szabottabb, egyéni szükségletek figyelembe vevő gondozási tervek készítésére, amely meghatározza a segítő tevékenység jellegét.

Az ellátást igénybevevő pszichiátriai betegek többsége iskolai végzettség, foglalkozási pozíció, jövedelem alapján a társadalom alsó, szegény rétegéhez tartozik. A munkaerőpiacon szinte egyáltalán nem jelennek meg, inaktívak, soha nem dolgoztak vagy a betegség diagnosztizálása után tartósan munkanélkülivé váltak. Nem képesek megfelelni a

munkaerőpiac elvárásainak, követelményeinek, a munkáltatók megítélése szerint a munkavégzésük kiszámíthatatlan, teljesítményük nem „piacképes”.

Az ellátottak pénzbeli juttatásai jelentős részben szociális és/vagy nyugdíjszerű ellátásból tevődnek össze.

Az igénybe vevők 40-45%-a rokkantsági ellátást vagy rehabilitációs járadékot kap, 10-15% rendszeres szociális segélyezett (aktív korú, nem foglalkoztatott – foglalkoztatást helyettesítő támogatás, vagy egészségkárosodás alapján), szintén 20-25% saját jogú öregségi nyugdíjban részesül, 15% egyéb ellátást kap, mint például ápolási díj, árvaellátás, fogyatékosági támogatás, mindössze az ellátottak kb.10% az aktív munkavállaló (rehabilitációs munka 4 órában, közfoglalkoztatás, alkalmi munkavállalás).

Anyagi, megélhetési problémát az igénybevevők kb. 90%-a említ. Lakhatási problémával 30-35% küzd. Többen albérletben, szociális bérlakásban élnek, vagy rokonoknál illetve szívességi alapon van fedél a fejük felett. Emellett vannak, akik saját tulajdonú ingatlanal rendelkeznek, amelyek nem minden esetben biztosítanak megfelelő és biztonságos lakhatási körülményeket.

A célcsoport társas/családi kapcsolatai nagymértékben beszűkültek, csupán 10-15% számíthat családjá támogatására, klienseink 30-35%-a egyedül él.

A fentiekben ismertetett nehézségek mellett az alábbi jellemzőket is figyelembe kell vennünk e célcsoport segítségnyújtása során: hátrányos megkülönböztetés, társadalmi diszkrimináció, alacsony iskolázottság, szakképzettség hiánya, társadalmi izoláció, deviáns viselkedési formák, öngyilkossági hajlam, testi és lelki egészségkárosodás együttese, problémamegoldó képesség csökkenése/hiánya, szocializációs zavar(ok), krízis helyzet kezelésének problémája.

Ellátásunk során célunk a fentiekben felsorolt, a célcsoportot érintő problémák teljes vagy részbeni megoldása a kliens és közvetlen környezete bevonásával. Emellett kiemelkedő szerep az egész társadalom érzékenyítése a célcsoport befogadásához, elfogadásához, amely nem egyszerű feladat.

VI/9. Ápolást-gondozást nyújtó bentlakásos ellátás – „Naplemente” Idősek Otthona

A „Naplemente” Idősek Otthona **illetékességi, működési területe Jász – Nagykun – Szolnok megye közigazgatási területére terjed ki.** Az alapító okirat és a működési engedélyben foglaltaknak megfelelően **104 fő ellátását biztosítja.**

Az ápolást-gondozást nyújtó idősothton a nyugdíjkorhatáron felüli azon idősek elhelyezésére szolgál, akik koruk, egészségi állapotuk miatt önmaguk ellátásáról gondoskodni nem tudnak, az alapszolgáltatás keretében már nincs lehetőség megnyugtató módon további ellátásukra. Az idősek otthonában meghatározott gondozási szükséglettel – négy órát meghaladó - rendelkező, vagy a gondozási szükségletet megalapozó egyéb körülménnyel

rendelkező, de rendszeres fekvőbeteg-gyógyintézeti kezelést nem igénylő, a rá irányadó öregségi nyugdíjkorhatárt betöltött személy látható el. Az idősök otthonában a 18. életévét betöltött, betegsége vagy fogyatékossága miatt önmagáról gondoskodni nem képes, négy órás gondozási szükséglettel rendelkező személy is ellátható, ha ellátása más típusú, ápolást-gondozást nyújtó intézményben nem biztosítható.

- Az ellátási forma jellemzői

Az otthon biztosítja az önmaguk ellátására nem, vagy csak folyamatos segítséggel képes személyek napi legalább háromszori étkezését, szükség szerinti ruházattal, textíliával való ellátását, fizikai ellátását, mentális gondozását, foglalkoztatását, egészségügyi ellátását (a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1/2000. (I. 7.) SzCsM rendelet értelmében), lakhatását, azaz teljes körű ellátását. Mindezek mellett igénybevevőink részére biztosított a :

- pedikűr-manikűr,
- fodrászat,
- gyógytorna,
- fizikoterápia,
- pszichiátria szakellátás.

- Az ellátási forma statisztikai mutatói

Az ellátás igénybevételére vonatkozó statisztikai adatokat az 20. számú táblázat tartalmazza.

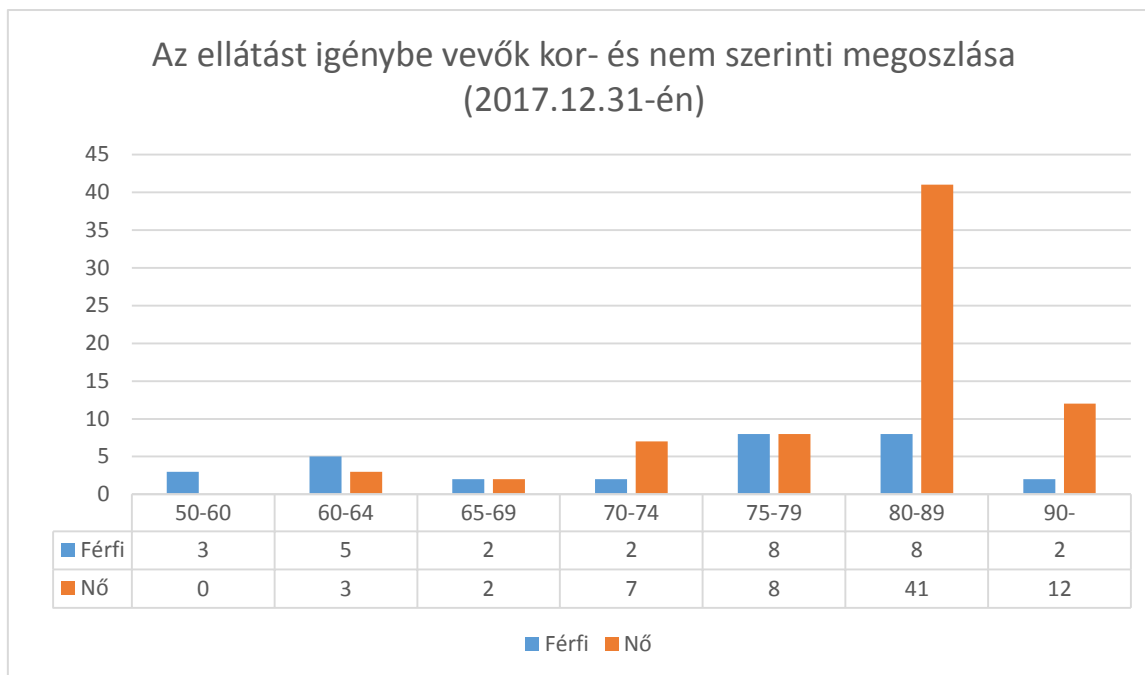
	Ápolást – gondozást igénybe vevők (fő)
2016.12.31-én	103
2017-ban ellátásba vettek	32
2017-ban ellátásból kikerültek	33
2017.12.31-én	102
Ellátásra várakozók száma 2017.12.31.	98

20. számú táblázat: Az ellátás igénybevételére vonatkozó statisztikai adatok

Az ellátási formában a várakozók száma évről-évre 100 fő körül mozog. A megnövekedett igényeket nehezen tudjuk kielégíteni, a várakozási idő az ellátásra hosszú. Egyre többen élnek a soron kívüli elhelyezés igényével, de sajnos ezen igényeket is csak hosszas várakozás után tudjuk kielégíteni.

Az otthon éves kihasználtsága 2017. évben 100,37% volt. Több alkalommal hosszú ideig az otthonban elhelyezett idősök száma meghaladta az engedélyezett férőhelyszámot, mely a kihasználtsági mutató havi szinten történő megbontásában ez meg is mutatkozik.

Ellátást igénybe vevők kor- és nem szerinti megoszlását a 7. számú diagram szemlélteti.



7. számú diagram: Ápolást-gondozást nyújtó ellátást igénybe vevők kor és nem szerinti megoszlása

Az ellátási formában az igénybevevők átlagéletkora 2017. évben 80 év. Az ellátást igénybevevők kor- és nem szerinti megoszlásában lényeges változás nincs az előző évek adataihoz képest. Továbbra is jellemző, a 80-89 éves korosztály magasabb aránya, és a nők magasabb száma az ellátási formában.

Az ellátási formát igénybe vevők 66%-a Jászberény város közigazgatási területén élt az otthonba való beköltözés előtt. 2017. évben az új igénybe vevők közül 23 fő jászberényi lakos volt.

Az ellátási formát igénybe vevők egyre több segítségnyújtást, gondozást, ápolást igényelnek. Lakóink között a demencia egyre gyakoribb kórkép. Mindezek miatt a gondozók-ápolók munkája igen nehéz, fizikailag és pszichésen is leterheltek.

Súlyos fokú demencia diagnózissal rendelkező ellátást igénybe vevők éves átlagos igénybe vétele 2017. évben 32 fő volt.

A súlyos fokú demencia diagnózissal rendelkezők mellett egyre nagyobb számban fordul elő az ellátásunkat igénybe vevők körében az enyhe és közép súlyos demencia kórkép is.

Intézményünk ápolást-gondozást nyújtó ellátását igénybe vevő idősök 35%-a önellátásra részben képes, 65%-uk viszont rendszeres segítséget, illetve ápolást igényel.

Az otthon lakóinak 38%-a helyváltoztatáshoz segédeszközt (járóbot, támbot, járókeret, kerekesszék) használ. A rendszeres segítséget igénylő lakóink több, mint felét közösségbe kizárólag kerekesszékekkel tudjuk szállítani.

- Az ellátási forma finanszírozása

A szolgáltatás biztosításához az állam, állami támogatást nyújt az intézmény fenntartójának. A támogatás két részből áll szakmai dolgozók bértámogatásából és üzemeltetési támogatásból. 2017. évben az állami támogatás a következőképpen alakult:

- szakmai dolgozók bértámogatása: 72.969.120 Ft
- üzemeltetési támogatás: 63.000.000 Ft
- azaz összesen: 135.969.120 Ft

2017. évben az ellátás igénybe vételével kapcsolatban 126.614.000 Ft térítési díj bevétel keletkezett.

- A szakmai munka rövid ismertetése

Az idősök otthonában a szakmai munka lényeges eleme a gondozás – ápolás. Az ápolási munkafolyamatok közül az ellátási formában a szakmai rendelet értelmében alapápolási tevékenységek végezhetők. Az ellátást igénybevevők egészségi állapota viszont indokoltá teszi a szakápolási feladatok elvégzését is. Intézményünk 2016. december 01-től szakápolási engedéllyel rendelkezik. Az idősök mozgásában, mobilizálásában diplomás gyógytornász nyújt segítséget heti három alkalommal. Pszichiáter szakorvos hetente egy alkalommal demens betegeink állapotát kíséri figyelemmel.

Az ellátást igénybevevők egészségi állapota, mozgáskorlátozottsága miatt a gondozók munkája nehéz, fizikailag és pszichésen is megterhelő.

A gondozás és ápolás mellett lényeges eleme az ellátásnak a foglalkoztatás és a mentálhigiénés gondozás. A mentálhigiénés gondozással célunk: az otthonban lakó idős emberek lelki higiéniájának biztosítása. Feladatunk nemcsak az, hogy az egészséges lelkű egyént megtartsuk, hanem az is, hogy a lelki egészségben veszélyeztetett személyeknek megelőző támogatást nyújtsunk. A pszichés gondozás során a kommunikáció gyógyító jellegűvé válik. Beszélgetés során gondjaik, problémáik felszínre kerülnek, melyeket együttesen igyekszünk megoldani.

A foglalkoztatás célja a tartalmas időtöltés biztosítása, amely jelenti az energia-lekötést, a gondolatterelést és irányítást, szórakoztatást és az új ismeretek adását. Az igénybevevőink között – egyre kevesebben – néhányan segítséget nyújtanak az intézményben folyó munkálatokban, mint például:

- kertészkedés,
- étkezések előtti terítés,
- mosodánkban textíliák hajtogatása, gombok felvarrása.

A napi rendszeres programokat próbáljuk az ellátást igénybe vevők érdeklődési körének, és egészségi állapotának megfelelően kialakítani. A programok során a mozgásra is nagy hangsúlyt fektetünk, minden reggelt reggeli tornával kezdünk és hetente 1-1 alkalommal

nagyobb és kisebb csoportos tornát szervezünk. A kisebb csoportban zajló tornák esetében kedvelt az idősök körében a Flabélos és a szobakerékpár használata. Az idősök kedvelt tevékenységei közé tartozik az irodalmi kör, dalkör, bibliai kör, felolvasások, videó vetítés, játékos, szórakoztató tevékenységek. Nagy hangsúlyt helyezünk a memóriafejlesztő foglalkozásokra, képességek és készségek megőrzésére. Fontosnak tartjuk a régi hagyományok felelevenítését, megőrzését, ezért heti rendszerességgel a jászárokszállási Tarisznys Műhely létrehozója foglalkozásokat tart, melyeket az idősök mindig nagyon várnak, az érdeklődők száma is magas.

Minden évben megemlékezünk a jeles ünnepekről, melyekre az ünnepi műsorokat vagy dolgozóink állítják össze, vagy iskolások, óvodások műsorait élvezhetik időseink.

2017. évben is intézményi keretek között Egészségnapot és KI MIT TUD versenyt szerveztünk meg. Idősök részére minden évben szervezünk olyan programokat is, melyek intézményen kívül zajlanak. 2017. évben kirándulást szerveztünk a Mátrába, kétnapos kirándulást Jásziványba, a Turul vendégházba, szüreteltünk Jászárokszálláson, a Tarisznys Műhelyben egy kerti sütögetéssel egybekötött kellemes napot töltöttünk el, ellátogattunk a városi állatkertbe, városi rendezvényekre, múzeumba, több alkalommal a városi könyvtárba.

A kulturális és kreatív foglalkozások mellett intézményünkben igen nagy számban szervezünk szórakoztató programokat, zenés rendezvényeket, kerti mulatságokat.

2017. évben is részt vettünk az Adventi vásáron a Jó szívvel faházban, ahol az idősök által készített alkotásokat is megtekinthették a város érdeklődő lakosai.

VI. Szakdolgozók képzése, kötelező továbbképzése 2017. évben

A szociális ellátásban dolgozó szakdolgozóknak kötelező kreditpontos továbbképzéseket kell teljesíteni. Felsőfokú végzettséggel rendelkezőknek hat év alatt 80 kreditpontot, középfokú végzettséggel rendelkezőknek 60 kreditpontot kell teljesíteni a továbbképzésekkel.

Az idősothton szakápolási engedéllyel rendelkezik. Az otthon szakdolgozói közül a működési nyilvántartási számmal rendelkező egészségügyi szakdolgozóknak, akik a szakápolási engedélybe bevonásra kerültek az egészségügyi szakdolgozók továbbképzési kötelezettségét is teljesíteni kell.

2017. évben az idősothton dolgozói közül három fő szakdolgozónk egészségügyi szakirányban jelentkezett OKJ-s képzésre. Célunk ezzel a szakápolási engedélyünk megőrzése, a dolgozók tudásának fejlesztése, hiszen a gondozás mellett az idősothtonban egyre inkább megjelennek az alapápolási feladatok mellett a szakápolási teendők.

A támogató szolgáltatásban dolgozóknak kötelező képzésen kell részt venni, egy új dolgozónkat 2017. évben lejelentettük a személyi segítő kötelező képzésére. A szolgáltatásban egy dolgozónk teljesítette a támogató szolgálat vezetői képzését.

A szociális ellátásban dolgozó szakdolgozóknak kötelező kreditpontos továbbképzéseket kell teljesíteni. Felsőfokú végzettséggel rendelkezőknek hat év alatt 80 kreditpontot, középfokú végzettséggel rendelkezőknek 60 kreditpontot kell teljesíteni a továbbképzésekkel.

2017. évben 4 fő dolgozónk vett részt kötelező kreditpontos képzéseken, melyek teljesítésével 2 fő 40 kreditpontot, 2 fő 30 kreditpontot szerzett meg.

2018. évben a személyes gondoskodást végző személyek továbbképzési kötelezettsége az irányadó rendelkezések értelmében jelentős változáson megy keresztül. A változások érinteni fogják a szakdolgozók kötelező képzését, továbbá új elemként megjelenik a vezetőképzés.

VII. Egyéb szakmai tevékenységek intézményünkben

- Külföldi szakmai kapcsolataink

2012. évben alakult ki egy szorosabb kapcsolatunk a Vechtai Baráti Körrel, intézményünk két dolgozója is belépett a Baráti körbe. Ennek köszönhetően Jászberény város testvérvárosával és az ott működő szociális ellátórendszerrel szorosabb kapcsolatot tudtunk kialakítani. A Vechtai Baráti Kör 2017. évben is segítette intézményünket adományokkal, kisebb bútorokat, ápolást-gondozást segítő eszközöket, konyhai eszközöket és textíliákat kaptunk Vechtából.

2014. évben Csíkszépvízi Idősek Otthonával vettük fel a kapcsolatot. 2017. év dolgozóink közül néhányan ismét eljutottak Csíkszépvízre, ahol megismerkedtek az ott működő szolgáltatással és természetesen az erdélyi tájakkal. Erdélyi barátainkat mi is vendégül láttuk 2017. évben is.

- Kapcsolataink más intézményekkel

Intézményünk valamennyi ellátási formája folyamatos kapcsolatot tart a városban működő intézményekkel

- Családsegítő és Gyermekjóléti Szolgálattal
- Szent Erzsébet Kórház
- Gyógyszertárak, Gyógyászati segédeszköz boltok
- Városi Önkormányzati Bölcsőde
- Városi Könyvtár
- Jász Múzeum
- Hamza Múzeum
- Főnix Fészek Műhely
- Belvárosi Általános Iskola Eltérő Tantervű Tagozata
- Középiskolákkal
- Óvodákkal

és civil szervezetekkel

- Fogódzkodó Egyesület
- „Maci” Alapítványi Óvoda
- Jász- Olajág Mozgássérültek Egyesülete
- Caritas Hungarica Jászárokszállás.

Az intézmény által nyújtott egy része a Jászberényi kistérségre is kiterjed, éppen ezért kapcsolatot tartunk a térségi Önkormányzatokkal, szociális ellátást nyújtó intézményekkel.

Intézményünk szoros kapcsolatot ápol már évek óta az USB Országos Szamaritánus Társaság. A társaság rendezvényein részt veszünk, akik minden évben nagy mennyiségű adományt juttatnak intézményünkbe.

Intézményünk tagja a Magyar Speciális Művészeti Műhely Egyesületnek. Az Egyesület által minden évben megszervezésre kerülő fesztiválokon a Fogyatékkal Élők Nappali ellátását igénybe vevő fiatalok mutatják meg tehetségüket tudásukkal.

Intézményünk tagja a Falugondnokok Duna-Tisza Közi Egyesületének. Az Egyesület által megszervezésre kerülő programokon tanyagondnokunk minden évben részt vesz.

VIII. 2016. évben intézményünkben lefolytatott hatósági ellenőrzések

A fenntartó részéről belső ellenőrzés folyt le, mely a 2016. évi normatív állami támogatás igény megalapozottságára vonatkozott.

A Magyar Államkincstár Jász-Nagykun-Szolnok Megyei Igazgatósága a támogató szolgáltatás és a közösségi pszichiátriai ellátás finanszírozási szerződés alapján a 2016. évben igénybevett támogatás elszámolását ellenőrizte. Az ellenőrzés során hiányosság nem került megállapításra.

2017. évben Munka- és tűzvédelmi ellenőrzés, valamint az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat által lefolytatott ellenőrzés történt meg. Az ellenőrzések során hiányosságok nem kerültek megállapításra.

IX. Megvalósult fejlesztések 2017. évben

2017. évben is törekedtünk arra, hogy intézményünket fejlesszük, beszerzéseinkkel elősegítsük az ellátást igénybe vevők kényelmét, az otthon dolgozóinak munkáját segítsük. Minden ellátási formánkban az alapvető működéshez szükséges eszközöket az intézmény költségvetéséből finanszírozni tudtuk. Nem okozott problémát a meghibásodott, leselejtezett eszközök cseréje.

2017. évben az időotthonban több, mint egymillió forintot fordítottunk inkontinens betegeink ápolását segítő korszerűbb textíliák vásárlására (matracvédő huzatok, paplan- és párnavédő huzatok stb). Az otthonban a demens betegek biztonsága érdekében számkóddal/kártyával nyitható ajtók kerültek beépítésre, az elkóborlások, az otthonból felügyelet nélküli kijutások elkerülése érdekében. Mindez úgy került kialakításra, hogy a demens betegek mozgásigénye megfelelően kielégíthető legyen, azaz jelentős tér maradt a betegek biztonságos, szabad mozgására.

Az intézmény központjában található irodarészben igényre szabott riasztórendszer került kiépítésre.

Intézményünk a Toborzó u. 36. szám alatti ingatlant raktározási célra használta. Az ingatlan 2017. évben lebontásra került, mert ezen a területen kerül felépítésre 2018. évben egy új ingatlan, mely a Fogytékkal Élők Klubjának és az Idősek Klubjának elhelyezésére fog szolgálni.

2017. évben az intézmény gépjárműparkját sikerült fejleszteni. Értékesítettük az intézmény tulajdonában lévő Ford Tranzit és Fiat Scudo gépjárműveinket, melyek helyett az intézmény 2016. évi pénzmaradványát is felhasznál egy új Opel Vivaro 9 személyes gépjármű és egy hatéves Opel Zafira személyautó került beszerzésre. Az Opel Zafira személyautóval Jászberény városában az étkeztetést igénybe vevők ellátása történik, ugyanis az ebédek házhozszállítását már társadalmi gondozókkal nem tudjuk megoldani.

Jászberény Város Önkormányzata 2017. évben is sikeres pályázatot nyújtott be Tanyagondnoki szolgáltatás fejlesztésére. A projektből két eszköz került beszerzésre – fűnyíró, magasnyomású mosó -, mely intézményünknek átadásra került.

X. Nehézségeink 2017. évben

A legtöbb nehézséget 2017. évben ellátási formáinkban a szakdolgozók hiánya okozta, mely egész éven át tartó folyamatos problémaként jelentkezett. A szolgáltatásainkat igénylők zökkenőmentes ellátását ezekben az időkben dolgozók átcsoportosításával tudtuk megoldani. Ez a megoldás viszont, minden ellátási formánkban nagyfokú terhet jelentett dolgozóinknak. A mélyponton túljutva szép folyamatosan évvégére fel tudtuk tölteni a megüresedett álláshelyeinket.

A támogató szolgáltatásban használt gépjárműveink szervizelési, javítási költségei, hasonlóan az előző évhez igen magasak voltak. Több alkalommal folyamatosan 1-2 hétig sem tudtuk használni meghibásodott autóinkat, így az érintett útvonalon részben vagy másik útvonalon közlekedő autónk segítségével kétfordulós szállításokkal tudtuk megoldani az igénybe vevők szállítási igényeit.

XI. 2017. év működése a számok tükrében

Jászberény Városi Önkormányzat 2017. évi költségvetési beszámolója intézményünkről is részletesen tartalmaz adatokat. Jelen beszámolóban a 21. számú táblázat tartalmazza az intézmény 2017. évi költségvetésének főbb mutatóit.

Kiadások	eFt
Személyi juttatások	228.224
Járulék	55.885
Dologi kiadások	136.326
Beruházás	13.234
Ellátottak pénzbeli juttatása	315
Összes kiadás	433.984
Bevételek	
Működési bevételek	141.042
Egyéb tárgyi eszköz értékesítés	716
Finanszírozási bevétel	299.669
Összes bevétel	441.427

21. számú táblázat: A Szent Ferenc Egyesített Szociális Intézmény 2017. évi kiadásai és bevételei

XII. Javaslatok, jövőbeni elképzelések

Az intézmény 2016. évi szakmai beszámolójában tett javaslatok és jövőbeni elképzelések egy része megvalósult, illetve a megvalósulás felé halad.

Jászberény Városi Önkormányzat pályázatot nyújtott be a fogyatékkal élők nappali ellátásának korszerűsítésére. A pályázat pozitív elbírálásra került, így az intézmény központjával azonos helyrajzi számon új épület kerül kialakításra az intézményhez tartozó nappali ellátásoknak (fogyatékkal élők nappali ellátása és idősek klubja). 2017. évben az építési területen a bontási munkálatok már elkezdődtek.

Ezen pályázat tartalmazza a támogató szolgáltatás egyik gépjárművének cseréjét is új gépjárműbeszerzéssel, így az intézmény egyik gépjárművének cseréje ismételten megoldódik. További két gépjármű cseréjét szükséges még evidenciában tartani.

Az intézmény központi főzőkonyhájának nagy értékű eszközei (üstök, zsámolyok stb.) régi beszerzésűek, gyakoriak a meghibásodásaik, javíttatásuk igen költséges. Indokolttá vált ezen eszközök cseréje, melyhez önkormányzati támogatás vagy pályázati támogatás szükséges.

Az intézmény központjában az Idősek Otthonának „A” épületszárnyának, teljes tetőszerkezetének cseréje indokolt. A 2015. évben zajlott felújítás nem tartalmazta a tetőszerkezet cseréjét. A heves esőzések és téli időszakban a hóolvadások miatt az „A” épület felső szintje folyamatosan több helyen beázik. Sajnos a beázások miatt a 2015. évi több százmilliós pályázati forrásból megvalósult felújítások jelentősen károsodnak, az épület falszerkezete folyamatosan károsodik. A megóvás, az esetleges nagyobb károk megelőzése érdekében fontos a tetőszerkezet cseréje.

Továbbra is fontos feladatunk az intézményben folyó szakmai munka fejlesztése, innovatív módszerek beépítése a szakmai tevékenységünkbe. Itt megemlíthető elsősorban a demens betegek és fogyatékkal élők ellátásának fejlesztése, új módszerek kidolgozása és beépítése a szakmai munkába. Családi napok megtartása az intézmény által nyújtott szolgáltatásokban, mely a hozzátartozókkal való kapcsolattartást erősíti, illetve mélyebb betekintést nyerhetnek az intézmény által nyújtott szolgáltatásokba. A közösségi pszichiátriai ellátásunkat igénybe vevők részére csoportfoglalkozások szervezése. A különféle csoportmódszerekkel elsődleges cél, hogy a hozzánk forduló pszichiátriai betegek otthonukból kimozduljanak, hasznosan, konstruktívan töltsék szabadidejüket, ezzel is segítve a társadalmi integrációt.

Tisztelt Humán Erőforrás Bizottság! Tisztelt Képviselő-testület!

Kérem beszámolóm véleményezését, elfogadását.

Jászberény, 2018. június 20.

Tisztelettel:

Bozóki Jánosné
Intézményvezető