Sorszám: IV.

Tárgy:	A szociális és egészségügyi ellátás helyzetének értékelése, kiemelten a Városi Humánsegítő és Szociális Szolgálat munkájára, valamint a más szervezetek által ellátott szociális munkára
Előterjesztő:	Kovács Edina a Humánsegítő és Szociális Szolgálat vezetője Dr. Burján Katalin SZEB tag
Készítette:	
Véleményező Bizottság:	Szociális és Egészségügyi Bizottság Ügyrendi, Jogi és Közbiztonsági Bizottság
Tervezett döntés:	határozat
Döntés:	Egyszerű többségi, nyílt szavazással

ELŐTERJESZTÉS
a Képviselő-testület 2014. május 26-i ülésére

Tisztelt Képviselő-testület!

Mezőberény Város Önkormányzati Képviselő-testülete 522/2013.(XII.20.) sz. határozatával elfogadott 2014. évi munkatervének keretében, a májusi képviselő-testületi ülés napirendjében önálló helyet kapott a szociális és egészségügyi ellátás helyzetének értékelése.

A napirendi pont előadói, Kovács Edina a Humánsegítő és Szociális Szolgálat vezetője, valamint Dr. Burján Katalin a Szociális és Egészségügyi Bizottság tagja által elkészített átfogó értékelést tartalmazó tájékoztató az előterjesztés mellékletét képezi.

Határozati javaslat a Bizottság ülésén kerül megfogalmazásra.

Mezőberény, 2014. május 15.

Dr. Földesi Szabolcs
jegyző

Az egészségügy jelenlegi helyzete és fejlesztési lehetőségei Mezőberényben

Készítette: Dr. Burján Katalin - A Szociális és Egészségügyi Bizottság tagja

A beszámoló tartalma:

- A városi egészségügyi ellátásának struktúrája
- Az egészségügyi szolgáltatók beszámolói
- Fejlesztési ötletek és lehetőségek

I. Az egészségügyi ellátás felépítése

Az egészségügy jelenlegi szerkezete 1997-ben alakult ki.
A korábbi részben önálló intézményből 1994-ben önálló intézményként Városi Egészségügyi Központ alakult. 1997-ben a folyamatos feladat csökkenés miatt (vállalkozások indulása) az intézmény megszűnt, a fennmaradó feladatokat a Városi Humánsegítő és Szociális Szolgálat vette át.

A vállalkozások indulása
1994-ben a háziorvosok majd a fogorvosok és a két szakorvos is a vállalkozási forma mellett döntött. Kezdetben a vállalkozók önkormányzati rendelőkben rezsielosztással, majd saját rendelő építésével illetve a korábbi helység megvásárlásával, átalakításával folytatták a tevékenységüket.
Az egyes tevékenységek műszerigénye óriási különbségeket mutatott.
A vállalkozások elindulása nem csak az orvosok számára vált kedvezővé, hanem az önkormányzatnak is jelentős megtakarítást hozott (intézmény fenntartás, adminisztráció, közalkalmazotti jogviszony, műszerek fejlesztése, hatósági ügyek stb.).

Jelenlegi szerkezet

	Felnőtt háziorvos (5 fő)	Gyermek háziorvos (2 fő)	Fogorvos (3 fő)	Fül-orr-gégész et (1 fő)	Szemészet (1 fő)	Humánsegítő szolgálat			
						Védőnői sz.	Ügyeleti sz.	Járóbeteg szakellátás	
								Labor	Fizioterápia és gyógytorna
Kötelező feladat	X	X	X			X	X		
Önként vállalt f.				X	X			X	X
OEP szerződés	X	X	X	X	X	X			
Praxis jog	X	X	X						
Saját rendelő	X	X	X	X					

II. Az egészségügyi szolgáltatók beszámolói (melléklet)

A városban működő egészségügyi szolgáltatók a feltett kérdésekre válaszukban kiemelték az országos viszonylathoz képest lényegesen magasabb színvonalú ellátásokat.

Dr. Adamik és Társa Bt

Fogászati Szakrendelő
Főnix Orvosi Centrum

Rendelési idő:
Hétfő: 8-13
Kedd: 13-18
Szerda: 14-19
Csütörtök: iskolafogászat
Péntek: 13-18

Előjegyzés nincs.
Helyettesít: Dr. Dirar Hamed és Dr. Emődi Emese
Napi átlag betegforgalom: 20 fő

Személyi feltételek:
1 fő fogszakorvos
1 fő szakasszisztens

Tárgyi feltételek:
- 1,5 Millió forintos eszköztámogatást kaptunk az OEP-től pályázat alapján
- A számítógépes rendszert is fejleszteni szeretnénk

A kötelező és a szinten tartó továbbképzéseken folyamatosan részt veszek.

Prevenciós tevékenység:
- Iskolafogászaton előadások megtartása, barázda zárás, fluoros kezelés
- A kábel tv-ben a fogászattal kapcsolatos előadás, vagy vetített rövid szöveg hasznos lehetne
- Szűréseken szívesen részt vennék

Problémák:
- A Főnix Orvosi Centrumban a mozgáskorlátozott feljárók nem biztonságosak, az ÁNTSZ folyamatosan hiányolja a speciális wc-t.
- A tetőszerkezet megrongálódott, javítása vállalkozásonként kb. 500E Ft lesz.

Javaslatok:
- Lányom Dr. Fülöp Adrienn, fogszabályzásból szakvizsgát tett. Amennyiben igény lenne rá, heti egy alkalommal Fogszabályzási szakrendelést tudna vállalni.

Mezőberény, 2014. május 5.

Dr. Adamik Ilona

EMEDENT: BT:

Eme -Dent Bt, Fogszakorvosi rendelő , mint gazdasági társaság 1996 –os évben alakult , Mezőberény Luther u 1 sz. alatt.
A rendelő a Bt. Társaság tulajdona , mely 62 m2 -en az ÁNTsz előírásainak megfelelően lett kialakítva.
A Bt vezetője Dr. Emődi Emese Fogszakorvos és alkalmazásban 1 fő szakasszisztens Szegedi Mária .
Rendelési idő :

Hétfő :	11.00-17.00-ig	
Kedd :	iskola fogászat	
Szerda :	7.30-13 30-ig	17.0-19. 0-ig
Csütörtök	10.0-16 .00-ig	
Péntek : .	8.00-13.30-ig	

A Praxis TB.által finanszírozott területi ellátási kötelezettséggel rendelkező rendelő.
A rendelés a fenti időben bejelentkezés alapján és a sürgősségi ellátások sorrendjében történik, helyettesítés a mezőberényi kollégák által megoldott.

Az OEP finanszírozásban az utóbbi két évben volt emelkedés ami szükséges volt , de még nem elégséges. A Fogorvoslás nagyon eszköz és anyagigényes , a beszerzési költségek magasak .A tárgyi feltételek biztosítottak , folyamatosan fejlesztjük a vállalkozást , önerőből és pályázati lehetőségek kihasználásával . – eszköztámogatásra 1.5. millió ft -ot nyert a vállalkozás , melyből új eszközöket vásárolt , amivel a betegellátás színvonalát lehetett javítani .

A praxis megtartásának feltétele a folyamatos továbbképzés ahol ötéves ciklusban kell az előírt kredit pontokat teljesíteni , de ezen továbbképzések mellett ,további előadásokon veszünk részt ami a szakmai változások megismerését teszik lehetővé.

Prevenciós tevékenységek óvodások megismertetése a fogak fontos szerepéről, fogkefehasználat . Baba-Mama club –anyukákkal való beszélgetés , öregek otthona -református egyház fogpótlások fontossága .

A Bt. A működéséhez szükséges eszközökkel rendelkezik , jelenleg nincs szükség új eszközre.

Véleményem szerint -bár minden orvos vállalkozóként dolgozik- de az önkormányzat területén ellátottsági kötelezettsége ,van , így azért közvetve kapcsolatban vagyunk az önkormányzattal , és ezért javasolnám , hogy évente egy alkalommal július 1-én -Semmelweis napon fehér asztalnál az önkormányzat meghívja a területén dolgozó egészségügyiseket . mert jelenleg a most kapott kérdéseken kívül nincs kapcsolatunk .

A helyi egészségügyi rendszer/ mióta az orvosok gazdasági társaságként dolgoznak/ - a megyei , illetve mondhatnánk az országos átlag feletti működési feltételek és eszköz ellátottsággal rendelkeznek .
Pályázati lehetőségekről az orvosi lapban illetve interneten a „ WebDoki „ Orvosi kamara által működtetett információs tájékoztatásból

Mivel gazdasági társaságként működünk ezért a fejlesztések és beruházások tekintetében nehéz közösen fejleszteni , Az egészségmegörzés tekintetében az önkormányzat szervezésében fél évente egészségnapot szervezzenek , ahol az eddigiektől eltérően -az intimitás figyelembe vételével , külön beszélhetne ,és kérhetne felvilágosítást , minden szakorvostól –nem fórum keretében ,mert ott nem nyílnak meg az emberek ,- akár külön helységben , vagy elkülönítve , de egy helyen .pl Müv. Kp.

Mezőberény.2014.04.25.

Dr. Emődi Emese
fogszakorvos

Dr.Hamed és Társa EÜ. Bt OEP által finanszírozott vállalkozás

Ügyvezető Dr.Dirar Hamed fogszakorvos, gyermekfogszakorvos.

1994 óta dolgozom Mezőberényben mint fogorvos, **1994-1996-ig** közalkalmazottként, majd **1996** óta vállalkozóként a **Dr.Hamed és Társa Eü. Bt** –ben.

Dr. Hamed és Társa Eü. Bt. területi ellátási kötelezettséggel, OEP finanszírozással működő vállalkozás **2003 januártól saját rendelőben a Gyomai út 1 sz. alatt.**

A rendelőt a privatizáció alkalmával az Önkormányzattól vásároltam meg és alakítattam át hitelből ami 2013-ban járt le.

A vállalkozásban 1 fő orvos (jómagam) és fő asszisztens dolgozik.

Rendelési idő: Hétfő, Kedd, csütörtök: 13-19 h

Szerda: iskolafogászat

Péntek: 8-13 h

A rendelésre személyesen vagy telefonon is lehet kérni időpontot.

A helyettesítés a kolleganőkkel egyeztetve történik és a rendelőnél ki van függesztve.

A privatizáció kezdetén az OEP hitel támogatást, amortizációs támogatást adott (eszközökre ingatlanra) 120 000 Ft-t havonta, amit 2 év múlva megszüntetett. Ezzel igen nehéz helyzetbe került a Bt. mivel a felvett hiteleket törleszteni kellett, így fejleszteni új eszközöket venni nem lehetett. Örültem, hogy a rezsit a fizetéseket és egyéb számlákat tudta a Bt finanszírozni.

A fogászati egység amivel jelenleg is dolgozom közel **20 éves**. 1997-ben vásárolta az Önkormányzat amikor még közalkalmazottak voltunk és ezt az egységet **4-5 évig közösen** használtam Dr.Adamik Ilonával. Ugyanakkor kolleganőim (Dr. Adamik és Dr. Emődi) **1-1 új egységet kaptak az Önkormányzattól 10% önrészesedéssel.**

Nekem pedig maradt az éveken keresztül közösen használt egység, amit a privatizáció alkalmával megvásároltam az Önkormányzattól.

Az egység elavult, alkatrész utánpótlás nincs ezért félő hogyha megáll, nem tudok dolgozni, mivel önerőből nem tudok egy új egységet vásárolni!

Előadásokat az idősek otthonában szoktunk tartani szűrővizsgálattal egybekötve.

Továbbképzéseken rendszeresen részt veszek hiszen ez feltétele a működési engedélynek.

Prevenciós tevékenység napi szinten van hiszen minden beteg egyéni megelőző tanácsadásban részesül. Iskolásoknak, óvodásoknak félévente szűrővizsgálat és tanácsadás van.

Dr. Hamed és Társa Bt.-nek a legfontosabb és legsürgősebb gondja egy új fogászati egység beszerzése, amihez kérem az Önkormányzat anyagi támogatását, vagy pályázat útján történő beszerzését.

A kábel TV eü. sorozat előadásán szívesen részt vállalunk.

A helyi egészségügyi rendszer szintén fejlesztésre szorul. Háziorvosi rendelők zsúfoltak,a laboratórium úgyszintén.

Az ügyeleti ellátás nem színvonalas mivel legtöbb estben „rezidensek" ügyelnek, akik sokszor nem kellőképpen felkészültek bizonyos esetekre.

Mezőberény,2014-05-03. **Dr. Hamed és Társa Eü. Bt.**

Dr.Dóczy és Társa BT.

-Személyi feltételek:több,mint 10 éve változatlan,1 orvos és 1 körzeti szakápoló;felnőtt családorvosi ellátás,vállalkozási formában, saját tulajdonú rendelőben;
-Rendelés:Csárdaszálláson 8-9,30-ig;Mezőberényben 10,30-13-ig;
Hetente kétszer a Reform.Idősotthon rendelőjében 15-17-ig;
Előjegyzés telefonon v.személyesen a rendelési idő alatt: nagyon sokan élnek vele,gyakran 5-10 percenként cseng a telefon;
A helyettesítés csak részben megoldott: Dr.Kovács József szokott helyettesíteni; rajta kívül nincs stabil helyettes partnerem,hol egyik, hol másik kollégát kell megkérnem;
-OEP.finanszírozás fokozatosan emelkedett az utóbbi 2-3 évben;
nagy segítséget nyújtott az Eszköztámogatás, melyből többek közt defibrillátort,oxigén-palackot,cukor-koleszt.-húgysavmérőt,számtech.
eszközöket vásárolhattam.
-Március végén tartottam a Reform.Egyház munkaközösségének előadást a dohányzás ártalmairól és a leszokásról (!).Szakmai tovább-
képzésre rendszeresen járunk,ebben csak az akadályoz,hogy ezek egy részét munkaidőben tartják,így nem tudjuk szabaddá tenni magunkat.
- Prevenciót és szűrést folyamatosan végzünk (vérnyomás,vércukor,
lipidek,stb.); 2 évenként prosztata-szűrést szervezünk a békési Urológia közreműködésével;
- Kérések,kérdések: egy kistérségi mentőállomás kiépítése minőségi ugrást jelentene a sürgősségi betegellátásban;kérnénk az Önkormányzat támogatását,hogy a békéscsabai Kórházzal és a békési R.-intézettel "online" internetes kapcsolatot létrehozhassunk,a leletek,előjegyzések
,stb. megkönnyítése érdekében;Sürgős kérés lenne,hogy a Luther utcai Eü. központ előtti járdát felújítsák,mert a gödrök miatt már baleset-
veszélyes pl. kerekesszékes betegeknek!;Szeretnénk,ha az új Ügyelet teljesen lefedné a rendelési időnkön kívüli időszakot,hogy ne kelljen
készenléteznünk a továbbiakban!
- Összességében jónak értékelem a helyi Eü.ellátórendszert,nincsenek betöltetlen körzetek;nagy hátránynak értékelem,hogy nincs kistérségi mentőállomás;Önkormányzati támogatással meg kellene

szervezni a lakosság sürgősségi-ellátási oktatását,melyben természetesen mi is részt vállalnánk;a Város több forgalmas pontján defibrillátorokat kellene kihelyezni,és ezek használatát széles körben tanítani; ki kellene vezetni a teherforgalmat városunk központi részéből;ingyenes sportolási és testmozgási lehetőségek további fejlesztése kívánatos;
Végezetül,bevezetésétől kezdve sérelmeztem az iparűzési adó kivetését orvosokra,nagyon fontos lenne az orvosi vállalkozások felmentése!

Köszönettel: Dr.Dóczy Balázs

Dr. Csók László háziorvos

- Rövid bemutatkozás - személyi feltételek: 1 orvos, 1 8 órás, 1 részmunkaidőben foglalkoztatott asszisztens.
- vállalkozás bemutatása: 2006.08.01-óta egyéni vállalkozás keretében működtetett praxis.
- Működési rend - rendelési idő: hivatalos:9.30-12-ig 14.30-16-ig. Valós:9-12 14-16-ig.
- esetleges előjegyzési mód:telefonos
- helyettesítés:1. számú Dr. Magyar László 2. Dr. Oláh Erzsébet.
- OEP finanszírozás változásai az utóbbi években és ezek hatása: könnyített a tárgyhavi finanszírozás és az emelés hatására (kötelező is volt)a szakdolgozó bérének emelése is megtörtént.
- Tárgyi feltételek alakulása, fejlesztések: az OEP által biztosított eszköztámogatásból elsősorban a napi munkában használatos informatikai rendszert fejlesztettük. Pl: labor kommunikáció, inhalátor. Folyamatban van a rendelő teljes felújítása.
- Pályázatok: nem volt.
- Előadások: az érelmeszesedésről Borguláné szervezésében.
- Továbbképzések: folyamatos. A már meglévő 5 éves kötelező képzésen túl szabadon választható képzések.
- Prevenciós tevékenységek: folyamatos labor szűrések.
- Kérdések:
- Milyen új eszközökre lenne szükség? Elsősorban az informatikai rendszer fejlesztése.
- Miben kérnéd az önkormányzat támogatását? EU-s pályázat esetleges elérése. lehetőség szerint csatlakozni a geotermikus fűtéshez.
- Milyen programokban vennél szívesen részt? - előadások-igen
- kábeltévé eü sorozat -igen.
-stb
- Milyennek látod a helyi egészségügyi rendszert? (erősség? gyengeség? megoldások?) - SWOT analízishez

A helyi alapellátás kifejezetten erős és magas szakmai színvonalú. Jól elérhető. A jelenlegi rendszer képtelen feldolgozni magas szakmai színvonalon ilyen mértékű betegforgalmat.

- Honnan szereztél tudomást pályázati lehetőségekről? Sehonnan nem pályáztunk.
- Milyen városi szintű fejlesztést tartasz fontosnak az egészségmegőrzés, az egészséges életmód területén? Tájékoztató kampányokat.
- Egyéb észrevétel, javaslat

Dr. Csók László

Dr. Magyar László rezidens háziorvos

- Rövid bemutatkozás - személyi feltételek
Dr. Magyar László vagyok. 2013.04.01-én kezdtem meg a rendelést az Országos Alapellátási Intézet Praxis programján keresztül. Közalkalmazotti jogviszonyban dolgozom. Szakvizsgám várható időpontja 2015 tavasz/nyár. rajtam kívül 1 szakasszisztens dolgozik még a praxisban.
- vállalkozás bemutatása: alkalmazotti jogviszonyban dolgozom
- Működési rend - rendelési idő:
H-P: 9.30-12.00 és 14.30-16,00
- esetleges előjegyzési mód:
Mindenkinek adva van a lehetőség az előjegyzési időpontok kérésére, minden kontrolos beteget már csak időpontra hívok vissza
- helyettesítés:
Állandó helyettesem Dr. csók László, emellett Dr. Zuberecz Zoltán is helyettesít
- OEP finanszírozás változásai az utóbbi években és ezek hatása
Erre a kérdésre nem tudok válaszolni.
- Tárgyi feltételek alakulása, fejlesztések:
Hasonlóan az előzőre, mivel alkalmazott vagyok semmiylen fejlesztésre, bővítésre nincsen lehetőségem
- Pályázatok: nem pályáztunk
- Előadások: 2013. márciusában és 2014. márciusában tartottam 2 előadást a helyi diabetes és rákligának.
- Továbbképzések: képzési programomnak megfelelően haladok, az elmúlt fél évben 3db kötelező szinten tartó képzésen vettem részt. Működési engedélyem 2017-ig van megadva.
- Prevenciós tevékenységek: részben az előadások, részben a napi orvos beteg találkozások alkalmával esik szó erről.
- Kérdések:
- Milyen új eszközökre lenne szükség?
- defibrillátor, O2 palack a rendelőbe (az autómban van egy 2l-es), hordozható EKG,
- Miben kérnéd az önkormányzat támogatását?
- Milyen programokban vennél szívesen részt? - előadásokban változatlanul, esetlegesen szűrések, - kábeltévé eü sorozat
-stb
- Milyennek látod a helyi egészségügyi rendszert? (erősség? gyengeség? megoldások?) - SWOT analízishez
- Honnan szereztél tudomást pályázati lehetőségekről?
- Milyen városi szintű fejlesztést tartasz fontosnak az egészségmegőrzés, az egészséges életmód területén?
- Egyéb észrevétel, javaslat

A helyi egészségügyi rendszer előnye, hogy kevesen vagyunk s ennek megfelelően gyorsan tudunk tájékozódni az eseményekről/ betegeinkről. Jól működik a helyettesítés rendszere, az speciel az én problémám, hogy a rendelési időm feldaraboltsága minimális egyéb intézési lehetőséget enged meg, gyakorlatilag csak 1 hivatal fér be a rendelési idők előtt/között. Véleményem szerint nagyon nagy segítség a helyi labor. Gyakrabban kellene helyi orvosokkal együtt összeülni mind szakmai mind szakma politikai kérdésekről, aktualitásokról beszélgetni. Sajnos a lakosság egészséggel kapcsolatos ismeretei elég siralmasok, ezen rendszerben már az iskolában be kellene kapcsolódni előadásokkal, felvilágosításokkal. Egyetlen nagy kérdőjel van bennem: a különböző struktúrákban dolgozó házi beteg gondozók esetében milyen minőségi kontrollt tartalmaz a rendszer?
Dr. Magyar László

Dr. Oláh Erzsébet háziorvos

- Rövid bemutatkozás - személyi feltételek
Jelenleg 1 fő körzeti ápolóval (Schupkégel Márta) dolgozunk, mert Sáli Pálné nyugdíjba vonult.
- vállalkozás bemutatása
A Háziorvosi rendelésen kívül belgyógyászati és gastroenterológiai magánrendelést működtetek még előzetes időpontegyeztetéssel.
- Működési rend - rendelési idő: Nem változott.
- esetleges előjegyzési mód : sajnos igen korlátozott az előjegyzés lehetősége a betegek nagy számára tekintettel. A 3 hónapra való gyógyszer felírhatóság nem váltotta be a beteg megjelenési szám vonatkozásában a hozzá fűzött reményeket, mert sajnos a betegek többsége elveszíti a receptek egy részét, és már nincs receptje, amikor még a számítógép szerint kellene hogy legyen.
- helyettesítés: változatlanul Dr. Zuberecz Zoltán az első helyettes.
- OEP finanszírozás változásai az utóbbi években és ezek hatása: A vizitdíj megszűnésével kieső finanszírozást a többszöri jelentősnek interpretált emelések nem pótolták még.
- Tárgyi feltételek alakulása, fejlesztések: Sajnos a személygépkocsim cseréje a biztonságos közlekedés miatt most már nem halasztható, egyebekben a tárgyi feltételek jók. Lehetőség szerint a magánrendelés feltételeit hordozható UH beszerzésével tervezem javítani.
- Pályázatok: nem vettem eddig részt.
- Előadások: időnként ismeretterjesztő előadásokat tartok, bár a személyes, személyre szabott 4-6 szem közti egészségnevelésnek nagyobb effektusát látom.
- Továbbképzések: a működési engedélyhez szükséges kreditpont szerző tovább képzéseken részt veszünk, emellett elsősorban az antibiotikus továbbképző konferenciákat, valamint a kardiológiai kongresszusokat szoktam látogatni.
- Prevenciós tevékenységek: folyamatos felvilágosítással, egészségneveléssel, rendszeres laboratóriumi szűrővizsgálatokkal próbáljuk a betegségek korai felismerését elérni az együttműködő betegek esetében. Az ismert betegséggel nem rendelkező, rendelőnkbe rendszeresen nem járó betegeket is lehetőség szerint személyesen vagy levélben igyekszünk elérni, hogy az esedékes szűrővizsgálatok megtörténhessenek.
- Kérdések:
- Milyen új eszközökre lenne szükség?
- Miben kérnéd az önkormányzat támogatását?
A rendelők felett levő lakások vízvezeték és csatorna rendszere elavult, visszatérő probléma a beázások miatt az álmennyezet foltosodása, a gipszkarton leszakadása.

- Milyen programokban vennél szívesen részt? - előadások
- kábeltévé eü sorozat
Is, is.
- Milyennek látod a helyi egészségügyi rendszert? (erősség? gyengeség? megoldások?) - SWOT analízishez
Megítélésem szerint a magyar egészségügyi helyzetet általában is figyelembe véve Mezőberény egészségügyi helyzete, ellátottsága messze átlagon felüli. Ennek ellenére a lakosság egészségi állapota az egészségtudatosság fokozásán keresztül, rendszeres testmozgás, egészségesebb étkezés, az ideális testsúly fokozatos elérésével bizonyára javítható lenne.
- Honnan szereztél tudomást pályázati lehetőségekről?
- Milyen városi szintű fejlesztést tartasz fontosnak az egészségmegőrzés, az egészséges életmód területén?
Az uszoda téli használatát lehetővé tevő fedés jelentősen javíthatná a mozgási lehetőségek palettáját.
- Egyéb észrevétel, javaslat

Dr. Oláh Erzsébet

Dr. Zuberecz Zoltán Belgyógyász, Háziorvos

1988-ban belgyógyászat
1996-ban háziorvostan vizsga
1999-ben Hagyományos Kínai Orvoslás, Akupunktura
2003-ban Laser alkalmazás tanfolyam és vizsga
2003 óta Szegedi Tudomány Egyetem akkreditált oktató praxisa
2006-ban Szakfelügyelő Főorvos kinevezés
2008-ban Ultrahang –diagnosztika tanfolyam

1988 óta háziorvos Mezőberényben
1994 óta vállalkozó háziorvos Bt. formájában.
2001 óta saját korszerű rendelőben, mely alkalmas négyszemközti beteg vizsgálatra és vizitre, 3 kezelő és vizsgáló helyiség van.

A kötelezően előírt felszereltségen felül a praxis rendelkezik :
defibrillátorral
24 órás vérnyomás monitorral
Laser terápiás készülékkel
Bemer kezelő egységgel.
Terápiás UH készülékkel

Rendelési idő heti 20 óra minden nap 7,30-tól 9,30-ig du. 12,30-14,30-ig, köztes időben házi vizit . Előjegyzés működik, inkább a du-i órákban élnek vele, de ennek bővülése várható.
Helyettesítő pár Dr Oláh Erzsébet, de akadályoztatás esetén a többi kolléga is segítségére van egymásnak.
OEP finanszírozás törvényben előírtak szerint, valójában országos szinten is ismert,hogy alulfinanszírozottak a praxisok. Bár évente vannak rendezések.
Fejlesztés, amortizáció, forráskeresés napi probléma.
Pályázatok szűkösek. Amik az eü. vállalkozások számára vannak kiírva, inkább központilag kiírt OEP pályázatok voltak, műszerfejlesztésre.
Előadások rendszeresen vannak évente 2-3 a rendelőben szervezetten.
Továbbképzések saját erőből, de folyamatos évi 5-6- alkalommal. Ezeken a részvétel szintén a praxis költségeit igényli.
2 szakvizsgára párhuzamosan kell a továbbképzési pontokat gyűjteni / belgyóygászat,háziorvostan/.
Rendszeresen a kötelezők mellett Debreceni Kardiológiai Napok
Szeged Diabetes Napok
Budapest Hypertoni Napok
Prevenciós tevékenység folyamatos, rendelőben vizitek során, előadások, media.

További fejlesztések állandóan napirenden vannak.
A rendelői ingatlan állagának megőrzése, festés, karbantartás éves szinten aktuális.
Műszerfejlesztések tervben vannak, anyagiak függvényében.
UH diagnosztikus készülékhez
Arterias stiffnes készülékhez /érfal megbetegedését jelző /
Oxigén terápiás palack
Számítás technikai fejlesztés
Labor diagnosztikai eszközök, gyors tesztek

Az önkormányzat támogatását, Media felületek segítésében, prevenciós tevékenységben való együttműködésben, anyagi lehetőségekhez való hozzájutás segítésében / pályázati lehetőségek kutatása, ajánlása, figyelése, esetleg helyi pályázat/ ,rendelők felújításának segítésében
Minden hasznos az egészséges életet segítős programban szívesen részt veszek, a megelőzéstől a gyógyításig. / sport, életmód, figyelem felkeltés etc…/

Mezőberény egészségügye szerintem átlagon felüli, pláne a környezetét is szemlélve.
Teljes létszámmal működő jól képzett orvosok, mind a házi orvoslásban, mind a szakellátásban.
2 db az egyetem által akkreditált oktató praxis, ahol rendszeresen vannak orvostanhallgatók és szakvizsgára készülő orvosok.
Jól felszerelt korszerű rendelők, tiszta várók, kulturált vizsgálati lehetőségek.
A városnak saját vérvételi labor , fizikoterápia , fürdő, gyógytorna.
Kórszerű szociális szolgálat képzett szakemberekkel, kiváló kapcsolat a dolgozók között.
Bölcsőde, óvoda, iskola védőnői hálózat szakorvosok.
Immár új vállalkozóval működő központi ügyelet, hamarosan mentő állomás.
Aminek fejlesztése nagyon időszerű és felettébb kívánatos is nem beszélve az elmúlt hónapokban jelentkező problémákról, melyek a sürgősségi ellátást érintették.

Dr. Zuberecz Zoltán

Dr. Salai Ildikó házi gyermekorvos

Háziorvosi munkámat vállalkozásban végzem 1998 óta.2003 október elseje óta dolgozom Mezőberényben az 1-s számú gyermekkörzetben. Közepes nagyságú körzetről lévén szó egy nővérrel és egy takarítónővel működtetem. Rendelési időben megjelentek száma a 2013-s évben:7568 volt,szaktanácsadáson:523-n jelentek meg. Rendelést előjegyzés nélkül végzem,mert általában a várakozási idő nem haladja meg az 5-10 percet és a szülők részéről sem kaptam ilyen irányú kérelmet. A rendelés befejezése után Dr. Sziráczki Magdolnával heti váltásban készenléti ellátást biztosítunk az ügyelet kezdetéig ,melynek rendjét az önkormányzathoz is leadtuk. Napi gyógyító munkám során igyekszek minél több időt fordítani a prevencióra kihangsúlyozva ennek fontosságát a szülők részére. Nagy gondot jelent az elhízott, magas vérnyomással társult gyermekek számának növekedése. Ebben eredményt csak széles összefogással az iskolákkal és védőnőkkel együtt tudunk elérni. Tanácsadásokon 0-6 éves korig jelennek meg
ahol ápolásról ,táplálásról tudunk elbeszélgetni.6 év felett két évenként végzünk szűrővizsgálatokat(testsúly-,magasság-és vérnyomásmérés valamint laboratóriumi vizsgálat) eltérés esetén a megfelelő szakrendelésre irányítjuk.
Hatékonyabb munka és prevenció végzéséhez elengedhetetlenek a továbbképzések ezért igyekszem minél többen részt venni.
Sokat segítenek a szakfolyóiratok és az abban megjelent tesztkérdések megoldása megismerni a legújabb szakmai állásfoglalást
a különböző betegségekben.
Az OEP részéről az elmúlt évben 1200000 Ft-t kaptam eszköztámogatási céllal. Ebből tudtam vásárolni egy nagyobb teljesítményű
számítógépet,egy gyorsabb lézer nyomtatatót ,egy kis hordozható EKG készüléket,egy új jól felszerelt sürgősségi táskát és egy
mobiltelefont.
Nagyon örültem hogy évégére jutott pénz bérfejlesztésre. Viszont a havonta átutalt összegből nagy fejlesztésekre nem tudok vállalkozni. Abban bízom hogy az elkövetkező években a magántulajdonban levő rendelők működtetésre, felújítására plusz pénzt kapunk. Akkor nyílászárócserét,épületszigetelést és járda felújítást végeznék. Pályázatokon is gondolkodtam,lenne is segítségem a megíráshoz, de nagyon sok utána járással jár. Az előbbit jobb megoldásnak találom. Az önkormányzat felé olyan kérésem lenne hogy a laboratórium megmaradjon,esetleg feladatköre bővüljön,a meglévő szakrendelők működését támogassák és ha lehet újabb szakrendelések működését tegyék lehetővé pl. ortopédiai és nőgyógyászati.

Dr. Sziráczki és Társa Bt. Gyermekegészségügyi szolgáltatás.

Személyi feltételek:

Orvos: Dr. Sziráczki Magdolna csecsemő és gyermekgyógyász szakorvos, főorvos.

Szakdolgozók: Dunai Zoltánné általános ápoló és asszisztens.

Gulyásné Tóti Gyöngyi általános ápoló és asszisztens,

egészségügyi operátor.

Vállalkozás bemutatása:

Főleg Mezőberény gyermek lakosságát ellátó házi gyermekorvosi rendelésünk sokat változott az elmúlt években. Magas bejelentkezett páciens létszám miatt (1350 fő körüli-éves forgalom:11.527 ellátott eset) el kellett gondolkozzunk a gördülékenyebb beteg illetve preventív ellátáson. Tágas várónkban nővérpultot hoztunk létre. A kint ülő szervezési végzettséggel is rendelkező nővér fogadja a betegeket és elvégzi a szükséges adminisztratív és egyéb feladatokat (súly-magasság mérés, vérnyomás mérés), állandó gyógyszereket ír, tanácsot ad, előjegyez és mindenben, amiben tud segít. A rendelőben tényleges betegvizsgálat, preventív tanácsadás folyik. Modern telefonos és számítógépes rendszerünk jelentősen megkönnyíti munkánkat. Előjegyzési rendszerünk telefonon történik. Internetes előjegyzésben gondolkozunk, de még nem realizálódott. Tanácsadást előjegyzés alapján végzünk, hiszen a védőoltások beadása és az egyéb teendők tervezhetőek. A betegrendelésen elsősorban akut problémákat oldunk. Gyerekekkel pontosan megjelenni nem mindig könnyű feladat. A folyamatos ellátás érdekében óránként 2-3 beteget tudunk előjegyezni. Elsősorban panaszok és állapot alapján. Egy óra alatt tisztességes vizsgálat és ellátás mellett 13-16 esetet tudunk ellátni. Évek óta minőségbiztosításban dolgozunk, de a folyamatos javítási szándék jellemzi minden napjainkat. A helyi két-tannyelvű gimnázium kollégium orvosi teendőit több mint 2 évtizede látjuk el. Bölcsőde orvosként a helyi modern bölcsődénkben tevékenykedek.

Iskolaorvosi feladatokat a helyi általános iskolában több mint 30 éve látok el.

Gyerekvédelem napi munkájában aktívan részt veszünk.

Rendelési idő változatlan.

Helyettesítésünket Dr. Salai Ildikó látja el.

Az OEP finanszírozás az utóbbi években infláció követő tendenciát mutat, ami igazán plusz segítség volt az az eszköztámogatás, mely fejlesztési lehetőségeket biztosított a praxisoknak. Természetesen meghatározott dolgokra meghatározott összegig.

Tárgyi feltételeket tekintve a minimum feltételeken túl korszerű, többségében új készülékek állnak rendelkezésre. (CRP, Vizelet vizsg., EKG, elektromos szívó, oxigén, jól felszerelt sürgősségi táska, stb).

Fejlesztések: a belső bútorzat bővítése a cél. A mozgáskorlátozottak mozgási lehetőségeinek bővítése.

Pályázatot az elmúlt 3 évben nem adtunk be.

Előadások: egészségnevelés és megbetegedésekben való tájékozódás segítése. Kábel Tv-ben egészségügyi ismertetőkben való részvétel.

Továbbképzés: a kötelező továbbképzésnek megfelelő pontokat többszörösen túlszárnyaltam. Szabadon választott továbbképzéseim is folyamatosak.

Prevenciós tevékenységet végzek bölcsődében, általános iskolában, gimnáziumban, rendelőben, gyermekvédelemben, utcán és mindenhol.

Kérdésekre - elsősorban belső bútorzatot kell fejlesztenünk, amiben az eszközeinket megfelelőbben tudjuk tárolni, valamint mozgáskorlátozottak lehetőségeit kellene javítani.

Az önkormányzat támogatását abban kérném, hogy segítsen pályázat figyelésben, elsősorban mozgáskorlátozottakat érintő fejlesztésben. De bármiféle segítségnek örülünk, ami a felénk való jó szándékot jelzi.

Bármilyen ismeretterjesztő, tájékoztató előadást, kábel tv-s eü. sorozatban való részvételt vállalok. A helyi lapban cikk írására is kapható vagyok. Szükség esetén szűrőprogramokban részt veszek.

A helyi egészségügyi rendszer erőssége:

1. szép esztétikus környezetben jól felszerelt modern rendelők.

2. a jól felkészült széles profilú orvosgárda.

3. a segítőkész szakmailag tájékozott asszisztencia.

Gyengeség:

1. a betegek utaztatása bizonyos szakvizsgálatok miatt.
2. ügyelet, mely megoldódni látszik.

Pályázati lehetőségekről szaklapokból, internetről szerzek tudomást.

-A Szegedi Orvostudományi Egyetem akkreditált mentoraként

orvosok és szakorvosok gyakorlati képzésében veszek részt.

- A Főnix Orvoscentrumban negyedévente szervezünk Tudományos

előadásokat,melyek a magasabb színvonalú szakmai ellátást segítik.

Központi Orvosi Ügyelet

A központi Orvosi Ügyeletet 2014. május 1-vel a Sani-Med Kft helyett a Békés- Medical Kft. látja el, munkanapokon 17 órától 7 óráig, ünnep és munkaszüneti napokon a nap 24 órájában.
A háziorvosi szolgálatok napi rendelési ideje és az ügyeleti szolgáltatás kezdő és záró időpontja között időintervallumban a háziorvosok látnak el készenléti szolgálatot.
Az új szolgáltató a szakmai minimumfeltételekben megállapított műszerparkkal és ügyeletes autóval rendelkezik. Az önkormányzat az ügyeleti ellátásra szolgáló helyiséget térítésmentes használatába adta.

DR. HEGYI ÉS TSA. BT. FÜL-ORR-GÉGE SZAKRENDELŐ
MEZŐBERÉNY, PETŐFI ÚT 5/1. TEL: 66/ 423-733

Rövid bemutatkozás:
Városunk fül orr gégészeti szakrendelése 1986 évben indult pár órás szakrendeléssel az akkori városvezető, valamint saját kezdeményezésemre. 1996 évtől alakult meg a Dr. Hegyi és Társa Bt, mely azóta is működteti a szakrendelést heti 30 órában, közvetlen OEP szerződéssel, valamint heti két alkalommal magánrendelés formájában is. Az önkormányzattal a Dr. Hegyi és Társa vállalkozásnak feladatátvállalási szerződése van. A vállalkozás feladata és felelőssége a teljes ellátás folyamatos biztosítása, a fejlesztés megszervezése. Arra törekszem, hogy a betegeink számára magas színvonalú ellátást nyújtsunk. Betegforgalom napi 60-70 fő átlagban.
A Luther utcai Egészségügyi központból a rendelő 1999-ben egy újonnan épített környezetbe költözött a FŐNIX ORVOSI CENTRUM – ba. A Petőfi úti rendelőegység 3 szakorvos összefogásával és egy gyógyszerész támogatásával, magán erőből került kivitelezésre. Így ettől fogva a városközpontban, valamennyien a saját tulajdonú, modern rendelőintézetünkben fogadjuk a betegeket.
Jelenleg a Fül – orr – gége szakrendelés 1 fő szak-főorvos, 2 fő szak- asszisztencia, 1 fő részfoglalkozású takarítónő létszámmal működik. A rendelő működésében teljesíti a törvényi előírásokat, személyi és tárgyi feltételeket. A szakrendelőben a fül-orr- gégészeten túl a következő egészségügyi szolgáltatások állnak még rendelkezésre: Tüdőgyógyászat - Allergológia - Bőrgyógyászat magánrendelés, továbbá Amplifon Hallás szalon, Hallókészülék ellátás társadalom biztosítási (oep) támogatással.

Működési rend:
- Kötelező ellátási terület: Mezőberény, Csárdaszállás, Köröstarcsa, Körösladány
- Rendelési idő: 30 óra / hét, napi 6 óra (8,00- 14,00)
- Beteg vizsgálat előjegyzés útján, érkezési sorrend szerint, és sürgősség alapján lehetséges
- Előzetes bejelentkezés szükséges: hallás- és allergiavizsgálatok, hallókészülék ellátás-gondozás, inhalációs kezelések, endoszkópos vizsgálatok esetén
- Helyettesítés szabadság idején helyben biztosítva, részidőben
- Időpontkérés és a beteg tájékoztatás helyben személyesen, vagy üzenetrögzítős telefonon (66-423733) lehetséges 7,00-8,00 óra, valamint 12,00-14,00 óra között

OEP finanszírozás változásai az utóbbi években és ezek hatása:
A teljesítmény volumen korlát (TVK) bevezetése óta 25 %-os finanszírozás csökkenés következett be, mivel az ellátható OEP finanszírozott esetszám korlátozva van, évek óta változatlan. A rendelő bázisfinanszírozást nem kap. A rendelés által ellátott, dokumentált és naponta jelentett betegforgalmat finanszírozza csak az OEP, szemben az alapellátás kártyapénz jellegű finanszírozásával. A járóbeteg ellátásban eszközfinanszírozás sincs. A járóbeteg ellátásnak működése, fejlesztése kizárólag a saját teljesítményére hagyatkozik, mely a szűkülő eü források mellett egyre nagyobb terhet ró a vállalkozásra.
Tárgyi feltételek alakulása, fejlesztések:
- 2012 év végén „Mikrovállalkozások fejlesztése" című GOP-2.1.1 – 11/M pályázati kiíráson az orvosi rendelő vizsgáló eszközeinek fejlesztésére pályázatot nyert, melyben a vissza nem térítendő támogatás mértéke 45%. Az Új Széchenyi Terv keretében a mintegy 5 MFt összköltségvetésű beruházásból egy diagnosztikai video endoszkóp, többfunkciós fül-orr-gégészeti vizsgáló szék, középfül analizátor és sterilizátor beszerzése valósult meg. Az újonnan beszerzett videó endoszkóp jelentősége elsősorban a rákszűrésben van.

Az üzembe helyezett eszközökkel egy újszerű, minden mai elvárásnak megfelelő, színvonalas, minőségi betegellátást lehet biztosítani a már eddig is modern eszközökkel felszerelt szakrendelőben. A rendelő korszerű diagnosztikai eszközei lehetővé teszik, hogy a beteget - előjegyzés alapján – alaposan megvizsgáljuk, pontos diagnózissal a kezében távozhasson, és elkezdődhessen a célzott gyógyítása.
- Az eszköz és műszerpark évente felújításra és pótlásra került (ultrahang fej, kézi műszerek).
- Az informatikai háttér korszerűsítése és fejlesztése (hardver eszközök beszerzése- monitor, nyomtató).

Prevenciós tevékenységek:

- Dohányzásról való leszokás segítése, CO szűrés szervezetten intézményekben, üzemekben, előadások tartása több helyen a fenti témakörökben
- A felső légúti allergiás betegségek és a szájüregi, valamint gége rosszindulatú daganatai emelkedő tendenciát mutatnak, emiatt több ingyenes lakossági szűrő nap került megrendezésre. Szájüregi és gégerák szűrés célzottan.
- Óvodai, iskolai és üzemi hallásszűrések végzése, nagyothallók kiszűrése és gondozása,
- Uszodai és zajvédő egyéni fül-illesztékek készítése
- Szénanátha allergológiai szűrése,
- Hallókészülékesek gondozása

Előadások, továbbképzések, kongresszusok:

- Havi rendszerességgel fül- orr- gégészeti referáló gyűlések Szegeden a fül-orr-gége klinikán, valamint szakcsoport üléseken Budapesten.
- Hazai és külföldi fül-orr-gégészeti, audiológiai, allergológiai kongresszusokon részvétel évente.
- Háziorvosok és szakdolgozók részére szakmai továbbképző előadások tartása, ill. gyakorlati oktatások. A két szakdolgozóm rendszeres továbbképzése is biztosítva van.
- Szeged Fül-Orr-Gége Klinika felkért munkatársaként, a határ menti települések allergológiai és orrpolip vizsgálatában ill. tanulmány készítésében részvétel EU pályázat keretében.
- Helyi és megyei médiákban, iskolákban, helyi szervezetekben és közösségekben felkérés alapján tájékoztatás és ismeretterjesztés

Elképzelések, javaslatok a városi egészségügyi ellátásához:

- reumatológia szakrendelés beindítása,
- fürdő, ill. fizioterápia bővítése, fedett uszoda
- helyi mentőállomás megvalósítása
- városi televízióban havi rendszerességgel eü. híradó, ismeretterjesztés
- lakossági szűrések szervezése

Javaslatok, lehetőség szerinti igények a Főnix Orvosi Centrum fejlesztéséhez:

A 4 orvosi rendelő akadály mentesítésének korszerűsítésére, valamint üzemeltetési költségek csökkentésére irányuló fejlesztésekre (pl. termálvízzel való fűtéskorszerűsítés) Önkormányzati támogatás kérése.

- az orvosi vállalkozások Eu vagy országos pályázaton történő részvételéhez részben/ egészben vissza nem térítendő önerő pótlásával
- helyi önkormányzati pályázat kiírásával
- a vállalkozások egészségügyi ellátás javításának érdekében tett sajáterős beruházásához vagy fejlesztéséhez kedvezményes kölcsön/támogatás biztosításával.

Egyéb információ:

Jelenleg a Magyar Orvosi Kamara megyei és országos küldöttje, valamint a megyei Etikai Bizottság tagja vagyok.

A Békés Megyei Orvosi Kamara minden évben mindig egy alkalommal, díjat ad át egy orvosnak, aki kiemelkedő szakmai és közéleti tevékenységet nyújt. A 26 éves folyamatos, a modern fül - orr - gégészettel lépést tartó szakmai munkám elismeréseképpen a Magyar Orvosi Kamara Kiváló Orvosa címet adományozta számomra 2009-ben.

A jövőről. Az igényes betegellátás mellett szívügyem az orvos kollégákkal való jó kapcsolat kialakítása, fenntartása és ápolása, mind az alap és szakellátásban, mind pedig a kórházi és klinikai ellátásban. A szakmai kapcsolattartás egyik legjobb formája a gyakori vélemény cserék lehetősége. Továbbra is ilyen szinten szeretném folytatni a munkámat. A fiataloknak olyan példát mutatni, hogy nem csak a pénz számít, hanem a hivatástudat és a szakmai igényesség is. Célom gyógyítani, tanítani és összefogni az embereket.

Mezőberény, 2014. május 5.

Dr. Hegyi Ibolya
főorvos

Dr. Burján és Társa Bt
Szemészeti Szakrendelő
Mezőberény Széchenyi utca 1.
66/424-130

Rövid bemutatkozás

- A rendszeres szemészeti szakrendelés 1990-ben indult Mezőberényben, akkor még napi 2 órában. 1997-től sikerült elérni a teljes munkaidős OEP szerződést.
- A társas vállalkozás 1996-ban vette át a feladatot az önkormányzattól, aki jelenleg is a tulajdonos. Praxisjogunk nincs.
- 1998 óta közvetlen OEP finanszírozási szerződés alapján dolgozunk.
- 2003 óta az igényesen kialakított Széchenyi u. 1. alatti önkormányzati ingatlant béreljük.

Személyi feltételek:

- 1 fő teljes munkaidős szemész szakorvos
- 1 fő teljes munkaidős asszisztens
- 3 fő részmunkaidős (adminisztrátor, informatikus, kisegítő)

Tárgyi feltételek:

- A jogszabályban meghatározott minimum feltételeken túl korszerű műszerpark segíti a munkánkat
- 2002-ben a Széchenyi-terv pályázaton 2 millió forintot nyertünk, computeres szemvizsgáló beszerzéséhez

Napi átlag betegforgalom: **30 fő**.

Működési rend

Kötelező ellátandó lakosság: Mezőberény, Csárdaszállás, Köröstarcsa

Rendelési idő: minden munkanap — betegvizsgálat 8-tól 12-ig; látótérvizsgálat 12-től 14-ig

A halasztható vizsgálatokat (szemfenék vizsgálat, szemüveg írás, zöldhályogos gondozás stb.) előjegyzés alapján végezzük. Időpontot 15 perces intervallumokra adunk. A sürgős eseteket az előjegyzett betegek között látjuk el. Ez a rendszer a betegek többségének megfelel.

OEP finanszírozás

- A szakellátás finanszírozása teljesítmény alapú. Minden vizsgálatnak "német pont" értéke van. Kezdetben minden ellátást kifizettek, érdemes volt erőn felül dolgozni, fejleszteni.
- A 2002-es éves átlagot alapul véve vezették be az ún. TVK-t (teljesítmény volumen korlát)
- Kezdetben még működött a szezonális index, ami alapján a tervezett szabadság idejére eső pontokat a rendelő "átoszthatta" más hónapokra. Ma már ez nincs.
- A vizitdíj bevezetésekor a TVK-t tovább csökkentették, de annak eltörlésekor nem kaptuk vissza.
- Betegség, szabadság, továbbképzés alatt nincs bevételünk.
- A többletmunkát viszont nem fizetik ki (havi átlag 100-150 beteget ingyen nézünk meg). Különös problémát jelent a békési rendelő helyettesítése, ilyenkor megduplázódik a sürgős esetek száma, de a finanszírozás változatlan.
- Hiába szeretnénk új műszereket vásárolni (ezzel az ellátás színvonalát növelni) a TVK miatt semmilyen beruházás sem rentábilis.

Tárgyi feltételek fejlesztés

- A szemészeti műszerek, eszközök nagyon költségigényesek.
- A vállalkozás beindítása óta hitelfelvétellel, pályázattal sikerült a jelenlegi műszerparkot létrehozni.
- Fejleszteni, cserélni önerőből már nem tudunk.

Prevenciós tevékenység

- Orvosi, ismeretterjesztő előadásokat évente többször is tartok (OPSKK, nyugdíjas klub, cukorbeteg klub felkérésére).
- Zöldhályogos szűrést több alkalommal is szerveztem.
- A kábel tv-t nagyon sokan nézik, ezért érdemes lenne egy rendszeres egészségügyi témájú műsort indítani. Szemészeti témaként javasolnám például:
  - Szemészeti sürgősségi esetek
  - Szürkehályog műtéti megoldása
  - Kontaktlencse viselés veszélyei stb

Oktatás

- Négy éve a Semmelweis Egyetem Egészségtudományi Karának felkérésére optometrista hallgatók gyakorlati képzésében veszek részt.
- Szakdolgozat elkészítésénél konzulensként segítettem.

Továbbképzés

- A szakmai fejlődés érdekében a lehetőségeimhez mérten igyekszem részt venni minél több előadáson, kongresszuson résztvevőként és előadóként is.

Javaslataim az egészségügyi ellátás érdekében

- Évente egyszer fórum, vagy kerekasztal az önkormányzat és az egészségügyi dolgozók részvételével, ahol az aktuális problémák, ötletek közös megoldása lenne a cél.
- A Békési Rendelőintézettel egyeztetés a betegek érdekében (pl. sorszám, előjegyzés).
- Fürdő, fizioterápia fejlesztés.
- Tömegsport, ösztönzés, városi sportnapok, vetélkedők szervezése.

Kérés az önkormányzat felé

- A Széchenyi úti rendelők külső homlokzatának és tetejének felújítása.
- Pályázatok figyelése, kihasználása
- Helyi iparűzési adó felülvizsgálata - OEP bevételek mentessége vagy kedvezménye.

Mezőberény, 2014. május 5.

Dr. Burján Katalin

Városi Humánsegítő és Szociális Szolgálat
5650 Mezőberény, Juhász Gy. u. 1. • Tel./fax: 66/515-536 • Tel.: 66/515-533; 66/515-528
e-mail: human@mezobereny.hu; web: www.human.mezobereny.hu

Egészségügyi alapellátások

1) Védőnői Szolgálat

A Védőnői Szolgálat ellátási területe Mezőberény és Csárdaszállás 0-18 éves korú lakosságára, valamint a felnőtt lakosság azon rétegére terjed ki, akik szoros kapcsolatban állnak ezzel a korosztállyal, illetve valamilyen lakossági szűrésben érintettek.
Nyitott tanácsadóként működik, vagyis, ha valaki megkeresi a szolgálatot bármilyen problémával, a védőnők tudásunk és lehetőségünk szerint igyekeznek a gondozottakat kiszolgálni.

A védőnői tevékenység célja a prevenció /megelőzés/:

- az egészséges személyeknél az egészséges életmód, az egészséges környezet, az egészséges életkörülmények, egészséges személyiségfejlődés biztosítása.
- egészségmegőrzés, egészségfejlesztés.
- kockázati tényezők kiküszöbölése,
- a visszaesés megelőzése.

A gyakorlatban ez a széles skálájú feladat személyes, verbális felvilágosítás, kiscsoportos megbeszélés, védőnői tanácsadás. A védőnői munkamódszer alapja a személyre szóló gondozás, a családban történő folyamatos megkeresés, nyomon követés.

A területi védőnő gondozási tevékenységét azon családok körében végzi, ahol várandós, gyermekágyas anya, 0-6 éves korú gyermek, ill. olyan 6-16 éves korú gyermek él, aki nem jár semmilyen közösségbe.
Az óvodai egészségügyi tevékenységek közé tartoznak a tisztasági vizsgálatok, fejtetvesség vizsgálatok és az egészségnevelés.

A Védőnői Szolgálat – a jelzőrendszer tagjaként – a gyermekvédelmi rendszerhez kapcsolódó feladatot is ellát a gyermek családban történő nevelkedésének elősegítése, a magzat, a gyermek veszélyeztetettségének megelőzése és megszüntetése érdekében.
A védőnő gyermekvédelmi feladatát törvényi, jogszabályi keretekben, módszertani útmutatókban, szakmai ajánlásokban, iránymutatásokban foglaltak szerint köteles végezni, teljesíteni.
Az Iránymutatás célja a családok számára magas színvonalon, az esélyegyenlőség elveinek betartásával biztosítani a területi védőnői ellátást, különös tekintettel a gyermekvédelmi tevékenységre, a gyermekjóléti szolgálattal, a bölcsőde munkatársaival való együttműködésre.

A védőnők figyelemmel kísérik az újszülöttek, csecsemők, kisgyermekek testi-lelki- és szociális jólétét. Ha ebben bármilyen eltérést észlelnek, amit kompetenciánkon belül nem tudnak jó irányba előmozdítani akkor azt szóbeli jelzést követően írásban jelezik a megfelelő intézménynek.

A területi védőnő alapfeladatai a gyermekvédelemben:

- Nyilvántartást vezet a körzetében bejelentett lakcímmel rendelkező/életvitel szerűen élő várandós anyákról
- Tájékoztatja a szülőt a jogairól és kötelezettségeiről,
- Célzott és szükséglet szerinti gondozást végez családlátogatás és védőnői tanácsadás keretén belül.
- Írásban értesíti a gyermekjóléti szolgálatot és a házi gyermekorvost várandós anya szociális válsághelyzete esetén, vagy ha a szülő megtagadja a védőnői ellátást, illetve gyermek veszélyeztetettségének észlelése esetén,
- Hatósági eljárást kezdeményez azonnali beavatkozást igénylő esetekben,
- Részt vesz a veszélyeztetettséget észlelő- és jelzőrendszer esetmegbeszélésein, esetkonferenciáin, a gyermekjóléti szolgálat éves tanácskozásán
- Együttműködik az oktatási intézmények egészségfejlesztő munkájában /pl. óvoda, iskola/
- Írásban tájékoztatót készít az éves gyermekvédelmi tevékenységéről a gyermekjóléti szolgálatnak, szakmai felügyeletnek.

Várandós gondozás

Várandós gondozásunk során a 2013-es évben válsághelyzetbe nem került egy kismama sem a várandóssága 9 hónapja alatt. Veszélyeztetettsége miatt fokozott gondozást igényelt éves szinten több kismama, akiknek egy része egészségügyi okok miatt, más része szociális körülményei miatt került ilyen helyzetbe, illetve vannak olyanok is, akik mindkét szempontból veszélyeztetettek.

1. táblázat Veszélyeztetett várandósok száma, 2013.

	Szociálisan	Egészségügyi szempontból	Mindkét szempontból
	veszélyeztetett		
1. sz . körzet	13	8	6
2. sz . körzet	0	6	0
3. sz . körzet	12	8	13
4. sz . körzet	0	10	0
5. sz. körzet	0	2	0

A születések számában 2013-ban egy ugrásszerű emelkedés tapasztalható, 122 újszülött látott napvilágot. Az előző évhez viszonyítva másfélszeresre nőtt, felülmúlva a 2005- 2010 közötti száz feletti születésszámú éveket is. Ez a tendencia az idei évben sajnos nem folytatódik, a születésszám várhatóan a tavalyi évre jellemző adat közel felére csökken.

2. táblázat Születések számának alakulása

Év	2002.	2003.	2004.	2005.	2006.	2007.	2008.	2009.	2010.	2011.	2012.	2013.
Fő	92	98	85	101	113	102	105	102	103	88	82	122

Az alábbi táblázatok néhány statisztikai adattal a védőnői tevékenységekbe engednek bepillantást.

3. táblázat Gondozott családok száma, 2013.

Védőnői körzetek	2013. év
1. sz . körzet	143
2. sz . körzet	107
3. sz . körzet	148
4. sz . körzet	146
5. sz. körzet	26
Összesen:	**570**

4. táblázat A várandósok és a 0-6 éves gyermekek száma, 2013.

Védőnői körzetek	2012. év	
	0-6 év	várandós
1. sz . körzet	172	53
2. sz . körzet	133	42
3. sz . körzet	161	44
4. sz . körzet	190	46
5. sz. körzet	20	7
Összesen:	**676**	**192**

5. táblázat Családlátogatások száma, 2013.

Védőnői körzetek	2013. év
1. sz . körzet	810
2. sz . körzet	642
3. sz . körzet	1141
4. sz . körzet	1013
5. sz. körzet	134
Összesen:	**3740**

6. táblázat Gondozott gyermekek, tanulók száma

Oktatási Intézmény	2012. év
Kodály u. óvoda	62
Luther u. óvoda	75
Kinizsi u. óvoda	69
Kálvin u. óvoda	70
Mátyás u. óvoda	51
Csárdaszállás óvoda	12
Kistérségi Ált. Isk.	789
Gimnázium	602
Csárdaszállás Isk.	14
Összesen	**1744**

Az iskola egészségügyi tevékenység keretén belül a tanulóknál egészségügyi szűrővizsgálatok, tisztasági vizsgálatok, fej tetvességi vizsgálatok, szomatikus fejlettségi vizsgálatok, csoportos egészségnevelés és egyéni mentális gondozás történik.

Programok

A szolgálat védőnője működteti a bölcsődében heti rendszerességgel a Baba-mama klubot, ahol a gyermekekkel érkező szülők, megosztják egymással tapasztalataikat, szükség esetén gyermekgondozási, gyermeknevelési tanácsokat kérhetnek.

Személyi feltételek

A feladatot jelenleg 4 területi védőnő, és 1 iskolavédőnő látja el. Az 5-ös számú területi körzet vegyes körzetté lett alakítva, melynek része a gimnázium és Csárdaszállás, az 1 számú iskolavédőnői körzet tartós helyettesítéssel van megoldva.

A védőnők rendszeresen részt vesznek elméleti és gyakorlati továbbképzéseken, ahol lehetőségünk nyílik szakmai tudásuk aktualizálására, fejlesztésére.
Közöttük, két oktató védőnő segíti a főiskolás védőnő hallgatók képzését, egy kolléganőnk a Magyar Védőnők Egyesületének Elnökségi tagja.

Tárgyi feltételek

A tanácsadó felszereltsége megfelel a szakmai minimumfeltételeknek. Az oktatási-nevelési intézményekben az orvosi szobák kialakítása megtörtént, felszereltségük a rendeletben előírt minimum feltételeknek megfelelnek, alapvetően hiányzik a számítógép.

Fejlesztési elképzelések

Az eredményesebb lakossági egészségfejlesztés érdekében a védőnők szívesen részt vennének a helyi médiák munkájában.

Ez év szeptemberétől a jelenlegi információink alapján a védőnői szolgálatok információs rendszere jelentős változásokon megy keresztül. A tervek szerint megalakul rövid időn belül az új nemzeti védőnői szolgálat, ahol egységes központi fejlesztésekre kerül sor.

2015-ben ünnepli a védőnői szolgálat megalakulásának 100. évfordulóját. A helyi védőnői szolgálat is szeretné méltóképpen megünnepelni ezt az eseményt, melyhez szeretné az Önkormányzat támogatását is kérni.

2.) Otthoni szakápolás

A kórházi kezelés kiváltó, illetve lerövidítő szakápolás intézményünkben a házi segítségnyújtást kiegészítve működik. A szakápolási feladatokon túl szakirányú terápiás szolgáltatásokon belül gyógytornát és gyógyászati segédeszköz kölcsönzést is biztosítunk.

A komplex ellátás lehetővé teszi az idős, és más ápolásra szoruló emberek saját otthonukban történő gondozását, ápolását és rehabilitációját.

Az otthoni betegápolást a háziorvos rendelheti el, a 20/1996. (VII. 26.) NM rendeletbe foglaltak figyelembe vételével.

A szolgáltatást az Egészségbiztosítási Pénztár finanszírozza, így térítésmentesen biztosított.

A szerződött vizitek számát – mely 2013. évben 985 volt – minden évben meghaladja a teljesített vizitszám. Emiatt hosszú évek óta kérünk az OEP-től vizitszám emelést, de csökkenő tendenciát tapasztalunk. A teljesített vizitek számát mutatja az alábbi táblázat.

7. táblázat Teljesített vizitek száma a betegek önellátó képessége szerinti bontásban, 2013.

	Önálló beteg	Részleges ápolásra szoruló beteg	Teljes ápolásra szoruló beteg	Összesen
Szakápolás	14	703	0	717
Szakirányú terápiás szolgáltatás	0	221	99	320
Összesen:	14	924	99	1037

Az otthoni szakápolást a 35 év feletti korosztály veszi igénybe. Életkori megoszlást tekintve a betegek közel 30%-a a 65-74 év közötti korosztályhoz tartozik, közel fele, pedig 75 év fölötti. A betegek harmadát alkotják a férfiak.

8. táblázat Betegek száma, nemek és életkor szerint

	Életévek							
		0-18	19-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75 felett	Összesen
2013. év	férfi	0	0	2	1	2	6	3	14
	nő	0	0	1	2	2	6	16	27

Az ápolás elrendelését indokló, leggyakrabban előforduló diagnózisok a következők:

- Szakápolás
  - Az alsó végtag fekélye,
  - Decubitus-fekély
- Szakirányú terápiás szolgáltatás:
  - Féloldali petyhüdt bénulás
  - Egyéb elsődleges térdizületi arthrosis (ízületi kopás)
  - Egyéb elsődleges coxarthrosis (csípőízületi kopás)

Személyi feltételek

A feladatokat részmunkaidőben 1 fő diplomás ápoló, 1 fő körzeti ápoló, vállalkozóként 1 fő gyógytornász látta el.

Tárgyi feltételek

A szakápolóknak felszerelt nővértáska áll a rendelkezésükre. A betegek részére gyógyászati segédeszköz kölcsönzést biztosítunk.

Egészségügyi szakellátások

1) Laboratórium

A J0 progresszivitási szintű kislabor 2006. október 01-jétől vérvételi helyként működik, s csupán a vörösvértest süllyedés és a teljes vizeletvizsgálat elvégzésére van jogosultsága.

A levett vizsgálati anyagokat napi rendszerességgel szállítjuk a békéscsabai Réthy Pál Kórház Laboratóriumába, ahol a feldolgozás és az eredmények elkészítése történik. Valamennyi vizsgálathoz le tudja venni a labor az anyagot, így nem kell más településre utazni a betegeknek, a vizsgálati eredményekhez másnap lehet hozzájutni. A laboratórium betegforgalmi adatait az alábbi táblázat szemlélteti:

9. táblázat

	2012. év
Betegek száma	10 986
Vizsgálatok száma	105 971

A betegek létszáma több évre visszamenően egyenletesen emelkedő tendenciát mutat. A 2012-es évhez viszonyítottan a laboratóriumban 6%-kal több beteg fordult meg. Az öt évvel ezelőtti adatokhoz képest az emelkedés 38%-os.

A helyben elvégzett vizsgálatok száma a betegforgalommal párhuzamosan növekszik. 2013-ban a vizsgálatok száma 20%-kal haladta meg a megelőző évadatait, s szinte duplájára emelkedett az öt évvel korábban tapasztaltakhoz képest.

Személyi feltételek

A feladatokat 1 fő diplomás ápoló és 1 fő körzeti ápoló látja el, 6 -6 órában. Problémát jelent szabadság idején a helyettesítésük.

Fejlesztési elképzelések, javaslatok

A mikroszkóp elavult, alkatrészeket már igen nehéz beszerezni hozzá, annak cseréje lenne indokolt. A laboratóriumi centrifuga beszerzése is aktuális lenne.

2) Fizioterápia, gyógytorna

A fizioterápia egy terápiás lehetőség, célja a funkcionális képességek szinten tartása/helyreállítása, valamint a betegségek megelőzése, gyógyítása, rehabilitációja. A szakellátás a békési Rendelőintézet telephelyeként működik, a finanszírozás is rajta keresztül érkezik.

A fizio- és mozgásterápia betegforgalmi adatait az alábbiakban ismerhetjük meg. A 2012. évvel összehasonlítva a betegek száma 10%-kal, a kezelési alkalmak száma 13%-kal, míg a kezelések száma 8%-kal emelkedett.

10. táblázat Betegforgalmi adatok, 2013.

	Fizioterápia	Gyógytorna	Összesen
Betegek száma			464
Alkalmak száma	3938	2250	6188
Kezelések száma	9905	3761	13666

Leggyakrabban előforduló kezelések: ultrahang/interferencia,
Leggyakrabban előforduló diagnózisok:
Fizioterápián: Derékfájdalom, nyaki panaszok, szédülés, fülzúgás, végtagzsibbadás, térd-,csípő fájdalom.
Gyógytornán: Váll, térd, derék fájdalom illetve kéz zsibbadása.

Személyi feltételek

A kezeléseket 1 főállású fizioterápiás asszisztens és vállalkozóként 1 fő gyógytornász látja el. Mindketten folyamatosan képzik magukat. A fizioterápiás asszisztensünk az elmúlt évben bővítette ismereteit a reumatológiai fájdalmak kezelésében a mozgásterápia és fizioterápia területén. Gyógytornászunk részt vett a kinesio tape ragasztásos technika minden tanfolyamán.

Tárgyi feltételek

A fizioterápia és a gyógytorna tárgyi feltételei megfelelnek a szakmai minimumfeltételeknek. A Kálmán Strandfürdő területéről a rendelkezésre álló épület alkalmatlansága miatt 2010. április elsejétől költözött át a szakellátás egy központi helyen bérelt, 72 m² alapterületű épületrészbe.
Műszerezettsége: Sonostim ultrahang, interferencia: 2 db Tens készülék, 3 db lézerterápiás készülék, iontoforézis, galván, szelektív ingeráram.

Fejlesztési elképzelések, javaslatok

Forrást kellene találni a fizio- és mozgásterápia szolgáltatásinak fejlesztésére. A jelenlegi működési hely azonban alkalmatlan erre a célra a hely szűkössége miatt. A fizio- és mozgásterápia fejlesztését a Kálmán Fürdő fejlesztésével lenne célszerű összekötni, további szolgáltatások, „vizes" kezelések kialakíthatósága érdekében.
A fizioterápián az interferencia készülék cseréje lassan nélkülözhetetlenné válik. A gyógytornára szobakerékpár és egyszerű taposógép beszerzése szükséges.

Mezőberény, 2014. május 13.

Kovács Edina
igazgató

III. A jelenlegi helyzet értékelése

SWOT analízis alapján

Erősségek - jól felkészült lelkiismeretes eü dolgozók - korszerű rendelők - jó műszerezettség - magas színvonalú ellátás - előjegyzési lehetőségek - szakmai összefogás	Gyengeségek - az önkormányzat keveset vállal - a lakosság rossz egészségtudata - romló gazdaság - elszegényedés - eü dolgozók elöregedése, kiégése
Lehetőségek - pályázatok kiaknázása - beteg utak egyszerűsítése - kommunikáció fejlesztése - tömegsport elterjedése - helyi vállalkozók bevonása	Veszélyek - az OEP finanszírozás bizonytalansága - fiatalok elvándorlása - Békés megye további leszakadása

Fejlesztési ötletek, lehetőségek

1. Kommunikáció

A kollégák többségénél felmerült az igény az önkormányzat és a vállalkozó orvosok, eü dolgozók közötti rendszeres konzultációra (legalább évente egyszer)
A Békési Rendelőintézettel és a korházakkal szorosabb együttműködés kialakítása főleg a betegirányítás és előjegyzés területén.

2. Pályázatok

Az orvosi vállalkozások külön-külön próbálkoznak eszközökre pályázni (Széchenyi-terv). Hiányzik azonban a város egész egészségügyét, egészséges életmódot, egészségnevelést célzó pályázatai. Sajáterős beruházásokhoz, fejlesztésekhez kedvezményes kölcsön vagy támogatás biztosítása kellene.

3. Prevenció

Az egészségügyi dolgozók nagyon szívesen részt vennének szervezett előadássorozatokon, szűrővizsgálatokon. A kábel tv-ben ismeretterjesztő sorozatot kellene indítani ebben a témában. Elsősegély, újraélesztési tanfolyamokat lehetne indítani.

4. Egészséges életmód

Az elhízás, a magas vérnyomás, a cukorbetegség, a stressz okozta elváltozások ma már népbetegségnek számítanak. Nagy részük megelőzhető illetve enyhíthető lenne rendszeres testmozgással.
A tömegsport támogatásával, rendszeres szervezésével ki lehetne mozdítani valamennyi korosztályt.

5. Helyi iparűzési adó

Az orvosi vállalkozások bevételei többféle forrásból származnak:

- OEP bevétel
  - működési célú, bruttó köri támogatás
  - az államilag finanszírozott térítés nélküli ellátásokra adják
  - nem befolyásolható (TVK, degresszió)
  - nem profitorientált
  - szigorú elszámolás az OEP felé

- A rendelésen nem finanszírozott ellátások (a beteg vagy munkáltatója fizeti). Például:
  - jogosítvány
  - látlelet
  - fogászatban pótlások
  - szakellátásban munkahelyi szűrővizsgálat

- Magánrendelések bevételei

- Egyéb bevételek, pl:
    - oktatás
    - egyéb szolgáltatások

Kérésünk:

Az elkülönített OEP bevétel után ne kelljen iparűzési adót fizetni, vagy annak mértékét erre a bevételre nézve csökkenteni. Ebből az összegből évente lehetne műszereket venni, informatikai rendszert bővíteni, rendelőt felújítani.
Az egészségügyi vállalkozások 1997 óta semmilyen önkormányzati támogatást nem kaptak.

Az aktuálisan felmerülő problémák:

- Rendelő, épület megközelíthetőség
    - Luther utcai rendelők:
        - a rendelő feletti lakások vízvezeték és csatornarendszere elavult, ezért visszatérő probléma a rendelők beázása
        - az épület előtti járda szakasz megrongálódott, ezért főleg a mozgáskorlátozottaknak nehéz a közlekedés
    - Széchenyi utcai rendelők:
        - a külső homlokzat erősen megrongálódott (mállik a vakolat)
        - a tető rendszeresen beázik (lavórok a padláson)

- A geotermikus fűtési rendszer kiterjesztése valamennyi rendelőbe

- Fogászati egységkészülék beszerzése (illetve segítség hozzá) a használhatatlanságig leamortizálódott készülék helyett

- 2015-ben 100 éves a védőnői szolgálat. Rendezvénysorozatot terveznek amihez az önkormányzat anyagi támogatását kérik (a költségek kidolgozása folyamatban).

Mezőberény, 2014. május 11.

Dr. Burján Katalin

A SZOCIÁLIS ELLÁTÁS HELYZETÉNEK ÉRTÉKELÉSE, KIEMELTEN A VÁROSI HUMÁNSEGÍTŐ ÉS SZOCIÁLIS SZOLGÁLAT MUNKÁJÁRA, VALAMINT MÁS SZERVEZETEK ÁLTAL ELLÁTOTT SZOCIÁLIS MUNKÁRA

2014. MÁJUS

Tartalom

Bevezetés 3
A Városi Humánsegítő és Szociális Szolgálat szociális alapszolgáltatásai 5
1) Családsegítés 5
2) Fogyatékkal élők ellátása 13
Támogató Szolgálat 13
3) Idősgondozás 14
3.1./ Étkeztetés 14
3.2./ Házi segítségnyújtás 15
3.3./ Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás 17
3.4./ Idősek nappali ellátása 18
3.5./ Kapu Program 20
Személyi feltételek 20
Tárgyi feltételek 20
Szociális szakosított ellátás 21
3.6./ Idősek Otthona 21
Összegzés 25
Fejlesztési elképzelések 26
Mellékletek

Bevezetés

Mezőberényben egy jól kiépített, sokszínű és sokszereplős ellátórendszer működik. Az ellátórendszeren belül a szereplők között érvényesül szociálpolitikai munkamegosztás, együttműködés.

Az önkormányzat kötelezően ellátandó és önként vállal feladatait 2007 januárja és 2013. június 30. között túlnyomó többségében a Békési Kistérségi Társulás szervező tevékenységével létrehozott intézményi társulás útján látta el, intézményének a Városi Humánsegítő és Szociális Szolgálat ellátási területének bővítésével, felvállalva a gesztor feladatokat. Ezt követően az intézményi társulást felváltotta az addig társult önkormányzatok között létrejött, 2013. december 31-ig hatályos megállapodás. 2014. január 1-től az önkormányzati fenntartású intézmény változatlan szolgáltatási körrel, leszűkített ellátási területtel működik.

A lefedetlen szolgáltatási területeket, a kielégítetlen szükségleteket célozták meg a civil szervezetek, egyházi fenntartók.A II. Kerületi Evangélikus Egyházközség Idősek Klubja 1994. novemberében nyitotta meg kapuit.

A Mezőberényi Református Egyházközség által fenntartott Mezőberényi Református Szeretetotthon és Idősek Klubja, mint integrált intézmény tevékenysége az idősek bentlakásos ellátása mellett, a szociális alapellátások közül kiterjed az étkeztetésre, házi segítségnyújtásra, idősek és fogyatékosok nappali ellátására.

A „Fogjunk Össze" Közhasznú Egyesület fenntartásában lévő Földi Harmónia Ház fogyatékosok nappali intézményét működtet.

A Mécses Szolgáló Közösség Egyesülete 1999-ben alakult 12 alapító taggal, akik látták a fogyatékkal élők körében a szükségeket, és az ellátások hiányosságát, valamint kellő együttérzéssel rendelkeztek.

Célja: hátrányos helyzetű gyermekek, fiatalok, felnőttek segítése, köztük kiemelten a fogyatékos, beteg emberek életének segítése, részükre ellátások biztosítása, ellátások nyújtása, érdekképviseletük.

Az Egyesület nyertes pályázatok segítségével valósítja meg többek között a lakóotthon férőhely bővítését, nők munkaerő-piaci helyzetének javítását, fogyatékkal élők képzését.

Az alábbi táblázatban áttekintő képet kapunk az öt szervezet által nyújtott szolgáltatásokról, kapacitásaikról. Ezt követően bemutatásra kerül a Városi Humánsegítő és Szociális Szolgálat munkája. Az anyag mellékleteként jelenik meg az egyházi és civil szervezetek tájékoztatója.

1. táblázat

Szociális alapszolgáltatások		Fenntartók				
		„Fogjunk Össze" Közhasznú Egyesület	II. Kerületi Evangélikus Egyházközség	Mécses Szolgáló Közösség Egyesülete	Mezőberényi Református Egyházközség	Mezőberény Város Önkormányzata
		Szolgáltatók				
		Földi Harmónia Ház	Idősek Klubja	Napsugár Gondozási Központ	Mezőberényi Református Szeretetotthon és Idősek Klubja	Városi Humánsegítő és Szociális Szolgálat
Étkeztetés			☺	☺	☺	☺
Házi segítségnyújtás			10 fő		30 fő	60 fő
Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás						74 készülék
Nappali ellátás	Idősek		50 férőhely		40 férőhely	30 férőhely
	Fogyatékosok	25 férőhely		50 férőhely	25 férőhely	
	Pszichiátriai betegek			60 férőhely		
Támogató szolgálat				☺		☺
Közösségi ellátás				Pszichiátriai betegek		
Szociális szakosított ellátások						
Idősek otthona					135 férőhely /95 fő	102 férőhely
Fogyatékos személyek lakóotthona				20 férőhely		
Egyéb szolgáltatások				Fénypont Foglalkoztatási Központ		
Rehabilitációs foglalkoztatás				138 fő		
Napsugár Munkaerő-közvetítő Iroda				☺		
FényPont Önkéntes Pont				☺		
Kapu Program						☺

A Városi Humánsegítő és Szociális Szolgálat szociális alapszolgáltatásai

1) Családsegítés

A családsegítés, mint tevékenység olyan személyes, szociális gondoskodás, mely a szociális munka eszközeinek és módszereinek felhasználásával hozzájárul az egyének és családok, különböző közösségi csoportok jólétéhez, fejlődéséhez, valamint szocializációjához. Célja a hátrányos helyzetű, krízishelyzetben lévő csoportok, egyének és családok szociális ellátása, a család külső és belső kapcsolati rendszerének támogatása, életvezetési képességeik megőrzése. A családsegítő szolgálat az illetékességi területén segítséget nyújt a szociális és mentálhigiénés problémákkal küzdő vagy egyéb krízishelyzete miatt segítséget igénylő egyénnek, illetve családnak a krízishelyzethez vezető okok megelőzése, megszüntetése valamint az életvezetési képesség megőrzése céljából.

Feladatai közt szerepelnek az alább felsoroltak:

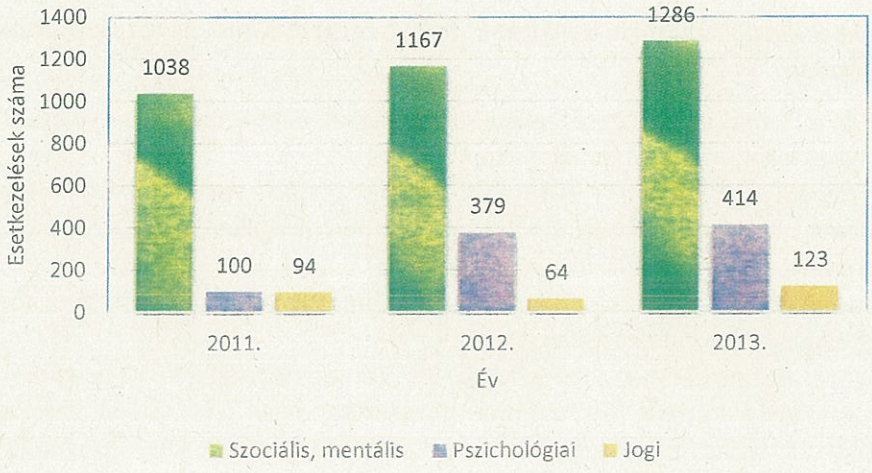
- A családok segítése érdekében veszélyeztetettséget és krízishelyzetet észlelő jelzőrendszert működtet, segíti a jelzőrendszeri tagok munkájának összehangolását
- Felméri a településen élő lakosság szociális egyensúlyát, veszélyeztető tényezőket l, az adatok alapján elemzést készít ezek megelőzése érdekében
- Feltérképezi a szociális és mentálhigiénés problémákkal küzdő családok, személyek körét, majd személyes megkeresés során tájékoztatást ad a családsegítés szolgáltatásairól
- Megszervezi az anyagi nehézséggel élők számára a pénzbeli és természetbeni ellátásokhoz, szociális szolgáltatásokhoz való hozzájutást
- Javítja az egyének és a családok kapcsolatkészségét
- Hosszabb ideig tartó segítő támogatást, egyéni esetkezelést nyújt feltárva a családban jelentkező működési zavarokat, konfliktusokat, elősegítve a megoldást
- Közösségfejlesztő csoportfoglalkozásokat, programokat szervez
- Aktív korú nem foglalkoztatott rendszeres szociális segélyezettekkel kapcsolatos együttműködési kötelezettségből fakadó beilleszkedést elősegítő programokat szervez

A családsegítés keretében biztosított szolgáltatások köre:

a) Szociális, életvezetési, mentálhigiénés, pszichés, jogi tanácsadás biztosítása

Ahogyan az 1. ábra is szemlélteti, évről évre növekszik az olyan esetek száma, ahol a szociális mentális, a pszichológiai és a jogi tanácsadás formájában szükséges a segítségnyújtás.

1. ábra Esetkezelések száma, jellege, 2011-13. év



A mentálhigiénés szakember és a pszichológus a családokkal és egyénekkel végzett munkája során kiemelten foglalkozik a megnövekedett megélhetési nehézségekkel, s következményével, az eladósodás jelenségével. A tartósan munkanélküli lét közvetlenül a családban élő gyermekek szocializációjára is hatással van, hiszen generációk nőnek fel anélkül, hogy szüleiktől példát látnának a rendszeres munkavégzésre, vagy tanulásra.

A párkapcsolati problémák hangsúlyozottan vannak jelen, olykor évekig élnek párok rossz házasságban, nevelnek fel gyermeket, akik személyiségjegyeik között hordozzák a szüleiktől elsajátított deficites probléma-megoldási módokat.

Pszichológusunk kiemelt számban foglalkozik magatartási zavarral küzdő gyermekekkel és családjukkal, tanácsokkal látja el a szülőket. Olykor még óvodai látogatás keretében is figyelemmel kíséri a problémával küzdő gyermek intézményi magatartását.

Tapasztaljuk, hogy egyre többen válnak érdektelenné saját sorsukat érintően, feszültségeiket, kríziseiket valamilyen káros szenvedély útján vezetik le. Azonban minél hosszabb ideig folytja el magában valaki problémáit, annál passzívabbá, rezignáltabbá válhat, ez leginkább a tanult tehetetlenség jelenségével magyarázható. Az érdektelenség következtében az anyagi helyzet romlik, életmódbeli változások következnek be. Jelentősek a pszichés következmények, függőségi állapotok jöhetnek létre, a társas kapcsolatok beszűkülhetnek, csökkenhet a közéleti aktivitás.

Tehát elmondható, hogy a kezeletlen negatív folyamatok mind anyagilag, mind pszichésen jelentős terhet ró mind az egyénre, mind annak családjára.

A pszichés, mentális tanácsadással célunk, hogy a hozzánk fordulókat konfliktuskezelési módszerekkel ismertessük meg, stressztűrő képességüket fejlesszük, természetes és mesterséges támaszokat térképezzünk fel, hiszen nem mindegy, hogy hogyan éli meg valaki a munkanélküliséget, az eladósodást, a párkapcsolati, gyermeknevelési problémákat.

Jogi tanácsadást a legtöbb esetben a hosszú ideje krízisben élő családok kérnek, főként házasságfelbontásukkal és a közös gyermek bírósági úton történő elhelyezésével kapcsolatosan. A visszajelzések alapján elmondható, hogy a legtöbb válás akár évekig is elhúzódik, mivel a felek képtelenek a megegyezésre, olykor figyelmen kívül hagyva a családban nevelkedő gyerekeket. A családok olykor előfordul, hogy vagyoni ügyeikben, tulajdonjogot érintő vitás kérdésekben is kérik a jogi támogatást.

b) Anyagi nehézségekkel küzdők számára a pénzbeli, természetbeni ellátásokhoz való hozzájutás segítése, megszervezése

- A 2013. évben is a Szociális és Egészségügyi Bizottsággal együttműködve törekedtünk a hozzánk forduló egyének anyagi problémájának enyhítésére.
- A Bizottság munkáját segítve 2013-ban 186 család otthonában végeztünk környezettanulmányt, és közreműködtünk a természetben megállapításra került ellátások felhasználásában is.
- A családgondozók 38 alkalommal vásároltak közösen a támogatásban részesülőkkel, formálva ezzel vásárolási szokásaikat, gondolkodásmódjukat.
- A Magyar Máltai Szeretetszolgálat az EDF DÉMÁSZ Zrt. Támogatásával a 2013-as évben ismét meghirdette a „Hálózat a Közösségért" címmel pályázatát, melyre 64 család pályázatának benyújtását segítettük, ezzel lehetőséget adva a családok áramtartozásának rendezésére illetve a kikapcsolt fogyasztók visszacsatolására.

- Szerepet vállalunk adományok gyűjtésében és közvetítésében
  A Mezőberényi Nagycsaládosok Egyesületének az Európai Unió által támogatott programja keretében tartós élelmiszercsomag osztásában is részt vettünk, melynek jóvoltából 214 fő részesült támogatásban.

  Évről-évre részt veszünk a „Légy Te is Karácsonyi Angyalka" program szervezésében és lebonyolításában, mely három szervezet, a helyi Nagycsaládos Egyesület és Vöröskereszt valamint a Spektrum Alapítvány összefogásával valósul meg.

  Mezőberény Város Önkormányzata által szervezett adományozási programokban is rendszeresen közreműködünk, mint pl. az ételosztásban, vagy a nyári gyermekétkeztetés szervezésében és lebonyolításában, melynek keretében a szünidő alatt 92 gyermek 54 napon keresztül részesülhetett melegétkeztetésben.

c) A családgondozás keretében a családban jelentkező működési zavarok, illetve konfliktusok megoldásának elősegítése. Családon belüli kapcsolaterősítést szolgáló mediációs programok szervezése:

A komplex családgondozás keretében igyekszünk elősegíteni a családban jelentkező krízis, működési zavarok, konfliktusok megoldását.
A **mediáció** (magyarul **közvetítés**) egy speciális konfliktuskezelési módszer, amelynek lényege, hogy a két fél vitájában mind a két fél közös beleegyezésével egy semleges harmadik fél (mediátor) jár közben. A mediátor a problémamegoldó folyamat keretében segít tisztázni a konfliktus természetét, segít olyan megoldást találni, amely mind a két fél számára kielégítő.

A családgondozás egy meghatározott ideig tartó segítő kapcsolat kialakítása és fenntartása annak érdekében, hogy a kliens képessé váljon saját problémájának felismerésére, megfogalmazására, megoldások kidolgozására. A családon belüli konfliktusok rendezését a mediációs technikák alkalmazásával igyekszünk elősegíteni. Az elmúlt évben közel 170 családdal folytattunk mediációs tevékenységet, mely segítséget nyújtott számukra a problémáik tisztázásához, megoldásához, kapcsolatuk javításához. A konfliktuskezelések száma évek óta emelkedő tendenciát mutat.

2. táblázat

Mediáció és konfliktuskezelés	2011. év	2012. év	2013. év
Résztvevők száma(fő)	52	66	170
Érintett családok száma	17	18	42

d) Tájékoztatás ellátásokról, azokhoz való hozzájutás módjáról

A hozzánk fordulóknak tájékoztatást valamint információt nyújtunk a szociális, családtámogatási, társadalombiztosítási, nyugellátási, egészségkárosodási ellátásokról, a hozzájutás lehetőségeiről. Az ügyintézésben is segítséget nyújtunk azoknak, akik nehezen igazodnak el az ellátórendszeri szinteken, ez főként az idősödő korosztályra jellemző. Történik mindez annak érdekében, hogy a klienseink hozzájutassuk a számukra megfelelő és szükséges ellátási formákhoz.

A felhasznált adatok alapján jól szemléltethető, hogy évről-évre nagy számban kérnek klienseink ügyintézésükben információhiányuk esetén tájékoztatást. Ügyintézéseink során rendszeres és jó kapcsolatot tartunk a társszakmákban dolgozó munkatársakkal, így naprakész és gördülékeny ügyintézést segítünk elő az arra rászoruló réteg számára.

3. táblázat

Probléma típusa	2011. év	2012. év	2013. év
Egészségkárosodással kapcsolatos	479	451	486
Ügyintézéshez segítségkérés	3430	2366	3765
Információkérés	1711	1941	1865

e) Közösségfejlesztő, szabadidős programok szervezése:

A Gyermekjóléti Szolgálattal közösen évről-évre szervezzük meg a nyári napközis tábort, amely elsősorban a városban élő hátrányos helyzetű gyermekek számára nyújt prevenciós jellegű szabadidős tevékenységet. 2013-ban 40 fő hasznos szabadidő eltöltéséhez járultunk hozzá.

f) Önsegítő, speciális támogató csoportok szervezése, működésének támogatása:

A pénzbeli és természetbeni szociális ellátásokról szóló 10/2011. (III.29.) önkormányzati rendelet 21§-a az aktív korú nem foglalkoztatott személyek számára a rendszeres szociális segély folyósításának feltételeként együttműködési kötelezettsége ír elő a családsegítő szolgálattal. Az együttműködés során a szolgálat nyilvántartásba veszi az aktív korút és együttműködési megállapodást köt vele, amely a kliens kötelezettségei mellett magában foglalja az intézmény által biztosított szolgáltatások körét is. A beilleszkedési program keretében az ügyfelekkel egyénre szabott tervet dolgozunk ki, amely során nagy hangsúlyt fektetünk a megváltozott helyzethez való alkalmazkodás, a munkaerőpiacra történő visszatérésének segítésére, a hátrányos helyzetből adódó nehézségek leküzdésére, valamint az önbizalom, önérvényesítő képesség erősítésére, és izolációjuk oldására. A tartós munkanélküliek foglalkoztathatósági esélyeinek javítása, egyéni motivációjának növelése érdekében rendszeresen csoportfoglalkozásokat szervezünk úgy, mint

- Életmódformáló klubfoglalkozásokat
- Szülő csoportokat
- Álláskeresési technikákat elsajátító csoportfoglalkozásokat
- Készség és személyiségfejlesztő tréningeket tartunk.

A célunk annak elérése, hogy a tartósan munkanélküli személy önmagát ne passzív, segítségre szorulónak, hanem aktív erőforrásnak tekintse, és ő maga is mindent megtegyen az elhelyezkedése érdekében.
A családgondozók által szervezett csoportalkalmak és a résztvevők számát a 4. sz. táblázat mutatja:

4. táblázat

	2011. év	2012. év	2013. év
Csoportalkalmak száma	64	39	97
Résztvevők száma (fő)	87	52	228
- ebből beilleszkedési programban résztvevők száma (fő)	150	55	66

A táblázat is szemlélteti, hogy a közösségi tevékenységek, több mint a duplájával emelkedtek a 2012. évhez képest. A résztvevők száma is azt a tényt támasztja alá, hogy nagy az érdeklődés az ilyen irányú tevékenységek iránt. Fontos közeg a résztvevők számára, hiszen a közös sors érzésével megoszthatja a problémáit, tapasztalatokat szerezhetnek egymástól, jövőben jól hasznosítható megoldási kulcsot kaphatnak gondjaik leküzdéséhez.

A családsegítő szolgáltatás igénybevétele, igénybevevők köre, a leggyakrabban előforduló problémák

A problémával küzdő személyek olykor képtelenek nehézségeiket önállóan, családtagjaik bevonásával megoldani, ilyenkor gyakran fordulnak olyan mesterséges támaszokhoz, szolgáltatások igénybevételéhez, mint a családsegítés.

A családgondozás a családgondozó és az ügyfél együttes munkafolyamata, mely együttes önkéntes megállapodáson alapul a segítés folyamán. A családdal való kapcsolatfelvételt követően a családgondozó feladata, hogy információt szerezzen minden olyan lényeges tényről és körülményről, ami a családdal való további munkát befolyásolhatja. Fel kell mérjük a családok szociális és pszichológiai háttértényezőit. A legtöbb helyen környezettanulmányt készítünk, amelyben szerepelnek a családban élők alapadatai (munkahely, egészségügyi állapot, jövedelmek, lakáskörülmények leírása, háztartás felszereltségére vonatkozó megfigyelések). A családsegítés során a jogszabályban meghatározott tevékenységet az egyénre, családra vonatkozóan elkészített megállapodás és gondozási terv alapján személyes kapcsolat keretében végzi, ez történhet a szolgálatnál és a kliens lakásán egyaránt.

A családgondozók által vezetett dokumentáció megfelel az 1/2000. SZCSM rendelet 7. mellékletében felsoroltaknak, így tartalmazza a következőket:

- Forgalmi napló, mely a napi ügyfélforgalom dokumentálására szolgál,
- Esetnapló, mely a kliensekkel folytatott szakmai esetkezelés formáját, a probléma típusát és a cselekvési tervet foglalja magában,
- Együttműködési megállapodás, ahol a családgondozó és a szolgáltatást igénybe vevő személyes együttes munkafolyamata kerül rögzítésre. Ebben szerepel többek között a felekre vonatkozó adatvédelemre vonatkozó jogszabályi háttér és nyilatkozat.

A beszámolási évre vonatkozóan az alábbi táblázat szemlélteti a szolgáltatást igénybevevői létszám alakulását.

5. táblázat

	2011. év	2012. év	2013. év
A szolgáltatást igénybevevők száma (fő)	1111	1385	1214
Éves forgalom (halmozott adat)	9478	9030	7250

Az éves forgalomban csökkenő tendencia mutatkozik, ennek oka számos esetben, hogy a családokban nevelkedő gyermekek veszélyeztetettsége ért el olyan súlyos mértéket, melynek kezelése már nem tartható családsegítésben, hanem átadásra kerül a gyermekjóléti szolgálatnak.

A kezelt problémák típusait tekintve elmondható, hogy a családi-kapcsolati, a lelki, mentális és a gyermeknevelési problémák jellemzőbben fordultak elő 2013-ban, mint az azt megelőző évben. Utóbbiak száma több, mint négyszeresére emelkedett. A gyermekjóléti rendszerbe való bekerülés prevenciójaként a családsegítésben is nagy hangsúlyt fektetünk a gyermeknevelési tanácsadásra.

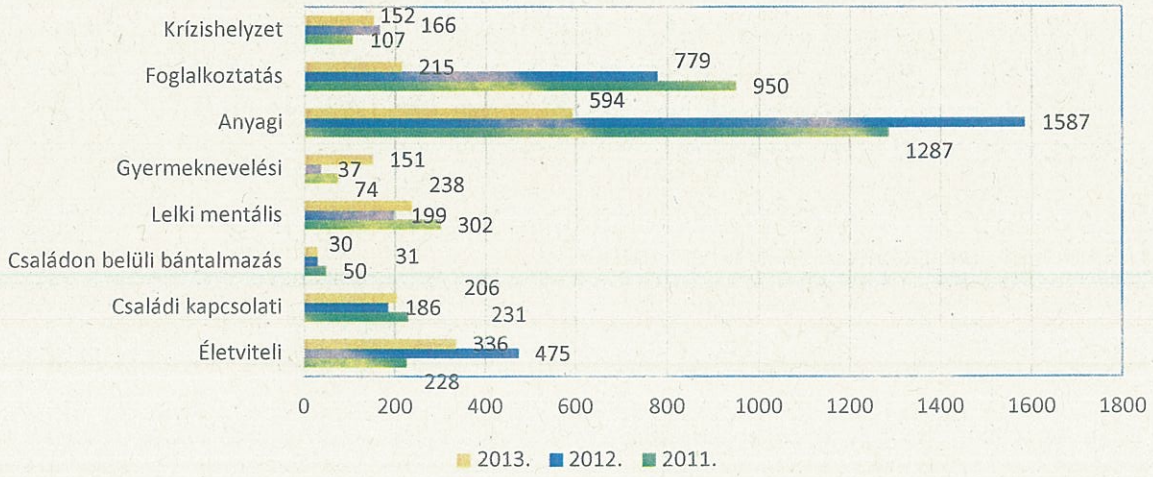
A családon belüli bántalmazásokkal sajnos minden évben találkozunk, már annak is örülünk, ha számuk nem emelkedik. Az elmúlt évben 30 eset került napvilágra.

A krízishelyzetek, melyek azonnali beavatkozást igényelnek évről-évre fokozatosan emelkedett számban vannak jelen a szolgáltatást igénybevevők körében, 2013-ban 152 alkalommal kezeltünk krízishelyzetet

Figyelemre méltó, hogy az anyagi nehézségek száma 1/3-ra csökkent az előző év adataihoz képest, feltehetően a közfoglalkoztatási programoknak köszönhetően.

A közfoglalkoztatási programok a foglakoztatással kapcsolatos nehézségek is csökkentették, hiszen, ha átmenetileg is, de nagy segítséget jelentettek a megélhetési nehézségekkel küzdő családok életében. További pozitív változás, hogy a városunk a munkaügyi központ békési kirendeltségének ellátási területéhez tartozik, így könnyebben elérhető az álláskeresők számára.

2. ábra A kezelt problémák típusa, 2011-13. év

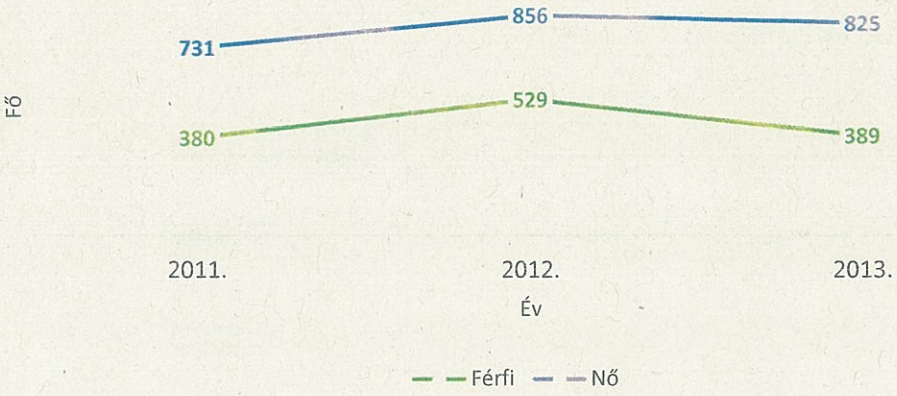


Jellemzően a problémák az esetek többségében halmozottan jelennek meg a családok, egyének életében, így egyetlen esetet sem lehet rutinszerűen ellátni, komplex, felelősségteljes tevékenységet igényel a családgondozók részéről.

A 3-7. ábrák tájékoztatnak arról, hogy mi jellemzi a kliensek nemek és kor szerinti megoszlását, iskolai végzettségét, gazdasági aktivitását.

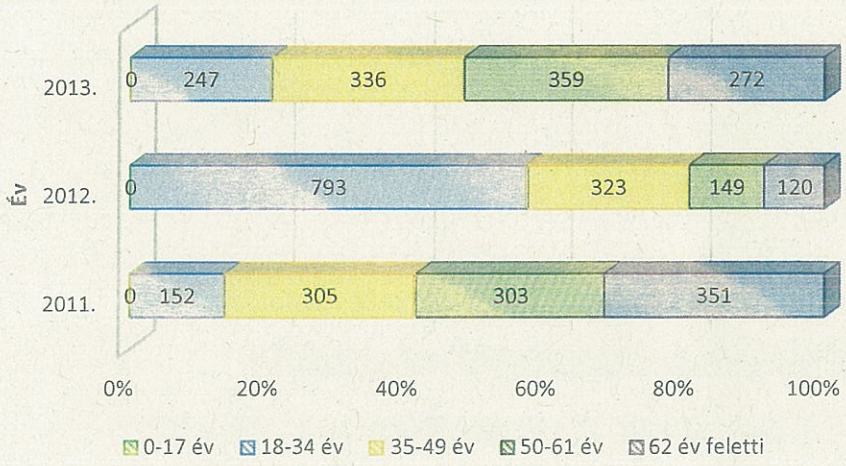
A családsegítői szolgáltatást évről évre nagyobb arányban a nők veszik igénybe. 2013-ban 68%-uk volt a nő, míg a fennmaradó 32%-ban a férfiak kérték a segítséget. Arányaiban ez az előző évekhez képest változatlan.

3. ábra Kliensek száma nemek szerint



Az életkorszerinti megoszlást vizsgálva elmondható, hogy a 0-17 éves korosztály kivételével valamennyi korosztályból igényelnek szolgáltatást. A beszámolási időszakban vizsgált korosztályok közel egyenlő megoszlásúaknak mondhatóak. Legmagasabb arányban, 29,5%-ban az 50-61 év közötti korosztály képviselteti magát, mely az előző évi részvétel háromszorosa, a 2011-es évhez képest viszont közel hasonló arányt, 27.7%-ot mutat. Ezt követi 2013-ban 27,6%-al a 35-49 év közöttiek aránya, mely az elmúlt évekhez képest szinte nem változott. A nyugdíjasok aránya a 2012. év 8,6%-ához képest, majdnem a háromszorosára, 22,4%-ra emelkedett, míg a 2011-es arányszámot, a 31,5%-ot nem érte el. A fiatal felnőttek száma jelentősen lecsökkent 2012. évhez képest 57,2%-ról 20,3%-ra, főleg a közfoglalkoztatások miatt, viszont a 2011. évhez viszonyítva 7%-kal emelkedett.

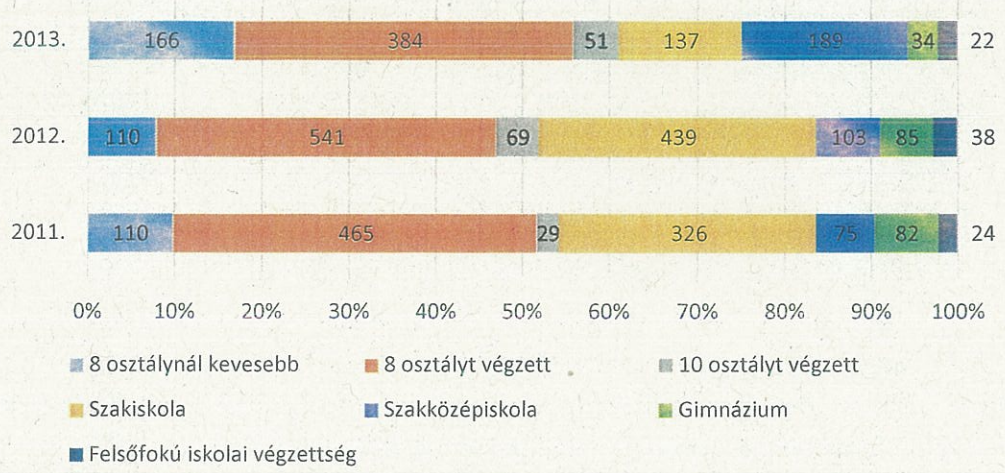
4. ábra Kliensek száma életkor szerinti bontásban(fő)



A családsegítésben jellemzően magas az alacsony iskolai végzettséggel rendelkezők aránya, ez volt megfigyelhető az elmúlt években is. A kliensek több mint fele, 55,9%-a általános iskolai, vagy annál alacsonyabb végzettséggel rendelkezik. Évről-évre tapasztalható, hogy egyre kevesebb fiatal felnőttnek van szakmája, a szakiskolai végzettségűek száma az előző évhez képest jelentősen lecsökkent 31,6%-ról 13,9%-ra. Ez feltehetően azzal magyarázható, hogy a tankötelezettség 16 éves korig tart, ezért a látókörünkben lévő gyermekek, megkezdett szakmájukat nem fejezik be,

szakképesítést nem szereznek. A szakközépiskolai, gimnáziumi és felsőfokú szakképesítéssel rendelkezők aránya az előző két évhez viszonyítva 8%-kal emelkedett.

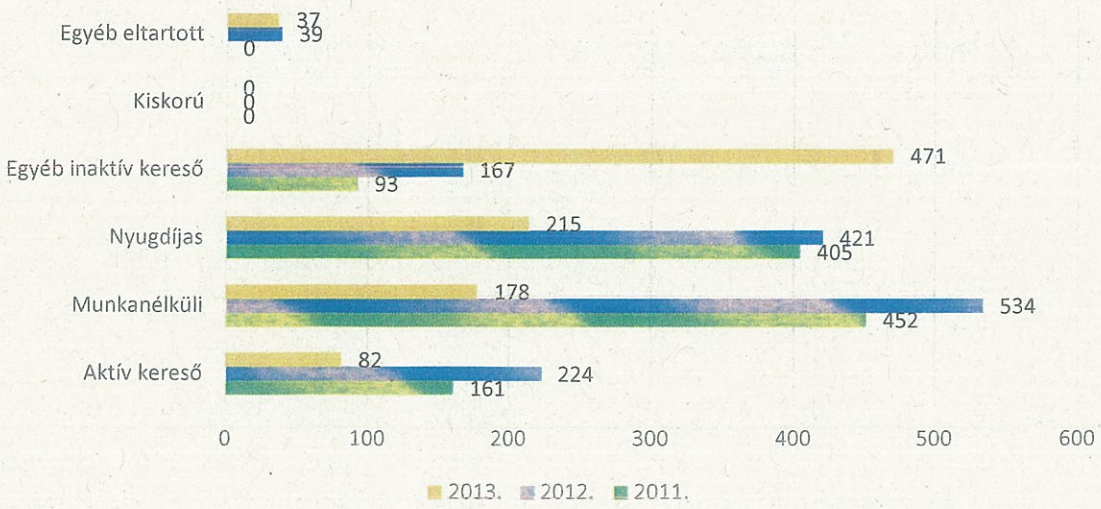
5. ábra A kilensek száma iskolai végzettség szerint(fő)



A klienseink körében 2013-ban csökkent az aktív keresők aránya a megelőző évet jellemző 16,1%-ról 8, 3%-ra. A munkanélküliek száma harmadára, míg a nyugdíjasok száma közel a felére csökkent.

Az inaktív keresők – főként azok a rokkantsági ellátásban részesülők, akik a felülvizsgálati időszak miatt átmenetileg jövedelem nélkül maradtak – száma ugrásszerűen megnőtt, arányuk az összes kliensen belül a 2012. évben elért 12%-hoz képest 2013-ban 47,9%-ra emelkedett. Az eltartottak száma csekélynek mondható, illetve a családsegítés jogszabályi hátterének megfelelően kiskorú igénybevevő nem volt.

6. ábra Kliensek gazdasági aktivitás szerinti megoszlása (fő); 2011-13. év



Személyi feltételek:

Település	Létszám (fő)	Képesítés
Mezőberény	2,5	• Mentálhigiénés szakember és kapcsolatügyeleti mediátor • Szociális munkás • Művelődésszervező

A családgondozók szakmai munkáját külső szakemberek is segítik. Heti 4-4 órában pszichológus és mentálhigiénés szakember, heti 3 órában jogászt foglalkoztatunk.

2) Fogyatékkal élők ellátása

Támogató Szolgálat

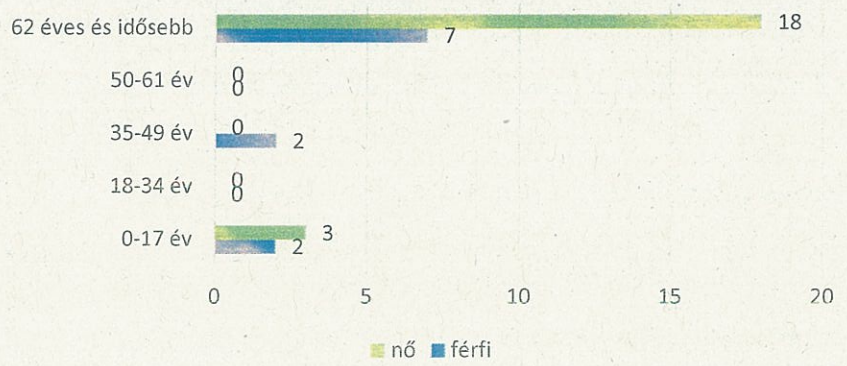
A támogató szolgáltatás célja a fogyatékos személyek önálló életvitelének megkönnyítése, önrendelkezési jogának biztosítása, elsődlegesen a lakáson kívüli közszolgáltatások elérésének segítségével, valamint önállóságának megőrzése mellett a lakáson belüli speciális segítségnyújtás biztosításával.

E célok megvalósítása érdekében látjuk el feladatainkat, mely a fogyatékossággal élő személyek lakókörnyezetében személyi segítő szolgáltatások és információk nyújtására, személyi szállítás biztosítására terjed ki.

A támogató szolgáltatást igénybevevők életkori megoszlását tekintve mondhatni két részre szakadt. A 62 éves és afölötti korosztály foglalja magában az ellátottak 78,1%-át, a gyermekek, fiatalkorúak aránya, 15,6%. Az ellátottak kétharmadát teszik ki a nők.

Az ellátásunkban lévő fogyatékkal élő személyek háztartásainak 77%-a összkomfortos, 9%-a komfort nélküli. Elgondolkodtató, hogy a lakásoknak csupán a 17%-a akadálymentesített.

7. ábra A támogató szolgáltatástigénybevevők száma, nemek és korcsoportok szerint (2013)



A fogyatékosság típusa szerint a 2012. évben ellátottak az alábbi csoportokba sorolhatók:

- Mozgásfogyatékosok: 15 fő
- Értelmi fogyatékosok: 5 fő
- Látásfogyatékosok: 13 fő
- Hallásfogyatékosok: 1 fő
- Autista: 1 fő

2013. évben teljesített feladategységeik száma 3738,8250

- Ebből: személyi segítés: 1 406,325 FE (1 FE = 1 óra)
  személyi szállítás: 2 332,5 FE (1 FE = 5 km)

Személyi segítő szolgáltatásban 2013. évben 24 fő fogyatékos személy részesült, míg a szállítást 18 fő vette igénybe.
Leggyakrabban igénybevett szolgáltatások közé tartoznak a háztartási tevékenységek (takarítás, mosás, vasalás), hivatalos ügyek intézése, orvossal való kapcsolattartás (gyógyszer felíratás, gyógyszer kiváltás) és a kísérés.
A szállítási szolgáltatást az arra rászorulók egészségügyi intézményekbe, kulturális rendezvényekre való eljutáshoz, hivatalos ügyintézéshez, illetve rokoni látogatáshoz, családi programokhoz, kirándulásokhoz tudják igénybe venni.

3) Idősgondozás

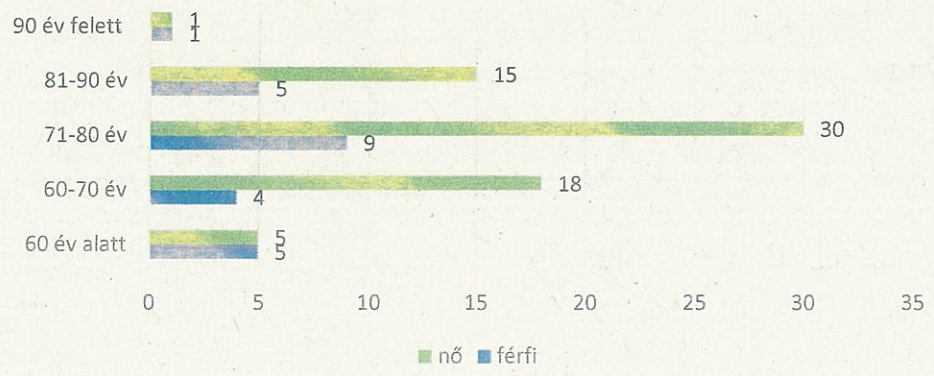
Az öregedés többtényezős és többdimenziós életfolyamat, amelynek kialakításában és kimenetelében érvényesül a biológiai, pszichológiai és szociológiai meghatározottság. Elfogadott állásfoglalás, hogy az idősödés és időskor nem egységes mintaként kezelhető, és a harmadik életszakasz nem a "szürkék tömege", hanem az egyedi idősödés normál és kóros elváltozásainak sokfélesége. Mindenkinek más a genetikai háttere, nagy különbségek vannak a megküzdési stratégiákban is, ezekre nincs befolyásunk. Az öregedés imázsa kultúrafüggő, nehezen befolyásolható, de hogy egy helyi társadalom hogyan fogadja el az időseit, hogyan gondoskodik róluk, az már a helyi közösség felelőssége.

Mezőberény Város Önkormányzatának intézményében az idősgondozás két szintéren történik. Az egyik szintér az idős saját lakókörnyezete, a másik a bentlakást biztosító idősek otthona. A kétféle ellátási forma átjárható az idősek igényeinek, szükségleteinek megfelelően.

3.1./ Étkeztetés

Étkeztetés keretében napi egyszeri meleg ételt biztosítunk azoknak a szociálisan rászorultaknak, akik azt önmaguk, illetve eltartottjaik részére tartósan vagy átmeneti jelleggel nem képesek biztosítani különösen koruk, egészségi állapotuk, fogyatékosságuk, pszichiátriai, vagy szenvedélybetegségük, hajléktalanságuk miatt.

8. ábra Az étkeztetést igénybevevők száma, nemek és korcsoportok szerint (2013)



Az étkezést igénybevevők számában az elmúlt 5 év emelkedő tendenciáját követően törés figyelhető meg, 2013-ban 93 fő igényelte az étkezést, 9 fővel kevesebben, mint a megelőző évben. Az étkezők többsége, 63%-a 71 és 90 év közötti. A 90 év feletti idősek aránya 2%. A 60 év alattiak átlagosan 11%-os arányt képviselnek.

A nők születéskor várható átlagélettartama Magyarországon 7 évvel magasabb, mint a férfiaké, így nem meglepő, hogy az ellátást igénylő idősek háromnegyede nő, s az ellátottak több mint fele (54,8%) egyszemélyes háztartásban él. A komfort nélküli háztartásban élők száma elenyésző, 2013. évben 1 fő volt. Az igénybevevők túlnyomó többsége, 82%-a összkomfortos lakásban él.
Az ellátást igénylők jövedelmi helyzetében javulás tapasztalható, általánosságban elmondható, hogy ellátottak 11%-ának jövedelme a nyugdíjminimum 100 és 200%-a közötti tartományában van. A nyugdíjminimum 300 és 400%-a közötti tartományába az ellátottak 44%-ának jövedelme sorolható.

3.2./ Házi segítségnyújtás

Házi segítségnyújtás keretében az ellátottak részére, saját háztartásukban nyújtunk alapvető ápolási, gondozási feladatokat, segítjük az önálló háztartás, életvitel fenntartását, a lakókörnyezet higiénés körülményeinek a megtartását, az ellátást igénybe vevő fizikai, mentális, szociális szükségleteinek figyelembe vétele mellett, életkorának, élethelyzetének és egészségi állapotának megfelelően.

Az ápolási teendők közé tartozik a személyes ápoláson túlmenően a háziorvossal való kapcsolat tartása, ügyek intézése. Szolgáltatásunk figyelmet fordít az egészségügyi ellátás biztosítására is, hiszen az intézményen belül működik az otthonápolási szolgálat, ahol egészségügyi szakképzettséggel rendelkező kolléganők dolgoznak, akik egy-egy egészségi állapotot érintő esetben megfelelő szakmai tanáccsal látják el a gondozónőket, sőt szükség esetén elvégzik a gondozók betanítását, valamint besegítenek egyes ápolási tevékenységek elvégzésébe.

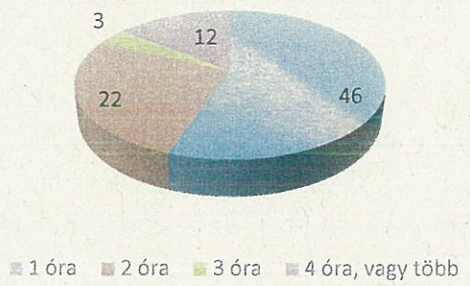
A szolgáltatás nyújtása során minden esetben az egyén állapotához, személyes igényeihez, szükségleteihez igazodva alakítjuk az ápolást, gondozást, odafigyelve a szakmai és etikai szabályok betartására. A látogatásokba minden esetben rendszert állítunk fel, mely a gondozott számára egyfajta biztonságot, kiszámíthatóságot jelent.

A gondozónő az ellátottal segítő kapcsolatot alakít ki, s a krízishelyzet kialakulásának megelőzésében, illetve a kialakult krízishelyzet elhárításában nyújt támogatást.

A házi segítségnyújtás igénybevétele gondozási szükségletvizsgálathoz kötött, mely szükségletnek el kell érnie a napi 1 órát. A szolgáltatást a megállapított napi gondozási szükségletnek megfelelő időtartamban, de legfeljebb napi 4 órában kell nyújtani. Amennyiben a napi gondozási szükséglet meghaladja a 4 órát, tájékoztatni kell az időst az bentlakásos ellátásra való jogosultságáról.

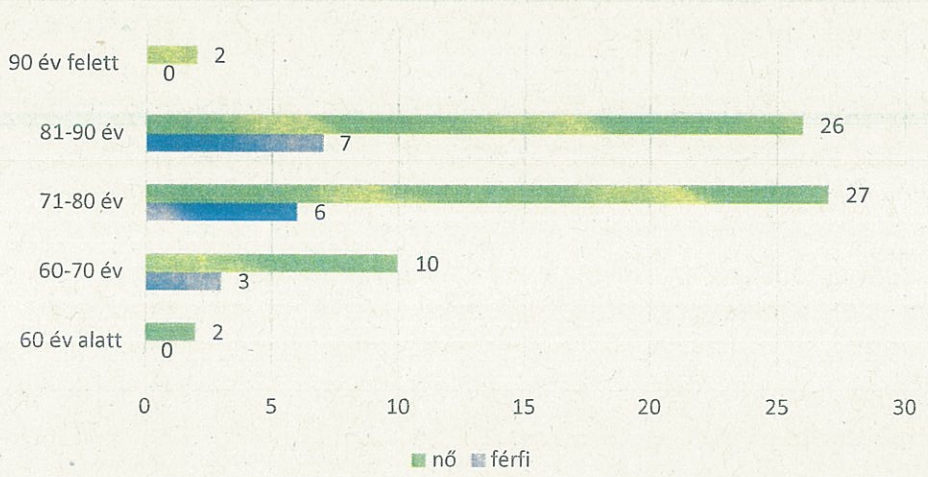
A 8. ábra adatai alapján megállapíthatjuk, hogy az ellátási szükséglettel rendelkezők többsége, 55%-a napi 1 óra időtartamú gondozásra jogosultak, őket követik a 2, majd a 4 óra időtartamban megállapított gondozási szükséglettel rendelkezők.

9. ábra A házi segítségnyújtást igénybevevők száma a napi gondozási szükséglet szerinti bontásban



2013-ban 83 fő idős vette igénybe a szolgáltatást. Ellátottaink életkora nagyon előrehaladott, 71%-uk tartozik a 71-90 éves korcsoportba, 2,2%-uk pedig 90 év feletti. Az időskorcsoportban jellemzően a nők javára eltolódott nemek aránya ellátottaink esetében is tetten érhetően 81% közötti (9. ábra) Az egyszemélyes háztartásban élők aránya 59 %.

10. ábra A házi segítségnyújtást igénybevevők száma, nemek és korcsoportok szerint (2013)



A házi segítségnyújtásban részesülő idősek 82%-a összkomfortos háztartásban él, komfort nélküli háztartás nem jellemző. Az idősek 43,4%-ának jövedelme a nyugdíjminimum 300 és 400%-a közötti jövedelmi tartományba sorolható. A nyugdíjminimum 100 és 200%-a közötti intervallumba a jövedelmek 6%-a tartozik. Egy fő él nyugdíjminimum alatti jövedelemből.

A házi segítségnyújtásban részesülő időseket az elmagányosodás megelőzése érdekében bevonjuk az Idősek Klubja foglalkoztatásaiba. Havonta 1 alkalommal lehetőséget biztosítunk a gépkocsival történő beszállításra, így az érdeklődők részt vehetnek a kreatív foglalkozásokban, jeles napok megünneplésében. .

Korábban szintén felmerült az idősek részéről, hogy kerti munkálatokra, favágásra, behordásra is szívesen fogadnának segítséget, erre 2013-ban is sikerült megoldást találnunk a Mécses Egyesület Fény Pont Projektjének, valamint intézményünk Kapu Programjának keretében tevékenykedő önkéntesek személyében.

További igényként jelezték ellátottaink, hogy szeretnék, ha Mezőberényben lenne olyan szállító szolgáltatás, mely az idősek helyi szállítását szolgálná abban az esetben, ha orvoshoz kell menni,

hiszen a taxi anyagilag megterhelő, főleg akkor, ha több alkalommal is meg kell jelenni egy-egy orvosnál. Erre az igényre még nem tudtunk megoldást kínálni.

3.3./ Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás

A szolgáltatás a saját otthonukban élő, életkoruk és szociális helyzetük miatt rászoruló időskorú személyek nagyfokú biztonsággal történő ellátását teszi lehetővé.

A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás biztosítja az ellátott személy segélyhívása esetén az ügyeletes gondozónak a helyszínen történő haladéktalan megjelenését, a segélyhívás okául szolgáló probléma megoldása érdekében szükséges azonnali intézkedés megtételét, szükség esetén további egészségügyi, szociális ellátás kezdeményezését.

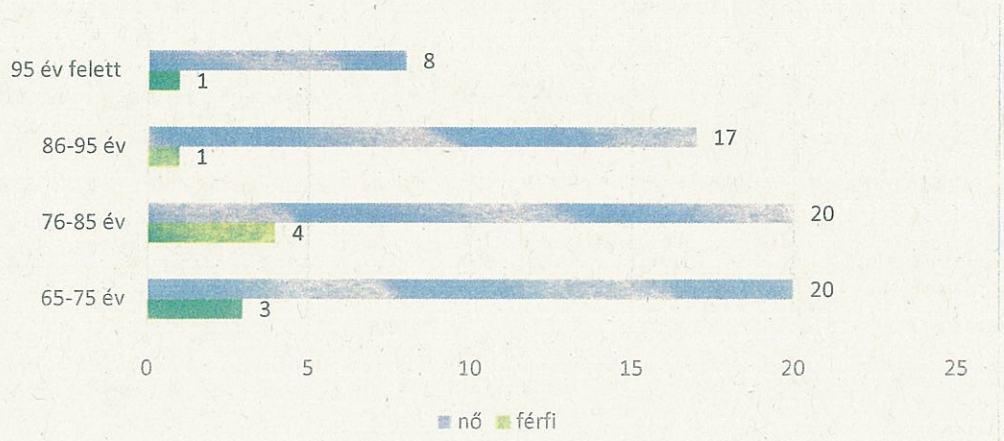
A szolgáltatás folyamatos készenléti rendszerben működik, melyet az alapszolgáltatási központ munkatársai látnak el.

Az idősek otthonában lévő diszpécserközponthoz 74 jelzőkészülék csatlakozik, melyek 11 településen lettek kihelyezve, az alábbi megbontásban:

6. táblázat Kihelyezett jelzőkészülékek, és a riasztások száma településenként (2013. év)

Település	Készülékek darabszáma	Riasztások száma
Mezőberény	30	22
Békés	8	19
Bélmegyer	4	7
Csárdaszállás	3	2
Gyomaendrőd	11	23
Hunya	2	9
Kamut	4	17
Kétsorpony	5	6
Köröstarcsa	4	9
Murony	1	9
Tarhos	2	2
Összesen	**74**	**125**

11. ábra A jelzőrendszeres házi segítségnyújtást igénybevevők száma, nemek és korcsoportok szerint (2013)



A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás igénybevétele rászorultsághoz kötött. Szociálisan rászorultnak kell tekinteni az

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

A jelzőrendszeres házi segítségnyújtásban ellátott idősek átlagéletkora a legmagasabbak közé tartozik, a rászorultsági kritérium miatt okán valamennyien betöltötték a 65. életévüket. Az ellátottak 12%-a 95. éve felett jár. Az igénybevevők 88%-a nő, 95%-a él egyszemélyes háztartásban.
A jelzőrendszeres házi segítségnyújtásban lévő ellátottak 60 %-a részesül házi segítségnyújtásban, akikkel a gondozónők szinte napi kapcsolatban állnak. A személyes látogatások minimum heti egy-két alkalommal, de inkább gyakrabban valósulnak meg. Betegségük, rosszullétük így feltűnik és jelzéssel tudnak élni a háziorvosok felé. Talán ezzel is magyarázható a nem túl gyakori riasztások száma.

2013. évben 125 alkalommal történt riasztás (6. táblázat), köztük 26 téves riasztást regisztráltunk. A segélyhívások főbb okai gondozási, higiénés szükségletből, pszichés problémából, betegség, rosszullétből fakadnak. Az esetek megoldásaként gondozást (felsegítés, folyadékpótlás, higiénés szükséglet biztosítása), beszélgetést, megnyugtatást alkalmaznak a gondozónők, illetve szükség esetén orvost, vagy mentőt hívnak.
A jelzőkészüléket használók biztonságban érzik magukat, ezért mindig van várakozó a szabaddá vált készülékekre. 2012 decemberében a várakozók száma meghaladta a 10 főt.
Az ellátásból történő kikerülés oka leggyakrabban halálesettel, vagy bentlakásos intézménybe való beköltözéssel függ össze. Többször leszereljük a készüléket használója kérésére is.

A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás 2013. július 1-vel állami feladattá vált. Addig a Nemzeti Rehabilitációs és Szociális Hivatallal megkötött finanszírozási szerződés szerint volt biztosított a támogatás. Az év második felétől a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság kötött az önkormányzattal feladatellátási szerződést a finanszírozás változatlanul hagyása mellett.

3.4./ Idősek nappali ellátása

Az *idősek nappali ellátása*, mint szociális alapellátási forma, az idősek részére lehetőséget nyújt új ismeretségek kialakítására, a régi kapcsolatok felerősítésére, közösségi együttlétre, szabadidős programokban való részvételre, a közös névnapok, születésnapok, jeles ünnepek megünneplésére. A klubba rendszeresen bejáró idősek közeli barátságba kerülnek/kerültek egymással, így a klubéleten kívül is egymás támaszai a nehéz helyzetekben. Mondják, hogy az idősek klubjában tagnak lenni annyi, mint egy plusz családdal rendelkezni.

A 30 férőhelyes idősek klubjában a foglalkoztatást, a programokat egyéni gondozási terv alapján biztosítjuk, melynek célja a szellemi frissesség és önellátó képesség minél hosszabb ideig történő megőrzése.

2013-ban a jeles napokon, a korábbi napoktól eltérően inkább különböző vetélkedőkkel kedveskedtünk az időseknek, mely program nagy sikert aratott a körükben. Az ünnepekhez kötődve kreatív foglalkozásokat tartunk, a résztvevők az elkészült munkáikat szívesen viszik haza, illetve ajándékozzák szeretteiknek.

Jó időben a klub udvarában tartjuk meg a programjainkat, így minden évben sütünk szalonnát, illetve kerti partit tartunk, amikor is üstben főzzük a finom ebédet. Már-már hagyománynak

mondható a köröstarcsai és a békési idősek klubjával való kapcsolat ápolása, melynek 2013-ban a mezőberényi idősek klubja szolgált helyszínül. A megvendégelés, a személyes kapcsolatok ápolása mellett, ezen két alkalommal is játékos vetélkedővel tettük színesebbé a találkozást. Szintén hagyománynak mondható, a Bélmegyeren megtartott szalonnasütés, ahová több idős/nyugdíjas szervezetet meghívtak, klubtagjaink igazán emlékezetes, vidám hangulatban eltöltött napot tudhattak maguk mögött.

A klub épületében zajló programok mellett, kirándulásokkal tesszük változatossá a klubtagok mindennapjait. Minden évben igyekszünk több kisebb kirándulást szervezni, a megszokott és kedvelt környékbeli helyeinket meglátogatni. Így voltunk a Százszorszép pihenőben, ahová a megrendelt ebédet is kiszállítottuk, a helyben főztünk az időseknek toroskáposztát a Madarász tanyán, ahol szíves fogadtatás, lovasbemutató is várta a résztvevőket. A Városi Közszolgáltató Intézménytől bérelt kisbusszal valósítottuk meg a köröstarcsai kikötő meglátogatását, amely kirándulás az előző évben is nagy sikert aratott, az ártéren, a fák árnyéka alatt sütöttünk szalonnát, illetve motorcsónakból gyönyörködhettek a jelenlévők a Kettős-Körös és a körös part természet alkotta csodáiban.

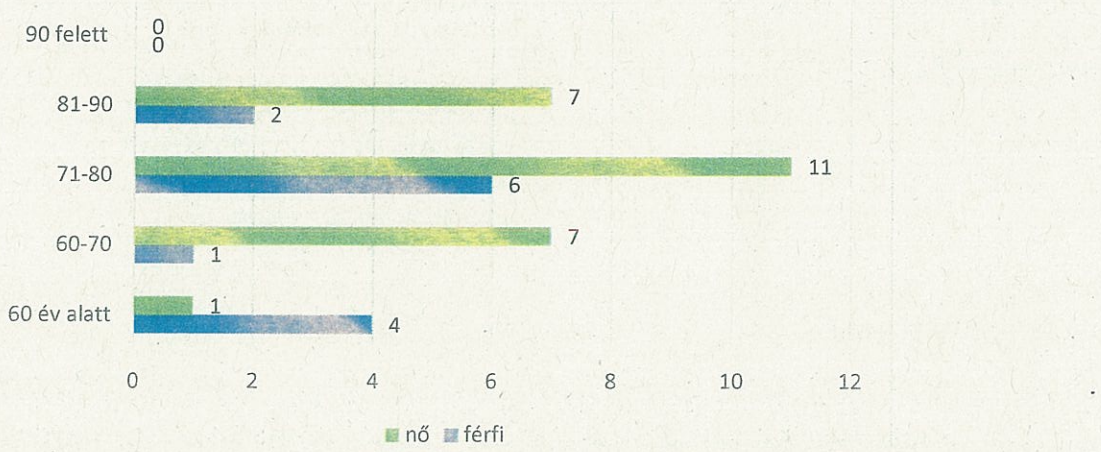
2013-ban voltunk a Gyula közelében lévő Steigerwald tanyán, ahol egy kis múltidézésben lehetett részünk a múzeum emléktárgyait, kiállítási darabjait megtekintve.

Biztonságtechnikai, vagyonvédelmi előadást tartott Jakusovszki Zoltán, előadását nagy érdeklődés övezte, hiszen lehetőség volt személyes problémák megbeszélésére is.

A korábban hagyománynak számított orvos-betegtalálkozó megtartását, sajnos a szigorú jogszabályi feltételek meghiúsították, azonban helyi rendelésre való bejutást ellátottaink részére a szolgálat /kerekes székes beteg szállítására is alkalmas/ autójával biztosítani tudtuk.

A gondozónők segítséget nyújtanak hivatalos ügyek intézésében, az egészségügyi alapellátáshoz való hozzájutás megszervezésében, segítésében is.

12. ábra A nappali ellátást igénybevevők száma, nemek és korcsoportok szerint (2008-2012)



Az idősek klubját 2013-ban összességében 39-en vették igénybe. A nemek közötti arány vonatkozásában itt is érvényesül a nők 67%-os túlsúlya. A szolgáltatást igénylők között a 71-80 év közötti korosztály képviselteti magát legnagyobb arányban (18,3%). A 81-90 éves korosztályba 9,7%-uk tartozik, 90 év fölött életkorú klubtagunk nincs.

Az egyszemélyes háztartások aránya a vizsgált évben 61,5% volt. Az idősek 71,9%-nak jövedelmi szintje a nyugdíjminimum 200 és 400%-a közötti tartományból mozog.

3.5./ Kapu Program

A lakóközösségi alapon szerveződő önkéntes programot két megvalósított pályázatot követően saját forrásból és a Spektrum Alapítvány támogatásával tovább működtetjük.
Képzett önkénteseink közül többen visszajárnak segíteni, valamint új önkéntesek is csatlakoznak. Közöttük megtalálható olyan is, aki a foglalkoztatást helyettesítő támogatásra kíván szerezni a 30 napos önkéntes tevékenység által jogosultságot.
Programunk elsősorban az otthonukban élő rászoruló idős, mozgáskorlátozott embereket célozza meg, valamint az Idősek otthonainak lakóit. Jelenlegi önkénteseink nagy többsége az idősek otthonait látogatja, s szakképzettséghez nem kötött tevékenységet végez, mint pl. a beszélgetés, felolvasás, segítés sétánál, gépkocsival való szállításnál kíséret biztosítása, rendezvényszervezés, azokon való részvétel, levélkihordás, parlagfű mentesítés, fűnyírás, udvar- és kertrendezés.
A program amellett, hogy hozzájárul a tartós munkanélküliek társadalmi integrációjához, tehermentesíti a szakképzett dolgozókat a mindennapokban.
2013-ban 18 önkéntesünk összesen 1700 önkéntes órát tevékenykedett.

Személyi feltételek

Munkakör:	Létszám:	Végzettség:
alapszolgáltatási központ vezető	1 fő	1 fő szakvizsgázott szociális munkás
Étkeztetés:		
szociális segítő	1 fő	szociális gondozó és ápoló
Házi segítségnyújtás:		
szociális gondozó	2,5 fő	1,25 fő szociális gondozó és ápoló 0,25 fő általános ápoló és ált. asszisztens 1 fő felnőtt szakápoló
társadalmi gondozó	8 fő	
Nappali ellátás:		
szociális gondozó	1 fő	1 fő általános szociális munkás
Támogató szolgáltatás:		
vezető személyi segítő gépkocsivezető	1 fő 2 fő 1 fő	1 fő szociális szervező és menedzser 1 fő általános ápoló és ált. asszisztens 1 fő szociális gondozó és ápoló 1 fő B kategóriás jogosítvány

Tárgyi feltételek

A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás diszpécser központja a Juhász Gy. utcai Idősek Otthonában van elhelyezve, de a többi feladatellátásnak – beleértve a támogató szolgáltatást is – helyszíne az Alapszolgáltatási Központ, mely fizikailag akadálymentesített. Az épületben 2012-ben került átadásra a geotermikus energiával működő központi fűtési rendszer, amely korszerű és gazdaságos használatot biztosít. Az elmúlt évben régóta várt beruházás tudott megvalósulni, felújításra került a külső homlokzat és a kerítés, megtörtént a nyílászárók javítása, cseréje.
Tárgyi feltételeink a munka végzéséhez adottak, a kolleganők szolgálati kerékpárral, elektromos kerékpárral jutnak el az idősekhez.
A támogató szolgálat rámpával és biztonságos rögzítő ponttal ellátott gépkocsival rendelkezik
A szükséges irodatechnika, kommunikációs eszközök rendelkezésre állnak.

Szociális szakosított ellátás

3.6./ Idősek Otthona

Két telephelyen, 50 és 52 férőhellyel biztosítja az idős emberek tartós bentlakásos elhelyezését. Ez az ápolást, gondozást nyújtó intézmény egyszerre nyújt biztonságot, családot, kapcsolatot, ellátást és szállást.
A gondozás a gondoskodás gyakorlati megvalósítása az eszközök és a módszerek szintjén.
Az idősek otthonában a gondozás célja, feladata az ellátott szükségleteihez igazodó segítségnyújtás, melynek mértékét és fajtáját mindenkor a segítségre szoruló egyén egészségügyi, szociális és pszichés állapota határozza meg.

Ennek megfelelően biztosítjuk ellátottaink:

- fizikai és egészségügyi ellátását,
- pszichés gondozását,
- foglalkoztatását, mely hasznos, célszerű tevékenység.

Fizikai ellátás

Magában foglalja mind a tágabb (épület környezete), mind a szűkebb lakókörnyezet (berendezés, világítás, fűtés) az idősek kényelmét, pihenését és mindennapi életét kedvezően befolyásoló kialakítását.

Mindkét otthon tárgyi feltételei biztosítottak. A Puskin utcai Idősek Otthonában – egy 2000-ben befejeződött épületbővítéssel járó felújítás eredményeképpen – 5 db kétágyas, 4 db háromágyas, illetve 7 db négyágyas lakószoba, - összesen 305 m^2 alapterülettel (6,1 m^2/ellátott) – áll a lakók rendelkezésére.

Közösségi programoknak összesen 60 m^2 alapterületű társalgó és ebédlő ad helyet (1,2 m^2/ellátott). Hat ellátottra jut egy fürdőkád, vagy zuhanyzó, öt ellátottra nemenként elkülönített illemhely biztosított.

A Juhász Gyula utcai otthon 15 db kétágyas és 6 db négyágyas – hideg-meleg vizes mosdókagylóval ellátott – szobájában, összesen 379 m^2 (7 m^2/ellátott) alapterületen biztosítja az idősek ellátását.

Hét ellátottra egy fürdőkád, illetve zuhanyzó, és 4 ellátottként egy illemhely került kialakításra. Rehabilitációra nyújt lehetőséget a 18 m^2 alapterületű tornaszoba.

Közösségi együttlétre, kulturális foglalkozásokon való részvételre, foglalkoztatásra a két társalgó, az ebédlő, az aula és a pihenők összesen 200 m^2 alapterületen (3,7 m^2/ellátott) nyújtanak lehetőséget.

A Juhász Gyula utcai otthon tágasabb közösségi terei az idősek sűrűbb, tömörebb kapcsolathálózatának kialakulását segítik elő.

Mindkét otthonban az egészségügyi ellátáshoz orvosi szoba biztosított. A teakonyha az egyéni ételkészítésre ad lehetőséget.

Az ellátás során mindkét telephelyen napi háromszori étkezést biztosítunk. Az ellátottak élelmezését a Közszolgáltató Intézmény által működtetett konyha biztosítja. Ettől az évtől lehetőséget nyújt betegségcsoportok kapcsán speciális étkeztetés igénybevételére.
Otthonunk lakói jellemzően saját ruházattal rendelkeznek, melynek tisztántartásáról az intézmény gondoskodik. Az ágynemű mosására saját is saját mosoda áll rendelkezésünkre.

Az idős emberek többsége szociális gondozásként leggyakrabban a fizikai gondozás körébe tartozó segítségnyújtást igényli, hiszen a szűkebb környezetük rendben tartása, rendszeres étkezésük megoldása vagy ruházatuk tisztántartása meghaladja fizikai erejüket.

Egészségügyi szolgáltatás

Célja a betegségek megelőzése illetve korai felismerése és gyógyítása. Fogalomkörébe a szakorvosi ellátás az ápolás a gyógyszer és gyógyászati segédeszköz ellátás tartozik. Keretében biztosítjuk a rendszeres orvosi felügyeletet, ápolást, az 1/2000. (I. 7.) Sz.Cs.M rendelet szerint gyógyszerekkel, gyógyászati segédeszközökkel történő ellátást, szükség esetén kórházba szállítást, rehabilitációs lehetőséget (egyéni és csoportos tornák, fizioterápiás kezelés stb.). Rendszeres szűrővizsgálatokat szervezünk időseinknek. Ilyenek a demencia vizsgálatok, orthopaediai, urológiai szűrővizsgálatok, fogászati szűrések.
Kizárólag gondozási feladat az egészségügyi ellátáson belül, a személyi higiéné biztosítása, mely személyre szabottan egyéni szükségleteiknek megfelelően történik.

Pszichés, mentális gondozás

Célja az idős embert segíteni társas kapcsolatai megtartásában vagy újrateremtésében, oldani a függőség érzését, leküzdeni az öregségtudatot és a betegségtudat kóros élményét, felismerni az izolációt és elősegíteni annak oldását.
Ennek keretein belül biztosítjuk a személyre szabott bánásmódot, melynek alapja a gondjainkra bízott ember megismerése, bizalmának elnyerése. Eszköze az egyéni és kiscsoportos beszélgetés.
A hitélet gyakorlására ad módot a városban jelenlévő egyházakkal való szoros kapcsolat, mely során heti rendszerességgel az intézmény területén istentiszteletet valamint a vallási ünnepekhez kapcsolódó egyházi szertartásokat tartanak.

Foglalkoztatás

Az intézmény célja az idősek önellátó – képességének minél hosszabb ideig történő megőrzése, társas kapcsolataik, kognitív képességeik fenntartása, az egyén autonómiájának megőrzése mellett.

Ezt segíti elő a foglalkoztatás, mely rendszeres tevékenység az egészséges élet alapja. Rendszeres tevékenységként a hasznosság tudatát keltve fokozza az önbecsülést, lassítja az öregedést. A mindennapi élet tartalommal való megtöltését, egymásra való odafigyelést, elfogadását segíti.

A foglalkoztatások minden esetben személyre szabottan történnek, figyelembe véve az egyén fizikai, egészségügyi illetve mentális állapotát. Ennek megfelelően lehet egyéni, kiscsoportos és nagycsoportos.

Típusai:

o Fizikai → Önellátással kapcsolatos tevékenységek (öltözködés, ágyazás, tisztálkodás), valamint napi rendszerességgel reggeli csoportos torna, mobilizálás, séta, levegőztetés, ágytorna, heti egy alkalommal gyógytorna. Többször szervezünk városi sétákat.

Az intézmény jobb fizikai erőnlétben lakói közül többen segítenek az otthon körüli munkában (pl.: kertészkedés, udvarrendezés, viráglocsolás, vasalás, étkezések előtti tálalás, ételmaradék leszedés)

o Szellemi, kulturális, szórakoztató → kulturális rendezvényeken való részvétel, jeles napok megszervezése, zenehallgatás, szavalás, rejtvényfejtés. Kedvelt tevékenységként szervezünk

vetélkedőket, memória tréninget és irodalmi délutánt, ahol a lakók által kiválasztott írók, költők életútja, művei kerülnek bemutatásra.

Napi gyakorisággal újságokból, folyóiratokból felolvasás dalkör, daltanulás, filmnézés, kártyázás, társasjátékozás, dominózás, malmozás, vetélkedők, ügyességi játékok, kreatív tevékenységek, hímzés, kézimunka, varrás, rajzolás, ragasztás.

Mindezen tevékenységek siker élményt jelentenek lakóink számára, kóros öregségtudatuk csökken, és elősegíti szellemi frissességük megőrzését.

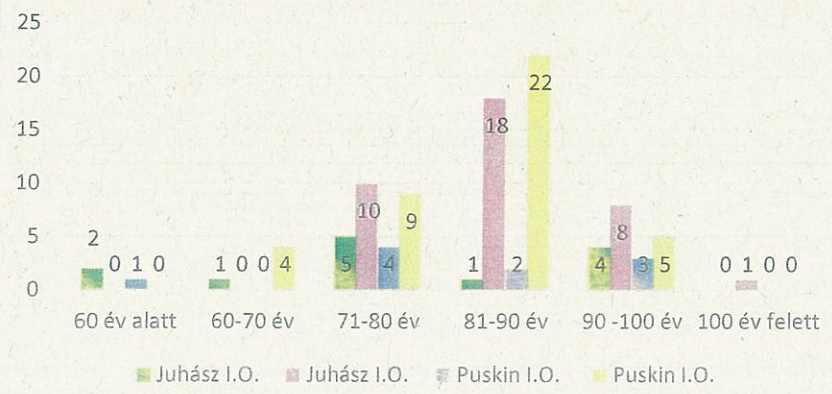
Kulturális tevékenység körében figyelmet fordítunk a jeles napok megünneplésére, melyek színvonalát alkalmanként az óvodások, iskolások, zeneiskolás fiatalok műsorai emelik.
Az idősek körében nagy népszerűségnek örvend a nyárindító kerti parti és nyárbúcsúztató bográcsos főzés. A hasznosságtudat megőrzését, erősítését elősegíti a család részvétele programjainkon, ezért Mikulás táján hagyományosan Családi napot szervezünk.

Az idősek otthonaiban igen magas a demens (mentálisan hanyatló) betegek száma. Állapotuk szinten tartása végett kiemelten fontosnak tartjuk a fizikai, értelmi és észlelési szintjükhöz igazodó egyénre szabott gondozást. Gondozási kultúránk része az állandó, biztonságos környezet kialakítására való törekvés, a foglalkoztatás, és a tevékeny élet biztosítása. A foglalkoztatási terv kialakításakor olyan tevékenységeket építünk be, mely része lehet a gondozott mindennapi életének, mozgásban tartja az elmét, kreativitásra serkent, segíti az érzelmek kifejezését, épít a megmaradt képességekre, és stimulálja az érzékszerveket. Mindezek figyelembevételével alkalmazzuk a memória tréninget, az emlékmunka módszert, a zene- és illatterápiát.

A foglalkoztatás alapját az egyéni gondozási terv képezi, melynek elkészítését a szakmai team az idősek bevonásával végzi.
Az intézményi életformához való alkalmazkodás elősegítése az igénybe vevők mentálhigiénés ellátásának biztosítása az intézmény valamennyi dolgozójának a feladata.

Összehasonlítva a két otthonban élő idősek nemek szerinti összetételét, feltűnő a nők felülreprezentáltsága. A Juhász utcaiban 74%-ban, a Puskinban 80%-ban idős asszony él.
Életkor alapján viszonylag homogén az ellátotti kör, a Juhász Gy. utcai otthon lakóinak 94%-a, míg a Puskin utcai otthon lakóinak 90%-a betöltötte a 70. életévét. Korcsoportonként vizsgálva megállapítható, hogy a 81-90 év közötti idős korosztály nagyobb arányt képvisel a Puskin utcai otthonban (48%↔ 38%), míg a 90-100 év közötti aggkorúak a Juhász utcai otthonban vannak jelen dominánsabban (24%↔16%), valamint van egy matuzsálem korban lévő lakónk is. Ennek ellenére a 2013. évben az idősek átlagéletkora a Puskin utcai otthonban volt magasabb - 81,4 év, a Juhász Gy. utcai otthonban 78,9 év.

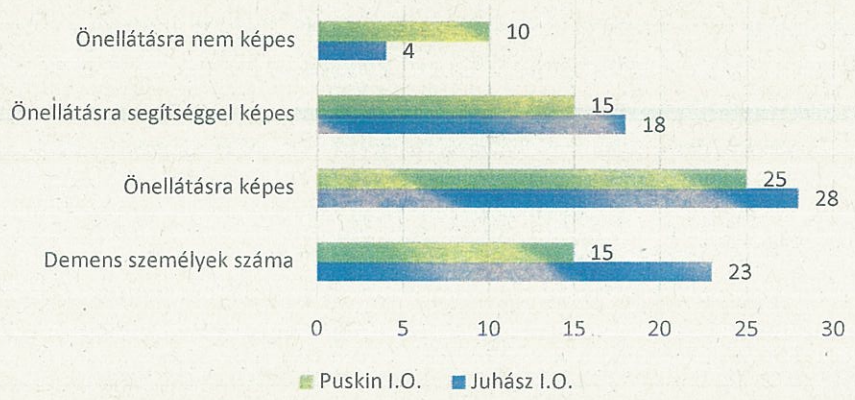
13. ábra az Idősek Otthonaiban élő idősek nemek és korcsoportok szerint (2013)



Az idősek gondozási szükségletét az önellátó képességgel lehet legáltalánosabban jellemezni (14. ábra). A Juhász Gy. utcai otthonban az idősek 8%-a önellátásra egyáltalán nem képes. 36%-uk önellátásukat csak segítséggel képesek megoldani, míg az idősek több mint fele önellátásra képes. A Puskin utcai otthonban az önellátásra nem képes idősek aránya magasabb, 20%, önellátásra minden második idős képes, részleges segítséget igényel 30%-uk. Az időskorra jellemző súlyos demenciában az idősek 30%-a érintett, míg a Juhász Gy. utcai otthonban az ellátottak 46%-a.

Mindkét otthonnal kapcsolatban elmondható, hogy életkorukból adódóan is az ott élő idősek egyre növekvő gondozási szükséglettel rendelkeznek, továbbá az elhelyezés rászorultsághoz kötött. Elhelyezésre az jogosult, akinek a napi gondozási szükséglete meghaladja a 4 órát, vagy a demencia kórkép középsúlyos fokozatával rendelkezik, vagy betöltötte a 80. életévét, s egyedül él. Ennek következtében egyre inkább az ápolás kerül előtérbe és a közösség életébe, a foglalkozásokba való bevonhatóság nagy kihívást jelent. Jelentős időt és energiát igényel a szakszemélyzettől a demens betegek ellátása is, ami elsősorban nem ápolási szükségletben jelentkezik, hanem a folyamatos felügyeleti igényben, a foglalkoztatásban.

14. ábra Idősek önellátó képességére vonatkozó adatok (fő), 2013.



A két otthonban élő idősek közötti különbség megnyilvánul a jövedelemi helyzetben is. A Juhász Gyula utcán élők 90%-a megfizeti az intézményi térítési díjat vagy saját jövedelemből, vagy hozzátartozói kiegészítéssel. A Puskin utcai otthonban ez az arány 78%.

Személyi feltételek

Munkakör megnevezése	Létszám	Szakképzettség
Osztályvezető ápoló	1 – 1 fő	1 fő szociális gondozó és szervező 1 fő szociális szervező és menedzser
Ápoló, gondozó	12 – 12 fő	6 fő ápolónő 18 fő szociális ápoló és gondozó
Mentálhigiénés szakember	1 – 1 fő	2 fő mentálhigiénés munkatárs, asszisztens
Orvos	heti 6 óra	1 fő belgyógyász, gasztroenterológus
Gyógytornász	heti 4 óra	1 fő gyógytornász

Összegzés

Fentiekben kívántuk bemutatni intézményünket. Az integrált intézményi ellátás előnyeként értékeljük, hogy az intézmény egységes szemlélettel, szakmai módszerekkel dolgozik. A különböző ellátási formák között az együttműködés hatékonyan megvalósul. Az idősgondozásban a gondozási formák közötti rugalmas, a szükségleteknek megfelelő átjárhatóság biztosított.

Az intézmény feladatellátásához szükséges személyi és tárgyi minimumfeltételek biztosítottak, így minden szakfeladatunk végleges működési engedéllyel rendelkezik.
Nagy figyelmet fordítunk és támogatjuk a dolgozók képzését és továbbképzését, hiszen szakmailag magas színvonalú munkát csak magasan kvalifikált szakemberekkel lehet ellátni.
Számos képzési programot kínált Mezőberény Város Önkormányzatának TÁMOP-5.4.9-11/1-2012-0017 azonosítószámú projektje is, mely a „Szociális szolgáltatások hálózati együttműködésének fejlesztése Mezőberény szociális ellátási területén" címet viseli. A program keretében munkatársaink részt vehettek többek között kommunikáció és konfliktusmenedzsment tréningen, burn-out tréningen és csoportos szupervízión.
Minden kollégánk részt vett a Nemzeti Családpolitikai és Szociális Intézet által meghirdetett TÁMOP-5.4.10-12/1-2012-0001 azonosítószámú „Szociális képzések rendszerének modernizációja" című kiemelt projekt képzésein.
„Munkahely egészségre hangolva" címmel folyamatban van a TÁMOP-6.1.2-11/1 2012-0872 sz. projektünk megvalósítása, melynek futamideje 2013. szeptember 1-től 2014. augusztus 31-ig tart, 9 995 864 Ft támogatás mellett. Az egészségre nevelő és szemléletformáló közösségi program keretében egészségügyi állapotfelmérésre alapozottan elkészült az intézmény Munkahelyi Egészségterve. Dolgozóink részt vehettek előadásokon, mentálhigiénés és stresszkezelő csoportfoglalkozásokon, dohányzásról leszoktató programokon, gyalog- és kerékpártúrán, valamint különböző sportfoglalkozásokat próbálhattak ki, szerveztünk Egészségnapot. Májusban kerül sor az Egészséghét lebonyolítására, és elkezdődik a reformkonyha kipróbálása.

Intézményünk küldetésének teljesítése céljából 2005-től működtetjük a partnerközpontú minőségfejlesztési modellt. Ettől a modelltől azt várjuk, hogy az ellátottaink elégedettsége növekedjen. Magas színvonalú ellátás biztosításával az életminőségük javuljon. A dolgozók széles rétegének a munkába történő bevonásával a belső erőforrásokat szeretnénk feltárni és hatékonyan felhasználni. Ezzel a dolgozók elégedettségét is szeretnénk javítani, s motiválttá tenni őket a minőségfejlesztési folyamatban.
Célunk, hogy az ellátás eredményei váljanak mérhetővé, összehasonlíthatóvá. Az ellátást igénybevevők és nyújtók, valamint további partnereink elégedettsége folyamatosan javuljon. Mindezek mellett ez a működő partnerközpontú minőségügyi rendszer biztosítsa a szolgáltatások folyamatos fejlesztését, az elért eredmények hosszú távú fennmaradását.

Fejlesztési elképzelések

Mezőberényben is talán az egyik legnagyobb társadalmi kihívását jelenti a lakosságszám tendenciózus csökkenése, melyben egyaránt szerepet játszik a népesség természetes fogyása, és az elvándorlásból adódó negatív egyenleg. A másik a hosszabbéletűségből adódóan az időskorúak arányának emelkedése. Komoly problémát vet fel a gazdaságilag aktívak számának igen jelentős mértékű csökkenése. Jellemzően az alacsony jövedelem-színvonal, az eladósodás mértéke, a munkalehetőségek beszűkülése – a családsegítő szolgálat tapasztalatai is ezt igazolják - a mélyszegénység felé sodorja a város egyes társadalmi rétegeit, ami a társadalmi kirekesztődés legjelentősebb kockázati tényezőjeként hat. Ahhoz, hogy a térség potenciális munkaerőforrásából minél több hasznosuljon és a helyi társadalom eltartó képessége javuljon, komplex programokra, a különböző ágazatok, szociálpolitikai szolgáltatás, oktatás, egészségügy, foglalkoztatáspolitika, gyermekvédelem, a gazdasági és civil szereplők fokozott és koordinált együttműködésére van szükség.

Az együttműködés fejlesztését alapozza meg Mezőberény Város Önkormányzatának TÁMOP-5.4.9-11/1-2012-0017 azonosítószámú projektje is, melynek célja a hatékony szolgáltatáskoordináció a szociális, egészségügyi és gyermekvédelmi feladatokat ellátó szervezetek, foglalkoztatók között. A program keretében nyújtott képzések a szakemberek kompetenciájának fejlesztésén túl egymás jobb megismerését, az intézményközi kapcsolatok fejlesztését is eredményezte.
A projekt hátralévő részében és a fenntartási időszakban megvalósuló szakmaközi estemegbeszélések egy olyan intézményközi szociális háló kialakítását és fejlesztését szolgálják, mely szolgáltatásit összehangolva hatékonyabban tud fellépni minden hátrányos helyzetben lévő személy problémáinak intézményesített háttérrel folytatott kezelése érdekében.

Terveink között szerepel a Puskin utcai idősek otthonának korszerűsítésére, komplex akadálymentesítése. Szükséges lenne az idősek életterének növelésére az épület alapterületének bővítésével, a kétágyas szobák számának, az ebédlő és más közösségi terek befogadóképességének növelésével, vizesblokkok felújításával. Az Önkormányzatnak a fejlesztést célzó TIOP-3.4.2-11/1 azonosítószámú pályázata még elbírálás alatt van.

A Mécses Egyesült tervezi a rehabilitációs foglalkoztatásának bővítését. Erre a célra a TIOP-3.2.4-13/1pályázati konstrukcióban a Kossuth téren alakít ki egy komplex rehabilitációs központot. A földszinten kerül kialakításra a fogyatékos rehabilitáció, az emeleti térben pedig terápiás szobák (viselkedés- és zeneterápia, szorongásoldás) és a szociális étkeztetést biztosító konyha kap helyet.

Terveik között szerepel a lakóotthon korszerűsítése és két új, 8-8 férőhelyes lakóotthon kialakítása, a TIOP-3.4.2-11/1 sz. program támogatásával. A fejlesztéssel lehetőség nyílik a különböző sérültségi szintű fogyatékosok csoportosítására, valamint a szülői háttérrel rendelkező fogyatékosok ellátására.

A II. Kerületi Evangélikus Egyház marketingtevékenységet igényelne az önkormányzattól, a szociális ellátást nyújtó intézmények népszerűsítése érdekében.

A „Fogjunk Össze" Közhasznú Egyesület tervezi egy 6-8 fős lakotthon létrehozását tervezi, ehhez kérné az önkormányzat támogatását.

Mezőberény, 2014. május 15.

Kovács Edina
igazgató

„Fogjunk Össze" Közhasznú Egyesület
Földi Harmónia Ház
5650 Mezőberény Luther u. 7.
Tel.: 06/20 5607674 06/20 20 94881
fogjunkossze@freemail.hu foldiharmoniahaz@gmail.com

Szociális tevékenységek bemutatása

1, Személyi, tárgyi feltételek

Intézményünk Mezőberény, Luther u. 7 sz. alatt van, melyet az Önkormányzat 2019-ig bocsájtott rendelkezésünkre.

A Földi Harmónia Ház Fogyatékosok Nappali Intézményét a „Fogjunk Össze" Közhasznú Egyesület tartja fenn.

Jelenleg 15 fő részére biztosítunk napi ellátást, ez a létszám az iskolai szünetekben 3 fővel bővül. Működési engedélyünk 25 főre van.

1 intézményvezető, 1 terápiás munkatárs, 2 szociális gondozó van a csoportokban. 1kolléga GYES-n van.

Az épületben 3 helyiség található, 1 többfunkciós, 1 kreatív szoba és egy torna szoba.

Két helyiségben összesen 5 ablakot az egyesület saját erőből cserélt ki a mai kornak megfelelően.

A berendezések közepesen megfelelőek, általában adományokból kapott használt bútorok.

Van: LCD tv, 3 számítógép, 1 hifi, 1 fagyasztós hűtőszekrény, 1 automata mosógép, 1 mikró,

1 villanytűzhely.

A fűtésünk vegyes, gáz konvektoros és vaskályhában fa tüzeléssel biztosítjuk a meleget.

2, Intézményünk fogyatékos személyek részére nyújt ellátást.

Életkor: 18év – 60 éves

Fogyatékossági típus: autista, értelmileg sérült, látás, hallás, mozgás és halmozottan sérült.

Foglalkoztatás intézményünkben nincs.

A gondozottak fejlesztése, fejlődése érdekében különböző foglalkozásokat tartunk: személyiség fejlesztés, kreatív, kézműves, munka, kulturális és sport.

Sokat járunk kirándulni.

3, Álmaink között szerepel egy 6-8 fős lakóotthon létrehozása, melyet saját erőből nem tudunk megvalósítani, ehhez kérnénk az Önkormányzat segítségét.

Szász Dénesné
intézményvezető

Az intézmény bemutatása.

A II. Kerületi Evangélikus Egyházközség Mezőberény, Jeszenszky u 21. sz. alatti Idősek Klubja 1994. nov.15-től működik.
Az épület eredetileg az Egyház iskolája volt tanítói lakással. Kárpótlás során került vissza az Egyház tulajdonába. Az átalakítást, felújítást és a működéshez szükséges felszerelést a II. Kerületi Evangélikus Egyház biztosította. Az épületben ebédlő, társalgó, pihenőszoba, mosdó és tisztasági fürdő áll az ide járók rendelkezésére. A helyiségek szépen bútorozottak és ízlésesen díszítettek. Az idősebb korosztály nehézkes járását figyelembe véve a helyiségek akadálymentesítettek, az épületbe való bejutást rámpa könnyíti meg. A mozgáskorlátozottak számára akadálymentesített, tolókocsival is megközelíthető mellékhelyiségek is biztosítottak. A klub udvara tágas, rendezett. Az idősek igényeinek megfelelően pihenésre, beszélgetésre vagy csendes elmélyülésre egyaránt alkalmas. A nemrég épült pavilon is többfunkciós. Szükség esetén szabadban tartott rendezvényekre, vagy más tevékenységekre is alkalmas, máskor pedig a kerékpárok rendezett tárolására alkalmas.

Az Idősek Klubja nappali szociális intézmény, az idősek nappali gondozását és szociális ellátását biztosítja. Engedélyezett férőhelyek száma: 50 fő. Jelenleg a klubtagok száma 30–35 fő. Ebből 9 férfi és 26 nő. Életkoruk 60 -90 év között.

Mezőberény városnak, az úgymond „Tót-ág" részén ezekre a szolgáltatásokra szüksége van, mivel az idős embereket napközben „kimozdítjuk" saját otthonukból, hogy ne érezzék magukat egyedül és megtalálják méltó helyüket a közösségben.
Külön programok által próbáljuk növelni bennük az önbecsülést, az élettapasztalat fontosságát és annak értékelését.
A mentálhigiénés foglalkozásokat is felhasználva úgy gondoljuk, hogy aktívabbá tudjuk tenni az idősek gondolkodását (a pozitív megnyilvánulásukat)

Napi programok: Felolvasások folyóiratokból, egészségügyi szaklapokból, egyházi irodalomból. Azon kívül vérnyomásmérés, Bioptron lámpával, infraderékaljjal és kis akupunktúrás készülékkel való kezelés, masszírozó szék ,vetélkedők, társasjátékok, kézimunkázás, TV nézés, videózás, DVD, születésnapok, névnapok, anyák-apák napja, idősek napja, farsang, egyházi ünnepek megünneplése. Együtt ünnepelünk egyházi, állami és más ünnepeken.

Heti egy alkalommal Fejér Sándor lelkész rövid áhítatot tart, amin nem kötelező a jelenlét, mindenki szabad akarata szerint vesz vagy nem vesz részt rajta.

Kitűnő a kapcsolatunk a házi orvosokkal, a gyógyszertárakkal, a gyógyászati segédeszközöket forgalmazó cégekkel. Mindig készségesen segítenek a mindennapi munkánkban, vagy az esetlegesen felmerülő problémák megoldásában.

Közös kirándulásokat, teadélutánokat szerveznénk a város területén működő szociális otthonok, klubok tagjaival is. Mi nyitottak vagyunk ilyesmire , a megvalósítás körülményesebb. Ebben esetleg, talán szorosabban együtt kéne működnünk.

2005-től házi segítségnyújtást is biztosított. Engedélyezett létszám: 10 fő. Jelenleg a gondozottak száma 4 fő. Gondozási szükségletük napi 1-2 óra. Életkoruk 60-85 között.

A szociális étkeztetést napi egy ebéd formájában biztosítjuk. Az ebédet a Tópart Vendéglő biztosítja és naponta kiszállítja az Idősek Klubjába.
Az engedélyezett férőhelyszám a működési engedélyben nem meghatározott, mivel lehetőségünk lenne 100 főnek is biztosítani étkezési lehetőséget akár helyben fogyasztás esetén is.
Jelenleg 38 fő veszi igénybe a szociális étkeztetést. Ebből a 4 fő házi gondozottnak a gondozó viszi házhoz az ebédet. A többiek /a klubtagok/ helyben fogyasztják.

A dolgozói létszám: 5 fő, napi 8 órában foglalkoztatva. Ebből 3 fő szakmai végzettségű szociális gondozó, 1 fő betanított szociális gondozó és 1 fő technikai munkatárs.

Az Önkormányzat a közös „reklámozásban" segíthetne. A város nevezetességei, látnivalói népszerűsítéséhez hasonlóan képzelnénk el az összes, a városunkban működő szociális intézmények népszerűsítését, megismertetését. Ehhez szerény véleményünk szerint az Önkormányzatnak több/számtalan lehetősége van.

Mezőberény, 2014.05.07.

Mécses Szolgáló Közösség Egyesülete bemutatása

A Mécses Szolgáló Közösség Egyesülete Békés megyében, Mezőberény városában 1999-ben alakult, 12 alapító taggal. A Gyulai Bíróság 2000. február 17-én jegyezte be 1778 számmal.

Célja: hátrányos helyzetű gyermekek, fiatalok, felnőttek segítése, köztük kiemelten a fogyatékos, beteg emberek életének segítése, részükre ellátások biztosítása, ellátások nyújtása, érdekképviseletük.

Az egyesület elnöke: Nelhübel Henriette

székhelye: 5650 Mezőberény Petőfi u. 54.

Iroda: 5650 Mezőberény Árpád u. 5.

Az egyesület által működtetett szolgáltatások két irányítási és szervezeti rendszerbe vannak összefogva, melynek nevei:

Napsugár Gondozási Központ.: szociális alap és szakellátások tartoznak ide

Fénypont Foglalkoztatási Központ : munkaközvetítő-iroda és a rehabilitációs foglalkoztatás, önkéntes foglalkoztatás tartozik ide.

Ez mellett külön szervezeti egységet képes a Projekt irányító iroda.

Az egyesület által nyújtott ellátások és szolgáltatások:

1.) Támogató szolgálat

2.) Pszichiátriai betegek közösségi ellátása:

3.) Fogyatékosok nappali ellátása: 50 fő részére

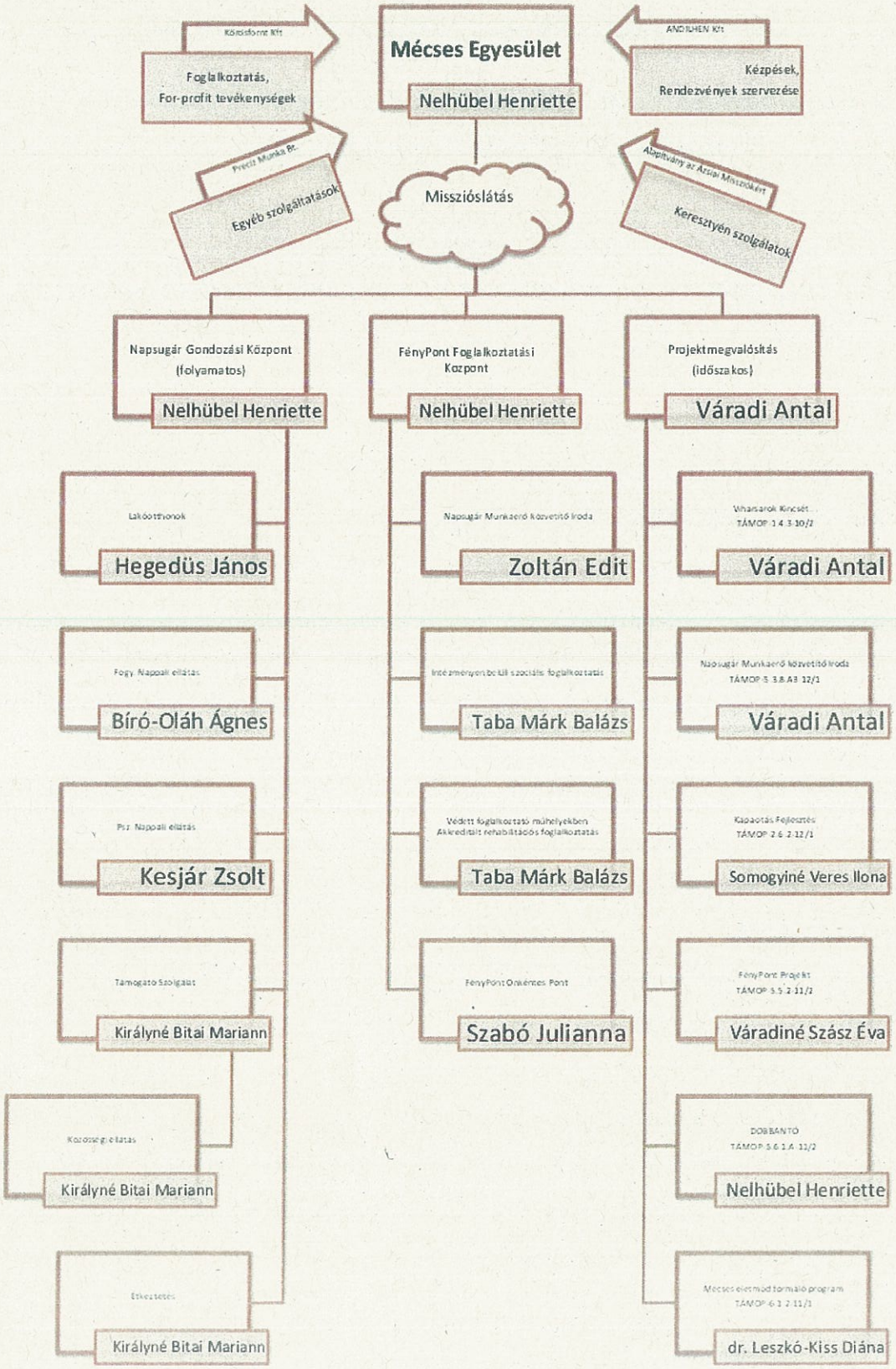
4.) Fogyatékos személyek lakóotthonai: 20 fő részre

5.) Pszichiátria betegek nappali otthona: 60 fő részére

6.) Rehabilitációs foglalkoztatás (14 fő részére intézményen belüli fejlesztő-felkészítő, külső foglalkoztatónál 13 fő fejlesztő –felkészítő, 16 fő részére munka-rehabilitációs és 30 fő munka-terápia, akkreditált foglalkoztatás 65 fő részére).

7.) Napsugár Munkaerő-közvetítő Iroda

8.) FényPont Önkéntes Pont


Mécses Egyesület
Nelhübel Henriette
Foglalkoztatás, For-profit tevékenységek
Egyéb szolgáltatások
Misszióslátás
Kézések, Rendezvények szervezése
Keresztyén szolgálatok
Napsugár Gondozási Központ (folyamatos)
Nelhübel Henriette
FényPont Foglalkoztatási Kozpont
Nelhübel Henriette
Projektmegvalósítás (időszakos)
Váradi Antal
Hegedüs János
Zoltán Edit
Váradi Antal
Bíró-Oláh Ágnes
Taba Márk Balázs
Váradi Antal
Kesjár Zsolt
Taba Márk Balázs
Somogyiné Veres Ilona
Királyné Bitai Mariann
Szabó Julianna
Váradiné Szász Éva
Királyné Bitai Mariann
Nelhübel Henriette
Királyné Bitai Mariann
dr. Leszkó-Kiss Diána

Napsugár Gondozási Központ

Az intézmény célja, hogy minden fogyatékossággal jelentkező speciális eszközrendszernek és szakmai tudásnak birtokába legyen. Munkatársai számára ezen képzettségek, szakmai tudások megszerzését támogatja. Munkatársak részt vesznek azokban a szakmai munkacsoportokba, konferenciákon, ahol mind teljesebb tudást és eszközrendszert kapnak a minél személyre szabottabb szolgáltatás nyújtásához. A szervezet négy éve vezette be az infókommunikációs eszközök használatét intézményeiben.

1.) **Támogató szolgálat**:

Az elsődleges feladata: a fogyatékos személyek saját lakókörnyezetükben való élés segítése, gondozása, ápolása. Ezeket a feladatokat 3 fő ápoló, családgondozó végzi. E mellett a fogyatékkal élők részére szállítási szolgáltatás is működik, amely nagyon kedvezményes km áron lehetőséget biztosít részükre a szakorvoshoz, körzeti orvoshoz, kezelésekre való eljutásban.

A cél otthonukban történő ápolás, személyes gondoskodás. A lakókörnyezetükben nyújt komplex segítséget a mindennapi életvitelben.

Iroda: 5650 Mezőberény Árpád u. 5.

2.) **Fogyatékosok nappali ellátása**: 50 fő részére

A nappali otthon feladata a városban és környékén élő fogyatékos emberek, illetve fogyatékos gyermekek napközbeni ellátását szolgálja. A nappali otthon autista, értelmi, érzékszervi és mozgásszervi fogyatékosok részére nyújt ellátást.

Reggel 8-tól délután 16-ig van nyitva, ez időszak alatt szakembereink folyamatos felügyeletet, gondozást nyújtanak részükre. Jelenleg 4 fő autizmussal élő ellátottja van.

Délben meleg ebédet, valamint tisztálkodási, fürdési lehetőséget biztosítunk részükre. Az intézményben 3 éves kortól vehetünk fel fogyatékos gyermekeket, de a tankötelezettség miatt 16 éves kor után jellemző, hogy jelentkeznek.

Működési engedély időpontja: 2002. március 1.

Intézmény címe: 5651 Mezőberény Kálvin tér 2.

3.) **Fogyatékos személyek lakóotthonai**: 20 fő részre

A lakóotthon a bentlakásos intézményi ellátásokhoz hasonló ellátást nyújt. Egyesületünk lakóotthona állami gondozásban felnövekedett, családi háttérrel nem rendelkező értelmi

fogyatékos fiataloknak jött létre. Jelenleg két lakóotthont működtet. Átlag életkoruk 35 év. A lakóotthonban 18 fő értelmi sérült és 2 fő autizmussal élő lakó van.

Napsugár Lakóotthon:

Működési engedélyt 2001.január 1- én kapta , jelenleg 12 fő.

Harangvirág Lakóotthon:

Működési engedélyt 2005. Szeptember 21-én kapta 8 fő részére.

Lakóotthonok címe: 5650 Mezőberény Petőfi u. 54.

4.) **Pszichiátria betegek nappali otthona**: 60 fő részére

A nappali otthon feladata a városban és környékén élő pszichiátriai betegek, idegrendszeri betegséggel küzdők napközbeni ellátásának, gondozásának, fejlesztésének és integrált képzésének megoldása.

Reggel 8-tól délután 16-ig van nyitva, ez időszak alatt szakembereink folyamatos felügyeletet, gondozást nyújtanak részükre.

Délben meleg ebédet, valamint tisztálkodási, fürdési lehetőséget biztosítunk részükre.

Működési engedély: 2008. január 1-től kapta.

Intézmény címe: 5650 Mezőberény Deák u. 1.

5. Szociális étkeztetés

Mécses Étkezdében a szociális rászorultak részére 200Ft/ adat illetve 300 Ft! adag ellenében két fogásos meleg ebédet biztosítunk. Azoknak akik semmilyen jövedelemmel nem rendelkeznek ingyen biztosítjuk ezt.

Étkezde címe: 5650 Mezőberény, Petőfi u. 52.

Fénypont Foglalkoztatási Központ

Címe: 5650 Mezőberény Árpád u. 5.

- Napsugár Munkaközvetítő Iroda
- Rehabilitációs foglalkoztatás:
- - Intézményen belüli szociális foglalkoztatás
- - Védett foglalkoztató akkreditált műhelyek
- Önkéntes foglalkoztatás: Fénypont Önkéntességi Pont (iroda) működtetése

Napsugár Munkaerő-közvetítő Iroda (AMSZ)

- 5 fő foglalkozási tanácsadó, Észak-Békés megye településein látjuk el feladatainkat

- Ügyfeleknek nyújtott szolgáltatások: tájékoztatás, információnyújtás, regisztráció, felmérés, felkészítés a munkavállalásra (EMT, MVP, Lantegi), egyénre szabott munkakeresés, munkaközvetítés, beilleszkedés segítése, utókövetés
- Munkáltatóknak nyújtott szolgáltatások: tájékoztatás, információnyújtás, munkahely/ munkakör felmérése (Lantegi Batuak), munkáltatói profil, toborzás, kiválasztás, utókövetés
- Partnereknek nyújtott szolgáltatások: együttműködés kialakítása, amely segíti a célcsoport elhelyezkedését.

Rehabilitációs Foglalkoztatás

Az egyesület 2003 óta védett foglalkoztatást szervez az ellátásában bekerülő emberek részére. Jelenleg ellátotti köréből 64 fő részére intézményen belüli fejlesztő-felkészítő foglalkoztatásra van engedély, 40 fő részére munka-rehabilitációs foglalkoztatásra és munka-terápiás fejlesztésre maximálisan 70 főre.

2013 január 2-től akkreditált foglalkoztatást végez jelenleg 54 fő .

A szociális foglalkoztatás tevékenységei:

Kertészet: 1 hektáros földterületen gyümölcsös és zöldségtermesztés folyik, valamint 500 m^2 fóliaházban primőr áru termelése. Ez egy gyakorló tangazdaság.

Varrodai munka: népi szőttesek, varrodai termékek készítése kékfestőből

Kosárfonás: vesszőből készült népi használati termékek készítése

Szerelő bedolgozó munka: különböző gyárak részére bérmunkában vállalt szerelő tevékenység.

Az akkreditált foglalkoztatás tevékenységei:

Szociális ellátások bentlakás nélkül: a nappali otthonok szociális ellátásában ápoló és takarítói feladatok 8 fő

Autó alkatrészek gyártása, kábelek szerelése: 22 fő

Kertészet: a szociális foglalkoztatóval ugyanazon földterületen 14 fő megváltozott munkaképességű ember mezőgazdasági munkavégzésben

Önkéntes Foglalkoztatás

Fénypont Önkéntességi Pont- koordináló iroda működtetése

Projekt Iroda

vezetője: Váradi Antal projekt meneger

Iroda címe: 5650 Mezőberény Árpád u. 5.

A hazai és EU pályázatok irányítása, koordinálása, elszámolások elkészítése, kapcsolattartás az irányító hatóság és a szakmai megvalósító csoporttal, tagokkal tartozik ide

A pályázatok szakmai megvalósításában a szervezeti egység aktuális munkatársai, épületei, illetve szükségesen szerződött munkatársak vesznek részt, a szakmai területek ezért különböző felelősségi területekre megoszlanak.

MEZŐBERÉNYI REFORMÁTUS EGYHÁZKÖZSÉG által fenntartott

MEZŐBERÉNYI REFORMÁTUS SZERETETOTTHON ÉS IDŐSEK KLUBJA
Székhely: 5650 Mezőberény, Kálvin János tér 8.
☎ 66/554-600 Fax: 66/554-638 20/243-56-50
E-mail cím:mbereny.idosotthon@bekesmegye.reformatus.hu

Száma: ...../2014.

Tárgy: előterjesztéshez szükséges információk

Kovács Edina Igazgató Asszony részére

Városi Humánsegítő és Szociális Szolgálat
Mezőberény
Juhász Gy. u. 1.
5650

Tisztelt Igazgató Asszony!

A város szociális helyzetének bemutatásához készítendő előterjesztéséhez a Mezőberényi Református Szeretetotthon és Idősek Klubjában végzett szociális tevékenységet az alábbiakban mutatom be röviden.

Áldáskívánással:

Mezőberény, 2014. május 9.

Dr. Karmanóczki András
intézményvezető

Tartalomjegyzék

1.Az intézmény tevékenysége:....4
2.Az ellátást igénybevevők demográfiai jellemzői, gondozási szükséglete (dec 31. statisztika)....4
Idősek otthona:....4
Étkeztetés: összesen....5
Nappali ellátás:....5
Fogyatékos nappali:....5
Házi segítségnyújtás:....6
3.Személyi, tárgyi feltételek bemutatása....7
Idősek otthona:....7
Nappali ellátás:....15
4.Fejlesztési elképzelések, lehetőségek....18
5.Milyen segítséget vár az önkormányzattól?....18

Mezőberényi Református Szeretetotthon és Idősek Klubja
5650 Mezőberény Kálvin tér 8; Kálvin tér 9. Csabai út 2.

1. Az intézmény tevékenysége:

- Idősek otthona (Engedélyezett létszám: 130 fő; jelenleg 95 fő)
- Étkeztetés
- Házi segítségnyújtás (Engedélyezett létszám: 30 fő;)
- Nappali klub (Engedélyezett létszám: 40 fő;)
- Fogyatékosok nappali ellátása (Engedélyezett létszám: 25 fő;)
- (Családi napközi – nem szociális tevékenység-14 fő)

2. Az ellátást igénybevevők demográfiai jellemzői, gondozási szükséglete (dec 31. statisztika)

Idősek otthona:

93 fő	(26 férfi,	67 nő)
60év alatt	1	1
60 év – 70 év	4	3
70 – 80	4	13
80 – 90	13	43
90 -	4	7
Látássérült	1	7
Mozgáskorlátozott	3	6
Súlyos demencia	3	43
Gondozási szükséglet a 4 órát meghaladja	26	67

Étkeztetés: összesen

83 fő (lakásra szállítás 44)	Férfi: 36fő	Nő: 47
60év alatt	18	20
60 év – 70 év	9	14
70 – 80	5	14
80 – 90	4	1
90 -	0	0

Nappali ellátás:

Szerződés: 57 fő	(18 férfi	39 nő)
60év alatt	6	11
60 év – 70 év	4	11
70 – 80	5	15
80 – 90	3	2
90 -	0	0

Demencia: össz 17 fő (4 férfi 13 nő)

Fogyatékos nappali:

szerződés 23 fő	14 férfi	9 nő
60év alatt	8	3
60 év – 70 év	3	0
70 – 80	2	3
80 – 90	1	3
90 -	0	0

Házi segítségnyújtás:

36 fő	Férfi 4	Nő 32 fő
60év alatt	0	1
60 év – 70 év	1	9
70 – 80	2	11
80 – 90	1	10
90 -	0	1

3. Személyi, tárgyi feltételek bemutatása

Idősek otthona:

SZEMÉLYI FELTÉTELEK:

Intézményvezető 1 fő
Mentálhigiénés munkatárs 2 fő
Ápoló, gondozó 22 fő
Dietetikus 1 fő
Intézményi orvos 1 fő

Szakképzettség: 100 %
Megjegyzés: 2013. évben 16 főt iskoláztunk be szoc. gondozó ápoló képzésre.

TÁRGYI FELTÉTELEK (1/2000 (I.7.) SzCsM rend. 4.§, 41-43.§)

Teljes akadálymentesített épület

A helyiségek fajtái	**Száma (db)**	**Területe (m2)**	**Egy főre jutó m2**
Lakószobák összesen	67	1496	15,91
Ebből:	37	465,91	12,59
- 1 ágyas, fürdőszobás			
- 2 ágyas, fürdőszobás	14	275,66	19,69
- 3 ágyas, fürdőszobás	6	93,54	15,59
- 4 ágyas fürdőszobás			
- 1 ágyas	6	60,17	10,03
- 2 ágyas	3	36	91,88
- 3 ágyas			
- 4 ágyas	1	33,9	8,47
- 5 ágyas			
- 6 ágyas			
- 7 ágyas			
- 8 ágyas			
- 8 ágy felett:			
Személyi tisztálkodásra alkalmas helyiségek:			
fürdőszobák összesen:	60		
Fürdőszobákban a kádak és tusolók száma összesen: (10 ellátottra 1 fürdőkád v. zuhanyzó)	kád.1 tusoló:60		
Ebből: *közös használatban*	*3*		
A vécék száma összesen:	62	65	0,69
Ebből:	*39*		
- a női vécék száma			
- a férfi vécék száma	9		
- közös használatban	*14*		
Mosó helyiségek	1 mosoda	12	0,13

KÖZÖSSÉGI ÉS SZOLGÁLTATÓ HELYISÉGEK

A helyiségek fajtái:	**Száma (db)**	**Területe (m2)**
Étkezésre alkalmas helyiségek:		
Étkező	**1**	**100**
Konyha, teakonyha	**1**	**29**
Büfé		
Közösségi együttlétre alkalmas helyiségek: ***(gondozási egységként, 20-50 fő legalább 20 m2)***		
Társalgó	5	75
Könyvtár		
Foglalkoztató	1	24
Kápolna, imaterem		
Mentális gondozásra alkalmas helyiség		
Egyéb:		
Egészségügyi ellátás céljaira alkalmas helyiségek:		
Orvosi szoba	1	27
Nővérszoba		
Betegszoba		
Egyéb helyiségek:		
Látogatók fogadására alkalmas helyiség	5	
Fodrászat		
Irodák	2	28
Raktárak	3	10
Lakó-, dolgozó-, vendég dohányzóhely	1	udvaron került kijelölésre, csak az ellátottak és vendégek részére
Egyéb, akadálymentes lift		

TÁRGYI ESZKÖZÖK

Tárgyi eszközök	**Van (db., megjegyzés)**	**Nincs**
tisztálkodó szerek	igen	
elsősegély felszerelés	igen	
önálló íróasztal (irodai dolgozók)	igen, 4 db	
megfelelő irodabútor	igen,	
zárható iratszekrény	igen	
trezor/páncélszekrény	igen	
telefon, fax	igen, ellátottak, iroda	
mobiltelefon	igen, nővérhívó rendszer	
számítógép	igen	
laptop	igen	
internet-hozzáférés/wifi	igen	
fénymásoló	igen, 4 db	
információs tábla	igen	
szakkönyvek, folyóiratok	igen	
szoftverek	igen	
Biliárd asztal	igen	
Rex asztal:	igen	

Pingpong asztal, csocsóasztal	igen
Beléptető rendszer, ujjlenyomat olvasó	igen
Mozgásérzékelő ajtó	igen

Nappali ellátás:

SZEMÉLYI FELTÉTELEK
Nappali:
Ellátás vezető: 1 fő
Szoc. gondozó ápoló 5 fő
Mentálos: 1 fő
Végzettség: 100 %

Fogyatékos:
Ellátás vezető: 1 fő
Szoc. gondozó ápoló 4 fő
Mentálos: 1 fő
Fizikoterapeuta, gyógytornász: 1 fő
Végzettség: 100 %

TÁRGYI FELTÉTELEK
(1/2000 (I.7.) SzCsM rend. 4.§, 75.§)

Rendelkezésre álló helyiségek a nappali intézményben:	**Száma (db)**	**Területe (m^2)**	**Nincs**
Közösségi együttlétre alkalmas helyiség	1	77,96	
Pihenésre alkalmas helyiség	1	20,75	
A személyi tisztálkodásra alkalmas helyiség	1	5,1	
A személyes ruházat tisztítására alkalmas helyiség, eszközök	1 automata mosógép	5,1	
Étel melegítésére, tálalására és elfogyasztására szolgáló	1	7,57	konyha
Többfunkciós helyiség foglalkoztatás szabadidős program megszervezéséhez – fogyatékosok és szenvedélybetegek nappali intézménye esetén	1	77,96	
A vécék száma összesen:	3		
Ebből: a női vécék száma	*1*	*5,10*	
a férfi vécék száma	1	6,12	
mozgáskorlátozott vécé	*1*	*9,03*	

TÁRGYI ESZKÖZÖK

Tárgyi eszközök	**Van (db., megjegyzés)**	**Nincs**
tisztálkodó szerek	igen	
elsősegély felszerelés	igen	
önálló íróasztal (irodai dolgozók)	igen	
megfelelő irodabútor	igen	
zárható iratszekrény	igen	
trezor		x
telefon, fax	igen	
mobiltelefon	igen	
számítógép	igen	

laptop	igen
internet-hozzáférés	igen
fénymásoló	igen
információs tábla	igen
szakkönyvek, folyóiratok	igen
kerékpár	igen
szoftverek	igen

SZEMÉLYI FELTÉTELEK:
Étkeztetés: 2 fő
Házi segítségnyújtás: 4 fő

4. Fejlesztési elképzelések, lehetőségek

Fejlesztési cél:

- Új épület építése, kapacitás bővítés nincs tervben;
- Eu-s forrás bevonásával: a szeretetotthon tetőterének beépítése (engedélyes terv elkészült)
- A lehetséges anyagi kereteken belül az épületetek, lakószobák folyamatos karbantartása, rendben tartása.

5. Milyen segítséget vár az önkormányzattól?

Az önkormányzattól segítséget nem várunk.