

Sorszám: V.

Tárgy: Beszámoló a Városi Humánsegítő és Szociális Szolgálat által ellátott egészségügyi és szociális tevékenységről
Előterjesztő: Megyeriné Pénzes Mária, a Városi Humánsegítő és Szociális Szolgálat igazgatója
Készítette: Katona Katalin titkársági ügyintéző
Véleményező Bizottság: Humánügyi Bizottság
Ügyrendi, Jogi, Közbiztonsági és Esélyegyenlőségi Bizottság
Pénzügyi, Gazdasági Bizottság
Melléklet: Beszámoló
Tervezett döntés: 1 db határozat
Döntés: Egyszerű többségi, nyílt szavazással

ELŐTERJESZTÉS
Mezőberény Város Önkormányzati Képviselő-testülete
2020. október 26-i ülésére

Tisztelt Képviselő-testület!

Mezőberény Város Önkormányzati Képviselő-testülete a 2020. évi munkatervében meghatározott októberi testületi ülés egyik fő napirendi pontjaként fogadta el a Városi Humánsegítő és Szociális Szolgálat által ellátott egészségügyi és szociális tevékenységről szóló beszámolót.

Megyeriné Pénzes Mária, az intézmény igazgatója megküldte az általa elkészített átfogó értékelést tartalmazó beszámolót, mely az előterjesztés mellékletét képezi.

Kérem a Tisztelt Képviselő-testületet, hogy az előterjesztés megtárgyalását követően fogadja el az alábbi határozati javaslatot:

Határozati javaslat:

Mezőberény Város Önkormányzati Képviselő-testülete a Városi Humánsegítő és Szociális Szolgálat által ellátott egészségügyi és szociális tevékenységről szóló átfogó értékelést tartalmazó beszámolót elfogadja.

A Képviselő-testület megköszöni az intézmény dolgozói által végzett munkát.

Felelős: Siklósi István polgármester

Határidő: értesítésre azonnal

Mezőberény, 2020. október 15.


Katona Katalin
titkársági ügyintéző



Városi Humánsegítő és Szociális Szolgálat

5650 Mezőberény, Juhász Gy. u. 1. • Fax: 66/515-536 • Tel.: 66/515-528; 06-70/400-2499

e-mail: human@mezobereny.hu; web: www.human.mezobereny.hu

Ágazati azonosító: S0026762; OM azonosító: 880186

Mezőberény Város Önkormányzati
Képviselő-testülete
részére

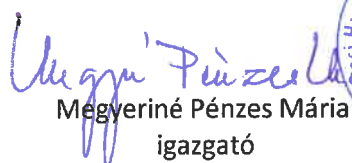
Ikt.sz.: K-253/2020.

Tárgy: Beszámoló a VHSZSZ által ellátott
szociális és egészségügyi tevékenységekről

Tisztelt Képviselő-testület!

Mellékelten megküldöm a Városi Humánsegítő és Szociális Szolgálat beszámolóját az intézmény által ellátott szociális és egészségügyi tevékenységekről.

Tisztelettel:


Megyeriné Pénzes Mária
igazgató



Beszámoló

a Városi Humánsegítő és Szociális Szolgálat által ellátott

egészségügyi és szociális tevékenységekről



2020. október

Tartalom

Bevezetés.....	3
1) Szociális alapszolgáltatások	4
1.1) Tanyagondnoki szolgálat.....	4
1.2) Étkeztetés	5
1.3) Házi segítségnyújtás.....	7
1.4) Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás.....	8
1.5) Idősek nappali ellátása	10
1.6)Támogató Szolgálat	11
Személyi feltételek (Mezőberény).....	12
Tárgyi feltételek	13
2) Szociális szakosított ellátás	13
Idősek Otthona	13
3) Egészségügyi alapellátások	18
3.1) Védőnői Szolgálat	18
3.2) Otthoni szakápolás.....	23
4) Egészségügyi szakellátások	25
4.1) Labor.....	25
4.2.) Fizioterápia, gyógytorna	25
5) Humánerőforrás fejlesztése	26

Bevezetés

Vertikálisan és horizontálisan integrált intézményként tevékenységi körünk továbbra is felöleli a város gyermekjóléti alapellátásainak egészét, az alapszolgáltatások és szakosított ellátások nagy részét, valamint az egészségügyi alap- és szakosított ellátásainak egy-egy szeletét.

A beszámoló az alábbi struktúrában tartalmazza tevékenységeinket:

- 1) Szociális alapszolgáltatások
 - 1.1) Tanyagondnoki szolgálat
 - 1.2) Étkeztetés
 - 1.3) Házi segítségnyújtás
 - 1.4) Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás
 - 1.5) Támogató szolgáltatás
 - 1.6) Idősek nappali ellátása
- 2) Szociális szakosított ellátások
Idősek bentlakásos intézménye – Idősek otthona
- 3) Egészségügyi alapellátások
 - 3.1) Védőnői szolgálat
 - 3.2) Otthoni szakápolás
- 4) Egészségügyi szakellátások
 - 4.1) Fizioterápia, gyógytorna
 - 4.2) Laboratórium

1) Szociális alapszolgáltatások

1.1) Tanyagondnoki szolgálat

A szolgálat működtetését 2016 májusától vette át intézményünk Mezőberény Város Önkormányzatától, a Képviselő-testület 447/2015. (XII.21.) számú határozata alapján.

A tanyagondnoki feladatellátás célja a külterület és az ott élő lakosság élethelyzetének javítása.

Az ellátottak számának havi átlaga 2019-ben 180 fő volt, 2020-ban 120 fő (halmozott adat), akik közül sokan rendszeresen, hetente többször is kérik a szolgáltatást, de többen vannak, akik csak alkalmanként igénylik. Az ellátotti létszám évről évre emelkedést mutat.

A tanyagondnok által ismert, életvitelszerűen külterületen élők száma 190 fő. Ez a létszám 85 háztartást foglal magába, ebből 44 család veszi igénybe a szolgáltatást napi, heti illetve havi rendszerességgel.

1. táblázat Külterületen élők száma 2020

0-14 éves	15-30 éves	31-60 éves	61 év felett
19 fő	30 fő	64 fő	77 fő

A tanyagondnoki szolgálat keretében leggyakrabban ellátott feladatok

- Napi egyszeri meleg étel házhoz szállítása
- Gyermek nevelési- oktatási intézménybe történő szállítása
- Felnőttek és gyermekek egészségügyi intézménybe szállítása
- Orvosi vény beszerzése, gyógyszerek kiváltása és házhoz szállítása
- Védőnő, családsegítő szállítása a külterületen élő családokhoz
- Ügyintézés, nyomtatványok kitöltésének segítése és továbbítása
- Bevásárló utak szervezése személyszállítással, illetve kérésre bevásárlás, valamint ivóvíz kiszállítása
- Információk gyűjtése és nyilvántartása hivatalok, intézmények, különböző szolgáltatások elérhetőségéről, továbbá szórólapok, hirdetmények eljuttatása a külterületi lakosok tájékoztatása érdekében,
- Mentális gondozás

A tanyagondnok az elmúlt évben hatékonyan segítette a Család- és Gyermekjóléti Szolgálat munkáját. Aktív tagja volt a veszélyeztetettség és krízishelyzetet észlelő- és jelzőrendszernek. Kiskorúak veszélyeztetettsége esetén jelzéssel élt a gyermekjóléti szolgálat felé, részt vett eszmeforgatásokon, szakmai megbeszéléseken.

Az Élelmiszerbank Egyesület, „Élelmiszermentő” programja keretében heti rendszerességgel, elsősorban idősebb személyek, gyermekek, illetve nehéz anyagi helyzetben élő családok részére juttatott el élelmiszert.

A tanyagondnoki munkában nehézséget leginkább az időjárás okoz. Az esőzés és a havazás a dűlő utak romlásához vezet, több tanya nehezen közelíthető meg.

Személyi feltételek

A szolgáltatás egy fő tanyagondnok alkalmazásával valósul meg, aki 2019. novemberében sikeres vizsgát tett a falu- és tanyagondnoki alapképzésen, melynek kötelező eleme volt egy tanyafórum megtartása. A fórum megrendezésére 2019. szeptember 5-én került sor az Alapszolgáltatási Központban. A rendezvény célja a tanyagondnoki munka bemutatása mellett a külterületen élők sajátos problémáinak felvetése és megoldásuk keresése volt, ezzel is könnyítve a mindennapok terheit. A fórum eredményének tekintjük, hogy sikerült megoldani a kommunális hulladék elszállítását a külterületről.

Tárgyi feltételek

A tanyagondnok rendelkezésére áll egy informatikai eszközökkel jól felszerelt iroda az intézmény Alapszolgáltatási Központjában. A külterületre jutáshoz szükséges gépkocsit pályázati forrásból szerezte be 2014. évben az önkormányzat. Ehhez egy utánfutó tartozik, amivel szükség esetén a nagyobb beszerzések, bevásárlások kiszállítása történhet. A gépkocsiban különböző méretű gyermekülések teszik lehetővé a gyermekek nevelési- oktatási intézményekbe történő szállítását. Thermoládában biztosított az étel, a gyógyszerek higiénikus, fertőzésveszélytől mentes szállítása. Kertészeti gépek a tanyasi lakosok környezetének rendben tartását szolgálják. A GPS-es tablet a szóróanyagok közötti eligazodást segíti, míg egy fényképezőgép a dokumentálás szolgálatában áll. Mezőberény Város Önkormányzata 2019. évben pályázatot nyert a tanyagondnoki szolgálat fejlesztésére. A pályázatból beszerzésre került 1 db betegemelő lift és a hozzá tartozó fürdető háló, 1 db hordozható nyomtató, 1 db notebook táskával, 1 db 3x4,5 m-es sátor, 1 db gyűjtőkosaras fűnyíró/hótoló gép.

2020-ban a HANKOOK Abroncsadományozási programján elnyert támogatásnak köszönhetően a tanyagondnoki szolgálat gépjárművének nyári gumiabroncsai lecserélésre kerültek.

A COVID-19 világjárvány 2020 elején elérte Magyarországot is, mely jelentősen megváltoztatta a mindennapjainkat. A külterületen élőkéről elmondható, hogy a védekezéssel és megelőzéssel kapcsolatos szabályokat igyekeztek betartani, csak a legszükségesebb esetben hagyták el otthonaikat, melyből következett, hogy gyakrabban és nagyobb számban vették igénybe a tanyagondnoki szolgálatot. A tanyagondnok többletfeladatként részt vett a gyermekétkeztetésben, házhoz szállította az ebédet, valamint bekapcsolódott a tartós élelmiszeradományok családokhoz juttatásába is.

A biztonságos feladatellátáshoz a tanyagondnok részére is rendelkezésre állnak a szükséges védőfelszerelések (maszk, gumikesztyű, felületfertőtlenítő, kézfertőtlenítő).

1.2) Étkeztetés

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

Az étkeztetés biztosításának módja: kiszolgálással egyidejű helyben fogyasztással, elvitelének lehetővé tételével, az étel lakásra szállításával.

Az 2018. évhez képest az étkeztetésben megállapodással rendelkezők számában jelentős csökkenés figyelhető meg. Ez a csökkenés annak volt köszönhető, hogy többen huzamosabb ideje nem vették igénybe a szolgáltatást, ennek okán felmértük körükben az igénybevételi szándékot. Nyilatkozatuk alapján, akik nem tervezték a közeljövőben az étkeztetés igénybevételét, ott (kérésükre) megszüntettük az ellátotti jogviszonyt.

Maga az igénybevétel is csökkent, ami annak köszönhető, hogy a településen több szolgáltató is működik. A szociális étkeztetés terén, több szintéren, több kedvező lehetőség is van a településen.

2. táblázat Az étkeztetést igénybevevők száma, nemek és korcsoportok szerint

Év	60 alatt		60-70 év		71-80 év		81-90 év		90 év felett		Összesen
	Ffi	Nő	Ffi	Nő	Ffi	Nő	Ffi	Nő	Ffi	Nő	
2018.	5	3	7	10	5	16	6	22	0	1	75
2019.	1	4	6	11	6	9	2	22	0	4	65
2020.01-09 hó	1	0	1	11	6	10	0	12	0	5	46

Az igénybevétel 2018-ban a havi átlagot tekintve 535 fő volt, 2019-ben 492 fő, míg 2020-ban nem érte el a 400-at.

Megfigyelhető, hogy intézményünk étkeztetésében vonzerőt jelent a speciális étkezés lehetősége. Különböző diétás étrendekkel segítjük a mindennapok nehézségeinek megküzdésében a beteg, idős lakosokat.

A nők születéskor várható átlagélettartama Magyarországon 7 évvel magasabb, mint a férfiaké, így nem meglepő, hogy a nemek aránya a női igénylők „javára” tolódik el. Az ellátottak nagy százaléka, egyszemélyes háztartásban él. Komfort nélküli háztartásban élő idős ellátott egy fő volt. Az igénybevevők több, mint ¾-e összkomfortos lakásban él.

A szociális törvény lehetővé teszi, hogy az ellátást igénylő, vagy a térítési díjat megfizető más személy – alapszolgáltatások esetében 1 év időtartamra – írásban vállalja a mindenkor intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését. Ebben az esetben nem kell elvégezni a jövedelemvizsgálatot. Az elmúlt két évben összesen 2 fő volt, akinek a jövedelemnyilatkozata alapján az intézményi térítési díjnál alacsonyabb személyi térítési díjat állapítottunk meg. Jelenleg minden ellátott teljes árban veszi igénybe a szolgáltatást.

Személyi feltételek

Az étkeztetés helyben történő biztosítását 1 fő közfoglalkoztatott kisegítő alkalmazott és a nappali ellátásban dolgozó munkatársak végzik. A kiszállítást igénylők részére társadalmi gondozók szállítják ki az ebédet.

Tárgyi feltételek

Az Alapszolgáltatási Központban biztosított a higiénikus és kulturált étkezés lehetősége. A vonatkozó előírásoknak megfelelően az étel tálalásához, elfogyasztásához, szükség esetén melegítéséhez megfelelő tárgyi eszközök állnak rendelkezésre.

1.3) 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.

A szolgáltatás igénybevétele az önellátó képességet felmérő gondozási szükséglet vizsgálathoz kötött, biztosítva, hogy mindenki az egyéni szükségleteihez igazítva kapja meg a szolgáltatást. A gondozási folyamatot ezen túlmenően az egyén állapotához, személyes igényeihez igazodva alakítjuk ki, odafigyelve a szakmai és etikai szabályok betartására. A látogatásokba minden esetben rendszert állítunk fel, mely a gondozott számára egyfajta biztonságot, kiszámíthatóságot, a munkaszervezésben pedig tervezhetőséget jelent.

A gondozási szükségletvizsgálat során megállapítást nyer, hogy az igénylő állapota szociális segítséget, vagy személyi gondozást indokol, mindez állapotváltozás esetén felülvizsgálható. A szolgáltatásnyújtás időtartama, az igénybevevő önellátó képességével összefüggésben jelentkező igényei, valamint a szolgáltató kapacitása alapján kötött megállapodáson alapszik. Amennyiben a gondozási szükséglet eléri a legmagasabb III. fokozatot, úgy az igénylőt tájékoztatjuk a bentlakásos intézményi ellátás igénybevételének a lehetőségéről.

Szociális segítség, illetve a szociális segítséget is magába foglaló személyi gondozás keretében az alábbi tevékenységeket nyújtják munkatársaink.

A szociális segítség keretében biztosítjuk

- a lakókörnyezeti higiénia megtartásában való közreműködést
- a háztartási tevékenységben való közreműködést
- a veszélyhelyzetek kialakulásának megelőzésében és a kialakult veszélyhelyzet elhárításában történő segítségnyújtást
- szükség esetén a bentlakásos szociális intézménybe történő beköltözés segítségét

Személyi gondozás keretében biztosítjuk

- az ellátást igénybe vevővel a segítő kapcsolat kialakítását és fenntartását
- a gondozási és ápolási feladatok elvégzését
- továbbá a szociális segítség keretében felsoroltakat

3. táblázat A házi segítségnyújtást igénybevevők száma, nemek és korcsoportok szerint

Év	60 alatt		60-70 év		71-80 év		81-90 év		90 év felett		Összesen
	Ffi	Nő	Ffi	Nő	Ffi	Nő	Ffi	Nő	Ffi	Nő	
2018.	1	1	2	6	11	17	9	37	2	11	97
2019.	2	1	2	6	10	17	11	35	1	9	94
2020.01-09.hó	2	1	3	6	8	15	11	27	1	4	78

2018-19. évben a lezárt és az új megállapodások száma szinte azonos volt mindkét évben kb. 20-25 fő. Ettől eltérően a 2020. szeptember 30-ig 4 főnek szűnt meg az ellátása, új felvétel 11 fő volt.

A veszélyhelyzet ideje alatt voltak, akik kevesebb alkalommal, illetve volt néhány ellátottunk, akik átmenetileg nem is kérték az ellátást. Tapasztalat szerint két körből kerültek ki azok, akik nem kérték az ellátást. Az egyik körbe tartoznak, azok a személyek, akiknek az önellátása nincs jelentős mértékben

korlátozva, így a segítség elmaradása nem okozott nagy problémát. A másik kört pedig azok alkották, akik életkoruk, illetve krónikus betegségük miatt nagyon féltek a fertőzés veszélyétől, és családi segítséggel igyekeztek pótolni a szolgáltatás kiesését.

Nem volt könnyű dolguk a gondozónőknek, hiszen az igénybevevők ellátását nehezítették a megváltozott körülmények. A folyamatosan változó eljárásrend, óvintézkedések, az üzletekben bevezetett időszáv, a felvásárlási láz miatti hiánycikkek beszerzése, az egészségüggyel (házi orvosok, szakorvosok, gyógyszertárak stb.) való kapcsolattartás, ügyintézés nehézségei mind-mind nagyobb odafigyelést, kellő logisztikai készséget, és az idősek felé magas fokú empátiát igényelt a mindennapi munkavégzésben.

Különös figyelmet fordítottunk a tanácsadásra, a lelki gondozásra. Ebben a nyomasztóan nehéz, és nehézségekkel terhelt időszakban sokat jelentett a gondozók részéről nyújtott odafigyelő gondoskodás, mely nem csak a fizikai szükséglet kielégítésre, hanem a lélek erősítésére, az optimista jövőkép felépítésére is kiterjedt.

A fenti igényeket tiszteletben, és szem előtt tartva igyekeztünk, és igyekszünk a veszélyhelyzet ideje alatt is teljes körű támogatást nyújtani az ellátottaink számára.

A második hullám közeledtével egyre nagyobb igény volt tapasztalható, egyre növekszik az új kérelmezők száma. Sajnos nem tudunk minden igényt kielégíteni, de törekszünk a meglévő kapacitásunkat a legoptimálisabb módon kihasználni.

Az egészségügyi válsághelyzet ideje alatt a házi segítségnyújtásban újonnan felvételre kerülő személyek gondozási szükséglet vizsgálatát nem kell elvégezni, mindenkivel személyi gondozásra irányuló megállapodást kell kötni.

A veszélyhelyzet időszaka alatt 2020.03.16-tól 2020.06.18-ig az igénybevételhez kapcsolódó ellátott által történő aláírási kötelezettséget az új eljárásrendben előírtak szerint szüneteltettük.

A házi segítségnyújtásban részesülő időseket az elmagányosodás megelőzése, valamint a szolgáltatások közötti átjárhatóság megkönnyítése érdekében bevonjuk az Idősek Klubja foglalkoztatásaiba. Hetente 2 alkalommal lehetőséget biztosítunk a gépkocsival történő beszállításra, így az érdeklődők részt vehetnek a kreatív foglalkozásokban, jeles napok megünneplésében. Az évek folyamán több példa is volt arra, hogy házi segítségnyújtásban részesülő ellátott állapotjavulást követően nappali ellátást vett igénybe szolgálatuktól. Természetesen fordított esetek is gyakran előfordulnak.

1.4) 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 Mezőberényben az intézmény munkatársai látnak el.

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 idősök átlagéletkora a legmagasabbak közé tartozik, a rászorultsági kritérium okán valamennyien betöltötték a 65. életévüket. Az elmúlt két év átlagában a 70 év közötti idősök aránya 92%. Az igénybevevők 87%-a nő, 2 személy kivételével mindannyian egyszemélyes háztartásban élnek.

4. táblázat A jelzőrendszeres házi segítségnyújtást igénybevevők száma, nemek és korcsoportok szerint

	40-59	60-69 év		70-79 év		80-89 év		90 év felett		Összesen
	Nő	Ffi	Nő	Ffi	Nő	Ffi	Nő	Ffi	Nő	
2018. év	0	3	6	2	17	6	30	0	10	74
2019. év	1	0	1	3	20	5	33	0	11	74

Az idősök otthonában lévő diszpécserközpont 74 jelzőkészülék csatlakozik, melyek 3 járásban, 11 településen kerültek kihelyezésre, az alábbi megbontásban:

5. táblázat Kihelyezett jelzőkészülékek, és a riasztások száma településenként 2019. év

Település neve	Járás neve	Ellátásban részesülők száma (fő)	Kihelyezett készülékek száma (db)	Segélyhívások száma (db)		
				Segítségnyújtást igénylő riasztás	Téves riasztás	Összesen
Mezőberény	Békési	43	32	20	11	31
Békés	Békési	12	9	4	1	5
Bélmegyer	Békési	3	3	0	0	0
Csárdaszállás	Gyomaendrődi	5	3	2	1	3
Gyomaendrőd	Gyomaendrődi	15	10	3	3	6
Hunya	Gyomaendrődi	4	3	0	1	1
Kamut	Békési	2	2	5	4	9
Kétsoprony	Békéscsabai	6	4	6	0	6
Köröstarcsa	Békési	7	6	5	4	9
Murony	Békési	1	1	0	0	0
Tarhos	Békési	1	1	2	0	2
Összesen:		99	74	47	25	72

2019. évben 72 alkalommal történt riasztás, köztük 25 téves riasztást regisztráltunk. A segélyhívások főbb okai gondozási szükségletből, pszichés problémából, betegségből, rosszullétből fakadnak. Az

esetek megoldásaként gondozást, beszélgetést, megnyugtatót alkalmaznak a gondozónők, illetve szükség esetén orvost, vagy mentőt hívnak.

2019-ben 25 fő került ki az ellátásból, melynek oka leggyakrabban halálesettel, vagy bentlakásos intézménybe való beköltözéssel kapcsolatos. Öt esetben szereltük le a készüléket használója kérésére.

A jelzőrendszeres házi segítségnyújtásban lévő ellátottak 78%-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, rosszulletük így feltűnik és jelzéssel tudnak élni a házi orvosok felé. Talán ezzel is magyarázható a nem túl gyakori riasztások száma.

A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás feladatát a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatósággal kötött feladatellátási megállapodás szerint látjuk el.

A folyamatos működés biztosítása érdekében 2019-ben valamennyi készülék akkumulátora és a pánikgombban lévő elem cseréje megtörtént.

1.5) Idősek nappali ellátása

Az idősek nappali ellátása, 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 kapcsolatba kerülnek egymással, így a klubéleten kívül is egymás támaszai a nehéz helyzetekben.

A 30 férőhelyes idősek klubjában biztosított foglalkoztatás célja a szellemi frissesség és önálló képesség minél hosszabb ideig történő megőrzése.

Az ünnepekhez kötődve kreatív foglalkozásokat tartunk, a résztvevők az elkészült munkáikat szívesen viszik haza, illetve ajándékozzák szeretteiknek.

A Magyar Élelmiszerbank Egyesület Élelmiszermentő programja keretein belül időnként jutott a klubfoglalkozásokon az asztalra egy kis gyümölcs.

Az „Egészségesen Békésben” (EFOP-1.8.19-17-2017-00010) pályázat kapcsán együttműködünk a békési Egészségfejlesztési Irodával, mely program előadássorozatot kínál az érdeklődők számára. A program célja az egészségmegőrzés, az egészséges életmód népszerűsítése házi orvosok, egészségügyi szakemberek, dietetikusok segítségével.

A „Településeinkért” (EFOP-1.5.3-16-2017-00097) pályázat keretein belül gyógytornász foglalkoztatja kétheti rendszerességgel a mozogni vágyó időseket, továbbá hozzátartozói fórumot tartunk havi két alkalommal az időskorral együtt járó nehézségek segítése, támogatása érdekében.

Idősekkel közösen műhelymunkák, előadások folynak az idősek aktivitásának megőrzése céljából. Ezen belül teret kaptak a jellegzetes időskori egészségi, szociális és mentális változások, a változásokkal való együttélést segítő segédeszközök bemutatása, igénylésének módja, lehetősége, a szociális alap-, és szakellátó rendszer igénybeviteléről szóló tájékoztatás is.

Intézményünkben évente egy alkalommal szervezeten, lehetőség nyílik gyógycipő felíratására, továbbá gyógyászati segédeszközök rendelésére.

Jó időben a klub udvarában tartjuk meg programjainkat, így minden évben szalonasütést, illetve kerti partit tartunk, amikor bográcsban vagy üstben főzzük a finom ebédet.

A Mécses Egyesülettel szervezett közös programokon is szívesen vesznek részt az idősek, az apró műsorok, a közös kreatív foglalkozás mindig jó kapocs a két ellátotti kör képviselői között.

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

Az idősek klubját 2019-ben összességében 38 fő, 2020. szeptember 30-ig pedig 34 fő vette igénybe. A nemek közötti arány vonatkozásában itt is érvényesül a nők túlsúlya. A szolgáltatást igénylők között a 71-80 év közötti korosztály képviselteti magát legnagyobb arányban (47,5%). A 81-90 éves korosztályba 17%-uk tartozik.

Az egyszemélyes háztartások aránya az előző évekhez képest a 69%-ról 73,5%-ra emelkedett.

6. táblázat A nappali ellátást igénybevevők száma, nemek és korcsoportok szerint

Év	60 alatt		60-70 év		71-80 év		81-90 év		90 év felett		Összesen
	Ffi	Nő	Ffi	Nő	Ffi	Nő	Ffi	Nő	Ffi	Nő	
2018.	2	2	6	3	2	13	3	4	0	0	35
2019.	1	2	5	3	3	16	1	7	0	0	38
2020.09.30.	2	0	3	5	2	14	0	7	0	1	34

2018 és 2019 nyarán diákmunkások segítették a gondozók munkáját, 3-4 héten keresztül.

A veszélyhelyzet változásokat hozott a nappali ellátás működésében is. 2020.03.17-től a nappali ellátás szolgáltatást az intézmény épületében nem lehetett biztosítani. A nappali ellátást igénylők részére is hasonló szolgáltatást biztosítottunk, mint a házi segítségnyújtásban részesülőeknek. Elvégezték a kollégák a bevásárlást, gyógyszerek beszerzését, befizették a csekkeket, intézték a hivatalos ügyeket. Telefonos kapcsolattartáson keresztül nyújtottunk tanácsadást, biztosítottunk mentális gondozást. Kiemelt figyelmet fordítottunk a megváltozott élethelyzet nehézségeire, a magányosság érzésének, a kialakult válsághelyzet nyomasztó hatásának a kezelésére.

A korábban aktív közösségi életet élő tagjainkat lelkileg nagyon megterhelte az elmúlt időszak, melynek számos negatív hozadéka volt az idős korosztályra.

1.6)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 fogyatékossgal élő személyek lakókörnyezetében személyi segítő szolgáltatások és információk nyújtására, személyi szállítás biztosítására terjed ki.

A támogató szolgáltatást 2019-ben igénybevevők életkori megoszlását tekintve elmondható, hogy a 60 év fölötti korosztály alkotja az ellátottak közel 60%-át. A gyermekek, fiatalok aránya 33% volt, őket többnyire speciális oktatási intézményekbe szállítjuk. A nemek közötti megoszlásban a nők 58%-os aránya figyelhető meg.

7. táblázat A támogató szolgáltatástigénybevevők száma, nemek és korcsoportok szerint

Év	0-18 év		19-59 év		60-70 év		71-80 év		81-90 év		90 év felett		Összesen	
	Ffi	Nő	Ffi	Nő	Ffi	Nő	Ffi	Nő	Ffi	Nő	Ffi	Nő	Ffi	Nő
2017.	3	3	3	0	2	3	0	1	2	6	0	0	10	13
2018	4	3	1	1	1	2	2	3	0	5	0	1	8	15
2019	5	3	1	1	2	2	2	3	0	4	0	1	10	14

A fogyatékoság típusa szerint a 2019-ben ellátottak az alábbi csoportokba sorolhatók:

- Mozgásfogyatékos: 10 fő
- Értelmi fogyatékos: 2 fő
- Látásfogyatékos: 5 fő
- Autista: 3 fő
- Halmozottan fogyatékos: 3 fő
- Hallás fogyatékos: 1 fő

2019. évben teljesített feladategység: 4818,1007

- Ebből: személyi segítség: 1001,0811 FE (1 FE = 1 óra)
személyi szállítás: 3156,02 FE (1 FE = 5 km)
szállításhoz kapcsolódó személyi segítség: 660,9996

2019-ben megállapodás alapján ellátásban részesült 24 fő.

Személyi segítő szolgáltatásban a 2019. évben 18 fő fogyatékos személy részesült, míg a szállítást 17 fő vette igénybe. Szállításhoz kapcsolódó személyi segítségben 5 főt részesítettünk.

Leggyakrabban igénybevett szolgáltatások közé tartoznak a háztartási tevékenységek (takarítás, mosás, vasalás), hivatalos ügyek intézése, orvossal való kapcsolattartás (gyógyszer felírás, gyógyszer kiváltás) és a kísérés.

A szállítási szolgáltatást az arra rászorulóknak nevelési- oktatási, valamint egészségügyi intézményekben, kulturális rendezvényekre való eljutáshoz, hivatalos ügyintézéshez, illetve rokoni látogatáshoz, családi programokhoz, kirándulásokhoz tudják igénybe venni.

Személyi feltételek (Mezőberény)

Munkakör:	Létszám:	Végzettség:
Étkeztetés:		
kisegítő (közfoglalkoztatott)	1 fő	-
társadalmi gondozó	2 fő	-
Házi segítségnyújtás:		
gondozó	6 fő	szociális gondozó és ápoló
Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás:		
gondozó	2 fő	1 fő szociális gondozó és ápoló, 1 fő szoc. munkás
Nappali ellátás:		
gondozó	1 fő	szociális gondozó és ápoló
ápoló	1 fő	fizioterápiás asszisztens
terápiás munkatárs	1 fő	általános szociális munkás
Támogató szolgáltatás:		
vezető	1 fő	szociális szervező és menedzser
gondozó	1 fő	szociális gondozó és ápoló
terápiás munkatárs	1 fő	mentálhigiénés asszisztens
gépkocsivezető	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.

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 gépkocsikkal rendelkezik.

A szükséges irodatechnika, kommunikációs eszközök rendelkezésre állnak.

Az elmúlt 3 évben a HANKOOK Abroncsadományozási programján elnyert támogatásnak köszönhetően a támogató szolgálat gépjárműveinek gumiabroncsai (téli/nyári) lecserélésre kerültek.

2) Szociális szakosított ellátás

Idősek Otthona

Mezőberény Város Önkormányzatának intézményében a bentlakást biztosító idősek otthona két telephelyen, 50 és 52 férőhellyel biztosítja az idős emberek ellátását. Ez az ápolást, gondozást nyújtó intézmény egyszerre nyújt biztonságot, családot, kapcsolatot, ellátást és szállást.

Az idősek otthonában a gondozás célja, feladata az ellátott szükségleteihez igazodó segítségnyújtás, melynek mértékét és fajtáját mindenkor a segítségre szoruló egyén egészségi, 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 a lakókörnyezetnek az idősek kényelmét, pihenését és mindennapi életét kedvezően befolyásoló kialakítását. Mindkét otthonban törekszünk a biztonságos, csúszás- és akadálymentes, esztétikus környezet kialakítására. Folyamatosan karbantartjuk az épületeket és berendezési tárgyait, az idősek ápolását segítő bútorzat, eszközök beszerzésére kiemelt figyelmet fordítunk

Az ellátás során mindkét telephelyen intézményünk főzőkonyhája napi ötszöri étkezést biztosít, lehetőséget nyújtva a betegségcsoportok kapcsán speciális étkeztetés igénybevételére is.

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

Egészségügyi szolgáltatás

Az egészségügyi ellátáson belül telephelyenként, heti rendszerességgel 4-4 órában orvosi ellátás biztosított. Kizárólag gondozási feladatot jelent a személyi higiéné biztosítása, mely személyre szabottan egyéni szükségleteknek megfelelően történik.

Ellátottaink fizikai, egészségi és mentális állapotában folyamatos romlás tapasztalható. Egyre több olyan idős személy él az otthonokban, akik legyengült egészségi állapotuk miatt alap- illetve

szakápolást, folyamatos felügyeletet és mentális irányítást igényelnek. Emiatt megnövekedett az ápolási- gondozási folyamatok időtartama. Az ápolási feladatok növekedése szükségessé tette az ápoló- gondozó személyzetén belül az egészségügyi szakképesítéssel rendelkezők arányának növelését. A Puskin utcai Idősek Otthonában az ápolás, szakápolás tevékenység végzésére 2018 októberében, míg a Juhász Gyula utcai Idősek Otthonában 2018 novemberében kaptuk meg működési engedélyünket. 2020 márciusától sebészeti szakellátás biztosítására is lehetőség van a Juhász Gyula utcai telephelyen.

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. Mindkét otthonban 1-1 fő szociális, mentálhigiénés munkatárs látja el a feladatot.

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, egészségi illetve mentális állapotát. Ennek megfelelően lehet egyéni, kiscsoportos és nagycsoportos.

Típusai:

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

- Az intézmény jobb fizikai erőnlétben lévő lakói közül néhányan segítenek az otthon körüli munkában (pl.: kertészkedés, udvarrendezés, viráglocsolás, étkezések előtti tálalás, ételmaradék leszedése)

- Szellemi, kulturális, szórakoztató → kulturális rendezvényeken való részvétel, jeles napok megszervezése, zenehallgatás, szavalás. Kedvelt tevékenységként szervezünk vetélkedőket, memória tréninget és irodalmi délutánt, ahol a lakók által kiválasztott írók, költők művei kerülnek bemutatásra. Napi rendszerességgel történik újságokból, folyóiratokból felolvasás, kreatív tevékenységek szervezése (hímzés, kézimunka, varrás, rajzolás, színezés, ragasztás). Népszerűségnek örvendő dalkör, a daltanulás, filmnézés, kártyázás, a vetélkedők, ügyességi játékok szervezése.

Mindezen tevékenységek sikerélményt jelentenek lakóink számára és elősegíti szellemi frissességük megőrzését.

Kulturális tevékenység körében figyelmet fordítunk a jeles napok megünneplésére, melyek színvonalát alkalmanként az óvodások, kisiskolások, zeneiskolás fiatalok műsorai emelik. A jelenlegi vírushelyzet miatt hozott intézkedések sajnos 2020-ban nem tették lehetővé, hogy ezen rendezvényeinken külsős közreműködők is részt vegyenek.

A Nyugdíjasok Országos Szövetsége által évente meghirdetett irodalmi pályázaton a benyújtott pályaművek közül Irázi Tibor lakónk a 2. helyezést érte el, Mocsonoky Pálné ellátottunk novelláját nyomtatásra méltónak minősítették, ami megjelenik az antológiában ahol a legjobb, művek olvashatók. Barna Mihályné Erzsébet néni (nyugdíjas óvónő), aki évek óta önkéntesként tevékenyen részt vesz az intézmény életében, különdíjas lett.

Az idősök otthonaiban igen magas a demens (mentálisan hanyatló) betegek száma. Állapotuk szinten tartása miatt kiemelten fontosnak tartjuk a fizikai, értelmi és észlelési szintjükhez igazodó egyénre szabott gondozást. A gondozási folyamat része 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, építi a megmaradt képességekre, és stimulálja az érzékszerveket. Mindezek figyelembevételével alkalmazzuk többek között a memória tréninget, és az emlékmunka módszert is.

A foglalkoztatás alapját az egyéni gondozási terv képezi, melynek elkészítését a szakmai team az idősök bevonásával végzi. Munkánkat, az idősök programjainak színesítésével önkéntesek segítik.

Az intézményi életformához való alkalmazkodás elősegítése az igénybe vevők mentálhigiénés ellátásának biztosítása az intézmény valamennyi dolgozójának a feladata.

8. táblázat A szolgáltatást igénybevevők száma, nemek és korcsoportok szerint – Juhász Gy. utcai otthon

Év	60 alatt		60-70 év		71-80 év		81-90 év		90 év felett		Összesen
	Ffi	Nő	Ffi	Nő	Ffi	Nő	Ffi	Nő	Ffi	Nő	
2018.12.31.	1	-	1	1	3	7	7	20	-	12	52
2019.12.31.	-	-	-	1	3	3	3	27	1	11	49
2020.09.30.	-	-	-	1	3	5	4	28	1	8	50

9. táblázat A szolgáltatást igénybevevők száma, nemek és korcsoportok szerint – Puskin utcai otthon

Év	60 alatt		60-70 év		71-80 év		81-90 év		90 év felett		Összesen
	Ffi	Nő	Ffi	Nő	Ffi	Nő	Ffi	Nő	Ffi	Nő	
2018.12.31.	2	1	3	3	1	15	6	15	0	5	51
2019.12.31.	3	1	3	2	1	14	5	16	1	4	50
2020.09.30.	2	1	4	2	0	10	3	18	1	7	48

Összehasonlítva a két otthonban élő idősök nemek szerinti összetételét, feltűnő a nők felülreprezentáltsága. A Juhász utcai otthonban 2019. évben 87,7%, míg a Puskin utcaiban 74% volt a nők aránya. Az eltolódás összefüggésben van a nők születéskor várhatóan magasabb élettartamával. Életkor alapján viszonylag homogén az ellátotti kör. A Juhász Gy. utcai otthon lakóinak 97,9%-a, míg a Puskin utcai otthon lakóinak 82%-a betöltötte a 70. életévét. Korcsoportonként vizsgálva megállapítható, hogy a 81-90 év közötti idős korosztály magas arányt képvisel az ellátottak összetételében. A 90 év feletti agykörűk a Juhász utcai otthonban vannak jelen dominánsan. Az idősök átlagéletkora itt 2019-ben 85,3 év, míg a Puskin utcai otthonban 79 év.

10. táblázat Az önellátó képesség mértéke – Juhász Gy. utcai otthon

Év	Önellátásra képes	Önellátásra segítséggel képes	Önellátásra nem képes
2018.	20	27	5
2019.	15	24	10
2020.09.30.	14	24	12

11. táblázat Az önellátó képesség mértéke – Puskin utcai otthon

Év	Önellátásra képes	Önellátásra segítséggel képes	Önellátásra nem képes
2018.	15	22	14
2019.	15	16	19
2020.09.30.	10	19	19

Az idősek otthonában élő idősek gondozási szükségletének növekedését az életkor mellett leginkább az önellátó képesség csökkenése szemlélteti. A Juhász Gy. utcai otthonban 2018. évben az előző évhez képest 1,9 százalékponttal 9,6%-ra növekedett az önellátásra egyáltalán nem képes idősök aránya. Ez az arány 2020-ra több, mint a duplájára, 24%-ra emelkedett. Az önellátásuk megoldását csak segítséggel képes idősök aránya 48%, míg az önellátásra képes idősök aránya 28%-ra csökkent.

A Puskin utcai otthonban 2018-ban az önellátásra nem képes idősök aránya 27,4% volt, mely 2020-ra 39,6%-ra emelkedett. Önellátásra az idősök 20,8%-a képes, 39,6 %-uk részleges segítséget igényel.

12. táblázat A demencia kórképpel rendelkezők száma

Év	Demencia fokozata					
	Enyhe		Középsúlyos		Súlyos	
	Juhász Gy. u.	Puskin u.	Juhász Gy. u.	Puskin u.	Juhász Gy. u.	Puskin u.
2018.	0	0	2	0	18	15
2019.	0	0	2	5	18	13
2020.09.30.	0	0	4	2	15	10

A táblázat adatait vizsgálva látható, hogy az időskorra jellemző demencia kórképpel rendelkezők száma túl nagy változást nem mutat. Arányuk a vizsgált időszakot tekintve 2019-ben volt a legmagasabb.

Az adatok is igazolják a fentebb leírtakat, hogy életkorukból adódóan is az otthonban élő idősök egyre növekvő gondozási szükséglettel rendelkeznek, hiszen az elhelyezés rászorultsághoz kötött. Elhelyezésre az jogosult, akinek a napi gondozási szükséglete eléri a III. fokozatot, vagy a demencia kórkép középsúlyos fokozatával rendelkezik, vagy betöltötte a 80. életévét, és 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.

Mindkét otthonban magas arányú azon idősök száma (98-96%), akik saját maguk, vagy hozzátartozójuk megfizeti az intézményi térítési díjat. Minden nyolcadik idős jövedelmének 80%-a elegendő fedezetet nyújt a fizetési kötelezettség teljesítésére. A Juhász Gy. utcai idősök otthonában az idősök 54%-a vállalta a jövedelmének 80%-a és az intézményi térítési díj közötti különbség megfizetését, a Puskin utcai otthonban 58%-os az arány. Az idősök 28,5 %-ánál a hozzátartozó vállalta a megfizetést, illetve a kiegészítést.

Személyi feltételek

Munkakör megnevezése	Létszám	Szakképzettség
Vezető ápoló	1 – 1 fő	1 fő diplomás ápoló 1 fő szociális szervező és menedzser
Ápoló, gondozó	12 – 12 fő	3 fő ápoló 1 fő gyakorló ápoló 3 fő általános ápoló 16 fő szociális ápoló és gondozó 1 fő gyermekotthoni ápoló
Szociális munkatárs	1 fő	szociális asszisztens
Terápiás munkatárs	1 fő	mentálhigiénés asszisztens
Orvos	heti 4 óra	1 fő belgyógyász, gasztroenterológus
Gyógytornász	heti 4 óra	1 fő gyógytornász

Tárgyi feltételek

A Békés Megyei Kormányhivatal 2020. szeptember 16. napján tartott ellenőrzésén megállapította, hogy a Puskin utcai Idősök Otthonában három lakószobában nincs meg az egy ellátottra jutó 6 m²-es alapterület. Az épületen az engedélyek kiadása óta átalakítás nem történt. Az eltérés abból adódik, hogy míg korábban összességében nézték az alapterületet, a mai gyakorlat szerint szobánként kell meglenni az előírt négyzetméternek. A hatóság kötelezte a fenntartót, hogy négy hónapos határidővel gondoskodjon a folyamatos működéshez szükséges tárgyi feltételek biztosításáról.

Az otthonok bútorzata, eszközfelszereltsége megfelelő. Folyamatosan cseréljük az elhasznált berendezéseket, eszközöket, használati tárgyakat.

Számos lakószobában megtörtént a ruhásszekrények, éjjeliszekrények cseréje, illetve polcokat szereltünk fel. A Puskin utcai tálalókonyhában szekrény csere történt. Modern takarító kocsik beszerzésével fejlesztettük az eszközeinket.

Megtörtént a Puskin utcai otthon teljes belső festése és részleges mázolása. Több helyiség új pvc burkolatot kapott, illetve ezen helyiségekbe új függönyöket is vásároltunk. A nővérszoba beázását a felette lévő elavult tágulási tartály cseréjével megszüntettünk. A nővérszobába, a folyosóra a társalgóba és az orvosi szobába új bútorzatok kerültek. (kanapék, fotelek, szekrények). Megvásárlásra került egy 10 kg teljesítményű LG mosógép és több ápolást segítő eszköz, pl. Tens készülék, masszírozó gép, ágybicikli, vérnyomásmérő, lázmérő stb.).

A szükségletek kielégítése céljából mindkét otthonba több elektromos betegágyat, heverőt, éjjeliszekrényt, ágymatracot, konyhai és egyéb háztartási eszközöket szereztünk be, valamint mindkét otthon szinte valamennyi helyiségében füstérzékelőket szereltünk.

A Juhász Gy. utcai otthon ebédlőjébe klímaberendezés került felszerelésre, mely az ellátottak komfortérzetét növeli.

Több miniszteri eljárásrend került kiadásra a koronavírus terjedésének megelőzésére és a kockázatok csökkentésére a szakosított ellátást nyújtó intézmények részére. Az eljárásrendekben foglalt szabályokat szigorúan betartjuk, az előírt helyi intézményi dokumentumok elkészítése megtörtént (infekciókontroll szabályzat, izolációs terv, látogatási rendre vonatkozó szabályok kialakítása, humán erőforrás biztosítása). A szükséges védőfelszerelések, fertőtlenítőszeres rendelkezésre állnak, melyeket az előírásoknak megfelelően használunk és alkalmazunk. Ezek nagy részét saját forrásból biztosítja az intézmény, de részesültünk a központilag osztott készletekből is. Ezen felül a Magyar Honvédség közreműködésével április végén mindkét otthonban megtörtént a teljes fertőtlenítés.

Az intézményben a vírus megjelenése óta az országos tisztifőorvos utasítása szerint már másodjára van látogatási és intézmény elhagyási tilalom. Az ellátottak telefonon vagy skype- on keresztül tudnak kapcsolatot tartani a hozzátartozóikkal. Végstádiumban lévő ellátottaktól való elbúcsúzás kivételével a látogatási tilalom alól felmentés nem adható. Az intézménybe új ellátott a felvételt megelőző 5 napon belüli, legalább 48 órás időkülönbséggel, két alkalommal elvégzett, SARS-CoV-2 teszt negatív eredménye birtokában vehető fel. A járvány kezdete óta két alkalommal is végeztek hatósági ellenőrzést a népegészségügyi szakemberek és a működést engedélyező szerv. A védekezéssel kapcsolatban mindent rendben találtak.

3) Egészségügyi alapellátások

3.1) 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 működünk, vagyis, ha valaki bármilyen problémával megkeresi a szolgálatot, a védőnők tudásunk és lehetőségünk szerint igyekeznek a gondozottakat kiszolgálni.

Az összesen hat védőnői körzetből négy területi védőnői körzetként, egy vegyes körzetként és egy iskolavédőnői körzetként működik.

- A területi védőnő feladatait a területi védőnői ellátásról szóló 49/2004. (V. 21.) ESzCsM rendelet alapján látja el. 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, intézménybe.
- A várandós anyák gondozása a terhesgondozásról szóló 33/1992. (XII. 23.) NM rendeletben foglaltak szerint történik.
- Az óvodában a védőnői feladatok végzésére, az oktatási intézményben a tanulók ellátására az iskola-egészségügyi ellátásról szóló 26/1997. (IX. 3.) NM rendelet iránymutatása a mérvadó.

3.1.1. A területi védőnő feladatai közé tartozik

- a családgondozás,
- az egyéni és közösségi egészségfejlesztés, egészségvédelmi programok tervezésében, szervezésében, végrehajtásában való részvétel

A területi védőnő egyéb feladatai a gyermekvédelemben:

- a) Nyilvántartja a körzetében bejelentett lakcímmel rendelkező/életvitel szerűen élő várandós anyákat, a gyermekeket az újszülött kortól a tanulói jogviszony megkezdéséig.
- b) Tájékoztatja a szülőt/törvényes képviselőt a gyermek jogairól, az egészségügyi ellátáshoz, a védőnői ellátáshoz való jogairól és az ellátáshoz kapcsolódó kötelezettségeiről, az igénybevétel elutasításának következményeiről és rögzíti az egészségügyi dokumentációban.
- c) Célzott és szükséglet szerinti gondozást végez a szülővel/törvényes képviselővel előzetesen egyeztetett gondozási terv alapján a családlátogatás, védőnői tanácsadás keretében.
- d) Írásban értesíti a gyermekjóléti szolgáltatót és a házi gyermekorvost/háziorvost, ha
- a körzetében észleli várandós anya szociális válsághelyzetét, ami a magzat egészséges fejlődését befolyásolja
 - a szülő/törvényes képviselő megtagadja a területi védőnői ellátás (családlátogatás, védőnői tanácsadás, szűrővizsgálat) igénybe vételét - a jogokról és kötelezettségről szóló tájékoztatás, a szükségletnek megfelelő egyeztetett gondozási és családlátogatási terv megajánlása ellenére,
 - a gyermek veszélyeztetettségének észlelése esetén.
- e) Figyelemmel kíséri a gyermekjóléti szolgáltató visszajelzését és az abban foglalt szükséges teendők megvalósulását.
- f) Védőnői helyzetértékelést készít (pl. a település jegyzője, a gyermekjóléti szolgálat, a kórházi védőnő kérésére) a család szociális körülményéről a veszélyeztetettség háttértényezőinek feltárása érdekében.
- g) Felkérésre részt vesz közös családlátogatáson a gyermekjóléti szolgálat munkatársával, illetve esetmegbeszélésen a veszélyeztetettség csökkentése, megszüntetése érdekében.
- Részt vesz, a tervezett, előre egyeztetett időpontban megszervezett szakmaközi megbeszéléseken, illetve – képviseli a védőnői szolgálatot a gyermekjóléti szolgálat éves tanácskozásán, felkérésre szóban is tájékoztatást ad a körzetében végzett, illetve folyó gyermekvédelmi tevékenységéről, együttműködik a jelzőrendszer tagjaival.
- h) Írásban tájékoztatót készít a gyermekvédelemmel kapcsolatos területi védőnői munkáról, javaslatot tesz a gyermekvédelmi munka eredményességének javítására.

Gondozotti létszám alakulása

13. táblázat A védőnői körzetek gondozotti létszáma

Gondozottak	létszáma											
	Összesen		I.körzet		II.körzet		III.körzet		IV.körzet		V.körzet, Csárdaszállás	
megnevezése	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019
Csecsemő	82	87	24	23	12	22	18	17	19	20	9	5
1-3 évesek	192	194	42	39	48	48	49	48	46	52	7	7
3-7évesek	349	334	86	86	77	92	93	58	83	88	10	10
Várandósok	122	150	27	38	24	36	30	31	31	36	10	9
Mindösszesen	745	765	179	186	161	198	190	154	179	196	36	31

A védőnői tevékenység helyszínei: a tanácsadóban önálló fogadóóra illetve várandós és csecsemő tanácsadás keretein belül; a család otthonában családlátogatások során; nevelési-oktatási intézményekben történő tisztasági vizsgálatok és egészségnevelés alkalmával; valamint közösségi programokra alkalmas helyszíneken.

Önálló tanácsadás keretében körzetenként heti 2 óra csecsemő és heti 2 óra várandós tanácsadás van meghirdetve. Valójában ezen felül a gondozottak igényeinek megfelelően alakítjuk a tanácsadásokat, a fent említett időintervallumon kívül.

Havonta egy alkalommal Dr. Csiby Miklós Mozgó Szakorvosi Szolgálat keretében biztosítja a várandós tanácsadásokat a városban.

14. táblázat Tanácsadások forgalma védőnői körzetek szerint

Gondozottak megnevezése	I. körzet		II. körzet		III. körzet		IV. körzet		V. körzet Csárdaszállás		Összesen	
	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019
Csecsemő	161	167	174	108	161	144	175	124	61	44	732	587
1-3 évesek	116	110	110	118	86	82	105	108	34	42	451	460
3-6 évesek	90	88	80	87	97	71	89	87	16	13	372	346
várandósok	120	120	83	153	106	125	108	143	29	24	446	565
MSZSZ	33	36	13	21	52	36	11	13	0	0	109	106
Mindösszesen	520	521	460	487	502	458	488	475	140	123	2110	2064

(MSZSZ: mozgó szakorvosi szolgálat)

Gyermekevédelmi feladataink közé tartozik a gyermekek egészségi állapotának ellenőrzése, betegségek kialakulásának megelőzése, az egészségromlás minél korábbi észrevétele, és a gyermek mihamarabbi szakemberhez való jutásának elősegítése, kezelések, terápiák nyomon követése.

Évente státuszvizsgálatok alkalmával a gyermekek testi, mentális, szociális fejlettségét, érzékszervi-, mozgás-, és beszédfejlődését ellenőrizzük, a szűrővizsgálatok eredményét tudatjuk a házi gyermekorvosokkal, akikkel szorosan együttműködünk.

Az egészségügyi prevenciós tevékenységünk egyik fő tevékenységi területe a kötelező védőoltások megszervezése, a szülők tájékoztatása a kötelező és térítés ellenében igénybe vehető védőoltásokról, azok esedékességéről, az orvosi tanácsadásról tájékoztatás adása, a szűrővizsgálatokra való behívás, a szűrővizsgálatok eredményeinek nyomon követése, az esetleges további vizsgálatokra történő beutalás esetén, a szakvizsgálatok megtörténtének követése.

Az egészségnevelő, prevenciós és gyermekevédelmi munkánk elsődleges színtere a család saját élettere, melyre családlátogatások során kerül sor. A látogatások számszerűen az alábbiak szerint alakultak 2018-ban és 2019-ben.

15. táblázat Családlátogatások száma, 2018

Gondozottak megnevezése	I.körzet	II.körzet	III.körzet	IV.körzet	V.körzet Csárdaszállás	összes
csecsemő	331	293	333	315	74	1346
1-3 évesek	182	186	197	182	28	775
3-6 évesek	157	199	170	282	20	828
várandósok	102	61	104	101	33	401
nővédelem	8	4	10	12	0	34
Összes szaklátogatások száma	780	743	814	892	155	3384

16. táblázat Családlátogatások száma, 2019

Gondozottak megnevezése	I.körzet	II.körzet	III.körzet	IV.körzet	V.körzet Csárdaszállás	összes
csecsemő	334	219	226	278	72	1129
1-3 évesek	162	219	236	208	28	853
3-6 évesek	151	214	165	275	54	859
várandósok	121	88	80	122	14	425
nővédelem	4	1	8	10	0	23
Összes szaklátogatások száma	772	741	715	893	168	3289

A területi védőnői ellátás feladatai közé tartozik az **óvodák ellátása** is, ahol minimum negyedévente egyszer tisztasági és fejtevésségi vizsgálatot végzünk, de ezt általában ezen az időintervallumon kívül is az óvodák kérésének megfelelően elvégezzük, illetve nyomon követjük a kiszűrt gyermekek kezelését. Sajnos a fejtevésség állandóan jelenlévő probléma. A védőnő feladata az óvodai környezet higiénijának időközönkénti ellenőrzése is.

Ezen felül a tanév során igény szerint, de legalább egy alkalommal részt veszünk az óvodai csoportok szülői értekezletein, tájékoztatjuk a szülőket a fejtevésség megelőzéséről, illetve az óvónők kérésének megfelelően egészségfejlesztő előadásokat szervezünk, egészségnapokon, tematikus napokon veszünk részt.

„Településeinkért” (EFOP-1.5.3-16-2017-00097) pályázat keretében havi rendszerességgel baba-mama klubot, babaváró-szülésre felkészítő tanfolyamot szervezünk.

Ugyancsak e program keretében szervezzük – a most már hagyománnyá váló – Anyatejes Táplálás Világnap –i rendezvényünket 2019-ben a Kacagó Liget nagyrendezvényhez társulva a Madarak Házában fogadtuk a várandósokat, gyermekes családokat, ahol köszöntöttük a szoptató édesanyákat. Fotókiállítást rendeztünk a szülők által leadott babafotókból, valamint előadásokat hallgathattak az érdeklődők a gyermekek gondozásával egészséges fejlődésével kapcsolatban.

3.1.2. Iskolaegészségügyi ellátás

A Petőfi Sándor Evangélikus Általános Iskola Gimnázium és Kollégium az V. védőnői körzet részeként, vegyes körzetben, a Mezőberényi Általános Iskola önálló iskolavédőnői körzetként működik.

17. táblázat Védőnői körzetekhez tartozó iskolák, 2018-2019. szeptember 30.

Védőnői körzet	Iskola megnevezése	Gyermekek száma (fő)		
			2018	2019
V. körzet	Mezőberényi Petőfi Sándor Evangélikus Általános Iskola, Gimnázium és Kollégium	Gimnázium	510	501
	Csárdaszállás Rózsahegyi Kálmán Kistérségi Általános Iskola	Csárdaszállás	15	13
Iskolavédőnői körzet	Mezőberényi Általános Iskola, Alapfokú Művészeti Iskola és Kollégium	Alsó tagozat	227	195
		Felső tagozat	349	350

	Mezőberényi Petőfi Sándor Evangelikus Általános Iskola, Gimnázium és Kollégium	Általános iskola	141	159
Összesen			1242	1218

Az iskolavédőnő feladatai:

- önálló védőnői szűrővizsgálatok elvégzése a páros osztályokban, a szűrővizsgálat eredményéről a szülők tájékoztatása, eredmények dokumentálása az iskolaegészségügyi törzslapon,
- iskolaegészségügyi törzslapok kiállítása 1. osztályosoknak, ennek folyamatos vezetése,
- iskolaorvosi szűrővizsgálat előkészítése, az előírt vizsgálatok megtörténtének nyomon követése,
- a 6. osztályosoknak MMR és DPT oltások megszervezése, oltóanyagok megrendelése, az oltásokról a szülők tájékoztatása, a megtörtént oltások jelentése a Békés Megyei Kormányhivatal Békéscsabai Járási Hivatala Népegészségügyi Osztályának,
- a 7. osztályosok Hepatitisz oltásának megszervezése, oltóanyag rendelése, szülők tájékoztatása az oltásról, annak időpontjáról, pótolás szervezése. Az oltás jelentése a Békés Megyei Kormányhivatal Békéscsabai Járási Hivatala Népegészségügyi Osztályának,
- 7. osztályos lányok és fiúk HPV oltásának megszervezése (nem kötelező), szülők tájékoztatása az oltásról, annak időpontjáról. A megtörtént oltások jelentése.
- a védőoltások dokumentálása oltási könyvben, gyermekegészségügyi törzslapon,
- negyedévente tisztasági, fejtetvességi vizsgálat végzése az osztályokban, illetve szükség esetén, kontrollvizsgálatok végzése,
- higiéniai ellenőrzések az iskola épületében, mellékhelyiségeiben, étkezdében, konyhában,
- kapcsolattartás a jelzőrendszeri tagokkal, az Család- és Gyermejjóléti Szolgálattal,
- egészségnevelő, egészségfejlesztő alkalmak szervezése, részvétel az iskola által szervezett egészségnapokon.

Minden évben több alkalommal veszünk részt az iskolák által szervezett egészségnapokon, elsősegélypontot biztosítottunk, részt vettünk osztályfőnöki órákon, egészséges táplálkozásról tartottunk egészség órákat, személyes konzultációkat biztosítottunk tinédzser korú lányoknak. Szűrővizsgálatokhoz kapcsolódóan segítettük a vizsgálatokra eljuttatni a problémával rendelkező diákokat, szükség esetén a Család- és Gyermejjóléti Szolgálat segítségét is kértünk a családok részére a további ügyintézéshez. Rendszeresen visszatérő fejtetvességi problémák esetén a rendszeres kontrollvizsgálatokkal, illetve a rászoruló családoknak irtószert beszerzésében segítettünk.

Számtalan alkalommal segítettünk adományokat célba juttatni. Nővédelem területén az önkormányzat által biztosított fogamzásgátló eszközökhöz való hozzájutást oldottuk meg Dr. Csiby Miklós segítségével. Ezeknek a nőknek a kontroll vizsgálatokon való részvételét figyelemmel kísérjük.

A szakmai munka ellenőrzésére több alkalommal sor került a járási vezető védőnő által. Minden kolléga ellenőrzése megtörtént a védőnői szolgálatok szoptatást támogató tevékenységéről és környezetéről. Ellenőrzésre került a területi védőnő 12 hónapos korú gyermekeknél végzett, életkorhoz kötött szűrő vizsgálata. A nemdohányzók védelméről, valamint a dohánytermékek forgalmazásáról szóló tv betartásának ellenőrzése is megtörtént. Az ellenőrzések során csupán apróbb hiányosságok kerültek megállapításra, melyeket azonnal orvosolni tudtunk.

A pandémiás időszak a védőnői szolgálat mindennapi rutinját is felülírta. Kezdetben a védőnők csak telefon illetve skype segítségével tartották a kapcsolatot a gondozottakkal. Az újszülötteket természetesen ebben az időszakban is minden alkalommal meglátogatták az otthonukban. A tanácsadóban történő megjelenés csak különösen indokolt esetben, előre egyeztetett időpontban történhetett a szigorú védelmi intézkedések betartása mellett. Mivel a védőnő szakértő jelenléte, személyes tapasztalása, a szülőnek nyújtott tanácsa elengedhetetlen egy csecsemő, kisgyermek fejlődésének figyelemmel kísérése során, így a későbbiekben engedélyezetté vált a szolgálat telephelyén történő tanácsadás, ahová a gondozottak előzetesen egyeztetett időpontra érkeznek. A higiénés szabályok betartásához szükséges eszközöket az intézmény folyamatosan biztosítja az ellátás zavartalan működése, valamint a dolgozók és a tanácsadásra érkezők egészségének védelme érdekében.

Személyi feltételek

Az elmúlt időszakban gyakran voltak személyi változások, mely minden alkalommal a NEAK-kal kötött finanszírozási szerződés módosításával is együtt járt. A feladatot jelenleg 5 szakképzett, diplomás védőnő látja el, közülük egy fő határozott idejű munkaszerződéssel rendelkezik, aki tartós távollévő helyettesítését látja el.

Tárgyi feltételek

A tanácsadó felszereltsége megfelel a szakmai minimumfeltételeknek. 2019-ben a kartonok szabályos tárolásának biztosítása érdekében zárható kartotékszekrények kerültek beszerzésre. 2019-ben a főépületnek, 2020-ban pedig az udvaron lévő garázs illetve raktárhelyiségeknek a tetőfelújítása valósult meg.

3.2) Otthoni szakápolás

Az otthoni szakápolás a beteg otthonában, háziorvosa rendelésére, szakképzett ápoló által végzett tevékenység a kórházi ellátás kiváltása céljából. Az otthoni szakápolás célja, hogy a beteg otthoni környezetben, személyre szabottan, humánus és szakszerű ápolásban részesüljön. Ezzel az ellátási formával a kórházi kezelések száma csökkenthető, illetve a bennfekvés időtartama lerövidíthető.

A szakápolási feladatokon túl, a szakirányú terápiás szolgáltatásokon belül gyógytornát és gyógyászati segédeszköz kölcsönzést is biztosítunk.

A kórházi kezelést kiváltó, illetve lerövidítő szakápolást intézményünkben szükség esetén a házi segítségnyújtással is ki tudjuk egészíteni, így saját otthonában komplex ellátást tud kapni a beteg.

A szolgáltatást a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő finanszírozza, így térítésmentesen áll a betegek rendelkezésére.

Az elmúlt három év vonatkozásában a teljesített vizitek számát mutatja az alábbi táblázat.

18. táblázat Teljesített vizitek száma a betegek önellátó képessége szerinti bontásban

Szakápolás	Önálló beteg	Részleges ápolásra	Teljes ápolásra	Összesen
		szoruló beteg		
2017. év	85	581	3	669
2018. év	67	454	0	521
2019. év	285	255	145	685

Szakirányú terápiás szolgáltatás (gyógytorna)	Önálló beteg	Részleges ápolásra	Teljes ápolásra	Összesen
		szoruló beteg		
2017. év	0	337	0	337
2018. év	0	242	84	326
2019. év	0	409	17	426

Az elmúlt három év vonatkozásában az otthoni szakápolást igénybe vevő betegek 68,8%-ban részleges, ápolásra szorulnak. Az önálló betegek száma 23%.

A teljesített vizitek száma 2019-re 31%-kal emelkedett. 2020. első háromnegyed évében a szerződött 855 vizitből 680 teljesült.

A betegek több, mint fele a 70 év fölötti korosztályhoz tartozik, de magas, 31%-os arányt képvisel a 60-69 év közötti ellátottak száma is. A betegek 61%-át alkotják a nők.

19. táblázat Betegek száma, nemek és életkor szerint

		Életévek							Összesen
		18-29	30-49	50-59	60-69	70-79	80-89	90 felett	
2018. év	férfi	0	4	1	7	6	2	2	22
	nő	0	1	1	5	5	2	2	16
2019. év	férfi	0	0	4	9	7	2	1	23
	nő	0	1	3	9	12	5	6	36

Az ápolás elrendelését indokló, leggyakrabban előforduló diagnózisok a következők:

- Szakápolás
 - Lábszárfekély,
 - Decubitus
 - Műtét utáni állapotok
- Szakirányú terápiás szolgáltatás:
 - Elsődleges térdízületi arthrosis
 - Agyvérzés utáni állapotok
 - Törések (kéz, láb, combnyak) utáni állapotok

Mindkét ellátásban magas a balesetek utáni ellátás, illetve sebkötözés sebkezelés esetében a műtétek utáni sebfertőzések, szövődmények.

A szolgáltatás a háziorvosokkal és a szakorvosokkal is nagyon jó kapcsolatot alakított ki. A betegek és hozzátartozóik egyre tájékozottabbak a szakápolásra jogosultsággal és igénylésével kapcsolatban. 2018 óta a kötszer beszállító biztosít sebész szakorvost, aki háznál vizitel illetve szakápolóval konzultál a seb állapotáról, valamint a további kezelésekről, kétheti rendszerességgel.

Személyi feltételek

A feladatokat 2 fő diplomás ápoló megbízásos jogviszonyban, 1 fő gyógytornász egyéni vállalkozóként látja el.

4) Egészségügyi szakellátások

4.1) Labor

A JO 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 Békéscsabára a Békés Megyei Központi Kórház Dr. Réthy Pál Tagkórház 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. 2017. november 1-től a megtörtént az Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Térhez történő csatlakozásunk, így a vizsgálati eredményekhez már aznap hozzá lehet jutni.

A laboratórium betegforgalmi adatait az alábbi táblázat szemlélteti:

20. táblázat Betegforgalmi adatok

	2016. év	2017. év	2018. év	2019. év	2020. aug. 31-ig.
Betegek száma	10656	9620	9440	9521	5124
Vizsgálatok száma	87427	82500	70295	65122	36755

A betegek száma átlagosan napi 40 fő, mely szám mögött azonban több találkozás áll. Hétfői napokon történik a kismamák vércukor terheléses vizsgálata, amikor 2 óra különbséggel, egy nap kétszer történik a vérvétel. Egy főnek átlagosan 8-9 vizsgálatra készítik elő az asszisztensek a vizsgálati anyagot.

2020. márciusától az új koronavírus terjedése miatt a betegek előzetesen egyeztetett időpontra ékeznak a laborba, így elkerülhető a „tömeges” várakozás. Az idei év adatai elmaradnak az elmúlt évek átlagától, mely azzal magyarázható, hogy a halasztható orvosi vizsgálatok sok beteg esetében elmaradtak.

Személyi feltételek

A feladatokat 2 fő egészségügyi végzettségű szakdolgozó látja el, 6 -6 órában.

4.2.) Fizioerápia, gyógytorna

A fizioerápia egy terápiai lehetőség, célja a funkcionális képességek szinten tartása/helyreállítása, valamint a betegségek megelőzése, gyógyítása, rehabilitációja. A szakellátás a Békési Gyógyászati Központ és Gyógyfürdő telephelyeként működött 2020. június 26. napjáig, mely időponttól a működési engedéllyel rendelkező békési intézmény a szerződést felmondta.

Az elmúlt három év (2017-2019) statisztikai adatai alapján elmondható, hogy Mezőberényben a fizioerápiás ellátást évente átlagosan 442 fő vette igénybe, a kezelések száma ebben az időszakban összesen 40854 volt, míg az esetek száma 17673.

Egy beteg átlagosan 12-13 alkalommal vett fel kezeléseket. Az egy napra jutó kezelések átlagos száma a fizioerápián 30-35, míg a gyógytornán 20-25 kezelés volt.

Leggyakrabban előforduló kezelések:

- Fizioterápián ultrahang
- Gyógytornán egyéni torna

Leggyakrabban előforduló diagnózisok:

- Fizioterápián derékfájás
- Gyógytornán törések és műtétek utáni gyógytorna

Személyi feltételek

A kezeléseket 1 főállású fizioterápiás asszisztens és vállalkozóként 1 fő gyógytornász látta el.

Tárgyi feltételek

A fizioterápia és a gyógytorna tárgyi feltételei megfeleltek a szakmai minimumfeltételeknek. Műszerezettség: Sonostim ultrahang, 2 db Tens készülék, 1 db Tensel DB 2015 készülék, 3 db lézerterápiás készülék, iontoforézis, galván, szelektív ingeráram.

5) Humánerőforrás fejlesztése

Intézményünk nagy figyelmet fordít és támogatja a dolgozók képzését és továbbképzését, hiszen szakmailag magas színvonalú munkát csak magasan kvalifikált szakemberekkel lehet ellátni. A dolgozók szakképzettségi aránya ennek is köszönhetően 100 %-os.

A szociális ellátás területén dolgozó munkatársak közül a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság EFOP-3.8.2-16-2016-00001 kiemelt projektjének keretében

- 20 fő „Demenciával élő személyek ellátása és gondozása, valamint a demenciával élő személyek viselkedésváltozása” című továbbképzésen vett részt,
- 12 fő vett részt 2019-2020 évben teamszupervízió,
- 12 főnek folyamatban van a teamszupervízió.

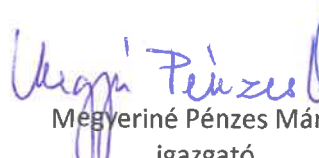
Az egészségügyi szakdolgozók is rendszeresen részt vesznek a szakmacsoportos elméleti és gyakorlati továbbképzéseken, ahol lehetőségük nyílik szakmai tudásuk aktualizálására, fejlesztésére.

2019-ben a Puskin utcai Idősek Otthona vezető ápolója, Kaszányi Magdolna diplomás ápoló képesítést szerzett, valamint részt vett a szociális vezetőképzésen. Szenteczki Ágnes ápoló, Csávásné Horváth Mária gyakorló ápoló képesítést szerzett.

Rauné Hegedűs Éva részt vett a munkavégzéshez kötelezően előírt *falu- és tanyagondnok*-i képzésen.

Védőnőink is folyamatosan részt vesznek továbbképzéseken, tréningeken. Valamennyien elvégezték a méhnyak szűrésre felkészítő elméleti és gyakorlati képzést, gyermekpszichiátriai továbbképző programon vett részt Csiborné Such Anita, egészségügyi ellátórendszer szakmai módszertani fejlesztése kommunikációs tréningen vett részt Nagy Bianka Sára. 2019-ben természetgyógyász képesítést szerzett Hógye Ildikó.

Mezőberény, 2020. október 14.


Megyeriné Pénzes Mária
igazgató

