

Szeghalom Kistérség Egységes Szociális és Gyermekjóléti Intézmény  
5510 Dévaványa, Jéggyár u 47 Tel/fax: 66/483-339,484-785

E-mail: [margareta@vivamail.hu](mailto:margareta@vivamail.hu)



## B E S Z Á M O L Ó

*2012. 05. 31-án tartandó Képviselő Testületi Ülésre*

Az intézmény működéséről, a feladatellátás tárgyi, személyi feltételeiről, a társulásban végzett feladatok, a szakmai munka eredményességének értékeléséről az 1993.III törvény 92/B § (1) bekezdés d.) pontja alapján



Dévaványa, 2012. 05.

Készítette: Tóth Julianna  
Intézményvezető

## **Tisztelt Képviselő-testület!**

A Szeghalom Kistérség Egységes Szociális és Gyermekjóléti Intézmény működéséről szóló szakmai beszámoló részletes tájékoztatást kíván adni szervezeti felépítéséről, szolgáltatásairól, strukturális változásokról, a felmerülő problémákról, dilemmákról, valamint a fejlesztési irányokról. A Képviselő-testület jogos elvárása, hogy a szociális ellátásokról tájékoztatást kapjon, ezért a beszámolót rendhagyó módon készítettem el. Ez által lehetőséget kívánok teremteni arra, hogy látható és világos legyen az intézmény szerepe a kistérség szociális ellátó rendszerén belül.

## **Az Intézményről általánosságban**

### *Általános helyzetelemzés*

A szeghalmi statisztikai kistérség kilenc települést foglal magába, melyek meghatározó földrajzi elemei a Dévaványai-sík és a Berettyó, Sebes-Körös folyamok találkozási pontja, az Észak-Békési kistérség az Alföld nagytáj és a Berettyó-Körösvidék középtáj része.

A munkahelyek alacsony száma miatt a települések megtartó képessége igen kedvezőtlen. Nagy a fiatalok elvándorlási aránya, a térség folyamatos, évente közel 1%-kal csökkenő lakosság számú. A folyamatosan csökkenő születések száma és a képzett fiatal munkaerő elvándorlása között szoros összefüggés van. A kistelepülések esetében erőteljes elöregedő korfát láthatunk. A városok esetében is megfigyelhető a lakosság szám fogyása annak ellenére, hogy a kistelepülésekről az elköltözők egy része a térség városaiba orientálódik. A térség népsűrűségi mutatói alul maradnak a megyei átlagnak.

A népesség kor szerinti megoszlását vizsgálva megfigyelhető, hogy a 60 év feletti korosztály arányának növekedése és a 0-17 éves korosztály arányának csökkenése, a népesség elöregedését eredményezi.



1. Szeghalmi kistérség

### ***A térség szociális ellátórendszere***

A szeghalmi kistérség szociális szempontból kimondottan hátrányos helyzetű, illetve előregedett térség. A családsegítő és gyermekjóléti szolgálatra, annak működtetésére, valamint az időskorúak ellátására nagy hangsúlyt fektetnek a települési önkormányzatok. Minden településen van idősek klubja, amely a réteg napközbeni ellátását segíti, az étkeztetés biztosítása megoldott. Az étel házhoz vitele, illetve apróbb házimunkák elvégzése igény szerint térítés mellett biztosított a térségben.

A térség gazdasági helyzetéből fakadó szociális és egészségügyi téren jelentkező nehézségek kezelése szükségessé teszi a kistérség számára, hogy a megoldásokra szakmai programot dolgozzon ki – térségi szinten.

A szociális fejlesztések megalapozzák, sőt feltételeként szolgálnak, a gazdaság egyéb területén tervezett programok sikerének és megvalósíthatóságának. Ebben a tekintetben mindenképpen kiemelt fejlesztési területként, prioritásként kezelendő. Erre nagy lehetőséget biztosít a térségi szociális intézmény, mivel az együttműködés, a központi irányításból adódóan egységesítés megteremti a kistérségben az esélyegyenlőséget. Gazdasági szempontból is sokkal nagyobb esélyei vannak egy komplex szolgáltatást nyújtó **kistérségi intézménynek**, hiszen a rugalmas munkaerő átcsoportosítás, a szolgáltatások egymásra épülését csak ilyen összefogásban és egységes ellátásban valósíthatjuk meg. Meglátásom szerint szükség van a kistérségi együttgondolkodás és a szolgáltatásszervezés is hatékonyabb.

A vásárolt szolgáltatások kapcsán is több kedvezményt tudunk érvényesíteni, mivel nagy fogyasztóknak számítunk. Továbbiakban a pályázatokban történő részvételre is nagyobb az esély, a kapacitás szabályozás kapcsán is csak akkor kaphatunk befogadást, ha térségi lefedettséggel végzünk feladatokat. Összességében több az előnye, mint a hátránya egy ilyen nagy integrált intézménynek.

### ***A szociális intézményrendszer szervezeti felépítése***

Az intézményrendszer fenntartója Szeghalom Kistérség Többcélú Társulása.

A székhely Dévaványa.

Telephelyei: Dévaványa, Szeghalom, Füzesgyarmat, Bucsa, Kertészsziget, Vésztő, Körösújfalú, Ecsefalva, Csökmő.

### ***Szeghalom Kistérség Egységes Szociális és Gyermekjóléti Intézmény Minőségpolitikája***

Az intézmény célja és feladata a segítségre szoruló és/vagy segítséget kérő egyének és közösségek egészségi, szociális és mentális állapotának megfelelő, az igényeikhez igazodó optimális segítségnyújtás biztosítása.

A szociális alapszolgáltatásokon keresztül a személyiségi jogok csorbítása nélkül biztosítja a kliensek és a gondozottak számára az Alkotmányban rögzített alapvető jogokat, valamint az igényeikhez és szükségleteikhez igazodó szolgáltatásokhoz való hozzáférés lehetőségét.

Az intézmény céljainak és feladatainak megvalósításához biztosítani kell a szakképzett, szakértelemmel és tapasztalattal rendelkező humánerőforrást. A szem előtt tartott folyamatos szervezetfejlesztés érdekében, cél a humánerőforrás maximális kihasználása érdekében a munkahelyi közösség kialakítása és jó színvonalon való fenntartása – közösség-szervezés. Az intézmény alapvető fontosságúnak tartja a munkafolyamatokban felmerülő problémák feltárását, a minőség javítását és fejlesztését, illetve a minőségpolitikai alapelvek érvényesítését.

A minőségirányítási rendszer működtetése, a követelmények megvalósítása és a dolgozók minőségi szemléletének fejlesztése elengedhetetlen. Az intézmény kiemelt hangsúlyt helyez a szolgáltatásai minőségének folyamatos fejlesztésére és az elért eredmények hosszú távú fenntartására.

### **Szeghalom kistérség egységes szociális és gyermekjóléti intézmény Minőség célja**

A minőségpolitikai alapelvek megvalósítása érdekében az intézmény célul tűzte ki az alábbiakat:

- Az intézmény szolgáltatásait igénybe vevő gondozottak és kliensek életkoruknak, egészségi állapotuknak megfelelő ellátás és gondozás biztosítása, bentlakást biztosító ellátásban szükség esetén a végleges otthon megteremtése.
- Az ellátottak és a kliensek optimális ellátásban és segítségnyújtásban részesüljenek, egyéni igényeiknek megfelelően egészségügyi, szociális és mentálhigiénés szempontból egyaránt.
- Évenként mérni kell a gondozottak és a kliensek elégedettségét. Az elégedettség mérés eredményének összegzésével és elemzésével változtatni kell a gondozás, az ápolás és a segítség munkafolyamatát oly formában, hogy az egyéni igények kielégítését is lehetővé tegye.
- Az intézmény a dolgozói számára a költségvetés keretének megfelelően biztosítja az egyéni és szakmai fejlődéshez szükséges:
  - továbbképzéseket,
  - szupervízió lehetőségét,
  - szakmai konferenciákon való részvételt,
  - szakirodalomhoz való hozzáférés lehetőségét,
  - a segítő munka színvonalának fejlesztésére és a dolgozók mentális támogatására személyiségfejlesztő (kommunikációs és konfliktuskezelő) tréningek szervezése.
- Az intézmény telephelyeinek eltérő strukturális különbözőségeit meg kell szüntetni, a fejlesztések területén az azonos színvonal megteremtésére kell törekedni. Ez elsősorban a számítás- és irodatechnikai valamint a berendezés és felszerelés fejlesztésére vonatkozik.

- Biztosítani kell a jogszabályi előírásoknak megfelelő, az adott szakfeladathoz igazodó szakmai létszámot, figyelembe véve a takarékos gazdálkodás elvét.
- A vezetőség feladatát képezi a pályázati lehetőségek folyamatos figyelemmel kísérése és az adódó lehetőségek kihasználása. Pályázati támogatások megszerzésével az intézmény szakmai és strukturális színvonalának fejlesztése.
- A feladatokat mindenkinek a saját területén úgy kell végezni, hogy minőség-mérő szerepet is be tudjon tölteni. Ezt a folyamatos és azonnali kontroll biztosítja.

### *Az intézmény által nyújtott alapszolgáltatások*

a/ **étkeztetés, házi segítségnyújtás, időskorúak nappali ellátása, jelzőrendszeres házi segítségnyújtás, családsegítés, gyermekjóléti szolgáltatás** a kistérség 8 településén és Csökmő Nagyközség közigazgatási területén.

b/ **támogató szolgáltatás** Dévaványa- Ecsegfalva településen, önként vállalt feladatként, 2009. 01. 01-től melyre állami finanszírozást nem kapott. Jelenleg az ellátás finanszírozási szerződéssel biztosított Szeghalom Kistérség és Csökmő Nagyközség közigazgatási területére.

c./ **fogyatékossgal élők nappali ellátása** Csökmő, Bucsa és Szeghalom településen működik a kistérség és Csökmő közigazgatási területét lefedve.

d./ **pszichiátriai betegek nappali ellátása** Szeghalom város közigazgatási területén.

e/, **falugondnoki szolgálat** Kertészsziget település közigazgatási területén.

f./ **szociális foglalkoztatás** Idősek nappali ellátása mellett külső szolgáltató által, melyet a DÉSZOFT Kft biztosít Dévaványa településen.

### **Szeghalom Kistérség és Csökmő település állandó lakosság száma január 1-jei állapot szerint**

	<b>2011</b>	<b>2012</b>
<i>Dévaványa</i>	8 266	8 156
<i>Ecsegfalva</i>	1 355	1 337
<i>Szeghalom</i>	9 660	9 632
<i>Füzesgyarmat</i>	6 082	6 029
<i>Bucsa</i>	2 446	2 398
<i>Kertészsziget</i>	433	417
<i>Véztő</i>	7 675	7 597
<i>Körösújfalú</i>	598	578
<i>Csökmő</i>	2 056	2 024
<b>Összesen</b>	<b>38 571</b>	<b>38 168</b>

A lakosság szám egy év alatt 403 fővel csökkent, mely az országos átlaggal párhuzamosan a kistérségünkre is jellemző.

Tapasztalataink szerint a lakosság számának csökkenésével szemben a rászorulóknak számának növekedése figyelhető meg, mely az intézmény és a munkavállalók számára többlet feladattal, nagyobb megterheléssel jár.

**Az intézmény ellátotti létszáma 2011. december 31.-én.**

<i>Feladat</i>	<b>2010 év</b>	<b>2011 év</b>	<b>2012.03.30.-án</b>
<i>Étkeztetés</i>	375 fő	306	298
<i>Házi segítségnyújtás</i>	184 fő	187	189
<i>Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás</i>	87 fő	97	100
<i>Idősek Nappali intézmény</i>	203 fő	231	273
<i>Idősek nappali Intézményén belül szociális foglalkoztatott</i>	12 fő	10	0
<i>Pszichiátriai Nappali ellátás</i>	10 fő	8	8
<i>Fogyatékos Nappali ellátás</i>	24 fő	24	22
<i>Támogató szolgálat</i>	68 fő	75	7
<i>Falugondnoki szolgálat</i>	435 fő	433	417
<i>Ápolást gondozást nyújtó ellátás (Átlagos, emelt, Demens ellátás)</i>	152 fő	154	164 ebből Demens 24
<i>Átmeneti ellátás (Gondozóház)</i>	10 fő	6	0

Családsegítés és Gyermekjóléti esetszám 2012. január. 01. -március.31.-ei adat:

<b>település</b>	<b>Családsegítői esetszám</b>	<b>Gyermekjóléti esetszám</b>
<i>Déaványa</i>	490	342
<i>Ecsegfalva</i>	323	132
<i>Szeghalom</i>	241	264
<i>Füzesgyarmat</i>	336	215
<i>Bucsa</i>	135	70
<i>Vésető</i>	214	520
<i>Csökmő</i>	279	205
<b>Összesen</b>	<b>2018</b>	<b>1748</b>

A Családsegítő és Gyermekjóléti szolgálatok esetszáma, településeken eltérő számot mutat.

Egyre nagyobb hangsúlyt kell fordítani a családok és gyermekek szociális biztonságát nyújtó segítő támogató szolgáltatásra.

**Szolgáltatásainkról részletesebben**

***Étkeztetés***

A szociális törvény 62. § (1) és (2) bekezdése rendelkezik az étkeztetésről. Eszerint a települési önkormányzatnak kell gondoskodni, azoknak a szociális rászorulóknak a legalább napi egyszeri étkezéséről, akik azt önmaguknak illetve eltartottjaik részére tartós, vagy átmeneti jelleggel nem

képesek biztosítani. Ide tartoznak az idősek, hajléktalan,- fogyatékos személyek, pszichiátriai,- szenvedélybetegek csoportjai. Az étkezést igénybe vevő térítési díjat köteles fizetni.

Étkeztetést igénybevevők száma Dévaványa településen 2010. évben átlag 27 fő/ nap

2011. évben átlag 33 fő/ nap

Megállapodással rendelkezők száma 2012. március 30.-án: 60 fő

Általánosságban megállapítható, hogy évről-évre nő az étkezést igénybe vevők száma. Előfordul, hogy a településen megjelenő más szolgáltató által nyújtott étkezést is igénybe veszik

### ***Házi segítségnyújtás***

A házi segítségnyújtás olyan gondozási forma, amely az ellátást igénybe vevő önálló életvitelének fenntartását - szükségleteinek megfelelően - lakásán, lakókörnyezetében biztosítja.

A területi szociális gondozást a kliens saját környezetében, korának, élethelyzetének és egészségi állapotának megfelelően, a meglévő képességek fenntartásával és fejlesztésével kell biztosítani.

A házi segítségnyújtás az alapvető gondozási, ápolási feladatoknak, az önálló életvitel fenntartásában az ellátott és lakókörnyezete higiénés körülményeinek megtartásában való közreműködés, sőt, a veszélyhelyzetek kialakulásának megelőzésében, illetve azok elhárításában való segítségnyújtás is.

A házi segítségnyújtás keretében gondoskodunk:

- azokról az időskorú személyekről, akik otthonukban önmaguk ellátására saját erőből nem képesek és róluk nem gondoskodnak,
- azokról az egészségi állapotuk miatt rászoruló személyekről, akik ezt az ellátási formát igénylik,
- azokról a személyekről, akik a rehabilitációt követően a saját lakókörnyezetükbe történő visszailleszkedés céljából támogatást igényelnek önálló életvitelük fenntartásához.

A területen dolgozó gondozók napi szakmai feladatai:

- a kliensek meghallgatása, tájékoztatása,
- az igénylő által kérelmezett, az engedélyezésre jogosult telephely-koordinátor, szakmai vezető által engedélyezett és valós szükségleteihez igazított támogatás biztosítása, elsősorban a rendszerszemléletű szociális munka eszközeivel,
- az adott gondozási körzetben szakmai felettese által kijelölt kliensek házi segítségnyújtásban részesítése: személyi higiéné biztosítása, bevásárlás, orvoshoz kísérés, gyógyszer felíratás, igénylők meleg étellel történő ellátása,
- támogatásokhoz való hozzájutás elősegítése, ügyintézés,
- a gondozási és étkezési térítési díjak beszedése,
- lelki segítségnyújtás,

- egészségügyi szakképesítést igénylő ápolási feladatok ellátása: sebkötözés, vérnyomás-mérés, gyógyszer kiadagolása, ellenőrzése, átmozgatás, egészségügyi séta,
- társas kapcsolatok fenntartása, kapcsolattartás elősegítése a családdal, ennek érdekében konzulensi rendszerben történő gondozás a családsegítő szolgáltatást nyújtó munkatársakkal,
- szükség esetén a kliens kompetens szakemberhez való irányítása,
- szakmai vezető kérésére hatósági döntéshozatal előkészítése (pl. környezettanulmány),
- kapcsolattartás társintézményekkel,
- szükség szerint a kliensek érdekében történő konzultáció a szakszolgáltatást végző külső szakemberekkel az esetmegoldás érdekében,
- szolgáltatás fejlesztését segítő szükségletfelmérésben való részvétel,
- közösségi rendezvényszervezésében való részvétel,
- az elért eredmények figyelembevételével a gondozási csoportvezető, intézményvezető felügyeletével módosítja az egyéni gondozási tervet.

Házi segítségnyújtás igénybevételét megelőzően a továbbiakban is vizsgálni kell a gondozási szükségletet, két esetet kivéve: ha a gondozási szükséglet idősotthoni elhelyezés céljából már vizsgálta az Országos Rehabilitációs és Szociális Szakértői Intézete (ORSZI), de szakvéleménye alapján a gondozási szükséglet nem haladja meg a napi 4 órát. Ez az igazolás a házi segítségnyújtás igénylése során felhasználható (Szt. 68/A (4) bek.), valamint ha az igénylő ingatlana nem közművesített, komfort nélküli és betöltötte a 80. életévét.

Az étkezéshez hasonlóan, a házi segítségnyújtás adta lehetőségeket is elsősorban a 60 év feletiek, egyedül élők, vagy egészségi okok miatt rászorulók veszik igénybe. A gondozási tevékenységnél megfigyelhető, hogy az ellátási igény az életkor vonatkozásában egyre inkább kitolódik. A feladatellátás során gyakran tapasztalható, hogy az idős, egyedül élő, családjától távol élők ellátása esetén a hozzátartozók szerepét is házi gondozók töltik be.

### **Házi segítségnyújtásban részesülők száma Dévaványa településen:**

2010. évben átlag 13 fő/ nap, 0,96 óra/nap/fő gondozási idővel,

2011. évben átlag 12 fő/ nap, 1,04 óra/nap/fő gondozási idővel végeztünk gondozási tevékenységet.

Megállapodással rendelkezők 2012.április 30.-én: 56 fő

A fent említett ellátotti körből és a szolgáltatott tevékenységekből látható, a házi segítségnyújtás egy széleskörű, rendkívüli bizalomra épülő ellátási forma, mely gyakran a távollévő, vagy nem létező családtagokat is helyettesíteni hivatott. Kiemelt fontossággal bír a két- három óra gondozási szükséglettel rendelkező, folyamatos ápolást, gondozást igénylő ellátottakról való gondoskodás,



melynek koordinálása, irányítása megfelelő szakértelmet és gyakorlatot követel. A jelenlegi megállapodással rendelkező ellátottak

- 26 fő az összes megállapodás 46%-a napi egy óra
- 20 fő az összes megállapodás 35% napi 2 óra
- 3 fő az összes megállapodás 5,3% napi 3 óra és
- 7 fő az összes megállapodás 12,5% napi 4 óra vagy azt meghaladó gondozási szükséglettel rendelkezik.

Sajnos, a jelenlegi állami támogatás nem kedvez sem a valós magasabb szintű ellátást igénylő ellátottnak, sem a szakmai kihívást megjelenítő, hivatását gyakorló szakemberekkel rendelkező intézménynek. Ugyanis nem a gondozási időt finanszírozza az állam, hanem a naponta megjelent ellátotti létszámot, mely arra ösztönzi a szolgáltatást, hogy minél több ellátottnál jelenjünk meg, nem a valós gondozási szükségletre épülő ledolgozott órát. Dévaványa településen is tapasztalható az utóbbi időben, hogy egyre több, az ország távoli területeiről irányított, gyakran ismeretlen szolgáltatók jelennek meg azzal a szándékkal, hogy kihasználva a jogszabály adta lehetőséget, a korlátozás és ellenőrzés hiányát, hirdetés útján keresi a gondozónőket, akiknek hat-kilenc ellátott biztosításával munkalehetőséget ajánlanak. Kimondva - kimondatlan, nem lehet elítélni a munkanélküli, anyagi nehézségekkel küzdő személyek próbálkozásait, akiknek többnyire a szakmához semmi közük, és az ellátottakat a családi körből próbálják toborozni. Említést kell tennünk a jelenlegi, általában a munkaügyi központ által indított képzésekről is, ahol válogatás nélkül, az alkalmasságát megkérdőjelezhető személyek is bekerülnek a képzési körbe. Ebben, a szinte átláthatatlan rendszerben még nagyobb jelentősége van a felelősségtudatos, valós szükségletekre irányuló rugalmas és biztonságos szolgáltatás kiépítésének, mely alapfeltétele a fennmaradásnak illetve a fejlesztésnek. A településen megjelenő más szolgáltatások miatt nem jellemző, hogy ellátotti létszámunk csökkenne, inkább azt tapasztaljuk, hogy azok a személyek ahol tényleges feladat ellátás indokolt és szükséges azok a mi rendszerünkben maradván kérik a szolgáltatást.

Ez számomra megnyugtató, hiszen a szakmai színvonal hozzájárul ahhoz, hogy az ellátotti létszámunk megfelelő maradjon, az igénybevevők elégedettek legyenek az általunk kínált szolgáltatással.

A várható új koncepció új kihívást jelent az intézmény számára is, melyre időben fel kell készülni. Az intézményi 2011 áprilisától szakmai vezetőt nevezett ki a házi segítségnyújtás feladat irányítására, koordinálására, aki a jelenlegi problémákra, az előttünk álló kihívásokra a legmegfelelőbb módon, a legmagasabb szinten tud reagálni. A vezető házi gondozó megítélésem

szerint, nagyfokú szakmai segítséget biztosít a dolgozók szakmai kiteljesedésére, a gyakorlati tapasztalatok hasznosítására, az intézmény egészére irányuló koncepcionális fejlesztés hatékony megvalósulására.

A szakmai munka hatékonyságát a vezetés mellett nagymértékben meghatározza a gondozónők szakértelme, elkötelezettsége és személyes attitűdje.

### ***Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás***

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

Az ellátás célja, hogy biztonságban továbbra is otthonukban élhessenek olyan idős, beteg emberek, akik e szolgálat nélkül kórházi, vagy bentlakásos intézményi ellátás igénybevételére kényszerülnének.

Készülékre való jogosultság feltételei:

- Egyedül élő 65 év feletti személy
- Egyedül élő súlyosan fogyatékos, vagy pszichiátriai beteg személy
- Kétszemélyes háztartásban élő 65 év feletti, ill. súlyosan fogyatékos v. pszichiátriai beteg személy, ha egészségi állapota indokolja a szolgáltatás folyamatos biztosítását.

Az idős lakosság körében végzett előzetes igényfelmérés alátámasztotta a szolgáltatás továbbvitelének szükségességét, ezért pályázaton nyert intézményünk 160 készülék működtetésére finanszírozást. A szolgáltatás központja Szeghalom Gondozási Központ a településeken tiszteletdíjas gondozók végzik az ügyeletet.

A szakmai munka megszervezése: a diszpécser központ Szeghalom Gondozási Központban került elhelyezésre, ahonnan SMS-ben érkezik a jelzés az ügyeletes gondozónőnél levő szolgálati telefon készülékre.

Dévaványa településen a szolgáltatást **13** fő veszi igénybe, két fő tiszteletdíjban részesülő szakképzett gondozó bevonásával.

### ***Családsegítés tevékenységi köre***

A családsegítés a szociális és mentális problémák, illetve egyéb krízishelyzet miatt segítséget igénylő személyek, családok számára az ilyen helyzethez vezető okok megelőzése, krízishelyzet megszüntetése, valamint az életvezetési képesség megelőzése céljából nyújtott szolgáltatás (1993. évi III. tv. 64§ (2) )

A családsegítő szolgálat a családsegítés tevékenységi körében az egyének és a családok életében jelentkező problémák megelőzése és megszüntetése érdekében az alábbi feladatokat látja el:

- szociális, életvezetési és mentálhigiénés tanácsadást nyújt,
- tanácsadást nyújt a szociális és családtámogatási ellátások formáiról és az ellátáshoz való hozzájutás módjáról,
- a családgondozással elősegíti a krízis és konfliktusok megoldását,
- hozzásegít a családon belüli kapcsolatok erősítéséhez,
- ellátja az aktív korú, nem foglalkoztatott /rendszeres szociális segélyben részesülő/ személyek esetében az együttműködési kötelezettségből eredő feladatokat,
- szociális információs tanácsadást működtet,
- segítséget nyújt hivatalos ügyek intézésében, (kérelmek elkészítése, nyomtatványok kitöltése)
- közreműködik adományok gyűjtésében, közvetítésében.

A családsegítés a családgondozói tevékenységet az egyénnel, a családdal közösen megbeszéltek szerint elkészített, adott esetben, írásban is rögzített együttműködési megállapodás alapján, személyes segítő kapcsolat keretében végzi. A szolgáltatás igénybevétele önkéntes és térítésmentes.

Az ellátást igénylők sok esetben többször, többféle probléma miatt kérnek segítséget.

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény a családsegítő szolgálatok számára feladatként jelöli meg a jelzőrendszer kiépítését és működtetését.

A törvény 65. §-ának (2) bekezdése értelmében "A családsegítő szolgálat az általános segítő szolgáltatás keretében a megelőző tevékenységek körében":

- a) figyelemmel kíséri a lakosság szociális és mentálhigiénés helyzetét, feltárja a nagyszámban előforduló, az egyén és család életében jelentkező probléma okait és jelzi azokat az illetékes hatóság vagy szolgáltatást nyújtó szerv felé,
- b) veszélyeztetettséget és krízishelyzetet észlelő és jelzőrendszert működtet, ennek keretében elősegíti különösen az egészségügyi szolgáltatók, oktatási intézmények, a gyermekjóléti szolgálat, a gondozási központ, valamint a társadalmi szervezetek, egyházak és magánszemélyek részvételét a megelőzésben.

### ***Gyermekjóléti Szolgálat tevékenységi körébe tartozó feladatok***

A gyermekjóléti szolgáltatás, mint alapfeladat Szeghalom kistérség és Csökmő település ellátási területhez tartozó valamennyi település gyermekkorú lakosára kiterjed. A 2010. december 31.-i állapot szerint a 0-18 éves korú gyermekek száma 7 666 fő volt.

A szociális válsághelyzetben levő várandós anyák segítése, tanácsokkal való ellátása. A gyermekjóléti szolgálat a családból kiemelt gyermek visszahelyezését, a segítő családgondozást a

gyámhivatal által elfogadott egyéni elhelyezési terv alapján teljesíti. A gyermekjóléti szolgálat családgondozója együttműködik a területi gyermekvédelmi szakszolgálat vagy a nevelőszülői hálózatot működtető, illetve a gyermekotthon családgondozójával. Az együttműködés keretében a Gyermekjóléti Szolgálat családgondozója elsősorban a szülőket támogatja a nevelésbe vétel megszüntetéséhez szükséges feltételek megvalósításában, a gyermekekkel való kapcsolattartásban. A családgondozás során személyes segítő kapcsolat keretében közreműködik a család lakáskörülményeinek rendezésében, a szülők szociális és egyéb ellátásokhoz való hozzájutásában, valamint támogatást nyújt ügyeik intézésében.

A gyermekjóléti szolgáltatás tevékenységéről részletesen már ebben az évben kapott tájékoztatást a Képviselő-testület, erről részleteiben nem kívánunk ismét beszámolni.

### ***Támogató szolgáltatás***

A támogató szolgálat a fogyatékos személyek önálló életvitelének megkönnyítése érdekében működtetett szolgáltatás. Célja, a súlyos fogyatékos személyek életvitelének segítése a lakáson kívüli (köz) szolgáltatások elérésének segítségével és a lakáson belüli speciális segítségnyújtással, a fogyatékkal élők kapcsolatainak erősítése, a társadalmi integráció biztosítása. Mindezek megvalósítása érdekében fontos feladat az alapvető szükségletek eléréséhez szállító szolgálat működtetése, az egészségügyi – szociális ellátásokhoz való hozzájutás támogatása, információnyújtás, tájékoztatás, ügyintézés, tanácsadás, kapcsolatok javítása, önszegítő csoportok elérésének segítése.

***A Családsegítés, Gyermekjóléti ellátás és Támogató szolgálat részletes beszámolóját a telephely koordinátor külön napirendi pontban részletesen bemutatja.***

### ***Nappali ellátást nyújtó intézmények***

A nappali ellátást nyújtó intézmények elsősorban a saját otthonukban élők 18. életévüket betöltött egészségi és/vagy szociális helyzetük miatt rászorult személyek részére biztosítanak lehetőséget a napközbeni tartózkodásra, társas kapcsolatokra, valamint az alapvető higiéniai szükségletek kielégítésére. Az étkeztetés már nem része a nappali ellátásnak az rászorultság alapján biztosított.

### ***Idősek Nappali Intézménye, Idősek Klubja***

#### **Szolgáltatásai:**

- idősek fizikai, mentális és egészségi állapotának folyamatos figyelemmel kísérése,
- háziorvossal, szakorvosokkal, fekvőbeteg gyógy-intézményekkel való kapcsolattartás

- személyi higiéné segítése,
- személyes ruházat tisztítása,
- hivatalos ügyek intézésének segítése („közgyógy” igazolvány, segélyek, közlekedési támogatás, lakásfenntartási támogatás, közüzemi szolgáltatásokkal kapcsolatos ügyintézés, stb.)
- életvitelre vonatkozó tanácsadás,
- szabadidős programok szervezése a napi foglalkozások biztosítása: napi rendszerességgel felolvasás havi lapokból, könyvekből, folyóiratokból biztosított a TV nézés, zenehallgatás; videó filmek megtekintése,
- igény szerint lehetőséget biztosítunk tornára, sétára (egyéb testmozgásra),
- lehetőség van a szabadidő társas eltöltésére: társasjáték, fejtörő játékok, rejtvényfejtés, kártyázás,
- megünnepelesre kerülnek a jelesebb ünnepek: nemzeti ünnepek, karácsony, húsvét, anyák napja, idősök világnapja, mikulás, stb.

Dévaványa településen 27 fő rendelkezik megállapodással ebből Szociális foglalkoztatásban részesül: 12 fő. 2011 évben 9 fő után kaptunk csökkentett állami támogatást. A 2012 évre ugyan ennyi főre igényeltük a foglalkoztatási utáni csökkent támogatást. Ez évben az első negyedévben nem volt foglalkoztatás, de év végéig az igényelt feladatmutató teljesíthető. Jelenleg 8 fő részesül foglalkoztatásban napi 6 órában.

Munkánk során, célunk az idős korosztály speciális igényeinek megfelelő egészségmagatartás tudatosítása, a mentális egészség, táplálkozás, fizikai aktivitás megőrzését szolgáló programok és ezek feltételeinek biztosítása.

Mivel e feladat mellett történik a településen a Szociális foglalkoztatás is, így kissé nehéz az időskorú lakosság számára az elvárható szolgáltatást biztosítani. Ugyanis a szociális foglalkoztatásban az 55 életév alatti személyek vehetnek részt, akik a rendszeres Idős nappali ellátás által biztosított szolgáltatásokat nem olyan aktívan veszik igénybe. Igazából azért kérték klubtagságukat, hogy munkalehetőséghez jussanak.

2010. január óta az étkeztetés nem része az ellátásnak.

### ***Fogyatékos személyek nappali intézménye***

A fogyatékos személyek nappali intézménye a saját otthonukban élő, önkiszolgálásra részben képes, vagy önellátásra nem képes, de felügyeletre szoruló fogyatékos, illetve autista személy részére biztosít lehetőséget a napközbeni tartózkodásra, társas kapcsolatokra, valamint az alapvető higiéniai szükségleteik kielégítésére, étkezés igénybevételére. A fogyatékos személyek nappali intézményében nem gondozható az a személy, aki veszélyeztető magatartást tanúsít, illetve, orvosi ellátást és állandó ápolást igényel. A fogyatékos személyek nappali intézményében többfunkciós

helyiséget kell biztosítani, melyben lehetőség van foglalkoztatás, szabadidős program lebonyolítására.

Jelenleg Csökmő településen 24 megállapodással rendelkezünk a húsz férőhelyre, ezért, valamint a várható igények további növekedéséből fakadóan előbb-utóbb szükségessé válik az ellátás bővítésének személyi-tárgyi feltételeit megteremteni. E szolgáltatás Csökmő településen példaértékűen működik. 2012. május.02-től Bucsa településen és Szeghalom településen is beindításra kerül 8-8 fővel. Ez az intézmény számára többletbevételt teremt mivel a Fogyatékos személyek után magasabb az állami támogatás.

### ***Pszichiátriai betegek nappali intézménye***

Pszichiátriai betegek nappali intézménye az öntevékenységre, az önszerveződésre épülve biztosítja alapfeladatain túl, az ellátást igénybe vevők igényei alapján a kulturális, szabadidős, tájékoztató, képzési, átképzési, családi és lakossági programok, találkozók szervezését, lebonyolítását. A pszichiátriai betegek nappali intézményében olyan programokat kell biztosítani, melyek lehetővé teszik az ellátást igénybe vevőnek a társadalomba, a közösségbe történő visszailleszkedését. Ennek keretében a nappali intézmény programjai nyitottak, kívülállók részére is hozzáférhetőek.

Az ellátás csak Szeghalom város közigazgatási területén biztosított, és eddig problémaként jelentkezett a szakvélemény beszerzése, ugyanis a Pszichiáter szakorvos nem volt partner a szakvélemény kiállításában.

Kiemelt cél, minden feladaton a szakmai munka hatékonyságának emelése, a szolgáltatások minőségének növelése, az egyenlő hozzáférés segítése. Az alacsonyabb színvonalon működő intézmények szintre hozása, a jó gyakorlatok átadása és elsajátítása. A feladatellátás integrálásával a társulásban részt vevő önkormányzatok lakosságának egyre nagyobb rétege részesüljön a szolgáltatásokban, ezen belül bővüljön a speciális alapszolgáltatást igénylők száma. További célkitűzés, hogy az alapszolgáltatások köre új ellátási formákkal egészüljön ki, növekedjen a fogyatékos személyek, pszichiátriai- és szenvedélybetegek ellátásának részaránya, ennek következtében lehetőleg csökkenjen a bentlakásos intézményi elhelyezésre várakozók száma.

### **Ápolást gondozást nyújtó ellátás:**

- elsősorban azoknak a nyugdíjkorhatárt betöltött személyeknek (időskorúaknak) ápolását, gondozását végzik, akiknek egészségi állapota rendszeres gyógyintézeti kezelést nem igényel.

Az idősek otthonába a 18. életévét betöltött személy is felvehető, aki betegsége miatt nem tud önmagáról gondoskodni.

Az idősök otthonán belül külön gondozási egységben vagy csoportban kell ellátni azt a személyt, akinél a külön jogszabályban meghatározott szerv a Demencia körébe tartozó közép súlyos vagy súlyos kórképet állapít meg

Az intézmény a leírt feladatait a gyógyító és pszichés gondozással együtt végzi.

Az intézményben a legmagasabb fórum az Érdekképviseleti fórum, melyet szükség esetén az intézményvezető hív össze.

Az intézmény a Szeghalom Kistérség szociális ellátó intézménye. Feladatát a Szeghalom Kistérség Közigazgatási területén élők részére biztosít tartós ápolást- gondozást 3 telephelyen, Dévaványa: 99, Szeghalom: 29, és Vésztő településen 35 férőhellyel. A kistérségben az intézmény által összesen 163 idős ember teljes ellátását valósítjuk meg.

Mindhárom telephelyen sikeresen visszaminősítettük az emelt férőhelyeinket, és szakvéleménnyel rendelkezünk a Demencia kórképpel rendelkező ellátottak vonatkozásában.

Így kistérségi szinten 139 fő általános és 24 fő Demens beteg után tudunk állami támogatást lehívni.

A szolgáltatásban egyre nagyobb a fluktuáció, mivel egyre súlyosabb állapotban kerülnek be az ellátottak az intézménybe. Továbbiakban is csak az a személy vehető fel az intézményi ellátásba, aki rendelkezik a napi 4 órás gondozási szükséglettel. Ez nagyobb terhet ró az intézmény alkalmazottaira is, hiszen a négy órás gondozási szükséglettel rendelkező ellátottaknak több segítségre van szüksége a napi tisztálkodásban, olykor az élelem elfogyasztásában egyaránt.

Statisztikai adatok Dévaványa településen ellátottakról:

	2010	2011	2012.03.30.
Beérkezett kérelem:	42	56	3
Elhelyezett lakó:	38	39	8
Elhelyezés előtt elhalálozott:	3	3	1
Elutasított:	0	0	0
Beköltözést követően 1 éven belül elhalt:	19	5	3
Ellátása más úton oldódott meg:	4	2	0
Elhalálozott összesen:	24	39	9
várakozók száma:	0	0	11
Várakozók közül Házi segítségnyújtásban részesül			5

**Ellátottak egészségügyi állapota szerinti megoszlás Dévaványa telephelyen.**

	2010	2010.	2012.03.30.
Teljesen ágyhoz kötött, fekvő:	9	6	4
Toló kocsishoz kötött:	17	15	21
helyzetváltoztatáshoz járókeret használatára van szükség	8	9	12

Tám botra van szüksége	11	16	19
Demens:	12	12	8
Emelt férőhelyen élő:	8	0	0
Átmeneti ellátásban részesülő:	5	3	0

Az intézményünkbe az átlag életkor 79,5 év 80 évesnél idősebb 45 fő 90 évesnél idősebb 10 fő  
2012.03.30.-án az ellátottak száma: 100 fő

A nemek megoszlása szerint 30 férfi és 70 nő.

### Pályázataink

- **Támogató szolgálat és szenvedélybetegek közösségi ellátása:** A támogató szolgálat működésére 2012 évre 8 100 000.-Ft-ot nyertünk a Szendélybetegek közösségi ellátása sajnós elutasított volt.
- 2011. évben folytatódott a **3 éves felzárkóztató program**, melynek keretében
  - Vésztő város, ápolást- gondozást nyújtó intézményének: 11 000 000.-Ft a területi szociális gondozási központnak, 2 000 000.-Ft
  - Füzesgyarmat Egyesített szociális intézmény 12 500 000.-Ft
  - Bucsa intézmények infrastrukturális fejlesztése: 4 200 000.-Ft
  - Dévaványa Családsegítő és Gyermejjóléti Szolgálatának: 3 500 000.-Ft
 Sajnos az eszközbeszerzésre már nem maradt pénz az elvonás miatt.

Ennek következményeként igyekszünk minden lehetőséget kihasználni ezért benyújtásra kerültek az alábbi projektek.

- **DAOP. 4.1.3/A-2012-2013** Az intézmény telephelyeinek infrastrukturális fejlesztése, Dévaványa vonatkozásában a Családsegítő épületének tetőcseréje, nyílászáró csere, valamint eszköz beszerzés került tervezésre. A pályázatban szerepel Csökmő intézmény egysége, Ecsegfalva intézményegysége egyaránt.  
A projekt összege 36 792 360.-Ft, melyből Dévaványára eső költség 7,5 millió forint.
- **ÉAOP4.1.3/A-2012-2013** Csökmői nappali szociális alapellátó központ kialakítása.  
A projekt összege:163 934 426.-Ft támogatási intenzitása 91,5%
- **Társult formában működtetett kötelező önkormányzati feladatot ellátó intézmények fejlesztésekhez** 4/2012. (III.01) BM rendelet alapján került benyújtásra Dévaványa Családsegítő épületének hőszigetelése, nyílászáróinak cseréje, és fűtőkorszerűsítése, Csökmő családsegítő épületének hőszigetelése, nyílászárók cseréje, fűtőkorszerűsítése, valamint minden telephelynek az szociális étkeztetéshez eszközök vásárlása.  
A projekt összege: 26 709 709.-Ft támogatási intenzitása 80-90%-os



## **Az intézmény működési feltételei**

Az intézmény rendelkezik a működéshez nélkülözhetetlen engedélyekkel, okiratokkal, szabályzatokkal. A folyamatos ellátáshoz szükséges általános tárgyi feltételek biztosítottak, a bútorok, berendezési, felszerelési tárgyak az életkori sajátosságoknak, egészségi és mozgás állapotnak megfelelnek

### ***Az intézményrendszer humán erőforrás ellátottsága***

Szeghalom kistérség kilenc településének intézményrendszere lefedi és biztosítja a kötelezően ellátandó feladatokat. Az intézményegységekben a törvény által szabályozott és meghatározott létszám alatt vagy attól eltérően látják el feladataikat a dolgozók.

A szakképzettséget igénylő munkakörben alkalmazott dolgozók rendelkeznek a munkakörhöz előírt képesítéssel így a szakképzettségi arány 100 %-os.

2011. április.1-jétől az intézmény vezetői szintjén átszervezés történt. Szakmai vezetők lettek megbízva 5 éves időtartamra, így az intézményvezetőkön kívül a szakmai vezetésbe tartozik 1 fő vezető családgondozó, 1 fő nappali ellátásvezető, 1 fő vezető házi gondozó, 1 fő intézetvezető ápoló, valamint a kistérségi intézményben szükséges 1 fő minőségirányítási vezető. 2012. február.01-től kinevezésre került 1 fő intézményvezető helyettes is, mivel az előző helyettes nyugdíjba vonult és szükségesnek tartottam, hogy helyben legyen egy vezető helyettes, aki segít a vezetői feladatokban valamint a telephely koordinátori feladatot is átveszi.

Azt tapasztalom, hogy ezzel az átszervezéssel valamelyest megoszlott a vezetői feladat és a szakmai munka színvonala növekedett. Bizonyítja ezt az elvégzett belső ellenőrzés, mely jelenleg egy feltáró ellenőrzés volt, és az apróbb hiányosságok felszínre kerültek, melyek javítása jelenleg van folyamatban. Készülünk az ez évi nagy ellenőrzésre és bízom abban, hogy már hiányosság feltárára nem kerül sor.

Az átszervezéstől elvárt eredmény a szakmai munkában, a gazdaságosságban, valamint a hatékonyságban is megjelenik.

Jelenleg az intézmény folyamatos átalakuláson megy keresztül, és jövőjét nagymértékben meghatározza a kihívásokhoz való rugalmas alkalmazkodás és tervezhetőség, a rendelkezésre álló humán erőforrás, és pénzügyi gazdálkodás.

A szakmai képzéseken, konferenciákon való folyamatos ismeretszerzés biztosítja a team szakmai megújulását, a jogszabályokban történő eligazodást, keresi a lehetőségét a felmerülő kihívások leküzdésének. A folyamatos tájékoztatást és ismeretszerzést szolgálja a havi rendszerességgel megtartott vezetői értekezlet, valamint a szükség szerinti bővített vezetői értekezlet, melyeket

dolgozók számára történő tájékoztatás követ, ahol minden munkatárs értesül az intézményt érintő aktuális kérdésekről, munkautasításokról, melyre lehetősége nyílik reagálni, valamint az igazgató felé reflektálni. Negyedévente szakmai konzultáció segíti a szakfeladatok dolgozóit abban, hogy időben megismerjék az aktuális változásokat, választ kapjanak a felmerült kérdésekre, problémákra, ismerjék és támogassák egymás munkáját. Ez várhatóan feltételezi a hatékonyabb munkavégzést, a demokratikus munkamegosztást, a kollektív előkészítő munkát, az egyértelmű, pontos, kétirányú információ cserét. Az egység, a szolgáltatás sikerének alapfeltétele, ami segítséget nyújt ahhoz, hogy képesek legyünk a „kistérségi szintű” gondolkodásra, melynek nem csupán szavakban, de tettekben és belső motivációban is meg kell nyilvánulnia.

#### A Dévaványai intézményben előírt és betöltött dolgozói létszám:

Munkakör	1/2000 szerinti előírás	Betöltött
Igazgató	1	1
Igazgató helyettes	1	1
Orvos	Heti 4 óra	Biztosított
Ápoló- gondozó	24	23
Diétás nővér	Heti 4 óra	
Mozgás terapeuta	Heti 4 óra	
Munkakör	1/2000 szerinti előírás	Betöltött
Sz. mentálhigiénés	2	1
Foglalkoztatás. szervező	1	1
Gazdasági vezető	1	1
Gazdasági ügyintéző	2	2
Ügyviteli létszám	2	2
Takarító	7	5
Műszaki létszám	2	1
Mosó, vasaló	2	0
Varrónő	1	0
Élelmezésvezető	0	0
Szakács konyhalány	5	4
Házi segítségnyújtás	8,1	6,5
Támogató szolgálat	4	3,5
Nappali Idős	1	1
Családsegítő és gyermekjóléti szolgálat	1,89 2,21	1,75 2,25
<b>Intézmény összesen</b>	<b>65,2 fő</b>	<b>57 fő</b>

Mint ismeretes a szociális ágazat is átszervezés alatt áll, mely hatással lehet intézményünkre is.

Nem tudhatjuk, 2013-tól milyen szervezeti felállásban végezzük a ránk bízott feladatokat. Kialakítottunk egy jól működő intézményt és a jövő bizonytalansága miatt feszülten végezzük a minden napi feladatainkat. A munkatársak naponta kérdezik mi lesz velünk, hova fogunk tartozni, hogyan tudjuk végezni a jövőben a munkánkat. Kellünk-e majd, ki lesz a fenntartónk, és mi lesz az ellátottainkkal?

Azt gondolom, mivel az ellátotti létszámunk növekszik az intézményi szolgáltatásra szükség lesz azt, hogy milyen fenntartásban azt sajnos jelenleg senki nem tudhatja, de ha magas szintű szakmai munkát végzünk, akkor bízom abban, hogy szükség lesz a munkánkra és a továbbiakban is nyugodt lelkiismerettel végezhetjük a ránk bízott feladatot.

Tapasztalataim szerint a megjelenő új szolgáltatókkal a településen jól tudunk együttműködni az intézmény ellátotti létszáma növekvő tendenciát mutat. Ezért a továbbiakban is elhivatottan, magas empátiával, toleranciával kell, végeznünk a feladatot, hogy az igénybevevők elégedettségét, a bizalmat minél magasabb szintre emeljük.

### **Kapacitás kihasználtság**

Az intézményünk a kapacitás kihasználásával egyre jobban megfelel a vele szembe támasztott követelményeknek. A kihasználtságunk a dolgozói létszámhoz viszonyítottan 100% és a fölötti.

Nagy intézményi szinten még növelhető a kapacitás a házi segítségnyújtás és az idősek nappali ellátásánál, mely az átszervezés pozitív eredménye lehet. A szakmai vezetők elhivatottságát tükrözi a normatíva igénylésénél látható ellátotti létszámnövekedés, de még mindig vannak kihasználatlan lehetőségek, amik év végére talán eléri a maximumot.

Nagy problémát okoz az ápoló otthonokban, hogy egyre súlyosabb állapotú ellátottak kerülhetnek be, mely sokkal megterhelőbb a munkatársak számára is, valamint a lakossággal nehéz elfogadtatni, hogy a szabad döntését egy jogszabály felülbírálja és előfordul, hogy el kell utasítani az igényt. Megjegyzem, ez nagyon csekély esetben fordul elő, mert igyekszünk megtalálni a lehetőséget az ellátások integrálásával. Előny számunkra, hogy komplex szolgáltatásokat tudunk biztosítani, szolgáltatásaink között az átjárhatóság rugalmasan megvalósítható, így az igénybe vevő mindig az állapotához igazítottan a legmegfelelőbb ellátást kapja.

Statisztikailag vizsgálva egyre magasabb az intézményi ellátottak fluktuációja, mivel egyre rosszabb egészségi állapotban kerülnek az ellátásba.

### **Az intézményben fizetendő térítési díjak alakulása**

Az elmúlt Testületi ülésen volt napirenden az intézményi térítési díj rendelet alkotása, melyben tájékozódhattak a díjakról.

Az előző évhez viszonyítva változás következett be, mely magyarázható az árak és bérek növekedésével.

Összehasonlítás az intézményi térítési díjak alakulásában:

Feladat	2010	2011	2012
Étkeztetés	280	340	410
Házi segítségnyújtás	430	100	120
Nappali ellátás	460	0	0
Támogató szolgálat, szállítás	100	100	50
Támogató szolgálat személyi segítség	430	100	80
Általános ápolás	60 000	60 450	65 100
Demens ápolás	72 000	78 300	78 000

A támogató szolgálat 2012 állami támogatással működik ezért a térítési díj változása jelentős mértékben csökkent. A személyi segítség, amíg nem kaptunk rá támogatást, azt a házi segítségnyújtás feladaton belül biztosítottuk az igénybe vevők számára.

Ebben az évben az önköltség számítását a tervezett költségvetés alapján kellett elkészíteni, mely kissé kompenzálhatta a jelentős kiadások növekedését. Így a tervezett költség alapján került kiszámításra, hogy egy-egy szolgáltatás valójában mennyibe is kerül, és ennek alapján történt a térítési díj meghatározásra.

#### Az intézmény gazdálkodásáról

Az intézmény a 2011 évi költségvetése: **466 381 624 Ft** volt, mely az alábbiakban közzétett megosztásban valósult meg.

#### Intézményi kiadás 2011 év

	eredeti előirányzat (e.- Ft)	módosított előirányzat (e.-Ft)	teljesülés (e.-Ft)	teljesülés (%)
Személyi juttatások	<b>211 391</b>	<b>219 468</b>	<b>218 099</b>	<b>99,37%</b>
Munkaadókat terhelő járulékok	<b>56 122</b>	<b>57 068</b>	<b>56 396</b>	<b>98,82%</b>
Dologi és egyéb folyó kiadások	<b>182 277</b>	<b>189 845</b>	<b>194 549</b>	<b>102,47%</b>
<b>Összesen</b>	<b>449 790</b>	<b>466 381</b>	<b>469 044</b>	<b>100,57%</b>

## Intézményi bevétel 2011 év

	eredeti előirányzat (e.- Ft)	módosított előirányzat (e.- Ft)	teljesülés (e. Ft)	teljesülés (%)
Intézmény működési bevételei	<b>159 826</b>	<b>161 935</b>	<b>162 022</b>	<b>100,05%</b>
Támogatás értékű bevételek	<b>4 248</b>	<b>7 917</b>	<b>7 864</b>	<b>99,33%</b>
Intézményfinanszírozás	<b>285 716</b>	<b>296 529</b>	<b>296 085</b>	<b>99,85%</b>
<b>Összesen</b>	<b>449 790</b>	<b>466 381</b>	<b>465 971</b>	<b>99,91%</b>

### Dékványáról részletesebben:

#### 2011.évi költségvetés kiadás - bevétel.

	ápoló otthon	Idősek nappali ellátása	Szociális étkeztetés	Házi segítségny újtás	Támogató szolgálat	Családsegí tés	Gyermekjő léti ellátás	Közcélú foglalkoztatá s
Saját bevétel	66 531 282	41 390	3 295 052	924 170	264 170	168 208	0	395 654
Ecsefalva	0	0	0	0	0	0	0	0
Normatív támogatás	79 272 500	3 753 020	2 330 920	7 523 520	0	7 047 223	5 598 711	0
Ecsefalva	0	1 028 280	0	0	0	0	0	0
Egyéb tám pépt. évek	3 502 000	0	0	0	0	0	0	0
Bevétel összesen	149 305 332	3 794 410	5 625 972	8 447 690	264 170	7 047 223	5 598 711	395 654
Ecsefalva	0	1 028 280						
Kiadás összesen	134 381 494	4 851 867	5 181 007	9 070 730	4 909 945	7 174 597	16 423 521	654 988
Ecsefalva	0	507 158						
Különbözet	<b>14 923 838</b>	<b>-536 335</b>	<b>444 965</b>	<b>-623 040</b>	<b>-4 645 775</b>	<b>127 374</b>	<b>-10 828 810</b>	<b>- 259 334</b>

Az Idősek nappali ellátásánál a Szociális foglalkoztatás feladat ellátása miatt az állami normatív támogatás azok után a személyek után csak 40%-ban jár, akik a foglalkoztatásban részesülnek. Így ezen a feladaton az ellátott személyek után az intézmény 478 332.-Ft állami támogatással kevesebbet tud bevételként jóváírni. De örömmre szolgálhat, hogy sikerült 9 - 12 fő részére munkalehetőséget biztosítani a városban.

A táblázat bemutatja Ecsefalva Idősek Nappali ellátásának költségét is. E feladaton a kiadások még nem jelentkeztek éves átlagban mivel a szolgáltatás 2011.10.01-én indult. Itt a dolgozó bére került csak a kiadási feladatokba. Dologi kiadása még nem jelentkezett éves viszonylatban.

A házi segítségnyújtás is minden évben negatív számot mutat melyre ez évben megtaláltuk a megoldást. Attól függetlenül, hogy a városban 2 másik szolgáltató is biztosítja a házi gondozást

örömmel mondhatom el, hogy a szolgáltatásunkban a Megállapodások száma napról napra emelkedik, az állami támogatás, igénylésünk az előző évhez viszonyítottan a duplájára nőtt. Köszönhető ez a kollegáknak és a szakmai vezetőnek egyaránt. Már 4 főállású gondozónővel, és 1 fő részmunkaidőben foglalkoztatott munkatárssal végezzük a feladatokat a Megállapodásaink száma 56 az előző évben 24 fő volt ebben az időben. Ecsegfalva vonatkozásában is ugyan ez a tendencia tapasztalható. Már ott is 2 fő végez ilyen jellegű feladatot és a normatív állami támogatás lehívásánál jelentős emelkedés realizálható.

A Támogató szolgálat is negatív volt a 2011-es évben, de a munkatárs végzett házi gondozói feladatot is és e szolgáltatás már a 2012 évben államilag támogatott, így önfenntartóvá tud válni, továbbá csökkenti a családsegítő és gyermekjóléti feladat hiányát is a szolgálatvezető bérének felosztása.

A családsegítés és gyermekjóléti szolgálat sajnos az állam nem finanszírozza oly mértékben, mint ahogyan a szakmai létszám előírásának teljesítése megkívánná. Ezért évről évre e két szolgáltatás nem hoz pozitív eredmény.

E két feladaton átszervezés következtében jelentős csökkenés valósult meg a 2011- 2012 –es évben.

1 fő dolgozó 2011.május.01-től átkerült Ecsegfalvára a házi segítségnyújtás feladatra.

1 fő 2011.május.01-től adósságkezelési szolgáltatást nyújt Füzesgyarmat településen is heti 1 illetve 2 napon az igényekhez igazodva.

1 fő családgondozó 2011.10.01-től már nem végez Dévaványán feladatot csak Ecsegfalván 4 - 4 órában a családsegítés és idősek nappali intézményében. Így a bére osztódni fog a családsegítés és idősek nappali ellátásában.

Továbbá 2012. 02. 01.-től 1 fő átkerült a székhelyintézménybe, mint intézményvezető helyettes, telephely koordinátori feladatra.

Így a helyi családsegítő és gyermekjóléti szolgálat munkatársainak száma jelentős mértékben csökkent, továbbá a pályázaton nyert Támogató szolgálat működtetése átkerült az Eötvös úti telephelyre és 3 fő új dolgozó alkalmazása valósult meg. (2 fő helyi lakos, 1 fő Szeghalmi lakossal)

A családsegítés feladaton a telephely koordinátor bére is feleződik az új szolgáltatással kiegészítve, így további kiadáscsökkentés valósul meg.

Összességében megállapítható, hogy a helyi családsegítő és gyermekjóléti szolgálat elég nagy átalakuláson ment keresztül, jelentős létszám elvonás történt, mely a szakmai szabályzókat figyelembe véve nem veszélyezteti a hatékony működést. Ezt a kollegák egy visszaesésként élik meg, de a jelen helyzetben szükséges megtenni olyan lépéseket, amelyek nem indokolják a

túlköltekezést, főleg akkor, ha a szolgáltatás biztosítása megvalósítható és a minőség rovására nem megy.

### **A 2012 évi költségvetésünkről:**

Az intézmény költségvetése **483 901 e Ft- kiadással és 483 901 e Ft bevétellel** került elfogadásra. ebből Dévaványa intézményegység 209 160 e Ft mely az intézményi költségvetés 43,2% - a, ami a felosztandó költségeket is tartalmazza, melynek felosztása évente két alkalommal realizálódik, első félévi beszámoló és év végi beszámoló kapcsán.

Első negyedévi intézményi **kiadás: 27,29% és bevétel: 27,26%.**

A gazdálkodásunk ebben az évben is nagyon szigorú, odafigyelést igényel, ugyanis a garantált bérminimumra és minimálbérre történő kiegészítés közel 15 millió forint többlet kiadást eredményez, melyet ki kell gazdálkodni.

Ez évben 3 dolgozót vettünk fel rehabilitációs foglalkoztatásba, a nyugdíjba vonuló és tartós táppénzen levők helyére, hogy csökkentsük a fizetendő hozzájárulást. 1 fő 4 órában a Családsegítő szolgálatnál takarítási feladatokat végez, 1 fő 4 órában és 1 fő 6 órában a házi segítségnyújtás és intézményi takarítás feladaton került alkalmazásra. Az alkalmazottak növelni tudják a lehívható állami támogatásunkat a házi segítségnyújtás feladaton, így nemcsak a kiadásainkat, de a bevételeinket is növelni tudjuk. Az igények kielégítéséhez is szükség volt alkalmazotti felvételre.

Az első negyedévet vizsgálva, bízom abban, hogy a költségvetésünket sikerül tartani és nem okoz nehézséget az idei év sem. Ennek egyedüli feltétele a szoros és fegyelmezett gazdálkodás folytatása. A válság minden szolgáltatást utol ér és a szűkös anyagi lehetőségek mellett, az igénybevevők megtartása és új igénylők keresése mellett magas szintű munkát kell biztosítani, mert csak így tartható a kiadás és bevétel egyenlege.

A maximális kihasználásra kell törekednünk azért, hogy ne kelljen létszám leépítést vagy munkaidő csökkentést végrehajtani.

Amennyiben a költségvetésünk meg kívánja szükséges lesz további megszorító intézkedést tenni, mely a kapacitás kihasználás függvényében történhet.

### **Összegzés**

A törvényi megfelelés alapján elkészített beszámoló bemutatja tevékenységeinket, feladatainkat és a rendelkezésre álló forrásaink meglétét, és azok hiányosságait. Rávilágít az erősségeinkre és gyengeségeinkre.

A szociális ellátási formák sokrétűek, a feladatok kistérségi szintű ellátásával az intézmény alapszolgáltatásai megmaradtak, sőt bővültek, a szakmai munka színvonalának növelése továbbiakban is célunk és kötelességünk

A fejlesztési irányok a megkezdett megújulási folyamat folytatásának lehetőségéről is szólnak. Folyamatos tervezésre van szükség a célok és az eszközök változó körülményekhez való igazításában. Ebben a folyamatban kulcsfontosságú az ellátásokban résztvevők, az ellátásban dolgozók, a döntéshozók felelőssége.

Kérem a Tisztelt Képviselő-testületet, hogy a Szeghalom Kistérség Egységes Szociális és Gyermekjóléti Intézmény szakmai és gazdálkodási feladatait értékelje, hiányosságainkra hívja fel a figyelmünket, továbbá építő javaslataikkal segítsék a munkánkat.

Kérem a beszámoló megvitatását és elfogadását.