

Tatai Kistérségi Többcélú Társulás Tanácsának Elnökétől

H-2890 Tata, Kossuth tér 1. ☎: (36) (34) 588-611 Fax: (36) (34) 586-480 E-mail: polgarmester@tata.hu

Szám: IV/ 1-11 /2024.

ELŐTERJESZTÉS

Tatai Kistérségi Többcélú Társulási Tanács 2024. február 1-jei ülésére

Tárgy: A Tatai Kistérségi Többcélú Társulás fenntartásában működő intézmények beszámolóí 2019-2023. évi tevékenységükről
A/ Szociális Alapellátó Intézmény vezetőjének beszámolója
B/ Tatai Kistérségi Időskorúak Otthona vezetőjének beszámolója

Előterjesztő: Michl József, a társulási tanács elnöke

Meghívott: Németh-Zwickl Nikolett, a Szociális Alapellátó Intézmény igazgatója
Turza Károly, a Tatai Kistérségi Időskorúak Otthona igazgatója

Tisztelt Társulási Tanács!

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 92/B. § (1) bekezdés d) pontja szerint: „A személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmény állami fenntartója ellenőrzi és évente egy alkalommal értékeli a szakmai munka eredményességét”.

A korábbi évekhez hasonlóan e jogszabályi kötelezettségnek megfelelően szerepel a Tatai Kistérségi Többcélú Társulási Tanács ülésének napirendjén a fenntartásában működő két intézmény vezetőjének a beszámolója. Tekintettel arra, hogy mindkét vezető megbízása ebben az évben jár le, ezúttal nem éves beszámoló elkészítését kértük az igazgatóktól, hanem az 5 éves megbízásukra szóló anyag összeállítását.

A Szociális Alapellátó Intézmény vezetőjének az intézmény 2019-2023. évi tevékenységéről szóló beszámolóját az előterjesztés 1. melléklete tartalmazza.

A Tatai Kistérségi Időskorúak Otthona vezetőjének az intézmény 2019-2023. évi tevékenységéről szóló beszámolóját az előterjesztés 2. melléklete tartalmazza.

Kérem a Társulás Tisztelt Tagjait, hogy az előterjesztést megtárgyalni és a határozati javaslatokat elfogadni szíveskedjenek!

Tata, 2024. január 26.

Michl József
a társulási tanács elnöke

HATÁROZATI JAVASLATOK

I.

Tatai Kistérségi Többcélú Társulás Tanácsának .../2024. (II. 1.) határozata

A Szociális Alapellátó Intézmény vezetőjének beszámolója az intézmény 2019-2023. évi tevékenységéről

A Tatai Kistérségi Többcélú Társulás Tanácsa jóváhagyja a Társulás fenntartásában működő Szociális Alapellátó Intézmény vezetőjének az intézmény 2019-2023. évi tevékenységéről szóló beszámolóját a IV/ 1-11 /2024. sz. előterjesztés 1. mellékletében foglalt tartalommal.

Határidő: 2024. február 15.

Felelős: Michl József, a társulási tanács elnöke

II.

Tatai Kistérségi Többcélú Társulás Tanácsának .../2024. (II. 1.) határozata

A Tatai Kistérségi Időskorúak Otthona vezetőjének beszámolója az intézmény 2019-2023. évi tevékenységéről

A Tatai Kistérségi Többcélú Társulás Tanácsa jóváhagyja a Társulás fenntartásában működő Tatai Kistérségi Időskorúak Otthona vezetőjének az intézmény 2019-2023. évi tevékenységéről szóló beszámolóját a IV/ 1-11 /2024. sz. előterjesztés 2. mellékletében foglalt tartalommal.

Határidő: 2024. február 15.

Felelős: Michl József, a társulási tanács elnöke



Szociális Alapellátó Intézmény

2890 Tata, Deák F. u. 5.

Telefon, Fax: 06 34 586 328

E-mail: szocalap@tata.hu

„Azokban a családokban, ahol szeretet és együttérzés fűzi össze az embereket, a gyerekek sokkal sikeresebbek és boldogabbak. Ha ettől a környezettől megfosztják a gyereket, azzal az egész életét, jövőjét tönkreteszik.

A gyereknevelésben a szeretet a leghatékonyabb eszköz.”

Szociális Alapellátó Intézmény Tata

Beszámoló 2019-2023. év

„...Támogatást nyújtunk az arra rászorulóknak, képviseljük az érdekeit azoknak, akiknek ez sokszor lehetetlen. A szociális munka a képességek és a készségek olyan harmonikus egysége, amely arra sarkallja birtokosát, hogy azokat tudatosan használva másokra hasson, képessé tegye őket önmaguk, helyzetük megismerésére és megértésére.”

Intézményünk 1996 évi alapítása óta segíti a Tatai Kistérségi Többcélú Társulás által összefogott településeken – Tata, Baj, Dunaalmás, Dunaszentmiklós, Kocs, Naszály, Neszmély, Szomód, Tardos és Vértestolna – élő lakosságot.

A tatai járás településein így társulási formában látjuk el belső szervezeti egységeinkkel az alábbi szakfeladatokat:

- *szociális étkeztetés,*
- *házi segítségnyújtás,*
- *jelzőrendszeres házi segítségnyújtás,*
- *támogató szolgáltatás fogyatékos személyek részére,*
- *pszichiátriai betegek közösségi alapellátása,*
- *fogyatékossgal élők nappali ellátása,*
- *idősek nappali ellátása,*
- *hajléktalanok nappali ellátása.*

A személyes gondoskodást nyújtó szociális szakellátás keretében biztosítjuk:

- *hajléktalanok átmeneti ellátása éjjeli menedékhelyen.*

Biztosítjuk továbbá a személyes gondoskodást nyújtó gyermekvédelmi alapellátásokat:

- *Család- és Gyermekjóléti Központ, valamint a*
- *Család- és Gyermekjóléti Szolgáltatások.*

Célunk, hogy a Tatai Kistérségi Többcélú Társulás településeinek minden lakosa hozzájusson ahhoz a segítséghez, támogatáshoz, amelyre rászorulóként szüksége van.

Intézményünk valamennyi tatai járásban élő lakos előtt nyitva áll, a gyermekektől az idősekig. Tapasztalt, szakképzett munkatársaink arra töreksznek, hogy a polgárok mind teljesebb és kiegyensúlyozottabb életet vallhassanak magukénak. Igyekeznek segíteni a család működési zavarainak megoldásában, a támogatásokhoz való hozzájutásban, a gyermekek szabadidejének hasznos eltöltésében.

Fontosnak tartom, hogy az intézményben működő szolgálatok ne egymás mellett, hanem együttműködve dolgozzanak.

Szükséges kamatoztatnunk azt az előnyünket, hogy valamennyi alapellátás megtalálható intézményünkben, így megteremthető a hatékony és magas színvonalú szolgáltatás és prevenció a családok és a kistérségben élő emberek részére.

Család- és Gyermekjóléti Központ

A Család- és Gyermekjóléti Központ által biztosított gyermekjóléti alapellátás, szolgáltatás olyan, a gyermek érdekeit védő speciális személyes szociális szolgáltatás, amely a szociális munka módszereinek és eszközeinek felhasználásával szolgálja a gyermek testi, érzelmi, értelmi és erkölcsi egészségének, fejlődésének, jólétének, családban történő nevelkedésének elősegítését, a gyermek veszélyeztetettségének megelőzését, a kialakult veszélyeztetettség megszüntetését, a családjából kiemelt gyermek visszahelyezését, valamint a szociális válsághelyzetben lévő várandós anya támogatását, a jelzőrendszer működtetését. Az alapszolgáltatás, és a hatósági intézkedésekhez, tevékenységekhez kapcsolódó feladatok folyamatos biztosítása mellett a központ speciális szolgáltatások (utcai és lakótelepi szociális munka, kórházi szociális munka, kapcsolattartási ügyelet, készenléti szolgálat, pszichológiai tanácsadás, mediáció, szociális diagnózis felvétele) megszervezésével látja el a törvényben előírt feladatait.

Család- és gyermekjóléti szolgáltatás összesített beszámolóhoz a 2019-2023 évek bontásában

gondozási forma	2019	2020	2021	2022	2023*
alapellátás	73 család	98 család	87 család	78 család	63 család
védelembé vétel	28 család	35 család	26 család	30 család	31 család
nevelésbe vétel	27 család	15 család	3 család	3 család	9 család
családba fogadás	15 család	0	2 család	4 család	11 család
ideiglenes elhelyezés	5 család	2 család	2 család	4 család	3 család
családsegítés	14 család	11 család	20 család	22 család	35 család

Az esetmenedzserek a fenti eseteken túl napi segítséget nyújtanak a Család-és Gyermekjóléti Szolgálat családgondozóinak.

A Család- és Gyermekjóléti Központ forgalmi adataiban jelentős arányt képvisel az úgynevezett szociális segítő tevékenység, vagy családgondozás keretében történő személyes találkozás (mind a család otthonában, mind az intézményben történő megjelenéssel) az alapellátóként, a védelembé vétel keretein belül gondozott, illetve a nevelésbe vétel során a családjából kiemelt gyermekek visszahelyezése érdekében a szülőkkel végzett segítő tevékenység, tanácsadás, valamint a már szakellátásból kikerült gyermekek utógondozása. A hatékony segítő munka eredménye például, hogy nevelésbe vett gyermekek esetében a szülők szoros családgondozás mellett alkalmassá váltak a hétvégi hazalátogatás alkalmával a gyerekek fogadására. A hétvégi engedélyezett kapcsolattartást családlátogatás keretében ellenőriztük.

Továbbra is nagy problémát jelentenek azok az esetek, ahol családi, kapcsolati konfliktusok tapasztalhatók (például a szülők megromlott, rossz kapcsolata, egymás közötti harca válás előtt, alatt vagy után). Mindezek súlyosan veszélyeztetik a gyermek egészséges érzelmi és erkölcsi fejlődését, bizonytalanságot, zavart (például lojalitáskonfliktust, pszichés és szomatikus tüneteket) okozva a gyermekek mindennapi életében. A kialakult problémák, hibás működési mechanizmusok megsegítésére intézményünknel mediációs szolgáltatás, pszichológiai megsegítés vehető igénybe. Sajnos vannak olyan esetek, amikor a felajánlott és megvalósult szolgáltatások igénybevétele mellett sem sikerül a család működését megfelelően befolyásolni. Az ilyen eset kezelése roppant nehéz a segítő munkát végző szakemberek számára is, hiszen a sikertelen megsegítés ellenére is - amennyire az adott helyzetben ez lehetséges - kell találni megoldást a gyermekek veszélyeztetettségének megszüntetésére, vagy további gyermekvédelmi intézkedést szükséges kezdeményezni. Ezek a megoldások legtöbb esetben a szülők ellenállásába ütköznek, ekkor az esetmenedzserek feladata a segítő munka folyamán alkalmazott kommunikációval jobb belátásra bírni a szülőket (pl. családba fogadás kezdeményezése).

Magas a családon belüli konfliktusról, erőszakról érkező jelzések száma. A köztudatba egyre inkább beépül az ezzel kapcsolatos lakossági felelősségvállalás, jelzési kötelezettség teljesítése, így a tavalyi évhez hasonlóan egyre több civil, lakossági jelzés érkezik Központunkhoz.

A Család- és Gyermekjóléti Központunk szolgáltatásai egységesen minden társadalmi csoportra kiterjednek, például munkahelyvesztés, pszichés problémák, beilleszkedési nehézségek, magatartászavar, teljesítményzavar, válás, gyermekelhelyezés, kapcsolattartás, gyermeknevelési nehézségek, megélhetési-lakhatási problémák esetén, és igyekszünk komplex megsegítést nyújtani a hozzánk forduló klienseknek. Szolgáltatásaink egymásra épülnek, munkatársaink az interjúk során felmérik, hogy az elsődleges, hozott probléma mögött milyen egyéb feltárt problémák húzódnak meg, és mindezekre a meglévő szolgáltatásaink felkínálásával reagálunk.

Iskolai és óvodai szociális segítő munka

A segítő szakemberek felkérésre rendszeresen végeznek a csoportokban **megfigyelést**, munkájuk során kifejezetten magas az **információnyújtás, tanácsadás, konzultáció** mind a szülőkkel, mind a gyermekkel kapcsolatban álló többi szakemberrel.

Az iskolai-óvodai szociális segítőket a nevelési intézmények többsége szívesen fogadja, segítő munkájukat támogatják. Mind a szülők, mind a gyerekek egyre nagyobb számban fordulnak bizalommal problémáikkal a kollégákhoz. Az iskolai szociális segítő kollégák rendszeresen tartanak osztályfőnöki órákat, jelen vannak a szülői értekezleteken, fogadóórákon.

A kollégák 2 nyári **tábor** lebonyolításában vettek részt szervezőként, valamint további, együttműködésen alapuló napközis táboroztatásban nyújtottak segítséget.

Az elmúlt év során javult az esetmenedzserek és az iskolai szociális segítők együttműködése, így hatékonyabbá vált a szociális segítő munka is. Ez pozitív előrelépést jelent, de még mindig lehet fokozni az együttműködés hatékonyságát.

2022.09.28-án európai uniós pályázat keretében közel 200 középiskolás vett részt drogprevenációs színházi előadáson. A nagy érdeklődésre való tekintettel az együttműködő iskolák kérték, hogy az iskolák közösségében is teremtsünk lehetőséget a preventációs beszélgetésre.

Készenléti ügyelet

A készenléti szolgálat célja a Család- és Gyermejkölési Központ nyitvatartási idején túl felmerülő krízishelyzetekben történő azonnali, szakmailag releváns segítségnyújtás, tanácsadás, tájékoztatás. A készenléti szolgálat állandóan hívható telefonszám biztosításával került megszervezésre, melyről az intézmény honlapján és a kistérségben helyben szokásos módon tud az érintett lakosság tájékozódni.

Család- és Gyermejkölési Szolgálat

Minden településen jelen van családsegítő, és biztosítjuk a heti minimum két alkalom, 2 nap ügyeletet az önkormányzatok által biztosított helyen, valamint látogatják a családokat, és osztják az élelmiszert. Egy kolléganő leginkább gyermek nélküli családok számára nyújt segítséget, azaz ő „hagyományos értelemben vett családsegítést végez”, igény szerint a járás településein is.

A nyári hónapokban kollégáink - mint pedagógusok - részt vettek a települések által szervezett Erzsébet napközis táborok lebonyolításában, valamint a tatai önkormányzat által biztosított Fényes fürdői táborban is.

Intézményünk továbbra is biztosítja a szakirányú képzést végző egyetemi hallgatók számára a szakmai gyakorlatokat. Három egyetemmel (ELTE Bárczi Gusztáv Gyógypedagógia Kara, Károli Gáspár Református Egyetem, Széchenyi István Egyetem) állunk szakmai szerződésben.

Összesített beszámoló a Szélkút utcai gondozottak ellátásáról és a közösségi feladatokról

A Szélkút utcában ellátott feladatok:

- közösségi felnőtt programok szervezése,

- családi életvezetési tanácsadás,
- szociális és jogi tanácsadás,
- ügyintézési segítségnyújtás,
- kapcsolattartás a Tatai Közös Önkormányzati Hivatal irodáival és a Tatai Városgazda Nonprofit Kft. lakhatási, lakásgazdálkodási ügyvivőivel.
- a közfoglalkoztatott dolgozóink irányítása és ellenőrzése, munkafeladatainak koordinálása.
- az önkéntes segítők programjainak elősegítése,
- közös programok szervezése és lebonyolítása,
- a közösségi ház üzemeltetésének, tárgyi eszközeinek biztosítása,
- karitatív, adományosztással kapcsolatos ügyintézés, kapcsolattartás és adományosztások lebonyolítása a telepen és a közösségi házban az Önkormányzattal, a székhelyintézménnyel, a Magyar Máltai Szeretetszolgálattal és a Baptista Szeretetszolgálattal szoros együttműködésben.

A Család- és Gyermekjóléti Szolgálathoz érkezett jelzések száma 2019-2023-ban

érkezett jelzések	2019	2020	2021	2022	2023
	94	114	146	86	141
legjellemzőbb problémák	rossz szociális helyzet, családon belüli bántalmazás	egyedüllét, elszigeteltség, szociális kapcsolatok hiánya, munkahely elvesztése	szociális kapcsolatok hiánya, munkahely elvesztése, iskolai agresszió, családon belüli bántalmazás	válási-kapcsolattartási konfliktusok, iskolai agresszió és hiányzások	válási-kapcsolati konfliktus, iskolai agresszió és hiányzások

Idősek nappali ellátása

Klubunk 50 férőhelye többnyire fel van töltve, sőt még néhány fővel túl is lépjük azt időnként. Egyre többen jelentkeznek olyanok, akik minden nap igénybe vennék a klub szolgáltatását. Azt tapasztaljuk, hogy egyre fiatalabb nyugdíjasok, illetve rokkantnyugdíjasok keresik a szolgáltatást. Többnyire egyszemélyes háztartásban élnek, így az elmagányosodás egyik fő ellenszere számukra a közösséghez való tartozás. Akik családban élnek, azok számára sok esetben „nappali felügyeletet” kell, hogy biztosítson a klub, mivel a családtagok dolgoznak, és napközben már nem hagyható egyedül az idős hozzátartozó. Ez a tendencia erősödni látszik, aminek az a hozadéka, hogy egyre gyengébb fizikai, illetve mentális állapotban levő emberekkel foglalkozunk naponta. Egyrészt emiatt több gondozási feladat jelentkezik a klubban, másrésztől számottevően csökkenti a lehetőségek számát a foglalkozások, programok szervezése során. A klubba járók szívesen vesznek részt a napi foglalkozásokon: társasjátékok, ülőtorna, fejtörők és kvízzjátékok, tematikus beszélgetések, kézműves foglalkozások, közös filmnézés és a filmek megbeszélése, zenehallgatás, közös éneklés stb. Nagy örömmel hallgatták a korábban elnyert pályázat keretén belül szervezett Alzheimer Café előadásait, foglalkozásait.

Klubtagjaink fizikai állapota egy további problémát is eredményezett: a beszállítási igény megnövekedését. Szinte nincs olyan tagunk, aki önállóan jönne be az intézménybe.

Mindennapi életünket nagymértékben komfortosabbá tette, hogy az évek folyamán megvalósult két régi kívánságunk: van már a klubhelyiségben csap, illetve mosogató, valamint felszerelték a klímaberendezést. Ezen kívül az intézmény más szolgáltatásaitól kapott a klub székeket, asztalokat is.

	2019	2020	2021	2022	2023*
idős személyek nappali ellátása	59 fő	52 fő	63 fő	83 fő	64 fő
<i>Igénybevételek száma</i>					
	2019	2020	2021	2022	2023
	12.070	9.606	12.471	12.499	10.364

Szociális étkeztetés

Nagyobb lenne az igény a szociális étkeztetésre, de sokan nem tudják megfizetni a megemelt térítési díjat. Többen is vannak, akik spórolásból nem rendelnek mindennapra ebédet, vagy házaspárok csak egy adagot kérnek.

	2019	2020	2021	2022	2023*
szociális étkeztetés	68 fő	206 fő	149 fő	124 fő	113 fő
<i>Igénybevételek száma</i>					
	2019	2020	2021	2022	2023
	17.275	51.923	37.615	31.174	22.749

Házi segítségnyújtás

Az egészségügyi ellátó rendszer helyzete miatt változott a házi gondozás menete, ellátotti köre és a feladatok. A betegek olyan állapotban kerülnek vissza az otthonukba, és kérnek segítséget tőlünk az emberek, vagy családtagjaik, hogy az eddigiekhez képest jóval több gondozást igényelnének. Egyre több esetben szinte 24 órás gondozásra lenne szükség. Ez már nem a mi feladatunk lenne, de a patthelyzetben levő betegek helyzetét igyekszünk megkönnyíteni az általunk felvállalható gondozás biztosításával. Ellátásuk időben és fizikálisan is nagyobb terhet jelent a gondozók számára. Az ápolásuk során sok olyan feladat adódik, ami nem a gondozó feladata lenne, de igyekszünk megfelelni az elvárásoknak. Sok gondozott vár kórházi vagy szociális otthoni elhelyezésre; a bejutási idő ezekbe az intézményekbe megsokszorozódott.

A pandémia alatt kialakult megnövekedett feladatellátásban a gondozónőknek a betegágnál való gondozás mellett egyéb elvárásoknak is eleget kellett tenniük. A veszélyhelyzet megszűnésével is sok esetben megmaradt az igény, hogy továbbra is ők végezzék nagy részben a bevásárlást és a gyógyszerkiváltást, illetve a házi orvosokkal való kapcsolattartást, vények felíratását, beutalók, eredmények, szakorvosi javaslatok intézését.

	2019	2020	2021	2022	2023*
házi segítségnyújtás	66 fő	96 fő	129 fő	164 fő	105 fő

<i>Igénybevételek száma</i>					
	2019	2020	2021	2022	2023
	4.780	4.300	5.738	6.338	5.572

Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás

2022-ben megtörtént a teljes korszerűsítés, 02.01-től új készülékek kerültek kihelyezésre a régiéik helyett.

5 gondozónő és 6 sofőr teljesít szolgálatot, a gondozónők szakképzettek. A kollégák védőfelszerelése, eszközei megfelelőek.

	2019	2020	2021	2022	2023*
<i>jelzőrendszeres házi</i>	71 fő	66 fő	63 fő	132 fő	110 fő
<i>Igénybevételek száma</i>					
	2019	2020	2021	2022	2023
	31.855	29.096	34.272	29.418	22.253

Támogató szolgálat

A **Támogatószolgálat** 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 fogyatékokkal 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, önszervező csoportok elérésének segítése.

A szolgáltatás célcsoportja:

Egyedül vagy családban élő, önmaga ellátására nem képes, vagy csak részben képes fogyatékossgal élő látás-, hallás-, értelmi-, halmozottan sérült, vagy autista személy, aki az ellátási területen életvitelszerűen tartózkodik.

A Támogató Szolgálatnál jelenleg kettő gépjármű végzi az ellátandó szállítási feladatokat.

Ellátással, szakmai munkával kapcsolatos összegzés:

Az elmúlt időszakról elmondható, hogy számtalan nehézsége ellenére – a bevont ellátási formáknál és ellátási területeken – általában minőségi és mennyiségi előrelépést jelentett a Támogató szolgálat szociális ellátórendszerét tekintve. Támogató szolgálatunk nemcsak a fogyatékkal élők ellátását végzi. A Szociális Alapellátó Intézmény más szolgáltatásaiban is aktívan részt veszünk. Napi szinten szállítjuk az intézménybe és a kistérségi településekre a TESCO Hipermarkettől és a PENNY Áruházról kapott élelmiszer adományokat, melyek rászoruló családok között kerülnek kiosztásra. Bútor vagy egyéb adományok tekintetében végezzük a logisztikát és a szállítást. Az intézmény Család és Gyermekegészségügyi Központja által szervezett nyári táboroztatáson elláttuk a szállítási feladatokat. Az Idősek nappali ellátását igénybe vevők szállítással kapcsolatos feladatait napi szinten végezzük.

Eredményeink biztatóak, de nem lehetünk elégedettek, mert még számos területen van javítani valónk.

Az ukrán menekültválság kapcsán az Önkormányzat által elszállásolt menekültek ügyintézéséhez, ellátáshoz szükséges szállítási feladatokat folyamatosan végeztük.

ÉV	SZÁLLÍTÁS	FŐ
2019	20220,11 km	36
2020	20549,68 km	53
2021	22446,55 km	46
2022	27093,54 km	46
2023	24582,53 km	31

ÉV	SZEMÉLYI SEGÍTÉS	FŐ
2019	147970/perc	37
2020	167600/perc	37
2021	146610/perc	44
2022	127800/perc	41
2023	155340/perc	43

Fogyatékosok Nappali Intézménye

A szolgáltatás célja: a saját otthonukban élő, 18. életévüket betöltött önkiszolgálásra részben képes, vagy nem képes fogyatékkal élő és autista személyek napközbeni gondozása, felügyelete, nevelése.

A szolgáltatás feladata: az ellátást igénybe vevők szociális, egészségi és mentális állapotának megfelelő ellátás biztosítása.

igénybevételek száma:

- 2019-ben: 7965 fő,
- 2020-ban: 7586 fő,
- 2021-ben: 8313 fő,
- 2022-ben: 8125 fő,
- 2023. október 31-ig: 6848 fő.

A Fogyatékosok Nappali Intézménye dolgozóinak létszáma **5 fő**: 3 fő szociális gondozó, 1 fő szakmai vezető irányítása mellett végzi a szakmai munkát, valamint 1 fő intézményvezető, aki a Támogató Szolgálat vezetői feladatait látja el.

Az Intézmény engedélyezett férőhelyeinek száma: **32 fő**.

Az ellátást igénybe vevők száma: **34 fő**.

Az intézménybe történő eljutáshoz, illetve az otthonukba való szállításhoz az ellátottak **67,6 %-a** igényli a Támogató szolgálat által nyújtott személyi szállítást.

2022-ben **2 fő új ellátottal**, 2023-ban **1 fővel** kötött szerződést a szolgálat személyi szállításra.

Az intézménybe járó ellátottak **átlagéletkora: 41,5 év**, a **fogyatékoság súlyosságának aránya: súlyos és halmozottan fogyatékos személy: 47 %**, **középsúlyos értelmi fogyatékos személy: 53%**. A legtöbb esetben a fogyatékoság mellett társult pszichiátriai betegség is diagnosztizált. **4 fő**

esetében a **schizophrenia** alapbetegségként diagnosztizált. Az ellátottak – korukból, fogyatékoságuk és társult pszichiátria betegségük mértékéből adódóan – más-más ellátási igényűek, ezért egyéni és kiscsoportos formában történik foglalkoztatásuk.

Az idősebb korosztály esetében a fizikai és egészségügyi gondozás mértéke megnőtt. Részükre olyan munkajellegű és szabadidős foglalkoztatás kidolgozása vált szükségessé, mely fizikai és mentális állapotuknak a legmegfelelőbb. **Esetükben elsősorban önellátási képességük megtartása és fejlesztése a cél.**

A fiatalabb korosztály aktívan tevékenykedik. Ők szívesen tesznek hosszabb sétákat, kirándulásokat, a különböző sport, kulturális és egyéb szabadidős eseményeken is örömmel vesznek részt. A munka és munkajellegű tevékenységekre jól motiválhatóak, a rájuk bízott feladatokat képességeiknek megfelelően, örömmel végzik.

A megfelelő nevelési módszerek megválasztásával sikerült elérnünk, hogy ellátottaink megkeresik és megtalálják a számukra megfelelő tevékenységeket, motiváltakká váltak, és önállóan is elkezdik és elvégzik a napi feladatokat.

Filozófiánk: Intézményünk a preventív és korrekatív rendszerszemléletű szociális munka keretében komplex segítséget nyújt az intézmény szolgáltatásait igénybevevők önálló életvitelének és készségének megőrzéséhez, erősítéséhez.

Alapelvünk: Az emberi méltóság tisztelete, az önkéntesség, az együttműködésen alapuló személyes szolgáltatás, a szolgáltatásokhoz való egyenlő hozzáférés, az egyén szükségleteire szabott segítségnyújtás, valamint az egyént körülvevő természetes és mesterséges erőforrások közötti hatékony, egymást segítő, építő jellegű együttműködés.

A Fogyatékosok Nappali Intézménye akadálymentes környezetben 32 férőhellyel biztosítja az értelmi, érzékszervi és mozgásszervi fogyatékkal élő személyek fizikai ellátását, mentális gondozását, illetve biztosítja képességeik és készségeik fejlesztését, szinten tartását. Ellátottaink részére egyénre szabott fejlesztést, kiscsoportos fejlesztő-felkészítő foglalkoztatást, biztosítunk.

Célunk: A speciális szükséglettel élőknek a biztonság és az otthonosság érzése mellett fejlődjön képességük és önállóságuk.

Ellátottainknak lehetőséget biztosítunk az őket érdeklő munkatevékenységek végzésére még akkor is, ha tevékenységi vágyuk és képességeik nincsenek teljesen összhangban. Arra törekszünk, hogy minden tevékenység örömet jelentsen számukra. A szabadidő igazi tartalma: a termékeny idő felhasználási lehetőségek közötti szabad választás. Ez is öntevékenység, ez is döntés. A szabadidős tevékenységeknek azért kell a saját, semmivel nem helyettesíthető helyüket és szerepüket kivívniuk, mert ellátottaink másképpen nem tanulhatják meg, hogy hogyan gazdálkodjanak az önmaguk számára felszabaduló, rendelkezésre álló idővel. Ezek a tevékenységek fejlesztik az egyént, formálják a közösséget, színesebbé teszik mindennapjainkat.

A személyiség és a tevékenység kölcsönösen egymásra hatva fejlődnek. A személyiség komplex tevékenységek által fejleszthető a leghatékonyabban.

Ezen elvek alapján állítottuk össze a szocioterápiás és fejlesztő foglalkoztatás tematikáját.

Fejlesztő-felkészítő foglalkoztatás:

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III: törvény 99/B. § (1) bekezdése alapján: a fejlesztő foglalkoztatás célja a gondozási, fejlesztési, szolgáltatási, illetve rehabilitációs

tervben foglaltak szerint az egyén egészségi állapotának, korának, fizikai és mentális állapotának megfelelő fejlesztési és foglalkoztatási szolgáltatás biztosítása útján, az egyén felkészítése az önálló munkavégzésre, vagy a nyílt munkaerőpiacon történő elhelyezkedésre.

A fejlesztő-felkészítő foglalkozások területei:

Tankönyha:

A tankönyhai foglalkozások alatt az ellátottak a különböző munkafázisok és munkafolyamatok gyakorlása mellett megismerik, gyakorolják a különböző mértékegységek használatát, a nyújtás, sodrás technikáját, különbséget tudnak tenni a hőfokok között, ismerkednek az alapanyagok összetételével, a vegyszerek használatával. Elsajátítják a terítés, tálalás és felszolgálás alapjait. Fejlődnek érzékszerveik, erősödik kitartásuk, odafigyelnek társaikra és a berendezési tárgyakra. Szabálykövetésük fejlődik, motivációs bázisuk kiteljesedik. Sok gyakorlással, készségszinten elsajátítják az ismereteket.

Takarító csoport:

A munkafázisokat a csoport nagy része készségszinten elsajátította, a munkafolyamatokat rendszeres gyakorlás útján felügyelettel és segítséggel végzik az ellátottak. A napi munkavégzéssel fejlődik ellátottaink figyelme, mozgáskoordinációja, kognitív funkciója. Kialakul az igényességük, formálódik személyi és környezeti higiénéjük.

Kert és parkgondozó csoport:

Az ellátottak megfelelő módon használják a védőkesztyűt, készségszinten elsajátították a seprő, lombseprő, gereblye biztonságos használatát. Jelenleg a csoport öt tagja használja teljes biztonsággal a kapát és az ásót. Elektromos fűnyíró használatára felügyelet mellett, három ellátott képes.

A fejlesztő-felkészítő foglalkozások tapasztalatai:

Az ellátottak nagy örömmel végzik a csoportokban rájuk bízott feladatokat. Kitartásuk, figyelmük nőtt a kezdetekhez képest, képességeik különböző ritmusban, állapotuktól függően fejlődnek. Koruk, fizikai, mentális-pszichés állapotuk okán azonban, önálló munkavégzésre csak részben képesek.

Az egyes munkafázisokat a rendszeres bemutatás és gyakorlás által elsajátítják, néhányan szóbeli irányítással, már önállóan végzik, illetve van köztük olyan is, aki a napi rutin feladatokat már önállóan elkezd, és szóbeli irányítással végzi. Ezek rövid (kb. 20-30 perc) ideig tartó, mindennap végzendő feladatok. A folyamatos tevékenykedtetés által az ellátottak közül többen képessé válhatnak a hosszabb munkafolyamatok elvégzésére, mely az ő esetükben is maximum 60-90 perc munkavégzést jelent, azonban szoros irányítás és felügyelet szükséges részükre is.

A saját környezetben végzett munka biztonságot ad az ellátottaknak, precízebb munkavégzésre inspirálja őket. Társaikkal együtt jobban megbecsülik az elvégzett munkát, vigyáznak egymás munkájára. Az állandóság, a biztonságos környezet és a megbecsülés motiválja őket.

A tapasztalatok alapján döntött úgy az intézmény igazgatója, hogy 2021.szeptember hónaptól, **5 fő** ellátottunkkal, a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 99/C. § (1) a) bekezdése szerinti szerződést köt. Az ellátottak szeptember 01-től látnak el az intézményben takarítói feladatokat, melyet a mai napig is végeznek. A munkával töltött idő az ő esetükben is legfeljebb 90-120 perc, melyet irányítással végeznek.

Közösségi szolgálat, diákmunka:

2022-ben a Fogyatékosok Nappali Intézményében két fő, 2023-ban 3 fő teljesített közösségi szolgálatot, illetve két fő középiskolai diák vállalt nyári munkát. A közösségi szolgálatot teljesítő diákok közül többen visszalátogatnak az intézménybe, illetve van olyan diák, akik a közösségi szolgálat teljesítése után nyári munkára is intézményünkbe jelentkezett.

Kapcsolatok:

- Intézményünk a vármegyében lévő nappali és tartós bentlakást nyújtó szociális intézményekkel jó kapcsolatot ápol: részt veszünk egymás sport és kulturális eseményein, az intézmények dolgozóival szakmai kapcsolatban vagyunk.
- A város általános és középiskolaival folyamatos kapcsolatban vagyunk: az általános iskolások részére érzékenyítő programokat szervezünk, a középiskolások közül többen nálunk töltik az 50 óra közösségi szolgálatot, illetve a nyári diákmunkát.
- A Városkapu Zrt-vel nagyon jó kapcsolatot alakítottunk ki: támogatták intézményünket az I. és II. Tatai Szabadtéri Para-Kupa lebonyolításában, ahol a hangosítást, illetve egy fő versenybíró biztositották részünkre. Segítségükkel többször részt vehettünk sárkányhajózáson ellátottainkkal, a nyári élményközpontú tábor alatt biztositották részünkre az ingyenes belépést a Fényes fürdőre, illetve a Fényes-tanösvényre.
- A Hódy SE biztositotta részünkre a sárkányhajózás ingyenes lehetőségét.
- A Silverblade Harcművészeti Sportegyesület bemutatójával támogatta az I. Tatai Szabadtéri Para-Kupa színvonalas lebonyolítását.
- Az agostyáni Önkéntes Tűzoltó Egyesület hab-partyval támogatta élményközpontú táborunkat.
- Jó kapcsolatot ápolunk az egészségügyi ellátórendszerrel.

Céljaink:

- A beindított foglalkozások mellett, olyan tevékenységek bevezetése, melyek ellátottaink komplex fejlesztését segítik elő: sportversenyek, kulturális vetélkedők szervezése, kreatív és munkatevékenységek kibővítése.
- A már elindult fejlesztő-felkészítő foglalkozások által (tankonyha, takarítás, kert- és parkgondozás, szövés, fonás), bevezetés a munka világába.
- Kapcsolatok kialakítása és megtartása a helyi közösségekkel: érzékenyítő programok, városi sport- és kulturális eseményeken való aktív részvétel.
- Társadalmi integráció.
- Fontosnak tartjuk, hogy ellátottaink és hozzátartozóik ne szigetelődjenek el, ne maradjanak magukra problémájukkal. A közösségbe való tartozás lehetőségét kínáljuk fel. A programokat az ellátottak igényeit és képességeit figyelembe véve, őket meghallgatva, velük együtt, közösen készítjük.

Pszichiátriai személyek közösségi ellátása **2019-2023. évi**

Összesen 263 főt láttunk el, ebből 25 új ellátott volt ebből 17 fő nő, 8 fő férfi volt. Jelenleg 45 főt látunk el.

Összesen 32 ügyet zártunk le, ebből 18-an nők, 14-en férfiak voltak. A legfőbb okok: elköltözés az ellátotti területen kívüli, más településre, intézeti elhelyezés, illetve nem igényelték tovább az ellátást, főleg javuló állapotuk miatt.

Nemek szerinti elosztás:

Település	Férfi	Nő
Tata	65 fő	111 fő
Kocs	5 fő	11 fő
Naszály	5 fő	9 fő
Neszmély	2 fő	12 fő

Szomód	5 fő	9 fő
Dunaalmás	2 fő	6 fő
Dunaszentmiklós	5 fő	
Baj	2 fő	4 fő

BNO kód nemek szerint:

- Schizofrénia, schizotípiás és paranoid (deluzív) rendellenességek (F20-29)
- Hangulatzavarok (affektív rendellenességek) (F30-39)
- Neurotikus, stresszhez társuló és szomatiform rendellenességek (F40-48)

BNO	Férfi	Nő
F20-29	55 fő	62 fő
F31-32	32 fő	101 fő
F40-42	4 fő	9 fő

BNO kód település szerint:

Település	F20-29	F31-32	F40-42
Tata	82 fő	84 fő	10 fő
Dunaalmás		6 fő	1 fő
Dunaszentmiklós	5 fő		
Kocs		16 fő	
Naszály	15 fő	9 fő	
Neszmély	2 fő	11 fő	1 fő
Szomód	6 fő	7 fő	1 fő
Baj	7 fő		

Összesen 80-an dolgoztak az ellátottak közül.

Hajléktalan ellátás

Hajléktalanok éjjeli menedékhely és nappali melegedője

A Szociális Alapellátó Intézmény fenntartója a Tatai Többcélú Kistérségi Társulás.

Az intézmény részeként működik a Hajléktalanok Éjjeli Menedékhelye és Nappali Melegedője, melynek elsődleges ellátási területe Tata város és kistérsége: Kocs, Baj, Dunaalmás, Dunaszentmiklós, Neszmély, Naszály, Tardos, Vértestolna, Szomód lakossága, valamint a településen életvitelszerűen tartózkodó, elsősorban hajléktalan személyek.

Éjjeli Menedékhelyünkön 25 férőhely áll rendelkezésre, a téli krízis időszakban ezen felül 15 időszakos férőhely, mely összességében az év minden szakában elégségesnek bizonyult.

A 2022-2023. évben tapasztalt tendencia, hogy a hajléktalan nők száma megemelkedett. 2022 december végén az 5 fő női férőhelyre napi 7-9 fő elhelyezésére is szükség volt.

2023. január 1-től október 31-ig 38 új ellátottunk érkezett, átlagos létszámunk a nappali melegedőn 28,87 fő volt, az éjjeli menedékhelyen 30,52 fő, mely az előző évekhez képest magasabb. Az év során

jellemző volt a szolgáltatást rövidebb időre igénybe vevő esetszám is, a szokásosnál nagyobb arányú cserélődés, átmenő forgalom. Ennek **jó és rossz oldalait** is tapasztaltuk:

- **Jó**, hogy több ismeretség szövődött, frissültek a külső kapcsolatok, kivezetés szempontjából a sikeresen lezajlott társadalmi integrálódás jó mintául szolgált a hezitáló, vagy motiválatlan egyénekre.
- **Nehézség** viszont, hogy a tömeges együttlakás a tolerancia készséget rendre próbára tette, új beilleszkedők esetén több volt a konfliktus, az elfogadással kapcsolatos probléma, újabb és újabb helyzetekhez kellett alkalmazkodni.

A 2023. év elején készített statisztikai adatok is igazolták, milyen nehézségekkel szembesülünk az ellátottak összetételének változása miatt:

- a mozgásfogyatékosok 30 %-ot is meghaladó jelenléte,
- a tavaszi időszaktól hirtelen és tartósan felduzzadt (2023. nyaráig 40 főt, tehát maximális kihasználtságot elérő) ellátotti létszám,
- az inkontinens, magatehetetlen, idős ellátottak jelenleg is döntő többségben vannak, emiatt - a továbbküldési lehetőség hiányában - nem a profilunknak megfelelő feladatok bevállalása,
- az ágyhoz kötött, ápolást-gondozást igénylő esetek magas száma,
- az amúgy is nehezen elérhető egészségügyi ellátás megszervezése,
- városi szinten a szakellátások megszűnése, hosszú várakozási idő, több hónapos időpontok,
- a házi orvosok nehézkes elérhetősége,
- a betegszállítás körülményessége,
- a közgyógy, rokkantsági és egyéb ellátásokkal kapcsolatos többletmunka,
- az alacsony jövedelmű vagy ellátatlan személyek gyógyszer, kötszer, ápolási igényének biztosítása, melyre a jelenlegi tárgyi és személyi feltételeink nem elégségesek,
- a nem önellátó lakók esetében fokozott közreműködést és anyagi megterhelést jelent a szervezés, eljuttatás, nyomonkövetés, beszerzés, gyógyszerkiosztás,
- pelenka, közgyógy, érvényesség, rendelés, szállítás, ezek mind olyan szolgáltatási elemek, melyeknél ilyen tömeges igény kielégítésére nem voltunk felkészülve. Külön táblázatokat kellett alkotni, hogy követni tudjuk kinek-mit-miből.

A kistérségi összetétel alakulása jelenleg: Tatai illetékességű 17 fő, 52 %, kistérségi 6 fő, 18 % (Baj, Kocs, Tardos, Naszály, Dunaalmás), egyéb 10 fő, 30 % (Budapest, Tatabánya, Oroszlány, Komárom, Vác, Alföldi régió).

A kikerülési arány a megelőző években jól alakult, és a gyors cserélődés volt jellemző ebben az időszakban.

A 2021-22-ben megpályázott, 5 fő lakhatását támogató sikeres **lakhatási pályázat** keretében összesen 8 fő - többségében tartósan intézményi ellátást igénybe vevő ellátott - integrációja valósult meg. Két pár is szerepelt a kiköltözők között, akiknek intézményes ellátása halmozottan problémás volt, hiszen az éjjeli menedékhely párok tartós ellátására nem alkalmas. A programban szereplő 8 fő lakhatása kisebb változtatásokkal, de zavartalan, és megtartották az önálló életvitelt.

A jogszabályi előírásoknak megfelelően, és az évek során kialakított startégiánknak megfelelően szinte teljeskörű segítséget nyújtunk az otthonot pótló körülmények biztosítására, egészségügyi, szociális ellátások megszervezésére, az állás és lakhatási lehetőségek feltérképezésére. Fő cél az egyén önálló életvitelének megteremtése, ebben való, egyéni lehetőségekhez igazított közreműködés.

2022-23 évben tovább erősödött az a tendencia, hogy ellátottaink jelentős hányada önellátásra teljesen vagy részben képtelen, rokkant, demens, inkontinens.

A jelenlegi körülmények - az idősothonok túltelítettsége, egészségügyi intézmények hiánya - néhány éve átalakították az ellátotti kört: többségbe kerültek az idős, beteg, elesett személyek, akik számára

személyi állományunk kevésnek bizonyul. Inkontinencia, demencia, pszichiátriai kórképek nehezítik a napi munkánkat. Ez a nehézség egyrészt tárgyi, másrészt személyi feltételek hiányával hozható összefüggésbe. Utóbbi körülménybe az ellátottak fizikai, széles spektrumú állapotjellemzői és igényei miatt jelentkező összeférhetetlenség kezelése is beletartozik. Szakmai munkánk jelentős részét teszi ki az érdekek és lehetőségek egyeztetése az ellátottak között.

E sajnálatos körülménnyel egyidőben viszont pozitív változást hozott a nyugodtabb, derűsebb légkör, kevesebb konfliktussal.

Az **utcai hajléktalan személyekkel** (városi szinten kb. 10 fő) napi kapcsolatban állunk, személyes és hivatali ügyeik intézésében segítjük őket, levelezésüket bonyolítjuk, RSZTOP pályázati forrásból származó étkeztetésben őket is részesítjük, mely napi egy tál meleg ételt jelent. Az utcai szociális segítséget az USZSE végzi a kistérségben, akikkel igyekszünk folyamatos egyeztetést és együttműködést kialakítani.

Jó kapcsolatot igyekszünk fenntartani az utcai hajléktalan személyekkel, ennek tudható be, hogy szinte napi szinten megjelennek a szállón, esetenként az éjszakát is benn töltik, így naprakész információval rendelkezünk róluk. Szükségletükhöz és igényeiknek megfelelő segítségben részesítjük őket. Szükség esetén, elkülönített fogadásukhoz rendelkezünk külön bejáraton át megközelíthető tisztálkodó helyiséggel, zsilipszobával. A jól felszerelt helyiségben akár 5-6 fő is éjszakázhat.

Tatán az újonnan létesült üzletközpont (Interspar, KIK, Lidl) környéke vonzza, gyülekezésre csábítja az utcai hajléktalan személyeket, számuk az utóbbi évben gyarapodott (kb. + 8 fő). Tata főútvonalon fekszik Budapest és Győr között félúton, ez is hozzájárul az aktív korú, munkanélküli, részben átutazó, de a csoportos megjelenésre is hajlamos „nagyvárosiasabb” hajléktalan személyek feltűnésében. Rövidebb időre sikerült néhányukat intézményes keretek közé befogadni, de a jó idő beköszöntével inkább a zöldövezeti búvóhelyeket választották.

A **Nappali Melegedő** 30 koedukált férőhellyel működik, szintén kistérségi szintű ellátást biztosít. Keretei közt mentálhigiénés, szabadidős foglalkozásokat (sakk, társasjáték, olvasás, filmnézés), közösségi és rehabilitációs célú programokat szervezünk (kirándulás, életvezetés, egészségügyi, művészeti, készségfejlesztő, tájékoztató célú foglalkozások), valamint a társadalomba való visszavezetés érdekében munkahely és lakhatás megoldásában közreműködünk.

2022-23 évben is előfordult covid fertőzöttség, de csak kisebb létszámot érintett betegségi szinten, és a szövődményeket tekintve enyhébb volt a kimenet. Az elkülönítést a zsilipszobában, a klubhelyiségben, illetve az erre a célra kialakított 4-es hálóban oldottuk meg, amely a kialakított két bejáratral szükség esetén a zsilipfürdőhöz kapcsolható és elkülönítésre alkalmas.

Az **Éjjeli Menedékhelyet** (hatályos jogszabály szerint) önellátó személyek vehetik igénybe. Egyre több viszont a súlyos mozgáskorlátozott, pelenkára szoruló inkontinens, valódi gondozást-ápolást igénylő, magatehetetlen ellátottunk. Erre létszámot, szakképzettséget tekintve kevésbé vagyunk felkészülve, de munkakörön felül is elvégzett segítő munkával és az ellátottak bevonásával igyekeztünk ezen többletfeladatoknak is megfelelni.

Az Idősek otthonába történő felvétel szinte reménytelen, mivel a beküldött felvételi kérelmeket az ellátottak alacsony jövedelmére és az orvosi leleteken feltüntetett alkoholizmussal összefüggésbe hozható előéletre hivatkozva elutasítják.

Ellátottaink napi átlagos létszáma 2019-2023
Hajléktalan ellátás

	2019	2020	2021	2022	2023 októberig
Nappali Melegedő átlag 252 napra	45,2	40,55	39,86	41,75	
átlag 365 napra	31,1	366 nap 27,89	27,52	28,82	304 nap 28,87
összes igénybe vevő NM	11343	10180	10047	10521	8779 (okt)
Éjjeli Menedékhely	30	25,86	26,73	25,76	30,52
összes igénybe vevő ÉM	11072	9440	9757	9406	9279

A Szociális Alapellátó Intézmény 2020. március 16-tól látta el a Covid-19 járványügyi helyzettel kapcsolatos feladatokat.

A szociális étkeztetést a feni időszakban 582 fő vette igénybe, ez összességében 28.342 adag meleg ételt jelentett.

Házi gondozást 89 főnek biztosítottunk 3.589 alkalommal, mely tényleges gondozási feladatot jelentett. Ebből 56 fő megállapodásos gondozott, 37 fő krízis alatti igénylő. 37 főből 8 állandó és folyamatos házi segítségnyújtást igényel, 29 esetben eseti segítséget kértek.

Bevásárlást, gyógyszerkiváltást, kapcsolattartást 4.572 esetben biztosítottuk.

Mentális támogatást, telefonos kapcsolattartást 1.540 alkalommal végeztünk.

Ellátási egységünk így 9.701 feladatot látott el a vizsgált időszakban.

Az időszak alatt összesen az ellátotti létszám 562 fő volt, ami azt jelenti, hogy egy ember több ellátási formát és több alkalommal vett igénybe.

Karantén személyek ellátása:

Összesen a márciusi időszak alatt 405 fő (216 fő Tata és 189 fő kistérség) került karanténba. Valamennyi személlyel felvettük a kapcsolatot telefonon, összesen 694 alkalommal (407 Tata, 287 kistérség).

30 fő igényelt segítséget (22 fő Tata, 8 fő kistérség), melegétel, bevásárlás és gyógyszerkiváltás összesen 177 alkalommal (126 Tata, 51 kistérség) történt.

Az őszi időszakban 5 család kért segítséget a karantén idején bevásárlásban, gyógyszerkiváltásban, illetve élelmiszer adományban.

Adomány:

458 főnek összesen 8.974 alkalommal történt, ez heti egy alkalom, illetve hétvége.

Az adományok napi váltásban kerültek kiosztásra valamennyi ellátási területen.

Kilométerben nekünk ez azt jelenti, hogy a járványhelyzettel kapcsolatban összesen 20.235 km került rögzítésre a 3 autóban.

Az intézményünk 10 fő szakképzett szociális gondozót irányított át a Tatai Kistérségi Időskorúak Otthona Fényes fasor 2. szám alatti telephelyére 2020. december 04-től 2020. december 17-ig. Az átvezényelt kollégák munkáit az intézményben maradt munkatársak vették át, így az intézmény folyamatosan biztosítani tudta a szolgáltatásait az ellátottak részére.

Sajnos a megnövekedett kapacitás miatt, a kollégák csak részben tudták az éves szabadságaikat kivenni, illetve munkaidőn túl is rengeteget dolgoztak, tudomásul véve, hogy az adott helyzet ezt kívánta. Kijelenthetem, hogy nem volt Tatán és a kistérségében olyan megkeresése az intézménynek, ahol nem tudtunk gyors és hatékony segítséget biztosítani.

A menekült ellátás tevékenységi összefoglaló beszámolója

2022. február 24-én Oroszország támadást indított Ukrajna ellen, így fel kellett készülni a menekült állampolgárok érkezésére és ellátásuk megszervezésére. A tatai Szociális Alapellátó Intézmény aktívan részt vett a menekült ukrán állampolgárok szállásának megszervezésében, felkutatásában, felkészítésében.

A Szociális Alapellátó Intézmény egy éjjel-nappal hívható segély és információs telefonos elérhetőséget biztosított a lakosság és a menekültek részére, továbbá létrehozott egy önkéntes nyilvántartást, amely tartalmazta a lakosság részéről felajánlott szállásokat, illetve tolmácsok elérhetőségét, akik szintén segítették a munkánkat.

Kezdetben két helyszínen tudtuk elszállásolni a családokat. Az egyik a Jávorka iskola szolgálati lakása, a másik a még mindig szállást nyújtó Agostyán úti munkásszálló.

A családok rendszeresen az éjszaka folyamán érkeztek, illetve gyakran nem tudtuk a pontos érkezés időpontját, ezért szükség volt egy ügyeleti rend felállítására a munkatársak között.

Az intézmény folyamatosan kapcsolatot tartott a katasztrófavédelem munkásaival, illetve a különböző segélyszervezetekkel.

A baptista szeretetszolgálat szervezésében több család is érkezett Tatára. Egy hét leforgása alatt az összes szabad szállásunk feltöltődött, illetve több menekült családot irányítottunk magánszállásokra. Összesen közel 280 fő menekülttel voltunk kapcsolatban, ebből 68 fő menekültet szállásoltunk el és gondoskodtunk az ellátásukról.

A menekült családokat az érkezésükkor élelmiszerrel, tartós élelmiszerrel, pipere dolgokkal, ágyneművel, törölközővel láttuk el. Gyakran egy táskával érkeztek, így szükségük volt sürgősen tiszta ruhákra, a kisgyermekeseknek pelenkára, bébiételre, cumisüvegre, cumira.

A másik nagyon fontos szükséglet a gyógyszer volt. Több esetben volt egészségügyi ellátásra szükség, illetve a rendszeresen szedett gyógyszerek beszerzése is elengedhetetlen volt.

Felvettük a kapcsolatot a kórházi szociálismunkással, illetve a házi orvosokkal, a gyermekorvosokkal, valamint a védőnőkkel. Rendszeresen küldtük nekik a nálunk és a tatai kistérségben tudomásunkra jutott menekültekről az információkat, adatokat.

Több esetben előfordult, hogy kísérni és szállítani kellett őket kórházba, illetve a gyógyszereiket is kiváltottuk.

A Komárom-Esztergom Megyei Kormányhivatal Tatai Járás Foglalkoztatási Osztályával együtt regisztráltuk a menekült családokat és elkezdtük a munkakeresést. Ezzel párhuzamosan napi szinten tartottuk az idegenrendészettel a kapcsolatot és segítettük a menekültek státuszának a rendezését szállítással, kísérettel, információ nyújtással.

Volt család, aki időközben tovább utazott Németországba, Szlovákiába, illetve volt olyan, aki visszament Ukrajnába.

Fontos információ, hogy az általunk ellátott családok jelentős többsége nem tud magyarul.

Az Agostyáni úti munkásszállón elhelyezett kezdetben 37 fős menekült emberek részére különböző családi napokat, közösség építő programokat szerveztünk. Családi nap grillezés a Cseke-tó partján, a reformátusok szervezésében sportnap, lángosozás, fagyizás a gyermekekkel.

Fontosnak tartottuk, hogy minél hamarabb helyismerettel rendelkezzenek a családok, hogy bátran mozduljanak ki a szállóról ezzel is erősítve az önállósodásukat.

A szállón folyamatosan jelen volt egy kolléga a hétvégi ügyelet biztosításával is.

Az intézmény minden napra egyszeri meleg ételről gondoskodott, illetve folyamatosan szállítottunk nekik gyümölcsöt, zöldséget, pékáru, ruhát, tisztálkodó szereket, tisztítószeret, egészségügyi csomagokat. A Máltai Szeretetszolgálattól több esetben kaptunk tartós élelmiszeradományt.

A járási hivatal foglalkoztatási osztályával szorosan együttműködve elkísértük őket a munkahelyekre, felvettük a kapcsolatot a munkaadókkal és őket is segítve információkkal és ügyintézésel tudtuk mihamarabb munkába állítani a menekülteket.

Valamennyi tanköteles gyermek online tanult, így az iskolai beíratásuk nem volt szükséges. Talán ennek is köszönhetően a helyzethez képest jól alkalmazkodtak a családok egymáshoz és a teljesen megváltozott és felborult életükhöz. Azonban ez hozta a következő megoldandó problémát, hogy a gyermekek tanulásának megsegítéséhez és felügyeletéhez megoldást kellett találni. A menekült családok között volt egy pszichológus és tanár, illetve egy tanító, akiket közfoglalkoztatás keretén belül, illetve megbízási szerződéssel alkalmazott a Szociális Alapellátó Intézmény. Így a menekült családok könnyebben és nyugodtabban tudtak munkába állni, hiszen a korábbi közösség építés eredményeképpen megismerték egymást és nem kellett idegenekre és idegen helyen hagyni gyermeküket. A két ukrán tanár a szállón kialakított helyiségében oldották meg a gyermekekkel a tanulást és a felügyeletet. A feladathoz intézményünk minden eszközt biztosított (laptop, írószer, füzetek, sporteszközök stb.).

2023-ban 21 fő tartózkodott a munkásszállón. Valamennyi tanköteles gyermeket beíratuk szeptembertől iskolába, illetve valamennyi munkaképes felnőtt bejelentett állással rendelkezik.

Az intézményünk karöltve a családokkal azon dolgozott, hogy minél hamarabb önálló lakhatást is találjanak.

Az intézményünk napi kapcsolatban segíti a családokat az ügyek intézésében, a gyermekek iskoláztatásában, illetve a lakhatásuk elősegítésében.

Tata, 2023. november 11.

Németh-Zwickl Nikolett sk.
igazgató

A TATAI KISTÉRSÉGI IDŐSKORÚAK OTTHONA MŰKÖDÉSÉNEK 5 ÉVES ÖSSZEFOGLALÓJA

2019 a konszolidáció éve

Az év kezdete komoly problémákkal indult. Mind az intézmény vezetője, mind az intézmény főnövére hosszas, komoly betegséggel kórházi kezelésben, rehabilitációs utógondozásban részesült, az intézményvezető ennek okán kérte is a nyugdíjazását, április 15-től először helyettesítőként, majd augusztustól kinevezettként új intézményvezetőként vettem át az idősothton irányítását.

Szerencsére erre az időre, a szakdolgozók körében kialakult, korábban csoportos felmondással is járó feszültség már némileg lecsillapult, de az új intézményvezetőt a maradó szakdolgozók egy köre, még mindig a vélt, vagy valós sérelmeik orvoslójának reményével fogadták.

Sajnos az intézményvezető-helyettesi szerepkörben dolgozó középvezetők között is tapasztalható volt némi hatásköri villongás. A maga hatáskörét tekintve mindenkinek igaza volt. Új intézményvezetőként gyakran kerültem a villámhárító szerepbe.

Humán erőforrás gazdálkodás

Elég nagy volt a dolgozói fluktuáció, sok volt a szakképzetlen dolgozó, az igazolatlan távollét és a beiskolázások miatti munkaidő kiesés is hosszú ideig nehezítette a szakok megfelelő létszámú kiállítását. Jelenleg már a jogszabályi követelményeknek a szakképzettséget tekintve bőven megfelelnünk, de egészségügyi végzettségű (felőtt szakápoló, vagy általános ápoló végzettséggel bíró) dolgozó egyre kevesebb van. Örömteli, de egyben az előző nehézségekkel együtt járó körülmény, hogy a szakképzetlen gondozó-ápolókat köteleztük a szakképesítés megszerzésére, amihez munkaidő-kedvezményt biztosítottunk, illetve megkerestük a térítésmentes képzési lehetőségeket. Ez összesen 7 fő gondozó-ápolót érintett, ebből 1 még jelenleg is iskolába jár és 3 dolgozó még nem kezdte meg a képzést. Az üzemeltetési dolgozókon kívül valamennyi dolgozónak teljesítenie kellett az ágazati jogszabályokban előírt 3 faktoros kreditpontos továbbképzéseket, amelyeket részben e-learning formában, részben tisztán jelenléti formában és gyakorlati terepen lehetett teljesíteni. Ez utóbbiak esetében igyekeztünk rábírnunk a tanfolyam szervezőket, hogy lehetőleg épületen belül, helyben történhessen a képzés. Ez a létszám tekintetében más intézményekkel történő kooperációt is szükségessé tett. Az e-learning képzésekhez, akinél szükséges volt, interneteléréssel bíró irodai gépeket biztosítottunk.

A korábbi székértábori viták, ellentétek csak lassan ültek el teljesen. Mára szerencsére csillapult a feszültség.

Nehéz volt pótolni a nyugdíjba menő intézményi főnövért, de az egyik, megfelelő végzettséggel bíró belső dolgozó vállalta ezt a terhet. Az is jellemzővé vált, hogy a máshol szerencsét próbáló szakdolgozók, amint lehetőségük nyílt, visszatértek hozzánk.

Gyakran jelentett gondot a hosszadalmas betegség miatti munkaerőhiány. A Kocsi utcai részlegben végzett felmérés alapján, az ott dolgozók 90%-a terhelt valamilyen komoly krónikus betegséggel. 1 főt jelenleg is munkaegészségügyi vizsgálatra köteleztem és felmentettem a munkavégzés alól, betegállományban van, hosszas rehabilitáció vár rá, valószínűleg a nyugdíjkorhatár eléréséig nem térhet vissza. A részlegvezető főnövének a több fős kiesés miatt, rendszeresen kellett újra írnia a beosztást és átcsoportosítást kérnie a Fényes fasori részlegről. Ez a feladatellátás megnehezülése mellett a szabadságok, a pihenőidők kiadását is megnehezítette. Külön históriát érdemelne a pandémia kezdeti szakaszában fellépő, már belső átcsoportosítással sem megoldható munkaerőhiány, amikor egyszerre 8 dolgozót kellett otthoni karanténba küldeni. Ezt az időszakot csak a fenntartó segítségével, az alapellátóból és az óvodai ágazatból átcsoportosított ápolókkal, mentálhigiénés munkatársakkal tudtuk bezárás nélkül átvészelni. Köszönet érte!

Ápolás, gondozás

A szakmai munka minősége, köszönhetően a szakmai továbbképzéseknek és a főnövérek következetes követelményének, noha mindig akadnak dolgozói mulasztások, gondozotti, vagy hozzátartozói észrevételek, évről évre javult. A lakógyűléseken vagy az érdekképviselői fórumokon nagyon kevés volt az ápolást érintő olyan kifogás, amely korrekciót igényelt, esetleg munkáltatói intézkedést vont maga után. A szinte permanens panasz az élelmezéssel kapcsolatos. („Kemény a hús, kevés a hús, sok a sajt, nem elég változatos”) Ezt támasztja alá a pandémia miatti rendkívüli megpróbáltatás is, hiszen dacára a szinte teljes átfertőzöttségnek, a halálozási statisztikáink inkább javultak. A pandémia sok egyéb következtetés levonását is szükségessé tette. Hiába kaptuk az elkülönítésre vonatkozó ajánlásokat, sokszor éreztük úgy, hogy az épületadottságunk minden karantén jellegű intézkedésünk hatékonyságát kérdésessé teszi, nem tudtunk megvalósítani egyetlen egy, a személyes találkozásokat lehetővé tévő módszertani ajánlást sem. Végül csak a kapu és a kerítés közé húzott vörös vonallal, csak szabad téren és csak a Fényes fasoron valósulhatott meg a találkozás.

Az élelmezéssel kapcsolatos reklamációinkra a szolgáltató a legtöbb esetben pozitívan reagál, pótlást küld, kivizsgálja a panasz jogosságát. Nem jutunk azonban egyezsége a minden lakóra érvényes tálcás kiadagolással kapcsolatosan. Ez a Kocsi utcán fizikai akadályba is ütközik a lift hiánya miatt, de a Fényes fasoron, annak ellenére, hogy a szolgáltató elismeri a jelen állapot, a folyosón történő nővérek általi kiadagolás higiénés kritikusságát, a szerződés szerinti nemmegfelelőséget és a személyes találkozón tett ígéretet, műszaki okokra hivatkozva nem hajlandó változtatni még úgy sem, hogy az intézmény felajánlotta az emeletes tálcakocsik beszerzésében való részvállalást. Sajnos ez a körülmény, az önállóan enni és inni nem képes gondozottól veszi el az időt, vagy a folyosó végi szobákban lakók kénytelenek már kicsit hültebb levest fogyasztani. A rendszeres ellenőrzés és figyelmeztetés, a gondozotti mentorálási folyamat teljesen személyessé tétele és az adminisztrációt segítő feladatátcsoportosítás ellenére az ápolási, gondozói adminisztrációval, ápolási naplók naprakészségével a Fényes fasoron gyakran fordul elő elmaradásunk.

Bízom benne, hogy ha sikerül ezt egyszerű hardver eszközökkel megerősítetten elektronikus nyilvántartásúvá és a felhőből ellenőrizhetővé, számonkérhetővé tenni, legyűrjük majd ezt a problémát, bár sok esetben, nem csak a beosztottak esetében van kétely, idegenkedés ettől, és a megvalósulatlanság ennek is köszönhető.

A jogszabályi kötelezettség által reánk rótt képzési kötelezettségeket is igyekeztünk úgy kihasználni, hogy inkább az ápolástani ismeretek bővüljenek, kisebb hangsúlyt helyeztünk az önismereti képzésekre, illetve szupervíziós lehetőségekre.

Mind két házban lett demensgondozói képesítésű (Részlegvezetők) szakember. A költségvetési szempontoknak kevésbé kedvező módon, megszüntettük a 8 órás délutános szakot és csak kétszer 12 órás szakban foglalkoztatjuk a nővéreket, létszámban így megerősítettük a teljes nappalos feladatellátást.

A háziorvosi szerződéseink az egyik háziorvosunk megfogalmazása szerint, a „társadalmi munka, felajánlás” kategóriájába tartoznak. Ezt sajnos megerősíti az is, hogy amikor ennek felmondása szóba került, a megkeresett háziorvosok többsége nem vállalta, vagy ha igen, csak többszörös, de minimum dupla díjazásért. Szerencsére ez az 5 évben csak egyszer fordult elő, de minden évben szóba került. A Kocsi utcán jelenleg is csak március 31-ig van élő szerződésünk.

Ezzel együtt, az orvosainkkal való együttműködés harmonikus, eddig minden problémánkban számíthattunk rájuk, különösen elégedettek voltunk az intézmény pandémiás küzdelmében betöltött feladatellátásukkal.

Az intézményben élők állapota

A súlyos demenciával élők és a teljes ellátást igénylők számának növekedése, a bekerülők átlagéletkorának emelkedése, fokozott ápolási igényt, gondoskodást, nagyobb megterhelést jelent az ápoló személyzet számára. Felgyorsult a fluktuáció is, ami az előgondozás területén jelent nagyobb feladatot és még a megfeszített tempóval, a magasabb ágyszámmal is nehezen biztosítható az intézmény engedélyezett ellátási létszámának 100%-os kihasználtsága. Ez a finanszírozás oldaláról jelent fenyegetést. (A ténylegesen nagyobb nővérigény mellett, létszámnormatíva elvonás következhet be.)

Önellátás mértéke 2014. 12. 31.

Megnevezés	Fényes fasor				Kocsi út				Összesen				Intézeti	
	Nő		Férfi		Nő		Férfi		Nő		Férfi		összesen	
	fő	%	fő	%	fő	%	fő	%	fő	%	fő	%	fő	%
Önellátó	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Részben önellátó	30	45	19	61	10	28	9	43	40	39	28	54	68	44
Teljes ellátást igényel	37	55	12	39	26	72	12	57	63	61	24	46	87	56
Összesen	67	100	31	100	36	100	21	100	103	100	52	100	155	100

Önellátás mértéke 2016. 12. 31.

Megnevezés	Fényes fasor				Kocsi út				Összesen				Intézeti	
	Nő		Férfi		Nő		Férfi		Nő		Férfi		összesen	
	fő	%	fő	%	fő	%	fő	%	fő	%	fő	%	fő	%
Önellátó	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Részben önellátó	31	46	13	38	6	15	3	14	37	35	16	29	53	33
Teljes ellátást igényel	36	54	21	62	34	85	18	86	70	65	39	71	109	67
Összesen	67	100	34	100	40	100	21	100	107	100	55	100	162	100

Önellátás mértéke 2019. 12.31.

Megnevezés	Fényes fasor				Kocsi út				Összesen				Intézeti összesen	
	Nő		Férfi		Nő		Férfi		Nő		Férfi			
	fő	%	fő	%	fő	%	fő	%	fő	%	fő	%	fő	%
Önellátó	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Részben önellátó	27	40	13	41	11	25	7	44	38	34	20	42	58	36
Teljes ellátást igényel	40	60	19	59	33	75	9	56	73	66	28	58	101	64
összesen	67	100	32	100	44	100	16	100	111	100	48	100	159	100

Önellátás mértéke 2021. 12. 31,

Megnevezés	Fényes fasor				Kocsi út				Összesen				Intézeti összesen	
	Nő		Férfi		Nő		Férfi		Nő		Férfi			
	fő	%	fő	%	fő	%	fő	%	fő	%	fő	%	fő	%
Önellátó	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Részben önellátó	31	40	12	52	3	6	0		34	27	12	32	46	28
Teljes ellátást igényel	47	60	11	48	44	94	15	100	91	73	26	68	117	72
Összesen	78	100	23	100	47	100	15	100	125	100	38	100	163	100

Önellátás mértéke 2022. 12. 31.

Megnevezés	Fényes fasor				Kocsi út				Összesen				Intézeti összesen	
	Nő		Férfi		Nő		Férfi		Nő		Férfi			
	fő	%	fő	%	fő	%	fő	%	fő	%	fő	%	fő	%
Önellátó	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Részben önellátó	34	44	13	59	3	7	1	8	37	30	14	41	51	33
Teljes ellátást igényel	43	56	9	41	42	93	11	92	85	70	20	59	105	67
Összesen	77	100	22	100	45	100	12	100	122	100	34	100	156	100

A táblázatokból látható, hogy magas a teljes ellátást igénylők száma, valamint az, hogy az önellátók már kikoptak az intézményből

Demens lakók aránya 2014. 12. 31.

Telephely	Középsúlyos demens		Súlyos demens		Összes demens	
	nő	férfi	nő	férfi	középsúlyos	súlyos
Fényes fasor	2	0	14	10	3	24
Kocsi utca	3	0	12	7	3	19
Összesen	5	0	26	17	6	43

Demens lakók aránya 2016. 12. 31.

Telephely	Középsúlyos demens		Súlyos demens		Összes demens	
	nő	férfi	nő	férfi	középsúlyos	súlyos
Fényes fasor	2	-	16	8	3	24
Kocsi utca	3	-	19	11	3	30
Összesen	5	-	35	19	6	54

Demens lakóink aránya 2019.12. 31-én

Telephely	Középsúlyos demens		Súlyos demens		Összes demens	
	nő	férfi	nő	férfi	Középsúlyos	Súlyos
Fényes fasor	8	3	10	5	11	15
Kocsi utca	6	-	18	9	6	27
Összesen	14	3	28	14	17	42

Demens lakóink aránya 2020.12. 31-én

Telephely	Középsúlyos demens		Súlyos demens		Összes demens	
	nő	férfi	nő	férfi	Középsúlyos	Súlyos
Fényes fasor	11	2	7	4	13	11
Kocsi utca	6	1	10	6	7	16
Összesen	17	3	17	10	20	27

Demens lakók aránya 2021. 12. 31-én

Telephely	Középsúlyos demens		Súlyos demens		Összes demens	
	nő	férfi	nő	férfi	középsúlyos	súlyos
Fényes fasor	11	1	5	2	12	7
Kocsi utca	11	2	14	3	13	17
Összesen	22	3	19	5	25	24

Demens lakók aránya 2022. 12. 31-én

Telephely	Középsúlyos demens		Súlyos demens		Összes demens	
	nő	férfi	nő	férfi	középsúlyos	súlyos
Fényes fasor	13	2	8	2	15	10
Kocsi utca	11	2	17	6	13	23
Összesen	24	4	25	7	28	33

A demencia és más egyéb betegség következményeként kialakulhat az inkontinencia. Az inkontinens lakók száma is növekvő tendenciát mutat, mint azt az alábbi táblázatok is mutatják:

Inkontinencia betétet használó személyek száma 2014. 12. 31.

Telephely	Betöltött férőhelyek száma			Inkontinencia betétet használók			
	Nő	Férfi	Összes	Nő	Férfi	Összes	%
Fényes fasor	67	31	98	53	12	65	66
Kocsi út	36	21	57	28	11	39	68

Inkontinencia betétet használó személyek száma 2016. 12. 31.

Telephely	Betöltött férőhelyek száma			Inkontinencia betétet használók			
	Nő	Férfi	Összes	Nő	Férfi	Összes	%
Fényes fasor	67	34	101	61	19	80	79
Kocsi út	40	21	61	32	16	48	79

Inkontinencia betétet használó személyek száma 2019. 12. 31.

Telephely	Betöltött férőhelyek száma			Inkontinencia betétet használók			
	Nő	Férfi	összes	Nő	Férfi	összes	%
Fényes fasor	67	32	99	57	11	68	75
Kocsi út	44	17	61	38	15	53	88

Inkontinencia terméket használó személyek száma 2021. 12.31-én

Telephely	Betöltött férőhelyek száma			Inkontinencia betétet használók			
	Nő	Férfi	összes	Nő	Férfi	összes	%
Fényes fasor	78	23	101	56	13	69	68
Kocsi út	42	15	62	37	9	46	74

Inkontinencia betétet használó személyek száma 2022. 12. 31-én

Telephely	Betöltött férőhelyek száma			Inkontinencia betétet használók			
	Nő	Férfi	összes	Nő	Férfi	összes	%
Fényes fasor	77	22	99	50	13	63	64
Kocsi út	45	12	57	39	9	48	84

Az inkontinencia terméket használók száma mind két telephelyen 50% felett van, ez is tükrözi lakóink egészségi állapotát. Sajnos a pelenkák eddigi ellátási módszere megszűnt, elvileg a lakóknak, vagy a hozzátartozóknak kellene beszerezni, mint test közeli segédeszközt. Az intézmény maga is próbál a beszerzésben segítséget nyújtani, illetve az adminisztrációs terhek miatt, ameddig tudjuk, megfinanszírozzuk a beszerzést.

Az ápolási-gondozási feladatok ellátása során igyekeznek holisztikus ellátást biztosítani a lakók részére.

Elmondható, hogy mindkét telephelyen team munkában, hatékonyan, nagy szeretettel dolgoznak a kollégák, ennek köszönhetően a lakók otthonuknak érzik az intézményt!

Mentálhigiénés gondozás

Az elmúlt öt év alatt nem sikerült komolyabb eredményt elérni, ez részben annak a következménye, hogy a korábbi gondozási formák, a fizikális állapot általános gyengülése miatt egyre inkább háttérbe szorulnak, vagy csak keveseket érintenek. A közösségi együttlétek, csak néhány csoportos programra szorultak vissza és a Fényes fasori 97 ellátott esetén sem nagyobb ezeken a rendszeres létszám 15-20 főnél. Ezek a minden napi reggeli torna, vagy a heti istentiszteletek, szentmisék, az ünnepi programok. Az ünnepkörökre való készülétek, intézményi dekorációba is egyre kevesebb lakót tudnak bevonni (10 fő). Még ennél is kevesebb a manuális, a finommotorikát szinten tartó foglalkozásokon való közös részvétel.

Talán a legsikeresebbnek, legnagyobb létszámot vonzóknak az intézményen kívüli közös kirándulások mondhatók, mint a dottózások, a Malomvölgyi vagy Hajóskanzeni vagy Építők-parkjai halsütödék látogatása volt a legnépszerűbb.

Az említett, általánosan rossz fizikai állapotok miatt, a korábban még előforduló nagyobb távolságra történő buszos kirándulást már nem mertük vállalni, egyik évben sem. Jól példázza

ennek kockázatát, hogy a pandémia miatti bezártság feloldása után szervezett kastélylátogatás alkalmával, többen még az épület alsó szintjén sem mentek végig, nem lehetett viszonylag kompakt csoportként kíséreni az időseket. A múzeumi ismertető után már szerettek volna visszaülni a mikrobuszokba. Ez miatt a szétszakadt társaságot, a kastély kertjében lévõ padokról el nem mozdulókat, a mikrobuszokba beülõket, a tó partján sétát vállalókat, vagy a fagyalalozóig is elmenõket, a kastély, lovarda, platán étterem 100 méteren belüli háromszögében, még a viszonylag nagyszámú 8 fõ kísérõ személy is, az egyéb kirándulók, turisták között, csak nehezen tudta kontroll alatt tartani. El is vezett az egyik Kocsi utcai demens idõs néni, a rendõrség a Remeteség felé menõ út mellett talált rá.

A közösségi foglalkozások, programok ritkulásával, a mentálhigiénés tevékenység túlnyomó része, az ápolóágyak melletti egyéni foglalkozásra, vagy a lakószobák kis közösségére korlátozottan valósulhat meg. Sajnos azonban ehhez a változáshoz nem igazodik a jogszabályi létszámnormatíva. A mi intézményünkben még nehezíti a helyzetet a két telephelyre való szétagoltság, három mentálhigiénés munkatárs ingázni kényszerül a Fényes fasor és a Kocsi utca között. Egyikük kedden, a másikuk csütörtökön lát el szolgálatot a Kocsi utcában, de az állandóan kocsi utcára rendelt mentális is ingázni kényszerült, mert mind két házban õ látja el a pénzkezeltek kiadásainak és bevételeinek könyvelését. Az õ esetében az utolsó két évben még idõ és ezzel együtt feladatellátási kiesést is jelentett egy komoly betegség, amely miatt csak a könyvelést tudta ellátni, az osztályokon való munkából kiesett. Helyettesítését intézményvezetõként magam próbáltam ellátni, de kimaradt az általa szervezett őszi lecsõparti a Kocsi utcában, s mivel a lángoskészítést nem vállaltam, néhány vállalkozó nõvér segítségével csak palacsintát tudtunk helyette prezentálni.

Épület problémák és hiányosságok megoldása

A 2010-ben megújult Fényes fasori székhelyintézmény sem volt komoly problémáktól mentes, rendszeres volt a beázás, amit a kivitelezõ a garanciális kérések miatt, igyekezett az üzemeltetés hibájaként feltüntetni, illetve anyaghibának azonosítani. A felelõsségi huzavona miatt egy évvel elodázódott a megoldás. Végül egy ping-pong labda nagyságú jéggel érkező zivatar tett az ügyre pontot, illetve 71 helyen lyukat a tetõre, így a biztosító által is megfinanszírozottan, emelt mûszaki tartalommal (hegesztett pvc és kulékavics borítással) újult meg a héjszerkezet.

A tûzjelzõ rendszer nõvérszobai kezelõ panelje leszerelten raktárban volt, a mai napig csak a földszinti fõ kezelõtáblán lehet a riasztásokat nyugtázni és törölni. Az avultság, alkatrészhiány, mûszaki rajz hiánya miatt nem vállalták a javítást. A forráslehetőségeink alapján, a közeljövõben ennek a rendszernek a kiváltása szükséges lesz. A kommunikációs (telefon kisközpont) elektronikánk az avultság, alkatrészellátottság miatt, szintén cserére szorult.

Mind két házban cserére szorult a betegágyak mellett és a mosdókban felszerelt nõvérhívó rendszer is.

A Kocsi utcán komolyabb költséget jelentett, hogy a tûz- és érintésvédelmi tanúsítvány miatt, ki kellett cserélni a régi porcelán olvadóbiztosítékokat. Az új kisautomatákat már szintenként helyeztük el, illetve cserére szorult az épület fõ áramtalanító kapcsolója és a kapubeléptetõ rendszer is. Cserélni kellett a balesetveszély elhárítása és az érintésvédelmi-nemmegfelelõség miatt a folyosói armatúrákat is. A mosodában szintén modernizálni kellett az elektromos rendszert, nem csak az érintésvédelem miatt, hanem mert az új saját túláramvédelemmel már nem rendelkezõ mosó-szárító gépek túláram miatt, többször komoly javításra, vezérlõ panel cserére szorultak.

Ugyancsak balesetvédelmi megfontolások miatt, megszüntettük a Kocsi utcai részlegben az ágyak melletti, kiálló szegekkel bíró, faliszõnyeg-függesztékeket. Helyettük minden ágy mellett bútorlappból készítettünk lemosható, fertõtleníthetõ, esztétikus bútorlap borítást.

Szükségessé vált mind két részlegben az intézmény festése, ami jelentős logisztikai feladatot és plusz munkát jelentett. A logisztikai nehézségek miatt a két ház, illetve az iroda és raktárhelyiségek teljes kifestése éven áthúzódó feladat volt.

Sajnos bosszantó volt, hogy a frissen kifestett helyiségekben, a Kocsi utcán beázási foltok jelentek meg, ott is kellett javíttatni a lapostető szigetelését.

A Fényes fasor sem kímélt bennünket a hasonló bosszússágoktól, itt az egyik vizesblokk hibás (rendhagyó) vízelvezetése, szigeteletlensége miatt kellett többször szakembert hívni, szakembert váltani, többször javítani az alatta lévő helyiség festését.

Mind két épületben van olyan szoba, közösségi helyiség, ahol szükségessé vált a padló burkolat cseréje. A Kocsi utcai részlegben a Kormányhivatal, az elázott, vizelettel átitatott parketta miatt, folyamatos kritikával illeti az intézményt. Kértünk is árajánlatot, de ez idáig nem akadt referenciával, illetve áfás számla kiadásával rendelkező ajánlatot tevő vállalkozó.

Sajnos az elöregedett gépészeti rendszer a Kocsi utcán permanens problémát jelentett, de a Fényes fasori megújított rendszer sem kényeztet el bennünket. A duguláselhárítóknál már elmentették a számunkat, nem kell bemutatkoznunk, ha kérjük a segítségüket, de a Womások is eltöltöttek már nálunk néhány munkaórát.

Mind két épületben szükségessé vált a fűtési rendszer megújítása, új kondenzációs kazánok beszerelése, amit két lépcsőben, összesen 37 millió forintért tudtunk elvégeztetni. A rendszer hibamentes működését segítő vízlágyító berendezéseket is megrendeltük beszereléssel és üzembehelyezéssel együtt 4 millió forint értékben. Ezt az egyre gyakoribb vízkő okozta meghibásodás, dugulás, használati meleg víz nyomáscsökkenés is szükségessé tette. Az üzemeltető szerint a fő gerincvezetékek savazására vagy műanyag vezetékre való kiváltására is szükség lehet. Ez főleg a gépészeti felújított Fényes fasori épületben meglepő, de a kiszertelt és bemutatott szelepek megtekintése után (felére, harmadára csökkent belső átmérők, működésképtelen keverőszelepek) valóban kívánatos.

Szintén az energetikai megtakarítást célozta, hogy a Kocsi utcai részlegben korszerű nyílászárókra cseréltük a bejárati ajtót és a lépcsőházi ablakokat, valamint beszerzés alatt van, a bejárati kapualj udvar felőli lezárását célzó gyorskapu rendszer.

Az udvaron balesetveszélyes állapotokat okoznak a talajmozgások. A Kocsi utcai burkolatnál pontszerűen omlik be, egy-egy térkő, a virágoskertben víznyelő, de valószínűbb, hogy időszaki forrás lyuk keletkezett. A felszín alatti történéseket itt a régi épületrész egyre szélesedő repedései és a becsukott ablak üvegének eltörése, valamint a könnyűszerkezetes toldó épületrész nyílászáróin jelentkező állandó szellőzőnyílások is jelzik. Vélhetően az ebédlő tűzfalának vakolatomlása is ennek rovására írható, ezért a bontást követően, nem vakolattal, hanem 5 cm-es nikecell burkolattal igyekeztünk két legyet ütni egy csapásra. A Fényes fasoron, az elkorhadó fa kerítésléceket, színezett horganyzott lemezlécekre cseréltük. Néhány helyen szinte már tarthatatlan a régi betonburkolatok állapota. A bottal, járókerettel, rolátorral való mozgás, a romló látással és egyensúllyal tetézetten a jelenlegi felületeken állandó veszélyforrás. Kértünk árajánlatot, amely ajánlat alapján nem láttuk annak lehetőségét, hogy az intézmény az állami normatívából ki tudja gazdálkodni a régi felületek térköves újraburkolását. Amennyiben erre mégis sikerül forrást biztosítani, akkor azzal egyidejűleg, az iroda, nővéröltöző és műhely helyiségek fűtését, ivóvíz és melegvízellátását biztosító vezeték betonlagút és csővezeték szigetelését is párhuzamosan lenne célszerű megoldani. Ennek szükségszerűségét, a nővéröltöző és az iroda közötti faforgács válaszfal elrothadása, szükségszerű cseréje is jelzi.

Felmerült a jelenleg elvadult telekrész bevonása a besétálható területekbe. Láncfűrészsel, bozótirtóval saját erőből tettünk is kísérletet erre, de gépi munka és megfelelően járható szilárd burkolat megépítése nélkül, ez meddő kísérlet maradt, az idei télen pedig a hónyomás okozta fakidőlés még nehezebbé, költségesebbé teszi.

Forráshiány miatt szintén megoldatlan a szűkös raktárkapacitás. (Mind két részlegben szükség lenne

telepíthető raktárkonténerekre, de csak nagyon apró lépésre, egy raktár SALGÓ-polcokkal való beépítésére, illetve a Kocsi utcán egy kis logisztikai átgondolásra, átcsoportosításra tellett.

A Fényes fasoron megtörtént a lift nagygenerál javítása, az elektronikai rendszer cseréje. A Kocsi utcán a működési engedély megtartása miatt, szükséges az akadálymentesítés megvalósítása. Laikusként áttekintve az épület szerkezetét úgy véljük, hogy két férőhely (59-ről 57-re való csökkentés) árán, az épületen belül lehetne kialakítani egy megfelelő méretű, pozíciójú, folyosóra nyíló liftaknát. A liftépítő szakember szerint ez egy modern szerkezettel megoldható. Kértünk is két árajánlatot (mind kettő 15-15M Ft). Jelenleg az építésztervező, illetve a statikus szakvéleményét várjuk a földemlak áttörésével kapcsolatos lehetőségről. Ez a megoldás, a két fős ellátotti csökkenésen túl, nem jelentene dolgozói létszám-normatíva csökkenést.

Az igazán generális megoldás, új helyszínen, teljesen új, jövőbemutató, kifejezetten bentlakásos épület megépítése. Ezzel kapcsolatosan, rajzolgattunk épület terveket és latolgattunk gazdaságossági, illetve forrásbevonást célzó (P-P-P) megvalósíthatósági terveket, de ahhoz, hogy ez a laikus ötletelésen túllendüljön, fenntartói mérlegelés, döntés lenne szükséges. Számoltunk a kistérségben üresen álló, vagy megüresedő épületekkel is, de mind üzemeltetési gazdaságosság, mind ápolásszakmai megfontolások, illetve a felújítási, átalakítási várható költségek alapján és a marketing szempontok szerint is azt gondoljuk, hogy nem ez a jövőbemutató.

Ezért minden nagyobb beruházásnál szem előtt tartjuk, hogy az ingatlanokat máshogy hasznosítva, például lakásokat kialakítva, azok egy más funkció esetén is értéknövelők legyenek, mérlegelve azt az eshetőséget, hogy sikerül új épület építéséhez szükséges forrást összelapátolni, amiben a régi ingatlanok esetleges értékesítésekor azok megtérülnek.

A Kocsi utcai otthon az épület adottságai miatt, a jelenlegi feladatellátásra alkalmatlan. Ismételten csak ellátási érdek alapján tudott, 2026. 12. 31-ig újra csak ideiglenes működési engedélyt kapni.

Az intézmény tárgyi feltételeinek alakulása

Mindkét részlegben selejtezni és cserélni kellett a mosó és szárítógépeket, valamint egy gyógyszer tárolására szolgáló hűtőszekrényt, néhány mikrohullámú sütőt és szinte valamennyi kávéfőzőgépet.

A pandémia során, kaptunk mind két házba ózongenerátorokat.

Folyamatosan cseréltük a matracokat és matrachuzatokat, a régi, alkalmatlanná vált szivacsokat. A Mödlingi otthontól ajándékba kapott használt, de korszerűbb, elektromosan állítható ágyakra cseréltük, a régi elhasznált ápoló ágyakat.

Új kerekesszékeket, fürdető és WC székeket vásároltunk, illetve a szintén Mödlingből kapott éjjeliszekrények mellett, a régiak selejtezése miatt, felújított éjjeliszekrényeket vásároltunk. Az ápolást segítő, betegmozgatást könnyítő eszközöket vásároltunk. Gyarapítottuk a karbantartáshoz szükséges eszközkészletünket is, bár még elég gyakori, hogy a karbantartóink a saját, otthonról behozott eszközeiket, gépeiket használják. Megfelelő állványzat hiányában még nehézkes az épületek külső karbantartása, tisztítása.

Az informatikai hardver és szoftverfejlesztés sem haladt a terveknek megfelelően, amit részben gazdálkodási szükséghelyzetek részben a dolgozók félelme, idegenkedése okozott, pedig a szakmai részben taglalt adminisztrációs, elmaradások leküzdésében, naprakészségében sokat segítene mind a feladatellátó, mind az ellenőrzési oldalon, illetve a rengeteg munkaórát elrabló statisztikai értékeléseket is gombnyomásnyira rövidítené.

Egy (SUZUKI) személygépkocsi műszaki vizsgáztatását a vizsgáztatók a ráfordítási igény miatt már nem javasolták, ezért inkább értékesítettük. Hiánya az előgondozás esetében jelentkezik. Jelenleg magán tulajdonú autóval (grátis) látjuk el ezt a feladatot.

Az intézmény Gazdálkodása

Az intézmény gazdálkodása mind az 5 évben stabil volt, még úgy is, hogy a covid ideje alatt nem lehetett a térítési díjakat emelni, és nehezkessé vált az új beköltözők felvétele. Minden évben sikerült megjutalmazni a jól teljesítő dolgozókat és minden évben sikerült az elhasználódott eszközeinket is pótolni. Egyedül 2022. év szeptemberében kellett az energiaárak "kilövése" miatt vészforgatókönyvvel készülni, de a fenntartó segítségével (közös energia közbeszerzés) ezen a vészorszakon is túllendültünk.

Igyekszünk a beruházásainkat megtakarításokból finanszírozni. Természetesen nem megy minden egyszerre és a tervezett sorrend is felborulhat előre nem kalkulálható körülmények, meghibásodások miatt.

Jelenleg még sorban álló beruházás jellegű szükségletek:

- Tűzjelző berendezés cseréje, illetve a rendszer felülvizsgálata a Fényes fasoron. (biztonság)
- Nővérhívó rendszer cseréje mind két házban. (biztonság)
- Szociális intézményi és orvosi adminisztrációs szoftver, illetve a hozzá szükséges asztali és mobil hardver eszközök mind két házban. (szervezettség, kontroll)
- Lift építése a Kocsi utcán. (felügyeleti, hatósági, jogszabályi előírás)
- Egyes helyiségek járóburkolatának cseréje a Fényes fasoron. (karbantartás)
- Szinte az összes helyiség járóburkolatának cseréje a Kocsi utcán. (felügyeleti hatósági előírás)
- A Fényes fasori udvar járófelületeinek megújítása. (biztonság)
- Raktárkonténer telepítése mind két telephelyen. (Vagyonvédelem, logisztika, gazdaságosság)
- Vízlágyító rendszer kiterjesztése a hidegvizes hálózatokra is. (karbantartás, gazdaságosság)

Intézményi Környezet

Jogszályalkotók, finanszírozók

A jogszabályok változása az intézményi működésben az elmúlt 5 évben nem hozott különösebb változást. Üdvözljük, hogy a szociális törvényben nagyobb hangsúlyt kapott a család felelőssége, ez a családok más jogosultságokkal való megerősítésével együtt méltányos. Ugyan akkor örültünk volna annak, ha a családi felelősséget meghaladóan szükségessé váló állami felelősségvállalás, intézményrendszere cizelláltabbá, teljesebbé válna, ha minden ellátási szükséglet (fogyatékos, pszichiátriai, hajléktalan és addiktológiai bentlakásos intézmények) kielégítésére lenne, és megfelelő számban lenne elérhető intézmény, az ellátottak és családjaik várható anyagi lehetőségeihez igazított finanszírozással. A mi intézményünk esetében a finanszírozási képlet, egyben egyfajta csapda helyzet, amikor a képlet végén ott szerepel a (mínusz térítési díj). Másfelől nagy kockázatot és dilemmát jelent a hozzátartozók könyörgése, az idősotthoni felvételre, a jövedelemmel nem rendelkező, vagy egészségügyi szakellátást igénylő, vagy nem az időskori képességvesztés miatt rászorulóknak esetében, amikor nem találnak megfelelő és egyben megfizethető ellátó intézményt a megyén belül.

Külön fórumot igényelne a szociális területen dolgozók bérpolitikája, például a kötelező minimumfeltételek (felsőfokú egészségügyi végzettség) teljesítésének az a nehézsége, hogy az ágazati bérek elmaradása az egészségügyi szektortól, szinte ellehetetleníti a középvezetői munkakörök betöltését, (intézményi főnövér) de a mentálhigiénés munkakörök helyesen megkövetelt végzettsége mellé sem párosul megfelelő bérezés, a minőségi humán erőforrás elkerüli a szektort.

Fenntartó

A fenntartóval, illetve a kistérség polgármestereivel úgy érezzük sikerült fenntartani talán még meg is erősíteni a bizalmat, együttműködést. A sürgős elhelyezési kérelmek esetében nagyban támaszkodunk a települési informális impulzusokra, talán csak két esetben utasítottuk el jogszabályi hivatkozással a jegyző, vagy a polgármester kérését, mind két esetben fennálló etiles diagnózis jelentette veszély miatt, illetve többször kaptunk mi is segítséget a kistérség közösségeitől, intézményeitől.

Alapellátó szolgálat

Az Alapellátó szolgálattal a magunk részéről úgy érezzük, hogy az eltelt öt évben mindvégig harmonikus, támogató volt a kapcsolat. A polgármesterekhez hasonlóan a szolgálat munkatársainak immáron formális jelzései is mérvadóak a sürgősségi elhelyezéskérések vizsgálatakor. A tőlük érkező jelzések esetében az előgondozást is igyekszünk mihamarabb teljesíteni. Eddig minden esetben indokolt is volt a kérésük, csak egy esetben nem történt intézményi felvétel, amikor az indokoltság ellenére, a „csak” korlátozott gondnokság alatt lévő idős ember, a jogával élve, elutasította az általunk kínált lehetőséget. A jó kapcsolat alapján mi is fordultunk kéréssel az Alapellátó felé és a kérésünk minden esetben készségességgel találkozott, meghallgatásra talált.

Felügyeleti szervek

A felügyeleti szervek látogatásait minden esetben üdvözlöttük, úgy gondoljuk, hogy a belső ellenőrzési és irányítási rendszerünket támogató a munkájuk, megállapításaikkal kapcsolatosan csak minimálisan éltünk korrekciós kéréssel. Sajnos némely észrevételük teljesítéséhez több időre vagy forráslehetőségre van szükségünk.

Szolgáltatók

A szolgáltatók esetében, bár mindig igyekeztünk a korrekt kapcsolatra, a korábbi mosodai szolgáltató felmondása nagyon kevés időt hagyott új szolgáltató felkutatására, ajánlatok bekérésére, és ellehetetlenítette egy közbeszerzési eljárás meghirdetését, végigvitelét. Sajnos, a számunkra szükséges területeken, az energiaszolgáltatástól az élelmezésig, nem kínálati, hanem keresleti piac alakult ki, így egyre gyakrabban éreztük úgy, hogy a szolgáltatóknak kiszolgáltattak vagyunk. Még az alkalmi megbízások területén, mint a fentebb említett építési, javítási ajánlatkérésünkkel kapcsolatosan is csak nehezen, könyörgések árán kapunk komoly vállalkozói ajánlatot, vagy ha kapunk, az ajánlott vállalkozói díj miatt, foglalkozni kezdtünk, a kóklergyanus ajánlatokkal is. Sajnos az adózási jogszabályok változása, több korábbi referenciánkat tette számunkra elérhetetlenné.

Várakozók

Sajnos egyre magasabb a sürgősségi kérelmet benyújtók, aránya, amely miatt a legtöbb felvétel esetében, már nem beadás dátuma, sorrendje a meghatározó. Az ilyen esetekben a jogszabály az intézmény vezetőjének jogkörébe utalja a felvétel időpontját. Az intézményünkben kialakult gyakorlat, hogy az előgondozói team időről időre felülvizsgálja a sürgősségi kérelmek bekerülési sorrendjét, figyelembe véve a településvezetők, az alapellátó jelzéseit is, de a kórházak ápolási osztályain várakozók esetében sem szabad olyan megítélés alá kerülni, hogy ott túl hosszú lenne a várakozás. Természetesen a rászorultság mellett, az intézményi megüresedő helyek jelentette lehetőség is szerepet játszik abban, hogy milyen gyorsan kap valaki behívó értesítést. Ha a sürgősségi várakozók listájának első helyein például nincs olyan, aki az adott, megüresedő ellátási helyen biztonsággal ápolható, akkor a hátrébb soroltak, vagy a „ráérők” kapnak értesítést.

Az öt év alatt ritkán kaptunk ezzel kapcsolatos kritikát, sürgetést. Az előforduló esetekben a már más intézményből áthelyezését kérő biztonságban lévónél történt hosszabb várakoztatás.

A várakozók demográfiai mutatói, szociális jellemzői

Várakozók száma területi megoszlásban 2014. 12. 31.

Település	Nő	Férfi	Összesen
Tata	38	7	45
Tata kistérség	11	13	24
Megye területén	30	7	37
Megyén kívül	-	-	-
Összesen	79	27	106

Várakozók száma területi megoszlásban 2016. 12. 31.

Település	Nő	Férfi	Összesen
Tata	38	15	53
Tata kistérség	15	10	25
Megye területén	45	16	61
Megyén kívül	-	-	-
Összesen	98	41	139

Várakozók száma területi megoszlásban 2018. 12. 31.

Település	Nő	Férfi	Összesen
Tata	44	7	51
Tata kistérség	23	2	25
Megye területén	41	14	55
Megyén kívül	-	-	-
Összesen	108	23	131

Várákozók száma területi megoszlásban 2019. 12. 31.

Település	Nő	Férfi	Összesen
Tata	41	14	55
Tata kistérség	20	4	24
Megye területén	50	22	72
Megyén kívül	-	-	-
Összesen	111	40	151

Várákozók száma területi megoszlásban 2021. 12. 31.

Település	Nő	Férfi	Összesen
Tata	39	15	54
Tata kistérség	18	10	28
Megye területén	34	17	51
Megyén kívül	-	-	-
Összesen	91	42	133

Várákozók száma területi megoszlásban 2022. 12. 31.

Település	Nő	Férfi	Összesen
Tata	39	18	57
Tata kistérség	22	5	27
Megye területén	41	14	55
Megyén kívül	-	-	-
Összesen	102	37	139

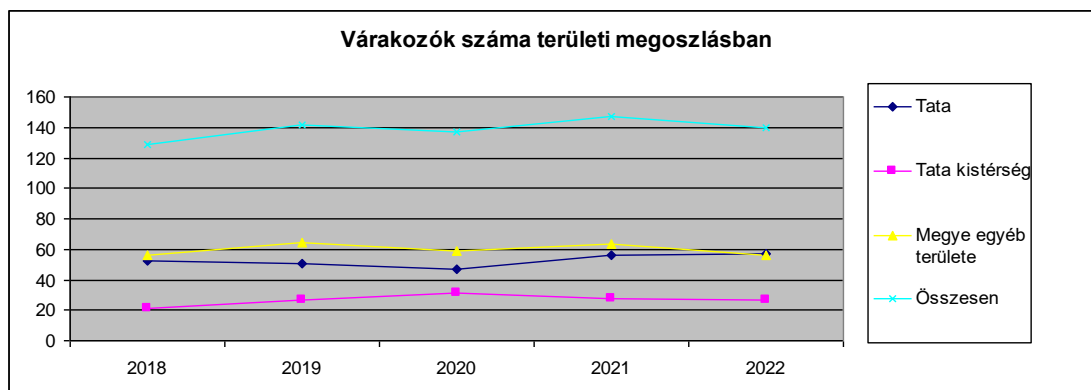
A táblázatokból jól kitűnik, hogy a beérkezett kérelmek **72,6%-a női ellátást igénybe vevő**, míg a férfi kérelmek átlagban, az összes beérkezett kérelmek **27,4%-át teszi ki**.

Átlagban, a regisztrált kérelmezők **39%-a tatai**, **19,6%-a pedig a Tata kistérségéből** nyújtotta be elhelyezési kérelmét. A beérkezett kérelmek **41,4%-a Megye területéről** érkezett.

Az ellátás iránti társadalmi igény lassan, de folyamatosan nő, bár a pandémia alatti kiemelt figyelem, az emelkedett kockázat ezt a trendet kissé visszavetette. Amíg 2015-ben a várakozók száma 106 fő volt, addig ez a szám 2016. december 31-én 139 fő, 2019. november 30-án 142 fő, 2021. október 31-én 147 fő. december 31-én 139 fő

Az összes várakozó idősoros táblázatban

	Várakozók száma területi megoszlásban (fő)				
	2018	2019	2020	2021	2022
Tata	51	55	47	56	57
Tata kistérség	25	24	31	28	27
Megye egyéb területe	55	72	59	63	55
Összesen	131	151	137	147	139



Demens várakozók száma 2014.12.31.

Várakozó	Nem demens	Középsúlyos demens	Súlyos demens
Nő	72	5	-
Férfi	28	1	-
Összesen	100	6	-

Demens várakozók száma 2016. 12. 31.

Várakozó	Nem demens	Középsúlyos demens	Súlyos demens
Nő	91	6	1
Férfi	38	2	1
Összesen	129	8	2

Demens várakozók száma 2018. 12. 31.

Várakozó	Nem demens	Középsúlyos demens	Súlyos demens
Nő	101	3	4
Férfi	23	0	0
Összesen	124	3	4

Demens várakozók száma 2019. 12. 31.

Várakozó	Nem demens	Középsúlyos demens	Súlyos demens
Nő	102	4	5
Férfi	39	1	-
Összesen	141	5	5

Demens várakozók száma 2021. 12. 31.

Várakozó	Nem demens	Középsúlyos demens	Súlyos demens
Nő	75	10	6
Férfi	40	2	0
Összesen	115	12	6

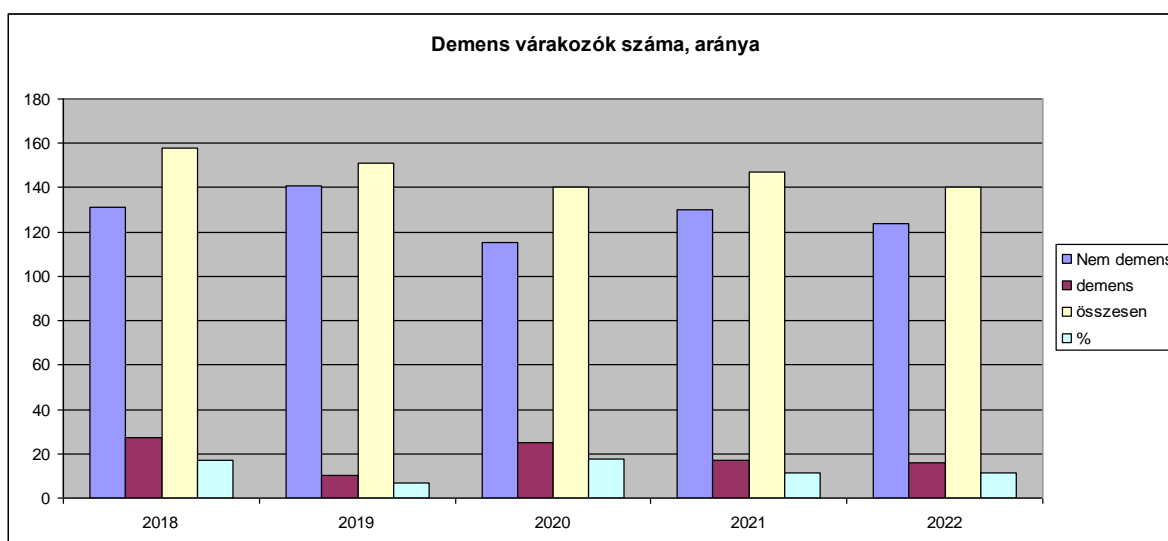
Demens várakozók száma 2022. 12. 31.

Várakozó	Nem demens	Középsúlyos demens	Súlyos demens
Nő	87	13	2
Férfi	36	-	1
Összesen	123	13	3

A 139 fő regisztrált várakozó közül 13 fő középsúlyos demencia, 3 fő súlyos demencia kórképével rendelkezik, mely szakorvos által kiállított és igazolt.

Tapasztalati tény, hogy a közepsúlyos demens személy belátható időn belül súlyos demenssé válik. A táblázatokban szereplő adatoknál csak a finanszírozás szempontjából releváns, szakorvos által igazolt demencia kórképet vettük figyelembe, a házi orvos által diagnosztizáltakat nem.

Demens várakozók száma, aránya						
		2018	2019	2020	2021	2022
Nem demens		124	141	115	130	123
demens		7	10	25	17	16
összesen		131	151	140	147	139
%		5,3435	6,62251656	17,857	11,565	11,429



Soron kívüli várakozók létszámának alakulása

Dátum	Női várakozók	Soron kívüli női	%	Férfi várakozók	Soron kívüli férfi	%	Összes várakozó	Összes soron kívüli	%
2018.12.31.	108	56	51,8	23	11	47,8	131	67	51,1
2019.12.31.	111	63	56,7	40	21	52,5	151	84	55,6
2020.12.31.	107	66	62	33	17	51,5	140	83	59
2021.12.31.	91	54	59	42	27	64	133	80	61

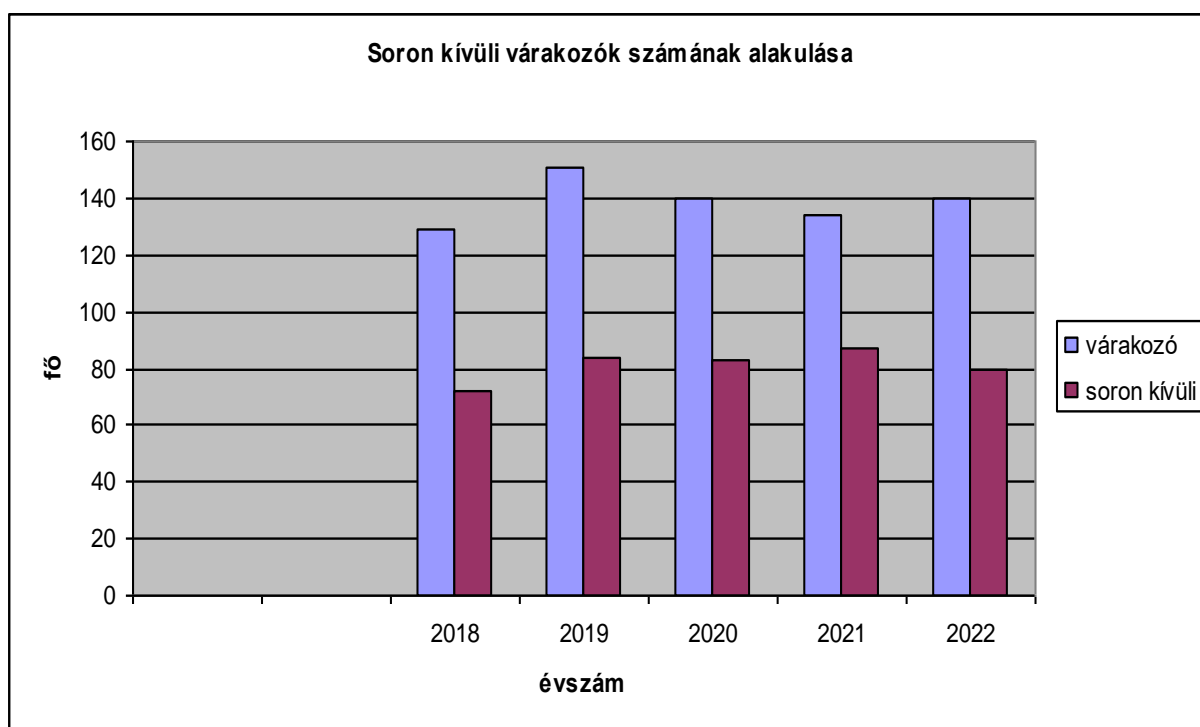
A soron kívüli várakozók száma évről- évre növekvő tendenciát mutat. Ennek oka, hogy a családok erejükből tellően, igyekeznek minél tovább az otthonában ellátni a hozzátartozójukat. Csak akkor adják be a kérelmet, amikor a család a napi 24 órás ellátást már nem tudja biztosítani a hozzátartozó számára. Aktuálisan növeli a sürgősségi kérelmek számát a post covid betegek (mind az idős, mind a hozzátartozó) hirtelen állapot rosszabbodása.

A rendkívüli elhelyezési kérelmek arányának emelkedése jelentősen megnehezíti az elhelyezésről szóló döntést, hiszen minden egyes férőhely-üresedésnél, az összes sürgősségi esetet egyszerre kell értékelni, hogy adott helyre kik vehetők fel és közülük ki a legsürgősebb.

Soron kívüli várakozók létszámának alakulása

Dátum	várakozó	oron kívüli	%
2018	131	67	51,1
2019	151	84	55,6
2020	140	83	59
2021	133	80	61
2022. 12. 31.	139	80	57

2022-ben új kérelmező	127	101	79,5
------------------------------	------------	------------	-------------



A soron kívüli kérelmek aránya nem tükrözi hitelesen a ténylegesen ellátásra kerülők arányát, hiszen a kérelmezők között több olyan is van, akik már többedik alkalommal halasztják a beköltözésüket. A sürgős szükség mind a szomatikus, mind a mentális állapot miatt, nagyobb gondosságot, egyszer s mind több munkát igényel az ápoló személyzettől és a mentálhigiénés kollégáktól egyaránt!

Önellátás mértéke a várakozók körében 2014. 12. 31.

Megnevezés	Nő/fő	%	Férfi/fő	%	Összesen/fő	%
Önellátó	-	-	-	-	-	-
Részben önellátó	24	31	27	93	51	48
Teljes ellátást igényel	53	69	2	7	55	51
Összesen	79	100	29	100	106	100

Önellátás mértéke a várakozók körében 2016. 12. 31.

Megnevezés	Nő/fő	%	Férfi/fő	%	Összesen/fő	%
Önellátó	-	-	-	-	-	-
Részben önellátó	44	45	21	51	65	47
Teljes ellátást igényel	54	55	20	49	74	53
Összesen	98	100	41	100	139	100

Önellátás mértéke a várakozók körében 2019. 12. 31.

Megnevezés	Nő/fő	%	Férfi/fő	%	Összesen/fő	%
Önellátó	-	-	-	-	-	-
Részben önellátó	38	34	11	27,5	49	32,5
Teljes ellátást igényel	73	66	29	72,5	102	67,5
Összesen	111		40		151	

Önellátás mértéke a várakozók körében 2021. 12. 31.

Megnevezés	Nő/fő	%	Férfi/fő	%	Összesen/fő	%
Önellátó	-	-	-	-	-	-
Részben önellátó	34	37	18	43	52	39
Teljes ellátást igényel	57	63	24	57	81	61
Összesen	91	100	42	100	133	100

Önellátás mértéke a várakozók körében 2022. 12. 31-én

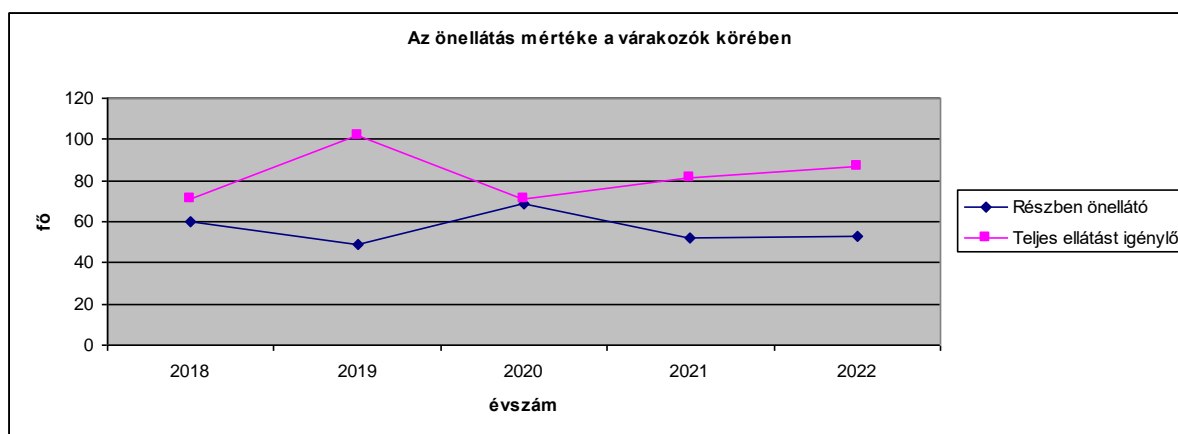
Megnevezés	Nő/fő	%	Férfi/fő	%	Összesen/fő	%
Önellátó	-	-	-	-	-	-
Részben önellátó	35	34	12	32	47	34
Teljes ellátást igényel	67	66	25	68	92	66
Összesen	102	100	37	100	139	100

A leendő lakóknak csak **42%-a részben önellátó** és **58% -a teljes ellátást igényel**.

Az elmúlt évek tapasztalatai alapján, a teljes ellátást igénylő várakozó lakók száma a beköltözésig növekvő tendenciát mutat.

Az önellátás mértéke várakozók körében idősoros táblázat

Önellátás mértéke a várakozók körében					
	2018	2019	2020	2021	2022
Részben önellátó	60	49	69	52	47
Teljes ellátást igénylő	71	102	71	81	92
Összesen	131	151	152	133	139



Hozzá tartozók

A hozzátartozók részéről csak néhány esetben kapott az intézmény szóbeli kritikát, amelyek közül a valóban jogosakat kivizsgáltuk és szerencsére gyorsan orvosolni tudtuk. Egy esetben történt írásbeli panasz, amelyet az alapos kivizsgálás után, nem tartottunk megalapozottnak. A kivizsgálás során megállapítottakat a hozzátartozó elfogadta, de mégis inkább azt választotta, hogy az édesanyja ápolását az otthonában önmaga tovább vállalja.

Szerencsére inkább hálás, elismerő hozzátartozói megnyilatkozásokat kapunk. Több esetben a hozzátartozó a gondozott halálát követően is tartja az intézménnyel a kapcsolatot és a fogadalmá alapján minden évben valamelyik ünnepkör alkalmával vállalkozásával (sütemény) örvendeztet meg az intézményi lakókat, vagy önkéntesként nyújt fizikai, mentális segítséget.

Sajnos az egyre idősebb korban, egészségileg egyre rosszabb állapotban intézménybe kerülők emelkedő száma miatt, a fluktuációt felgyorsulónak tapasztaljuk. Ez nyilván rövidíti a bekerülési várakozást, a hozzátartozók inkább érzik úgy, hogy gyorsan kaptak segítséget, de egyben az intézményben töltött idő rövidege miatt, nem tud a hozzátartozó és az intézmény között olyan kapcsolat kialakulni, hogy felkérhessük képviselő fórumi tag jelöltségre, pedig igyekszünk amennyire csak lehet nyitottak, befogadóak lenni, a nagyobb rendezvényeinkre a hozzátartozókat is meghívni. A legnagyobb ősz eleji programunk (Családi nap) kifejezetten a lakók hozzátartozók és dolgozók közös együttlétét, kapcsolatépítését szolgálja, ez eddig mindig sok pozitív visszajelzést kapva.

Egyházak

Sajnos az egyházak pasztorális munkája, a pandémiát követően nem tudott visszaállni a megszokott kerékvágásba. A református gyülekezet talán még nem küzd akkora lelkeszhiánnyal, mint a katolikus egyházközségek. Katolikus részről egyre gyakoribb, hogy nem pap, hanem állandó diakónus, vagy lekipásztori kiségitő tart liturgiát. A katolikus vallásúaknál ez a teljes liturgia csorbulását, illetve a gyónási lehetőség elmaradását jelenti. Minden felekezetből látnak el önkéntesek kisebb körökben bibliaórai foglalkozást lelki beszélgetést, sokat segítve ezzel a mentálhigiénés munkatársak feladatellátását. Sajnos az idő náluk is személycseréket követelt meg.

Civil szervezetek

Az öt év alatt a korábban is mentoráló civil szervezeteknek élvezhettük a támogatását, főleg a rendezvényeink, ünnepeink gazdagításában színesítésében számíthattunk rájuk.

Új civil szervezetként, egy régi nemzetközi szervezet a Tatán is megalakult Round Table Hungary fiatal csapata, csatlakozott, sokszor számíthattunk rájuk a szabadtéri, vagy intézményen kívüli rendezvényeink segítőjeként.

Remélem sikerült átfogó képet nyújtanom a Tatai Kistérségi Időskorúak Otthona elmúlt öt év intézményi sikereiről és nehézségeiről, egyben támpontokat adni az intézményvezetői munkám értékeléséhez is.

Tata, 2024. január 15.

Turza Károly