



Komlói Kistérség
Többcélú Önkormányzati Társulás
7300 Komló, Városház tér 3.
Tel: 72/584-000 e-mail: tarsulas@komlo.hu

HATÁROZATI KIVONAT

A Társulás Tanácsának 2025. május 28-i ülésének jegyzőkönyvéből

Tárgy: A Komló Térségi Integrált Szociális Szolgáltató Központ 2024. évi tevékenységéről szóló beszámoló

25/2025. (V.28.) sz. Tct. határozat

A Társulás Tanácsa – az Elnök előterjesztésében – megtárgyalta *A Komló Térségi Integrált Szociális Szolgáltató Központ 2024. évi tevékenységéről szóló beszámoló* tárgyú előterjesztést, és az alábbi határozatot hozza:

- 1.) A Társulás Tanácsa a Komló Térségi Integrált Szociális Szolgáltató Központ 2024. évi tevékenységéről szóló beszámolót megismerte, és elfogadja.

Határidő: 2025. május 31.
Felelős: Polics József Elnök

Komló, 2025. május 28.

Polics József
Elnök

*Beszámoló a Komló Térségi
Integrált Szociális
Szolgáltató Központ
2024. évi
Szakmai munkájáról*



KÉSZÜLT: KOMLÓ, 2024.04.25.



KOMLÓ TÉRSÉGI INTEGRÁLT SZOCIÁLIS SZOLGÁLTATÓ KÖZPONT

7300 Komló, Kossuth L. u. 103; e-mail: szolgaltatokozpont@gmail.com

Tel: 72/581-308; 72/488-579;

"A kezet csak megfogni szabad, elereszteni vétek, ellökni átok, egymásba simuló kezek tartják össze az eget és a világot!" (Alföldi Géza)

I. A Komlói Térségi Integrált Szociális Szolgáltató Központ bemutatása:

A Komlói Kistérség Többcélú Önkormányzati Társulás Tanácsa az 58/2006. (XII. 7.) számú határozatában úgy döntött, hogy a korábban Komló Város Önkormányzatának fenntartásában működő Gondozási Központ szociális alapszolgáltatási és szakellátási feladatait egy, a társulás keretében működő intézménybe integrálja. Ennek eredményeként 2007. január 1-jén megalakult a **Komlói Kistérség Többcélú Önkormányzati Társulás Szociális Szolgáltató Központ**, amely már kibővített feladatkörrel látta el tevékenységét.

A Szolgáltató Központ alapító okiratát a **Társulás Tanácsa a 59/2006. (XII. 7.) számú határozatával hagyta jóvá**. Később, a 9/2014. (V. 7.) számú határozatban döntés született az intézmény nevének és ellátási területének módosításáról, melynek nyomán az új elnevezés: **Komló Térségi Integrált Szociális Szolgáltató Központ** lett.

Szakmai alapelveink:

Munkánkat az emberi méltóság tiszteletére, az önkéntességre és az együttműködésen alapuló személyes segítségnyújtásra építjük. Célunk, hogy szolgáltatásaink mindenki számára egyenlő eséllyel elérhetők legyenek, miközben az egyén egyedi szükségleteit figyelembe véve, holisztikus szemlélet mentén segítjük a hozzánk fordulókat.

Fontos számunkra a természetes és mesterséges erőforrások összehangolt, egymást támogató használata, amelyben az egyént körülvevő környezet is aktívan szerepet kap.

Etikai és szakmai elköteleződés:

Tevékenységünket a szociális munka etikai kódexe irányítja. Mindenkit elfogadással kezelünk, nem teszünk különbséget nem, életkor, társadalmi vagy etnikai hovatartozás, vallási vagy világnézeti meggyőződés, nemi identitás, fogyatékosság vagy egészségi állapot alapján – kizárva mindenfajta hátrányos megkülönböztetést.

Kiemelt figyelmet fordítunk a titoktartásra és az információk bizalmas kezelésére, biztosítva az érintettek jogainak védelmét.

Innováció és fejlődés:

Elköteleztük magunkat a megvalósítható újítások iránt, folyamatosan keressük és alkalmazzuk azokat az innovatív módszereket, amelyek hatékonyabbá tehetik munkánkat, és hozzájárulnak a szolgáltatásaink színvonalának emeléséhez.

Szakmai elköteleződésünk és beszámolónk célja:

Munkánk során tudatosan elköteleződünk amellett, hogy:

- a szociális munka hármasszögét – tudásunkat, készségeinket és értékrendünket – folyamatosan fejlesszük,
- a szakmánk alapját képező etikai normákat, a Szociális Munka Etikai Kódexében foglaltakat maradéktalanul betartsuk,
- önismeretünket és személyiségünket fejlesszük,
- szakmai tudásunkat rendszeresen bővítjük,
- és aktívan hozzájárulunk a társadalmi szolidaritás megerősítéséhez.

Az 1993. évi III. törvény a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról – 92/B. § (1) bekezdésében foglaltaknak megfelelően – az alábbi szakmai beszámolót fenntartónk számára készítettük tájékoztatásul.

A beszámoló elkészítésében **Kusz- Bóna Bernadett** - Integrált intézményvezető, **Nagy Zoltánné** intézményvezető, aki osztott munkakörben látja el az idősok nappali ellátásának, valamint a hajléktalanok átmeneti szállásának szakmai irányítását, valamint **Talált Tímea** a házi és jelzőrendszerez házi segítségnyújtás szakmai vezetője működtek közre.

A dokumentum összeállítása során törekedtünk arra, hogy bemutassuk:

- intézményünk szakmai tevékenységének eredményeit,
- a működés során felmerült nehézségeket,
- valamint a jövőre vonatkozó fejlesztési irányokat.

Célunk, hogy valóságghú, szakmailag megalapozott és hiteles képet adjunk a 2024-ben végzett munkánkról és annak eredményeiről, elősegítve ezzel, hogy a fenntartó átlátható és megbízható információk alapján értékelhesse intézményünk 2024. évi szakmai tevékenységét.

II. Az intézmény szervezeti felépítése

A Komlói Kistérséget lefedő, idősek és szociálisan rászorulóknak ellátását biztosító gondozási tevékenységünk négy intézményi telephely köré szerveződik, melyek összehangolt működése biztosítja a szolgáltatások elérhetőségét és hatékony működését a térség egész területén.

1./ Komló Térségi Szociális Szolgáltató Központ

7300. Komló, Kossuth Lajos utca 103.

Feladata: Házi segítségnyújtás
Étkeztetés
Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás

2./ "Arany Alkony" Idősek Klubja

7300. Komló, Kazinczy u. 2-4.

Feladata: Nappali ellátás - Idősek Klubja
Demens betegek nappali ellátása- Idősek Klubja

3./ Hajléktalanok Átmeneti Szállása

7300. Komló, Vörösmarty u. 3/a.

Feladata: Átmeneti elhelyezés

3./ a Hajléktalanok Átmeneti Szállása- Külső Férőhely

7300. Komló, Pécsi út 42.

Feladata: Átmeneti elhelyezés

4./ Egyházaskozári Idősek Klubja

7347. Egyházaskozár, Fő tér. 9.

Feladata: Nappali ellátás – Idősek Klubja

III. Az intézmény szervezeti egységeinek feladata

1, Komló Térségi Integrált Szociális Szolgáltató Központ

A hatályos törvényi rendelkezéseknek megfelelően, a szociális rászorultság szabályainak figyelembevételével szociális alap, és szakosított ellátást biztosít a Komlói Kistérség, valamint Oroszló és Bikal területén.

A Szociális Szolgáltató Központ székhelye szolgál bázisul a házi segítségnyújtás, valamint a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás tevékenységének. Itt történik az étkezéssel kapcsolatos

ügyintézői és adminisztrációs feladatok ellátása, a munkaügyi adminisztrációs feladatok intézése, és a Központ Vezetőjének ügyfélfogadási, szervezői, irányítási feladatainak lebonyolítása.

- Házi segítségnyújtás: keretében kell gondoskodni az igénylőkről, akiknek a gondozási szükséglet vizsgálatakor személyi gondozásra vagy szociális segítségre való jogosultságát az intézményvezető a háziorvossal konzultálva állapítja meg. Ez a szolgáltatás lehetővé teszi, hogy a rászorulóknak saját otthonukban kapjanak támogatást, életkoruknak, egészségi állapotuknak és élethelyzetüknek megfelelően. A gondozás során figyelembe vesszük az ellátott meglévő képességeit, segítjük azok megőrzését, valamint lehetőség szerint fejlesztését is, a fizikai, mentális és szociális szükségleteikhez igazodva.
- A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás: A szolgáltatás azoknak a saját otthonukban élő, egészségi állapotuk és szociális helyzetük miatt segítségre szoruló időskorú, fogyatékossgal élő vagy pszichiátriai betegséggel élő személyek számára nyújt támogatást, akik képesek a segélyhívó készülék megfelelő használatára. A rendszer lehetőséget biztosít a krízishelyzetek gyors felismerésére és kezelésére, elősegítve az önálló életvitel fennmaradását. Az ellátás a Komlói Kistérség Többcélú Önkormányzati Társulás valamennyi tagönkormányzatának területére kiterjed.
- Szociális étkeztetés: A szolgáltatás keretében napi egyszeri meleg étkezést biztosítunk azon szociálisan rászoruló személyek számára, akik élethelyzetükből adódóan – legyen az tartós vagy átmeneti – nem képesek saját maguk vagy eltartottaik részére gondoskodni legalább napi egyszeri meleg ételről. A rászorultság háttérében jellemzően életkor, egészségi állapot, fogyatékossg, pszichiátriai vagy szenvedélybetegség, illetve hajléktalanság állhat. A szolgáltatás ellátási területe Komló város közigazgatási területére terjed ki. A jogosultság feltételeit Komló Város Önkormányzata a hatályos szociális rendeletében szabályozza.

2. „Arany Alkony Idősek Klubja, Egyházaskozári Idősek Klubja

A hatályos jogszabályoknak megfelelően intézményünk a saját otthonukban élő személyek számára biztosít lehetőséget a napközbeni tartózkodásra, társas kapcsolatok kialakítására és fenntartására, valamint az alapvető higiéniai szükségletek kielégítésére. Az Idősek Klubja szolgáltatásait a 18. életévüket betöltött, egészségi állapotuk vagy életkoruk miatt szociális és mentális támogatásra szoruló, önmaguk ellátására részben képes személyek vehetik igénybe.

2018. június 1-jén új szolgáltatási elemként elindítottuk a demens betegek nappali ellátását az „Arany Alkony” Idősek Klubja keretein belül. Az ellátás célja az enyhe, illetve középsúlyos demenciával élő idősök szociális biztonságának megőrzése, valamint a számukra szükséges szolgáltatások megszervezése, összehangolása, az elérhető szociális ellátási formák megismertetése és az azokhoz való hozzáférés támogatása.

Feladatunk, hogy kulturált, biztonságos körülmények között egészsítsük ki a meglévő gondoskodást, lehetőséget nyújtva az önellátási képesség csökkenése mellett is az életminőség megőrzésére és a személyre szabott szükségletek kielégítésére. A gondozás, ápolás és foglalkoztatás mellett kiemelten fontosnak tartjuk a szeretetteljes, biztonságos környezet és a folyamatos felügyelet biztosítását, mindezt az emberi méltóság és autonómia tiszteletben tartásával.

Az ellátás igénybevételét minden esetben Mini-Mentál teszttel végzett állapotfelmérés előzi meg. Demens személy esetén az ellátási kérelemhez mellékelni szükséges egy, a Pszichiátriai/Neurológiai Szakkollégium által befogadott demencia centrum, a Nemzeti Rehabilitációs és Szociális Hivatal, vagy pszichiáter, neurológus, illetve geriáter szakorvos által kiállított szakvéleményt, amely igazolja a demencia fennállását.

3, Hajléktalanok Átmeneti Szállása:

A hatályos törvényi rendelkezéseknek megfelelően az intézmény a Kistérség, valamint Oroszló és Bikal területén életvitelszerűen tartózkodó, hajléktalan személyek (férfiak) részére nyújt lehetőséget a lakhatásra, valamint az intézmény életvitelszerű használatára. Az intézmény nyújtotta szolgáltatásokkal támogatjuk az alapvető fizikális-, mentális-, és szociális szükségletek kielégítését, valamint a szociális munka eszközeivel segítséget nyújtunk a munka világába és a társadalomba való visszailleszkedésre.

3, aHajléktalanok Átmeneti Szállása- Külső Férőhely:

2020. június 1-el új szolgáltatási elemként az EFOP-2.2.3-17-2017-00050 számú „Hajléktalanok életminőségének javítása és önálló életvitelének elősegítése Komlón” című pályázat keretén belül 2 fős külső férőhellyel bővült intézményünk.

Pályázati támogatás segítségével kialakított, a hajléktalan személyek speciális ellátását és re szocializációját elősegítő szolgáltatásokat biztosító ellátási forma.

Célja, hogy lakhatási lehetőséget biztosítson a jövedelemmel rendelkező, átmeneti ellátásból kikerülő hajléktalan személyek részére. A szálló kliensei közül kerülnek kiválasztásra a külső férőhelyre kerülő 2 fő. A szakmai munkacsoport javaslata alapján, az Integrált intézményvezető és a Hajléktalanok Átmeneti Szállása intézményvezetője állapítja meg, ki a leginkább alkalmas a külső férőhelyen való elhelyezésre. A kiválasztás szempontjai: rendszeres jövedelem, hátralék/elmaradás az előző évben állt-e fenn, önálló életvitelre való képesség, szociális kapcsolati rendszer, együttműködő készség, alkalmazkodóképesség az új lakhelyre vonatkozóan, mentális állapot, egészségi állapot szintje.

IV. A 2024 évben végzett szakmai munka részletes bemutatása

HÁZI SEGÍTSÉGNYÚJTÁS:

A házi segítségnyújtás olyan gondozási forma, amely támogatást nyújt a szociálisan nehéz helyzetben lévő személyeknek, hogy otthonukban, saját lakókörnyezetükben megőrizték önálló életvitelüket, és megoldhassák egészségi, mentális problémáikat vagy egyéb nehézségeiket. Az elmúlt években jelentős változások történtek a családok életvitelében. A többgenerációs családok egyre inkább eltűnnek, és a fiatalok jobb megélhetés reményében külföldön vagy az ország más pontján keresnek munkát. Ennek következményeként egyre több egyedül élő idős ember van. Fontos lenne, hogy az idős személyeknek helyük legyen a családokban, és ne váljanak a családi problémák részévé. Az idős ember számára rendkívül megterhelő, ha egyedül marad, hiszen fokozatosan megszűnnek emberi kapcsolatai, elszigetelődik, befelé fordul, és elkeseredetté válik. Az idősebb korosztály mentálisan is sérülhet, mivel nehezen dolgozzák fel, hogy idős korukra támasz nélkül maradnak.

A családban élő gondozottjaink legtöbbje súlyos egészségi problémákkal küzd. Sokan közülük ágyban fekvők, mozgásképtelenek, így teljes körű ellátást igényelnek. Amikor a család már nem tudja biztosítani a szükséges gondozást, hozzánk fordulnak segítségért.

Az évek során jól kiépített munkakapcsolatnak köszönhetően a házi orvosok segítségével sikerül pótolni a kiesett ellátottat.

Vidéken már nehezebb helyzetben vagyunk, ha egy ellátott kiesik az ellátórendszerből, például ha a gyermekeihez költözik, otthonba vagy ápolási, krónikus osztályra kerül. Kollégáink egész évben járják a településeket, személyesen tájékoztatják a helyben élő időseket és rászorulókat, szórólapoznak, és kapcsolatot tartanak a háziorvosokkal. Különösen a kis lakosságszámú településeken nehéz új ellátottat találni.

Azok a személyek, akik hajlanak arra, hogy segítséget kérjenek, általában csak bevásárlást vagy takarítást szeretnének igénybe venni, ami csupán a szociális segítség fogalmát fedi le. A személyi gondozás feladataira pedig gyakran azt a választ kapjuk: „Én még azt meg bírom csinálni.”

2024-ben a szociális segítséget 6 településen tudtuk biztosítani. A fennmaradó településeken csak személyi gondozásra van lehetőség, mivel az évek során a közfoglalkoztatás keretében alkalmazott szociális segítők elhelyezkedtek a munkaerőpiac más területein.

A gondozási tevékenységek széleskörűek, és magukban foglalják a fürdetést, mosdatást, öltöztetést, inkontinens betegek ellátását, haj-, bőr- és körömápolást, paraméterek ellenőrzését, ágyazást, ágyneműcserét, gyógyszerelést, étkeztetést, folyadékpótlást, hely- és helyzetváltoztatás segítségét, mentális támogatást, vásárlást, takarítást, mosást, mosogatást, valamint aktív szabadidős tevékenységekben való részvételt. Vannak olyan települések, ahol a gondozóink a kútról vagy kerti csapról hordják be a vizet, tüzelőt visznek be, begyűjtanak, és havat lapátolnak.

Számos településen nem található gyógyszerár, ami megnehezíti a gyógyszerek kiváltását. Ilyen esetekben a gondozónőknek gyakran el kell menniük a közeli nagyobb településre, hogy a szükséges gyógyszereket beszerezzék a gondozottak számára. Az önkormányzatokkal szoros együttműködésben több helyen a falubusz segítségével oldják meg a bevásárlást, gyógyszerkiváltást, valamint a szakrendelésre való eljutást.

Egyre több olyan ellátott kerül be a házi segítségnyújtás rendszerébe, akiknek ez az ellátási forma már nem elegendő, mivel 24 órás felügyeletre van szükségük. A krónikus betegségekre, ápolási osztályokra és idősok otthonába történő felvétel várólista alapján történik, így rendkívül nehéz elhelyezni őket. Sajnos gyakran találkozunk olyan idős emberekkel, akiknek nincs hozzátartozójuk, vagy ha van, az távol él tőlük. Számukra a házi segítségnyújtás jelenti az egyetlen lehetséges megoldást, mivel csak a gondozónőre számíthatnak a mindennapjaikban. Kiemelt figyelemmel dolgozunk együtt a háziorvosokkal és szociális munkásokkal, és mindent elkövetünk annak érdekében, hogy ezen ellátottak minél hamarabb elhelyezésre kerüljenek, de gyakran akadályokba ütközünk. A hozzátartozók is rendkívül nehéz helyzetben vannak, hiszen nem minden esetben képesek vállalni idős rokonuk felügyeletét, mivel a biztos megélhetést nem tudják feladni.

A szolgáltatást igénybe vevők naponta azonos időpontban várják a gondozónőt, mivel a rendszeresség növeli a biztonságérzetüket. Csak helyettesítés vagy nem várt esemény (rosszullét, halálozás) esetén térnek el ettől, és erről mindig tájékoztatják a gondozottat.

Fontos számunkra a családtagokkal és hozzátartozókkal való folyamatos kapcsolattartás. Ennek érdekében nyilvántartást vezetünk elérhetőségeikről, címekről, amely a kérelem benyújtásával egyidejűleg egy nyilvántartó lap kitöltésével jut el hozzánk. Több esetben előfordult, hogy a gondozónő nem tudott bejutni a gondozottjához a megbeszélt időpontban. Ha nem rendelkezünk lakáskulccsal, amelyet hivatalosan dokumentálva veszünk át, akkor a problémát a hozzátartozó értesítésével lehet megoldani.

Intézményünk lehetőséget biztosít arra, hogy hozzátartozók, illetve bankszámlával rendelkező ellátottak átutalással rendezzék a térítési díjat. Ekkor havi rendszerességgel e-mailben kapnak tájékoztatást a fizetendő összegről. Tapasztalataink szerint azonban néhány esetben hiába küldjük ki az e-mailben a számlát, gyakran szükséges telefonon is felvenni a kapcsolatot, annak érdekében, hogy ne keletkezzen hátraléka az ellátottnak.

1. Szolgáltatás igénylése, nyújtható tevékenységek:

A házi segítségnyújtás igénybevételét megelőzően a járványhelyzetre való tekintettel nem kötelező vizsgálni a gondozási szükségletet, ennek ellenére a háziorvosokkal folyamatos kapcsolatban állunk ez ügyben, melynek keretében meg kell állapítani, hogy az ellátást igénylő esetében szociális segítség vagy személyi gondozás indokolt. Továbbá meg kell állapítani a napi gondozási szükséglet mértékét.

Személyi gondozás keretében biztosítjuk:

- 1, az ellátást igénybe vevővel a segítő kapcsolat kialakítását és fenntartását,
- 2, a gondozási és ápolási feladatok elvégzését,
- 3, a szociális segítség keretében elvégzendő feladatokat pl. takarítás, bevásárlás

Szociális segítség keretében biztosítjuk:

- 1, lakókörnyezeti higiénia megtartásában való közreműködést,
- 2, háztartási tevékenységben való közreműködést,
- 3, veszélyhelyzetek kialakulásának megelőzésében és a kialakult veszélyhelyzet elhárításában történő segítségnyújtást,
- 4, gyógyszerkiváltás
- 5, ágyazás ágyneműcsere
- 4, szükség esetén a bentlakásos szociális intézménybe történő beköltözés segítségét.

Továbbra is jogszabályi előírás, a személyi, ill. szociális segített ellátottak éves arány nem haladhatja meg a személyi gondozottak 50%-át. Ahogy a korábbi években, úgy a 2024-es évben sem jelentett ez problémát. **2024. december 31- én az ellátotti arány 342 fő személyi gondozott, valamint 48 szociális segített.**

2019-ben bevezettük, és azóta is ezt alkalmazzuk: a kérelem kitöltésével egyidejűleg az ellátott az előgondozás során kiválasztja a tevékenységlistából, hogy mely gondozási feladatokat kívánja a jövőben igénybe venni. Tapasztalataink alapján ennek létjogosultsága az, hogy az előgondozás során ugyan együttműködést mutat a leendő ellátott, a gondozónő érkezésekor már teljesen más (főként szociális segítség feladatkörébe tartozó) tevékenységek elvégzésében kéri a segítséget.

Ennek ellenére több ellátottunk kollégáinkat nem szakképzett gondozónőként, hanem bejárónőként kezeli. Ezzel a problémával folyamatosan szembesülünk.

2. Szakképzettségi arány változása:

A 2024-es év kedvezően alakult a házi segítségnyújtás szakmai munkacsoportja szempontjából, hiszen a munkacsoport összetétele lényegében változatlan maradt. Intézményunktől ugyan két fő távozott – egy szakképzett munkatárs és egy képzésben résztvevő –, ám helyüket rövid időn belül sikerült pótolni.

Ugyanakkor, a korábbi évekhez hasonlóan továbbra is komoly kihívást jelent a megfelelő szakképzettséggel rendelkező dolgozók toborzása. A tavalyi évben beérkezett önéletrajzok száma elenyésző volt, ami rávilágít a szociális szféra munkaerőhiányára, különösen a gondozói területen.

A komlói munkacsoport esetében már most jól látható, hogy a munkatársak életkora és a szolgálati évek növekedésével párhuzamosan fokozatosan megindulnak a nyugdíjazások. Ez a folyamat várhatóan új munkaerő keresését teszi szükségessé, ami újabb kihívásokat jelent majd az utánpótlás biztosítása terén.

A munkakör betöltéséhez szükséges képesítési előírások alól munkáltatói felmentés adható, ha

- a) a munkakört betölteni kívánó személy a képesítés megszerzése érdekében már szakirányú oktatásban vesz részt,
- b) az adott munkakör betöltésére nem áll rendelkezésre a képesítési előírásoknak megfelelő személy, és a munkakört betölteni kívánó személy vállalja a szükséges szakirányú képesítés megszerzését.

A képesítési előírás alól a felmentést határozott időre, de legfeljebb **öt évre** a munkáltatói jogkör gyakorlója adhatja meg.

Szakirányú képzésen való részvételt nehezíti, hogy átalakul az OKJ-s képzési rendszer, több szakma kikerült a képzési jegyzékből, több pedig pl. szociális gondozó és ápoló csak iskolarendszerű képzésben, 2-5 év alatt lesz megszerezhető. Ez a következő években további nehézséget fog jelenteni a törvényi előírásoknak megfelelő szakképzett dolgozó felvételénél.

2024 évben 2 fő kezdte meg tanulmányait a Baranya Vármegyei Szakképzési Centrum Komlói Technikum, Szakképző iskola és Kollégiummal közösen szervezett szociális gondozó és ápoló képzésen. 15 hónap áll rendelkezésükre a vizsgához szükséges ismeretek elsajátítására.

Tapasztalatunk az, hogy kedvező ez a képzési forma a Kistérségben élők számára, hiszen viszonylag könnyen be tudják jutni Komlóra, ill. a képzés maga heti 2 alkalommal jelent elfoglaltságot a délutáni órákban.

A 2023 évben kezdett képzésen 3 fő fejezte be tanulmányait jó eredménnyel, akik továbbra is Intézményünk dolgozói.

Továbbra is a Komlói Járási Hivatal Foglalkoztatási Osztállyal közösen folytatott munka eredményeként - mint ahogy az már a korábbi évben is tapasztalható volt – hosszabb távú közfoglalkoztatás keretében foglalkoztatott dolgozók látják el az alacsonyabb szükségletű, szociális segítetteket.

Mecsekpölöske, Magyarszék, Kárász Szalatnak, Köblény, Egyházaskozár, Hegyhátmaróc, Bikal és Köblény településeken.

Jellemzően 3–6 hónapos időtartamra tudunk szerződést kötni, ami sajnos nem nyújt hosszú távú biztonságot közfoglalkoztatott munkatársaink számára.

A közfoglalkoztatott kollégák becsületesen és lelkiismeretesen végzik munkájukat, annak ellenére, hogy a munkájukért járó jövedelem rendkívül alacsony, és hogy soha nem tudunk biztosat ígérni a szerződésük hosszabbításával kapcsolatban. A gondozottjaink szeretik őket,

elismerik munkájukat. Elismerésképpen év végén ajándékutalvánnyal köszöntük meg éves munkájukat.

Gondozói létszám alakulása 2024. december 31-én:

Település:	Fő állású dolgozó:	Közfoglalkoztatott dolgozó:
Komló	13 fő	-
Mecsekpölöske	1 fő	1fő
Magyarszék	2 fő	1fő
Liget	2 fő	-
Magyarhertelend	2 fő	-
Bodolyabér	1 fő	-
Mánfa	2 fő	-
Magyaregregy	2fő	-
Vékény	1 fő	-
Kárász	1 fő	-
Szalatnak	2 fő	1fő
Köblény	1fő	1fő
Szászvár	4 fő	-
Egyházaskozár	2 fő	1fő
Hegyhátmaróc	1 fő	-
Bikal	2 fő	1fő

3. Továbbképzéseken való részvétel:

A 2023. április végéig elérhető államilag támogatott képzések megszűnését követően, 2024-től intézményünk saját költségvetéséből biztosította a képzéseken való részvétel lehetőségét, annak érdekében, hogy munkatársaink teljesíteni tudják a jogszabályban előírt kötelezettségeket. Pozitívként emelhető ki, hogy a magas létszámról való tekintettel a képzőintézmény lehetőséget biztosított a képzés kihelyezett formában történő megszervezésére, így azt intézményünkben tudtuk lebonyolítani.

Tudásbővítés, általános és alapvető ismeretek elsajátítása az egyházi és nem egyházi gondoskodást nyújtó intézményrendszerben című képzés, amely a munkakörhöz kötött kategóriában 32 pontot ért.

A képzésben 44 fő vett részt 2 csoportban elosztva. Kollégáinktól pozitív visszajelzést kaptunk a képzést lebonyolító oktatókkal és a képzés témájával kapcsolatban is, a 3 napos program szakmailag hasznosnak bizonyult.

A jövőben is kiemelt célunk, hogy munkatársaink minél eredményesebben láthassák el feladataikat, valamint hogy továbbra is lehetőséget biztosítsunk számukra a szükséges képzések térítésmentes, intézményen belüli – kihelyezett formában történő – elvégzésére.

4. Helyettesítések szervezésének fontossága:

2024-es évben is nagy hangsúlyt fordítottunk a helyettesítések szervezésére, a felmerülő feladatok arányos elosztására.

A gondozási tevékenységek ésszerű csoportosításának köszönhetően nem jelent akkora terhet egy-egy dolgozó akár két hetes helyettesítése sem, ami nem ritka a gondozók magas átlagéletkorából adódó magas szabadságszám.

Helyettesítési órarend készítésével tesszük követhetővé, az ellátottak gondozók közti eloszlását, mely az adminisztrációban nyújt segítséget. pl. napi normatíva jelentése, hó végi tevékenység napló ellenőrzése, önellenőrzési kötelezettség az NRSZH felé.

Komlói kollégáink személyesen adják le ezeket az órarendeket, vidékről pedig e-mailben érkeznek be ellenőrzésre szabadságolást megelőzően.

Komlón belül viszonylag egyszerűbb a dolgunk a helyettesítő személyek kijelölésével kapcsolatban, hiszen a 13 fős munkacsoportból könnyebben mozgathatóak a dolgozók.

Vidéki településeken a helyettesítés megszervezése jóval összetettebb feladat. A szabadságok kiadása előtt minden esetben előre megtervezzük, hogy melyik szomszédos, illetve tömegközlekedéssel könnyen elérhető településről tudjuk biztosítani a helyettesítést. Azokon a településeken, ahol nagyobb létszámú munkacsoport működik – például Szászváron, Szalatnokon vagy Egyházaskozáron –, a kollégák helyben segítik egymást. Ugyanakkor jellemzően egy-egy kisebb faluban mindössze egy vagy két gondozó látja el a feladatokat, így a helyettesítés rugalmas megoldásokat kíván.

A 2024-es év során szükség volt több hosszabb távú helyettesítés megszervezésére. Komlón és Szászváron kollégáink térdműtét miatt kényszerültek táppénzre. Szászváron továbbá egy másik kollégánk is táppénzre került várandósság miatt, helyét korábban intézményünknel dolgozó szakképzett munkatárs vette át a helyettesítés idejére.

Munkatársaink életkorukból adódóan több nap szabadsággal rendelkeznek, így amennyiben valaki táppénzre kényszerül, az jelentősen befolyásolhatja a szabadságok elosztását. Sajnos sokan derék-, térd- és vállpanaszokkal küzdenek, valamint krónikus betegségeik is vannak, amelyek keresőképtelenséget okozhatnak. Munkatársaink azonban az utolsó pillanatig igyekeznek teljesíteni feladataikat, és csak akkor maradnak otthon, ha már nem képesek ellátni munkájukat.

5. Gondozói létszám aránya:

A házi segítségnyújtás létszámelőírásai keretében, a korábbi évekhez hasonlóan, a gondozásra fordított havi órakeret elszámolási módszerét alkalmazzuk. A személyi gondozást végző szociális gondozók létszáma nem a megállapodások számához, hanem a tevékenységnaplóban havonta rögzített, ellátottankénti időtartamok összesítése alapján kerül meghatározásra. Ez a számítási mód lehetővé teszi, hogy intézményünk a tényleges ellátotti igények

figyelembevételével végezze el a házi segítségnyújtást, és rugalmasan alkalmazkodjon a változó körülményekhez.

Egy gondozó közvetlen gondozásra fordított havi órakerete 147 óra (a vonatkozó jogszabályi előírások szerint). Ezt az óraszámot a gondozónőknek ténylegesen gondozási feladatok elvégzésével kell tölteniük annak érdekében, hogy a szolgáltatásunk működtetéséhez nyújtott állami hozzájárulás összege az elérhető legnagyobb összegű legyen.

A tevékenységnaplók „Az elvégzett résztvétekenység időtartama (perc)” megnevezésű oszlopának összesítése után kapott óraszámot kell elosztani 147-tel, így határozható meg a szükséges gondozói létszám.

A havi munkaidőből a 147 órát meghaladó rész az adminisztrációs tevékenységek elvégzésére, munkamegbeszéléseken való részvételtre, valamint esetleges képzések lebonyolítására szolgál. Ennek mértéke havonta változhat, az adott hónap munkanapjainak számától függően, melyről minden esetben tájékoztatjuk munkatársainkat.

A hónap folyamán bekért tevékenységnapló-másolatok, valamint a havi zárások során rendszeresen ellenőrizzük a gondozásra fordított óraszámokat. Kiemelt figyelmet fordítunk arra, hogy a helyettesítések ideje alatt se lépjenek túl munkatársaink a meghatározott időkereteket, mivel az ezen felüli óraszám túlmunkának minősülne, amelyre intézményünkönél külön díjazás nem lehetséges.

A napi munkavégzés során arra is figyelemmel kell lennünk, hogy miután a gondozási tevékenységek korábban két részre - személyi és szociális ellátásra- oszlottak, Egy ellátott esetében azon napok számának, amelyen számára személyi gondozást is nyújtottak, éves átlagban el kell érnie **az összes gondozási nap legalább 50%-át**. Azt a napot lehet személyi gondozásos napnak tekinteni, amikor személyi gondozás vagy személyi+szociális segítség történt az ellátott érdekében.

7. Önkormányzati hozzájárulások:

2024-ben is folytattuk eredményes együttműködésünket a helyi önkormányzatokkal, melynek egyik kiemelkedő pozitívuma, hogy továbbra is vállalják a díjak részleges vagy teljes térítését. Ez az együttműködés nagyban hozzájárul ahhoz, hogy az idősek számára elérhetővé váljon az intézményünk által nyújtott magas színvonalú ellátás, függetlenül szociális helyzetüktől. Ugyanakkor a kisebb települések önkormányzatainak pénzügyi helyzete már 2024 évben előrevetítheti, hogy a következő években e téren jelentős változásokra lehet számítani.

Települések	Önkormányzati támogatás
Magyarország	2022.07.01 től 120 Ft/ gondozási óra
Magyarhertelend	100%
Mecsekpölöske	50%
Bodolyabér	100%
Liget	100%
Köblény	50%
Szalatnak	100%
Bikal	100%

Vékény	100%
Kárász	50%
Hegyhátmaróc	100%
Egyházaskozár	90%
Szászvár	-
Magyaregregy	-
Komló	-

Mánfa község 2017 év óta az alábbiak szerint támogatja a házi segítségnyújtás igénybevételét:

Támogatási sáv	Jövedelem(Ft/fő)		Támogatás mértéke
1. támogatási sáv	0,-Ft-tól	75.000,-Ft-ig	100%-os támogatás
2. támogatási sáv	75.001,-Ft-tól	122.000,-Ft-ig	50%-os támogatás
3. támogatási sáv	122.001,-Ft-tól	150.000,-Ft-ig	30%-os támogatás

Ez az elképzelés alapvetően kedvezőnek tekinthető, azonban nem veszi figyelembe azt a tényt, hogy az átlagnyugdíjak 2017 óta jelentős mértékben emelkedtek. Ennek következtében a jelenlegi feltételek mellett így csupán néhány ellátott részesülhet a támogatásban. Az önkormányzat lehetőségeihez igazodva a kialakult helyzetre megoldást a jövedelmi határok felülvizsgálata és újragondolása jelenthetne.

8. Ellátotti létszám, kor összetétel:

Települések	Ellátotti létszám 2022.12.31.	Ellátotti létszám 2023.12.31.	Ellátotti létszám 2024.12.31.
KOMLÓ	112 FŐ	115 FŐ	112 FŐ
KÁRÁSZ	8 FŐ	7 FŐ	8 FŐ
BIKAL	21 FŐ	22 FŐ	26 FŐ
SZÁSZVÁR	35 FŐ	35 FŐ	40 FŐ
KÖBLÉNY	15 FŐ	16 FŐ	15 FŐ
SZALATNAK	20 FŐ	24 FŐ	26 FŐ
VEKÉNY	10 FŐ	10 FŐ	10 FŐ
MAGYAREGREGY	13 FŐ	9 FŐ	10 FŐ
BODOLYABÉR	10 FŐ	9 FŐ	10 FŐ
MAGYARHERTELEND	15 FŐ	16 FŐ	18 FŐ
MAGYARSZÉK	27 FŐ	24 FŐ	23 FŐ
LIGET	15 FŐ	18 FŐ	17 FŐ
MECSEKPÖLÖSKE	16 FŐ	17 FŐ	19 FŐ
MÁNFA	16 FŐ	17 FŐ	17 FŐ
EGYHÁZASKOZÁR	24 FŐ	25 FŐ	28 FŐ
Hegyhátmaróc	7 FŐ	8 FŐ	8 FŐ

9. Ellátotti létszámunk kor szerint 2024.12.31-én.

Életkor:	Személyi gondozottak:	Szociális segítették:	Összesen:
40-59 év	13 fő	-	13 fő
60-64 év	16 fő	-	16 fő
65-69 év	21 fő	5 fő	26 fő
70-74 év	59 fő	7 fő	66 fő
75-79 év	65 fő	7 fő	72 fő
80-89 év	136 fő	28 fő	164 fő
90- év	29 fő	1 fő	30 fő

A fenti táblázatból is jól kivehető, hogy a gondozottjaink életkora igen magas. A 2024. 12.31-én a 387 fő ellátottunk közül a 80-89-év közé eső korcsoportban a legmagasabb a létszám: 143 fő.

10. Összegzés:

A táblázatban jól látható, hogy vannak olyan települések ahol lecsökkent az ellátotti létszámunk, máshol emelkedett vagy éppen stagnál. Új ellátottak keresése évről évre egyre nagyobb nehézséget okoz.

Tapasztalataink alapján a hozzátartozók sok esetben mindaddig saját erejükből gondoskodnak idős családtagjaikról, amíg csak képesek rá. Gyakran csupán a legutolsó pillanatban fordulnak intézményünkhöz segítségért, amikor az ellátandó személy állapota már nem teszi lehetővé a hosszabb távú gondozást. Ezért is fontos hangsúlyoznunk, hogy a házi segítségnyújtás egy fokozatosan épülő gondozási folyamat, amely kezdetben akár kisebb, hétköznapi teendők elvégzésében nyújt támogatást. Kérjük, ne várják meg azt a pontot, amikor a hozzátartozó ellátása már túl nagy terhet ró a családra – a korai igénybevétel lehetőséget teremt a megfelelő, hosszú távú támogatás biztosítására.

Új ellátott felvétele főként háziorvosi jelzés alapján történik. Ügyfélfogadási időben rendszeresen érkeznek érdeklődők is, akik gyakran közösségi médián keresztül, illetve olyan ismerősök ajánlására keresnek fel bennünket, akik már igénybe veszik intézményünk szolgáltatásait.

Szolgáltatásaink népszerűsítése érdekében szórólapokat készítettünk, amelyeket háziorvosi rendelőkben helyeztünk el, illetve kollégáink terjesztettek Komló városában és a környező településeken. 2024-ben helyi hirdetőújságban is megjelentettük tájékoztató anyagainkat, azonban ennek a kezdeményezésnek az eredményessége elmaradt a várakozásainktól. A

jövőben más, hatékonyabb kommunikációs csatornákon keresztül kívánjuk elérni leendő ellátottainkat és hozzátartozóikat.

Fontos kiemelni, hogy a táblázatban szereplő adatok nem azonosak a normatív állami támogatás számításának alapját képező adatokkal. A normatíva ugyanis a napi szinten végzett gondozási tevékenységek alapján kerül meghatározásra. Ebből a szempontból jelentős problémát okoz, hogy például fekvőbeteg ellátott esetén – ahol a gondozási szükséglet fokozottabb – a napi kétszeri látogatás, illetve az, ha egyszerre két gondozó van jelen, nem eredményez többeltámogatást. A rendszer ugyanis naponta kizárólag egy normatívát tesz elszámolhatóvá, függetlenül attól, hogy az ellátás gyakorisága vagy erőforrásigénye magasabb.

Továbbá a normatíva nem veszi figyelembe azokat a körülményeket sem, amikor a gondozó szabadságon van, betegszabadságra kényszerül, vagy amikor az ellátott ideiglenesen kikerül a gondozási körből – például kórházi kezelés, szakorvosi vizsgálat, illetve más okból történő távollét miatt.

Továbbra is tervezzük, amennyiben a lehetőségek engedik a Komlói Járási Hivatal Foglalkoztatási Osztályon keresztül a közfoglalkoztatott dolgozók szerződését meghosszabbítani, hiszen nagy segítséget jelent munkájuk a napi gondozások elvégzéséhez.

A gondozási díjak 2024-ben minimális mértékben emelkedtek. Az évről évre kötelező jövedelem felülvizsgálathoz szükséges jövedelemigazolásokat begyűjtöttük, és azok átvizsgálását követően ellátottaink hivatalos értesítést kaptak a rájuk vonatkozó, emelt díjakról.

Az emelkedés mértéke a következő táblázatban látható:

Jövedelem	Személyi gondozás	Szociális segítség
nem haladja meg az 56.000,- Ft-ot	150,- Ft/óra → 160,- Ft/óra	120,- Ft/óra → 130,- Ft/óra
56.001,- Ft - 75.000,- Ft jövedelem között	190,- Ft/óra → 200,- Ft/óra	160,- Ft/óra → 170,- Ft/óra
75.001,- Ft - 105.000,- Ft jövedelem között	260,- Ft/óra → 280,- Ft/óra	230,- Ft/óra → 300,- Ft/óra
105.001,- Ft - 135.000,- Ft jövedelem között	300,- Ft/óra → 320,- Ft/óra	250,- Ft/óra → 330,- Ft/óra
135.001,- Ft - 150.000,- Ft jövedelem között	390,- Ft/óra → 400,- Ft/óra	250- Ft/óra → 360,- Ft/óra
150.001,- Ft - 170.000,- Ft jövedelem között	520,- Ft/óra → 530,- Ft/óra	250- Ft/óra → 360,- Ft/óra
170.001,- Ft - 185.000,- Ft jövedelem között	670,- Ft/óra → 180,- Ft/óra	250- Ft/óra → 360,- Ft/óra
185.001,- Ft jövedelem fölött	730,- Ft/óra → 750,- Ft/óra	250- Ft/óra → 360,- Ft/óra

Mint minden évben, idén is rendszeres ellenőrzéseket végeztünk annak érdekében, hogy megfeleljünk a törvényi előírásoknak. A 15 település és a magas ellátotti létszám miatt sajnos

nem minden esetben tudtuk személyesen felkeresni az érintetteket, ezért azokon a településeken, ahol a szolgálatvezető nem tudott személyes ellenőrzést végezni, telefonos elégedettségi felmérést készítettünk.

Havonta vizsgáltuk az adminisztrációt- különös figyelmet fordítva a pénzkezelés helyes módjára- illetve a gondozottaknál való napi munkát.

JELZŐRENDSZERES HÁZI SEGÍTSÉGNYÚJTÁS:

A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás 2007. január 1-től működik Komló kistérség területén. A rendszer működtetéséhez vezetékes illetve mobiltelefon szükséges.

A szolgáltatás igénybevételeért térítési díjat kell fizetni.

Intézményi térítési díj 2024 évben 425,- ft/ készülék/nap.

A személyi térítési díj a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás esetén, amennyiben az ellátott havi jövedelme:

nem haladja meg a 45.000,- Ft-ot	30,- Ft/kész/nap
45.001,- Ft – 75.000,- Ft jövedelem között	50,- Ft/kész/nap
75.001,- Ft jövedelem fölött	a havi jövedelem 2 % -a/nap

A szociálisan nem rászoruló személyek önköltségi áron vehetik igénybe a szolgáltatást. A személyi térítési díjak az ÁFÁ-t tartalmazzák.

Előnyei ennek a szolgáltatásformának:

- Biztonságérzetet nyújt az igénybevevőnek és a hozzátartozóknak.
- Gyors, szakszerű segítségnyújtást tesz lehetővé.
- Ha baleset jellege miatt szóbeli kapcsolatteremtésre nem képes a sérült, akkor is a karon lévő készülék által segélyhívást tud kezdeményezni.
- Bármilyen vészhelyzetben segélyhívást tesz lehetővé.
- Sokkal egyszerűbb a használata mint bármilyen típusú telefonkészüléké.

A komlói és szászvári központtal rendelkező szolgáltatásunk továbbra is 24 órás ügyeleti rendszerrel áll rendelkezésre a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás ellátottai számára.

A riasztást a Body Guard budapesti diszpécserközpontja fogadja, majd az ügyletben részt vevő kolléga dönt arról, hogy mentő, tűzoltó, rendőrség vagy szakképzett gondozó érkezzen a helyszínre. Amennyiben nem lehetséges kommunikálni a jelzést leadó személlyel, azonnal kollégáink indulnak ellátottunk segítségére.

Mivel minden esetben kiemelten fontos a 30 percen belüli kiérkezés, ügyeleti időszakban személygépkocsival szállítjuk gondozóinkat a riasztás helyszínére. Munkaidőben pedig a legközelebbi területen tartózkodó kolléga érkezik az ellátotthoz.

A házi segítségnyújtás szakemberei kiválóan felkészültek a gondozottak és a különböző helyzetek igényeinek kezelésére. Nem csupán szakképesítéssel rendelkeznek, hanem hosszú évek során szerzett gazdag szakmai tapasztalattal is, amely lehetővé teszi számukra, hogy rugalmasan és hatékonyan reagáljanak a különböző szituációkra. E tapasztalatoknak köszönhetően minden egyes kolléga képes a helyzethez legjobban illeszkedő intézkedések megtételére, legyen szó a napi ellátásról, vagy váratlan krízishelyzetek kezeléséről.

Éves segélyhívási összesítő települések szerinti bontásban:

Települések:	Ellátásban részesülők száma (fő)	Kihelyezett készülékek száma (db)	Segélyhívások száma (db)		
			Éles riasztás	Téves riasztás	Összesen
Komló	86	60	58	0	58
Szászvár	21	15	53	0	53
Magyarhertelend	3	2	0	0	0
Vékény	1	0	0	0	0
Egyházaskozár	1	1	0	0	0
Hegyhátmaróc	2	2	1	0	1
Magyaregregy	1	0	0	0	0
Bodolyabér	1	0	0	0	0
Összesen:	108	80	112	0	112

Az eddigi évekhez hasonlóan, 2023-hoz képest jelentős emelkedés tapasztalható az éles riasztások terén. Az ellátást igénylő kérézések száma 87-ről 112-re nőtt, ami az előző évhez viszonyítva több mint 28%-os növekedést jelent.

Riasztás leggyakoribb okai:

Ágyról, székről való lecsúszás, elcsúszás és elesés előfordulása jellemzően lakáson belül történik, de előfordulhat, hogy a kertben vagy udvaron is bekövetkezik.

A másik fő riasztási ok a betegség vagy rosszullét. A tünetek időben történő felismerésének köszönhetően több ellátottunk került kórházba, ahol rövidebb vagy hosszabb időn belül sikeresen felépültek.

Téves riasztás esetén ellátottaink gyakran észre sem veszik, hogy megnyomták a jelzőkészüléket. Azonban ilyen esetekben is fontos, hogy minden körülményt alaposan ellenőrizzünk, hogy megbizonyosodjunk arról, valóban téves riasztás történt-e.

Előfordulhat, hogy a készülék hibájából ered a téves riasztás, és ilyen esetben a kérkező gondoó haladéktalanul jelzi a problémát a központban, ahol továbbítjuk a javítás iránti igényt.

A rendszert bérbe adó céggel folyamatos és szoros telefonos, valamint szükség esetén személyes kapcsolatot tartunk fenn. Hiba esetén azonnali jelzést küldünk a szerződésben szereplő partnerünk felé, aki köteles a lehető legrövidebb időn belül elhárítani a problémát, annak érdekében, hogy ügyfelünk biztonságát mielőbb biztosítani tudjuk.

Legtöbb esetben rendelkezünk a szükséges kapu- és lakáskulcsokkal, valamint kaputelefon kóddal. Probléma akkor merül fel, ha a kulcs a zárban marad. Ebben az esetben elsődlegesen a hozzátartozót próbáljuk értesíteni. Ha a hozzátartozó nem elérhető, vagy távol van, akkor a mentő, tűzoltó vagy rendőrség segítségét kérjük az ajtó feltörésére.

A hozzánk leadott kulcsokat minden esetben nyilvántartásba vesszük, így biztosítva azok megfelelő kezelését. A kulcsok lezárt borítékban, lepecsételve az intézményvezető által aláírtan kerülnek a készenléti táskába. Használatot követően újra lezárt borítékba kerülve tároljuk őket tovább.

A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás tekintetében- a házi segítségnyújtással ellentétben- nem léptek életbe törvénymódosítások az utóbbi évek folyamán, így továbbra is igénybe veheti szolgáltatásunk:

- egyedül élő 65 év feletti személy
- egyedül élő, súlyosan fogyatékos, vagy pszichiátriai beteg személy
- két személyes háztartásban élő, 65 életévet betöltött, ill. súlyosan fogyatékos vagy pszichiátriai beteg személy

Ellátotti létszám korcsoport szerinti lebontásban:

Életkor:	Ellátotti létszám:
40-59 év	0
60-64 év	0
65-69 év	14
70-74 év	11
75-79 év	22
80 év felett	69

Ahogy a házi segítség nyújtásnál, így ezen ellátási formánknál is tapasztalható az életkorral párhuzamosan növekedő ellátotti létszám.

Ellátotti létszám alakulása a rászorultsági feltételek tekintetében:

Szociális rászorultság oka / ellátás indoka	Szociálisan rászorultak száma az elszámolási időszakban (fő)
Egyedül élő	
Egyedül élő 65 év feletti személy	92
Egyedül élő 65 év alatti, súlyosan fogyatékos személy	1
Egyedül élő 65 év alatti, pszichiátriai beteg személy	2
Egyedül élő összesen:	95
Kétszemélyes háztartásban élő	
65 év feletti,	20
súlyosan fogyatékos,	1

pszichiátriai beteg személy	0
Kétszemélyes háztartásban élő összesen	21
Mindösszesen	
Szociálisan rászorult személyek száma:	116
Szociálisan nem rászorultak száma:	0

A tavalyi év folyamán intézményünk 80 készüléke folyamatosan kihelyezett állapotban volt, egészen januártól decemberig. Ennek köszönhetően a 2024-es évre vonatkozó állami támogatás teljes mértékben, 100%-ban lehívhatóvá vált.

A szolgáltatásunk népszerűsítése érdekében több alkalommal szórólapokat helyeztünk el városszerte és a kistérség településein, beleértve a szociális irodákat és a polgármesteri hivatalokat. Emellett háziorvosok is ajánlják a jelzőrendszert, kiemelve annak előnyeit. Ennek köszönhetően az elmúlt év folyamán folyamatosan voltak ügyfeleink, akik várakoztak készülékre. A készülékek iránti igény folyamatos, mivel havi szinten előfordulnak lemondások különböző okok miatt, melyekről a következő táblázatban található részletes információ.

A folyamatos készülék kihasználást nehezíti a Kormány által 2022-es évben meghirdetett Gondos óra program. Emiatt 8 fő volt, aki lemondta az aktív szolgáltatás, valamint a várakozó kérelmek közül is történt visszalépés.

A program ugyan nagysegítség az időseknek, hiszen ingyen juthatnak készülékhez, azonban nem szakképzett segítség érkezik probléma esetén, hiszen hozzátartozót, szomszédot értesítenek probléma esetén.

Ennek révén a Gondos Óra Program nem nyújt olyan szintű és személyre szabott támogatást, mint amit intézményünk kínál.

A különbségek szemléltetésére a következő táblázat szolgál.

Gondos óra és jelzőrendszeres házi segítségnyújtás összehasonlítása:

Gondos óra	Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás
<i>Kizárólag 65 év felett vehető igénybe</i>	<i>65 év alatt is igénybe vehető</i> ha az illető súlyosan fogyatékos vagy pszichiátriai kezelt beteg. Szociálisan nem rászorult személyek önköltségi áron igényelhetik a szolgáltatást (425 Ft/ készülék/nap)
<i>Kontaktszemély: családtag, szomszéd, barát</i>	<i>Szakképzett gondozónők</i> vannak 24 órás ügyeletben a hét mindennapján, hétvégén és ünnepnap is, akik 30 percen belül a helyszínen vannak.
<i>GPS alapon működik (lakáson kívül is tud segélyhívást leadni az egyén)</i>	A rendszer működtetése történhet vezetékes telefonnal, mobiltelefonnal, (ebben az esetben lakáson belüli tartózkodás esetén tud

	az illető riasztani)illetve GPS alapon ilyenkor lakáson kívül is tud segélyhívást leadni az egyén.
Elesésfunkcióval rendelkezik (ha az egyén elesik, a készülék észleli ezt és elindítja a vészhelyzeti riasztást)	GPS-es készülékünk elesésfunkcióval rendelkezik (ha az egyén elesik, a készülék észleli ezt és elindítja a vészhelyzeti riasztást)
Diszpécser központ fogadja a hívásokat, ő értesíti a kontaktszemélyt(családtag, barát, szomszéd)	Diszpécser központ fogadja a hívásokat, ő értesíti a szakképzett gondozónőt. (mentőt, orvost értesít, rendvédelmi szerveket értesít, hozzátartozót értesít)
Ingyenes	Térítési díjat kell fizetni
	Szakképzett gondozóink segélyhívás esetén szükség szerint, vérnyomást, vércukrot mérnek, megnyugtатnak,felsegítenek, pelenkacserét végeznek, mosdatnak háziorvost, ügyeletet, mentőt hívnak, illetve minden esetben téves riasztásról is meggyőződnek, hozzátartozót értesítenek.

Az ellátásból történő kikerülés okai:

Az ellátásból történő kikerülés okai az elszámolási időszakban	Ellátásból kikerült személyek száma (fő)
elhalálozás	5
bentlakásos intézménybe kerülés	13
kórházba kerülés	2
saját kérésre	8
Törvényes képviselő kérésére	0
Alkalmatlanság a rendszer kezelésére	0
Gondos óra alanyi jogon való igénybevétele	8
Összesen:	36

Mivel a jelzőrendszer párhuzamosan igényelhető a házi segítségnyújtással, így sokan mind két szolgáltatásunk igénybe veszik. Gyakran kérik abban az esetben a jelzőrendszeres szolgáltatást, amikor valamilyen baleset- elesés- történik velük.

2023. december 31-én 43 jelzőkészülékkel rendelkező házi gondozottunk volt mely 2024 évre 44 főre emelkedett.

A jelzőrendszer iránt érdeklődők többsége általában arra hivatkozik, hogy még nem tartanak ott, hogy napi segítségre lenne szükségük egészségi állapotuk miatt. Elmondásuk szerint

„sosem lehet tudni, mikor romlik az egészségügyi állapotuk”, ezért a rendszer biztonságot ad számukra, mivel felkészültek egy esetleges váratlan helyzetre.

Sok esetben hozzátartozók keresnek információt a szolgáltatásról, különösen azok, akik távol élnek szeretteiktől – gyakran külföldön –, hiszen számukra megnyugvást jelent, ha probléma esetén szakképzett segítség érkezik, és nem kell egyedül hagyniuk idős hozzátartozójukat.

A korábbi években tapasztalt átlagéletkor növekedés továbbra is jellemző a szolgáltatás igénybevevői körében. A jelzőrendszer igénybevételénél is megfigyelhető a női arány magasabb előfordulása, ami összhangban van a házi segítségnyújtás igénybevételének trendjeivel is. A férfiak kisebb hajlandósága a segítség igénybevételére leginkább a belátás képességének hiányából adódik, mivel sokan nem érzik szükségét annak, hogy külső segítséget vegyenek igénybe.

Az ügyeletben levő kollégáinkat 4 fő ügyeletes sorfő szállítja a helyszínre. Munkájukat havonta igen csekély 15.000 Ft összegű hozzájárulással tudjuk díjazni. Mivel a sofőrséget vállaló személyek nem intézményünk dolgozói, az ügyeleti beosztás elkészítése előtt egyeztetésre kerülnek azok a napok, amikor számukra nem alkalmas egyéb elfoglaltság miatt a szállítás. Jó kapcsolatot ápolunk velük, így könnyen megy a havi időbeosztás megszervezése, az sem probléma, ha valakinek közbe jön nem várt esemény, ilyenkor szívesen segítik ki egymást.

Továbbra is célunk intézményünk népszerűsítése, hogy minél több emberhez jusson el szolgáltatásaink jó híre. Igyekszünk lépést tartani a korral, így már internetes közösségi oldalon keresztül is megtalálhatóak vagyunk, ahol a mindig frissülő tartalmakon belül többek közt a szolgáltatás igénylésének menetéről, elérhetőségeinkről tájékozódhatnak leendő ügyfeleink.

SZOCIÁLIS ÉTKEZTETÉS:

A szociális étkezés igénybevételéhez szociálisan rászorulóknak minősül:

- Életkora miatt rászoruló az a személy, aki személyi azonosításra alkalmas okmány bemutatásával igazolja, hogy a 65. életévét betöltötte.
- Egészségi állapota miatt rászorulóknak kell tekinteni azt a személyt, aki a háziorvos vagy kezelőorvos igazolása szerint önmaga ellátásáról részben vagy teljesen gondoskodni nem tud.
- Fogyatékosága miatt rászorulóknak kell tekinteni a súlyosan fogyatékos személyt, aki a súlyos fogyatékoságát a szociális törvény 65/C. § (6) bekezdése szerint igazolja.
- Pszichiátriai betegsége vagy szenvedélybetegsége miatt rászorulóknak kell tekinteni azt a személyt, aki fekvőbeteg-gyógyintézeti kezelést nem igényel, és pszichiátriai- vagy szenvedélybetegségét a kezelőorvos által kiállított szakvéleménnyel igazolja.
- Hajléktalansága miatt rászorulóknak kell tekinteni azt a személyt, aki éjszakáit a közterületen, vagy nem lakás céljára szolgáló helyiségben tölti, laccím nélküli.

A szociális rászorultság megállapítása minden esetben az intézményvezető hatáskörébe tartozik, aki az erre vonatkozó jogszabályok és szakmai szempontok figyelembevételével dönt. A szociális étkezés iránti kérelmet írásban kell benyújtani az intézmény vezetőjéhez, aki az adott élethelyzet és a csatolt dokumentumok alapján bírálja el az igényt.

A szolgáltatás – a szociális ellátások többi formájához hasonlóan – térítési díj megfizetéséhez kötött, amennyiben az igénylő rendelkezik jövedelemmel. A fizetendő személyi térítési díjat jövedelmi kategóriák szerint állapítja meg az intézményvezető. Amennyiben az igénylő méltányossági kérelmet nyújt be, lehetőség van arra, hogy az előírt díjat – a körülmények alapos mérlegelését követően – mérsékelje a vezető.

Térítésmentes étkezésre az a személy jogosult, aki nem rendelkezik igazolható jövedelemmel. Kivételes esetekben, például átmeneti krízishelyzetben lévő, jövedelemmel rendelkező ellátottak is részesülhetnek ideiglenesen díjmentes ellátásban – szintén intézményvezetői méltányosság alapján.

A szociális étkezés szolgáltatás kizárólag munkanapokon vehető igénybe kiszállítással vagy elvitellel.

Az ellátottak részére biztosított étkezés a Komlói Kórház, valamint a Szent Borbála Otthon gesztenyési telephelyén működő főzőkonyhán készül. Menüválasztásra, illetve hétfégi étkezés igénybevételére jelenleg nincs lehetőség.

Az elmúlt időszakban több visszajelzés érkezett az ételek mennyiségét és minőségét, ill. a pontatlan kiszállítást illetően. Minden esetben kivizsgáltuk a panaszokat, és egyeztetést folytattunk az élelmezésvezetővel a lehetséges javítások érdekében.

A főzőkonyha dolgozóival korrekt, együttműködésen alapuló munkakapcsolatot alakítottunk ki. Az esetlegesen felmerülő panaszokat, valamint az étkezési igényekben történő változásokat rugalmasan kezelik. Több esetben szükséges speciális, diétás étkezés biztosítása is, amelyben szintén segítőkészen működnek közre.

A város öt kijelölt pontján biztosítunk lehetőséget az elviteles szociális étkezés átvételére, ezzel is megkönnyítve az ellátottak számára a szolgáltatáshoz való hozzáférést.

Az átvételi helyszínek kialakításánál elsődleges szempont volt a lakosság területi eloszlása és a könnyű megközelíthetőség.

- 1, intézményünk székhelyén: Komló, Kossuth L. u. 103.
- 2, „Arany Alkony” Idősek Klubja: Komló, Kazinczy u. 2-4.
- 3, Hajléktalanok Átmeneti Szállása lakóinak Komló Vörösmarty u. 3/a.
- 4, Szent Borbála Otthon Gesztenyési telephely (Liliom u. 9.)
- 5, Szent Borbála Otthon székhelyintézmény (Pécsi út 42.)

Az ellátottak az étkezést kizárólag személyesen, vagy írásos meghatalmazással rendelkező képviselőjük útján vehetik át. Az étel átvételét minden esetben aláírással kell igazolni.

A koronavírus-járvány miatt elrendelt veszélyhelyzet megszűnését követően, a Hajléktalanok Átmeneti Szállásán, valamint a Kazinczy utcai elosztóponton ismét lehetőség van az étel saját éthordóban történő átvételére. A többi elosztóponton, valamint a házhoz szállított adagok esetében azonban továbbra is eldobható dobozokat használunk a higiénés szempontok és az egyszerűség érdekében.

Az étel kiosztását, valamint az éthordók másnap reggeli előkészítését a telephelyeken dolgozó munkatársak végzik, akik gondoskodnak az edények tisztaságáról és a higiéniai szabályok maradéktalan betartásáról.

A szociális étkeztetés munkanapokon 11:00 és 14:00 óra között történik. A nyári hónapokban, hőségriadó idején külön felhívjuk ellátottaink figyelmét arra, hogy lehetőség szerint legkésőbb 13:00 óráig vegyék át az ebédet, ezzel is csökkentve az élelmiszer romlásának kockázatát.

Jelenleg napi szinten 50 adag ebédet szállít ki a főzőkonyha azok részére, akik egészségi állapotuk miatt rászorulnak az otthoni étkezésre. Ezen felül 10 adag ebéd kerül kiszállításra a Hajléktalanok Átmeneti Szállására, míg további 50 fő személyesen veszi át az ebédet a kijelölt elosztópontokon.

Az utóbbi időszakban egyre nagyobb igény mutatkozik az étel házhoz szállítására, amely elsősorban az ellátottak növekvő életkorával és romló egészségi állapotával hozható összefüggésbe.

A tavalyi év során szerződéses partnerünkkel, a Goszt Krili Bt.-vel történt egyeztetések alapján lehetőségünk nyílt arra, hogy a korábban a szerződésben rögzített, 40 főre engedélyezett

kiszállítási létszámot rugalmasan, az aktuális igényekhez igazítva alakítsuk. Ez jelentős segítséget nyújtott a szolgáltatás bővítésében és az ellátottak biztonságérzetének növelésében.

Több ellátott esetében merül fel a diétás étkezés szükségessége, amelyet szakorvosi javaslat alapján biztosítunk. A megfelelő étrendet minden esetben a főzőkonyha dietetikusa állítja össze az adott egészségügyi állapot figyelembevételével.

Az étkezők számára lehetőség van többféle speciális étrend igénybevételére, így például:

- normál,
- szénhidrátszegény (pl. cukorbeteg részére),
- epekímélő,
- kálium- és foszforszegény,
- májkímélő,
- zsír- és koleszterinszegény,
- illetve pépes állagú ételek biztosítására.

Ezzel a lehetőséggel igyekszünk biztosítani, hogy minden ellátottunk az állapotának megfelelő, egészséges és biztonságos étkezésben részesüljön.

Az igénybevevők az adott havi étlapot minden hónap elején előre kézhez kapják, így lehetőségük nyílik a tervezésre, valamint az esetleges észrevételek, igények jelzésére is. Ez a gyakorlat hozzájárul a szolgáltatás átláthatóságához és a gondozottak elégedettségének növeléséhez.

Az étkezési igényeket a főzőkonyha felé hetente, előre szükséges leadni, elosztóhelyenkénti bontásban. Az esetleges módosításokat – amennyiben azok előre tervezhetők – legkésőbb két munkanappal korábban kell jelezni. Váratlan események (pl. kórházi kezelés, sürgős elutazás) esetén a főzőkonyha már a következő naptól is elfogadja a lemondásokat.

Az igénybevett étkezések napi szintű adminisztrációja jogszabályban előírt formában történik: igénybevételi naplóban, valamint étkezési nyilvántartóban történő rögzítéssel. Emellett az ellátás adatait naponta jelenteni szükséges az NRSZH TEVADMIN országos informatikai rendszerében is.

Ez a rend biztosítja az átláthatóságot, a nyomon követhetőséget és a pontos elszámolhatóságot az étkeztetés során.

A tárgyhónap végén, az összesített adaglétszám egyeztetését követően szerződött partnerünk kiállítja az intézmény részére a számlát a ténylegesen kiszállított és igénybe vett étkezések alapján.

A szociális étkeztetés adminisztratív feladatait, ügyintézés, ügyfelek fogadását, számlázást, pénztár kezelését, stb. 1 fő teljes munkaidős és 1 fő részmunkaidős (4 órás) dolgozó látja el.

Ügyfélfogadási idő új kérelmezők számára hétfőn, kedden és csütörtökön áll rendelkezésre. A szolgáltatás pénzügyi adminisztrációjához kapcsolódó ügyintézés – az ún. pénztári nap –

minden héten szerdán 9:00 és 14:00 óra között történik. Ekkor fogadjuk az ellátottakat és hozzátartozóikat az étkezési térítési díjak befizetése céljából.

Tekintettel arra, hogy az ellátottak eltérő időpontokban jutnak hozzá jövedelmükhöz – például nyugdíj, nyugdíjszerű ellátások, szociális támogatások, munkanélküli járadék, részmunkaidős vagy közfoglalkoztatási bér formájában – a heti rendszerességgel biztosított pénztári nap lehetőséget teremt arra, hogy mindenki a számára legmegfelelőbb időpontban, akár heti bontásban is rendezhesse fizetési kötelezettségeit.

Ellátottjaink a pénztári befizetés napján, a vírushelyzet megszűnését követően is egyesével tartózkodnak az irodában. Ennek eredményeként kollégánk egy-egy személyre tud koncentrálni, ami a gördülékenyebb ügyintézés és a várakozási idő csökkenését eredményezi. Ezzel a módszerrel biztosítjuk, hogy megfeleljünk a GDPR előírásainak is.

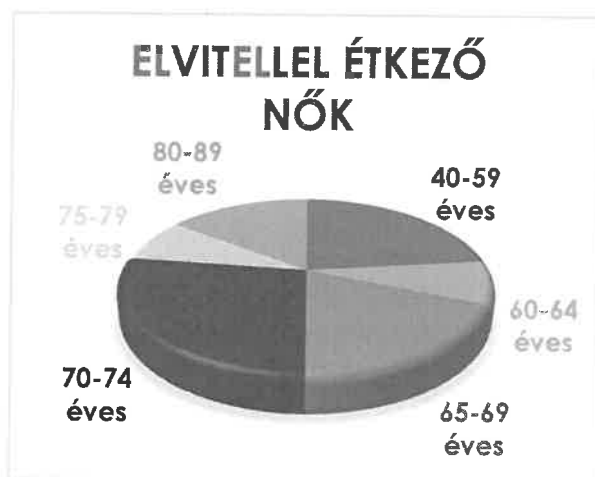
Hasonló eljárást alkalmazunk az étel kiosztása során is. Ellátottaink egyesével lépnek be az osztóhelyiségbe, aláírásukkal hitelesítik az átvételt az előre kinyomtatott névsoron, majd átveszik kollégáninktől az egyszer használatos tálaló dobozban kiszállított ételt.

A személyi térítési díjak az ellátottak jövedelmi viszonyaihoz igazodnak, így azok mértéke az egyes személyek jövedelmi helyzetétől függően kerül meghatározásra.

Az étkezést igénylők száma 2024. 01. 01.-én 105 fő volt (60 elvitellel, 45 kiszállítással). Az év során 42 új igénylő részére (27 elvitellel és 15 kiszállítással) biztosítottuk a szolgáltatást.

45 fő került ki (31 elvitellel és 14 kiszállítással) a szociális étkezők köréből, így 102 fővel zártuk az évet, közülük 56 fő eljár az ebédért, 46 főnek pedig a lakására szállítják.





Az ellátásból való kikerülés okai a következők:

Idősebb korosztály esetében:

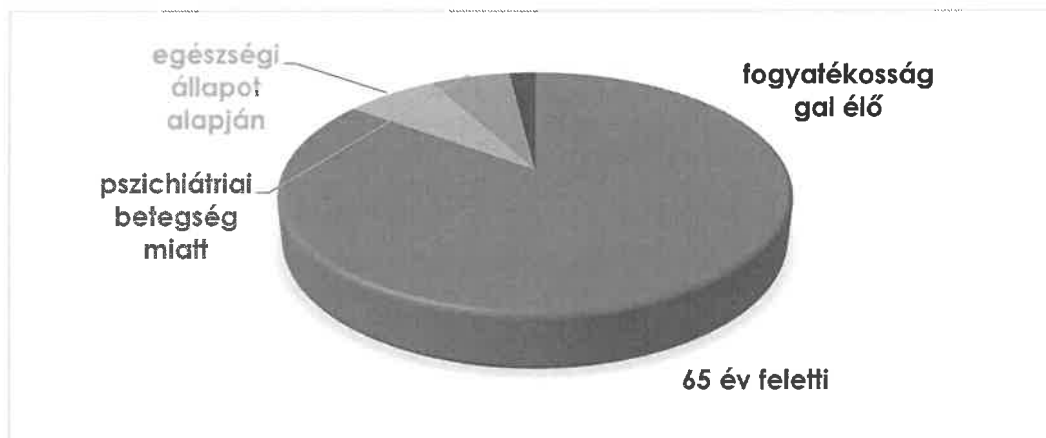
- Kórházba, majd idősok otthonába való elhelyezés, átmeneti időszakokra (pl. téli időszak, betegség utáni felépülés) vagy véglegesen a hozzátartozóhoz való költözés.
- A magasabb jövedelemmel rendelkezők más szolgáltatót választanak, ahol többféle menüből lehet választani.
- Kiszállítással kapcsolatos problémák.

Fiatalabb és középkorosztály esetében:

- „Fizetési gondok”, vagyis az alacsony térítési díj befizetésének nehézsége, valamint az a jelenség, hogy előfordul, hogy csak addig veszik igénybe a szolgáltatást, amíg az térítésmentesen elérhető.
- Rendszeretlen étkezési átvétel, nem járnak el időben az étkezésért.
- Munkalehetőség miatt más településre való költözés.
- Mennyiségi és/vagy minőségi kifogások miatt nem kívánják tovább igénybe venni az étkezést.

A kiszállítást kérő ellátottak körében az étkezés igénybevételének főbb indokai az alábbiak szerint oszlanak meg:

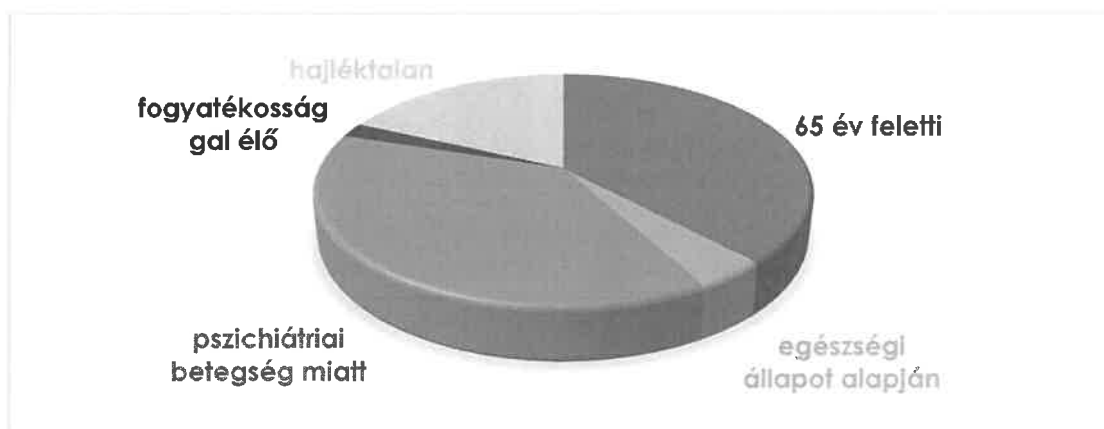
- 85%-uk betöltött életkor alapján jogosult az étkezés igénybevételére,
- 7%-uk önellátó képességének hiányossága miatt,
- 6%-uk pszichiátriai betegség következtében,
- 2%-uk pedig fogyatékosága miatt jogosult a szolgáltatásra.



A korábbi években megfigyelhető tendencia 2024-ben még erőteljesebben jelentkezett, így az étkezést kiszállítással igénybe vevő ellátottak 60%-a igénybe veszi a házi gondozás szolgáltatást is.

Az étkezést elvitellel igénybe vevők jogosultságának megoszlása az alábbiak szerint alakul:

- 38% betöltött életkor alapján
- 4% önellátó képességének hiányossága miatt
- 38% pszichiátriai betegsége miatt
- 2% fogyatékosága miatt
- 18% hajléktalansága miatt



Minden év elején sor kerül a jövedelmek felülvizsgálatára, amely alapján március 1-jétől önkormányzati határozat alapján módosulnak az intézményi és személyi térítési díjak.

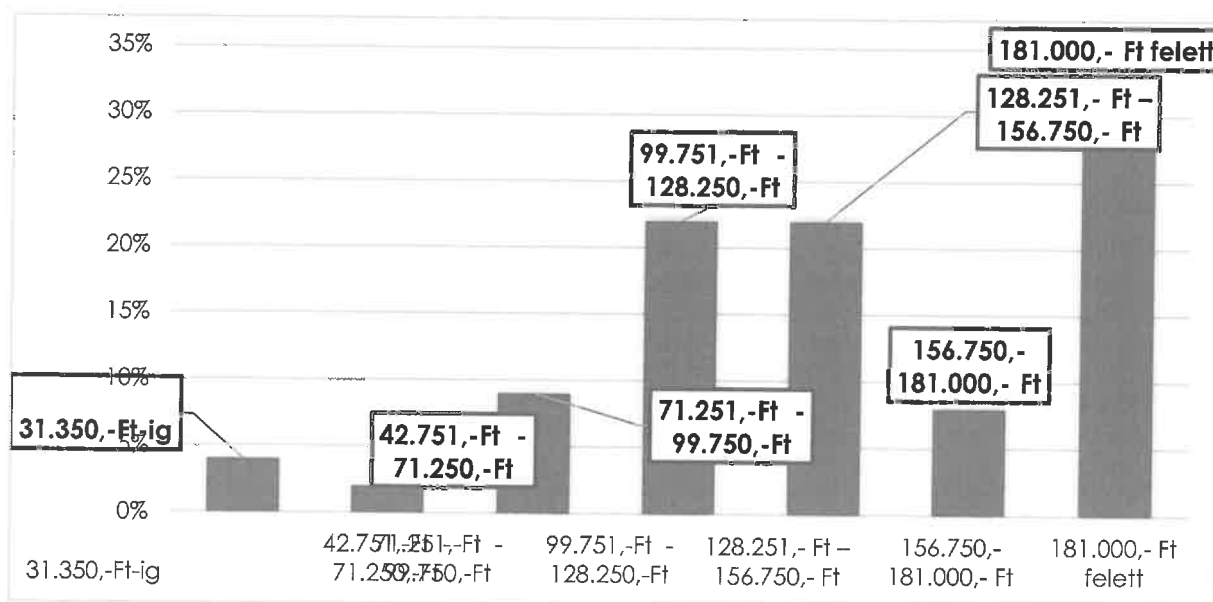
- Kiszállítással: 1.665,- Ft/napról → Kiszállítással: 1.740,- Ft/napra emelkedett
- Elvitel esetén: 1.605,- Ft/napról → Elvitel esetén: 1.680,- Ft/napra emelkedett.

A személyi térítési díjak esetében 10-30 Ft-os emelkedés történt.

A személyi térítési díjak az ellátottak jövedelmi viszonyaihoz igazodnak, és az alacsonyabb jövedelmektől a magasabb jövedelmekig kategóriák szerint kerültek megállapításra.

	Kiszállítással	Kiszállítás nélkül
nem haladja meg 31.350,- Ft-ot	290,- Ft/nap	230,- Ft/nap
31.351,- Ft -42.750,- Ft jövedelem között	350,- Ft/nap	290,- Ft/nap
42.751,- Ft -71.250,- Ft jövedelem között	410,- Ft/nap	350,- Ft/nap
71.251,- Ft - 99.750,- Ft jövedelem között	510,- Ft/nap	450,- Ft/nap
99.751,- Ft -128.250,- Ft jövedelem között	660,- Ft/nap	600,- Ft/nap
128.251,- Ft -156.750,- Ft jövedelem között	760,- Ft/nap	700,- Ft/nap
156.751,- Ft - 181.000,- Ft jövedelem között	810,- Ft/nap	750,- Ft/nap
181.001,- Ft jövedelem felett	850,- Ft/nap	790,- Ft/nap

Az igénybevevők jövedelem szerinti megoszlása:



„Számunkra kiemelten fontos ellátottjaink elégedettsége, ezért folyamatosan arra törekszünk, hogy panaszukat vagy problémájukat gyorsan és hatékonyan orvosoljuk.

Odafigyeléssel, empátiával és segítő beszélgetésekkel igyekszünk megtartani meglévő klienseinket. Nagy hangsúlyt fektetünk arra, hogy az új igénylők is megfelelő, udvarias bánásmódban részesüljenek, valamint arra, hogy a kérelmezési folyamat zökkenőmentes és gyors legyen, biztosítva ezzel, hogy a leendő ellátottak minél hamarabb igénybe vehessék szolgáltatásainkat.

Ellátottjaink többsége hosszú évek óta igénybe veszi szociális étkeztetési szolgáltatásainkat. Külön figyelmet fordítunk a Hajléktalanok Átmeneti Szállásán élő személyekre, akiknek a szociális étkezés által biztosított változatos étrend révén javul életminőségüket is.

A tavalyi év során több olyan eset is előfordult, hogy jövedelemmel nem rendelkező férfiak és nők kerestek fel minket. Amennyiben igazolni tudták, hogy nem részesülnek juttatásban sem a helyi Önkormányzattól, sem a Foglalkoztatási Osztálytól, úgy térítésmentesen biztosítottuk számukra hétköznaponként az egyszeri meleg étkezést.

IDŐSEK NAPPALI ELLÁTÁSA:

„A szívünkhöz közel kell tartanunk az időseket, mert az ő bölcsességük, szeretetük és tapasztalataik segíthetnek nekünk jobbra válni.”

(Pope Francis)

A Komló Térségi Integrált Szociális Szolgáltató Központ „Arany Alkony” Idősek Klubja olyan idős személyek számára biztosít nappali ellátást, akik képesek önállóan ellátni magukat, de bizonyos tevékenységekhez segítségre szorulnak

Az „Arany Alkony” Idősek Klubjának vezetését intézményvezetőként, osztott munkakörben látom el. A klub (Komló, Kazinczy F. u. 2-4) egy olyan hely, ahol az idős emberek nemcsak napközbeni tartózkodásra, hanem étkezésre, társas kapcsolatok ápolására és alapvető higiéniai szükségleteik kielégítésére is lehetőséget kapnak.

A nappali ellátás szolgáltatásait az alábbi személyek vehetik igénybe:

1. Idős személyek, akik saját otthonukban élnek, de részleges vagy teljes segítségre szorulnak a mindennapi életvitelükben.
2. Olyan személyek, akik egészségi állapotuk, szociális vagy pszichés nehézségeik miatt nem képesek teljes mértékben önállóan ellátni magukat.
3. Demenciával élő személyek, akik pszichiátriai szakvéleménnyel rendelkeznek, és nappali ellátásra van szükségük.
4. Azok az idősek, akik szociális ügyeik intézésében, valamint mentális és életviteli nehézségeikkel kapcsolatban támogatást igényelnek.
5. Azok a személyek, akik egyéb szociális indokok miatt, például családi környezetben fennálló problémák miatt, nappali ellátásra szorulnak.

Az Idősek Klubja alapvető feladata, hogy a nappali ellátás szolgáltatásait igénybe vevő, gondozásra szoruló személyek számára szükségleteiknek megfelelő, személyre szabott segítséget biztosítson. A segítség mértékét és módját minden esetben az ellátottak egészségi, szociális és pszichés állapota alapján határozzuk meg, szem előtt tartva, hogy az egyéni szabadság és önállóság a lehető legteljesebb mértékben érvényesülhessen.

Az intézmény célkitűzése, hogy családias légkört teremtsen, amelyben az időskor tartalmas és örömteli megélése kiemelt szerepet kap. Külön figyelmet fordítunk a demenciával küzdő idősek ellátására, hogy életminőségüket megőrizzük, közérzetüket javítsuk, és pszichés egyensúlyukat fenntartsuk. Ebben a folyamatban a hozzátartozók is fontos szerepet játszanak, hiszen számukra is megnyugtató, hogy szeretteik biztonságos környezetben, felkészült szakemberek gondoskodása alatt tölthetik napjaikat.

Az akadálymentesített és korszerű eszközökkel felszerelt környezet szintén hozzájárul az ellátás magas színvonalához. Intézményünk munkatársai elkötelezettek abban, hogy otthonos légkört alakítsanak ki, ahol az idősek nem érzik magukat magányosnak. Az általunk szervezett programok és foglalkozások segítenek az idős emberek önállóságának megőrzésében és

hasznosságérzetük fenntartásában. Ezek között szerepelnek közösségi események, egészségmegőrző foglalkozások, valamint kulturális és szabadidős tevékenységek.

Közösségépítés és társas kapcsolatok: Az intézmény nemcsak ellátást nyújt, hanem aktívan hozzájárul az idősek társas életének gazdagításához is. A közös programok – mint például ünnepi rendezvények, csoportos beszélgetések, kézműves foglalkozások és közös kirándulások – lehetőséget adnak az új kapcsolatok kialakítására, a társas magány enyhítésére.

A családokkal való együttműködés: Fontosnak tartjuk a hozzátartozókkal való szoros kapcsolattartást, hiszen az idősek jóllétének biztosításához a családok támogatása is elengedhetetlen. Lehetőséget biztosítunk arra, hogy a családtagok rendszeresen tájékozódjanak szeretteik állapotáról, valamint tanácsokkal látjuk el őket az otthoni gondozás kapcsán.

Hosszú távú célkitűzések: Az intézmény célja, hogy a jövőben még inkább személyre szabott ellátást biztosítson, figyelembe véve az egyéni szükségleteket. Fontos törekvésünk, hogy a szolgáltatásainkat továbbfejlesszük, a programok körét bővítsük, és még otthonosabb légkört teremtsünk.

Munkánkat a szociális munka szakmai kódexének betartásával végezzük, és mindig arra törekszünk, hogy szakmailag felkészültek legyünk az ellátottak igényeinek kielégítésében. Fontos számunkra, hogy tevékenységünk ne csupán a problémák megoldására, hanem a prevencióra és a rehabilitációra is kiterjedjen.

A bizalmi kapcsolat kialakítása érdekében kiemelten kezeljük a titoktartást, így az ellátottak nyíltan fordulhatnak hozzánk problémáikkal.

A 2018 tól működő demens betegek nappali ellátása keretében enyhe és közép súlyos demenciával küzdő emberek számára biztosítunk kulturált, biztonságos körülményeket. Az ellátás célja a családok tehermentesítése és az ellátottak önállóságának lehetőség szerinti fenntartása.

A demens személyek állapotát Mini-Mentál teszttel mérjük fel, és gondozási tevékenységünket az egyéni képességeikhez igazítjuk. A foglalkozások során a meglévő képességek megőrzésére, a szellemi leépülés lassítására és a társas kapcsolatok erősítésére törekszünk. Az aktivitást segítő tevékenységeink – például zenehallgatás, éneklés, játékok és visszaemlékezés – célja, hogy a demenciával élő személyek önbizalmát és magabiztosságát növeljük.

A demens nappali ellátás fontos célcsoportja a családtagok, akik számára tájékoztatást és támogatást nyújtunk a betegség tüneteinek kezelésében és a krízishelyzetek megoldásában. Az ellátásunk az emberi méltóság és autonómia tiszteletben tartásával valósul meg, miközben hozzájárulunk a családok mindennapi terheinek csökkentéséhez.

2024 évben is célul tűztük ki az ellátotti létszám folyamatos fenntartását és növelését. Mindezt a jó hírnév megőrzésével és a szolgáltatás színvonalának folyamatos emelésével igyekszünk elérni.

Az intézményben fogyasztott ételek kulturált környezetben történő elfogyasztásához minden szükséges eszközt biztosítunk, ezzel is elősegítve az ellátottak kényelmét és elégedettségét.

Az intézmény SWOT-analízise alapján az alábbi megállapításokat tettük a jelenlegi helyzetünkről, az erősségekről, gyengeségekről, lehetőségekről és veszélyekről.

Erősségek:

Intézményünk számos erősséggel rendelkezik, amelyek lehetővé teszik a szolgáltatásaink magas színvonalú biztosítását. Az egyik legfontosabb erősségünk, hogy minden szolgáltatásunk megfelel a törvényi előírásoknak, és végleges működési engedéllyel rendelkezünk.

Az akadálymentesített környezet biztosítja, hogy minden ellátottunk számára biztonságos és kényelmes legyen az intézményben való tartózkodás.

Belső környezetünk családias, rendezett, és minden szükséges kényelmi eszközzel fel van készítve, például masszírozó matraccal és TV használati lehetőséggel.

Külön figyelmet fordítunk a kapcsolatrendszerünkre is, hiszen szoros kapcsolatban állunk a helyi egészségügyi intézményekkel, családsegítőkkal, társintézményekkel, szociális intézményekkel, amik segíti az ellátottak megfelelő támogatását.

A szakképzett személyzet biztosítja a szükséges szakmai háttérrel, miközben folyamatosan betartjuk a határidőket és gondoskodunk a megfelelő adminisztrációról.

A közlekedési lehetőségek kedvezőek, mivel könnyen megközelíthetőek vagyunk tömegközlekedéssel, és közvetlenül a közelben található bolt és gyógyszertár is, ami az ellátottak számára könnyíti a napi ügyintézéseket.

Gyengeségek:

A legnagyobb problémát az alacsony ellátotti létszám jelenti, ami gazdaságilag is hátrányos, mivel nem biztosít elegendő bevételt a fenntartáshoz. Klubunk Komló város elhelyezkedését tekintve nem a legfrekvenciáltabb területen működik, így többen a környék rossz megítélése miatt nem kívánnak klubtagok lenni.

Emellett nem rendelkezünk saját udvarral, ami csökkenti a szabadidős tevékenységek és a kültéri programok lehetőségét.

Az épületben található nyílászárók elhasználódtak, ami nemcsak az esztétikai megjelenést, hanem az energiahatékonyságot is rontja.

Továbbá, a külső programokra való eljutás is problémás, mivel a magas útiköltségek megnehezítik ellátottjaink számára a külső eseményeken való részvételt.

Emellett a demens betegek szállításának hiánya jelentős hátrányt jelent, mivel ezáltal nem tudunk hatékonyan versenybe szállni a településen működő egyéb nappali ellátásokkal.

Veszélyek:

Fő veszélyt az ingyenes szolgáltatások jelentik a közelben, mint például az egyházi fenntartású pszichiátriai betegek nappali ellátása, illetve a népkonyha, amelyek az alacsony jövedelmű, rászoruló személyek számára ingyenes lehetőségeket kínálnak mind étkeztetésben, mint nappali tartózkodásban. Ez közvetlenül csökkenti az érdeklődést a térítésköteles nappali ellátás iránt.

Ezen kívül az alacsony ellátotti létszám és a fenntartó esetleges bezárási döntései komoly fenyegetést jelenthetnek. Ha nem járunk sikerrel új ellátottak toborozása terén, úgy véljük az intézmény jövője veszélybe kerülhet. A pénzügyi szűkösség, valamint a külső programok költségei is további kockázatot jelentenek, amelyek befolyásolhatják a szolgáltatásaink minőségét.

Összegzés:

Az intézményünk helyzete vegyes, számos erősséggel rendelkezünk, mint például a szakképzett személyzet, az akadálymentes környezet, és a jól kiépített kapcsolatrendszer. De számos kihívással is szembe kell néznünk, mint az alacsony ellátotti létszám és a pénzügyi szűkösség. A jövőben fontos lenne a szociális étkeztetés ingyenessé tétele, pályázatok elnyerése és közösségi együttműködések erősítése, hogy az intézmény fenntarthatóságát biztosítani tudjuk. Az ingyenes konkurens szolgáltatások miatt a verseny fokozódik, de minőségi szolgáltatásaink és a személyre szabott ellátás segíthetnek abban, hogy megőrizzük intézményünk pozícióját a piacon.

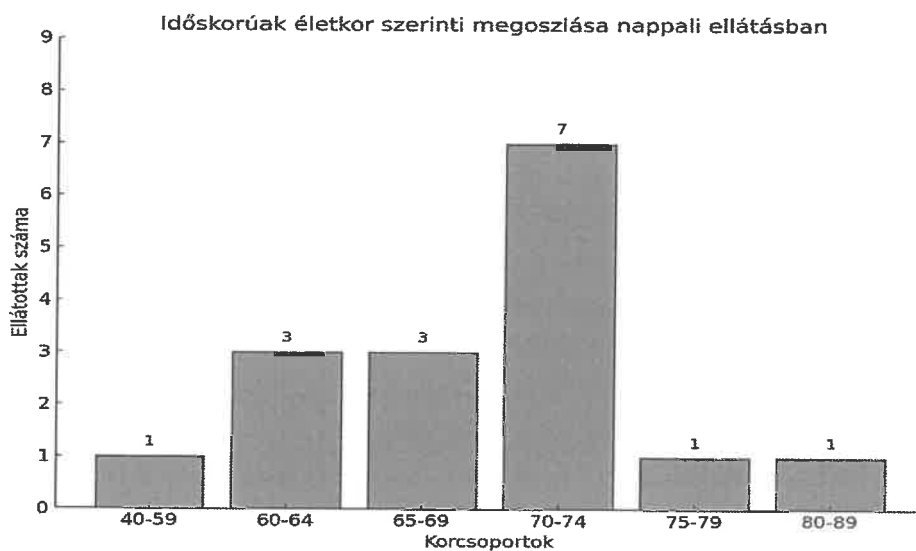
2024. december 31-én az „Arany Alkony” Idősek Klubjában összesen 21 fő rendelkezett érvényes megállapodással. Az év során az ellátottak száma változást mutatott: 2024. január 1-jén 21 fő volt a megállapodással rendelkező ellátottak száma, év közben 8 fő szüntette meg az ellátását, ugyanakkor 9 fő új kérelmező csatlakozott.

A demens nappali ellátásban részt vevők létszáma 2024. január 1-jén 7 fő volt, ami december 31-ére 5 főre csökkent. A nappali ellátásban 2024. január 1-jén 13 fő vett részt, míg december 31-re ez a szám 16 főre emelkedett.

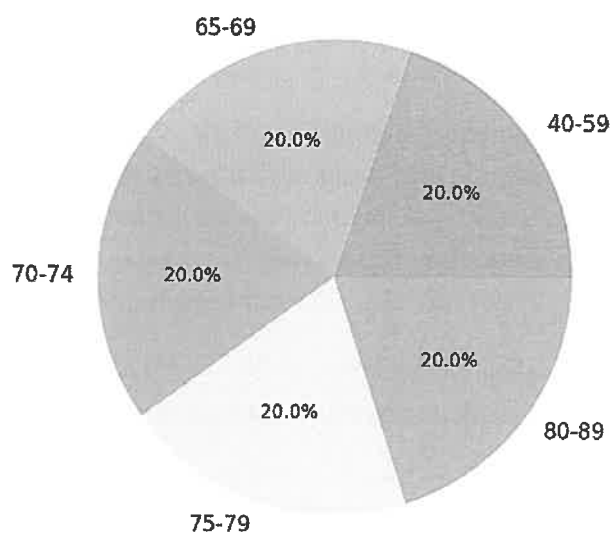
Az ellátás megszűnésének hátterében különböző okok álltak. Két klubtagunk egészségi állapotának romlása, valamint egy további munkavállalása miatt szüntette meg az ellátást. Két demens ellátottunk egészségi állapotának jelentős romlása miatt idősek otthonába/ kórházba került, ahol sajnálatos módon elhunytak. Ezen kívül egy nappali ellátott szintén egészségügyi problémák miatt kórházi ellátásban részesült, ahol szintén elhunyt.

Az „Arany Alkony” klub működési engedélye napi 20 fő ellátását teszi lehetővé, melyből 10 fő nappali ellátott, 10 fő pedig a demens nappali ellátásban részesülhet.

A nappali, ill. a demens ellátás összehasonlítása életkor szerint:



Demens Ellátás Életkori Eloszlása (Kördiagram)



Összességében elmondható, hogy az ellátottak életkori megoszlása a demencia előfordulásának életkorral növekvő gyakoriságát tükrözi. A legnagyobb arányban az idősebb, 80 év feletti korosztály szorul gondozásra, míg a fiatalabb demens betegek ellátása kevésbé jellemző. Ez a tendencia igazolja azt a szakirodalomban is gyakran említett megfigyelést, hogy a demencia kockázata az életkor előrehaladtával jelentősen nő.

A nappali ellátásban részesülők átlagéletkora 2024-ben 70 év volt, amely emelkedést mutat az előző évhez képest. Az ellátottak életkora széles skálán mozog, a legfiatalabb igénybe vevő 56 éves, míg a legidősebb 87 éves. A demens betegek nappali ellátásában az átlagéletkor a korábbi adatokhoz viszonyítva 70 évre csökkent. A legfiatalabb demens ellátott 59, a legidősebb 83 éves, ami alátámasztja azt a szakmai tényt, hogy a demencia nem kizárólag az idős kor természetes velejárója.

A magas átlagéletkor arra enged következtetni, hogy a jövőben egyre több ellátottnak lesz szüksége intenzívebb támogatásra, amely a nappali ellátás keretein belül már nem biztosítható. E változó igényekre reagálva minden évben új szolgáltatási lehetőségeket kínálunk fel a rászorulóknak számára. Az egyik legfontosabb ilyen alternatíva a házi segítségnyújtás, amely személyre szabott, célzott gondoskodást biztosít azok számára, akik önálló életvitelük fenntartásában már nehézségekbe ütköznek.

Nemek aránya közötti különbségek:

2023 év:

Nappali ellátás összesen (fő)		Nappali ellátás (fő)		Demens betegek nappali ellátása (fő)	
<i>Férfi</i>	<i>Nő</i>	<i>Férfi</i>	<i>Nő</i>	<i>Férfi</i>	<i>Nő</i>
3	17	1	11	2	5

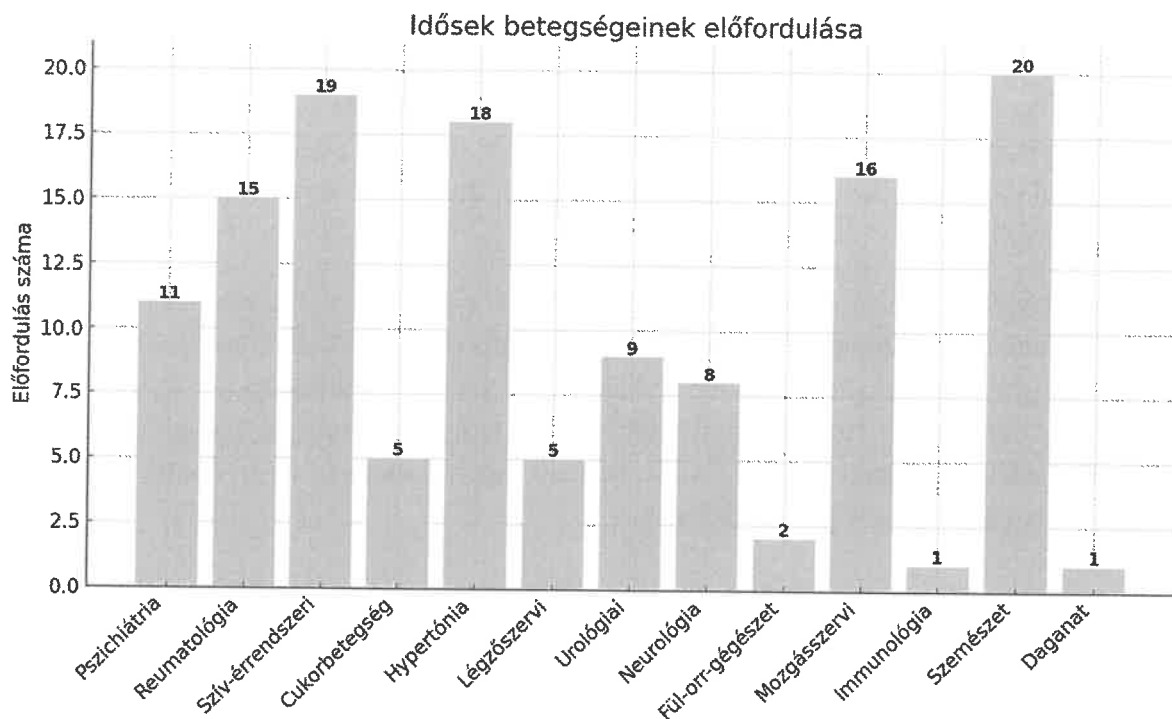
2024 év:

Nappali ellátás összesen (fő)		Nappali ellátás (fő)		Demens betegek nappali ellátása (fő)	
<i>Férfi</i>	<i>Nő</i>	<i>Férfi</i>	<i>Nő</i>	<i>Férfi</i>	<i>Nő</i>
3	17	1	11	2	5

Az „Arany Alkony” Idősek Klubjában az elmúlt évekhez hasonlóan, ahogy a táblázat adataiból látható is, még mindig a női ellátottak vették nagyobb számba igénybe szolgáltatásainkat.

Több évre visszamenően adataink azt mutatják, hogy a nappali ellátás és a demens betegek nappali ellátása egyaránt elsősorban női ellátottak számára nyújt támogatást, míg a férfiak aránya jóval alacsonyabb ezekben az ellátási formákban is.

Az ellátottak átlagéletkorának emelkedésével párhuzamosan az egészségi állapotukban is jelentős változások tapasztalhatók. Jellemzően valamennyi ellátottunk esetében halmozottan jelentkeznek az időskorral összefüggő megbetegedések.



Az idősök körében a gyakori betegségek közé tartoznak a szemészeti problémák, amelyek 20 esetben fordulnak elő klubtagjainkat tekintve. Az időskori látásromlás és a szembetegségek, például a szürke hályog vagy a makula degeneráció, kiemelt figyelmet igényelnek.

A szív- és érrendszeri betegségek 19 esetben jelentkeztek, ami összhangban van azzal, hogy az idősebb korosztály fokozottan ki van téve többek közt pl. a magas vérnyomás betegségeknek.

A mozgásszervi betegségek 16, a reumatológiai problémák pedig 15 esetben fordultak elő, ami jól mutatja, hogy az ízületi és csontrendszeri betegségek milyen nagy terhet jelentenek az idősebb korosztály számára.

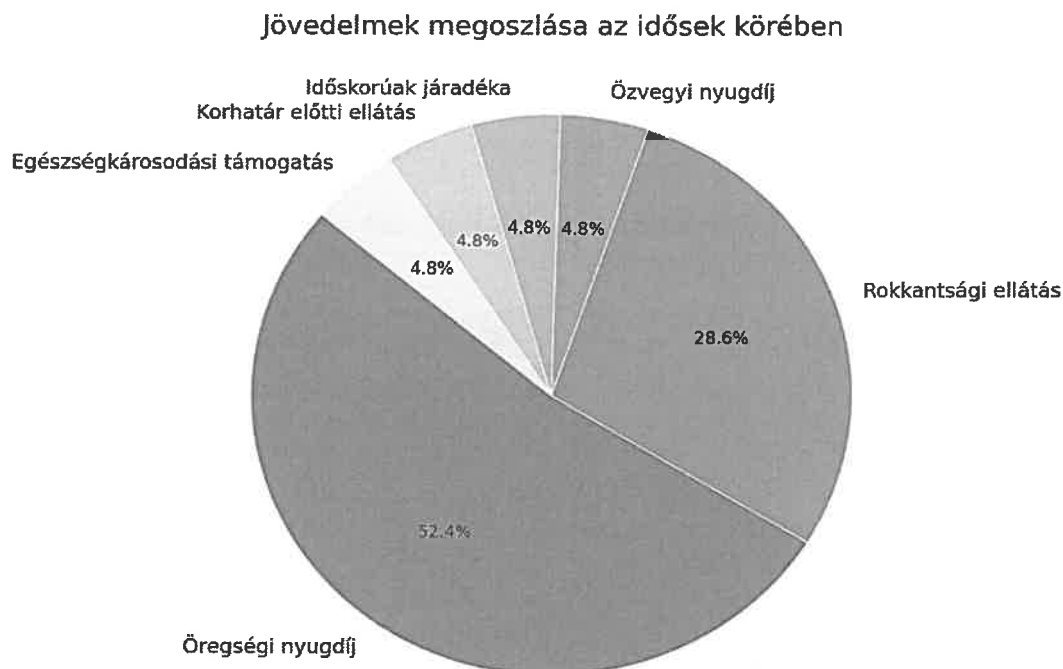
A pszichiátriai betegségek, például a depresszió és a demencia, szintén gyakoriak, hiszen 11 esetben regisztrálták őket.

A gyakori betegségek közé tartoznak továbbá az urológiai és neurológiai problémák, amelyek 9, illetve 8 esetben jelentkeznek. A légzőszervi és cukorbetegségek egyaránt 5-5 esetben fordulnak elő. A fül-orr-gégészeti betegségek (2 eset) ritkábban voltak jelen ellátottaink körében.

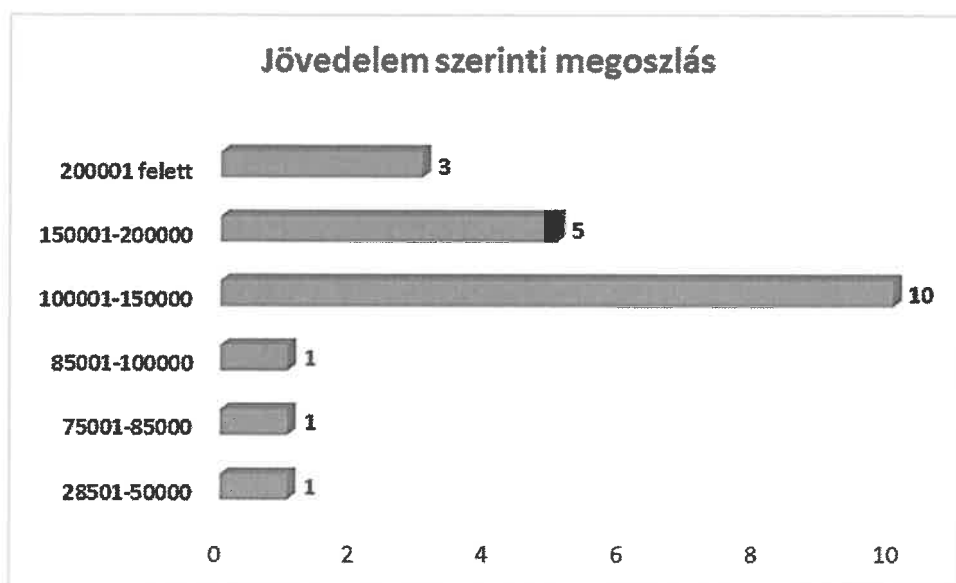
A legritkábban előforduló betegségek az immunológiai és daganatos megbetegedések voltak, mindössze 1-1 esetben.

A vírushelyzetet követően jelentős változások voltak megfigyelhetők azon ellátottak mentális állapotában is, akiknél korábban nem jelentkeztek pszichés nehézségek. A váratlan élethelyzetek olyan kihívások elé állítják őket, melyeket korábban önállóan vagy munkatársaink támogatásával zökkenőmentesen kezelni tudtak.

Jövedelem viszonyok alakulása eloszlás 2024-ben:



A diagram alapján jól látható, hogy a legtöbb idős ember számára az öregségi nyugdíj biztosítja a megélhetést, míg egy jelentős részük különféle egészségügyi és szociális ellátását kap. Ez jól szemlélteti, hogy a társadalombiztosítás és a szociális ellátórendszer milyen fontos szerepet játszik az idők életében. Mindez arra is felhívja a figyelmet, hogy a nyugdíjrendszer stabilitása és a különböző támogatási formák megléte nélkül sok idős ember nehéz anyagi helyzetbe kerülhetne.

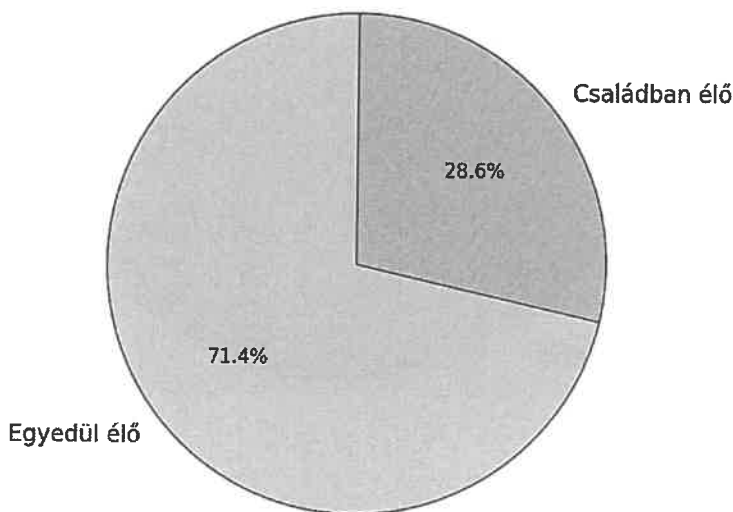


2024-ben klubtagjaink átlagjövedelme 100.000 és 150.000 Ft között alakult. Ez az összeg a tavalyi évhez képest szinte változatlan, ugyanakkor továbbra is csupán három fő rendelkezik olyan kiemelkedő nyugdíjjal, amely lehetővé teszi számukra kiadásaik teljes körű fedezését.

Ellátottaink többsége öregségi nyugdíjat és rokkantsági ellátást kap. Ezen kívül két fő fogyatékosági támogatásban is részesül.

Szociális helyzet alakulása klubtagjainknál:

Idősek megoszlása élethelyzet szerint



Az elmúlt évekhez képest az egyedül élők száma tovább nőtt a családban élőkkel szemben. Tapasztalatunk szerint ellátottjaink – függetlenül attól, hogy családban élnek-e – szükségét érzik, hogy a klubot látogassák, hiszen lehetőséget nyújtunk a társas kapcsolatok kiépítésére, az érzelmi ventillációra is.

7, Intézmények, melyekkel napi munkavégzésünk során kapcsolatban állunk:

- **Egyházaskozári Idősek Klubja:**
Kölcsönösen látogatjuk egymás programjait. A hónapok során többször telefonon tartunk kapcsolatot. Intézményvezetőként is szoros a szakmai feladat is. A két intézmény ellátottjai ismerik egymást, mindig várják a közös programokat.
- **Polgármesteri és Járási Hivatal:**
Mindig segítőkészen tájékoztatnak bennünket, hatékonyan segítenek az ügyintézéseinkben. Polgármester Úr rendszeres látogató az éves rendezvényeinken.
- **Hajléktalanok Átmeneti Szállása:**
Szoros kapcsolatot tartunk fenn az intézménnyel. Az adományok elosztásában is figyelünk egymásra.

- **Családsegítő Szolgálat:**
Ellátottjaink gondnokaival folyamatosan tartjuk a kapcsolatot. Adományozások alkalmával gondolnak ránk, segítenek bennünket. Jó a kapcsolatrendszerünk.
- **Az egészségügy szereplői:**
Hatékonyan dolgozunk együtt a házi orvosokkal, asszisztensekkel, szakorvosokkal, kölcsönösen segítjük egymás munkáját.
- **Szent Borbála Idősek Otthona:**
Rendezvényeik rendszeres látogatói a klubtagjaink. Mindig szívesen megyünk a rendezvényeikre és ők is viszonzják ezt.
- **Caritas:**
Ha kéressel fordulunk hozzájuk, mindig igyekeznek támogatni bennünket. Ellátottaink gyakran kapnak adomány ruhát a szolgálattól.
- **Tompa M. utcai óvoda:** Már több éve jó kapcsolati rendszert tartunk fenn, hiszen idősök hónapja alkalmával minden évben műsorral, ajándékkal készülnek ellátottjainknak. Fontos volt számunkra, hogy a köteléket erősítsük, ezért a karácsonyi ünnepségünkön is részt vettek.

Munkacsoport:

- 1 fő demencia gondozó látja el a terápiás munkatárs feladatkörét.
- 1 fő szociális gondozó és ápoló tölti be a nappali ellátás, gondozói státuszát 8 órásként.
- 1 fő szociális gondozó és ápoló tölti be a demens nappali ellátás gondozói státuszát 6 órásként.
- 1 fő intézménytakarító biztosítja az intézmény környezeti higiéniáját.

A munkacsoportban kialakult bizalmi légkör fenntartása nagyon fontos feladatunk. A munkatársakkal, közös szemlélettel, megfelelő szakmai tudással végeztük munkánkat.

Az ellátottainkkal bizalmi kapcsolatot tartunk fenn. Igyekszünk a kialakult családi légkört megtartani. Egyre színesebb, változatos programokra, foglalkozásokra invitáljuk ellátottainkat. A terápiás munkakör lehetőséget nyújt számunkra, hogy a demens nappali ellátásban egyéni és kiscsoportos foglalkoztatásokkal az enyhe, illetve középsúlyos demenciában szenvedő személyeknél a szellemi hanyatlás esetén az állapot rosszabbodás folyamatát próbáljuk csökkenteni, pozitív módon ellensúlyozni.

Napi feladatunk volt, hogy az ellátott mindennapi életvitelén javítsunk készségfejlesztéssel, önellátásra való képességük javításával, fenntartásával. Kreativitásunk továbbra is megjelenik az intézményben az évszakoknak, rendezvényeknek megfelelő egyéni díszítések alkalmazása által.

Munkánkat a szakmai kompetencia határok betartásával végezzük, melynek irányvonalait a munkaköri leírások tartalmazzák. Az Intézményvezető segítőkész hozzáállásának is köszönhető, hogy a problémák megoldása a lehető legrövidebb időben történtek meg.

Szakmai munka fejlesztési lehetőségei:

- Szolgáltatások bővítése (gyógytornász, gyógymasször, fodrász, pedikűr)
- Többszemélyes kisbusz vásárlása

Munkánkat a törvényi előírásaink megfelelő adminisztráció vezetésével naprakészen, precízen végezzük. A szakmai ajánlás által javasolt gondozási dokumentációt folyamatosan vezetjük. Munkánkat az intézmény szakmai programja alapján a szociális etikai kódex irányelveit betartva. Nagy figyelmet fordítunk a munkavédelmi és tűzvédelmi szabályzatok betartására is.

A szakmai adminisztráció egyik fontos eleme a nappali ellátásban

A jogszabály által előírt látogatási és eseménynaplót számítógépen naponta vezetjük mind két ellátási formára vonatkozóan, melyben jelöljük, hogy aznap ki, milyen szolgáltatást vett igénybe (ügyintézés, mentális tanácsadás, szabadidős program vagy valamilyen egyéb tevékenység).

Eseményenként vezetjük a gondozási lapot, mely ez ellátott életével kapcsolatos történéseket tartalmazza.

Fokozott figyelemmel kísérjük ellátottjaink egészségi állapotát, szakrendelésekre, vizsgálatokra időpontot kérünk számukra.

Éves és havi foglalkoztatási tervet készítünk a nappali ellátásban, melyek a foglakozások, rendezvények ütemezésére szolgál.

A demens nappali ellátásban heti foglalkoztatási terv is készül. A csoportfoglalkozásokon az ellátottak érzékszerveit, mozgását, finom motorikus mozgását, memóriáját fejlesztjük közös játékokkal, tornával, labdajátékkal, egyensúlygyakorlatokkal stb. Az egyénre szabott foglalkozások legfontosabb célja a demencia súlyosbodásának megelőzése, a lelki és szellemi, illetve alkalmazkodási képesség megőrzése. Az enyhe, illetve középsúlyos demenciában szenvedő személyeknél a szellemi hanyatlás esetén az állapot rosszabbodás folyamatát igyekszünk csökkenteni, pozitív módon ellensúlyozni. Napi feladatunk, hogy az ellátottinkat mindennapi életvitelén javítsunk készségfejlesztéssel, önellátásra való képességük javításával, fenntartásával

Fontos számunkra és nagy hangsúlyt fektetünk arra, hogy programjaink színesek, változatosak legyenek és ellátottjaink igényeit minden téren kielégítsék. Törekszünk a hasznosság érzés fenntartására, sikerélmény biztosítására. Nagyon fontos, hogy a napi problémákról, gondokról figyelmüket eltereljük és egy biztonságérzetű nyújtó, bizalmi kapcsolaton alapuló családi légkört teremtsünk számukra. Nagy segítséget jelent több ellátottunk számára is, hogy az intézményben fürödhetnek, moshatnak, mivel ezt saját lakókörnyezetükben többen nem tudják megoldani. Alacsony jövedelemmel rendelkező ellátottjainknak igyekszünk minden olyan támogatási formát megkeresni, igényelni, mely életminőségük javítását célozza meg.

2024 évben főbb rendezvényeink voltak:

- 2024. januárban az újév megnyitójával indult az év. Az újévet Polics József Polgármester úr ünnepi köszöntővel és pezsgővel nyitotta meg.
- Februárban farsangi időszak keretében részt vettünk a Szent Borbála Idősek Otthona által tartott farsangi bálon.

- Márciusban férfi ellátottjaink versekkel, virággal köszöntötték a klub hölgy tagjait a Nemzetközi Nőnap alkalmából. Ellátottjaink színvonalas, ünnepi műsorával emlékeztünk meg a forradalom és szabadságharc emléknapjáról. Március a húsvéti készülődés hónapja is volt. Húsvéti program keretében közös ebédre invitáltuk ellátottjainkat. Nem maradhatott el a főt sonka és a hímes tojás sem. Férfi klubtagjaink locsoló verset szavalva meglocsolták a hölgyeket.
- Áprilisban ellátogattunk a Tompa M. úti óvodába, ahol a gyerekekkel együtt sütöttünk, énekeltünk, beszélgettünk.
- Májusban a Szent Borbála Idősek Otthonának meghívására részt vettünk a Kiss József emlékére szervezett Irodalmi Kávéházon.
- Augusztus 7-én Magyarhertelendre mentünk az ellátottakkal fürödni.
- Augusztus 20-ról ünnepélyes keretek között emlékeztünk meg. Az esemény keretein belül jelképesen megszeltük az új kenyeret és megemlékeztünk Szent István királyról.
- Augusztus 22-én Mini Zoo-ba látogattunk el.
- Szeptember hónapban időseinkkel megtekintettük a Komlóverzum Látogatóközpontot , majd ezt követően Egyházaskozárra voltunk hivatalosak a szüreti bálra.
- Október az idősek hónapja jegyében telt. A rendezvényt Komló város polgármestere nyitotta meg. Ebben a hónapban a napi foglalkozások is színesebbé, izgalmasabbá váltak. A Tompa Mihály úti óvodások vidám gyermekműsorral köszöntötték időseinket.
- Október 18-án a Kaposvári Alapszolgáltató Központból jöttek hozzánk intézménylátogatásra.
- Az október 23. megemlékezést a Kenderföldi Általános Iskola diákjai tartották. Az idősek hónapja zárórendezvénye a közös ebéd volt. Az ebéd az ő kívánságuk alapján készült sertéspörkölt nokedlivel és savanyúsággal.
- Decemberben ellátottainknak ismét ellátogattunk a Tompa M. úti óvodába. Nagyon jól éreztük magunkat. Az egész hónap a karácsony jegyében telt. A karácsonyi műsorra sokat gyakoroltak a klubtagjaink. Polgármester Úr nyitotta meg a karácsonyi ünnepséget. Vendégeink voltak Róna Ágnes alpolgármester, a Tompa M. utcai óvodások is. Ajándékkal kedveskedtek ellátottjainknak. Az ünnepség végén a torta, sok sütemény, a közös beszélgetés tette igazán széppé és meghitté az ünnepet. December hónap végén elbúcsúztattuk az óévet az év eseményeit felidézve pezsgővel koccintottunk.

Naponta tartott színes, változatos programok keretében igyekeztünk ellátottjaink képességeit, készségeit megtartani, fejleszteni. Mind ezt igyekeztünk úgy végezni, hogy ez pozitív, sikerélményt jelentsen számukra. Nagyon fontos volt számunkra a családi, bizalmi légkör fenntartása és az új ellátottak esetében a beilleszkedés segítése. Nagy hangsúlyt fektettünk a mozgásképesség fenntartására, fejlesztésére.

Fontosak voltak a támogató, segítő, meghallgató egyéni és csoportos beszélgetések. Ellátottjaink tudták, hogy mindig bizalommal és teljes titoktartás mellett beszélhetnek problémáikról. Klubtagjaink szívesen hallgattak zenét, közösen nótáznak.

A kézügyességet igénylő kreatív foglalkozásaink is folyamatosan bővültek. Ebben az évben gyönyörű, színes képek készültek. Heti rendszerességgel tartottunk felolvasásokat, ismeretterjesztő előadásokat, verseket szavaltunk, erre is nagy volt az érdeklődés.

Munkánk nem kis részét képezik az ellátottjaink ügyeinek intézése. Bevásárlás, a levélértelmezéstől a telefonos ügyintézésig, időpontkérésig a szociális juttatások kérelmezésig többfétű munkáról van szó.

Célunk a segítségnyújtáson kívül a személy egyéni körülményeinek megfelelő szociális juttatások megszerzése, anyagi nehézségeinek csökkentése lehetőségeink szerint. Ellátottjaink továbbra is igénybe vehetik a zuhanyozás lehetőségét és a mosógép használatát. Van, aki az eszközök hánya miatt veszi igénybe ezt a szolgáltatás, de van, aki csak a biztonságos fürdés adta lehetőséget használta ki.

Az „Arany Alkony” Klub működésében is vannak erősségek és gyengeségek, melyek a munkánkat befolyásolják. Egyebek közt ide sorolhatók klubtagjaink széles skálájú egészségi állapota, időskori megbetegedése, demenciája és pszichiátriai betegsége is.

Sajnos nagyon kis udvarral rendelkezünk és a kültéri foglalkozásokat úgy kell megszerveznünk, hogy az ebédszállító kisbusz közlekedési területét szabadon kell hagyni.

Udvarunk nem elkülöníthető, hiszen társasház földszintjén működünk, így nincs lehetőségünk szabadtéri bútorok kihelyezésére, tűzrakhely kialakítására, esetlegesen ellátottakkal együtt gondozható virágoskert létrehozására.

Demenciával élő ellátottjaink számára az önálló séta is nagy odafigyelést igényel, hiszen udvarunk nem zárható.

Jövőbeli célunk:

- A vírushelyzet miatt létszámunk sajnos lecsökkent, ezért a legfontosabb célunk, a létszám bővítése.
- Továbbra is fontos feladatunk az új szponzorok felkutatása, akik segítségével foglalkozásaink minősége javulhatna és programjaink is bővíthetnének ez által.

Időseink visszacsatolásából tudjuk, hogy szívesen járnak az idősok ebbe az intézménybe, mely önigazolás számunkra, hogy jól végezzük feladatunkat. Ez nem azt jelenti, hogy nincs szükség további fejlesztésre, vagy maximálisan elégedettek lennénk szakmai munkánkkal, hanem lendületet ad számunkra a még minőségibb munkavégzésre, támogató segítségnyújtásra.

A 2022 ben bekövetkezett energiadrágulás hozományaként az intézményben a hőmérséklet a 2022 évben elrendelt 20 °C-ra lett állítva, mely 14 órakor lekapcsol másnap 6 óráig. Hétvégén nincs fűtés az intézményben.

A radiátor szelepek is ki lettek cserélve intézményi költségkeretből- termosztatikus fejre, melynek eredményeképp több radiátort is le tudtunk zárni.

Villanyt csak ott használunk, ahol a legfontosabb, de figyelembe kell vennünk az idősok balesetmentes közlekedését is.

Jelentősen hatékonyabb lenne a megtakarítás, ha intézményünkben a régi, nem záródó fa nyílászárók cseréjére kerülne sor.

A hő központban 20 fokra lett állítva a hőmérséklet, azonban nem minden esetben a megfelelő hőfokot biztosítja. Több alkalommal kértük az erőmű munkatársainak segítségét ennek megoldására, azonban előfordultak olyan napok, mikor 17-18 fokot alig érte el a hőmérséklet Intézményünkben. A teljesen lezárt helyiségekben folyamatosan fent áll a penészesedés veszélye.

Több esetben ellátottjaink is jelezték, hogy ez a hőmérséklet nem kielégítő számukra, hiszen idejük nagy részét ülve töltik. Idős korukból kifolyólag keringésük sem megfelelő már.

Valamint többen igénybe veszik a tisztálkodási lehetőségeket, így szükséges lenne az egyenletes legalább a megengedett hőfok eléréshez szükséges hőmérséklet.

Kreatív foglalkozásokon ülőpárnát horgoltak a székekre, illetve meleg teával próbáltuk komfortosabbá tenni ottlétüket a hidegebb napokon.

EGYHÁZASKOZÁRI IDŐSEK KLUBJA:

„Az élet nem arra való, hogy egyedül csináljuk végig. Bármilyen erősnek vagy keménynek képzeljük is magunkat, időnként mindannyiunknak szüksége van segítségre.”

(Chris Carter)

A Komló térségi Integrált Szociális Szolgáltató Központ Egyházaskozári Idősek Klubja elsősorban saját otthonukban élők napközbeni tartózkodására, valamint társas kapcsolatok és az alapvető higiéniai szükségleteik kielégítésére biztosít lehetőséget.

Az idősek klubja a szociális és mentális támogatásra szoruló, önmaguk ellátására részben képes időskorúak napközbeni gondozására szolgál.

Munkacsoport célja:

Fő feladatunk a megfelelő szociális szolgáltatások biztosítása, ezáltal a nappali ellátást igénybevevő személyek egészségi állapotának megőrzése és javítása, valamint a mentális állapotuk életkoruknak megfelelő szinten megőrzése és szinten tartása. A hiányzó családi gondoskodás pótlása, az egyedüllétek megszüntetése és a tétlenséggel járó káros hatások megelőzése. Ezen felül a nappali ellátás nem csak a társas kapcsolatok fenntartására, hanem az alapvető higiéniai szükségletek kielégítésére is biztosít lehetőséget.

Célunk továbbá:

Segítséget nyújtunk az élet bármely területén jelentkező probléma elhárításában. Az izoláció káros hatásait elkerülve a közösséghez tartozás pozitív érzését erősítjük ellátottainkban. A mindennapi foglalkozások alkalmával törekszünk a jó hangulatra, annak érdekében, hogy tartalmasan teljenek mindennapjaik, valamint mentális és egészségi állapotukat koruknak megfelelő szinten tartjuk.

Szakmai létszám:

1 fő szociális gondozó és ápoló, valamint demens gondozó végzettséggel tölti be a feladatkört.

1 fő gondozó 2024 májusában szakképzettséget szerzett, így megfelelünk a törvényi előírásnak, 100% os a szakképzettségi arány Egyházaskozáron.

Higiéniai feladatok elvégzésében az önkormányzat az év első felében nyújtott segítséget, egy fő közfoglalkoztatott munkatárs személyében. Azóta ezt a feladatkört a gondozók látják el, mely jelentős mértékben nehezíti a szakmai munkát, emiatt a minőségi gondozási feladatokra fordított idő rövidül le.

Szakmai és együttműködési kapcsolataink:

- Komlói „Arany Alkony” Idősek Klubja
- Komlói Szent Borbála idősothton
- Mágocsi idősek otthona

- Sásdi idősek klubja
- Szászvári mozgáskorlátozottak egyesülete
- Egyházaskozári Máltai szeretetszolgálat
- Egyházaskozári általános iskola
- Egyházaskozári óvoda
- Mágocsi népdalkör
- Háziiorvosi szolgálat
- Térségi szakrendelők
- Helyi és környékbeli önkormányzatok
- Családsegítő szolgálat

A hatékony együttműködés feltétele az intézményekkel való szoros kapcsolattartás. A kapcsolattartás módja az adott probléma típusától függően lehet telefonos, szóbeli vagy írásos.

Kiemelt figyelmet fordítunk az ellátottak egészségügyi állapotában folyamatos monitorozására valamint a prevencióra. Szoros kapcsolatot tartunk a háziorvossal, hatékonyan együtt működünk a szakorvosokkal, szakrendelésekkel.

Kihasználtság alakulása:

Tárgy év elején 23 fő ellátottunk volt. Év közben megszűnt 1 fő, így 22 fő ellátottal zártuk az évet.

Nemek szerinti elosztás:

Az Idősek Klubjában a nemek arányának megoszlása jelentős eltérést mutat: a tagok 77%-a nő (17 fő), míg 23%-a férfi (5 fő). Ez a tendencia több szempontból is érdekes és elemzésre érdemes.

Összességében elmondható, a nemek közti arány továbbra sem csökken, túlnyomó többségben női ellátottak veszik igénybe az ellátást, mint ahogy az megfigyelhető társ intézményünk esetében is

Közösségi dinamika és programok

- A női többség befolyásolhatja a klub közösségi dinamikáját, mivel a női tagok jellemzően aktívabbak a közösségi tevékenységekben, például kézműves foglalkozásokban, beszélgetős programokban vagy kulturális eseményeken.
- A férfiak kisebb létszáma miatt érdemes lehet olyan programokat szervezni, amelyek őket is jobban megszólítják, például:
 - Társasjátékok (sakk, kártya, dominó),
 - Kerti vagy barkácsolási tevékenységek,
 - Sportközvetítések közös megtekintése,
 - Közös kirándulások, amelyek az ő érdeklődésükhöz is igazodnak.

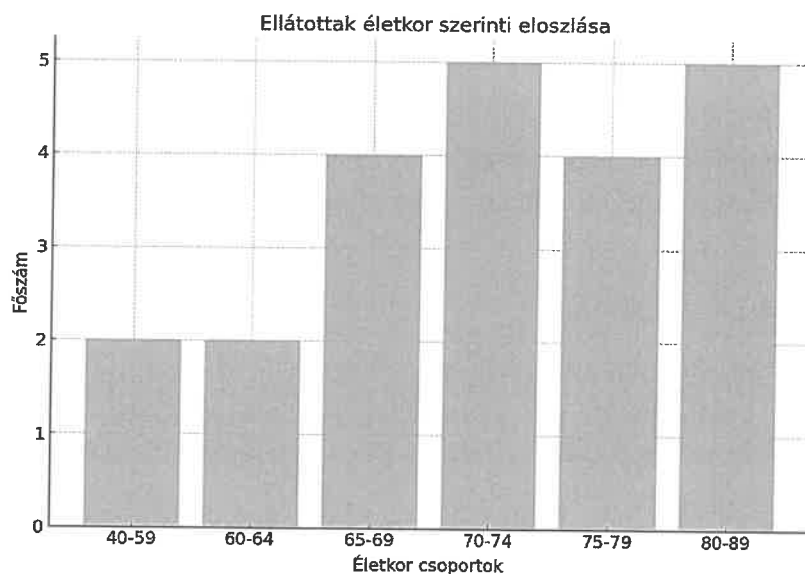
Szociális helyzet:

Az Idősek Klubja tagjainak szociális helyzete kiegyenlített képet mutat, hiszen az ellátottak fele egyedül él (11 fő), míg a másik fele családban (11 fő). Ez a megoszlás meghatározza az intézmény szolgáltatásainak irányát, mivel az egyedül élő és a családban élő idősök igényei eltérőek.

Az egyedül élők számára a legnagyobb kihívást a magány és az elszigeteltség jelenti, amely hosszú távon lelki és fizikai egészségügyi problémákhoz vezethet. Számukra nehézséget okozhat a mindennapi életvitel, a háztartás fenntartása, valamint a hivatalos ügyek intézése, hiszen közvetlen családi támogatás hiányában minden teendőt egyedül kell ellátniuk. Az intézmény kiemelt szerepet játszik abban, hogy számukra ne csak egy ellátási hely, hanem egy közösségi tér is legyen, ahol társas kapcsolataik erősödhetnek és segítséget kapnak a mindennapi kihívásokhoz. Ebből adódóan fontos lenne számukra több közösségi program szervezése, amelyek elősegítik az aktív időskort, valamint mentális és érzelmi támogatást nyújtanak.

Ezzel szemben a családban élők ugyan közvetlen támogatást kapnak hozzátartozóiktól, de ez nem minden esetben jelent folyamatos gondoskodást. Sok családtag dolgozik, így az idősök napközben magukra maradnak, vagy kevés figyelmet kapnak. Esetenként a generációs különbségekből fakadó eltérések is kihívást jelentenek, ami miatt az idősök számára a klub egy olyan nyugodt környezetet biztosíthat, ahol kortársaikkal lehetnek és saját igényeik szerint tölthetik idejüket.

Életkor szerinti elosztás:



Az idősök klubjában az ellátottak életkor szerinti eloszlása széles spektrumot mutat, amely lehetőséget biztosít arra, hogy az intézmény különböző életkorú és élethelyzetű személyek számára megfelelő gondozást és támogatást nyújtson.

A legfiatalabb ellátott 51 éves, míg a legidősebb 85 éves.

A 40-59 évesek köréből két fő található, akik még viszonylag aktívak, de különböző egészségi problémák vagy szociális szükségletek miatt igényelhetik a klub szolgáltatásait.

A 60-64 évesek is két főt képviselnek, ők jellemzően a nyugdíjba vonulás és a társadalmi kapcsolatok átalakulásának szakaszában vannak, így az intézmény szerepe számukra a szociális integráció biztosítása, a közösségi programokban való részvétel elősegítése és az egészségmegőrzés hangsúlyozása.

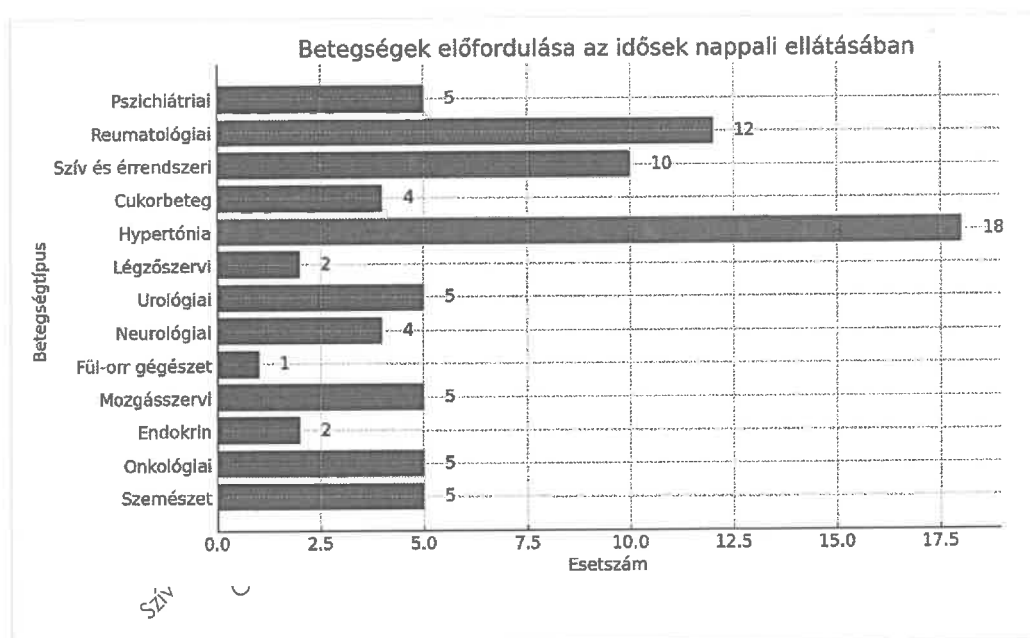
A 65-69 évesek körében négy fő található, akik az időskori betegségekkel való küzdelem, valamint a rehabilitáció és egészségmegőrzés szempontjából már nagyobb figyelmet igényelnek. E csoport tagjai még aktívan részt vesznek a közösségi programokban.

A 70-74 évesek öt főből állnak, és jellemzően intenzívebb gondozásra van szükségük. Ezen a korosztályon belül az ellátottak gyakran szenvednek mozgásszervi, kardiovaszkuláris vagy egyéb, életkorral összefüggő egészségi problémáktól, így az intézmény számára különösen fontos a folyamatos orvosi felügyelet és rehabilitáció biztosítása.

A 75-79 évesek négy főt alkotnak, és ebben a csoportban már sokkal nagyobb hangsúlyt kap a napi szintű gondozás, orvosi ellátás, valamint a személyre szabott szociális és mentális támogatás.

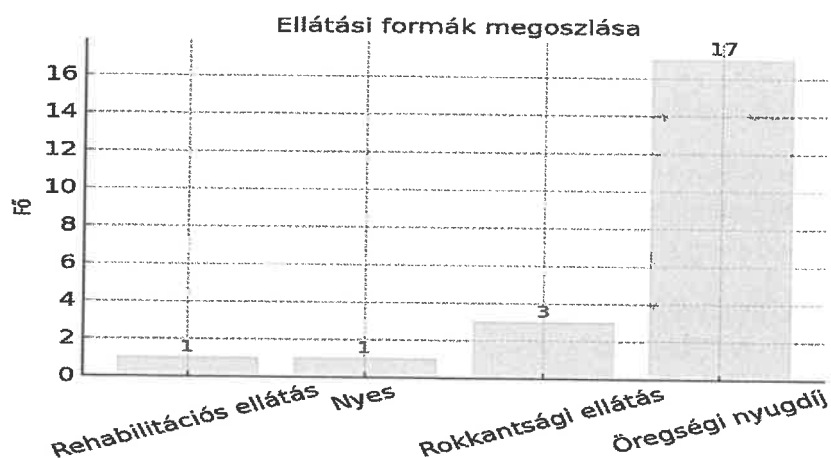
Az 80-89 évesek csoportja szintén öt főt számlál, és számukra az ellátás jelentős kihívást jelenthet, mivel e korosztály tagjai gyakran küzdenek mozgáskorlátozottsággal, demenciával vagy társadalmi elszigetelődéssel. A gondozási munka hangsúlyos része az általuk megszokott életminőség minél további megőrzése.

Betegség szerinti eloszlás:



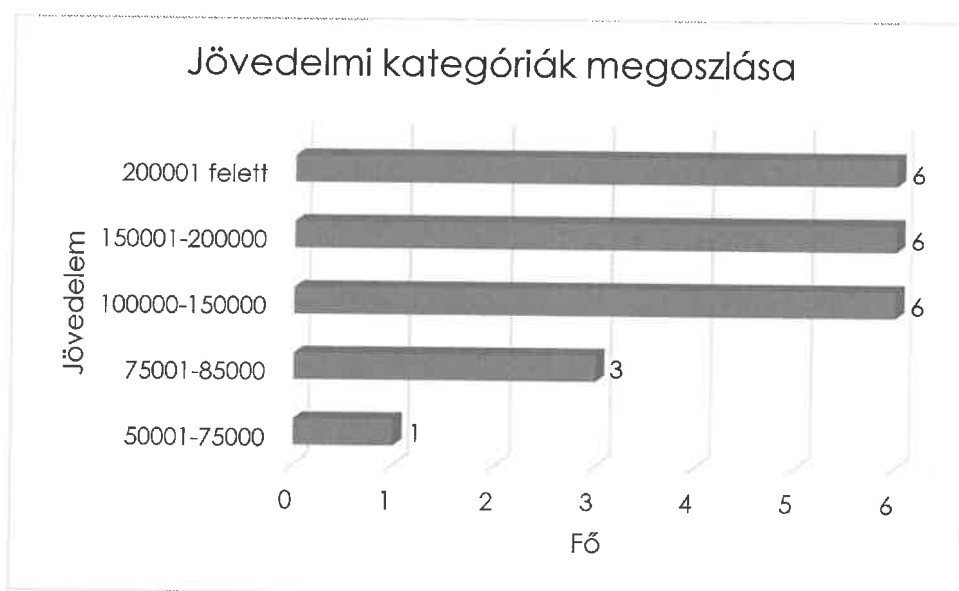
Az elmúlt évhez képest még mindig többségben vannak a magasvérnyomás betegségben szenvedők száma, valamint a reumatológiai betegségben szenvedők száma is jelentős mértékben nőtt. Az állapotromlás elkerülése érdekében szoros kapcsolatot ápolunk a háziorvossal, és a szakorvosokkal, valamint az általuk elrendelt terápia betartásában segítjük ellátottjainkat.

10, Jövedelmi adatok:



Az idősök nappali ellátásában részesülő személyek ellátási formáinak megoszlása alapján megállapítható, hogy a többség, **17 fő**, öregségi nyugdíjban részesül. Emellett kisebb arányban, **3 fő** rokkantsági ellátásban részesül, amely azt jelzi, hogy vannak olyan ellátottak, akik egészségkárosodásuk miatt nem jogosultak öregségi nyugdíjra, de pénzügyi támogatásban részesülnek.

Az adatok szerint mindössze **1 fő** kap rehabilitációs ellátást, amelyet általában olyan személyek számára biztosítanak, akik egészségi állapotuk javulása esetén visszatérhetnek a munka világába. Szintén **1 fő** kap úgynevezett „Nyes” ellátást, amely a nyugdíj előtti ellátásra vonatkozik, és azok számára biztosított, akik még nem érték el az öregségi nyugdíjkorhatárt, de bizonyos feltételek mellett jogosultak támogatásra.



Az idősök nappali ellátásában részesülő személyek jövedelmi megoszlását vizsgálva megállapítható, hogy a legtöbben a 100 000 forint feletti kategóriákba tartoznak. A táblázat alapján 18 fő rendelkezik legalább 100 000 forint havi jövedelemmel, ami azt mutatja, hogy az ellátottak jelentős része a közepes vagy magasabb jövedelmi kategóriába sorolható.

A 75001–85 000 forintos jövedelemkategóriába 3 fő tartozik, ami az alacsonyabb, de még mindig viszonylag stabil jövedelmet jelentő csoportot képviseli. Az adatok alapján a legkevesebben, mindössze 1 fő kap 50 001–75 000 forint közötti jövedelmet, ami a legkisebb ellátási szintet tükrözi.

A feladatellátás szakmai tartalma a nappali ellátást igénybevevő időskorú, egészségügyi állapotuk miatt önmaguk ellátására részben képes személyek egészségi állapotának megőrzése és javítása, valamint mentális állapotuk életkoruknak megfelelő szinten tartása, a szabadidő hasznos, tartalommal való eltöltése érdekében az alábbi szolgáltatásokat nyújtja:

- szabadidős programok szervezése
- életviteli tanácsadás
- életvezetés segítése
- mentális gondozás
- segítségnyújtás hivatalos ügyek intézésében
- szükség szerint egészségügyi alapellátás megszervezése
- szakellátáshoz való hozzájutás megszervezése
- személyi tisztálkodás, ruházat tisztításának biztosítása
- vércukor mérés
- vérnyomás mérés
- testsúly ellenőrzés
- időstorna
- családtagokkal való kapcsolattartás
- családsegítő szolgálattal való kapcsolat biztosítása

Az intézmény által nyújtott szolgáltatások térítés ellenében vehetők igénybe, a tavalyi évhez hasonlóan az önkormányzat a térítési díjak 75%-át átvállalta.

11. Főbb programjaink:

- Új évi köszöntő
- Farsangi fánk sütése
- Farsangi bál a civil házban
- Nőnap ünnepség
- Forradalom és szabadságharc megünneplése
- Húsvéti sonkaparti
- Húsvéti bál Mágocson
- Séta a tavakhoz, Piknik a szabadban
- Májusfaállítás
- Főzőverseny a faluban
- Anyák napi köszöntő
- Irodalmi kávéház komlón a Szent Borbála Otthonban

- Májusfa „kitáncolás”, nyársalás az udvaron
- Látogatás az Alsómocsoládi Idősek otthonába
- Kompot készítése
- Játék a szászvári mozgáskorlátozottak csapatával
- Almás pite sütése
- Augusztus 20.-ai ünnepség
- Halászlé parti az udvaron
- Szüreti mulatság
- Idősek hónapjának megnyitója
- Kirándulás Székesfehérvárra
- Október 23.-ai megemlékezés
- Idősek hónapjának zárásaként nyársalás
- Generációs táncház komló
- Adventi vásár Pécs
- Karácsonyi vásár a faluban
- Karácsonyi ünnepség
- Sütőtök sütés

Foglalkozásainkat havi programtervben állítjuk össze, figyelembe véve az ellátottak érdeklődési körét, igényeit és ötleteit, így színes, változatos mindenki számára élvezetes foglalkozásokat állítunk össze.

Ezenfelül megtartjuk az állami és egyházi ünnepeket, névnapokat, születésnapokat. Melyeket közös készülődés előz meg.

SWOT-analízis az Idősek Klubja működéséről

Erősségek:

Az Idősek Klubja egyik kiemelt erőssége a generációk közötti kapcsolatok ápolása, amely hozzájárul az idők társadalmi integrációjához és érzelmi jólétéhez. Rendszeresen részt veszünk óvodai és iskolai programokon, valamint olyan eseményeken, amelyek lehetőséget biztosítanak a generációk közötti párbeszédre. Ezen felül hagyománnyá vált a gyermeknap műsorán való részvétel, amely során az ellátottak által készített ajándékokkal kedveskedünk a gyermekeknek.

A klub akadálymentes környezete biztosítja, hogy a mozgásukban korlátozott idők is önállóan és biztonságosan közlekedhessenek az intézmény területén, ami jelentősen növeli az ellátás elérhetőségét.

Fontos szerepet töltünk be az ellátottak szociális ügyeinek intézésében, segítve őket a hivatalos ügyekben és érdekeik érvényesítésében. Ez hozzájárul ahhoz, hogy az idők biztonságban és támogatva érezzék magukat.

A családi, támogató légkör egyik legnagyobb előnyünk, hiszen ezáltal az ellátottak könnyebben megnyílnak, megosztják problémáikat, és szorosabb kapcsolatokat alakítanak ki egymással és a gondozókkal. A munkatársak rugalmassága és alkalmazkodóképessége

biztosítja, hogy az idősök egyéni igényeikre szabott segítséget kapjanak, legyen szó mindennapi ügyintézésről vagy mentális támogatásról.

Gyengeségek:

A higiéniai feladatok ellátása évek óta kihívást jelent. Bár az önkormányzat lehetőségeihez mérten támogatja az intézenytakarító munkakör betöltését, a létszámhiány folyamatosan fennáll. Az önkormányzat által delegált munkatársak nem állandóak, így a betanítási folyamat rendszeresen megismétlődik, amely csökkenti a szakmai munkára fordítható időt és terhet ró az állandó dolgozókra.

A közösségi média felületeken való jelenlét hiánya jelentősen csökkenti az intézmény láthatóságát és a szolgáltatás népszerűsítésének lehetőségét. A potenciális új ellátottak és hozzátartozók kevésbé értesülnek a klub nyújtotta előnyökről, így az érdeklődés korlátozott marad.

A lakosság egyre növekvő elszegényedése további akadályt jelent. Az alacsony jövedelem és az infláció miatt egyre kevesebben tudják megengedni maguknak, hogy térítés ellenében igénybe vegyék a szolgáltatást, ami hosszú távon csökkentheti a klub fenntarthatóságát.

Lehetőségek:

A szolgáltatás ismertségének és elérhetőségének növelésére az egyik legjobb eszköz a nyílt napok szervezése, amelyek során a helyi és környező települések lakói személyesen tapasztalhatják meg az intézmény által nyújtott lehetőségeket. Ez nemcsak a potenciális új tagok bevonását segítené, hanem a közösségi kapcsolatok erősítéséhez is hozzájárulna.

További lehetőséget jelent a környező idősothonokkal való együttműködés, amelynek keretében az ellátottak látogatásokat tehetnek más intézményekben. Ez lehetőséget biztosít számukra arra, hogy valós képet kapjanak az idősothonok által nyújtott szolgáltatásokról, és időben felkészülhessenek egy esetleges intézményi elhelyezésre.

Veszélyek:

A megfelelő szakmai létszám biztosítása komoly kihívást jelent. A dolgozók távolléte – legyen szó szabadságról vagy táppénzről – jelentősen befolyásolja a szolgáltatás színvonalát, ami hosszú távon a munkatársak túlterheltségéhez és kiégéséhez vezethet.

Az ellátottak átlagéletkorának növekedése miatt a klienskör folyamatosan csökkenhet, mivel egyre többen kerülnek olyan egészségügyi állapotba, amely már nem teszi lehetővé a nappali ellátás igénybevételét. Ez hosszú távon az intézmény kihasználtságának csökkenéséhez vezethet.

A szolgáltatás népszerűsítésének hiánya tovább növelheti az érdeklődés csökkenését. Amennyiben nem sikerül hatékony kommunikációs stratégiát kidolgozni, az intézmény nem tudja megfelelően elérni azokat az időseket és hozzátartozókat, akik számára a klub jelentős segítséget nyújthatna.

Összegzés:

Az Idősök Klubja egy stabil alapokon nyugvó, jól működő intézmény, amely kiemelkedő erősségekkel rendelkezik a generációk közötti kapcsolatok ápolása, a szociális támogatás és az akadálymentes környezet biztosítása terén. Az ellátottak egyéni szükségleteire érzékeny,

rugalmas szolgáltatások lehetővé teszik, hogy a tagok biztonságos és közösségi környezetben tölthessék mindennapjaikat.

A működés során azonban több gyengeség és veszély is felmerül, amelyek hosszú távon kihívást jelenthetnek az intézmény számára. A higiéniai feladatok ellátásának nehézségei, a közösségi média jelenlét hiánya és az anyagi nehézségek miatt csökkenő taglétszám olyan tényezők, amelyekre megoldást kell találni.

A jövőbeni fejlődés kulcsa az aktív kommunikáció, az új tagok bevonása, valamint az intézménytakarító személyzet biztosítása. A nyílt napok szervezése és a környező intézményekkel való kapcsolatépítés mind hozzájárulhat ahhoz, hogy a klub hosszútávon fenntartható és vonzó maradjon az idősök számára.

HAJLÉKTALANOK ÁTMENETI SZÁLLÁSA:

„A legfontosabb lépés az, hogy elhidd: képes vagy rá.”

Norman Vincent Peale

A Komló Térségi Integrált Szociális Szolgáltató Központ egyik kiemelt telephelye a Hajléktalanok Átmeneti Szállása, amely a lakhatási nehézségekkel küzdő személyek számára biztosít átmeneti elhelyezést. Az intézmény olyan hajléktalan emberek számára nyújt biztonságos lakhatási környezetet, akiknek nincs bejelentett lakcímük, vagy akik bejelentett lakcímmel ugyan rendelkeznek, de annak állapota lakhatásra alkalmatlan.

A szolgáltatás a 18. életévüket betöltött, önálló életvitelre képes személyek számára igényelhető, azzal a céllal, hogy biztosítsa számukra az életvitelszerű elhelyezést, a pihenést, a nyugalmat, valamint a szociális segítségnyújtást, amely hozzájárul az önellátás fenntartásához és fejlesztéséhez. Intézményünk kiemelt feladatának tekinti, hogy ellátottjaink képessé váljanak az önálló életvezetésre, és esélyt kapjanak társadalmi reintegrációjukra.

2024-ben a Hajléktalanok Átmeneti Szállás szolgáltatásainak igénybevétele a következő csoportokra oszthatók:

- **Életveszélyes helyzetben lévők:** Olyan személyek, akik az utcáról, kertből, garázból vagy egyéb nem lakhatásra alkalmas helyről önként kértek segítséget.
- **Krízishelyzetben lévők:** Családi problémák, szenvedélybetegségek vagy egyéb szociális krízisek miatt hajléktalanná vált személyek, akik ideiglenesen kényszerültek az intézmény szolgáltatásait igénybe venni.

Az intézmény az év minden napján, 0–24 órás nyilvántartás mellett működik, folyamatos szakmai felügyeletet biztosítva a lakók számára. Az ügyeletben lévő munkatársak feladata az intézmény rendeltetésszerű működésének biztosítása, a házirend betartatása és a lakók biztonságának garantálása.

Intézményünk a megkapaszkodás reményét és lehetőségét jelenti annak az embernek, aki a társadalmi változások áldozataként, vagy kapcsolati tőkéjének elvesztése miatt, esetleg önhibájából a társadalom peremére sodródott.

Az átmeneti szállással kapcsolatba kerülő ellátottak 3 csoportba sorolhatók:

- **Lakók:** Akik az átmeneti szálláson életvitelszerűen tartózkodnak, és rendszeresen igénybe veszik az intézmény szolgáltatásait.
- **Krízisben ellátottak:** Az önellátásra és önálló életvitelre képes személyek, akik jellemzően csak a téli időszakban tartózkodnak a szálláson, mivel egyébként saját vagy bérelt lakhatásuk van, de fűtési lehetőségük hiányzik.

- **Utógondozottak, kapcsolattartók:** Olyan egykori lakók, akik már nem életvitelszerűen tartózkodnak az intézményben, de egyes szolgáltatásokat (pl. adminisztrációs segítség, mentálhigiénés támogatás) továbbra is igénybe vesznek.

Az ellátottak számára kialakított szobák biztosítják a nyugodt pihenést számukra. Külön betegszobával rendelkezünk, ahol biztosítani tudjuk az orvosi vizsgálatokat és a betegségben szenvedők gyógyulását, felépülését, fertőző betegség esetén az elkülönítést. Felszerelt konyhánk lehetőséget ad az étel elkészítésére, melegítésére és tárolására. Társalgónk kellemes környezetet nyújt a televíziózásra és a közösségi programok lebonyolítására.

Az intézmény szolgáltatásai:

- Hetente 2 órában orvosi vizsgálat
- Kapcsolattartás az egészségügy szereplőivel (időpontkérés, háziorvoshoz ill. szakorvoshoz való eljutás segítése)
- Gyógyszerelés, gyógyszer beadása
- Gondozási feladatok (pl. fürdetés, tisztázás)
- Ágyneműcsere három hetenként ill. szükség esetén
- Jövedelmekkel, iratpótlással, lakcímváltozással, kapcsolatos ügyintézés
- Mosási, tisztálkodási lehetőség igény szerint
- Kikapcsolódásra szolgáló helyiség (társalgó), mely a Tv nézés és a közösségi élet színtere egyaránt
- Minden lakószobában Tv nézési lehetőség.
- Ingyen Wifi áll az ellátottak rendelkezésre a személyközi kapcsolatok fenntartása, valamint a munkahelykeresés segítése miatt
- Konyhában főzési és ételmelegítési lehetőség, melyhez a konyhai gépek és eszközök biztosítottak.
- Ellátottak értékeinek megőrzése, melyet a szolgálatban lévő munkatárs felügyel.
- Önellátásra részben képes klienseknek a munkatársak segítenek a napi életvitel vezetésében.
- Mentálhigiénés ellátás keretében egészség megőrzési életvezetési tanácsokat adunk, igyekszünk megelőzni a hospitalizációs ártalmakat.
- Szociális esetmunkán segítjük az ellátottakat a problémakezelési nehézségek leküzdésében.
- Községi programok szervezésével lehetőséget adunk a kikapcsolódásra, mely szórakoztató, játékos, kreativitást fejlesztő tevékenységre ösztönzi az ellátottakat.

Kiemelt figyelmet fordítunk arra, hogy a lakóink számára biztosított közösségi együttlét harmóniában történjen, amelyhez elengedhetetlen a házirend betartása és az együttélési normák elfogadása. Szükség esetén a munkatársak segítséget nyújtanak az intézmény által biztosított eszközök, például a tisztálkodási lehetőségek megfelelő használatában is.

Ellátottjaink egészségi és fizikai állapotának jelentős romlása következtében 2024-ben szakmai munkánk nagy részét az egészségi állapot folyamatos nyomon követése tette ki. Több ellátottunk fokozott gondozást igényel, és egyre többen szorulnak segítségre az önálló életvitel fenntartásában. Kiemelendő, hogy az év folyamán több, részben önellátásra képes beteg

számára nyújtottunk segítséget a személyi higiéné biztosításában. A napi fürdetéshez való segítségnyújtás indokoltá tette a bőr állapotának gondos figyelemmel kísérését, ápolását, valamint folyamatos ellenőrzését a napi higiéniai feladatok során.

Több személynek segítettünk a jövedelmükből származó vagyonukkal való gazdálkodásban. Melynek hatásaként nem keletkezett térítési díj hátralék, valamint az év folyamán csökken a díj fizetés halasztását kérők száma.

A közmunkaprogram átalakulásának következményként többen kiestek a programból. Lakóink főként megváltozott munkaképességűek, még akkor is, ha erről hivatalos igazolással nem rendelkeznek. Így a munka világába való visszavezetés csak olyan munkahelyen valósulhat meg számukra, ami megváltozott képességeiket is szem előtt tartja. Komlón erre korlátozott helyre van lehetőség, így akiknek tudtunk előnyudíj intézésével, települési segéllyel igyekeztünk anyagi hátterét biztosítani.

A Komlói Kistérség Többcélú Önkormányzati Társulás „Hajléktalanok életminőségének javítása és önálló életvitelének elősegítése Komlón” címmel és az „EFOP-2.2.3-17 kódszámú „Átmeneti és rehabilitációs intézmények korszerűsítése” címmel pályázatot nyújtott be és nyert is.

2020. június 10-ével a működési engedélyünk a külső férőhellyel együtt 26 főre emelkedett.

A pályázat részeként a Szent Borbála Idősek Otthona épületében kialakításra került egy 2 szobás lakás, mely 2 fő elhelyezésére biztosít lehetőséget. Olyan hajléktalan személyek pályázhattak a külső férőhely elfoglalására, akik képesek az önálló életvitelre, nincs térítési díj tartozásuk, és akik képesek a házirend betartására. A külső férőhelyen lakó ellátottak személyi térítési díjat fizetnek a lakhatásért és folyamatos kapcsolatot tartunk fent velük. 2020. július 1-én költöztek be a teljesen új, berendezett lakásba.

A kezdeti két lakó egészségügyi állapotromlás, valamint az ebből adódó higiéniai igény csökkenés miatt vissza került a Szálló épületébe. Jobbnak láttuk, ha napi szintű kontrolljuk nem csak telefonos kapcsolattartás során valósul meg.

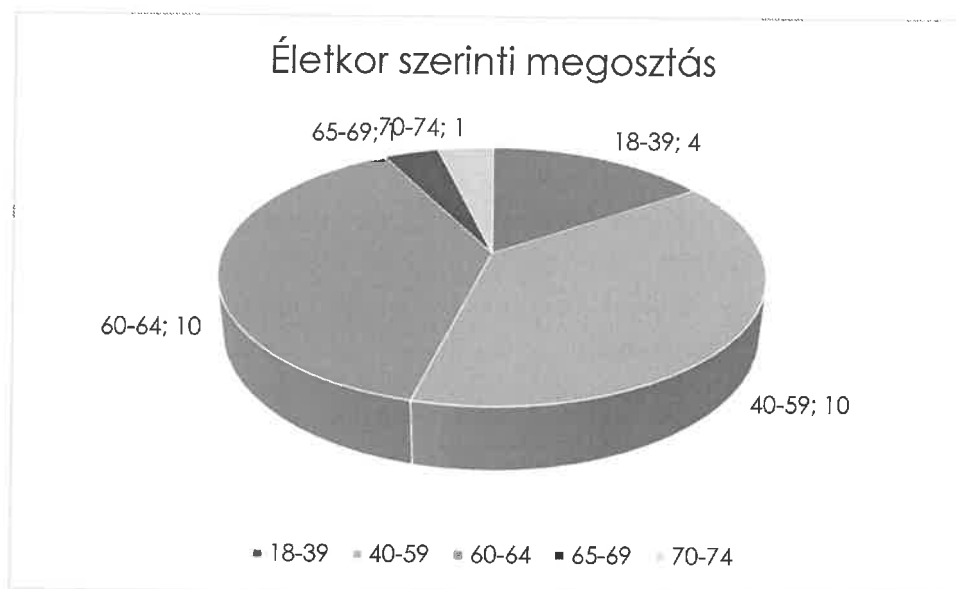
A külső férőhely alapos takarításon és tisztasági festésen esett át. Majd a tiszta környezetbe két, már korábban is a Szállón élő, teljesen önálló, káros szenvedélyektől mentes ellátott költözött.

Tapasztalataink azt mutatják, hogy ugyan többen is érdeklődtek szolgáltatásunk iránt, az esetek nagy többségében nem érkeztek vissza a kérelemhez szükséges orvosi igazolásokkal.

A 2024-es év első napján 23 fővel indítottuk el a szolgáltatást, amely december 31-én 26 főre bővült. Az év folyamán 9 fő kérte a szolgáltatás megszüntetését, míg 12 fő iránt érdeklődtek elhelyezési lehetőség iránt. A szolgáltatás megszüntetésének okai közé tartozik, hogy egy fő súlyosbodó egészségi állapota miatt kórházi ellátásra szorult, öt fő ismeretlen helyre távozott, két fő albérletbe költözött, illetve egy fő elhunyt.

A legfiatalabb ellátottunk 2024. december 31-én 29 éves volt, míg a legidősebb 74 éves. Az átlagéletkor 55 év.

2024-ben az életkor szerinti feloszlást szemlélteti a diagram:



Demográfiai adatok és ellátotti háttér:

A 2024-es demográfiai adatok alapján az ellátottak életkori megoszlása hasonló tendenciát mutat az előző évhez, a lakók többsége továbbra is a 40 és 64 év közötti korosztályba tartozik. Az intézményben az életkor szerinti megoszlás enyhe csökkenést mutat az előző évhez képest, az átlagéletkor 2024. december 31-én 55 év volt.

Az intézménybe 2024-ben beköltöző ellátottak többsége Komlórról érkezett, azonban a szolgáltatást Pécsről, Hosszúhetényből és Szigetvárról érkező személyek is igénybe vették. Az új lakók jelentős része a pécsi Tamasz Alapítványtól érkezett, míg mások a Szigetvári Kórház pszichiátriai osztályáról kerültek az intézménybe. Egyes esetekben a bekerülést Hosszúhetényből érkező jelzés indokolta. Emellett előfordult, hogy egy ellátott élettársi kapcsolat megszűnése vagy családi viszonyok megromlása miatt szorult elhelyezésre. Egy fő korábban kertben tartózkodott, mielőtt az intézménybe került.

Utógondozott ellátottak és kapcsolattartás:

Az intézményen belüli ellátottakon túl két fő utógondozott is igénybe vette az intézmény szolgáltatásait, elsősorban levelezési és jövedelemkezelési célból. Ebben az esetben a munkatársak az érkező küldeményeket az átvételig megőrzik. Bár lakhatásuk időközben megoldottá vált, továbbra is visszajárnak az intézménybe, mivel a kialakult bizalmi kapcsolat és a megszokott biztonságérzet fontos számukra.

Krízisellátás a téli időszakban:

A téli időszakban - minden évben november 1. és március 31. között - az időjárástól függően krízisellátást biztosítunk az arra szorulóknak.

Fontos tudni, hogy a krízisellátás független a rendelkezésre álló férőhelyektől, szabad kapacitásoktól.

2024 januárjától a téli időszakban két fő vette igénybe a krízisellátást, közülük egy személy kérvényezte felvételét az intézménybe.

A krízisellátás során az intézmény előzetesen gondoskodik alapvető élelmiszerek és meleg italok biztosításáról, többek között tea, cukor, citromlé, zsír, zacskós levesek és konzervek beszerzésével, hogy az ellátottak számára megfelelő támogatást nyújtson a hideg hónapokban.

Az Emberi Erőforrások Minisztériuma vörös kód figyelmeztetést ad ki különösen a -10°C vagy annál alacsonyabb hőmérséklet, a 27°C feletti napi középhőmérséklet vagy a meteorológiai szolgálat második szintű veszélyjelzésének időtartama alatt (pl. nagy mennyiségű csapadék, szélsőséges időjárás változás), az életet és testi épséget veszélyeztető helyzet elhárítása érdekében. Az elhelyezési kötelezettség ideiglenes, a vörös kód kiadásától annak visszavonásáig tart. 2024-ben a Szociális Ügyekért Felelős Államtitkár vörös kód riasztást 1 alkalommal télen és 3 alkalommal nyáron adta ki. Vöröskód elrendelés következményeként nem volt igénybevevő. 2023-ban a Szociális Ügyekért Felelős Államtitkár vörös kód riasztást télen 1 alkalommal, valamint a nyári időszakban pedig 2 alkalommal adta ki. Vörös kód elrendelés következményeként nem volt igénybevevő.

Az intézményben a lakók számos betegségben szenvednek, van olyan ellátott, akinél halmozottan fordul elő több krónikus megbetegedés is, ami jelentősen rontja életminőségét.

Az előforduló betegségeket a következő diagram szemlélteti:



Az előző évekhez képest továbbra is a pszichiátriai betegek száma a legmagasabb. 15 főt érint diagnosztizált pszichiátriai kórkép. Ez nem meglepő, hiszen a hajléktalan emberek körében a mentális betegségek, például a depresszió, skizofrénia vagy egyéb pszichés zavarok jelentős szerepet játszanak, sok esetben a lakhatási krízis közvetlen vagy közvetett okaként. Az ilyen betegségek gyakran társulnak szenvedélybetegségekkel, melyek tovább súlyosbíthatják az egyén helyzetét.

A szív- és érrendszeri betegség 12 esetben fordul elő, ami szintén összhangban van azzal, hogy a hajléktalan emberek életkörülményei – például a folyamatos stressz, a hidegnek való kitettség, az egészségtelen táplálkozás és a dohányzás – nagyban hozzájárulnak a magas vérnyomás és a szívbetegségek kialakulásához. Ezek a betegségek gyakran kezelés nélkül maradnak, így súlyosabb következményekkel járhatnak, mint a jobb egészségügyi ellátáshoz hozzáférő lakosság körében.

A légzőszervi betegségek és a reumatológiai problémák egyaránt 8 esetben szerepelnek, ami szintén összefüggésbe hozható a hajléktalan életmóddal. A rossz higiéniai körülmények, a folyamatos szabadban tartózkodás és az aluldiagnosztizált krónikus betegségek hozzájárulnak a légúti fertőzések, asztma és krónikus obstruktív tüdőbetegség (COPD) előfordulásához. A mozgásszervi problémák, például az ízületi gyulladás és krónikus fájdalmak, szintén jellemzőek lehetnek a fizikai megterhelés és a nem megfelelő fekhelyek miatt.

A mozgásszervi betegségek 11 esettel szerepelnek a listán, ami szintén megerősíti, hogy a nehéz életkörülmények hosszútávon jelentős fizikai károsodásokhoz vezethetnek.

A neurológiai betegségek 9 esetben fordulnak elő, ami utalhat akár trauma okozta idegrendszeri károsodásra, akár az alkoholizmushoz kapcsolódó idegrendszeri elváltozásokra.

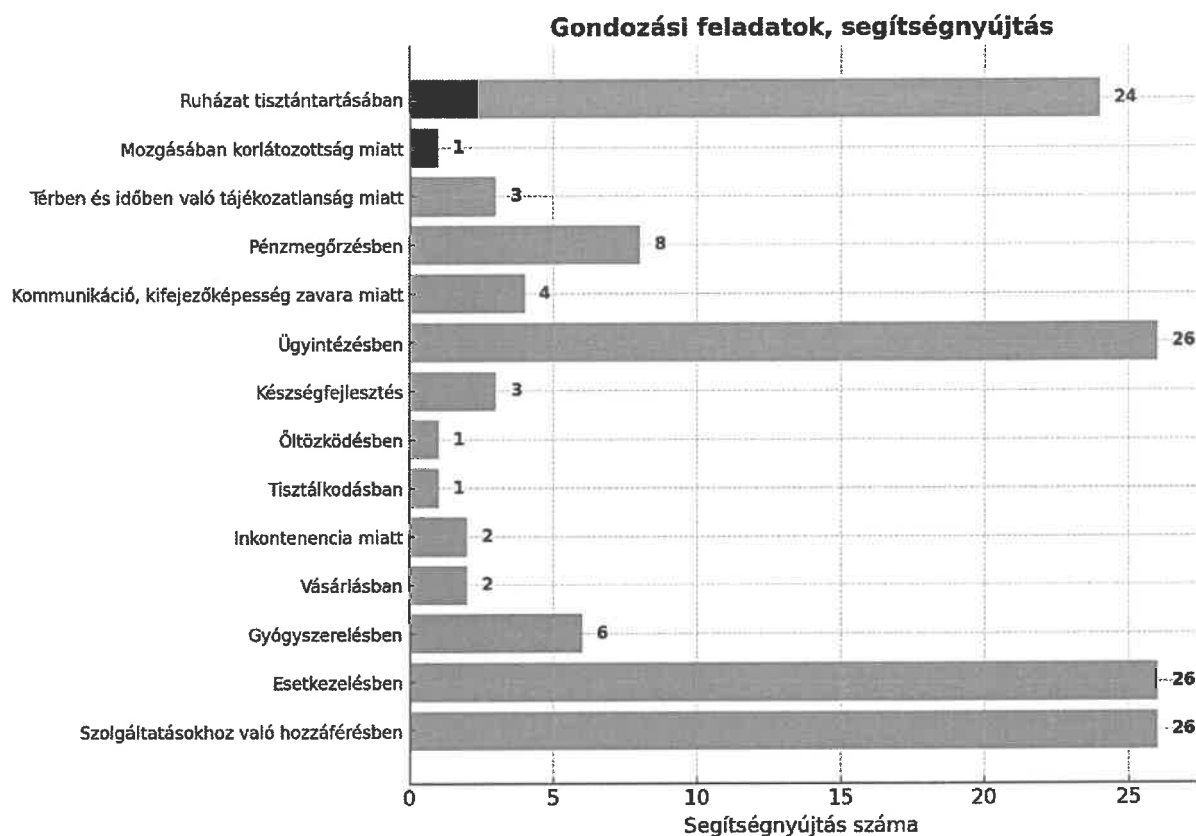
Az urológiai betegségek 7 esettel szerepelnek, amelyek közé tartozhatnak fertőzések vagy krónikus veseproblémák, amelyeket az elégtelen folyadékbevitel és a rossz higiéniai körülmények súlyosbíthatnak.

A cukorbetegség meglepően alacsony, mindössze 2 esetben szerepel, ami arra utalhat, hogy vagy az érintettek nincsenek diagnosztizálva, vagy az átmeneti szállón lakók között kevesebb a klasszikus értelemben vett 2-es típusú cukorbeteg, amely az idősebb és elhízottabb népességben gyakori.

Az endokrin, immunológiai és daganatos betegségek szintén alacsony arányban fordulnak elő (mindegyik 2 esetben), ami akár az alacsony életkorral, akár a nehéz diagnosztizálási lehetőségekkel magyarázható.

A szemészeti betegségek 3 esetben fordulnak elő, ami arra utalhat, hogy az érintettek közül néhányan látásproblémákkal küzdenek, azonban ezek az esetek nem olyan gyakoriak, mint például a pszichiátriai vagy kardiovaszkuláris megbetegedések.

Fokozott figyelmet kellett fordítanunk az ellátottak egészségi állapotának folyamatos nyomon követésére. Napi rutinfeladat háziorvosunkkal és a szakorvosokkal való kapcsolattartás annak érdekében, hogy minden szükséges orvosi beavatkozás és tanácsadás időben megtörténhessen.



Adataink alapján a leggyakoribb segítségnyújtási területek közé tartoznak a szolgáltatásokhoz való hozzáférés, az ügyintézés és az esetkezelés, mindegyik 26 esetben szerepel. Ez azt jelzi, hogy a gondozott személyek számára a legnagyobb kihívást az adminisztratív és szervezési feladatok elvégzése jelenti, különösen azok számára, akik egészségügyi vagy szociális ellátásra szorulnak. A szolgáltatások elérése és az ügyintézés kiemelt jelentőséggel bír a mindennapi életükben.

Ezen kívül a ruházat tisztántartásában nyújtott segítség is magas gyakoriságot mutat, 24 esetben. Ellátottjaink fizikai vagy mentális állapotuk miatt, nem képesek önállóan elvégezni ezt a tevékenységet, így szükségük van külső segítségre.

Ellátottjaink egészségi állapota oly mértékben megromlott, hogy olyan feladatokat is ellátunk, amelyek már túllépnek a Hajléktalanok Átmeneti Szállásának megszokott keretein. Anyagi helyzetük és hajléktalanságuk miatt sajnos nincs lehetőségünk arra, hogy őket más, erre a problémára szakosodott intézményekbe, mint például Idősek Otthona, Ápolási vagy Krónikus Osztály, tovább küldjük.

Ellátottjaink jövedelem eloszlása:

A legnagyobb csoportot azok a személyek alkotják, akik havi 30 000 forint alatti jövedelemmel rendelkeznek, összesen 9 fővel.

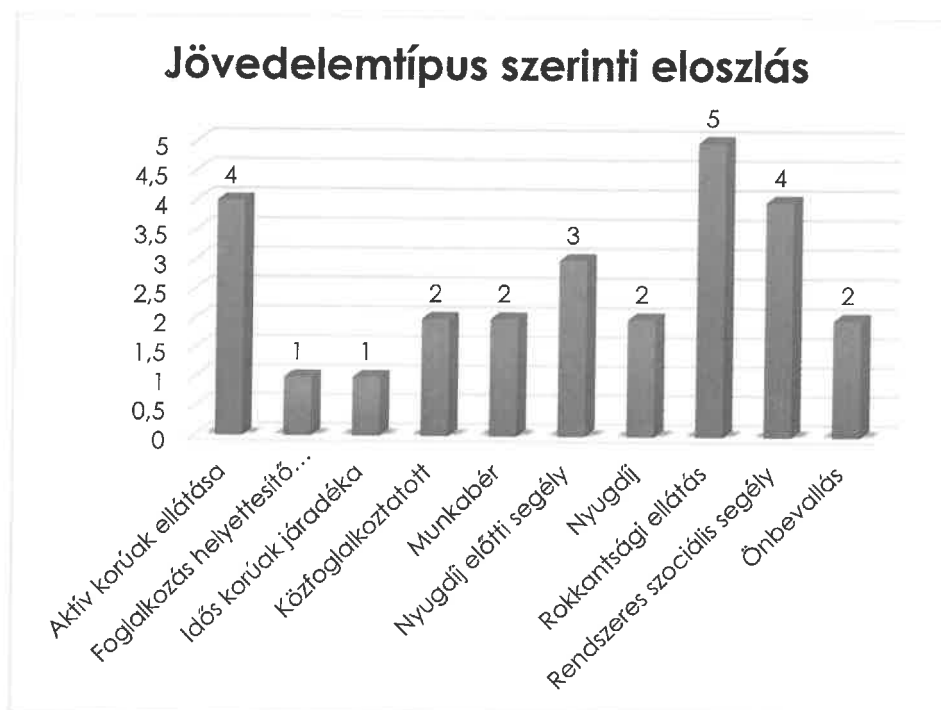
A 150.000.- és 200.000.- Ft közötti jövedelemmel rendelkező csoport is két főt képvisel, a legmagasabb 200.000.- Ft feletti jövedelem, szintén két fő rendelkezik.

A jövedelem eloszlása alapján megfigyelhető, hogy ellátottjaink jelentős része, hasonlóan a tavalyi évhez, 75.000- 100.000 Ft közötti jövedelemből kénytelen gazdálkodni.

A térítési díj befizetése után a pénz beosztása számos ellátottunk számára problémát jelent, ezért több esetben töltünk ki kérelmet települési támogatáshoz, közgyógyellátáshoz, illetve gyógyszertámogatáshoz.

Ezen kisebb mértékű segítségek is jelentős támogatást nyújtanak számukra, mivel jövedelmük a mindennapi megélhetést is alig fedezi.

Jövedelem típusok:



A rokkantsági ellátás, az aktív korúak ellátása és a rendszeres szociális segély a három legjellemzőbb jövedelemforrás, amely azt mutatja, hogy az érintettek többsége vagy munkaképtelen, vagy tartós munkanélküliséggel küzd.

A jövedelmi típusok is jól szemléltetik, hogy az Átmeneti Szálláson már az aktív ellátottak száma lényegesen lecsökkent, melynek oka az idős kor és az egészségi állapot romlása.

Az ellátottak kiemelt jelentőséget tulajdonítanak a térítési díj határidőben történő befizetésének. A térítési díj összegét az intézményvezető a jövedelmi viszonyok figyelembevételével határozza meg, amelyet az aktuális műszakban dolgozó munkatárs vesz át a pénzügyi szabályzat előírásainak megfelelően.

2024 első hónapjaiban több ellátottunk olyan megélhetési helyzetbe került, amely veszélyeztette anyagi biztonságukat, mivel munkáltatójuk megszüntette a munkaszerződésüket, vagy munka híján nem rendelkeztek jövedelemmel. Ennek következményeként a térítési díj befizetése számukra nem volt megoldható. Minden ilyen esetben méltányossági vagy halasztási

kérelmet nyújtottak be az Intézményvezetőhöz. Az ilyen kérelmek elbírálásánál munkatársaink véleménye is kulcsfontosságú, mely alapján javaslatot tesznek az ellátott további helyzetének kezelésére.

Az elmúlt év során jelentős fluktuáció volt tapasztalható az ellátottak körében, ami kihívások elé állította az intézményt. Az újonnan érkező ellátottak nagy része nehezen illeszkedett be a közösségbe, nem tartotta be a házirend előírásait, és a térítési díj rendszeres megfizetésében is elmaradások mutatkoztak. Ennek következtében többen tartozással távoztak az intézményből.

Az intézményi munkacsoport felépítése:

A 2023-as évhez képest a munkacsoportban jelentős átalakulás nem történt. Az összeszokott gondozói csapat a pontosabb esetvitel révén hozzájárult a szakmai munka minőségének javulásához.

Az intézmény vezetését Nagy Zoltánné intézményvezető látom el.

- 6 fő gondozó, melyből 1 fő nyugdíj mellett dolgozó kolléga
- 1 fő intézményi takarító

A teameken a munkacsoport az aktuális dolgokat, az ellátottakkal kapcsolatos problémákat és az esetmegbeszélést követően a további lépéseket beszéltük meg.

Évente gondozási tervet készítünk, mely segít abban, hogy munkánkat tervezetten és célzottan tudjuk végezni.

Kollégáink nagy energiát fektetnek abba, hogy ellátottjaink mindennapjait segítsék, teret adjanak az érzelmi ventillációnak és bizalmi kapcsolatot építsenek ki ellátottjainkkal.

Szerződéssel rendelkezünk hivatalos kártevő és rovarirtó céggel, évente 2 alkalommal végzik a kötelező irtásokat. Azonban a tavalyi évben a szakszerű eljárás ellenére is több alkalommal kértük segítségüket a kialakult helyzet megoldására.

A Hajléktalanok Átmeneti Szállása az átmeneti funkcióját teljesen elvesztette. Az ellátottak egészségromlása több gondozási és ápolási feladatot igényel és az alacsony jövedelmek a kigondozást nem teszik lehetővé. A rászoruló betegek más intézménybe való elhelyezése nem jár sikerrel, az alacsony jövedelem miatt vagy a diagnosztizált szennedélybetegségük miatt.

Összességében az elmúlt év tapasztalatai azt mutatják, hogy az ellátottak egyre összetettebb problémákkal küzdenek, amelyek multidiszciplináris megközelítést és fokozott szakmai beavatkozást igényelnek. Az intézmény működésének hatékonyságát a jelenlegi kihívások fényében tovább kell fejleszteni annak érdekében, hogy az ellátottak számára fenntartható és eredményes támogatási rendszert lehessen biztosítani.

ÖSSZEGZÉS:

Évről évre egyre több megoldásra váró feladat elé nézünk, 2024-ban sem volt másként.

Minden területen nagy kihívást jelentett a helyettesítések hatékony megszervezése és a szabadságok időben történő kiadása. A tavalyi évben ismételtén több táppénzes hiányzás nehezítette a helyettesítések zökkenőmentes lebonyolítását.

Figyelemmel kell lenni a törvényi előírásra is, miszerint szakképzett gondozót kizárólag szakképzettséggel rendelkező kolléga helyettesíthet. Emellett fontos, hogy a helyettesítés ne eredményezze egyik településen sem az állami normatív támogatás csökkenését.

Ennek következményeként jelentős feladat hárult a szolgálatvezetőre, aki szükség esetén, napi szinten, személyesen vagy telefonon egyeztetett a változásokról, annak érdekében, hogy a gondozások megfelelően és folyamatosan el legyenek végezve, akár munkaidőn kívül is.

„Év elején 329 fő személyi gondozottal és 44 fő szociális segített megállapodással rendelkezünk. Ennek aránya december 31-re 339 főre, illetve 48 főre módosult. Az ellátásból történő kikerülés legfőbb oka 2024-ben, hasonlóan a korábbi évekhez, az elhalálozás, romló egészségi állapot miatt történt kórházba vagy szociális intézménybe történő elhelyezés, illetve családhoz költözés.

A nehéz helyzet ellenére a normatív támogatást szinte minden településen az év eleji tervezettnél megfelelően sikerült lehívni.

2024-ben, az előző évekhez képest, minimális volt a dolgozói fluktuáció. A házi segítségnyújtás területén két kolléga kérte a közös megegyezéssel történő szerződésbontást. A nappali ellátás és a hajléktalan ellátás tekintetében változás nem következett be.

2018 július 1-től megváltozott a szakdolgozókat érintő továbbképzési rendszer, a kötelezően teljesítendő 60 pontot 4 év alatt szükséges teljesíteni kötelező, ill. szabadon választható, valamint munkakörhöz kötött képzéseken való részvétellel.

Azon dolgozók, akik képesítési előírásoknak megfelelő szakképesítéssel rendelkeznek az alábbi továbbképzésre kötelezettek.

- kötelező továbbképzés: olyan szakmai továbbképzés, amely a teljes ágazat tekintetében szükséges, lényeges alapkompenciák megszerzésére irányul. Teljesítéséhez 12 továbbképzési pont szükséges.

- munkakörhöz kötött továbbképzés: olyan szakmai továbbképzés, amely az adott munkakörhöz, illetve az adott munkakör esetében érintett ellátotti csoportokhoz kapcsolódó speciális, módszer specifikus ismeretek megszerzésére irányul. Teljesítéséhez 24 továbbképzési pont szükséges.

- választható továbbképzés: olyan szakmai továbbképzés, amely az egyéni érdeklődés figyelembevételével az önismeret, az egyéni kompetenciák vagy egyéb speciális ismeretek megszerzését célozza. Teljesítéséhez 24 továbbképzési pont szükséges.

A 25/2017. (X. 18.) EMMI rendelet alapján a vezetői megbízással rendelkező szociális szolgáltatást nyújtó személyek, így az intézményvezetők és a szolgálatvezetők is kötelezettek a

vezetőképzésen való részvételre. 2024-ben ismét teljesítettük ezt a kötelezettséget. A törvényi előírás változása értelmében ezentúl 4 évente szükséges részt venni alap- vagy mesterképzés megújító képzésén.

A folyamatos jogszabályi változásokat figyelemmel kísérjük, és a lehetőségekhez mérten törekszünk szolgáltatásaink folyamatos fejlesztésére. 2024-ben intézményünket ellenőrzés céljából egyetlen hivatal sem kereste fel.

Szakmaiságunk megőrzésén és hatékonyságunk növelésén folyamatosan dolgozunk, annak érdekében, hogy Komlón, valamint a Kistérség településein élők igényeinek maximálisan eleget tegyünk.

Készült: Komló, 2024.04.25.


.....
Nagy Zoltánné
Intézményvezető


.....
Talált Tímea
Szolgálatvezető


.....
Kusz- Bóna Bernadett
Komló Tórségi Integrált Szociális Szolgáltató Központ
Integrált Intézményvezető

