

**Budapest Főváros X. kerület
Kőbányai Önkormányzat
Alpolgármestere**

**Előterjesztés
a Képviselő-testület részére**

**a Kőbányai Szivárvány Nonprofit Kft. 2018. évi szakmai és számviteli beszámolójáról
(mérleg, eredménykimutatás, kiegészítő melléklet), valamint közhasznúsági jelentéséről**

I. Tartalmi összefoglaló

A Kőbányai Szivárvány Szociális Gondoskodást Nyújtó Közhasznú Nonprofit Korlátolt Felelősségű Társaság (a továbbiakban: Kőbányai Szivárvány Nonprofit Kft.) elkészítette a 2018. évre vonatkozó szakmai és számviteli beszámolóját (üzleti jelentését), amelyet az előterjesztés 2. melléklete tartalmaz.

A Kőbányai Szivárvány Nonprofit Kft. célja, hogy személyre szóló, egyéni szükségleteket figyelembe vevő, színvonalas szociális szolgáltatásokat biztosítson elsősorban a X. kerület közigazgatási területén élők számára az alábbi szolgáltatásokon keresztül:

- a) étkeztetés,
- b) idősek és demens személyek nappali ellátása,
- c) átmeneti elhelyezés, valamint
- d) átlagos ápolást, gondozást nyújtó ellátás.

A részletes szakmai beszámolóból kiderül, hogy az intézmény az általa biztosított szolgáltatásokat magas szakmai színvonalon látja el, az ellátási formák egymásra épülése révén az ellátottak a számukra optimális személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátási, szolgáltatási formát, illetve típust kapják, az igényeikhez és a szükségleteikhez mérten.

A Kőbányai Szivárvány Nonprofit Kft. által biztosított szakfeladatok személyi és tárgyi feltételei megfelelnek a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1/2000. (I. 7.) SZCSM rendelet előírásainak.

A Kőbányai Szivárvány Nonprofit Kft. Felügyelőbizottsága a szakmai és számviteli beszámolót 2019. április 3-án megtárgyalta, és a 11/2019. (IV. 3.) határozatával elfogadta.

II. Hatásvizsgálat

A beszámoló jóváhagyása az Önkormányzat jogszabályban meghatározott feladata.

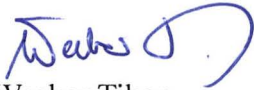
III. A végrehajtás feltételei

A döntésről értesíteni kell a Kőbányai Szivárvány Nonprofit Kft.-t.

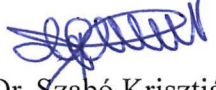
IV. Döntési javaslat

Budapest Főváros X. kerület Kőbányai Önkormányzat Képviselő-testülete meghozza az előterjesztés 1. mellékletében foglalt határozatot.

Budapest, 2019. április „11.”


Weeber Tibor

Törvényességi szempontból ellenjegyzem:


Dr. Szabó Krisztián
Jegyző

Budapest Főváros X. kerület Kőbányai Önkormányzat Képviselő-testületének

.../2019. (IV. 18.) határozata

**a Kőbányai Szivárvány Nonprofit Kft. 2018. évi szakmai és számviteli beszámolójáról
(mérleg, eredménykimutatás, kiegészítő melléklet), valamint közhasznúsági jelentéséről**

Budapest Főváros X. kerület Kőbányai Önkormányzat Képviselő-testülete a Kőbányai Szivárvány Nonprofit Kft.-nek – a Kőbányai Szivárvány Nonprofit Kft. felügyelőbizottsága által ellenőrzött – a számvitelről szóló 2000. évi C. törvény szerinti 2018. évi beszámolóját, valamint közhasznúsági jelentését, amely szerint

a) a Kőbányai Szivárvány Nonprofit Kft. 2018. évi mérlegének aktív és passzív egyező végösszege 288 117 eFt,

b) a Kőbányai Szivárvány Nonprofit Kft. 2018. évi mérleg szerinti eredménye 4 424 eFt, elfogadja, és a mérleg szerinti eredményt eredménytartalékba helyezi.

Határidő: 2019. május 31.

Feladatkörében érintett: a Humánszolgáltatási Főosztály vezetője
a Kőbányai Szivárvány Nonprofit Kft. ügyvezetője

**Kőbányai Szivárvány Nonprofit Kft.
1108 Budapest, Sütöde u. 4.**

**Szakmai beszámoló
2018.**

Tartalom	
Bevezetés	3
Az Intézmény által nyújtott szolgáltatások	4
1.Szociális alapszolgáltatások.....	4
1.1. Szociális étkeztetés.....	4
1.2. Nappali ellátás - Idősek Klubja	6
1.3. Demens személyek nappali ellátása.....	15
2. Szakosított ellátások.....	16
2.1. Időskorúak Gondozóháza és Idősek Otthona által nyújtott szolgáltatások.....	18
2.1.1. Lakhatás (elhelyezési körülmények)	18
2.1.2. Étkeztetés	19
2.1.3. Ruházat, textília biztosítása.....	19
2.1.4. Egészségügyi ellátás	20
2.1.4.1 Ápolás-gondozás	23
2.1.4.2. Gyógytorna, gyógymasszőr szolgáltatás	27
2.1.5. Mentálhigiénés ellátás	28
2.1.6. Érdekképviselő	32
3. Humán erőforrás	33
4. Gazdálkodás, beruházás, beszerzés	35
4.1. Gazdálkodás	35
4.2. Megvalósult beruházások	36
4.3. Megvalósult beszerzések:	37
5. Jövőbeni feladatok	37
6. Összegző gondolatok.....	39

Bevezetés

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló többször módosított 1993. évi III. tv. (továbbiakban: Szt.) 92/B. § (1.) bekezdés d. pontja értelmében a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmény fenntartója évente egy alkalommal értékeli a szakmai munka eredményességét.

A jogszabályban előírtaknak megfelelően az intézmény működéséről szóló jelen szakmai beszámoló részletes információt nyújt az elmúlt év szakmai munkájáról.

A születéskor várható átlagos életkor növekedése, az időskorúak számának emelkedése világtrend.

Az életkor előre haladtával az ember lelki és egészségi állapota megváltozik. A változás minden embernél más és más, általában az idő múlásával mindenkinél jelentkezik, melynek következtében egyre nagyobb mértékben van szüksége segítségre.

Az öregedés folyamata nagyon változatos lehet. Jó esetben a már nem dolgozó, nyugdíjas emberek a rendelkezésükre álló szabadidőt számukra kedves és fontos tevékenységekkel töltik el (pl.: hobbi, utazás stb.), ugyanakkor számos esetben a nyugdíjas évek nem hozzák meg a korábban, még az aktív munka időszakában gyakran emlegetett és vágyott felhőtlen, nyugodt, kötetlen életérzést, amelyből kialakulhat a feleslegesség érzése. A magába forduló, a külvilággal egyre kevesebb kapcsolatot tartó idős emberek világa beszűkülhet, állapotuk mind mentális, mind fizikai értelemben hanyatlak.

Az intézmény által nyújtott szolgáltatások célja, hogy az életkori sajátosságoknak legjobban megfelelő gondoskodást nyújtsa, mely megfelel az idősek elvárásainak, igényeinek és szükségleteinek.

A Kőbányai Szivárvány Nonprofit Kft. (továbbiakban: intézmény) a személyes gondoskodás keretében nyújtott szolgáltatásaival hozzájárul a Budapest Főváros X. kerület Kőbányai Önkormányzat szociálpolitikai céljainak megvalósításához, a magas fokú szociális biztonságot és minőséget biztosító, esélyteremtő helyi jóléti szociális hálózatának biztosításához.

Az intézmény a segítségre szorulóknak számára személyre szóló, emberi értékeket szem előtt tartó, több szintű, egymásra épülő ellátórendszerrel működik.

Az Intézmény által nyújtott szolgáltatások

1.Szociális alapszolgáltatások

Az alapszolgáltatásokat helyben, az idős személyek saját otthonában, illetve a szűkebb lakókörnyezetében kell biztosítani annak érdekében, hogy a lehető leghosszabb ideig meg tudják őrizni önálló életvitelüket és segítséget kaphassanak egészségi, mentális állapotukból, vagy más okból származó problémáik megoldásában.

1.1. Szociális étkeztetés

A szociális étkeztetés keretében azoknak a szociálisan rászorultaknak a legalább napi egyszeri meleg étkezéséről gondoskodunk, akik azt önmaguk, illetve eltartottjaik részére tartósan, vagy átmeneti jelleggel nem képesek biztosítani, különösen koruk, egészségi állapotuk, fogyatékoságuk, pszichiátriai és szenvedélybetegségük miatt.

A feladat ellátását napi egyszeri meleg étkezés (ebéd) biztosításával végezzük. Lehetőség van az ebéd helyben fogyasztására és igény szerint elvitelére is. Az ebédet helyben fogyasztotta 25 fő (33,8%), az ételt saját részre elvitte 49 fő (66,2%).

A szolgáltatás keretében szakorvosi javaslat alapján diétás étkezés is biztosításra került az igénylők részére. A cukorbeteg diétát 5 fő (6,7%), a folyékony-pépes étkezést 1 fő (1,3%) vette igénybe. A szolgáltatás az év minden napján elérhető. Az étkezők közül átlagosan 27 fő (36,5%) vette igénybe a hétvégén is az étkezést.

Az ebéd lemondását, pótigénylését egy munkanappal előre, írásban fogadja el a főzőkonyha.

Statisztikai adatok a szolgáltatás igénybevételéről

Az étkezést igénybe vevők száma 2017.12.31-én	79 fő
Új felvétel	14 fő
Megszűnt	19 fő
Az étkezést igénybe vevők száma 2018.12.31-én	74 fő

Statisztikai adatok a megszűnés okairól

Bentlakásos intézménybe került	1 fő
Elköltözött a kerületből	1 fő
Saját kérésére	7 fő
Egészségi állapotának romlása miatt	10 fő
Összesen	19 fő

Az étkezést igénybe vevők létszáma 2017. évhez képest öt fővel csökkent - elsősorban az egészségi állapot hirtelen és nagyfokú romlása miatt.

Az étkeztetés szolgáltatás esetében a kérelem benyújtását követően az igénylő két munkanapot követően - vagy időpont igényének megfelelően - ellátásba kerül, várakozási idő nincs.

A szociális étkeztetés szolgáltatásra vonatkozóan 74 fő rendelkezett megállapodással.

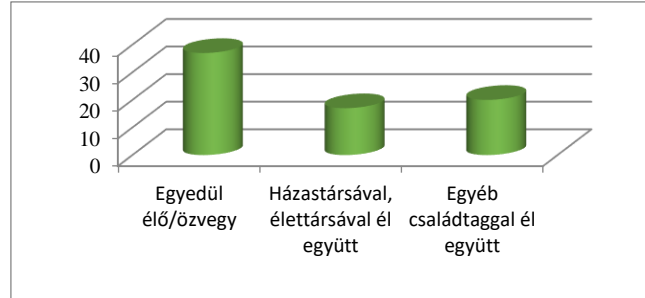
A nemek aránya tekintetében az étkezést igénybe vevők között magasabb 64,9% (48 fő) a nők és alacsonyabb a férfiak 35,1%-os (26 fő) aránya.

Az étkeztetés szolgáltatást igénybe vevők életkori megoszlása

Életkor	Szolgáltatást igénybe vevők (fő)
40-59 éves	4
60-64 éves	3
65-69 éves	17
70-74 éves	13
75-79 éves	19
80-89 éves	16
90- éves	2
Összesen	74 fő

Az étkezést igénybe vevők életkori megoszlása tekintetében a 20%-ot meghaladta a 75-79 (25,7 %-os) és a 80-89 évesek (21,6%-os) aránya. Az átlagéletkor 73,6 év volt.

Az étkeztetés szolgáltatást igénybe vevők családi állapota



Az étkeztetés szolgáltatást többségben az egyedül élők vették igénybe 37 fő (50,0%).

Az étkeztetés szolgáltatást igénybe vevők megoszlása a fizetendő személyi térítési díj kategóriái szerint
(Budapest Főváros X. kerület Kőbányai Önkormányzat Képviselő-testületének 22/2012. (V. 23.) önkormányzati rendeletének 1. számú melléklete alapján)

Kategória	Jövedelem (Ft)	Ebéd (Ft)	Szolgáltatást igénybe vevők (fő)
1.	1-31.350	0	0
2.	31.351-34.200	50	0
3.	34.201-37.050	80	0
4.	37.051-39.900	110	0
5.	39.901-42.750	130	0
6.	42.751-45.600	160	1
7.	45.601-48.450	180	0
8.	48.451-51.300	210	0
9.	51.301-54.150	220	0
10.	54.151-57.000	240	1
11.	57.001-59.850	250	0
12.	59.851-71.250	260	2
13.	71.251-85.500	280	11
14.	85.501-99.750	300	8
15.	99.751-114.000	320	11
16.	114.001-128.250	340	12
17.	128.251-142.500	360	10
18.	142.501-156.750	380	5
19.	156.751-171.000	400	7
20.	171.001-	420	6
Összesen			74 fő

Az étkezést igénybe vevők közül a jövedelmi viszonyaik alapján 2 fő (2,7%) fizetett 0-250 Ft, 66 fő (89,2%) 250-400 Ft közötti és 6 fő (8,1%) 420 Ft-os összeget az étkezésért. Az átlagjövedelem az étkezők esetében 121.229 Ft volt.

A szolgáltatás keretében igénybe vett ebéd adagszám havi bontásban 2018-ban

Hó	01.	02.	03.	04.	05.	06.	07.	08.	09.	10.	11.	12.
Adagszám	1 421	1 200	1 206	1 113	1 090	1 042	1 085	1 109	1 073	1 221	1 191	1 179
Éves adagszám összesen: 13 930												

Az étkezést igénybe vevő 74 fő, az év folyamán 13 930 adag ebédet fogyasztott el. Átlagban az 1 fő 188,24 alkalommal vette igénybe az étkezés szolgáltatást.

Szociálisan nem rászorulóknak részére is lehetőséget biztosít az intézmény az étkezés igénybevételére, a szolgáltatást az elmúlt évben 3 fő vette igénybe.

1.2. Nappali ellátás - Idősek Klubja

Engedélyezett létszám 60 fő.

A saját otthonukban élő, tizennyolcadik életévüket betöltött, egészségi állapotuk, vagy idős koruk miatt szociális és mentális támogatásra szoruló, önmaguk ellátására részben képes személyek részére biztosít az intézmény lehetőséget a napközbeni tartózkodásra, társas kapcsolatokra, valamint az alapvető higiéniai szükségleteik kielégítésére.

A szociális ellátórendszerben az aktív idősödés megvalósítása érdekében a megelőzésre kerül a hangsúly, azaz arra, hogy hogyan tudnak az idősek minél tovább önellátóak, fizikailag és mentálisan is aktívak maradni.

Az intézmény az idősek klubja szolgáltatásaival lehetőséget biztosít a hiányzó családi gondoskodás „pótlására”, a harmonikus életvitel megteremtésére, a magány okozta izolációs érzés elkerülésére. Segítséget nyújtunk a krízishelyzetek megelőzésében, kezelésében, a fizikális és mentális egészség megtartásában. Felvilágosító előadások szervezésével, tanácsadással, tornával, mentális gondozással tesszük „színesebbé” az idősek életét.

Statisztikai adatok a szolgáltatás igénybevételéről

A nappali ellátást igénybe vevők száma 2017.12.31-én	64 fő
Új felvétel	6 fő
Megszűnt	5 fő
A nappali ellátást igénybe vevők száma 2018.12.31-én	65 fő

Statisztikai adatok a szolgáltatás igénybevételéről

A demens nappali ellátást igénybe vevők száma 2017.12.31-én	3 fő
Új felvétel	2 fő
Megszűnt	1 fő
A demens nappali ellátást igénybe vevők száma 2018.12.31-én	4 fő

Statistikai adatok a megszűnés okairól

Demens nappali ellátásba kérte felvételét	1 fő
Saját kérésére	2 fő
Egészségi állapotának romlása miatt	3 fő
Összesen	6 fő

A nappali ellátásra 65 fő (94,2%), a demens nappali ellátásra vonatkozóan 4 fő (5,8%), összesen 69 fő rendelkezett megállapodással.

A nemek aránya tekintetében az Idősek Klubjában a klubtagok között magasabb 62,3% (43 fő) a nők és alacsonyabb a férfiak 37,7%-os (26 fő) aránya.

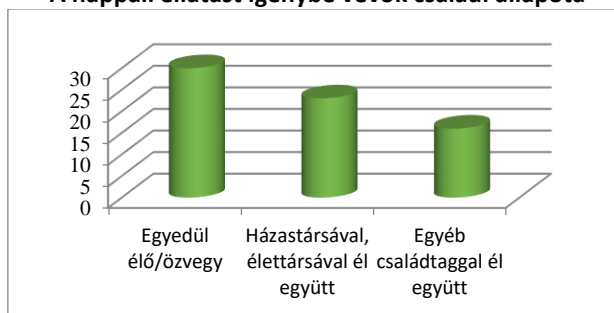
Az idősek nappali ellátása esetében az igénybevételre vonatkozó kérelmet követően a szolgáltatás várakozási idő nélkül biztosításra kerül.

A nappali ellátás szolgáltatást igénybe vevők életkori megoszlása:

Életkor	Szolgáltatást igénybe vevők száma
0-39 éves	0
40-59 éves	2
60-64 éves	4
65-69 éves	12
70-74 éves	16
75-79 éves	18
80-89 éves	15
90- éves	2
Összesen	69 fő

A klubtagok életkori megoszlása tekintetében a 75-79 évesek (26,1 %-os) és a 70-74 évesek (23,2%-os) aránya a legmagasabb, az átlagéletkor 74,4 év volt.

A nappali ellátást igénybe vevők családi állapota



Az idős embereknek fontos a társaság, hiszen „együtt jobb lenni”, vannak házaspárok (5 pár), illetve házasok, akiknek csak az egyik tagja jár a klubba (4 fő), valamint élettársak (4 pár).

Az ellátást igénybe vevők köre a nemenkénti megoszlás tekintetében jelentős változást nem mutat a korábbi évekhez képest, az életkor tekintetében viszont folyamatos emelkedés tapasztalható.

A nappali ellátás térítésmentesen igénybe vehető szolgáltatás.

Az idősek klubjában a látogatási napok száma havi bontásban 2018-ban

Hó	01.	02.	03.	04.	05.	06.	07.	08.	09.	10.	11.	12.
Látogatási napok	1321	1203	1205	1202	1266	1263	1324	1327	1208	1350	1216	1175
Éves látogatási napok száma összesen: 15 060												

Az Idősek Klubjának éves kihasználtsága 100%-os volt.

Az Idősek Klubja szolgáltatásai:

- tanácsadás,
- készségfejlesztés,
- háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás,
- esetkezelés,
- felügyelet,
- gondozás,
- közösségi fejlesztés.

Tanácsadás

A tanácsadás az igénybe vevő bevonásával történő, jogait, lehetőségeit figyelembe vevő, kérdésére reagáló, élethelyzetének, szükségleteinek megfelelő vélemény-, javaslatkialakítási folyamat, a megfelelő információ átadása valamilyen egyszerű, vagy speciális felkészültséget igénylő témában, amely valamilyen cselekvésre, magatartásra ösztönöz, vagy nemkívánatos cselekvés, magatartás elkerülésére irányul.

A professzionális tanácsadás tudatosan felépített segítő tevékenység. A segítségkérés hátterében általában hiány, bizonytalanság, diszkomfort érzés, konkrét, vagy kevésbé konkretizált kérdés áll.

A tanácsadás során megadjuk a szolgáltatásban részesülők igényeinek megfelelő információkat, melynek célja, hogy kellő mennyiségű és minőségű információval rendelkezzenek az őket érintő információhiányos életterületükön.

A tanácsadás típusai

- az intézményi jogviszonnyal kapcsolatos ismeretek átadására,
- a közösségbe történő beilleszkedés segítése (normák, írott, rejtett szokások, elvárások),
- az idős korral járó egészségi állapot jellemzői,
- a krónikus betegségekkel kapcsolatos új ismeretek, információk életmódbeli tanácsok megosztása,
- életvezetéssel, pénzkezeléssel kapcsolatos tájékoztatás,
- a gondozási folyamattal, kitűzött célokkal kapcsolatos „elvárások” megbeszélése,
- a szolgáltatást igénybe vevő által feltett kérdés megválaszolása, vagy a válasz megadására kompetens szakember megkeresése.

A tanácsadás keretében végzett tevékenységek

Szűrővizsgálatok:

- Biztosította az intézmény az ortopédiai szűrővizsgálatot. A lehetőséget 23 fő helyben vette igénybe. A vizsgálat eredményétől függően a személyre szabott gyógycipő elkészíttetésére is alkalom nyílt.

- A szolgáltatást igénybe vevők részére szerveztük a Bajcsy-Zsilinszky Kórház és Rendelőintézet által meghirdetett fej-nyak rákszűrésen történő részvételt. A térítésmentesen igénybe vehető prevenciós vizsgálaton 17 fő vett részt.

Pályázatok:

Folyamatosan figyeltük az időseknek kiírt pályázati lehetőségeket:

- A Magyar Nemzeti Üdülési Alapítvány az Erzsébet program keretében nyugdíjasok számára pályázatot hirdetett. A pályázat benyújtásához 2018-ban is többen kértek segítséget, melynek köszönhetően 10 fő kapott üdülési lehetőséget.
- Pályázatot nyújtottunk be az Önkormányzat által biztosított Balatonalmádi üdülésre, melyre 2018-ban 6 fő pályázott, figyelembe véve a háromévenként igénybe vehető lehetőséget.
- Márciusban 26 főnek segítettünk az „Önnek is szeretnék adni virágot!” virágpályázat kitöltésében és beadásában.
- A Kőbányai Sütemény pályázaton Biroga Magdolna klubtag Diótekercs süteményével és annak receptjével indult. A Farsangi bállal egybekötött versenyen és díjátadón örömmel kóstolták meg a finom süteményeket a klub tagjai.
- A Nemzeti Fejlesztési Minisztérium Otthon Melege Program néven pályázatot írt ki a magyar háztartások energiahatékonyságának növelése érdekében. A meglévő elavult háztartási nagygépek (hűtő, fagyasztó, mosógép, mosó-szárítógép) magas energiahatékonyságú, új berendezésekre történő cseréjének támogatására. A pályázaton egy klubtag indult és nyílt lehetősége az elavult mosógépének cseréjére.

A klub által nyújtott szolgáltatásokkal nemcsak a klubtagok és az étkezést igénybe vevők rendelkezésére állunk, hanem minden hozzánk forduló kőbányai időskorú lakosnak segítséget biztosítunk mind az ügyintézésben, mind a pályázatok írásában az igényeknek megfelelően.

Készségfejlesztés

A készségfejlesztés a szolgáltatást igénybe vevők társadalmi beilleszkedését segítő magatartásformáinak, egyéni és társas készségeinek kialakulását, fejlesztését szolgáló helyzetek és alternatívák kidolgozása, lehetőségek biztosítása azok gyakorlására (meglévő képességek megőrzésére és fejlesztésére irányuló foglalkozások; szabadidős programok: fizikai, szellemi, szórakoztató, kulturális stb.).

A klubtagok részére többfunkciós közösségi tartózkodásra alkalmas helyiségek, pihenőszoba, zuhanyzó, mosdók, kert, kerti bútorokkal berendezett „terasz” biztosított. A klubtagoknak saját vásárlásaik, élelmiszereik tárolására hűtőszekrény áll rendelkezésre.

Állandó programok:

- Hétfő: egészségnap, egészségügyi felvilágosító előadások, számítógép használatának oktatása.
- Kedd: ülőtorna, szamováros tea délelőtt, angol nyelvtanulás.
- Szerda: sajtótallózás, játékpercek, érdekességek.
- Csütörtök: labdatorna, programajánló, német nyelvtanulás.
- Péntek: mese délelőtt, zenehallgatás, közös éneklés.

Az állandó programok az évszakoknak, az aktualitásoknak és a klubtagok igényeinek megfelelően egészülnek ki, pl.: jogi ismeretekkel, különféle témájú előadásokkal, kvizekkel, közös rejtvényfejtésekkel, játékokkal.

Minden délután kártya klub és sakk klub keretében tölthetik kellemesen idejüket a klubtagok.

A havi programok során a különböző ünnepkörökhöz kapcsolódóan tartottuk meg programjainkat:

- újévköszöntést,
- farsangi bált jelmezversennyel,

Farsangi jelmezverseny



- húsvéti tojáskeresést,
- köszöntöttük a női klubtagokat nőnap alkalmából,
- megemlékeztünk nemzeti ünnepeinkről,
- locsolóbált, majálist, juniálist, szüreti bált, idősek napját, karácsonyt és előszilvesztert tartottunk.

Az Idősek Hónapja programsorozat keretében:

- esküvői fotókiállítást szerveztünk,
- divatbemutatót tartottunk.



A havi klubdélutánok keretében megemlékeztünk - verssel és csokoládéval - az adott hónapban születés- illetve névnapjukat ünneplő tagokról. Az idősek nagyon várták és meghatódva köszönték meg a róluk való megemlékezést.

A Kőbányai Senior Tízkarikás Játékokon Farkas Gábor klubtag szép eredményeket ért el:



Rendszeresen nyomon követtük és ajánlottuk a klubtagoknak a Kőrösi Csoma Sándor Kőbányai Kulturális Központ, az Újhegyi Községi Ház, a Kroó György Zeneiskola programjait, a Helytörténeti előadásokat, a Kőbányai Önkormányzat honlapján meghirdetett kerületi programokat.

Az idősekkel rendszeresen részt vettünk a kőbányai rendezvényeken:

- Farsangi bálon és Süti versenyen,
- Senior Ki-Mit-Tud Gálaműsoron, ahol nagy örömmel nézték meg kortársaikat,
- Nemzeti ünnepekhez kapcsolódó megemlékezéseken,
- a Havasi Gyopár Alapítvány Tavaszváró és 20 éves jubileumi ünnepségén,
- az Újhegyi sétány felújításával kapcsolatos Lakossági Fórumon az Újhegyi Községi Házban,
- Halmajálison,

- Szent László Napok programjain,
- Újhegyi Tavaszi Pikniken,
- Tutta Forza koncertjén az Újhegyi Közösségi Ház előtt,
- Nyáresti szerenádon a Polgármesteri Hivatal Átriumában.

Az időseknek ajánlott programok közül néhány:

- Zenélő Budapest: 600 ingyenes mini koncert és 10 nagykoncert Budapest legszebb szabadtéri helyszínein, május 25 és augusztus 12 között,
- Oázis kertészet: Rózsák és levendulák hétvégéje,
- Kulturális Örökség Napjának programjai,
- Édes Napok a Bazilikánál,
- Disznótoros Kolbászfesztivál a Vasúttörténeti Parkban,
- Kürtőskalács Fesztivál.

Ősszel Kalocsára kirándultunk autóbusszal közösen az intézmény lakói és a klubtagok. Nagyon jól érezték magukat a program résztvevői, még ma is emlegetik a szép élményeket.

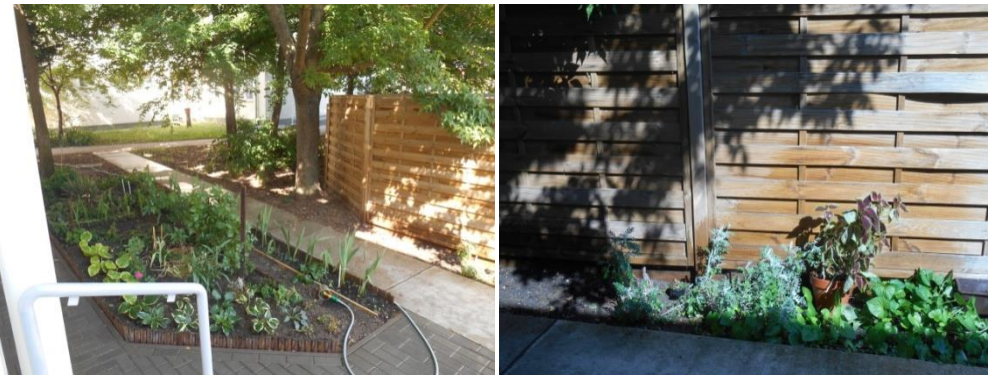
Lakók és Klubtagok a kalocsai Kék Duna étterem előtt



A szolgáltatást igénybe vevők lelkesen vesznek részt a klubépület előtti kert kialakításában és gondozásában.

Kertépítés, kertszépítés





A Kőbányai Önkormányzattól kapott 3 db számítógép nagy örömet okozott. Az idősek lelkesen vették birtokba és használják az informatikai eszközöket – a felajánlást köszönjük.

Háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás

A háztartási vagy háztartást pótló tevékenység célja a szolgáltatást igénybe vevő személyek komfortérzetének, jóléti állapotának biztosítása az egyén környezetében végzett tevékenységek, illetve mindennapi ügyei intézésében nyújtott tevékenységek által.

A szolgáltatás keretében

- mosási lehetőséget biztosítunk a tagok számára, ha azt a saját otthonukban nem tudták megoldani,
- személyes szükségletnek megfelelően igény szerint segítünk a vásárlásban,
- biztosított a klubban az internet használat, segítséget nyújtottunk az online világban, az e-mailek használatában, a közösségi fórumok látogatásában, az információk keresésében.

Esetkezelés

Az esetkezelés a szükségletek kielégítésére (problémák megoldására, illetve célok elérésére) irányuló, megállapodáson, illetve együttműködésen alapuló, tervszerű segítő kapcsolat, mely során a szolgáltatást igénybe vevők számba veszik és mozgósítják saját és a támogató környezetük erőforrásait, továbbá azokat a szolgáltatásokat és juttatásokat, amelyek bevonhatók a céljaik elérésébe, újabb problémák megelőzésébe.

Az esetkezelés típusai

- egyéni, célzott beszélgetések,
- irányított segítő beszélgetések,
- egyéni esetkezelés,
- problémamegoldó modell használata,
- komplex pszichoszociális segítség, mely középpontjában az egyén és annak szociális környezete szerepel.

A klubban a kellemes, családi légkörre törekszünk. A tagok mentálhigiénés foglalkoztatása már a szolgáltatás igénylésekor megkezdődik. Az „új” tagokat a „rég” klubtagok bevonásával segítjük a beilleszkedésben. Feladatunk, a tagok lelki egészségének megtartása, a mentális

problémák kialakulásának megelőzése a szociális munka módszereinek – esetkezelések – alkalmazásával.

Felügyelet

A felügyelet célja a szolgáltatásnyújtás helyszínén lelki és fizikai biztonságát szolgáló, személyes, vagy technikai eszközzel, eszközökkel biztosított kontroll.

Az idős személyek számára a biztonságos környezetet az intézmény a legkisebb korlátozás mellett a legnagyobb szabadság biztosításával alakította ki (szabad mozgás a klubban, kertben). A felügyelet során, a gondozó személyes jelenlétével, figyelemmel kíséri a klubtag egészségi és mentális állapotát, aktivitását, kommunikációját, hangulatát, étvágyát stb. A tevékenység fontos része az étkezés és a megfelelő mennyiségű folyadék bevitelének nyomon követése.

Gondozás

A gondozás a szolgáltatásban részesülők bevonásával történő, tervezésen alapuló, célzott segítség mindazon tevékenységek elvégzésében, melyeket saját maga tenne meg, ha erre képes lenne, továbbá olyan rendszeres, vagy hosszabb idejű testi-lelki támogatása, fejlesztése, amely elősegíti a körülményekhez képest legjobb életminőség elérését, illetve a családban, társadalmi státuszban való megtartását, visszailleszkedését.

A gondozási tevékenység célja és feladata a gondozásra szoruló klubtag szükségleteihez igazodó segítségnyújtás, melynek mértékét és típusát a segítségre szoruló személy önellátási képességének mértéke határozza meg.

A gondozási tevékenység magába foglalja:

- a személyes higiéniét biztosító tevékenységeket (fürdetés, pedikűr, manikűr szolgáltatások),
- egészségügyi ellátás keretében megfigyelés, vérnyomás-, vércukor- és testsúlymérés, egészségügyi alapápolási feladatok megszervezése, szakellátáshoz való hozzájutás megszervezése, beteglátogatás (otthonában, kórházban), gyógyászati segédeszközökhöz való hozzájutás megszervezése, demens betegek gyógyszerelése,
- alapvető mentálhigiénés szükségletek biztosítását támogató tevékenységeket: mindennapi beszélgetés, mentális irányítás, egyéni bánásmód, társas kapcsolatok fenntartásában, felújításában, új kapcsolatok kiépítésében segítségnyújtás.

A gondozási anamnézis során felmérésre kerül a klubtag fizikai, egészségi, mentális állapota, valamint foglalkoztatási igénye (a részletes információk a gondozási és a foglalkoztatási terv alapját képezik).

A gondozási tervek a szolgáltatás igénybevételét követő 30 napon belül készültek el. Folyamatos megfigyelés tárgya a klubtagok fizikai, egészségi, mentális és foglalkoztatási státusza. Az állapotjavulás, illetve a lehető legjobb állapot fenntartása miatt egyénre szabottan kerültek meghatározásra a feladatok.

Közösségi fejlesztés

Az Idősek Klubja nyitott formában működik, mindig szeretettel várjuk a programjaink iránt érdeklődő kerületi időskorúakat. Több programunk is volt, melyen olyan kerületi idősek vettek részt, akik nem klubtagok (pl.: angol és német nyelvtanítás stb.).

1.3. Demens személyek nappali ellátása

A demens személyek nappali ellátása a Pszichiátriai/Neurológiai Szakkollégium által befogadott demencia centrum, a Nemzeti Rehabilitációs és Szociális Hivatal, a rehabilitációs szakértői szerv, vagy pszichiáter, neurológus, geriáter szakorvos demencia kórképet megállapító szakvéleményével rendelkezők számára nyújt szolgáltatást.

A demens személyek ellátása értékeken alapuló személyközpontú gondoskodás, melynek keretében a foglalkozások elősegítik a meglévő képességek stabilizálását, a lehetséges mértékig fejlesztését, esetleg a már elmaradt képességek újbóli felszínre hozását.

A szolgáltatások biztosításával biztonságot, védelmet és érzelmi támogatást nyújtunk és biztosítjuk az aktív időtöltést a demens klubtagok számára is.

A demens klubtagok meglévő képességeinek megőrzésére és fejlesztésére számos foglalkoztatási programot szervezünk, melyek közé tartoznak például a memóriára épülő, a kéz ügyességet igénylő foglalkoztatások, a zenehallgatás, a fizikai aktivitás.

A foglalkozások célja az ellátást igénybe vevők emlékezetének, gondolkodásának, beszédképességének, térben való tájékozódásának, megfigyelésének, képzeletének fejlesztése a lehetőségekhez mérten, de legalább is az aktuális állapot megőrzése és szinten tartása.

A foglalkozások egyénenként, illetve kiscsoportos formában történnek.

Az időskorúak és a demens klubtagok nappali ellátása **integrált formában** történik. A demens klubtagok képességeikhez mérten természetesen bekapcsolódnak a klub által szervezett foglalkozásokba, programokba is.

Havi rendszerességgel tartunk beszélgetést a demenciáról, amikor a nem demens klubtagok kérdezhetnek, elmondhatják félelmeiket, kétségeiket emlékezeti problémáikkal kapcsolatban.

A berendezési tárgyak, amelyek között a demens klubtagok napközben tartózkodnak, úgy kerültek elrendezésre, hogy azok ne jelentsenek balesetveszélyt. A klub helyiségei megfelelő nagyságúak, világosak, barátságosak.

Összességében elmondható, hogy a klub tagjai jól érzik magukat ebben a közösségben, rendkívül pozitív hatású baráti kapcsolatok alakultak ki, segítik egymást, hétfőként közösen járnak el programokra, barátokként együtt mennek üdülni.

2. Szakosított ellátások

„Ha az életkoruk, egészségi állapotuk, valamint szociális helyzetük miatt a rászorult személyekről az alapszolgáltatások keretében nem lehet gondoskodni, a rászorultakat állapotuknak és helyzetüknek megfelelő szakosított ellátási formában kell gondozni.” (Szt. 66.§ (1))

Az intézmény szakosított ellátás formái:

Átmeneti elhelyezést nyújtó intézmény: Időskorúak Gondozóháza (40 fő)

Ápolást, gondozás nyújtó intézmény: Idősek Otthona

- emelt szintű elhelyezést biztosító Idősek Otthona (16 fő)
- átlagos szintű elhelyezést biztosító Idősek Otthona (82 fő)

Az ellátások igénybevétele

Idősek Otthona

Az Idősek Otthonában elsősorban azoknak a nyugdíjkorhatárt betöltött személyeknek az ápolására- gondozására van lehetőség, akik önmaguk ellátására nem, vagy csak folyamatos segítséggel képesek, illetve III. fokozatú gondozási szükséglettel rendelkeznek, vagy egyéb körülményeik alapján jogosultak a szolgáltatás igénybevételére.

Az Idősek Otthona ellátási területe: Magyarország közigazgatási területe.

Időskorúak Gondozóháza

Az Időskorúak Gondozóházába azok az időskorú, valamint a 18. életévüket betöltött beteg személyek vehetők fel, akik önmagukról betegségük miatt, vagy más okból otthonukban időlegesen nem képesek gondoskodni.

Az átmeneti elhelyezést ideiglenes jelleggel legfeljebb egyévi időtartamra biztosítja az intézmény. A szolgáltatás az intézmény orvosának szakvéleménye alapján egy évvel meghosszabbítható.

Időskorúak Gondozóházának ellátási területe: Budapest főváros közigazgatási területe.

Statistikai adatok a szolgáltatás igénybevételéről

Az Idősek Otthona szolgáltatást igénybe vevők száma 2017.12.31-én	99 fő
Új felvétel	29 fő
Megszűnt	29 fő
A szolgáltatást igénybe vevők száma 2018.12.31-én	99 fő
Az Időskorúak Gondozóháza szolgáltatást igénybe vevők száma 2017.12.31-én	41 fő
Új felvétel	51 fő
Megszűnt	52 fő
A szolgáltatást igénybe vevők száma 2018.12.31-én	40 fő

Az Idősek Otthonába 29 fő került felvételre, mely megegyezik a megszűnt szolgáltatást igénybe vevők számával. Az Időskorúak Gondozóházába 51 fő felvételére került sor és 52 fő ellátása szűnt meg.

Az év folyamán a szakosított ellátásokban 80 alkalommal került sor előgondozásra.

Statistikai adatok a megszűnés okairól

Megállapodás megszűnése (határozott idő lejárt)	18 fő
Másik intézménybe került	3 fő
Más ellátási forma vált indokolttá	21 fő
Elhunyt	39 fő
Összesen	81 fő

Az év folyamán 81 fő ellátása szűnt meg, saját kérésre 18 fő (22,2%), másik intézménybe került 3 fő (3,7%), más ellátási forma vált indokolttá 21 fő (25,95%) esetben és 39 fő (48,15%) elhunyt.

A szolgáltatást igénybe vevők életkori megoszlása 2018.12.31-én

Életkor	Szolgáltatást igénybe vevők (fő)	
	Időskorúak Gondozóháza	Idősek Otthona
60-64 éves	1	-
65-69 éves	2	3
70-74 éves	2	6
75-79 éves	3	18
80-89 éves	23	54
90- éves	9	18
Összesen	40 fő	99 fő
Mindösszesen: 139 fő		

Az Időskorúak Gondozóházában és az Idősek Otthona szolgáltatásait igénybe vevők életkori megoszlása tekintetében a 80-89 évesek aránya a legmagasabb. A 90-ik életévét 27 fő, a lakók 19,42%-a töltötte be.

A szakosított ellátásban a szolgáltatást igénybe vevők életkori megoszlásában nem volt szignifikáns különbség.

Az Időskorúak Gondozóházában a gondozási napok száma havi bontásban 2018-ban

Hó	01.	02.	03.	04.	05.	06.	07.	08.	09.	10.	11.	12.
Gondozási napok	1 239	1 112	1 099	1 095	1 226	1 156	1 212	1 172	1 094	1 197	1 099	1 184
Éves gondozási napok száma összesen: 13 885												

Az Időskorúak Gondozóháza tekintetében az engedélyezett létszám 40 fő. Az elmúlt év folyamán a gondozási napok száma 13 885 volt. Az átmeneti elhelyezés szolgáltatás igénybevételének éves átlaga 1 fő esetében 347,13 gondozási nap volt.

Az Idősek Otthonában a gondozási napok száma havi bontásban 2018-ban

Hó	01.	02.	03.	04.	05.	06.	07.	08.	09.	10.	11.	12.
Gondozási napok	3 097	2 745	3 012	2 815	2 824	2 831	2 982	3 028	2 954	3 063	2 926	2 994
Éves gondozási napok száma összesen: 35 271												

Az Idősek Otthona tekintetében az engedélyezett létszám 98 fő. Az elmúlt év folyamán a gondozási napok száma 35 271 volt. Az ápolást – gondozást nyújtó végleges elhelyezés szolgáltatás igénybevételének éves átlaga 1 fő esetében 359,91 gondozási nap volt.

Az intézmény teljes kihasználtsága nem kivitelezhető melynek indokai:

- az apartman/lakrész a halálesetet követően nem kerül – érthető okból – azonnali kiürítésre,
- a megüresedett lakrészekben karbantartási feladatok elvégzése szükséges (pl.: festés, linóleumcsere, konyhaszekrény cseréje, stb.),
- a szolgáltatásra várakozó nem tudja egy napon belül elfoglalni a megüresedett férőhelyet.

2.1. Időskorúak Gondozóháza és Idősek Otthona által nyújtott szolgáltatások

Az Idősek Otthonában és az Időskorúak Gondozóházában nyújtott szolgáltatások azonosak. A törvényi előírásnak megfelelően biztosítja az Intézmény a teljes körű ellátást, melynek elemei:

- a lakhatás,
- az étkeztetés,
- a ruházat, textília biztosítása,
- az egészségügyi ellátás,
- a mentálhigiénés ellátás.

2.1.1. Lakhatás (elhelyezési körülmények)

A személyre szóló ápolás, gondozás biztosítása érdekében az intézmény épülete (Idősek Otthona) teljes mértékben akadálymentes, tárgyi feltételei megfelelnek a jogszabályi előírásnak.

Az Idősek Otthona földszintjén és első emeletén 98 fő elhelyezésére van lehetőség. A földszinten és az első emeleten egy és két férőhelyes mini garzonok (lakrészek), 3 db 3 fő elhelyezésére alkalmas lakószoba, illetve a fokozott gondozási igényű lakók ellátása érdekében gondozási részleg áll rendelkezésre. A gondozási részlegen 3 db 3 ágyas és 1 db 1 ágyas akadálymentes fürdőszobákkal ellátott lakrészek találhatóak.

A lakrészekhez mini konyhával felszerelt előtér, fürdőszoba, világos szoba, kertkapcsolatos terasz, vagy erkély tartozik. A szobák alapbútorzattal és nővérhívóval ellátottak.

A földszinten étterem, orvosi szoba, társalgó, az emeleten könyvtár, foglalkoztató helyiség és sószoba áll a lakók rendelkezésére. A közösség helyiségekben televízió és internet hozzáférés biztosított.

Az intézmény tetőtéri szintjén elsősorban az Átmeneti Gondozóház lakói kerülnek elhelyezésre két férőhelyes, illetve 2 db 3 férőhelyes és 1 db 4 férőhelyes lakrészekben. A szobák alapbútorzattal, nővérhívóval és fürdőszobával ellátottak. A lakók kényelmét társalgó, teakonyha, étterem szolgálja. A tetőtérben található az ökumenikus imaterem, amely lehetőséget biztosít felekezettől függetlenül a vallás gyakorlására. Az akadálymentes közlekedést két lift, kapaszkodók és a széles folyosó teszi lehetővé.

2.1.2. Étkeztetés

Az időskorban általában csökken az emésztés és a felszívódás hatásfoka, romlik a tápanyagok hasznosulása. A sejtek nehezebben tudják felvenni a vérből a szükséges tápanyagokat, lassul a máj és a vese működése. Ezzel párhuzamosan megváltozhatnak a táplálékfelvétel lehetőségei és annak körülményei is. Gyakran a hiányos, rossz fogazat is lehet oka a táplálkozási nehézségeknek. Az időseknek kevesebb energiára van szükségük, mint a fiataloknak, a vitamin és ásványi anyag szükségletük azonban változatlan. Az öregedés folyamán megváltozik az anyagcsere, csökken a hormontermelés, a nyál és a gyomornedv. Az idősebb korban nehezebben hasznosulnak az élelmi anyagokkal bevitt vitamin és ásványi anyagok, ezért fontos, hogy a szélsőségektől mentes, változatos étrendben részesüljenek, amely nem terheli meg az emésztőrendszert.

Az étkezés biztosítása

- Az intézmény napi három főétkezést, valamint tízórait és uzsonnát biztosít.
- Az étkezés keretében biztosított élelmiszerek mind a mennyiségi, mind a minőségi (friss, ízletes, megfelelő hőmérsékletű) elvárásoknak megfelelnek.
- Az étlap tervezésénél az ételmezésvezető mellett dietetikus szakember segíti az életkori igényeknek megfelelő normál, illetve speciális étrend kialakítását. A speciális diétás étlap összeállítására a szakorvos javaslata alapján kerül sor. Az elmúlt évben biztosított diétafelelések: cukros, cukros – pépes, pépes, tejmentes, májkímélő, gyomorkímélő, epés, epés- cukros, epés – pépes, tejmentes-epés-cukros.
- Az étkezések időpontjai alkalmazkodnak a lakók napirendjéhez, attól egyedi esetben eltérünk.
- Az önállóan étkezni nem tudók részére az ápolók a közös helyiségekben és a lakószobákban is biztosítják a gondozási terv szerint szükséges mértékű segítségnyújtást.
- Az étkezés biztosítására szolgáló közös helyiségek tiszták, kényelmesek, a berendezési tárgyai megfelelnek a lakók állapotának. Az ételek felszolgálása kulturált körülmények között történik, biztosítva a nyugodt légkörű étkezés feltételeit. Az étkezések alatt és a köztes időpontokban rendelkezésre állt megfelelő mennyiségű folyadék.
- Az aktuális étlap minden ellátást igénybe vevő részére jól látható helyen kifüggesztésre kerül (faliújság, porta), de az intézmény honlapján is megtekinthető. Az étlapok összeállításánál figyelembe vesszük a lakók véleményét, igényeit. Az étlaptól eltérően a reggeli és a vacsora tekintetében a választási lehetőség biztosított (pl.: méz, gyümölcsíz, májkrém, kockasajt stb.). Az étlap összeállítása a szezonális lehetőségeken túl a változatosság követelményének is megfelel.

A földszinten lakó szolgáltatást igénybe vevők közül az elmúlt évben 6 fő a szobájában, 31 fő az étteremben, az emeleti részlegen 13 fő a szobájában, 22 fő az étteremben étkezett. A tetőtérben elhelyezett szolgáltatásban részesülők esetében az étkezés igénybevételére - 2 fő kivételével - az étkezőben került sor. A fokozott gondozási részlegen valamennyi lakó az ételt saját lakószobájában fogyasztja el.

2.1.3. Ruházat, textilálya biztosítása

A szolgáltatásban részesülők számára az ágyneműt az intézmény biztosítja. A szolgáltatást igénybe vevők saját ruházatukat viselik.

A személyes ruházat és az intézményi textíliák mosására, vasalására az intézmény saját mosodájában kerül sor. A mosodai dolgozók hetente (nagy szennyezettségű textília esetén haladéktalanul) gondoskodnak a ruházat és textília mosodába történő el- és visszajuttatásáról.

2.1.4. Egészségügyi ellátás

Az intézmény biztosítja az ellátást igénybe vevők egészségügyi ellátását, azaz gondoskodik az egészségmegőrzést szolgáló felvilágosításokról, orvosi ellátásról, szükség szerinti alapápolásról, a szakorvosi, illetve sürgősségi ellátáshoz, kórházi kezeléséhez való hozzájárulásról, valamint a meghatározott feltételek szerinti gyógyszerellátásáról és gyógyászati segédeszközökről.

Az egészségügyi szolgáltatás mindazon tevékenységek összessége, melyek az egyén egészségének megőrzésére, a megbetegedések megelőzésére, a korai felismerésre, a gyógykezelésre, a megbetegedés következtében kialakult állapot javítására, vagy a további állapotromlás megelőzésére irányulnak.

Az intézmény orvosa biztosítja az ellátást igénybe vevő egészségi állapotának rendszeres ellenőrzését, az orvosi tanácsadást, a prevenciót, az egészségügyi tárgyú jogszabályokban meghatározott szűréseket, a rendszeres gyógyszerrendelést és szükség esetén az egészségügyi szakellátáshoz való hozzájutást.

Az intézményben élő idős korosztály nem csak preventív ellátást igényel, – gyakran többszörös krónikus betegségekkel küzdenek, életkori sajátosságaik miatt gyakrabban előfordul körükben számos akut betegség, melyek kezelése, ellenőrzése gyakran szakorvosi gondozást igényel.

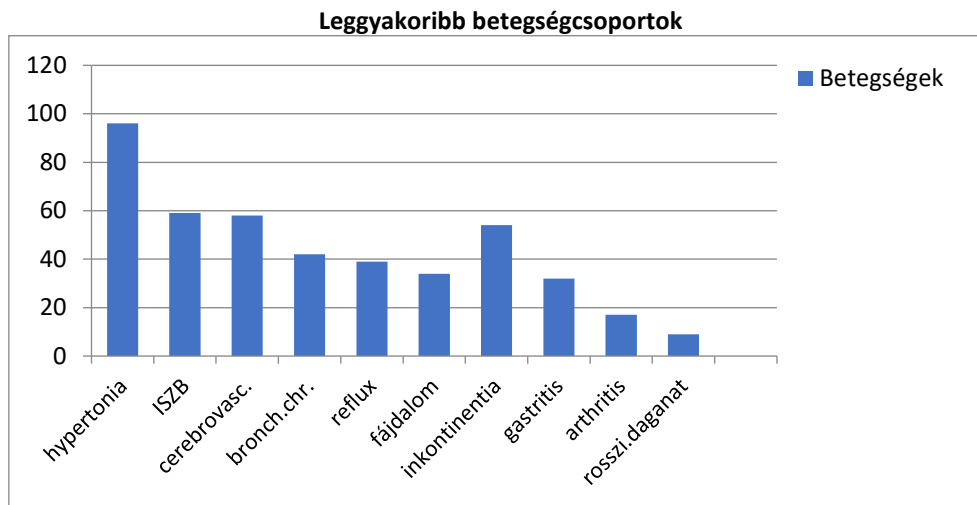
Szűrővizsgálatok:

- A belgyógyászati szűrés keretében az intézmény orvosa minden szolgáltatást igénybe vevőt megvizsgált és egyéni, személyre szóló egészségmegőrző felvilágosítást tartott.
- A belgyógyászati szűrés és általános állapot kontrollálása keretében végzett vérvizsgálaton is minden ellátott részt vett. Az intézmény orvosa laborvizsgálatot (vér, vizelet) 171 alkalommal rendelt el, mely 193 főt érintett.
- A belgyógyász által elrendelt szakorvosi vizsgálatok megtörténtek.
- A krónikus betegek gondozása folyamatos volt (havonta véralvadás és vizeletvizsgálat, negyedévente vércukor és pajzsmirigyhormon meghatározás).
- A szakorvosi protokollnak megfelelően megszervezésre került a – diabetológiai, szemészeti, angiológiai, bőr, vese – szakorvosi vizsgálat.

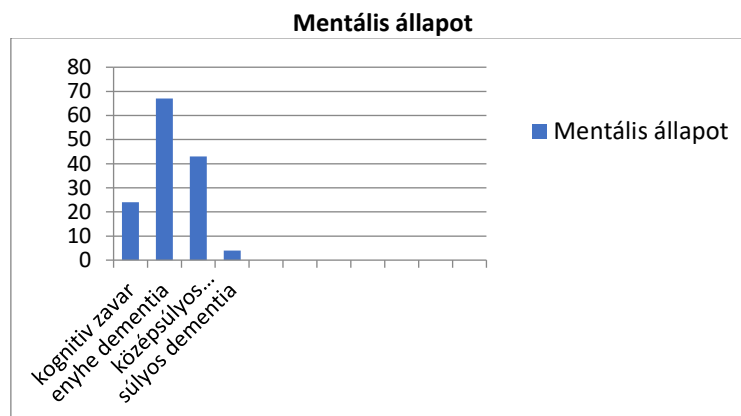
Védőoltások:

Az influenza elleni védőoltást a 138 főből 64 fő kapta meg. Sajnos az alacsony átoltottságot az egyéni tájékozott beleegyezéssel sem tudtuk növelni. Egyéb védőoltást nem kértek a szolgáltatásban részesülők.

Leggyakrabban előforduló betegségek:



A vezető betegségtípus megegyezik a hazánkban jelenleg is vezető szív- és érrendszeri megbetegedésekkel. Jelentős továbbá az ISZB, valamint a cerebrovascularis betegségek száma. Nagy számban fordul elő továbbá a bronhitis chronica, az életkorból adódóan az inkontinencia, gastritis és a mozgásszervi problémákból adódó krónikus fájdalom.



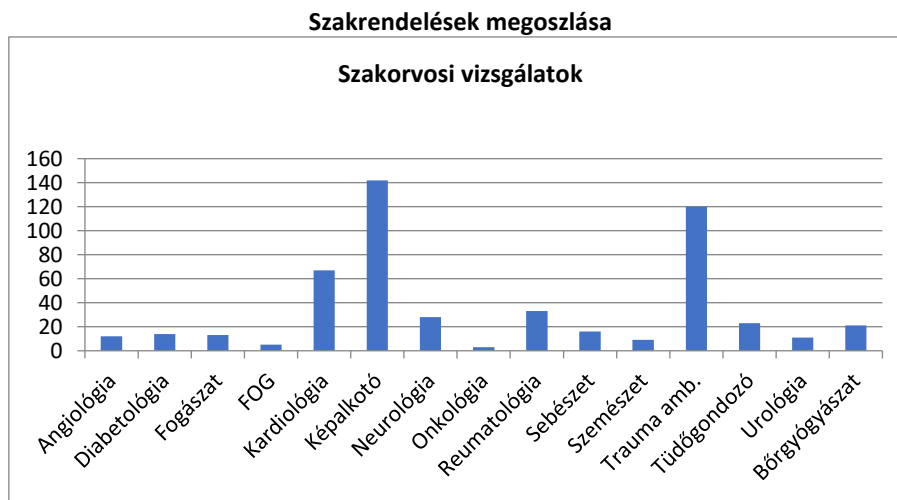
A diagramm az ellátottak mentális állapotát szemlélteti, megállapítható a mentális hanyatlás magas aránya, amely olyan mértékű szellemi leépülés, ami már az idős ember hétköznapi életét befolyásolja.

A demencia önmagában nem egy betegség, hanem egy olyan tünetcsoport, ami számos betegség velejárója. Ebbe a tág értelmű fogalomba beletartozik a memória romlása, az értelmi képességek, a racionalitás, a társas kapcsolatok és az érzelmi reakciók hanyatlása. A felnőttkor bármely szakaszában jelentkezhet, de előfordulása időskorban a legjellemzőbb.

Szakorvosi ellátás:

A szakorvosi ellátásokhoz való hozzájutás nagy szervezési feladatokat igényel. Az esetek többségében a belgyógyász orvos általi beutalás tette szükségessé a külső szakorvosi ellátás igénybevételét. A szakorvosi beutalást követően felvettük a kapcsolatot a területileg illetékes szakrendelővel, időpontot kérve a szolgáltatást igénybe vevő számára. Az időpont

egyeztetést követően a betegek szállítására az intézmény autóját, de az esetek döntő többségében - a betegek állapota miatt - az OMSZ vagy térítésköteles betegszállítással tudtuk biztosítani a vizsgálatra történő eljutást.



Intézményen belüli szakorvosi ellátás és gyakorisága:

A szolgáltatást igénybe vevők részére biztosított intézményen belül a belgyógyászati, pszichiátriai, és a sebészeti szakellátás.

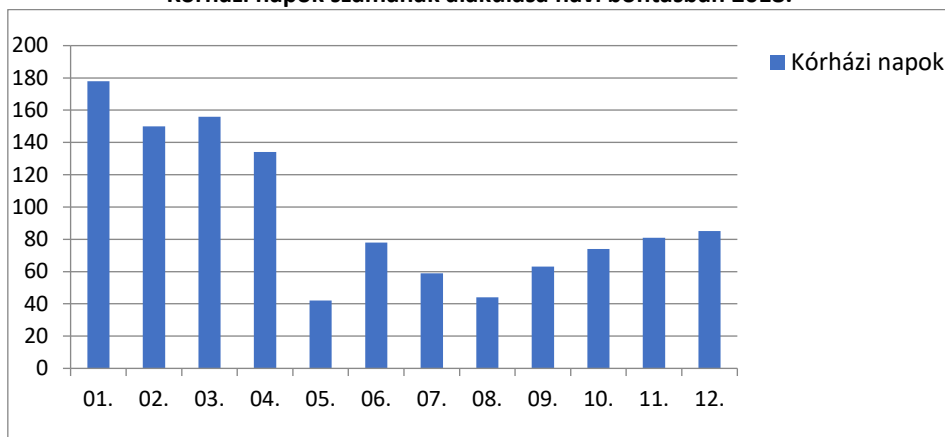
Az ellátás gyakorisága:

- A belgyógyász orvos heti két alkalommal rendel, vizitel. A rendelésen megjelentek száma általában 20 - 25 fő, a gondozási egységben a 10 fő vizsgálatára vizit formájában kerül sor.
- A pszichiáter szakorvos kéthetente vizit keretében 10 – 15 főt látott el.
- A sebész szakorvos havonta egy alkalommal 8 – 12 fő ellátását végezte.

Kórházi kezelések:

A kórházi kezeléseknél két csoportot különböztetjük meg. Az egyik csoport, amikor valamilyen akut eset történik, ebben az esetben a felelős ápoló sürgősségi ellátást kér az OMSZ-tól. A másik esetben tervezett kórházi beutalás történik, ilyenkor általában a betegszállító mentők segítségét vesszük igénybe, ha az ellátott anyagi körülményei engedik, akkor fizetős mentőszolgálatot hívunk, de néhány esetben a hozzátartozók is segítséget nyújtanak saját gépjárműjükkel a szállításban.

Kórházi napok számának alakulása havi bontásban 2018.



Hónap	01.	02.	03.	04.	05.	06.	07.	08.	09.	10.	11.	12.
Kórházi napok száma	178	150	156	134	42	78	59	44	63	74	81	85
Az év folyamán a kórházban töltött napok száma összesen 1 144 volt.												

Sürgősségi egészségügyi szolgáltatás igénybevétele:

Az év folyamán ügyelet hívására 24, mentő hívására 234 alkalommal került sor.

2.1.4.1 Ápolás-gondozás

Az idősök fenntartható egészsége geriátriai szemléletű gondoskodással, preventív megközelítéssel érhető el. „Fenntartani a test töretlen egészségét, a szellem állandó élénkségét és nyugalmát, s megőrizni ezeket a késői öregségig, amikor betegség és küzdelem nélkül a test és lélek búcsút mond egymásnak.” (Van Boerhaeve)

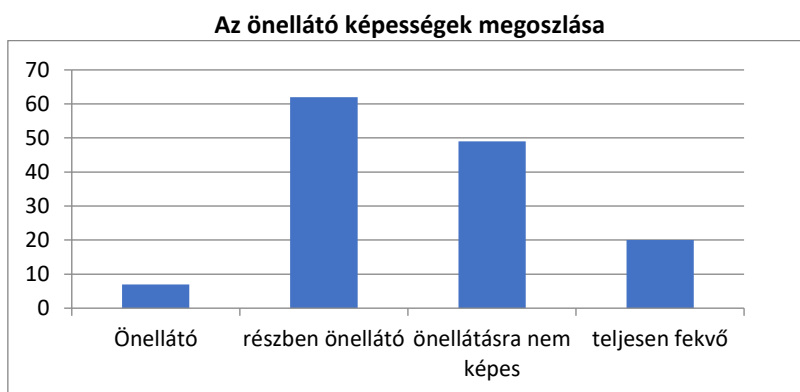
Az ápolás és a gondozás mindig szoros kapcsolatban áll egymással. Ha az ember és annak személyisége, nem pedig pusztán az állapota van a tevékenység központjában, akkor tartalmában és a várható eredményekben is több és magasabb színvonalú szolgáltatást lehet nyújtani.

Az ápolás – gondozás célja az egészségi állapot javítása, az egészség megőrzése és helyreállítása, a beteg állapotának stabilizálása, a betegségek megelőzése, valamint a szenvedések enyhítése a beteg emberi méltóságának megőrzésével.

A szolgáltatást igénybe vevők egyéni szükségleteinek meghatározását és a kielégítésére irányuló gondozási-ápolási folyamatokat, tevékenységeket, módszereket, eredményeket a gondozási-ápolási dokumentációban határozzuk meg.

A gondozási terv meghatározásában szakmai team vesz részt (ellátást igénybe vevő és/vagy törvényes képviselő, orvos, vezető ápoló, csoportvezető ápoló, gyógytornász, ápoló-gondozó, mentálhigiénés szakember). A gondozási tervben foglaltak teljesítése, kivitelezése, ellenőrzése, korrigálása folyamatos és naponta dokumentált.

Az ápolás-gondozás mértéke az ellátást igénybe vevők önellátó képessége és a betegség típusának függvénye.



A szolgáltatást igénybe vevők önellátó képessége:

- önellátó: 7 fő,
- részben önellátó: 62 fő,
- önellátásra nem képes: 49 fő,
- teljesen fekvő: 20 fő.

Gondozási-ápolási tevékenységek, elvégzett feladatok:

Személyi higiéné

- zuhanyozás, öltöztetés, felügyelet: 27 fő,
- zuhanyoztatás, öltöztetés: 101 fő,
- teljes ágyfürdő, öltöztetés: 3 fő,
- hajápolás: 104 fő,
- arcszőrzet ápolás: 10 fő,
- száj, fog és protézisápolás: 17 fő,
- körömápolás: 104 fő,
- ágyazás: 54 fő,
- ágyneműcsere: 124 fő,
- baleset utáni testi higiéné biztosítása: 3 fő,
- lakószobán belüli szűk környezet (ágy körüli) rendbe tétele: 131 fő.

Étkezés - folyadék biztosítás

- étel felszolgálása az étkezőben: 106 fő,
- étel felszolgálása a lakószobában: 24 fő,
- folyadékkínálás: 131 fő.

Inkontinencia ellátás

- inkontinencia (teljes) ellátás: 47 fő,
- inkontinencia (részleges) ellátás: 13 fő,
- állandó katéter gondozás és hólyagöblítés: 8 fő,
- stomaszák kezelése: 4 fő.

Gyógyszerellátás

- gyógyszer beadása, ellenőrzése: 131 fő,
- gyógyszerkiváltás: 132 fő,

- gyógyszeradagolás, gyógyszerelés monitorozása: 131 fő,
- parenterális gyógyszer beadása: 23 fő.

Hely-helyzet biztosítás

- segítségnyújtás helyválttatásban: 37 fő,
- mozgás és mozgásterápia a decubitus megelőzésére: 36 fő,
- kialakult decubitus kezelés: 18 fő,
- gyógytorna: 20 – 22 fő/nap,
- gyógymasszázs: 12 – 14 fő/nap.

Egyéb feladatok

- oxigén terápia: 2 fő,
- műtéti terület ellátása: 13 fő,
- vérnyomásmérés: 33 fő/nap,
- vérnyomás ellenőrzés hetente/gondozási részleg: 10 fő,
- testsúlymérés havonta/gondozási részleg: 10 fő,
- vércukormérés: 9 fő/nap,
- fokozott – folyamatos ápolói ellenőrzés: 32 fő,
- folyamatos ápolói ellenőrzés: 106 fő.

Gyógyszer és gyógyászati segédeszköz biztosítása:

A lakók részére az egészségi állapot javításához, szinten tartásához szükséges alapgyógyszer-készletet és az eseti gyógyszer-szükségletet az intézmény térítésmentesen biztosítja.

Az alapgyógyszer-készlet körébe tartozó gyógyszereken túlmenően – a felmerülő egyéni gyógyszer-szükségletnek megfelelően - a gyógyszerek beszerzéséről és tárolásáról 7 fő ellátását igénybe vevő kivételével folyamatosan gondoskodunk.

A biztonságos gyógyszerelést - a szakma szabályait szem előtt tartva - egy fő gyógyszerkezelő ápoló végzi.

Az ellenőrizhetőség miatt:

- a lakószobában történik a gyógyszerbevitel/ellenőrzés: 24 fő,
- étkezőben gyógyszerbevitel/ellenőrzés: 107 fő részére.

Az intézményben lakók gyógyászati segédeszközök használata:

- bot: 30 fő,
- mankó: 1 fő,
- rollátor: 9 fő,
- kerekesszék: 19 fő,
- járókeret: 33 fő.

A mobilitást támogató gyógyászati segédeszközök a szolgáltatást igénybe vevő egészségi állapotának, életminőségének megőrzését, javítását, vagy a megelőzést (pl.: elesés) célozza.

A gyógyászati segédeszközök segítségével, a hely- és helyzetválttatással igyekeztünk megelőzni a felfekvések, zsugorodások kialakulását. Az intézmény az alkalmazott segédeszközökkel, bútorzattal (pl.: betegágy), decubitus matraccal, gyógypárnákkal és támaszokkal igyekszünk kényelmesebbé, komfortosabbá tenni a szolgáltatást igénybe vevők életét, javítva ezzel az életminőségüket.

A palliatív gondoskodás:

Az időskor természetes velejárója az előrehaladott életkorból (szervek működésének leállása, gyógyíthatatlan betegség) adódó egészségkárosodások. Bármely betegség esetén ez az időszak, amikor az ismert, alkalmazott gyógyító célú kezelések ellenére is romlik a beteg állapota, a betegség megállíthatatlanul halad előre és a beteg halálához vezet. Ebben az időszakban a terápiás beavatkozások célja már nem a gyógyulás, hanem még aktív kezeléseket esetén is a fájdalom, vagy más életminőséget negatívan befolyásoló tényező enyhítése.

A haldokló betegek ellátása során az intézmény biztosítja:

- Az életminőség optimalizálását, fenntartását.
- Az ápolás - gondozás kizárólag a beteg közérzetének javítását szolgálja, figyelembe véve lelkiállapotát, fizikai terhelhetőségét, aktuális problémáit.
- Minden esetben megbeszélésre kerül, hogy az érintett személy és hozzátartozói mit és hogyan szeretnének, felajánlásra kerül több alternatíva, ezzel biztosítva az önrendelkezési jogot.

Az Egészségügyi Világszervezet életminőség-munkacsoportjának meghatározása szerint: „Az életminőség az egyén észlelése az életben elfoglalt helyzetéről, ahogyan azt életterének kultúrája, értékrendszere, valamint saját céljai, elvárásai, mintái és kapcsolatai befolyásolják. Szélesen értelmezett fogalom, amely bonyolult módon magában foglalja az egyén fizikai egészségét, pszichés állapotát, függetlenségének fokát, társadalmi kapcsolatait, személyes hitét, valamint a környezet meghatározó tényezőihez fűződő viszonyát” (World Health Organization, 1997; idézi Kullmann, 2010).

Az intézményben elhunytakkal kapcsolatos teendők ellátása keretében gondoskodtunk az elhunyt:

- elkülönítéséről,
- végtisztességre való felkészítéséről,
- a hozzátartozó/ törvényes képviselő haladéktalan értesítéséről,
- az ingóságok számbavételéről, megőrzéséről, letétbe helyezéséről, valamint a hagyatéki végzést követően az örökösöknek történő átadásáról.

Adminisztrációs feladatok:

Az intézmény az egészségügyi ellátással kapcsolatos feladatok ellátására a Visual Ixdoki programot használja.

Az elektronikus adminisztráció mellett azonban az alább részletezett napi adminisztrációs feladatok elvégzése nagy terhet jelent a szakdolgozók számára:

Gondozási tevékenységekről vezetett dokumentációk:

- eseménynapló,
- műszakvezető ápoló átadó,
- megfigyelőlap,
- sebkezelőlap,
- egyéni ellátási lap,
- egyéni ápolási, gondozási lap,
- folyadéklap,

- egyéni gyógyszer nyilvántartólap,
- étkezők nyilvántartása.

Egyéb dokumentációk:

- a gyógyszerháromlóró hűtő hőmérséklet ellenőrzésének vezetése,
- a lakrészekben, lakószobákban, közösségi helyiségekben előforduló hibák jelzése.

2.1.4.2. Gyógytorna, gyógymasszór szolgáltatás

A mozgás minden korban hozzátartozik az élethez, segít a jobb életminőség elérésében. Idős korban különösen fontos a fizikai aktivitás, mert a szív és érrendszeri betegségek miatt csökkenhet a fizikai állóképesség, az izomerő, a mozgások beszűkülnek, koordinációs és egyensúlyi zavarok lépnek fel. Széles alapú, csoszogó, bizonytalan lehet a járás, ami félelemmel társul. Aki viszont fél az eleséstől, az a lába elé néz, lehajtott fejjel jár, így a testtartás romlik. Kialakulhat a csontritkulás, nő az elesések, törések, különösen a combnyaktörés veszélye. (<https://liget.ro/eletmod/soha-nem-keso-mozgas-testedzes-idoskorban>)

Gyógytorna foglalkozások

- Az intézmény nagy hangsúlyt fektet az egyéni és csoportos gyógytornára, melynek célja a lakók mindennapos fizikai aktivitásának fenntartása. A délelőtt tartott csoportos gyógytorna nagy népszerűségnek örvend, ezért a foglalkozás két csoportban 20 – 20 fő részvételével valósul meg.
- A teljes testet átmozgató gyakorlatokkal segítjük az izmok erejének, valamint az ízületek mozgásterjedelmének fenntartását, fejlesztését.
- A légző gyakorlatokkal fokozzuk a keringést és javítjuk a testtartást.
- A kiegészítő eszközökkel végzett gyógytorna fejleszti az egyensúly érzéket, melynek nagy jelentősége van az idős korban gyakori elesések megelőzésében.
- Egyéni torna keretein belül a tartósan ágyhoz kötött betegek esetében a különböző szövődmények (pl.: felfekvés, tüdőgyulladás, trombózis, izomsorvadás stb.) megelőzésére törekszünk.
- Egyes esetekben a különböző traumatológiai, ortopédiai, neurológiai rehabilitációt valósítottuk meg az egyéni gyógytorna keretein belül.

Gyógymasszázs

A gyógytornához gyakran ajánlott kiegészítő kezelésként a gyógymasszázs, mert az ellazított és bemelegített izmok könnyebben és jobban terhelhetők a torna során. A masszázs alapjául a személyre szabott manuális kezelés szolgál. A masszázs az egész test izmainak passzív átmozgatására irányul.

Az intézmény gyógymasszóra olyan masszázstechnikákat (simítás, dörzsölés, lazítás stb.) alkalmaz, melyek elősegítik az ízületek regenerációját, ellazítják a merev és letapadt izmokat, és a kezelt területen vérbőséget okozva csillapítják a fájdalmat (a kezelés időtartama 10 – 20 perc/fő/alkalom).

2.1.5. Mentálhigiénés ellátás

„A mentálhigiéné nem csupán a pszichés megbetegedések és magatartászavarok megelőzése, hanem a lelki egészségvédelem is, mégpedig pozitív értelemben, mindazoknak a folyamatoknak és intézkedéseknek, tevékenységeknek összessége, amelyek az emberi személyiséget és közösségi kapcsolatokat erősebbé, fejlettebbé, magasabb szervezetségűvé teszik.” (Veér - Buda, 1989)

Az intézmény mentálhigiénés feladatait ellátó szakemberek arra törekednek, hogy az „egész embert” szolgálják, illetve, hogy az adott személyt, vagy problémát az eredeti közösségben a holisztikus beállítottsággal kezelje. Ez a modell a - mentálhigiénés szakmai tevékenységekben érvényesítendő - holisztikus szemlélet, amely szerint az embert, esetünkben az intézményben élő idős embert testi, lelki és szociális lényként, a maga egészlegességében fogadjuk el.

Az idős ember védelme és jólétének elősegítése nem korlátozódik alapszükségleteinek kielégítésére, hanem kiterjed lelki egészségének védelmére, szociális kapcsolatainak támogatására, valamint személyes, családi és társas kapcsolataiban való egyensúlyának megőrzésére is.

Ennek megfelelően a mentálhigiénés tevékenységnek irányvonalat ad a szakmai jogszabály, mely kiterjed a megvalósítandó tevékenységi körre, a személyi feltételrendszerre és a dokumentációra.

Az intézmény a lakó egészségi állapotát figyelembe véve biztosítja az egyéni ápolási – gondozási terv keretei közötti lehető legnagyobb mértékű önrendelkezést, mozgásszabadságot és önálló döntéshozatalt.

Mentálhigiénés feladatok

Beilleszkedés támogatása, biztonság megteremtése, társas kapcsolatok, természetes támaszok biztosítása

Az intézményben élő idős ember komfortérzetének és biztonságérzetének megteremtése érdekében támogatást kap korábbi kapcsolatainak fenntartásához, valamint az intézményi környezetben az új kapcsolatok létesítéséhez.

Az intézményi életbe való beilleszkedés, az ún. adaptációs időszak folyamán az otthon mentálhigiénés munkatársa

- kiegészíti az előgondozás során felvett információkat az életútinterjú készítése során szerzett információkkal,
- az intézményi életbe való beilleszkedést tanácsadással támogatja,
- előkészíti a régi lakótársakat az új lakó fogadására,
- gondoskodik arról, hogy az új lakó intézményen belüli életmódja a lehető leginkább közelítsen ahhoz, ahogy a bekerülést megelőzően élt, társas kapcsolatai, családi kapcsolatai fennmaradjanak,
- amennyiben a családi kapcsolatok konfliktusokkal terheltek, a mentálhigiénés munkatárs felkínálja közreműködését a konfliktusok megoldásához.

A szolgáltatást igénybe vevő részére a mentálhigiénés munkatárs lehetőséget teremt új kapcsolatok kialakítására, az ellátott érdeklődési körének megfelelő programokon való részvételre és az intézmény életébe való aktív bekapcsolódásra.

Az intézmény szabad mozgást biztosít a szolgáltatást igénybe vevők részére, lehetőség szerint megkönnyítve és támogatva a korábbi életszakaszhoz köthető társas- és családi kapcsolatok fenntartását. A kötődések szerepe jótékony hatású lehet az egészségi állapotra, aktivitásra, életérzésre.

A kapcsolatok terén ugyanolyan jelentőségű a korábbi tárgyi környezettel való kapcsolat, a használati tárgyakhoz fűződő viszony. Az intézmény biztosítja, hogy a szolgáltatást igénybe vevő „saját” apartmanját/lakrészét otthonosan berendezze a személyes emlékeket felidéző tárgyakkal.

Személyre szóló gondozási terv készítése

- A pszichoszociális gondozás és mentálhigiénés tevékenység összehangolt, tervezett módon folyik, mely az időskorú szolgáltatást igénybe vevő egyéni szükségletein és igényein alapul, figyelembe véve személyiségét.
- Az egyéni gondozási terv az egyéni szükségleteknek megfelelően meghatározza a tervezett tevékenységet. A gondozási terv elkészítésében részt vesznek a szakmai team tagjai: az intézmény orvosa, vezető ápoló, a szociális és mentálhigiénés munkatárs, a foglalkoztatás szervező és ápoló, szükség szerint a mozgásterapeuta és a dietetikus, az ellátást igénybe vevő és/vagy annak törvényes képviselője is. A gondozási tervek készítésénél figyelembe vesszük az egészségi állapotot és a kognitív képességeket. Lényeges, hogy nem a deficitekre és a hanyatló képességekre helyezzük a hangsúlyt, hanem a még lehetséges változásokra és fejlődésre.
- A demens személy gondozási tervének kidolgozása/megvalósítása érdekében a team az igénybe vevő metakommunikatív, verbális jelzéseit, állapotváltozását fokozottan figyelemmel kíséri.

Speciális feladatok

Az intézmény szolgáltatásait időben dezorientált lakók is igénybe veszik, ezáltal az intézmény célzott, speciális szolgáltatást biztosít.

A szolgáltatás keretében:

- A mentálhigiénés szakember közreműködik a lakók közötti konfliktusok kezelésében, feldolgozásában.
- A nem demens ellátottak számára megfelelő tájékoztatást nyújt a szellemi hanyatlással és esetenként viselkedészavarokkal járó betegségről, hogy az egészségesen idősödő emberek képesek legyenek elfogadni és tolerálni a demenciával küzdő lakók viselkedészavarait és az együttélés nehézségeit.
- A mentálhigiénés munkatársak különös figyelmet fordítanak arra, hogy a kevésbé aktív, mozgásukban, vagy más vonatkozásban akadályozott lakók is a képességeiknek megfelelően, tartalmasan tölthessék szabad idejüket és részt vehessenek a közös kulturális programokon.

Társas kapcsolatok, természetes támaszok biztosítása, autonómia fenntartása

Fontos feladat a társas kapcsolatok kialakítása, fenntartása, erősítése, szükség esetén javítása.

Az intézmény biztosítja a családtagok és ismerősök fogadásának lehetőségét az év minden napján.

Aktivitás fenntartása

A fizikai és mentális aktivitás fenntartása kiemelt célja az intézménynek. Az Idősügyi Nemzeti Stratégia is kiemelten kezeli az idősök képességeinek hosszútávon történő fenntartását. A gondozás során ismertté vált az alul- és túlgondozás fogalomköre, amely a fizikai aktivitás fenntartásának, vagy elvesztésének alapja.

Az aktivitás fenntartásának érdekében végzett tevékenységek:

- életmódbeli aktivitás (napi, önellátáshoz kapcsolódó tevékenységek, például részvétel a saját közvetlen környezet rendben tartásában),
- mozgásképesség fenntartását célzó tevékenységek (a napi torna és a szükséges gyógytorna biztosításán kívül egyéb mozgáslehetőségeket is kínálunk, például szervezett séta,
- mentális és szellemi aktivitás megőrzésére irányuló (többnyire tervezett és szervezett csoportfoglalkozás keretein belül kreatív, emlékezetébresztő, a memóriát és a koncentrációs képességeket erősítő, gondolkodást és a kreativitás kibontakozását támogató) foglalkozások.

Az aktivitás biztosítása:

- Az egyéni szükségletek felmérése a fizikai, szellemi, kulturális és szórakoztató jellegű tevékenységek, valamint a fejlesztő-, egészségi aktivitást segítő programok vonatkozásában.
- Az aktivitásnál követendő elveink: célszerűség, rendszeresség, folyamatosság, változatosság.
- Szórakoztató jellegű programok szervezése, önszerveződés támogatása.
- Fejlesztő, vagy terápiás célú aktivitást segítő programok szervezése, bonyolítása.
- A szolgáltatást igénybe vevők részére az intézmény támogatja és biztosítja a vallási/kulturális igények kielégítését.

Problémamegoldás, konfliktus- és kríziskezelés

Az interperszonális problémák kezelése:

Az intézményekben élő idősök életében több esetben volt szükség arra, hogy egy-egy kialakult probléma kapcsán támogató segítséget kapjanak. A kialakult konfliktusok kezelése éppoly fontos, mint az azok megelőzése.

Amennyiben az idősök krízishelyzetet élnek meg – személy- és/vagy tárgyvesztéssel kapcsolatban, egészségügyi probléma kialakulása miatt, illetve egyéni konfliktus esetén – a segítő szakember egyéni esetkezelést végez. A kezeletlenül maradt problémák, krízishelyzetek mélyülnek, izolációhoz vezethetnek.

Mentálhigiénés tevékenység az élet végén

Az élet végén a mentálhigiénés gondozás során az emberi méltóság megőrzése, a fájdalom enyhítése és a támogató jelenlét a legfontosabb.

Az úton a hospice szellemisége kíséri az elmenő idős embert, akinek mindent, amire igénye van, az „utolsó kívánság” gyanánt biztosít az intézmény.

Az elmúlást követően a lakótársakat fokozott odafigyeléssel támogatja az intézmény összes dolgozója. Az ápolók, mentálhigiénés munkatársak szakértelmükkel segítik a gyász feldolgozásában. A gyászmunka a búcsúztatással veszi kezdetét, majd az emlékezéssel

folytatódik. Fontos része a tevékenységnek, hogy az intézményen belüli patológiás gyászfolyamatok ne alakuljanak ki, de esélyt adjanak a gyászról, a halálról és az elhunytól történő beszélgetéseknek.

A foglalkozások bemutatása havi bontásban

A foglalkozások megtartására délelőtt és délután került sor. Az egyes foglalkozáson a résztvevők száma átlagosan 20 – 45 fő volt.

Napi rendszeres programok

- csoportos gyógytorna,
- aktivitást segítő szellemi és kulturális, valamint a szórakozást nyújtó programok (újságolvasás, szójáték, kvíz, puzzle, kártyajáték, dominó memórijáték, szólánc, zeneterápia stb.),
- sószoba használata,
- a csendes pihenőt követően a szellemileg leépült lakóknak kötetlen foglalkozások (zenehallgatás, beszélgetés, társasjáték stb.),
- a születésnapjukat ünneplő lakók jó kívánságokkal, csokoládéval köszöntése.

Heti rendszeres programok

- film és színházi előadás vetítése,
- szellemi vetélkedő,
- rövidebb novellák, irodalmi alkotások felolvasása, egy-egy író munkásságának felelevenítése,
- régi slágerek, magyar nóták, operett előadások meghallgatása, közös éneklés,
- népszokások felelevenítése,
- megemlékezés a nevezetes napokról, nemzeti ünnepekről,
- katolikus, református, evangélikus istentisztelet.

Rendezvények

- újévköszöntő,
- havi egy alkalommal előadóművészek előadásában zenés-táncos délután,
- farsangi bál,
- hangterápia,
- húsvét,
- anyák napja köszöntés,
- Koreai Református Misszionáriusok előadása,
- Idősek Világnapja alkalmából: verses, zenés köszöntő az Ide Süss Óvoda Katica csoportjának zenés előadása; Borbás Misi és társulata műsora,

Idősek Világnapja



- halottak napja alkalmából megemlékezés,
- mikulás ünnepség,
- ünnepi műsor az Ide Süss Óvoda előadásában,
- Karácsonyi ünnepség (Dunai Mónika Rákosmente - Kőbánya Országgyűlési Képviselő jószolgálati műsora, Akropolisz együttes zenés délelőtti, óvodák karácsonyi előadása).

A karácsonyi központi ünnepségen Weeber Tibor Alpolgármester Úr köszöntötte az idősorúakat, karácsonyi verset hallgathattunk meg Nemcsák Károly a József Attila Színház igazgatójának előadásában, majd Dunai Mónika Rákosmente és Kőbányai Országgyűlési Képviselő jószolgálati műsora következett. A zenei szórakoztatásról Kiss Kata és Kiss László énekművészek gondoskodtak.

A szeretet ünnepén az idősek meghatottan fogadták a meghitt karácsonyi műsort, az ünnepi ebédet és az ajándékokat.

2.1.6. Érdekképviselet

Az intézmény biztosítja a lakók érdekeinek érvényesítéséhez és képviseletéhez szükséges különböző fórumok működését.

Az **ellátottjogi képviselő** – törvényekben és a jogszabályokban meghatározott keretek között – védi a szolgáltatást igénybe vevők jogait, segíti őket azok megismerésében és érvényesítésében. Az intézmény faliújságján az ellátottjogi képviselő elérhetősége és a fogadó órájának időpontja folyamatosan megtekinthető.

Az **érdekképviseleti fórum** az intézménnyel jogviszonyban állók jogainak, érdekeinek érvényesülését elősegíteni hivatott szerv, mely a házirendben meghatározott feltételek és eljárás szerint működik.

Az érdekképviseleti fórum feladata

- előzetesen véleményezni az intézmény belső életével kapcsolatos dokumentumok közül a szakmai programot, az éves munkatervet, a házirendet, a szolgáltatást igénybe vevők részére készült tájékoztatókat,

- megtárgyalni az intézményben élők panaszait - ide nem értve a jogviszony keletkezésével, megszüntetésével és az áthelyezéssel kapcsolatos panaszokat -, és intézkedést kezdeményezni az intézmény felé,
- tájékoztatást kérhet a szolgáltatást igénybe vevőket érintő kérdésekben, az ellátás szervezésével kapcsolatos feladatokban,
- intézkedés megtételét kezdeményezheti a fenntartó felé, valamint más, hatáskörrel és illetékességgel rendelkező hatóságok, szervek felé, ha az intézmény működésével kapcsolatos jogszabálysértésre utaló jeleket észlel.

3. Humán erőforrás

Az intézmény kiegyensúlyozott, zavartalan működésének elengedhetetlen feltétele a megfelelő számú és szakképzettségű munkavállaló.

Állományi létszám

Szakterület	Főállásban foglalkoztatottak száma (fő)	Részmunkaidőben foglalkoztatottak száma (fő)	Foglalkoztatottak száma összesen (fő)
Nappali ellátás, étkeztetés	4	1	5
Időskorúak Gondozóháza	11	5	16
Idősek Otthona	26	6	32
Kiegészítő feladat	Létszám (fő)		
Gazdasági-ügyviteli dolgozók	5	1	6
Főzőkonyha	7	1	8
Összesen	53 fő	14 fő	67 fő

Az intézményben foglalkoztatott munkavállaló száma összesen 67 fő volt, főállásban dolgozott 53 fő (79,1%), részmunkaidőben 14 fő (20,9%). A részmunkaidőben foglalkoztatott 14 fő munkavállalóból 3 fő (21,43%) aktív, 11 fő (78,57%) nyugdíjas munkavállaló.

Tartós távollétek száma:

- szülési szabadság, gyed: 2 fő,
- tartós keresőképzelenség: 1 fő.

A dolgozók életkor szerinti megoszlása

Életkor	Létszám (fő)	Az életkor %-os megoszlása
0 – 30	5	7,46
31 – 40	12	17,91
41 – 50	15	22,39
51 – 60	23	34,33
60 –	12	17,91
Összesen	67 fő	100%

Az életkor szerinti megoszlás alapján az 50 év feletti munkavállalók száma kimagaslóan magas volt: 35 fő (52,24%).

Az állományban lévő dolgozók nemek szerinti megoszlása tekintetében kimagasló volt a nők száma: 65 fő (97,01 %), a férfiaké 2 fő (2,9%).

Munkaviszony létesítése, megszűnése

Az elmúlt évben 35 fő felvételére és 35 fő munkavállaló munkaviszonyának megszüntetésére került sor.

Az év folyamán felvett 35 fő munkavállalóból 22 fő (62,86%) jogviszonya állt fent 2018. december 31-én.

Munkaviszony megszűnése munkakörök szerint

Munkakör	Létszám (fő)
Ápoló/gondozó	27
Mentálhigiénés munkatárs	2
Gyógytornász	1
Technikai dolgozó	4
Ügyintéző	1
Összesen	35 fő

A munkaviszonyának megszüntetését 35 fő kérte, döntő többségben ápoló/gondozó: 27 fő (77,14%).

Az ápolók/gondozók a munkaviszony megszüntetésének legfőbb okaként a személyes körülményekben történt változásokat és az „új” munkahelyen a magasabb kereseti lehetőséget emelték ki.

Az év folyamán két dolgozó élt a nők 40 éves munkaviszonyából eredően a nyugállományba vonulás lehetőségével.

Az intézmény a munkaerő pótlására nagy hangsúlyt fektet, folyamatos a munkaerő toborzásunk. Az utóbbi időben hirdetéseinkre egyre többször merül fel az igény a vidéki szakképzett munkavállalók részéről a kedvezményes lakhatás biztosítására (szálló).

Igyekszünk a lehetőségeinkhez képest mindent megtenni a munkaerő megtartása érdekében pl. térítésmentes étkeztetés biztosítása, szakképzések megszerzésének támogatása, cafetéria, egyéni igényeket figyelembe vevő beosztás készítése.

4. Gazdálkodás, beruházás, beszerzés

4.1. Gazdálkodás

A 2018. gazdasági évben is nagy gondot fordítottunk a rendelkezésre álló eszközök, erőforrások gazdaságos felhasználására oly módon, hogy a szolgáltatást igénybe vevők igényeit és elvárásait a lehető legnagyobb mértékben teljesíteni tudjuk.

Bevételek alakulása és megoszlása

Bevétel-kategória	Tárgyidőszak	
	1000 HUF	%
Árbevétel	237 376	54.2
Aktivált saját teljesítményérték	4 432	1.0
Egyéb bevételek	196 022	44.8
Pénzügyi műveletek bevételei	6	0.0
Bevételek összesen	437 836	100.0

Működési és felhalmozási célra összesen 193.844 eFt támogatást kaptunk, mely összeg teljes egészében felhasználásra került tárgyévben személyi jellegű, dologi és felhalmozási kiadásra. Az állami költségvetésből az ellátást igénybe vevők után normatív támogatás és a foglalkoztatottak után személyi jellegű támogatás (szociális összevont pótlék, minimálbér és garantált bérminimum) címén 131.369 eFt került kiutalásra, amely teljes összegben felhasználásra került.

Külön köszönetet szeretnénk mondani a Polgármester Úrnak és a Képviselő-testületnek, hogy a 62.475 eFt összegű támogatással lehetővé tették a nyújtott szociális szolgáltatások megfelelő színvonalú ellátását.

Ráfordítások alakulása és megoszlása

Ráfordítás-kategória	Tárgyidőszak	
	1000HUF	%
Anyagjellegű ráfordítások	120 698	27.8
Személyi jellegű ráfordítások	276 980	63.9
Értékcsökkenési leírás	11 497	2.7
Egyéb ráfordítások	24 237	5.6
Pénzügyi műveletek ráfordításai	0	0.0
Ráfordítások összesen	433 412	100.0

Tevékenységünk - jellegénél fogva - nagy élőmunka igényű, ezért a ráfordítások 63,9%-át a személyi jellegű ráfordítások teszik ki.

Anyagjellegű ráfordításaink között jelentős összeget képvisel az élelmezési anyagok, az energia és közmű, az épület, gépek fenntartási, karbantartási és javítási költsége.

Gazdálkodásunk során 4.424 eFt adózott eredmény keletkezett, mely összeg eredménytartalékba kerül.

Munkánk során folyamatosan törekszünk a férőhely kapacitásaink optimális kihasználására és a hatékony gazdálkodásra.

4.2. Megvalósult beruházások

Kertépítés

A társaság fontos feladatának tekinti a szociális ellátás mellett, hogy kulturált környezetet biztosítson az ellátást igénybe vevők részére, ezért szükséges a kert folyamatos ápolása, szépítése.

A 2004-ben telepített pázsit az eltelt idők alatt megkopott, elgyomosodott, ezért szükségessé vált a kert felújítása.

A tervnek megfelelően - az idősek örömeire – az év folyamán sikerült megvalósítani a kert részleges felújítását, építését (füvesítését, virágok, virágzó cserjék beültetését) és az öntözőrendszer telepítését, valamint egy robotfűnyíró beszerzését.

Beruházás keretén belül vásárolt robotfűnyíró



Kertfelújítási munkálatok



Felújítás után



4.3. Megvalósult beszerzések:

Az Idősek Otthona és az Időskorúak Gondozóháza lakószobáiban elhasználódott, tönkrement berendezések, bútorok, cseréjére került sor (heverők, elektromos ágyak, matracvédők, antidecubitus matracok, izomingerlő TENS készülék, székek, szekrények, asztalok, hűtőszekrények, ventilátorok).

A lakók kerti pihenésére kerti bútorokat, a teraszok szépítésére virágládákat és virág kaspókat vásároltunk.

A nővérek egymás között kommunikációjának segítésére és a hivatalos ügyek intézése érdekében mobiltelefonokat, a gazdasági csoport részére irodai bútorokat és számítástechnikai eszközöket, programokat vásároltunk.

A főzőkonyha részére italtermoszok, tálaló kocsik, turmixgépek, lábasok, fazekak, kenyérpíritók, turmixgép, húsdaráló, serpenyők kerültek beszerzése.

A mosodába a pipere mosási feladatok ellátásához 1 db háztartási mosógépet vásároltunk.

Szeretnénk megköszöni a Polgármester Úrnak és a Képviselő-testületnek, hogy lehetővé tették a Fiat Dobló gépjármű és a robotfűnyíró vásárlását.

5. Jövőbeni feladatok

Jövőbeni feladatunk az épület állagának megóvása, az intézmény működési feltételeinek biztosítása, az épített környezet és tárgyi feltételek megteremtése, fenntartása, a berendezések funkcionális működtetése, veszélyek kialakulásának megelőzése a biztonságos munkakörülmények fenntartása.

Terveink:

- Az épület állagának megőrzése érdekében szükséges a karbantartási munkálatok átszervezése, szakemberek alkalmazása (szobafestő-mázoló, vízszelző stb.).
- Fontos feladatunk a megüresedett lakrészek, szobák szükség szerinti felújítása (tisztasági festés, linóleum csere, konyhai bútor csere, fürdőszobák felújítása).
- Szükségessé vált a lakószobákban lévő mosogatók és mosdókagylók dugulás megelőzésére irányuló tervszerű munkálatok elvégzése.
- A fűtési idényt követően elengedhetetlen a radiátorok ellenőrzése, átmosása, szükség szerinti javítása.
- Létfontosságú a nyílászárók ellenőrzése/beállítása, szükség szerint javítása, cseréje.
- Az esővíz tárolóval szeretnénk a jövőben kiváltani a kert egy részének a vezetékes vízzel történő locsolását. Az esővízgyűjtő tároló rendszer beépítésének lehetőségét megvizsgáljuk (költségvonzat, megtérülési idő).
- Szükségesnek tartjuk strangelzárak beépítését, mellyel megoldhatnánk az épület felszálló vezetékenkénti elzárását. A tervezett munkálatok elvégzéséhez a következő évben megvalósíthatósági tanulmány készíttetését és árajánlatok bekérését tervezzük.
- Tervezzük a beépített, hibás WC-tartályok, WC csészék folyamatos cseréjét, gazdaságosan karbantartható szerelvényekre.
- A folyamatos igénybevétel miatt szükségessé vált a fürdőszobai elszívó berendezések cseréje.
- A konyhai járólapok töredezettek, balesetveszélyesek, szükséges a mielőbbi cseréjük, valamint újabb összefolyók beépítése.
- A szélsőséges időjárás miatt a kerti pavilonok, padok javítását, lazúrral való lefestését el kell végezni.
- A kert szépítését szeretnénk folytatni a virágágyások frissítésével és sövény telepítésével.

A lakók életminőségének és a dolgozók munkakörülmények javítása érdekében az elhasznált eszközök és berendezések cseréjét tovább szeretnénk folytatni a minőségi szolgáltatás nyújtása érdekében (kisbútorok, ágyak, heverők, ágynemű, lepedő, matracvédő huzat, hűtőszekrények, mikrohullámú sütők, asztalok a szobákba, függönyök, vérnyomásmérők, vércukormérők, konyhai gépek, ipari mosógép vásárlása).

Az elavult informatikai eszközök cseréjét szeretnénk folytatni a következő évben is.

Továbbra is kiemelt figyelmet szeretnénk fordítani az ápolási eszközeink korszerűsítésére, folyamatos bővítésére, cseréjére, amelyek megkönnyítik az ápolók, gondozók mindennapi munkáját.

6. Összegző gondolatok

Az idős emberek ellátása az egyik legrégebbi eleme a társadalmi gondoskodásnak, a szociális ellátásnak.

Az idősek nem elhanyagolható hányadánál kell számolni az elmagányosodással, nem megfelelő lakáskörülményekkel és a többféle betegség krónikussá válása miatti önellátási gondokkal.

Az időskori változások közül kiemelt jelentőségű az állandóságához, megszokott környezethez való ragaszkodás. Az idősek ragaszkodnak a korábbi évek során megszerzett otthonukhoz, tulajdonaikhoz, nehezen alkalmazkodnak az új környezethez, idegen emberekhez, ami fokozottan nehezíti az intézménybe költözésüket.

Törekvésünk, hogy az időskorúaknak elsősorban a saját lakókörnyezetükben nyújtsuk magas színvonalú, egyéni szükségleteikre választ adó szolgáltatásokat (étkeztetés, nappali ellátás, demens nappali ellátás).

Fontos feladatunk az alapszolgáltatások körének bővítése (menü választásának lehetősége, új programok, foglalkozások bevezetése), az intézmény nyitvatartási idejének rugalmassá tétele, igazodva a klubtagok igényeihez.

Amennyiben az alapellátások által nyújtott szociális szolgáltatások nem elégségesek, abban az esetben még nagyobb hangsúlyt kap a bentlakásos intézményi ellátás szakmai tartalma, a nyújtott szolgáltatások minősége és a rendelkezésre álló megfelelő képzettséggel, kompetenciával rendelkező humánerőforrás.

Legfontosabb célunk, hogy a szolgáltatásokat igénybe vevők személyre szóló, egyéni szükségleteket figyelembe vevő, minőségileg magas szintű szolgáltatást kapjanak.

Kiemelkedő jelentőségű számunkra, hogy munkavégzésünk során a szolgáltatást igénybe vevők minden egyes pillanatban érezzék az Őket övező tiszteletet, megbecsülést és szeretetet.

Köszönetünket fejezzük ki a Budapest Főváros X. kerület Kőbányai Önkormányzat Polgármesterének, Alpolgármestereinek és a Képviselő – testületének, hogy támogatásukkal hozzájárulnak az intézmény magas színvonalú működéséhez, az időskorúak életminőségének javításához.

Budapest, 2019. március 25.

.....
Lajtai Ferencné
ügyvezető