

Előterjesztés

**Lajosmizse Város Önkormányzata Képviselő-testületének
2009. június 24-i ülésére**

Tárgy: Lajosmizse Város Önkormányzata Egészségügyi, Gyermekjóléti és Szociális Intézményének átfogó beszámolója a 2008. évről

Az előterjesztést készítette:

Nagy Judit irodavezető
Intézményirányító és
Településfejlesztési Iroda

Véleményezésre és tárgyalásra megkapta:

Egészségügyi, Szociális és Sport Bizottság

Törvényességi ellenőrzésre megkapta:

Muhariné Mayer Piroska
aljegyző

Kutasiné Nagy Katalin s.k.
jegyző

Előterjesztés
Lajosmizse Város Önkormányzata Képviselő-testületének
2009. június 24-i ülésére

Tárgy: Lajosmizse Város Önkormányzata Egészségügyi, Gyermekjóléti és Szociális Intézményének átfogó beszámolója a 2008. évről

Ikt. szám: I/5464/3/2009.

Tisztelt Képviselő-testület!

Lajosmizse Város Önkormányzatának Képviselő-testülete az általa alapított intézmények működésének törvényességét, munkájának eredményességét azok évente esedékes beszámolói alapján ellenőrzi.

Lajosmizse Város Önkormányzata Egészségügyi, Gyermekjóléti és Szociális Intézményének vezetője Józsné dr. Kiss Irén elkészítette a beszámolót, amely az *előterjesztés mellékletét képezi*.

Kérem T. Képviselőtestületet annak megvitatására és elfogadására.

Határozat-tervezet

.../2009.(.....) ÖH

Lajosmizse Város Önkormányzata Egészségügyi, Gyermekjóléti és Szociális Intézményének átfogó beszámolója a 2008. évről

Határozat

Lajosmizse Város Önkormányzatának Képviselő-testülete Lajosmizse Város Önkormányzata Egészségügyi, Gyermekjóléti és Szociális Intézményének a 2008. évről szóló átfogó beszámolóját elfogadja.

Felelős: Képviselő-testület

Határidő: 2009. június 24.

Lajosmizse, 2009. június 10.

Basky András s.k.
polgármester



Lajosmizse Város Önkormányzata
Egészségügyi, Gyermekjóléti és Szociális Intézménye
6050 Lajosmizse, Dózsa Gy. u. 104-106.
Telefon: 06 76 356-184
Telefax: 06 76 356-020
e-mail: egeszseghaz@egyszi.axelero.net

58-2/2009.

Lajosmizse Város Polgármesterének, Basky András Úrnak
Lajosmizse Város Önkormányzata Képviselő-testületének
Székhelyén

Tisztelt Polgármester Úr!
Tisztelt Képviselő-testület!

Levelemhez csatoltan, mellékelten megküldöm Tisztelt Polgármester Úrnak és Képviselő-testületnek Intézményünk 2008. évi munkájáról szóló beszámolót.

Lajosmizse, 2009. május 18.

Tisztelettel: Józsáné dr. Kiss Irén
Intézményvezető

LAJOSMIZSE VÁROS ÖNKORMÁNYZATA
EGÉSZSÉGÜGYI, GYERMEKJÓLÉTI ÉS SZOCIÁLIS INTÉZMÉNYÉNEK
ÁTFOGÓ BESZÁMOLÓJA 2008. ÉVRŐL

TARTALOMJEGYZÉK

1. INTÉZMÉNYI FELADATOK 2008-BAN	2
1.1. Szociális alapszolgáltatások	2
1.2. Gyermekjóléti alapellátás	2
1.3. Egészségügyi feladatok	3
1.4. Az ellátandó lakosság	3
1.5. Szervezeti keretek	3
2. FELADATMUTATÓK 2008-BAN	4
2.1. Közalkalmazotti létszám	4
2.2. Szociális alapszolgáltatások feladatmutatói	4
2.2.1. Idősek klubja	4
2.2.2. Szociális étkeztetés	4
2.2.3. Házi segítségnyújtás	5
2.2.4. Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás	5
2.2.5. Családsegítés	5
2.3. Egészségügyi közszolgáltatások feladatmutatói	7
2.3.1. Védőnői Szolgálat	7
2.3.2. Fogászati szájhigiéne	7
2.3.3. Központi orvosi ügyelet	8
2.3.4. Szemészet	8
2.3.5. Nőgyógyászat	9
2.3.6. Reumatológia	9
2.3.7. Fizioterápia	9
2.3.8. Gyógytorna	10
2.3.9. J0 labor	10
3. INFRASTRUKTURÁLIS FELTÉTELEK	11
3.1. Épületek és helyiségek	11
3.2. Egészségügyi gépek, műszerek	11
3.3. Informatika	12
3.4. Járműpark	13
4. PÉNZÜGYI-KÖLTSÉGVETÉSI ADATOK 2008-BAN	15
5. INTÉZMÉNYI JÖVŐKÉP	15

LAJOSMIZSE VÁROS ÖNKORMÁNYZATA
EGÉSZSÉGÜGYI, GYERMEKJÓLÉTI ÉS SZOCIÁLIS INTÉZMÉNYÉNEK
ÁTFOGÓ BESZÁMOLÓJA 2008. ÉVRŐL

Az Egészségügyi, Gyermekjóléti és Szociális Intézmény (EGYSZI, Intézmény) legutóbb a Képviselő-testület 2008. május 15-i ülésén számolt be, a 2007. évi munkájáról.

Lajosmizse Város Önkormányzata (Fenntartó, Önkormányzat) 2008. december 12-i ülésén 186/2008. (XII. 10.) ÖH számú határozatában foglalt 2009. évi Munkatervében kötelez beszámoló készítésére. A határozat szerint az **Intézmény 2008. évi munkájáról kell beszámolni.**

A Képviselő-testület határozata szerint beszámolóm az Intézmény 2008. évi munkájáról, a főbb változásokról, az eredményekről szól.

1. INTÉZMÉNYI FELADATOK 2008-BAN

Az Intézményi feladatok körében változás, hogy Fenntartói döntés következtében a *támogató szolgáltatás* 2008-ban ismételten bekerült, majd ismételten kikerült az intézményi alapító okiratból. A legutóbbi döntés okai között szerepel a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (Szoctv.) módosítása, amely szerint 2009. január 1-től a támogató szolgáltatás *önként felvállalható feladat*. Így módon az Önkormányzat 2008. december 10-én felmondta az Önkormányzat és az Kecskeméti Pro Homine Alapítvány között fennálló feladat-átadási szerződést. 2009. március 31-i hatállyal a helyiségbérlet is megszűnt az Egészségházban.

E változás tükrében intézményi feladataink 2008-ban:

1.1. SZOCIÁLIS ALAPSZOLGÁLTATÁSOK

Étkeztetés, házi segítségnyújtás, jelzőrendszeres házi segítségnyújtás, idősek klubja, családsegítés. E szolgáltatások az Ötv. (1990. évi LXV. törvény) és a Szoctv. szerinti kötelező szolgáltatások.

1.2. GYERMEKJÓLÉTI ALAPELLÁTÁS

Gyermekjóléti szolgálat a Gyvt. szerinti kötelező feladat.

A gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény (Gyvt.) előírja, hogy a helyi önkormányzat a gyermekjóléti és gyermekvédelmi feladatainak ellátásáról minden év május 31-ig átfogó értékelést készít, amelyet a Képviselő-testület megtárgyal. Az anyag tárgyalásához Fenntartónk **külön beszámolót** kér az Intézményen belül működő **Gyermekjóléti Szolgálat munkájáról**. E beszámolót elkészítettük, megküldtük Fenntartónknak, így jelen intézményi beszámoló - az ismételések elkerülése végett - a Gyermekjóléti Szolgálat munkájára vonatkozó részt nem tartalmazza.

Eleget tettünk a személyes gondoskodást nyújtó gyermekjóléti, gyermekvédelmi intézmények, valamint személyek szakmai feladatairól és működésük feltételeiről 15/1998. (IV. 30.) NM rendelet előírásainak is. A Gyermekjóléti Szolgálat 2008. március 3-án tanácskozást szervezett, amelyen a jelzőrendszer tagjainak írásos tájékoztatóit figyelembe véve átfogóan értékelte a jelzőrendszer éves működését. A tanácskozás formája az elmúlt évek gyakorlatának megfelelően 2008-ban is a gyermekvédelmi konferencia volt. Témája nyertes TÁMOP pályázatunk finanszírozásával megvalósuló, 2009-10. évi gyermekvédelmi prevenciós programok. Rendezvényünkre meghívtuk:

- a) a települési önkormányzat polgármesterét, a képviselő-testület tagját (tagjait), a jegyzőt,
- b) a gyermekjóléti alapellátást nyújtó szolgáltatások fenntartóit,
- c) a településen gyermekjóléti, gyermekvédelmi ellátást biztosító intézmények képviselőit,
- d) a jelzőrendszer tagjainak képviselőit,
- e) a gyámhatóság munkatársait,
- f) a településen működő gyermekvédelmi szakellátást nyújtó szolgáltató képviselőjét,
- g) a fiatalok pártfogó felügyelőjét,
- h) a megyei gyámhivatalban működő gyermek- és ifjúságvédelmi koordinátort.

A **gyermekvédelmi konferencia** anyagát megküldtem külön anyagban a Tisztelt Képviselő-testület részére, így érdemben e munkára jelen beszámolómban nem térek ki.

Érdemes kiemelni, hogy a gyermekekkel foglalkozó, helyi szakemberek (szociális munkások, védőnők, pedagógusok, gyermekvédelmi felelősök, közigazgatási szakemberek), a TÁMOP pályázat nyertes **külső szakértői, és többen a képviselő-testület tagjai közül jelen voltak, és nagy érdeklődéssel kísérték a konferencia szakmai munkáját.**

Itt szeretnék beszámolni Gyermekjóléti Szolgálatunk alábbi, jelentős szakmai sikeréről:

Fenntartónk az Új Magyarország Fejlesztési Terv (ÚMFT) Társadalmi Megújulás Operatív Program (TÁMOP) 5.2.5/08/1/A kódszámú, Gyermek és fiatalok integrációs programjai című kiírására pályázatot nyújtott be a gyermekvédelmi komponensben, 2008. szeptember 10-én. A pályázat szakmai programjának, szükségletfeltárásának elkészítésében részt vettünk. „**A Lajosmizsei Gyermekjóléti Szolgálat prevenciós célú gyermekvédelmi programjai 2009-2010-ben**” című projektterv megvalósítására **19 997 204 Ft** támogatást ítélte oda a Bíráló Bizottság, amely a maximális elnyerhető 20 millió Ft-ot megközelítő összeg. Pályázatunk az Európai Unió támogatásával, az Európai Szociális Alap társfinanszírozásával valósul meg 2009-10-ben.

Az Önkormányzat és a gyermekekkel foglalkozó helyi szakemberek a pályázattal célul tűzték ki a hátrányokkal küzdő iskoláskorú gyermekek és családjaik integrációs esélyeinek növelését oktatási rendszeren kívüli megelőző célú programokkal, amelyek kompenzálják hátrányaikat. **Célcsoport a családban élő, a Lajosmizsei Gyermekjóléti Szolgálat klienskörébe tartozó, elsősorban 10 év feletti gyermekek és szüleik.**

SZAKMAI PROGRAMOK

A személyiség érését és a gyermek szocializációját elősegítő csoportos foglalkozások

- 1.) Pszichodráma
 - 2.) Kommunikációs - konfliktuskezelési tréning fiatalok részére
 - 3.) Szociális beilleszkedést segítő tréningek fiatalok részére
- Kommunikációs és egyéb önismereti, illetve szociális beilleszkedést segítő tréningek

- 1.) Kommunikációs tréning szülőknek

A szakmai programok folyamatába illeszkedő, annak célját erősítő programok

- 1.) 2 nyári tábor lebonyolítása

A PROJEKT MEGVALÓSÍTÁSÁNAK MÓDJA

- 1.) Lajosmizse Város Önkormányzata Egészségügyi, Gyermekjóléti és Szociális Intézménye (Intézmény) által biztosított projektmenedzseri tevékenység és az Intézmény Gyermekjóléti Szolgálatával által biztosított szakmai vezetés.
- 2.) 1 fő szociális munkás felvétele a szakmai megvalósító tevékenység időszakára, koordinátori szerepre.
- 3.) Külső szakértők (pszichológus, gyermekpszichológus, családterapeuta, drámapedagógus, pedagógus, tréner...) bevonása a szakmai programok megvalósításába.
- 4.) A szakemberekkel foglalkozó szupervízor biztosítása, bevonása.

A Gyermekjóléti Szolgálat szakmai vezetésével, **közel 20 millió Ft költségvetéssel, 24 fő szakember dolgozik** a pályázat szerinti célok megvalósulásáért. Az egyes szakmai programokra való jelentkezés alapján meglepően **nagy az érdeklődés** mind a gyermekek, mind a szüleik részéről.

1.3. EGÉSZSÉGÜGYI FELADATOK

Védőnői szolgálat, központi ügyeleti szolgálat, fogászati szájhygiéne (alapellátások), szemészet, nőgyógyászat, reumatológia, fizioterápia, gyógy-torna (járó-betegellátás), JO labor (diagnosztikai tevékenység). Az alapellátás az Ötv. és egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. Törvény (Etv.) alapján kötelező feladat. A szakrendelések önként vállalt feladatok.

1.4. AZ ELLÁTANDÓ LAKOSSÁG

Feladatainkat továbbra is Lajosmizse és Felsőlajos települések közigazgatási területén látjuk el. Az ellátandó lakosság **nőtt 2007-ben**, majd **csökkent 2008-ban** működési területünkön.

A működési terület lakosságának adatai 1. számú táblázat

A település megnevezése	Lakosság száma 2006. év	Lakosság száma 2007. év	Lakosság száma 2008. év
Lajosmizse	11600	11 669	11 579
Felsőlajos	983	1 005	994
Összesen	12583	12 674	12 573

Forrás: Lajosmizsei Polgármesteri Hivatal

1.5. SZERVEZETI KERETEK

Intézményünk a Lajosmizsei Önkormányzat költségvetési szerveként, a Kecskemét és Térsége Többcélú Társuláson (Többcélú Társulás) belüli intézményfenntartó társulás (Lajosmizse és Felsőljós Gyermekjóléti és Szociális Feladatellátó Társulása – 2007. június 1.) feladatellátó intézménye. E szervezeti megoldás ad arra lehetőséget, hogy a kistérségi normatívát Fenntartónk igénybe vegye a szociális alapszolgáltatások és a gyermekjóléti szolgáltatás után. E szolgáltatások köre bővült 2008-ban a *szociális étkeztetéssel*.

2. FELADATMUTATÓK

2.1. KÖZALKALMAZOTTI LÉTSZÁM

Az Intézményünkben foglalkoztatott közalkalmazotti létszám 39 fő, mert 1 fővel csökkent az engedélyezett létszám 2008-ban. Az elmúlt évben 5 fő felsőfokú (1 fő szociálpedagógia, 3 fő szociális munka, 1 fő pénzügyi) 2 fő középfokú (középiskolai) tanulmányokat folytat.

Létszámadatok 2. számú táblázat

Év	Létszám
2007. év	40 fő
2008. év	39 fő

Forrás: EGYSZI, 2008. évi zárszámadó költségvetési rendelet

2.2. SZOCIÁLIS ALAPSZOLGÁLTATÁSOK FELADATMUTATÓI

Az elmúlt évben feladatainkat nehezebb körülmények között, jelentős jogszabályi változások közepette, új jogintézmények, eljárásrendek mellett kellett megvalósítani: Ellátottjaink számának megtervezése jövedelem szerint, szakértői bizottság működése gondozási szükséglet megállapítására, jegyzői jövedelemigazolások beszerzése, kötelező felülvizsgálatok megejtése, klubtagsági térítési díj bevezetése, szolgálatok költözésének lebonyolítása, szakmai program felülvizsgálata, új működési engedély kérése, személyi változások... Mindezek nemcsak bonyolultabbá tették munkánkat, és ezzel együtt időt vesznek el a gondozási tevékenységtől, hanem *nehezítik az ellátottak ellátására való jogosultságát* is. Ennek ellenére a szociális feladatmutatók teljesítése, és így módon az állami normatíva igénylése - egy mutatót kivéve - a tervezett, és az elmúlt évek szintje szerint alakult 2008-ban.

A Gondozási Központ főbb feladatmutatói

3. számú táblázat

Szociális alapszolgáltatás	2000. év	2001. év	2002. év	2003. év	2004. év	2005. év	2006. év	2007. év	2008.év
Idősek klubja	21 fő /nap	22 fő/nap	17 fő/nap	22 fő/nap	28 fő/nap	27 fő/nap	26 fő/nap	27 fő/nap	17 fő/nap
Étkeztetés	79 fő/nap	81 fő /nap	63 fő/nap	51 fő/nap	53 fő/nap	45 fő/nap	43 fő/nap	44 fő/nap	43 fő/nap
Házi segítség-Nyújtás	25 fő/hó	24 fő/hó	26 fő/hó	20 fő/hó	24 fő/hó	22 fő/hó	19 fő/hó	21 fő/hó	20 fő/hó
Jelző-rendszer hsg.	-	-	-	-	-	40 fő	40 fő	40 fő	41 fő

Forrás: EGYSZI - Gondozási Központ

2.2.1. IDŐSEK KLUBJA

Az *idősek klubjában* a klubtagok szám 2008-ban 17 Fő/nap. A csökkenés oka a klubtagsági térítési díj törvényi bevezetése és a normatíva igénylés számítási módszerének jogszabályi változása. Utóbbinál a változás annyi, hogy 2008. január 1-től csak a ténylegesen klubban töltött napok az elszámolható gondozási napok, míg előtte gondozási napnak számított a 30 napnál nem hosszabb ideig távolmaradók napjai is. E kettő tényező 37 %-os állami normatíva visszaesést jelentett a nappali idősgondozás terén, a magas szintű szakmai tevékenység, gazdag klubprogram, és a magas klubtagság (29-34 fő/hó) ellenére. Az ellentmondás csak látszólagos. Hiába magas a klubtagok száma, nem a klubtagsági jogviszony, hanem a tényleges gondozási napok figyelembevételével számított létszám a mérvadó a normatíva igénylésnél.

Az idősek kérésüknek megfelelően a klubban étkezést kapnak. A klubvezető és a klubban foglalkoztatott gondozónő az étkeztetésen kívül ellátja a klubtagok közösségi együttlétével, szabadidős tevékenységével, személyi tisztálkodásával, pihenésével, orvoshoz kísérésével kapcsolatos feladatokat is. Az ellátás tekintettel van az idős korára, igényére, egészségi, és mentális állapotára. Kezdetben kísérleti jelleggel, ma már véglegesnek tekinthető módon, nagy sikerrel folynak a klubban az egészségügyi tanácsadások is. Az egészségügyi szakterületen dolgozó 4 fő nővér felváltva, a hét 1-1 napján foglalkozik az idős emberek egészségügyi, lelki gondjaival.

2.2.2. SZOCIÁLIS ÉTKEZTETÉS

A *szociális étkezésben* részesülők száma az elmúlt 4 évben változatlan szinten áll. A Kollégiumon kívül 2008. március 1-ig a Mizse Gastro Kft-vel, majd 2008. március 1-től a Faház Kisvendéglővel szerződünk az étel szállítására. E három főzőhely összesen 10879 adag ételt szállított átlagosan 43 Fő/nap ellátottunk (szociális étkeztetésben részesítettek) számára. Az étkezők megelégedettek e három főzőhely főzési színvonalával.

2.2.3. HÁZI SEGÍTSÉGNYÚJTÁS

A *házi segítségnyújtásban* részesített gondozottjaink száma az elmúlt 8 év átlaga szerint alakult 2008-ben: átlag 20 fő/hó, összesen 235 gondozott/év, de a gondozási napok csökkentek 13 %-al a 2007. évi 1516 gondozási nap/évhez képest, amely 1317 nap. Ellátottjaink több mint fele külterületen élő idős ember. E jellemző adat határozza meg a munkaszervezést. 1 fő gondozónő külterületen gépjárművel közlekedve, 1 fő gondozónőnk belterületen, kerékpárral közlekedve végzi munkáját.

Gondozási tevékenységeik: meleg étel házhoz szállítása, bevásárlás, testi-, személyi higiéné biztosítása, öltöztetés, ágyazás, takarítás, mosás, fűtés, szellőztetés, orvoshoz kísérés, orvos kihívása, gyógyszerkiváltás, gyógyszeradagolás, állandó kapcsolattartás a háziorvossal, hivatalos ügyek intézése, pszichés gondozás, a magány enyhítése.

2.2.4. JELZŐRENDSZERES HÁZI SEGÍTSÉGNYÚJTÁS

Az idős, vagy fogyatékkal élő, elsősorban külterületi, egyedülálló, rászoruló lakosság számára *jelzőrendszeres házi segítségnyújtást* működtetünk átlag 44 (+1 tartalék) készülékkel. Gondozottjaink szeretik a szolgáltatást, mert krízishelyzetben lehetőséget nyújt az ellátást igénybevevő személynél 30 percen belüli megjelenésre és szakképzett gondozónő általi segítségnyújtásra az év minden napján, a nap 24 órájában. A jelzőrendszeres házi segítségnyújtással klienseink biztonságérzetét tudjuk növelni.

2008. évben szeptemberében 3 új készülék vásárlására is sor került, az áthelyezések, javítások miatt kiesett napok számának kiegyensúlyozására, valamint a megnőtt igények biztosítására.

A téves riasztások száma az előző évek átlagához hasonló (7 eset). 2008-ban 20 esetben volt riasztás: 9 esetben segélykérés, 2 esetben pszichés probléma, 7 esetben rosszullét, 11 esetben egyéb ok miatt.

2.2.5. CSALÁDSEGÍTÉS

A *Családsegítő Szolgálat* keretében a szociális vagy mentálhigiénés problémák, illetve egyéb krízishelyzet miatt segítségre szoruló személyeknek, családoknak nyújtunk szolgáltatást az ilyen helyzethez vezető okok megelőzése, a krízishelyzet megszüntetése, valamint az életvezetési képesség megőrzése céljából.

Szakmai munkánk legfőbb mutatója, az ügyfélforgalmi adatok 24 %-al nőttek az előző évhez képest. 2008-ban **2875 alkalommal 282 fő** kereste fel a szolgálatunkat. A családgondozók leterheltek.

Családsegítő Szolgálat 2000.-2007. év adatai 4. számú táblázat

Kliensforgalmi adatok (fő)	2000. év	2001. év	2002. év	2003. év	2004. év	2005. év	2006. év	2007. év	2008. év
	713	967	696	1347	1278	1570	2105	2327	2875

Forrás: EGYYSZI – Családsegítő Szolgálat

Klienseink az alábbi elsődleges problémával keresték fel a szolgálatot:

Életvitelbeli:	101
Családi:	39
Lelki-mentális:	28
Gyermekneveléssel kapcsolatos:	14
Anyagi:	404
Foglalkoztatással kapcsolatos:	532
Egészségügyi:	103
Ügyintézés:	549
Információ:	429
Egyéb:	676

Ehhez kapcsolódóan az alábbiak szerint alakult az esetkezelések jellege:

Információ nyújtása:	503
Ügyintézésben segítségnyújtás:	685
Segítő beszélgetés:	98
Tanácsadás:	47
Továbbirányítás más szervek felé:	208
RSZS:	532
Egyéb:	676
Családlátogatás:	126

Családgondozás: Az önkéntességen alapuló családgondozás keretében 2008. december 31-ei nyilvántartás szerint **28 család** volt gondozásban, akikkel a gondozási terveknek megfelelően közösen dolgoztunk együtt élethelyzetük javítása érdekében.

A családgondozás tapasztalatai szerint a főbb problémák: családtagok között kialakult konfliktusok, házastársak közötti megromlott kapcsolat, szenvedélybeteg a családban, a kapcsolattartás hiánya a családon belül, krízishelyzet lakhatásra és anyagiakra vonatkozóan, intézményi elhelyezés kérése, megőrzvegyülés következtében felmerült életvitelbeli, lelki és gyermeknevelési problémák, pszichiátriai betegség miatt életvitelbeli problémák, egyéb életvitelbeli, lelki-mentális problémák.

Rendszeres szociális segélyezettek kötelező együttműködése: Az aktív korú nem foglalkoztatott, rendszeres szociális segélyben részesülőkkel való kötelező együttműködést a hatályos jogszabályok és a Dél-alföldi Regionális Munkaügyi Központ Kecskeméti Kirendeltség és Szolgáltató Központtal kötött megállapodás alapozza meg. Számuk **185 fő**. Az ő esetükben legfőbb probléma a foglalkoztatásuk terén jelentkezett. Klienseink egy része azonban alkalmi munkavállalói könyvvel tudott munkát vállalni. A tartós foglalkoztatás hiányának következménye anyagi jellegű, súlyosabb esetben az elszegényedés. Sokuknak szüksége volt, lelki-mentális segítségnyújtásra is.

Ügyfélfogadás: A rendelkezésre állás hétfőtől péntekig, a hét minden napján biztosított.

Adományozás: A Családsegítő Szolgálat a helyi média és más fórumon keresztül is kéri a lakosokat, hogy felajánlásaikkal segítsék a rászorulókat. Ennek köszönhetően az adományozás folyamatos. Ruhaadomány tekintetében begyűjtjük, tároljuk és kiosztjuk azokat ügyfélfogadás, családlátogatás és szervezett ruhabörze keretében. Ily módokon az ügyfelek részére **253 esetben** adtunk át **ruhaadományt**. **Más jellegű adományokra** is egyre nagyobb igény jelentkezik, úgy mint bútorok, mosógép, rádió, TV, konyhai edények stb. Ezek tekintetében szolgálatunk a **közvetítést** tudja vállalni felajánló és a rászoruló igénylő között. Ez továbbra is jól működik, hiszen mintegy **36 esetben** talált gazdára ilyen jellegű adomány.

Az Önkormányzat segítségével lehetővé vált, hogy a krízisbe került családokat, akik átmenetileg valamilyen oknál fogva létfenntartási gondokkal küszködnek, természetbeli adományokkal segítsük őket minél gyorsabban. **22** váratlanul nehéz helyzetbe került **éhező család** kapott tartós élelmiszer csomagot 2008-ban.

EU élelmiszersegély program keretén belül lehetőség nyílt 2008 év folyamán **kettő alkalommal 100 – 100 fő** számára **alapvető élelmiszereket** osztani. A szolgálat feladata volt az élelmiszerek raktárból történő elszállításának megszervezése, a dokumentáció előkészítése, az érintettek kiértékelése az osztásról, az osztás lebonyolítása, a dokumentáció vezetése és annak visszaküldése a Gyermekétkeztetési Alapítvány számára.

Segítő programok: Korábban már hangsúlyoztuk a rendszeres szociális segélyezettekkel való munkát. Ehhez kapcsolódóan az Európai Unió több hasonló célkitűzést is támogat (pl. Lépj egyet előre programok). Az említett célcsoportokhoz kapcsolódóan szerveztük meg azt, hogy a 8 általános iskolai végzettség megszerzéséről és szakmai képzésekről, programokról tájékoztatást kapjanak a Munkaügyi Központ mentora közreműködésével. Az ennek keretében folyó munkát széles körben tudtuk terjeszteni, és így **56 fő** számára nyílt lehetőség arra, hogy jelentkezzenek a 8 általános végzettség megszerzéséért. Sajnos Lajosmizsén a program - elutasítása miatt - nem tudott elindulni. A különböző szakmai képzések kiválasztásában és a jelentkezésben is segítséget nyújtottunk sok rendszeres szociális segélyezett számára.

Szakmai rendezvények 2008-ban: Jelzőrendszeri értekezletek, Gyermekvédelmi konferencia, esetkonferencia. Novemberben megszerveztük a Bács-Kiskun megyei **Családsegítő Szolgálatok Szakmai Napját**, melynek fő témája volt a falu-és tanyagondnokok módszertani feladatai és együttműködése a Családsegítő Szolgálattal.

A szolgálat munkatársai **magasan kvalifikáltak** (szociológus, szociális munkás, szociális asszisztens), **elhivatottak**. 1 fő szociális asszisztens, 1 fő családgondozó szociális harmadéves szociális munkás főiskolai hallgató.

Jelentős változás, hogy Szolgálatunk az *Egészségházban működik 2008. november 1-től*. Az Egészségházban történő elhelyezéssel a családsegítés továbbra is a város központjában, könnyen megközelíthető helyen, klienseink, és munkatársaink számára is kultúrált körülmények között működik. Az épületbe bejutás, majd az épületen belüli közlekedés akadálytalan, mert 2008-ban megvalósult az *épület földszintjének fizikai és infokommunikációs akadály-mentesítése*. A Szolgálat helyét névtábla, útbaigazító jelek, információs táblák, helyszínrajz jelzi. A *vakok-és gyengén látókat* Braille feliratok, vezetősáv, csomópontokat jelző burkolat, elvihető, kitapintható térkép segíti a tájékozódásban. A *siketek és nagyothallók* részére rendelkezésre áll az indukciós hurok. Az *idős, kerekesszékkal érkezők, vagy gyermekes, babakocsival érkező családok* épületbe jutását megkönnyíti az automatikusan nyíló ajtó, a rámpák, kapaszkodók, korlátok, a csúszásmentes, akadálytalan környezet. A *mozgáskorlátozottak* részére táblával jelölt parkoló biztosított.

A kliensek fogadása az épület földszintjén kialakított *2 db interjú szobában* történik. Az interjú szobában a szolgáltatás igénybevételének ideje alatt csak a családgondozó, illetve a tanácsadó, valamint a segítséget igénylő személy, család vagy csoport tartózkodik, és folyamatosan biztosítottak a bizalmas beszélgetés körülményei. A munkaszobához közeli interjúszobákban biztosítottak az asztalok, székek, tároló helyek, Internet elérés lehetősége, telefon, számítógép, és az irodai fogyóeszközök.

Az interjúszobákat a Gyermekjóléti Szolgálat és a RÉV Szenvedélybeteg-segítő Szolgálat is használja, mindegyik szolgálat eltérő rendelkezésre állási időben.

A szolgáltatást igénybevevők megfelelő körülmények között várakozhatnak, ahol rendelkezésre áll a várakozó helyiség, indukciós hurok, pihenő helyiség, büfé, székek, asztalok, női, férfi illemhely, mozgáskorlátozottak részére külön WC.

Az Egészségház emeletén található a *családgondozók munkaszobája*, a családgondozók adminisztrációs és ügyintézési tevékenységükhöz biztosított dolgozószoba. A szobában minden családgondozónak van íróasztala, széke, zárható szekrénye. Biztosított a telefon, az 1 db számítógép, Internet, fénymásolási, faxolási lehetőség. Az emeleti részen ~ 50 m² nagyságú tárgyaló szolgál a jelzőrendszeri értekezletek, a szakmai tanácskozások, az esetmegbeszélések számára. A családgondozók számára biztosított teakonyha, öltöző és személyzeti illemhelyiség.

A **Gyermekjóléti Szolgálat** munkatársai számára hasonló elhelyezést sikerült megvalósítani az Egészségházba költözéssel. A megfelelő épület és tárgyi feltételek kialakítását szorgalmazta a *megyei irányító hatóság* is.

2.3. Egészségügyi szolgáltatások feladatmutatói

2.3.1. VÉDŐNŐI SZOLGÁLAT

A védőnői szolgálatnál 5 fő védőnő végzi a szakterület feladatait.

A védőnői szakterület feladatai: családlátogatások, önálló védőnői és orvossal tanácsadások terhes- és csecsemőgondozás terén, óvodai szűrővizsgálatok végzése. Folyamatos védőoltások szervezése. Az iskolavédőnő munkájának része az alapszűrések, védőoltások, fejtetvesség vizsgálat, egészségnevelés, elsősegélynyújtás az iskolában. A védőnői ellátás célja - az egészségügyi alapellátás részeként - a családok egészségének megőrzése, segítségére irányuló preventív tevékenység, a betegség kialakulásának a megelőzése érdekében végzett munka.

Védőnői szolgálat 2008. évi adatai

6. számú táblázat

TERÜLETI VÉDŐNŐ	
Terhes tanácsadáson megjelentek (fő)	820
Csecsemő tanácsadás megjelentek (fő)	1685
12-36 hónaposak tanácsadásán megjelentek (fő)	614
3-6 évesek tanácsadásán megjelentek (fő)	254
Családlátogatások száma (alkalom)	4298
Gondozott családok száma (családok)	695
Óvodai szűrővizsgálaton leszűrt óvodás gyermekek száma (fő)	386
ISKOLAVÉDŐNŐ	
Alapszűrések 1-3-5-7. évfolyamon (fő)	530
Védőoltások (fő)	478
Fejtetvesség szűrés (fő)	3279
Egészségnevelés (óra)	34
Tanácsadás (fő)	168

Forrás: Védőnői Szolgálat

Lajosmizsén az élve születések száma 110, Felsőlajoson 8 gyermek 2008-ban. Először megjelent lajosmizsei várandós 114 fő, felsőlajosi 10 fő.

A szakterület egyes mutatói csökkentek, némelyek növekedtek, nem jelentősen. *Negatív tendencia viszont* az, hogy az először megjelent várandósok között egyre több a *kiskorú anya*. A Szolgálat védőnői szorgalmas, magas szintű szakmai munkát végeznek. A 2007-ben elkezdődött iskolai védőnői munkával, az oktatási-nevelési intézményekkel, a nőgyógyász szakorvosokkal való, eddig is megmutatkozó maximális együttműködéssel remélhetőleg csökkenthető.

Megoldásra váró feladatok a szolgálatnál: 2 db számítógép-, 1 db hűtőgépcsere. Ha többletbevétel keletkezik Intézményünkben, az a beszerzések forrása lehet.

Balla Istvánné védőnő távozásával - 46 évi példamutató szolgálat után - munkáját átvette Terenyi Nóra pályakezdő védőnő, 2008. augusztus 1-vel.

2.3.2. FOGÁSZATI SZÁJHIGIÉNE

A fogászati szájhygiénikus munkáját Dr. Faragó Márta és Dr. Szántó Kristóf fogszakorvosok szakmai felügyelete mellett végzi továbbra is. Az orvosok ezt a bevételek ellenében, a dologi költségek viselése fejében végzik. A betegellátás előzetes időpont egyeztetés alapján történik, így szinte nincs várakozási idő. Ezt a páciensek az évek során megszokták, és jónak tartják.

A közalkalmazott feladata a szájhygiénes tanácsadás, műszeres fogkö eltávolítás (2008-ban 1992 fő beteg, ami 2007-hez képest 47%-os emelkedést mutat) minden korosztálynak, 6 éves kor felett fluoridálás és barázdazárás.

A **szakterület prevenciós tevékenysége jelentős**. Munkatársunk különösen nagy elhivatottsággal végzi munkáját, az óvodában játékosan tanítja a gyermekeket a helyes fogápolásra, a rendelőben pedig megismerkedhetnek a fogászati eszközökkel. Az idősek klubjában rendszeresen tart előadást a klubtagoknak a fogsor, illetve műfogsor ápolással kapcsolatosan az idősek legnagyobb meglepedésére.

Az új ultrahangos depurátor készülék tervezett beszerzése 2009 év elején megvalósult.

2.3.3. ÜGYELET

Az Intézményben 2008. április 01-től megszűnt a vizitdíj szedése, jogszabály módosítás következtében. 2008 első negyedévében az ügyeleten 1124 beteg jelent meg, a vizitdíj eltörlését követően az év végéig még 3890 fő beteg jelentkezett. Az ügyeleten 2007 évben

4476 fő, 2008 évben összesen 5014 fő beteg ellátása történt meg. A vizitdíj eltörlését követően 12 %-os betegszám emelkedést tapasztaltunk.

Nem történt változás az ellátási területünkön kívülről érkező betegek esetében sem. Mai napig is jönnek az ügyeletre az ellátási területünkön kívül eső betegek (Ladánybene, Táborfalva, Örkény, Kecskemét), akik a Lajosmizsei orvosi ügyelet által nyújtott szolgáltatás magas színvonalával, a várakozási idő rövidségével indokolják a megjelenést. Őket is minden esetben megvizsgálja az ügyelet, és ellátásban részesíti, amennyiben indokolt a sürgősségi ellátás igénybevétele.

2008 évben a működési engedélyünkben változás nem történt, a Lajosmizsei ügyeleten továbbra is a működési engedélyben szereplő 16 fő orvos ügyelhet: Dr. Füle Kálmán, Dr. Gócz Irén, dr. Jankahidy Andrea, Dr. Kovácsné Dr. Góhér Ilona, Dr. Lemberger Anett, Dr. Lódi Brigitta, Dr. Rácz Imre, Dr. Rónay Zsolt, Dr. Sági Zoltán, Dr. Szabó Béla, Dr. Szabó Irén, Dr. Szűcs György Sándor, Dr. Svébis János, Dr. Takács Vilmos, Dr. Tóth Zoltán, Dr. Vitányi Györgyi.

Az elmúlt évben is többször pozitív visszajelzés érkezett a betegektől az ügyelet megfelelő szakmai tevékenységéről, amely a lakosság ellátása szempontjából nagy eredménynek tekinthető.

Az ügyeleti díj 2006-ban történő rendezése után 2008. január 01-től az inflációkövető ügyeleti díjemelést megtörtént. A közalkalmazotti jogállású nővérek körében történt változás. Szerzőné Pető Klára munkaviszonya megszűnt, az ügyeletre Bernula Mihályné körzeti nővért vettük fel, a sofőrök körében személyi változás nem volt 2008-ban.

Az ügyeleten működő gépek soron következő biztonságtechnikai bemérése megtörtént, hibát nem észleltek a gépek rendeltetésszerűen működnek. Ezzel együtt megfelelő a személyi és tárgyi feltétel e szakterületen.

2.3.4. SZEMÉSZET

A szemészeti szakrendelésen folyamatosan lehetőség van a betegnek a szabad orvosválasztás érvényesítésére tekintettel arra, hogy az Egészségházban 2 fő szemész szakorvos rendel folyamatosan. Szemészeti szakrendelésen 2007-hez hasonló volt a betegforgalom, 2801 fő.

A szakterület megoldásra váró problémája továbbra is a réslámpa cseréje, mely eszköznek a beszerzése a beadott egészségügyi pályázat keretében fog megvalósulni.

Szakterület legsűrűbben előforduló tevékenysége: fénytörési hibák korrigálása, szemüvegírás, zöld hályog betegség (glaucoma) szűrése és gondozása, szürke hályog megbetegedésben szenvedők műtéti előkészítése, gyulladásos szembetegségek kezelése, gyermekszemészeti alapellátás, társszakmák felé konzílium adás (pl. cukorbetegség szövődményeinek szűrése).

A betegségcsoportokban lényeges változás nincs, emelkedést a cukorbetegség okozta szemészeti megbetegedésekben észlelnek. Jelenleg is vezető helyen található a zöld hályog megbetegedés, illetve a magasvérnyomás és a cukorbetegség okozta szemészeti szövődmények.

2.3.5. NŐGYÓGYÁSZAT

A szakrendelés az épület emeletéről a földszintre került 2007-ben. A betegek részéről folyamatos a pozitív visszajelzés, a rendelő kialakításával, és 2008-ban megvalósult akadálymentesítésével kapcsolatban.

2008. április 01-vel megszűnt a vizitdíj szedése, a jogszabályi változásnak megfelelően. A szakrendelés betegforgalma a 2007. évhez hasonlóan alakult, a megjelent hölgyek száma 2419 fő, ebből rákszűrésen 693 fő vett részt. A nőgyógyászati rákszűrésen

megjelentek száma 12%-kal csökkent, a 2007. év adatához képest, melynek oka lehet, hogy 2008. év első három hónapjában még jelen volt a vizitdíj.

Lajosmizse női lakosságának bizalma töretlen a nőgyógyászati szakrendelés és szakorvosunk iránt. Kedves és előzékeny asszisztencia is hozzájárul a szakrendelés magas színvonalú munkájához.

2008. évben probléma nem merült fel tárgyi feltételekkel kapcsolatban, a beadott egészségügyi pályázatban szerepel a nőgyógyászati szakrendelés gép-műszer parkjának (kolposzkóp) cseréje.

2.3.6. REUMATOLÓGIA

A reumatológiai szakrendelésen is folyamatosan lehetőség van a betegnek a szabad orvosválasztás érvényesítésére tekintettel arra, hogy az Egészségházban 2 fő reumatológus szakorvos rendel folyamatosan. Ennek eredményeként, 2007-ben 1090 fő, míg 2008-ban már 1337 fő beteg jelent meg a szakrendelésen, ami 2007-es betegforgalomhoz képest 23 %-os további növekedést eredményezett.

Nagyon gyakoriak az ízületi kopásos betegségek, a gerinc, csípő, térd problémák, gyulladásos betegségek. Emelkedés tapasztalható a „sok ízületi gyulladással” /Reumatoid Arthritissel/ gondozott betegek létszámában.

Továbbra is fennáll, hogy a csontsűrűség vizsgálatra a betegeknek kizárólag reumatológus szakorvos adhat beutalót, háziorvosi beutalóval a beteget nem fogadják. A vizsgálatot 2 év eltelte után lehet megismételni.

E szakterületen is eltörlésre került a vizitdíj 2008. április 01-vel. A rendelés előjegyzés alapján működik, a betegek időpontra való beosztását a fizioterápia szakalkalmazottjai végzik. A várakozási idő a szakrendelésre minimális, más egészségügyi intézményekhez viszonyítva is.

Szakrendelésen tervezik a reumatológia szakrendelés adatbázisának összekapcsolását a kórház reumatológiai szakellátásának adatbázisával. Ennek eredményeként a máshol készülő leletek, vizsgálati eredmények naprakészen az orvosok rendelkezésére fognak állni.

2.3.7. FIZIOTERÁPIA

A szakorvosok és háziorvosok irányítják a betegeket, mielőbbi gyógyulás érdekében a megfelelő fizioterápiás kezelésekre. 2007. évi beteglétszámhoz hasonlóan 2008-ban 5177 fő jelentkezett kezelésre. A kezelésekre előzetes megbeszélés alapján jönnek a betegek, amelyet szeretnek, mert így a várakozási idő minimális. A fizioterápián dolgozó szakasszisztensek szakszerű, udvarias munkáját több beteg jelezte felém.

A gépek műszaki állapotából adódó problémákra megoldást a 2008. év folyamán beadott egészségügyi pályázat keretében tudjuk orvosolni, új, korszerű multifunkcionális műszerek beszerzésével.

2.3.8. GYÓGYTORNÁ

Intézményünkben 2008. május 01-vel, a gyógytornász személyében volt változás. Jekkel Orsolya gyógytornász látja el a feladatot megbízási szerződés keretében. 2008. év május 1-ét követően a gyógytornán 1361 fő jelentkezett a szolgáltatás igénybevétele céljából. A gyógytorna továbbra is kedvelt terápia a lakosság körében. Nagy jelentősége van a műtéten átesett betegek esetében, akiknek nem kell Kecskemétre törekedni friss műtét után a gyógytornára. A lakosság részéről pozitív a visszajelzés a gyógytornász személyét illetően.

2.3.9. J0 LABOR

2008. évi beteglétszám: 9534 fő, ebből **178 fő gyermek** vérvétel történt (lebontva : 3 év alatti gyermek: 2 fő, 3-6 év közötti gyermek 19 fő, 6 –14 év közötti gyermek 157 fő volt). 2008. évben a beteglétszám 1118 fővel emelkedett, ennek okai az alábbiak lehetnek: 2008. április 01-től megszűnt a vizitdíj, ezt követően több beteg jelentkezett, mint korábban. Illetve még azzal is magyarázható a betegforgalmi adatok emelkedő tendenciája, hogy egyre több beteg jár át Táborfalváról, és Ladánybenéről vérvételre a Lajosmizsei Egészségházba. Mindezek mellett tapasztalataim szerint, a Lajosmizsei lakosság középső korosztályának jelentős hányada, évente legalább egyszer megjelenik a laborban.

A labor a gyógyítás diagnosztikus háttérét biztosítja helyben, ezért a laborra nagy szükség van. A lakosság nagyra értékeli az Önkormányzat erőfeszítését a labor fenntartásában, hiszen nem kell a betegeknek Kecskemétre utazni.

A helyben végzett vizsgálatokhoz megfelelő gépek állnak rendelkezésre, amelyek a vizeletvizsgáló automata és a mikroszkóp.

Megoldásra váró feladat a labor festése-mázolása, melynek megvalósulására az egészségügyi pályázat keretében lesz lehetőségünk.

2008. évben minden szakrendelésre egyöntetűen vonatkozó változás, hogy kötelező lett az elszámolási nyilatkozat 2 példányban történő elkészítése, melynek egy példányát a betegnek kell átadni, egy példányát pedig az intézménynek kell megőrizni.

3. INFRASTRUKTURÁLIS FELTÉTELEK

3.1. ÉPÜLETEK ÉS HELYISÉGEIK

Az Intézményünkhöz három szakterület tartozik: egészségügy, gyermekjólét, szociális ellátás. Infrastrukturális és szakmai gondjaink megoldására 2007-08-ban 4 db pályázatot készítettünk, vagy azok elkészítésében közreműködtünk. A 4 pályázatból három nyert, összesen **69 228 797 Ft**-ot, egy sajnos nem. Nyertes pályázatok az 1.2. alatt ismertetett *gyermekvédelmi* pályázat, és a jelen részben ismertetésre kerülő *akadálymentesítési és egészségügyi pályázat*.

A **szociális alapszolgáltatásokkal és a telephellyel** összefüggő, ismert, többször leírt intézményi problémáink (volt Szülőotthon épület adottságai...) kezelésében jelentős előrelépésnek értékelhető a „*Szociális alapszolgáltatások, gyermekjóléti alapellátások és közösségi terek infrastrukturális fejlesztése*” című (DAOP-2008-4.1.3.A.B) kiírásra pályázat elmúlt évi beadása. Ez sajnos nem nyert, a fennálló gondjaink miatt a téma újratárgyalása szükséges.

Az Egészségház **fizikai és info-kommunikációs akadály-mentesítését szolgáltatta az ÚMFT-DAOP**, 2007. november 16-án beadott *akadály-mentesítési pályázatunk, amelynek megvalósítása esett 2008. évre.*

Az **akadály-mentesítés megvalósításának szabálya** az volt, hogy törvény az akadály-mentesítés követelményét nem a munkahelyekkel, hanem a közszolgáltatásokkal szemben támasztja. Fenntartónk alapállása pedig az volt, hogy liftet nem kíván létesíteni, magas kialakítási és működtetési költségei miatt. Lift hiányában a beteg-, gondozott- és ügyfélforgalommal járó funkciókat kell elhelyezni a földszinten. Az emeletre pedig a munkaszobák, irodák, raktárak, irattár, tárgyaló kerülhet, vagyis olyan funkciók, amelyeket a munkatársak, és nem a betegek, kliensek, gondozottak vesznek igénybe.

Ily módon szolgáltatások, rendelők, helyiségek használatának átrendeződése zajlott az Egészségházban az elmúlt években, az egyes szolgáltatások szerinti követelmények, feltételek betartásával. Az új elhelyezést minden esetben szakmai és fenntartói egyeztetés előzte meg. Már korábban a földszintre került elsőként a szemészet, majd a fogászat, 2007. év decemberében a nőgyógyászat. 2008. év novemberében a telephelyről az Egészségházba helyeztük át a Gyermekjóléti Szolgálatot és a Családsegítő Szolgálatot.

Az elv működőképesnek bizonyult. Lift hiányában a pályázat így tudott nyerni, az akadály-mentesítés e funkciókra, és elrendezésre tekintettel valósult meg.

Az Egészségház mára teljesen kihasznált, az új funkcióknak köszönhetően.

A pályázat keretében történt **kialakítások: Az Egészségházban lévő valamennyi közszolgáltatás számára komplex (fizikai, és info-kommunikációs) akadálymentes környezetet alakítottunk ki:**

Látható a főbejáratnál, az ügyeletnél a mozgáskorlátozottak számára kijelölt parkolók, rámpák, korlátok kialakítása, névtáblák, cégtáblák, közlekedési táblák kihelyezése, és megtörtént mindezek megvilágítása. Megújultak az Egészségház előtti járdák, amelyek színben, felületben, méretben eltérő vezetősávval készültek. A parkolókból a vezetősávok az épületbe vezetnek. A bejáratok küszöbmentesek, megfelelő nyílás-szélességűek. A főbejáratnál és az ügyeletnél az ajtók automatikusan nyílnak. Az épületen belül a közlekedő útvonalakon burkolatváltás valósult meg. A vakok vagy gyengénlátók számára a tájékozódást a vezetősáv, annak kitapintható csomópontjai, a Braille feliratok, a tapintható térkép, és mindezekkel összhangban elkészült hordozható térkép adhat segítséget a tájékozódásban. A siketek vagy nagyothallók számára az indukciós hurok (jelerősítő) segít munkatársunkkal együtt az egyes közszolgáltatások elérésében. Az Egészségházban mindenki számára könnyen olvasható, Ariel gold típusú betűkből készült feliratok, névtáblák, rendelési idők, információs táblák segítenek a tájékozódásban. Az Egészségház aulájában egy várakozó, pihenő helyet alakítottunk ki információs pulttal, a szórólapok kulturált elhelyezésére szolgáló tájékoztatási pulttal. Megújult az akadály-mentes illemhely. A közlekedő folyosókon lévő ajtók cseréje valósult meg, szabványméretű nyílás-zárókkal.

Források: A beruházás az Európai Unió támogatásával, az Európai Regionális Fejlesztési Alap társfinanszírozásával valósult meg. Az Új Magyarország Fejlesztési Terv Dél-alföldi Régió Operatív Program keretében benyújtott pályázatunk 10 millió Ft-ot nyert. Az Önkormányzat biztosította a 10 % önerőt, a tervezés és a kivitelezés közötti, mintegy másfél év alatt bekövetkezett áremelkedést, 913 e Ft-ot.

A pályázatnak nem lehetett része a kerékpárút és a kerékpártároló lefedése, Egészségház előtti vízelvezetés megoldása. Ennek költségét is az Önkormányzat viselte.

Kivitelező: A helyi GOMÉP KFT és alvállalkozóinak köszönhető a jó minőségű kivitelezői munka, Kéri Zsolt építési-műszaki vezetésével, Szilágyi Ödön műszaki ellenőrzésével.

Megtörtént a pályázati pénzekkel való elszámolás, az irányító hatóság szabályszerűnek ítélte a megvalósítást.

A Gyermekjóléti Szolgálatot érintő 1.2. pontban ismertetett **TÁMOP-os pályázatba 10 %-ban lehetett beépíteni infrastrukturális fejlesztést.** Ebből – 1700 e Ft összegben – sikerült megvalósítani az Egészségház emeleti részének felújítási, festési munkálatait, továbbá számítógép, projektor, nyomtató beszerzését, mert a prevenciós programok leg többjének helyszíne az Egészségház.

Az ÚMFT DAOP 2007-4.1.1/A komponensére 2008-ban beadott pályázatunkkal az egészségügyi alapellátás fejlesztését, 4 új szolgáltatás bevezetését, az Egészségház felújításának folytatását, a 20 éves, elhasználódott eszközök cseréjét terveztük. A pályázat részei: **az Egészségház** tető-héjazat csere, **rendelő** felújítása festéssel, mázolóssal, **egészségügyi gépek** (kolposzcop, réslámpa) **beszerzése**, **terápiás eszközök** (teljes fizioterápiás gépcsere), **központi sterilizáló kialakítása**, **IT** (Információ-technológia fejlesztése), **kardiológia**, **bőrgyógyászat**, **pszichiátriai szakrendelés**, **házi szakápolás** bevezetése, komfortelemek fejlesztése (**várótermi padok**, **pelenkázó asztalok cseréje**). A higiéné megteremtéséhez szükséges további 2 db takarító kocsi, 1 db takarítógép beszerzése.

Megcélzott támogatás 40 millió Ft lehetett, ebből sikerült **39 231 593 Ft-ot megnyerni**. Jelenleg zajlik e beruházás és szakmai fejlesztés megvalósításának előkészítése.

3.2. EGÉSZSÉGÜGYI GÉPEK, MŰSZEREK

A betegellátás orvosi gépei és eszközei részben elavultak. Intézményünk **Műszerbeszerzési tervében** leltári részletezettséggel látható az egyes egészségügyi szakterületen használt orvosi gép, műszer megnevezése, beszerzési ideje, és használhatóságának lejárata.

Az elmúlt években *ügyelet* és a *labor* gépeinek beszerzése, cseréje megvalósult. Megtörtént a *fogászati kezelőegységek cseréje* is. A **fizioterápia gépeinek** használhatósági ideje 2004-ig, 2005-ig vagy 2008-ig szól. A **nőgyógyászati kolposzkóp használhatósági ideje** 2004-ben, a **szemészeti réslámpaé** 2006-ban lejárt. A **hőlégsterilizátorok nem szabvány szerinti**ek. Az egészségügyi pályázat e problémakört kezeli, mert a fizioterápia, a nőgyógyászat, a szemészet hiányzó eszközeit és a szabványoknak megfelelő sterilizátor beszerzését tartalmazza a nyertes egészségügyi pályázat több, mint 15 millió Ft értékben.

3.3. INFORMATIKA

Hiányoznak a korszerű, az egészségügyi szolgáltatást támogató informatikai rendszerek.

Az egészségügyi feladatokon 16 db számítógépes munkaállomás üzemel. A fejlesztésből kimaradt területek hardver eszközeinek jelentős része **elavult/elhasználódott, cserére szorul**. A meghibásodások által felmerülő problémák komoly nehézséget jelentenek a felhasználók munkájában. Ez az állapot nem csak a betegellátást és a szolgáltatások minőségének növekedését hátráltatja, hanem a progresszív szintekkel való információkommunikációt is akadályozza.

A pótlás, csere jelentős összeget képvisel. Legfőbb célunk az ilyen eszközök lecserélése, valamint a még használható eszközök korszerűsítése.

Az egészségügyi pályázat **informatikai fejlesztési része** reagál e problémakörre. A nyertes pályázaton belül **5 munkaállomást** tudunk új informatikai géppel, eszközökkel felszerelni, szerver- és hálózatfejlesztést megvalósítani, programokat vásárolni közel 2 millió Ft értékben.

3.4. JÁRMŰPARK

2 gépjárművel rendelkezünk. A pályázati úton 2002-ben vásárolt HONDA HRV típusú ügyeleti autóval és a többletbevételünkből 2006-ban vásárolt FORD Transit mikro-busszal. A két gépjármű megfelelő állapotú, jól szolgálják az egészségügyi, szociális és gyermekjóléti közszolgáltatásokat.

4. PÉNZÜGYI-KÖLTSÉGVETÉSI ADATOK 2008-BAN

Intézményünk éves költségvetés alapján gazdálkodik, amelynek legfőbb jellemzője a részben önálló gazdálkodási, teljes jogkörű előirányzat felhasználási jogkörök. Számviteli és könyvviteli feladatainkat külön önkormányzati fenntartású szervezet végzi. Az **Intézmények Gazdasági Szervezete (IGSZ)** feladatait az Intézménnyel kötött, Fenntartó által jóváhagyott megállapodás alapján látja el.

A Fenntartó állapítja meg a költségvetési bevételek és kiadások körét.

Bevételeink körét adják a normatív és kistérségi állami hozzájárulások, OEP-től származó bevételek, Felsőlajostól átvett pénzeszközök, működési bevételek. A kiadások körében a személyi juttatások, a közterhek, a dologi előirányzatok vannak.

2007-ben bevételeink körét bővítette a vizitdíj, 2008-ban ez megszűnt. Ezzel jelentős bevételi forrástól elestünk. Intézményünk 2008. évi költségvetésének készítésekor **4 599 000 Ft vizitdíj befizetésével terveztünk**. A tervezett összeg az elmúlt év vizitdíj befizetés tényszámán alapult. A tervezett összegből **1 286 400 Ft teljesült március 31-ig**. Mindezek következtében az intézményi bevételeknél **3 312 600 Ft bevételhiány** keletkezett. A működési bevételünk a 13 314 000 Ft tervezettel szemben 11 545 000 Ft-ra teljesült így, amely azt jelenti, hogy a vizitdíj megszűnése miatti bevételhiányt csökkenteni tudtuk - más működési bevételünk túlteljesítésével - 1 543 000 Ft-al. A különbség viszont növelte az önkormányzati finanszírozás mértékét.

Bevételeinket növelni fogja a 2009-ben belépő új egészségügyi szolgáltatások

Az Intézmény költségvetési adatai- bevételek (e Ft)

10. számú táblázat

Év	Név	Műk. Bevétel	OEP bevétel	Állami normatíva	Kistérségi Norm	Nyertes pályázat	Pénzm.	Átvett pénze	Összes Bevétel	Önk. Rész	Arány
2006.	EGYSZI	8297	44476	21143	6893	-	6595	Nincs megbontva	87404	75477	46 %
2007	EGYSZI	9296	48898*	19682	10366	1158+	936	1861	92197	65072	41 %
2008.	EGYSZI	11545*	45318	18308	11669	-	-	2000	88840	75356	46 %

Forrás: Önkormányzati zárszámadási, költségvetési rendeletek, IGSZ

+ Nyertes pályázat, és támogatásértékű bevétel összegét tartalmazza *Vizitdíjjal növelt bevétel

Az Intézmény költségvetési adatai- kiadások (e Ft)

11. számú táblázat

Év	Név	Személyi j.	Járulékok	Dologi	Felhalmozás	Összesen	Létszám
2006. év	EGYSZI	79266	24424	53386	5805	162881	40 fő
2007. év	EGYSZI	77015	24493	55519	242	157269	40 fő
2008.év	EGYSZI	78208	24124	61484	380	164196	39 fő

Forrás: Önkormányzati zárszámadási, költségvetési rendeletek, IGSZ

Kistérségtől érkező normatívák 5 %-al túlteljesültek, amely 11 669 000 Ft az elmúlt évben. Állami normatíva 18 308 e Ft tényadat / 20 329 e Ft tervadat alapján a teljesítés 90,05 %. A 2.2.1. pontban ismertetett, idősek klubja taglétszám gondozási napja elszámolhatósági szabályának megváltoztatása 10 % állami normatíva csökkenést eredményezett. Az OEP bevételünket 101,4 %-ra teljesítettük (45 318 300 Ft tényadat / 44 673 000 Ft tervadat). OEP többletbevételünket, 645 000 Ft-ot Fenntartónk elvonta.

Kiadások körében nőttek a személyi juttatások, és a dologi költségek. Utóbbi része az *energia költség*, amely jelentős a kiadások körében. Jelentős költségmegtakarítás lenne elérhető az energia rendszer korszerűsítésével.

Összességében elmondható, hogy bevételi oldalon állami normatíva és OEP finanszírozás csökkenése, kiadások oldalon a 13,5 havi személyi juttatás és kereset kiegészítés személyi juttatásokat növelő hatásaként Fenntartónk finanszírozási részaránya az intézményi működésből a 2006. évi szintet mutatja.

5. INTÉZMÉNYI JÖVŐKÉP

Az Önkormányzat intézményi fejlesztései révén, az Intézmény alapító okirata szerinti feladataink megvalósulásával egy korszerű **egészségügyi és szociális szolgáltató központ** képe rajzolódik ki, amely a lakosság magasabb szintű ellátását teszik lehetővé.

Nyertes pályázataink segítségével, az önkormányzati önrész biztosításával a közeljövőben egy modern, infrastruktúrában és szolgáltatásaiban megújuló intézmény jöhet létre. Ezt az alkalmat is szeretném megragadni, hogy köszönetet mondjak mindazoknak, akik szakértelmükkel, kedvező döntésükkel hozzájárulnak mindezek megvalósulásához.

Elismerésre méltó munkatársaim többségének lelkiismeretes, sokszor magas színvonalon végzett munkája, partnereink, a társintézmények segítő közreműködése, amelyet megtapasztalhattunk az **intézményi szakmai napok, egészségnapok, az idősek napja, a gyermekvédelmi konferencia, a zöld napok keretében is.**

Az intézményi szolgáltatásokat az Önkormányzat fenntartói szerepe révén, a társintézmények és szakmai szervezetek, partnercégek közreműködésével, segítségével, legjobb tudásunk szerint, lelkiismeretesen törekszünk teljesíteni, remélhetőleg Fenntartónk és a lakosság megalégedésére.

Lajosmizse, 2009. május 18.

Józsáné Dr. Kiss Irén
Intézményvezető