



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

98/2011.

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

Székhelyén

Tisztelt Polgármester Úr!
Tisztelt Képviselő-testület!

Levellemmel egyidejűleg megküldöm Tisztelt Polgármester Úrnak és a Tisztelt Képviselő-testületnek az Intézményünk 2010. évi munkájáról szóló beszámolót további szíves felhasználás céljából:

LAJOSMIZSE VÁROS ÖNKORMÁNYZATA
EGÉSZSÉGÜGYI, GYERMEKJÓLÉTI ÉS SZOCIÁLIS INTÉZMÉNYÉNEK
ÁTFOGÓ BESZÁMOLÓJA 2010. ÉVRŐL

Lajosmizse, 2011. május 4.

Tisztelettel: Józsáné dr. Kiss Irén
Intézményvezető

LAJOSMIZSE VÁROS ÖNKORMÁNYZATA
EGÉSZSÉGÜGYI, GYERMEKJÓLÉTI ÉS SZOCIÁLIS INTÉZMÉNYÉNEK
ÁTFOGÓ BESZÁMOLÓJA 2010. ÉVRŐL

TARTALOMJEGYZÉK

1. INTÉZMÉNYI FELADATOK 2010-BEN	2
1.1. Szociális alapszolgáltatások	2
1.2. Gyermekjóléti alapellátás	2
1.3. Egészségügyi feladatok	3
2. AZ ELLÁTANDÓ LAKOSSÁG	4
3. SZERVEZETI KERETEK	
4. KÖZALKALMAZOTTI LÉTSZÁM	4
5. INTÉZMÉNYI FELADATMUTATÓK 2010-BEN	5
5.1.Szociális alapszolgáltatások feladatmutatói	5
5.1.1. Idősek klubja	5
5.1.2. Szociális étkeztetés	6
5.1.3. Házi segítségnyújtás	6
5.1.4. Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás	7
5.1.5. Családsegítés	7
5.2. Egészségügyi közszolgáltatások feladatmutatói	11
5.2.1. Védőnői Szolgálat	11
5.2.2. Fogászati szájhigiéné	12
5.2.3. Központi orvosi ügyelet	12
5.2.4. Szemészet	13
5.2.5. Nőgyógyászat	14
5.2.6. Reumatológia	14
5.2.7. Fizioterápia	14
5.2.8. Gyógytorna	14
5.2.9. Bőrgyógyászat	15
5.2.10. Kardiológia	15
5.2.11. Pszichiátria	15
5.2.12. Házi szakápolás	16
5.2.13. JO Labor	16
6. EGÉSZSÉGHÁZBAN LÉVŐ TOVÁBBI SZOLGÁLTATÁSOK	16
7. INFRASTRUKTURÁLIS FELTÉTELEK	17
7.1. Épületek és helyiségek	17
7.2. Egészségügyi gépek, műszerek	18
7.3. Informatika	18
7.4. Járműpark	18
8. PÉNZÜGYI – KÖLTSÉGVETÉSI ADATOK 2010-BEN	18
9. INTÉZMÉNYI JÖVŐKÉP	19
1. számú melléklet	20

LAJOSMIZSE VÁROS ÖNKORMÁNYZATA
EGÉSZSÉGÜGYI, GYERMEKJÓLÉTI ÉS SZOCIÁLIS INTÉZMÉNYÉNEK
ÁTFOGÓ BESZÁMOLÓJA A 2010. ÉVRŐL

Az Egészségügyi, Gyermekjóléti és Szociális Intézmény (EGYSZI, Intézmény) legutóbb a Képviselő-testület 2010. Május 19-i ülésén számolt be, a 2009. évi munkájáról.

Lajosmizse Város Önkormányzata (Fenntartó) 2010. december 15-i ülésén 183/2010. (XII. 15.) számú ÖH. határozatában foglalt 2011. évi Munkatervében kötelez beszámoló készítésére. A határozat szerint az **Intézmény 2010. évi munkájáról kell beszámolni.**

A Képviselő-testület határozata szerint beszámolóm az Intézmény 2010. évi munkájáról, a főbb változásokról és az eredményekről szól.

1. INTÉZMÉNYI FELADATOK 2010-BEN

1.1. SZOCIÁLIS ALAPSZOLGÁLTATÁSOK

A szociális alapszolgáltatások közül az Intézményünk által ellátott *étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek klubja, családsegítés* a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. tv. (Szoctv.) szerinti kötelező feladat. A *jelzőrendszeres házi segítségnyújtás* a Szoctv. módosítása következtében vált önkéntes feladattá 2010. Január 1-től, amelyet ellátunk továbbra is.

1.2. GYERMEKJÓLÉTI ALAPELLÁTÁS

A *gyermekjóléti szolgáltatás* a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény (Gyvt) szerinti kötelező feladat.

A 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 szóló 15/1998. (IV. 30.) NM rendelet előírásainak. A Gyermekjóléti Szolgálat **2010. március 30-án** tanácskozást tartott (*helyszín: Öreg Tanyacsárda*). A tanácskozás formája az elmúlt évek gyakorlatának megfelelően 2010-ben is a **gyermekvédelmi konferencia** volt. A szakmai tanácskozás - tagjai írásos tájékoztatói alapján - átfogóan értékelte a jelzőrendszer működését, áttekintette a gyermekjóléti alapellátást. Témafeldolgozásként nyertes TÁMOP pályázatunk finanszírozásával megvalósuló, *2009-10. évi gyermekvédelmi prevenciós programok és a 2009-ben megvalósított szakértői tevékenységek bemutatása szerepelt*. 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 gyermekekkel foglalkozó, helyi szakemberek (szociális munkások, védőnők, pedagógusok, gyermekvédelmi felelősök, közigazgatási szakemberek), a TÁMOP pályázat nyertes **külső szakértői, többen a képviselő-testület tagjai közül jelen voltak és nagy érdeklődéssel kísérték a konferencia szakmai munkáját.**

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

Itt szeretnék beszámolni Intézményünk jelentős szakmai sikeréről: Fenntartónk az Új Magyarország Fejlesztési Terv (ÚMFT) Társadalmi Megújulás Operatív Program (TÁMOP) 5.2.5/08/1/A *Gyermekek 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 prevenció 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 valósult meg 2009-10-ben. A pénzügyi elszámolás, a Záró Projektjelentés elkészítése megtörtént, a Közreműködő hatóság jóváhagyását várjuk.

A pályázattal célul tűztük 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 voltak.** A pályázat szakmai programjai 2009 év áprilisától 2010 év szeptemberéig zajlottak. Projektünk előkészítő szakaszában megtörtént a programok helyszínének kialakítása (emeleti tanácsterem festése-mázolása, aljzatburkolat csere, szakértői szoba kialakítása), a betervezett eszközök beszerzése (fénymásoló, fényképező, projektor, vetítővászon, számítógép, monitor) és a szakértők kiválasztása. A szakmai megvalósítás időszakában lezajlott a *Szociális beilleszkedést segítő tréning* 2 csoportja, *2 nyári tábor*, a *Kommunikációs és konfliktuskezelési tréning* 3 csoportja, a *Pszichodráma* foglalkozás 4 csoportja, a *Szülői tréning* 2 csoportja, valamint a *projektbe bevont szakértőknek szervezett Szupervízió* 3 csoportja. **Szakmai programjainkba 139 gyermeket és 136 családot vontunk be. A bevont gyermekek 81,29%-a a foglalkozások 80%-án részt vett, teljesítve ezzel a vállalt indikátormutatót.**

*Jellege miatt e program „folytatásaként” felfogható a szabadidős tevékenységekre irányuló 26,2 m Ft TÁMOP pályázat a Művelődési Ház és Könyvtár megvalósításában, az iskolai tehetséggondozást szolgáló 16 m Ft-os TÁMOP pályázat a Fekete István Általános Iskola megvalósításában. Odafigyelünk, hogy a Gyermekjóléti Szolgálat fenti célcsoportja bekerülhessen e pályázatok programjaiba, ez által ismét lehetőséget adva számukra az esélyegyenlőségre. Az óvodai esélyegyenlőségi pályázattal együtt a 4 pályázat közel 70 m Ft pénzügyi forrást jelent a lajosmizsei, felsőlajosi gyermekeknek, amelyek jelentősen megnövelték a **gyermekvédelmi munka** eszköztárát, hatékonyságát a 2009-11-es években, a foglalkoztatott szakemberek, a biztosított programok révén.*

1.3. EGÉSZSÉGÜGYI FELADATOK

Egészségügyi feladataink 2009. október 31-ig védőnői szolgálat, központi orvosi ügyelet, fogászati szájhygiéne (alapellátások), szemészet, nőgyógyászat, reumatológia, fizioterápia, gyógy-torna (járó-betegellátás), JO labor/vérvételi hely (diagnosztikai tevékenység). Az alapellátás az Ötv. és egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. Törvény (Etv.) alapján kötelező feladat. A szakrendelések önként vállalt feladatok.

2009. november 01.-től a járó-beteg ellátás bővült bőrgyógyászati, kardiológiai és pszichiátriai szakrendeléssel, valamint házi szakápolással. Az új és meglévő szolgáltatások tárgyi feltételeit az ÚMFT DAOP 2007-4.1.1/A kódszámú „A Lajosmizsei Egészségház infrastrukturális fejlesztése, kialakítása” nyertes pályázatunk biztosította, 39.231.593 Ft támogatás megítélése, és Fenntartónk önrész vállalása révén (Egészségházas pályázat, részletesen az egyes egészségügyi szolgáltatásoknál).

Az új szolgáltatásokra megkötöttük a szakorvosokkal és az OEP-el a szerződést, beszereztük az ÁNTSZ-től a működési engedélyt, a pályázati pénzekkel elszámoltunk. A ZPEJ-t az irányító hatóság elfogadta, a támogatást Fenntartónknak átutalta.

Az új szolgáltatások 2010-es évben folyamatosan működtek. A betegek pozitívan értékelték a szolgáltatásbővülést.

2. AZ ELLÁTANDÓ LAKOSSÁG

Feladatainkat Lajosmizse és Felsőlajos települések közigazgatási területén látjuk el. Az ellátandó lakosság - a demográfiai folyamatok enyhe hullámzásától eltekintve - hasonló lélekszámú 2007-2010-ben.

A működési terület lakosságának adatai 1. számú táblázat

Települések	2007. év (fő)	2008. év (fő)	2009. év (fő)	2010. év (fő)
Lajosmizse	11 669	11 579	11 695	11 587
Felsőlajos	1 005	994	989	1 014
Összesen	12 674	12 573	12 684	12 601

Forrás: Lajosmizsei Polgármesteri Hivatal

3. SZERVEZETI KERETEK

Intézményünk a Lajosmizsei Önkormányzat költségvetési szerveként, a Kecskemét és Térsége Többcélú Társuláson belüli intézményfenntartó társulás (Lajosmizse és Felsőlajos 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.

A szakrendelésekről az Intézmény, a vérvizsgálatok elvégzéséről a Kórház laborja, a házi szakápolásról az Ölelő Kéz Alapítvány gondoskodik, amelyek szervezeti kerete közreműködői szerződés.

4. KÖZALKALMAZOTTI LÉTSZÁM

Létszám: Az Intézményünkben foglalkoztatott közalkalmazotti létszám 2009. december 31-én 38 főre csökkent, mert 1 fő munkatársunk (konyhai dolgozó) kérte és a Kt. engedélyezte előrehozott öregségi nyugdíjba vonulását. Az állás 2010-ben nem volt betölthető, a létszámot a Fenntartó elvonta. Az engedélyezett létszám 2010-ben további 1 fő fenntartói létszámelvonás következtében csökkent (1 fő takarító). A munkaügyi pert I. fokon megnyertük. Az eljárás folytatása munkavállalónk fellebbezésétől függ. A létszámelvonás a volt Szülőotthonból (telephely) történő kiköltözésünkkel összefüggő. A 2 fős létszámcsökkentés munkaátstrukturizálást igényelt a szociális szolgáltatásoknál, amelyekről az érintett részekben beszámolok.

Képzések: Az elmúlt évben 2 fő szociális munkás, 1 fő egészségügyi szociális munkás felsőfokú iskolai végzettséget szerzett, 1 fő középfokú (középfokú) tanulmányait befejezte, 1 fő szociális gondozói és középfokú képzésben vesz részt. A közalkalmazottak a Képzési terv szerint szerzik a továbbképzési kreditpontokat.

Közalkalmazottak száma 2. számú táblázat

Év	2007. év	2008. év	2009. év	2010. év
Létszám	40 fő	39 fő	39 fő	37 fő

Forrás: Intézmény

Intézményünk feladatainak ellátásához a közalkalmazottakon kívül közreműködőkre, szerződéses partnerekre is szükség van. Az EGYSZI egészségügyi, gyermekjóléti és szociális közszolgáltatásainak megvalósításában résztvevő közalkalmazottak, munkaköreik, továbbá a közreműködők és szerződéses partnerek felsorolása az 1. számú mellékletben található.

5. FELADATMUTATÓK

5.1. SZOCIÁLIS ALAPSZOLGÁLTATÁSOK FELADATMUTATÓI

Az elmúlt évben feladatainkat ismét nehéz körülmények között, jelentős jogszabályi változások után, adminisztrációs terhek, nyilvántartások felfejeztetésével valósítottuk meg. Mindezek nemcsak bonyolultabbá tették munkánkat, ezzel együtt *időt vettek el a gondozási és az érdemi tevékenységtől*. Ennek ellenére a szociális feladatmutatók jelentős többségét túlteljesítettük.

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	2009. év	2010. 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	21 fő/nap	26 fő/nap
Étkezte-Tés	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	51 fő/nap	58 fő/nap
Hsg	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	24 fő/hó	26 fő/hó
Jelző hsg	-	-	-	-	-	40 fő	40 fő	40 fő	41 fő	44 fő t 34 fő f	41 fő t 0 fő f

Forrás: EGYSZI - Gondozási Központ, t – teljesített, f - finanszírozott

5.1.1. IDŐSEK KLUBJA

Az *idősek klubjában* az engedélyezett férőhelyek száma 30 fő, a klubtagságot kérelmezők száma 2010-ben 59 fő, számított létszám **26 Fő/nap**.

A ténylegesen klubban töltött napok az elszámolható gondozási napok, míg előtte gondozási napnak számított a 30 napnál nem hosszabb ideig távolmaradók napjai is. E tényező 2007/2009 évek viszonyában 22 %-os állami normatíva visszaesést jelentett a nappali idősgondozás terén, a magas klubtagság ellenére. Hiába magas a klubtagok száma, nem a klubtagsági jogviszony, hanem a tényleges gondozási napok figyelembevételével számított létszám a mérvadó a normatíva igénylésnél.

E szabályozási hátrányokat 2010-ben legyőztük, az adatokból is láthatóan. Ez összefüggésben van azzal a körülménnyel, hogy az Egészség ház funkcionális átrendezésével a volt Szülőotthonból átköltöztettük az időseket. A klub és az összes szociális alapszolgáltatás 2010 év áprilisától az Egészség házban működik. Az új elhelyezéssel, a közösségi helyiség, étkező, HACCP előírásoknak megfelelő melegítő konyha és más helyiségek kialakítása, a bútorok vásárlása, szakmai eszközök beszerzése az idősek számára koruk, egészségi állapotuknak leginkább megfelelő ellátás nyújtásának a lehetőségét teremtette meg, kulturált környezetben.

Szolgáltatások: Az idősök, ha *étkezést* igényelnek az idősök klubjában, helyben is elfogyaszthatják a tízórait, az ebédet vagy az uzsonnát. 5851 Fő/év volt azon ellátottak száma, akik az ebédet helyben fogyasztották el. A klubvezető és a klubban foglalkoztatott gondozónő ellátja a klubtagok közösségi együttlétével, *szabadidős tevékenységével, személyi tisztálkodásával, pihenésével, mentálhigiénés gondozásával, orvoshoz kísérésével, gyógyszer kiváltásával, bevásárlással* kapcsolatos feladatokat is. Az ellátás tekintettel van az idős korára, igényére, egészségi és mentális állapotára. Nagy sikerrel folynak a klubban az egészségmegőrző előadások, tanácsadások.

Az elmúlt évben kialakítottuk az Egészségház belső udvari részén az „Idősök parkját.”

Intézményünk a Bács-Kiskun megyei Falufelújítási és Műemléki Alapítvány „*Épített örökség védelme és új érték teremtése 2010.*” című pályázati felhívására „Idősök Pihenő Parkja I. Szakasza” megvalósítására 330 000 Ft támogatásban részesült. A park elkészült az alapítványi és szponzori támogatásból, összesen 2 110 578 Ft költségvetéssel, a támogatásokkal elszámoltunk, a támogató elfogadta beszámolóinkat. Az elkészült parkot az Idősök Világnapja alkalmával rendezett lajosmizsei ünnepsorozat keretében átadtuk az idősöknek **2010. Október 1-én. Az Idősök hete** rendezvény más programjait is nagy érdeklődéssel sikerült megrendezni.

5.1.2. SZOCIÁLIS ÉTKEZTETÉS

A szociális étkezést kérelmezők száma 2010-es évben 119 fő, összesen 20 205 adag, **átlagosan 58 Fő/nap, amely az** elmúlt évhez képest 14 %-os növekedést jelent. E hatások összefüggésben vannak az 5.1.5. pontban részletezendő jövedelmi viszonyokkal, a családok, egyének társadalmi, szociális helyzetével.

Az elmúlt évben az ebédet a helyi Mizse-Gastro Kft, a Faház és a Kollégium biztosította. A 3 főzőhely 2 ellátotti kört látott el. A klubot a Kollégium és a Faház, a szociális étkezőknek a Mizse-Gastro Kft. főzött és ha szükséges volt (amputált lábú betegek...) kiszállította az ételt. Ezzel az ellátás-szervezési móddal sikerült a létszámelvonást kompenzálni.

Az étkezők elégedettek a főzőhely főzési színvonalával.

5.1.3. HÁZI SEGÍTSÉGNYÚJTÁS

A házi segítségnyújtásban részesített gondozottjaink száma a következőképpen alakult: 2010-ben a feladatmutató az állami normatíva számítás szerint **6 fő/nap, valóságosan 42 gondozott/év, 26 fő/hó.** A látogatások megoszlása igény szerint: napi rendszerességgel 4fő, heti két alkalommal 4 fő, heti négy alkalommal 2 fő, és heti egy alkalommal 16 fő. A gondozási napok növekedése az alábbiak szerint alakult: 2009/2010 év viszonyában, amely 1558 gondozási nap/évhez képest 1583-ra nőtt. A házi segítségnyújtásban részesülők száma 2010. évben 38 fő, melyből 12 fő gondozása 2010. év folyamán megszűnt, így 26 fő részesül intézményünkönél házi segítségnyújtás alapszolgáltatásban.

Ellátottjaink több mint fele külterületen élő idős ember. E jellemző adat határozza meg a munkaszervezést. Gondozónőink külterületen (Felsőlajos, Alsólajos... tanyavilág) gépjárművel közlekedve, illetve belterületen kerékpárral közlekedve végzik munkájukat.

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 házi orvossal, hivatalos ügyek intézése, pszichés gondozás, a magány enyhítése.

5.1.4. JELZŐRENDSZERES HÁZI SEGÍTSÉGNYÚJTÁS

Az idős, vagy fogyatékkal élő, elsősorban külterületi, egyedülálló, rászoruló lakosság számára *jelzőrendszeres házi segítségnyújtást* működtetünk átlag **41 készülékkel**. A teljesítés ellenére a feladat finanszírozása megszűnt. Ok: a Szoc.tv. szerint 2010. Január 1-től önkéntes a feladat, a finanszírozásra irányuló pályázat eredménytelen volt. Ennek ellenére a szolgáltatást működtetjük, mert gondozottjaink preferálják a szolgáltatást, továbbá 5 éves fenntartási kötelezettség áll fenn az Egészségházas pályázatunkkal összefüggésben is. Remélhetőleg, hogy az elavult, cserére szoruló készülékek addig működnek.

A szolgáltatás 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.

2010. év januártól decemberig terjedő időszakban 35 riasztás érkezett, ebből 7 téves riasztás, 28 riasztás indokolt volt, és intézkedésre került sor. A riasztások megoszlása a riasztások jellege szerint: 15 esetben betegség illetve rosszullet, 6 esetben pszichés probléma, 2 esetben krízishelyzet, 5 esetben egyéb okok miatt. 2010. évben 8 elhalálozás volt, és 5 esetben pedig visszamondták a szolgáltatást. Jelenleg a várólistánkon nem szerepel senki, ellátási hiány nincs.

5.1.5. CSALÁDSEGÍTÉS

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

Személyi feltételek:

- **1 fő családgondozó**, aki a **szolgálatvezetői feladatokat is** ellátja - általános szociális munkás, szociológus végzettségű, jelenleg gyes idejét tölti, helyettesítését 2010. január 1-től jogász, szociális munkás, igazgatás-szervező végzettségű munkatárs látja el.
- **1 fő családgondozó** - ifjúsági- és gyermekvédelmi felügyelő, szociális gondozó és ápoló, szociális asszisztens, általános szociális munkás végzettségekkel.
- **1 fő szociális segítő és családgondozó** - szociális asszisztens, általános szociális munkás szakképzettségű.
- **1 fő jogi tanácsadó** a Mobil Jogsegély Program keretében (ingyenes).

Szakmai munkánk:

A gazdasági világválság hatása érezhető a családsegítés terén. A megnövekedett terhek súlya alatt egyre többen, és egyre gyakrabban keresik fel szolgálatunkat. Ennek következtében szakmai munkánk legfőbb jellemzője az évről évre emelkedő kliensforgalom. Az elmúlt évben **3512 alkalommal** keresték fel szolgálatunkat. A **forgalmi adatok és az ellátottak számának emelkedését** alátámasztják az alábbi adatok:

Az ellátottak száma 2010. év 4. számú táblázat

Ellátotti adatok	Fő
A szolgálatnál megfordult régi kliensek száma	614
A szolgálatnál megfordult új kliensek száma	343
Összesen	957

Forrás: Családsegítő Szolgálat

A szolgáltatást igénybevevők gazdasági aktivitása

5. számú táblázat

Gazdasági aktivitás	Fő
aktív kereső	51
Álláskereső	147
Inaktív	736
ebből nyugdíjas	213
Eltartott	23
Összesen	957

Forrás: Családsegítő Szolgálat

A szolgáltatást igénybevevők legmagasabb iskolai végzettsége

6. számú táblázat

Legmagasabb iskolai végzettség	Fő
8 általánosnál kevesebb	236
8 általános	673
Általános 10. Osztály	9
szakmunkásképző vagy szakiskola	16
Szakközépiskola	18
Felsőfok	5
Összesen	957

Forrás: Családsegítő Szolgálat

Családsegítő Szolgálat 2000-2010. év adatai 7. számú táblázat

Kliensforgalmi adatok (fő)	2000. év	2001. év	2002. év	2003. év	2004. év	2005. év	2006. év	2007. év	2008. év	2009. év	2010. év
	713	967	696	1347	1278	1570	2105	2327	2875	3249	3512

Forrás: EGYYSZI – Családsegítő Szolgálat

Az elsődleges (hozott) probléma típusának változásai a társadalomban bekövetkezett változásokat leképezik. A válság hatásának köszönhetően jelentősen megnőtt az anyagi problémával küzdők száma. A Szolgálatunkhoz fordult kliensek közül egyre többen szembesülnek a közműtartozások szaporodása következtében fellépő szolgáltatásból való kizárással, melyet sok esetben a végrehajtási eljárás követ és egyéb vagyontárgy hiányában a család lakhatása kerül veszélybe. Tapasztalatunk szerint sokan különböző hitelek igénybevételel próbálnak megoldást találni, ami viszont a családok eladósodását, **adósságsapdába** kerülését eredményezi. Ezzel a folyamat még nem áll le, a pénztelenség, a napi megélhetési gondok, a kilátástalanság **tönkre teszi a családon belüli kapcsolatokat és a konfliktusok mindennaposá válnak.**

A legális jövedelmek alacsony volta és a megélhetési gondok növekvő gyakorisága jelentős mértékben hozzájárulnak az **életvitelbeli problémák fokozódásához.** Az élelem és a fűtőanyag hiánya egyes családokat a létfenntartás illegitim formái felé irányítanak. A megélhetési források látszólag könnyebbnek tűnő biztosítási formái esetlegesen a bűnöző karrier felé orientálják a gondozásban lévő családokat. Az utóbbi években ennek köszönhetően megemelkedett az életvitelbeli problémák száma, s ebből adódóan egyre több a bűnelkövetéssel és szabálysértéssel kapcsolatos ügyintézésben való segítségnyújtás, valamint a konkrét ügyben való jogi tanácsadás.

Legjellemzőbb problémák:

- Munkanélküliség, tartós munkanélküliség, a munkalehetőségek, valamint az alkalmi munkák hiánya, az e miatti súlyos anyagi gondok, amelyeknek egyenes következménye az éhezés, tüzelő hiánya, a különböző szolgáltatók felé fennálló tartozások kiemelkedően magas gyakorisága és mértéke, a pénzügyi kölcsönök vissza nem fizetése következtében fenyegető végrehajtási eljárás és kilakoltatás.
- Eladósodás, teljes ellehetetlenülés.
- Alacsony iskolai végzettség, szakképzetlenség hiánya.
- Megváltozott munkaképesség, rokkantság ténye és ezzel összefüggésben a rehabilitációs munkahelyek hiánya.
- Az alacsony jövedelem.
- Az időseknél a jobb életfeltételek elérése érdekében az intézményi elhelyezés kérése és ezzel párhuzamosan a férőhelyek számának változatlansága.
- Kilátástalannak vélt helyzetből alkoholizmusba, szenvedélybetegségbe menekülés.
- Családi konfliktusok, családon belüli erőszak.
- A nyomasztó gondok következtében kialakuló egészségügyi problémák, betegségek.
- Életviteli, lelki, mentális problémák.

Elsődleges problémák 8. számú táblázat

A probléma típusa	2010
Életviteli	767
Családi-kapcsolati	91
Lelki, mentális	139
Gyermeknevelési	78
Anyagi	920
Foglalkoztatással kapcsolatos	314
Egészségkárosodással kapcsolatos	102
Ügyintézéshez segítségnyújtás	973
Információnyújtás	128
Összesen	3512

Forrás: Családsegítő Szolgálat forgalmi napló

A problémák kezelésére a főbb tevékenységi körök

5.1.5.1. Hagyományos családgondozás

A családgondozás a családgondozó és a családsegítést igénybe vevők között létrejött olyan kapcsolati forma, mely a szociális munka módszereinek és eszközeinek segítségével a család belső viszonyainak erősítését, rendezését, a külső környezettel való hatékony együttműködését segíti elő.

A hagyományos családgondozásban részesülők számának alakulása

9. számú táblázat

2009.06.30	2009.12.31	2010.06.30.	2010.12.31
86	150	191	253

Forrás: Szolgálat

A gondozásba vétel szükségessége az igénybevevők között egyre több esetben merül fel, egyre sűrűbben keresik fel szolgálatunkat problémáikkal és a kapcsolat egyre kevesebb esetben zárható le egyszeri segítségnyújtással.

5.1.5.2. Rendszeres szociális segélyezetttek kötelező együttműködése

Az aktív korú nem foglalkoztatott, rendszeres szociális segélyben részesülőkkel való kötelező együttműködést a hatályos jogszabályok és a munkaügyi szervekkel kötött megállapodás alapozza meg. Számukra a Szocvtv. és helyi rendelet írja elő a Családsegítő Szolgálattal való kötelező együttműködést.

A Családsegítő Szolgálat fogadja a hozzá irányított 55 év feletti rendszeres szociális segélyben részesülőket, akik száma a **2009. évben 59 fő, 2010. évben 79 fő**.

A hatályos jogi szabályozás szerint a Családsegítő Szolgálattal *kötelező* az együttműködés a megállapított rendszeres szociális segély folyósításának időtartama alatt.

Szolgálatunk

- a Kirendeltség által irányított klienseket fogadja, és nyilvántartásba veszi,
- a kliens bevonásával kidolgozza az egyéni élethelyzethez igazodó beilleszkedést elősegítő programot, és arról a klienssel megállapodást köt. Azt a klienssel elfogadtatja, támogatja annak teljesülésében, ill. felhívja figyelmét az együttműködés hiányának következményeire,
- a családgondozó és a kliens kapcsolatot tart legalább 3 havonta, de szükség szerint bármikor,
- a családgondozó a kliens helyzetét figyelembe véve egyéni tanácsadást folytat, képességeiket fejlesztő, vagy életmódjukat formáló egyéni foglalkozásokat bonyolít,
- a segítő szükség esetén egészségügyi, rehabilitációs, képzési intézményhez, vagy illetékes hatósághoz irányítja kliensét, élethelyzete javítása érdekében,
- tájékoztatás a Kirendeltségen való nyilvántartás és az együttműködés előnyeiről (munkahely közvetítés, munkaerő-piaci szolgáltatások, kirendeltség programjai, támogatások, stb.).

5.1.5.3. Rendelkezésre állási támogatásban részesülők segítése, gondozása

Az intézmények közötti megállapodás szerint a Családsegítő Szolgálat fogadja a hozzá irányított „veszélyeztetett” kategóriába sorolt ügyfeleket. Az ezzel kapcsolatos teendőket az együttműködési megállapodás tartalmazza. 2010. második félévében 57 fő érkezett irányító lappal. Munkánk és az intézményközi megállapodás hatékonyságának növelése érdekében ez esetben is szükséges lenne már az irányítólap kiadásával egyidejűleg értesülnünk a várható együttműködésről, mivel így munkánk előre tervezhetővé válhat, s megakadályozható, hogy a kliens „elvesszen” a segítségnyújtásban közreműködő szervek között.

5.1.5.4. Adománygyűjtés, közvetítés

A ruhaadományokat begyűjtjük, rendszerezjük, tároljuk és kiosztjuk azokat ügyfélfogadás, családlátogatás és szervezett ruhabörze keretében. Ily módon ügyfeleink részére 2010. évben **223 esetben adtunk át ruhaadományt**.

Más jellegű adományokra is egyre nagyobb igény jelentkezik: bútorok, különféle háztartási cikkek, konyhai edények... Ezek tekintetében csak a közvetítést tudjuk vállalni, a tárolást nem. **2010. évben, 14 esetben** talált gazdára ilyen jellegű adomány.

Az **EU élelmiszersegély** program keretein belül 2010. évben két alkalommal nyílt lehetőség alapvető élelmiszereket tartalmazó csomagot adni, összesen **500 család** számára. Ez esetben a szolgálat feladata az adományban részesülő családok/egyének kiválasztása, az élelmiszerek csomagokba rendezése, a dokumentáció elkészítése, az érintettek kiértesítése, részükre való kiosztás kivitelezése és az adományokkal való elszámolás volt.

5.1.5.5. Jogi segítségnyújtás

Klienseink ingyenes jogi tanácsadást vehettek igénybe 2010. évben az „Egy hajóban” Alapítvánnyal kötött együttműködési megállapodás alapján a Mobil Jogsegély Program keretében, páratlan heteken, csütörtökön 14.30-tól 16.00 óráig. A köztes időben szolgálatunk jogász végzettségű munkatársához fordulhattak a jogi problémával szembesülő ügyfelek.

5.1.5.6. Szenvedélybetegeket segítő szolgáltatás

A RÉV Szenvedélybetegeket Segítő Szolgálattal kötött együttműködési megállapodás értelmében a Szolgálat munkatársai heti egy alkalommal nyújtanak kihelyezett tanácsadást alkohol- és egyéb szenvedélybetegek részére.

5.2. EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÁSOK FELADATMUTATÓI

EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÁSOK FELADATMUTATÓI

Intézményi egészségügyi szolgáltatások forgalmi adatai 10. számú táblázat

Egészségügyi szolgáltatás	2000.	2001.	2002.	2003.	2004.	2005.	2006.	2007.	2008.	2009.	2010.
Védőnői ellátás	4938	4478	4847	3767	3251	3414	4062	3360	3373	3493	3663
Fogászat és szájhigiénia	7952	7868	9448	7838	10438	1744*	1880*	1987*	1992	2450	3237
Ügyelet	7718	7339	7732	6380	6497	6640	7312	4476	5014	5862	5574
Szemészet	2449	2355	2677	2541	2166	2171	2112	2787	2801	2878	3430
Nőgyógyászat	3168	3036	3185	2450	2515	2674	2478	2475	2419	2469	2363
Reumatológia	270	479	553	698	505	571	606	1090	1337	1467	1380
Fizioterápia, gyógytorna	6400	10143	13211	13031	12068	6980	10172	7836	6538	8195	7696
Labor	4131	4100	7111	7754	7372	8597	9698	8416	9534	10114	10808
Bőrgyógyászat**										164	1228
Kardiológia **										70	557
Pszichiátria **										102	611
Összesen	37026	39798	48764	44459	44812	32791	38320	32427	33008	37264	40547

Forrás: Egészségügyi szolgáltatások *Csak a szájhigiénia, ** 2009. november 1.től működő szolgáltatás

5.2.1. VÉDŐNŐI SZOLGÁLAT

A védőnői szolgálatnál 5 fő védőnő végzi a szakterület feladatait, akik közül 4 fő a területi védőnői feladatokat is ellátja, 1 fő iskolavédőnő. Mind az öt védőnői állás betöltött.

Védőnői szakterület feladatai: családlátogatások, önálló védőnői és orvossal tartott tanácsadások, folyamatos védőoltások szervezése. Az óvodában tartott szűrővizsgálatok megszűntek. Helyette tanácsadásokon szűrjük a 3-6 éves gyermekeket. A szülőknek kell elhozniuk tanácsadásra a kicsiket, ebben a formában végzett vizsgálatoknak nagy előnye, hogy a szülők jelenlétében történik. Ennek eredményeként személyesen győződhetnek meg róla, hogyan folynak a szűrések, milyen eltérésekkel, gondokkal kell a gyermekorvoshoz, vagy más szakorvoshoz fordulni a gyermekükkel. Ezért a tanácsadásokon e korosztálynál megnőtt a forgalom. Ez a felelősségteljes feladat több időt és még elmélyültebb munkát, nagyobb odafigyelést kíván a védőnőktől, amelyet teljesítenek is.

Az óvodában a fejtetvesség kiszűrését továbbra is a védőnők végzik. A 2010-es tanévben 1355 gyermeknél végeztünk fejtetvesség szűrést tekintettel arra, hogy a fejtetű okozta fertőzöttség folyamatosan előfordul a gyermeki közösségekben.

Népmozgalmi adatok 2010. december 31-ig a védőnői körzetekben:

- élve születések száma: 127 fő
- először megjelent várandósok: 134 fő

Védőnői szolgálat 2010. évi adatai 11. számú táblázat

TERÜLETI VÉDŐNŐ	
Várandós tanácsadáson megjelentek (fő)	834
Csecsemő tanácsadás megjelentek (fő)	1372
12-36 hónaposak tanácsadásán megjelentek (fő)	728
3-6 évesek tanácsadásán megjelentek (fő)	729
Családlátogatások száma (alkalom)	3793
Gondozott családok száma (családok)	697
ISKOLAVÉDŐNŐ	
Alapszűrések 2.-4.-6.-8. évfolyamon (fő)	432
Kötelező Védőoltások (fő)	406
Fejtetvesség szűrés (fő)	2664
Egészségnevelés (óra)	647

Forrás: Védőnői Szolgálat

Megoldásra váró feladat volt 2010-ben a szolgálatnál:

- 2010-ben ellenőrzést tartott a Kistérségi Vezető Védőnő, aki ellenőrzése alkalmával kifogásolta az iskolavédőnői szoba állapotát. A munkaszoba rendbehozatala, a hiányzó felszerelések pótlása 2011-ben megtörténtek. A telefonon történő elérhetőségre az iskola ígéretet tett.
- A védőnői szolgálatnál 2 db laptop nagyon elavult volt, akadályozta a munkát. Cseréjüket csak 2011-ben tudtuk megoldani.

5.2.2. FOGÁSZATI SZÁJHIGIÉNE

A fogászati szájhigiénikus munkáját Dr. Faragó Márta és Dr. Szántó Kristóf fogszakorvosok szakmai felügyelete mellett végzi továbbra is. Az orvosok ezt az OEP bevétel 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, jónak tartják.

Az óvodával nagyon jó munkakapcsolat alakult ki, melynek eredményeként rendszeresen folyik játékos gyakorlat a helyes fogmosási technika elsajátítása érdekében és más prevenció munkák.

A közalkalmazottként foglalkoztatott szakember feladata a szájhigiénés tanácsadás, műszeres fogkö eltávolítás (2010-ben 3237 fő beteg ellátása az előző évihez képest 32%os emelkedést mutat) minden korosztálynak, 6 éves kor felett fluoridálás és barázdazárás. A szakterület prevenció tevékenysége a felnőtt lakosság körében is jelentős.

5.2.3. ÜGYELET

Az ügyeleten 2009 évben 5862 fő, 2010 évben összesen 5574 fő beteg ellátása történt meg. Ez a 2009-es évhez képest ~5 %-os betegszám csökkenést jelent.

Nem történt változás az ellátási területünkön kívülről érkező betegek esetében sem. Ők továbbra is megjelennek ügyeletünkön (Ladánybene, Táborfalva, Kecskemét...), akik az itteni orvosi ügyelet által nyújtott szolgáltatás megfelelőségével, a várakozási idő rövidségével indokolják a megjelenést.

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

Az ügyeleti szolgálat valamennyi megjelent beteget ellátásban részesíti, amennyiben indokolt a sürgősségi ellátás igénybevétele.

2010. évben a működési engedélyünkben változás történt, a Lajosmizsei ügyelet működési engedélye alapján az alábbi 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. Szabó Béla, Dr. Szabó Irén, Dr. Svébis János, Dr. Takács Vilmos, Dr. Tóth Zoltán, Dr. Vitányi Györgyi, Dr. Serfőző Katalin, Dr. Bozóky István

Az ügyeleti díj 2006-ban történő rendezése után 2010. január 01.-től az inflációkövető ügyeleti díjemelést megtörtént.

A közalkalmazotti jogállású nővérek és sofőrök körében nem történt változás 2010-ben.

Az ügyeleten működő gépek soron következő biztonságtechnikai bemérése megtörtént, hibát nem észleltek.

2010-ben több alkalommal merült fel probléma a rendelőben található EKG készülék működésében. Az utolsó esetben az EKG készülék javítása során felmerült annak a lehetősége, hogy nem javítható és új készüléket kell vásárolni. Több hetes javítási idővel a készüléket sikerült megjavítani, de bármikor ismételten probléma merülhet fel a működésével kapcsolatban. Tekintettel a fentiekre egy új EKG készülék megvásárlására lenne szükség a biztonságos betegellátáshoz.

Az ügyeleten a minimum feltételek között szereplő 2 db defibrillátor közül az 1996-os beszerzésű Life Pulse 287 típusú újjáélesztő készülék használhatósági ideje lejárt. (A 2002-es beszerzésű Cardio Aid 200 típusú újjáélesztő egészségügyi műszer használhatósági ideje 2012-ben lejár). Tekintettel az előzőekben leírtakra szükség lenne egy új defibrillátor beszerzésére. Ezzel együtt megfelelő a személyi és tárgyi feltétel e szakterületen. A pályázat keretében beszerzett Autoklav sterilizáló gép jól működik.

5.2.4. SZEMÉSZET

A szemészeti szakrendelésen folyamatosan lehetőség van a betegeknek a szabad orvosválasztás érvényesítésére, tekintettel arra, hogy az Egészségházban 2 fő szemész szakorvos rendel. Betegek kérésére további arányosítások történtek a 2 fő szemorvos szakorvosai közötti rendelési idők között. Szemészeti szakrendelésen 2009-ben 2878 fő beteg jelent meg. 2010-ben a betegforgalom 3430 fő volt. Ez a 2009-es évhez képest ~19%-os emelkedést mutat, melynek oka az, hogy 2009. november 1. óta heti 4 alkalommal van szemészeti szakrendelés.

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

A betegségcsoportokban megfigyelhető, hogy emelkedik, mind a zöld hályog, mind a szürke hályog betegségben szenvedők száma, melynek oka lehet környezeti ártalom is.

5.2.5. NŐGYÓGYÁSZAT

A szakrendelés betegforgalma a 2009. Évihez hasonló, a megjelent hölgyek száma 2364 fő, akik közül rákszűrésen 710 fő vett részt. A nőgyógyászati rákszűrésen megjelentek száma 8 % -al emelkedett a 2009. évi adatokhoz képest. A szakrendelés feladata a nőgyógyászati okok miatt szenvedő betegek szakellátása, rákszűrések végzése. 2010. április 01.-től a szakrendelés az ügyeleti folyosón kialakított új szakrendelőben található, amely változást a szakterület munkatársai és a betegek is örömmel nyugtáztak. A rendelő forgalmának fenntartása biztosítottnak látszik. Tárgyévben a szakrendelésen személyi változás nem történt. Az Egészségházas pályázat keretében beszerzett vizsgáló műszer (*kolposzkóp*) jól szolgálja a betegellátást.

5.2.6. REUMATOLÓGIA

A reumatológiai szakrendelésen is lehetőség van a betegeknek a szabad orvosválasztás érvényesítésére 2 fő reumatológus szakorvos rendelésének köszönhetően. 2009-ben 1446 fő, míg 2010-ben már 1380 fő beteg jelent meg a szakrendelésen.

Jellemző betegségek az ízületi kopásos betegségek, a gerinc-, csípő-, a térd problémák, gyulladásos betegségek. Emelkedés tapasztalható a „sok ízületi gyulladással” /Reumatoid Arthritissel/ gondozott betegek létszámában. Nagyon sok betegnél fordul elő Arthrosis, Osteoporosis, Spondylosis. Kiemelhető betegségcsoport, mely jellemző lenne Lajosmizsére nincs, viszont elmondható, hogy városunkban nagyon sok a mozgásszervi megbetegedések száma.

2010. július 1.-től személyi változás történt a rendelésen. Dr. Tóth Zoltán reumatológus helyett Dr. Miskolczi Borbála látja el a rendelést Dr. Csire Géza reumatológus szakorvossal együtt, a betegek megalégedésére. A szerdai rendelés keddi napra került át. A betegek kényelmét szolgálja, hogy a rendelés előjegyzés alapján működik, a házi orvosok közvetlenül egy interneten keresztül elérhető előjegyzési naptárban foglalhatnak időpontot betegeknek a beutalás esetén, illetve kérhető előjegyzés a szakorvosok által megadott telefonszámon is.

5.2.7. FIZIOTERÁPIA

A szakorvosok és a házi orvosok irányítják a betegeket, mielőbbi gyógyulás érdekében a megfelelő fizioterápiás kezelésekre. A kezeléseken résztvevők szám a 2009. évihez hasonló, 2010-ben 5602 fő jelentkezett kezelésre. A leggyakrabban előforduló betegségek: lumbágó, cervikalgia (gereincfájdalom), de egyre sűrűbben fordulnak hozzánk a fiatal betegek térdizületi, könyökizületi panaszokkal.

A személyi feltételek változatlanok maradtak. 2010. évben a fizioterápia alapterülete kibővült az átalakításoknak köszönhetően, mivel itt kapott helyet a gyógytorna is. Ennek előnye, hogy korszerű, új fizioterápiás gépekkel (*Egészségházas pályázat keretében 4 db komplett fizioterápiás gépcsere, mágneses matracok*) kialakított rendelőben, egy helyen tudják a betegek a fizioterápiás és gyógytorna kezeléseket felvenni.

5.2.8. GYÓGYTORNA

2010-ben a gyógytornán **2097** fő jelentkezett a szolgáltatás igénybevétele céljából. A legtöbb beteg gerincproblémával keresi fel a szakrendelést. 2009-es évhez képest a betegforgalom minimálisan csökkent. Ennek oka, hogy december hónapban a gyógytornász felmondott, ezért a gyógytorna szolgáltatás decemberben csak a hónap elején volt elérhető.

A gyógytornának nagy jelentősége van a műtéten átesett betegek rehabilitációjában a mozgásszervi betegek gyógyításában.

A gyógytorna 2010. április 1.-től a kibővített fizioterápiás szakrendelőben érhető el.

5.2.9. Bőrgyógyászat

2009. november 1.-től működik új szakrendelésként a lakosság legnagyobb örömére. A szakrendelésen Dr. Hajdú Klára bőr- és nemigyógyász, venerológus, kozmetológus szakorvos rendel. A rendelés idő kedden 8-11 óráig tart. A szakrendelésre nem kell előzetesen bejelentkezni. 2010-ben a szakrendelést **1228 fő** kereste fel.

A szakrendelés 2010. április 1.-től az ügyeleti folyosón kialakított új szakrendelőben működik. Az Egészségházas pályázat keretében történt a *dermatoszkóp készlet* beszerzése.

5.2.10. Kardiológia

A kardiológia 2009. november 1.-től működik új szakrendelésként. A lakosság nagyon várta a rendelés elindítását Lajosmizsén. A szakrendelésen Dr. Augusztin Gábor kardiológus, belgyógyász, foglalkozás-egészségügyi és repülő orvostani szakorvos rendel.

A szakrendelésre előzetesen be kell jelentkezni. A bejelentkezés adott időben és telefonszámon lehetséges. Jelenleg 2-3 hét a várakozási idő. A speciális tárgyi minimumfeltételeket (*szívultrahang, terheléses EKG*) az Egészségházas pályázat útján sikerült beszerezni. A szakrendelés a szemészeti szakrendeléssel közösen használja az *új számítógépet, nyomatót*.

Az első év tapasztalata alapján az elhízás következtében kialakuló **magas vérnyomással és a tüdőbetegségekhez társuló kardiológiai szövődményekkel** találkoznak leggyakrabban a szakrendelésen. Mindezek mellett a betegek nagy része **mellkasi fájdalom** okának tisztázása miatt is keresi fel a szakrendelést. 2009 utolsó két hónapjában a szakrendelésen 70 fő jelent meg, 2010-ben **557 fő**.

5.2.11. Pszichiátria

A pszichiátria 2009. november 1.-től működik új szakrendelésként. A szakrendelésen Dr. Pelcz Yvette pszichiáter szakorvos kezdett rendelni. 2010 márciusában külföldre utazása miatt személyi változás következett be, Dr. Papp Éva pszichiáter szakorvos vette át a szakrendelést. A rendelés idő csütörtökön 16:30 - 19:30-ig tart. 2009 utolsó két hónapjában a szakrendelést 102 fő kereste fel. A rendelésre első alkalommal beutalóval kell jelentkezni, időpontot a háziorvosok interneten keresztül tudnak előjegyezni, illetve kontrollra történő előjegyzést a rendelésen kap a beteg.

2010-ben a szakrendelést 611 fő kereste fel, amely alátámasztja a szakrendelés indításának szükségességét. A betegségecsoportokat tekintve e térség nem különbözik számottevően az ország más területeitől. Ezen betegségek közül a depressziós és a szorongásos állapotok képezik a megjelenések legfőbb okát. Segítséget kérnek még pszichikus betegek is. Előfordul egy-egy alkoholprobléma és időskori zavartság miatti felkeresés is. A helyben történő ellátás lehetővé teszi, hogy olyan, főként fogyatékkal élő betegek is a pszichiátria látókörébe kerüljenek, akiknek állapotában ugyan lényegi változást létrehozni nem lehet, de a családnak segítséget tud nyújtani.

A tapasztalat szerint a 3 órás rendelési idő kevés, az előjegyzési idő 6-8 hét körül mozog.

5.2.12. Házi szakápolás

Az ellátás az Ölelő Kéz Ápolási és Hospice Alapítvány közreműködésével valósul meg. Az otthoni szakápolás során a szakápolók diétás tanácsadást, infúzió, injekció beadását, sebellátást, gyógytorna otthoni elvégzését tudják biztosítani. Bizonyos betegségek esetében gyógyászati segédeszközt tudnak kölcsönözni, melynek használatát megtanítják a rászorulóknak részére.

A szolgáltatás házi orvos és szakorvos javaslatára vehető igénybe, ha a házi betegápolás kórházi ellátást vált ki. A szakápolást az elmúlt évben 12 fő vette igénybe, 2 fő pedig a Hospice szolgáltatást kérte.

5.2.13. J0 LABOR

A labor a gyógyítás diagnosztikus hátterét biztosítja helyben, ezért a laborra nagy szükség van. A helyben végzett vizsgálatokhoz megfelelő gépek állnak rendelkezésre, amelyek a vizeletvizsgáló automata és a mikroszkóp.

A lakosság nagyra értékeli az Önkormányzat erőfeszítését a labor fenntartásában, hiszen nem kell a betegeknek Kecskemétre utazni.

2008. évi beteglétszám: 9534 fő, 2009-ben a beteglétszám 10114 fő, míg 2010-ben a beteglétszám már 10808 fő volt. Ez ~7 %-os betegforgalom növekedést jelent.

A labor szakmai felügyeletét továbbra is a Kecskeméti Megyei Kórház Laboratóriumának vezető főorvosnője Dr. Szarka Katalin látja el. Megtörtént a Kórházzal a szerződéskötés 2014-ig a vizsgálatok térítésmentes elvégzésére.

Továbbra is járnak Táborfalváról, és Ladánybenéről vérvételre a Lajosmizsei Egészségházba.

Megvalósult az Egészségházas pályázat keretében az évek óta feladatként görgetett festés-mázolás. 2009. november 1.-től az új számítógépes programmal dolgoznak a kollégák, mely véleményük szerint könnyebbé tette munkájukat.

6. EGÉSZSÉGHÁZBAN LÉVŐ TOVÁBBI SZOLGÁLTATÁSOK

Betegforgalmi adatok a nem intézményi keretekben működő egészségügyi szolgáltatóknál
12. számú táblázat

Rendelés 2010. évi adatai	Betegforgalom (fő)	Fogászati rtg (db)
Fogorvos	3161	216
Fogorvos	3113	Kecskemétre utalva
Fogorvos	2721	318
Házi orvos	12421	-
Házi gyermekorvos	2949	-
Ortopédia	780	-
Gyermekorvos által tartott csecsemő tanácsadás	628	-
Gyermekorvos által tartott csecsemő tanácsadás	719	-
Diabetológia	624	-
Terhes tanácsadás szakorvossal	237	-
Urológia (elmúlt év végétől van csak szakrendelés)	15	-
Reflexológus (Nem vezet nyilvántartást)	-	-
Gyógy-masszázs, tangentor, iszappakolás	336	-
Mindösszesen	27704	534

Forrás: Szolgáltatók

Intézményünknek irányukban elsősorban az épület infrastrukturális jellegű működtetésével összefüggő feladatok jelentkeznek, hiszen napi szinten átlagosan **222 fő** érkezik az Egészségházba. Az épület működése, megfelelő fogadó környezet biztosítása, a közművek folyamatos és biztonságos működtetése felelősségteljes feladat. Ezen túl a lakosság számára megfelelő komfortérzetet is ad, hogy egy helyen sokrétű és sokféle szolgáltatást igénybe vehet.

7. INFRASTRUKTURÁLIS FELTÉTELEK

Épület igénybevételi adatok

13. számú táblázat

Egészségházba érkező	Fő
Intézményi egészségügyi szolgáltatások	40 547
Nem intézményi egészségügyi szolgáltatások	28 238
Gyermekjóléti Szolgálat	2 052
Családsegítő Szolgálat	3 512
Gondozási részleg	6 756
Összesen	81105
81105 fő/365 nap	222 Fő/nap

Forrás: szakterületek

7.1. ÉPÜLETEK ÉS HELYISÉGEIK

Az elmúlt 10 évben ~ 100 m Ft pályázaton nyert összegekkel, önkormányzati finanszírozású önrésszel, az Egészségház funkcionális átalakításával sikerült megvalósítani az Egészségház akadály-mentesítését, általános felújítását, tetőhéjazat cseréjét, bádогоzását, festést, mázolás, aljzatburkolat-váltást, a külső környezet rendezését, egészségügyi és informatikai gépek, gépjárművek, várótermi padok, pelenkázó asztalok cseréjét, takarítógép- és kocsik beszerzését, az új és meglévő szolgáltatásokhoz szükséges tárgyi feltételek kialakítását.

Ennek következtében a lakosság fogadása, ellátása, a munkatársak elhelyezése, a munkavégzés tárgyi feltételei valamennyi rendelőben, irodában, közösségi és más helyen a jogszabályi előírásoknak megfelelő, kulturált környezetben történik az Egészségházban.

A tárgyi feltételek meglétét (a szakmai munkát is) a jegyzői hatóság 3 szakmai ellenőrzés, 1 engedélyezési eljárás során, az ÁNTSZ 11 ellenőrzés, 5 engedélyezési eljárás során vizsgálta. A hatóságok jegyzőkönyve megfelelőségről tanúskodnak, több esetben dicséretet kaptunk.

Fizioterápia ellenőrzése 2010.02.18

- *Nemdohányzók védelmének ellenőrzése*
- *Veszélyes anyag és készítmény felhasználásának ellenőrzése*

Központi ügyelet (vegyes háziorvosi) ápolásszakmai ellenőrzése 2010.07.14

- *Nemdohányzók védelmének ellenőrzése*

Működési engedély szerinti üzemeltetés ellenőrzés 2010.10.13

- *Járó-beteg ellátás és ügyeletre vonatkozó inféktókontroll ellenőrzés*

Gondozási részleg ellenőrzés 2010.12.15

- *Nemdohányzók védelmének ellenőrzése*
- *Kémiai biztonsági ellenőrzés*
- *Táplálkozási- egészségügyi felmérés*
- *Higiénés ellenőrzés*
- *Közegészségügyi ellenőrzés*

Védőnői Szolgálat ellenőrzése

- *Tárgyi, szakmai feltételek megléte*

Az Egészségház fizikai-és infokommunikációs rendszerének kiépítése a földszinten történt, amely a közszolgáltatások színtere:

- mozgáskorlátozott parkoló, kapaszkodó, feliratok, megvilágítások, megfelelő szélességű, automatikusan nyíló ajtó, küszöb-és lépcsőmentes környezet, WC mozgáskorlátozottak számára;

- színben, felületben, méretben eltérő vakvezető sáv információs csomópontokkal és Braille feliratozás a vakok segítségére;
- színben eltérő felületek ajtóknál: a keretek sárgák, az ajtólapok fehérek, az üvegfelületek feliratozása, egységes, jól olvasható betűtípus a gyengén látóknak;
- Indukciós hurok (jelerősítő) a nagyothallóknak;
- Kiepipített, közhasznú információkat közlő egységesen feliratozott táblarendszer;
- Plazmahirdetés a közérdekű, közhasznú információkról a váró-és pihenő térben;
- Recepció és segítségnyújtási pult az azt igénylők számára.

Mindezek eredményeként az egészségügyi és szociális ellátásokat egy korszerű, felújított épületben biztosíthatjuk a lakosságnak.

Fenntartónk részére visszaadtuk az addigi telephely, a volt Szülőotthon épületét 2010. Április 15-én.

7.2. EGÉSZSÉGÜGYI GÉPEK, MŰSZEREK

A már említett pályázatoknak köszönhetően az elavult orvosi gépeket lecserélhettük. A gépbeszerzésnek rész volt az új szolgáltatások - kardiológiai, bőrgyógyászati, pszichiátriai szakrendelés - orvosi műszereinek beszerzése is. Az **egészségügyi gépbeszerzés rész volt kolposzcop, dermatoscop, réslámpa, fizioterápiás eszközök, autoklav sterilizátor, szívvultrahang, terheléses EKG orvosi műszerek** vásárlása. Önkormányzati finanszírozással megoldódott a szájhigiéniai rendelésen a *depurátor* csere is.

7.3. INFORMATIKA

Az egészségügyi feladatokon 16 db számítógépes munkaállomás üzemel. Ebből 5 munkaállomást sikerült lecserélni, végrehajtottunk szerver és hálózatfejlesztést, valamint programvásárlást a DAOP pályázattal. A fejlesztésből kimaradt területek hardver eszközeinek jelentős része **elavult/elhasználódott, cseréjük lesz szükséges**. A pótlás, csere jelentős összeget képvisel. Legfőbb célunk az ilyen eszközök lecserélése, valamint a még használható eszközök korszerűsítése.

A DAOP-os pályázatban nem finanszírozott, de kötelezően megvalósítandó (IT - információ technológia) fejlesztés és feladat volt, amit megoldottunk a szakrendeléseken, az ügyeleten, a laborban: **egységes járó-beteg szakellátó program** (Béker-Soft International Kft) alkalmazása. Nagy előrelépés nem csak az OEP felé elszámolás, de a gyógyítás terén is, a betegségek, az internetes előjegyzés és más alkalmazásai, funkciói következtében.

7.4. JÁRMŰPARK

2010-ben, a járműparkban változás nem történt. Továbbra is 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. A gépjárműcserék miatt pályázati kiírást kell figyelni a cserék pénzügyi fedezetének megoldására.

8. PÉNZÜGYI-KÖLTSÉGVETÉSI ADATOK 2010-BEN

A költségvetési adatok alapján többféle pénzügyi elemzést elvégezhetünk. Egyik következtetés, hogy a bevételek és a kiadások különbségeként jelentkező önkormányzati rész nagyságrendjét csökkenteni tudtuk, mert a mértéke 42 %, 1228 e Ft-al kevesebb, mint 2009-ben. Ez a 2009. évihez hasonló eredmény, amely kedvező tendencia.

Amennyiben ismeretes lesz Felsőljajostól a szociális alapszolgáltatásokra átvett pénzeszköz nagysága, a 42 %-os mérték továbbcsökken. Kedvező az is, hogy az évet **3 863 e Ft pénzmaradvánnyal zártuk**. Ez annak köszönhető, hogy valamennyi bevételünket teljesítettük, és jelentős mértékkel túlteljesítettük, növeltük a működési bevételünket, az állami normatívát, a kistérségi normatívát, az elnyert pénzösszeget. Az OEP bevétel jellege eseti, egyszeri támogatás, nem teljesítményfinanszírozás. A kiadások körében a személyi juttatások növekedése az egyszeri bérkiegészítésekkel összefüggő, mert azok a terv költségvetésben nem szerepeltek. A járulék a tervezethez közeli szinten maradt. A többletbevételeink kompenzálták az energia, és az ételkészítés kiadás terén jelentkező többletköltségeket (dologi kiadások). Továbbá az intézmény költségvetését emelte bevételi és kiadási oldalon is a parkra adott adomány és elnyert pénzösszeg költségvetésünkben való kezelése. A költségekre kedvezően hatott a kevesebb létszámmal, kisebb területen, 1 épületben működés.

Az Intézmény költségvetési adatai- bevételek (e Ft) 14. számú táblázat

Év	Műk. Bevétel	OEP bevétel	Állami normatíva	Kistérségi normatíva	Nyertes pályázat	Pénzmarad	Átvett pénze.	Összes Bevétel	Önk. Rész	Arány
2007 tény	9296	48898*	19682	10366	1158+	936	1861	92197	65072	41 %
2008 tény	11545*	45318	18308	11669	-	-	2000	88840	75356	46 %
2009 terv	11450	45077	18661	9079	1744+	-	2060	88071	70149	44 %
2009 tény	11948	45216	19507	11239	2016+	-	2060	91986	68762	43 %
2010 terv	11412	45118	15437	6136	1395	-	2060	81558	71649	47 %
2010 tény	14924	48064	18028	8025	1725	-	2142!	92908	67534	42 %

Forrás: Önkormányzati zárszámadási, költségvetési rendeletek, IGSZ, EGYSZI,
+ Nyertes pályázat, és támogatásértékű bevétel összegét tartalmazza *Vizitdíjjal növelt bevétel ! Csak eü.

Az Intézmény költségvetési adatai- kiadások (e Ft) 15. számú táblázat

Év	Személyi j.	Járulékok	Dologi	Felhalmozás	Összesen	Létszám
2007 tény	77015	24493	55519	242	157269	40 fő
2008 tény	78208	24124	61484	380	164196	39 fő
2009 terv	74708	23191	60066	255	158220	39 fő
2009 tény	74135	21778	64580	255	160748	39 fő
2010 terv	73122	18571	61514	-	153207	37 fő
2010 tény	75913	18862	65667	-	160442	37 fő

Forrás: Önkormányzati zárszámadási, költségvetési rendeletek, IGSZ, EGYSZI

9. INTÉZMÉNYI JÖVŐKÉP

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

Ez úton is köszönöm mindazoknak, akik szakértelmükkel, kedvező döntésükkel hozzájárultak mindezek megvalósulásához.

Elismerésre méltó munkatársaim többségének lelkiismeretes, sokszor magas színvonalon végzett munkája, partnereink, a társintézmények, közcélú programban dolgozók 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, szakmai szervezetek, partnercégek együttműködése révén, legjobb tudásunk szerint, lelkiismeretesen törekszünk teljesíteni, remélhetőleg Fenntartónk és a Lakosság megelégedésére.

Lajosmizse, 2011. Május 3.

Józsáné Dr. Kiss Irén
Intézményvezető

Az EGYSZI egészségügyi, gyermekjóléti és szociális közszolgáltatásai
megvalósításában résztvevő közalkalmazottak, közreműködők és szerződéses partnerek
2010. december 31-én

1. számú melléklet

Szakterület	Fő/státusz	Feladat/munkakör	Szakképzettség	Státusz
Menedzsment				
Intézményirányítás	1 fő	Intézményvezető	Jogász, szociális menedzser, igazgatás-szervező, közigazgatási, szociális szakvizsga	Közalkalmazott
Intézményirányítás	0,5 st	Intézményvezető-Helyettes, Főnővér, Egészségház vezető	Diplomás ápoló, eü. menedzser, eü. szociális munkás	Közalkalmazott
Munkaügy, képzés, személyügy	1 fő	Munkaügyi ügyintéző	Államigazgatási Főiskola	Közalkalmazott
Rendszergazdai feladatok, adatszolgáltatás		Informatikus	Informatikus mérnök	Megbízási szerződés
Pénzügy, számvitel, könyvelés		Külön, önkormányzati fenntartású intézmény által biztosított, megállapodás szerint.		Közalkalmazottak
Járó-betegellátás				
Szakrendelések és gyógytorna		Szakorvosok		Közreműködői szerződések
Fizioterápia	2 fő	Szakasszisztens	Fizioterápiás szakasszisz.	Közalkalmazottak
Diagnosztikai tevékenység				
JO Labor		Vizsgálatok végzése, szakorvosi felügyelet		Kórházszerződés
	1 fő	Szakasszisztens	Labor-szakasszisztensi	Közalkalmazott
	1 fő	Asszisztens	Asszisztensi, röntgen assz	Közalkalmazott
Egészségügyi alapellátás				
Védőnői szolgálat	5 fő	Védőnő	Védőnő	Közalkalmazottak
Központi ügyelet		16 fő Ügyeletes orvos		Szerződés
	3,5 st	Ügyeletes nővér	Ápoló	Közalkalmazott
	4 fő	Sofőr	Szakma szerint	Közalkalmazott
Fogászati szájhygiéne		2 fő rendelés szerint: Fogszakorvosi felügyelet		Szerződés
	1 fő	Szakasszisztens	Felsőfokú isk. végzettség, fogászati szájhygiéne	Közalkalmazott
Szociális alapszolgáltatások				
Gondozási részleg				
Étkeztetés	0,5 s	Szociális segítő	Középfokú végzettség	Közalkalmazott
		Ételszállító	Vállalkozás	Szerződés
		Főzőhely	Főzés (Kollégium)	Szerződés
		Főzőhely	Főzés, klubba szállítás	Szerződés
		Főzőhely	Főzés és ételkihordás	Szerződés
Házi segítségnyújtás	0,5 fő	Szociális gondozó	Szociális gondozó-és ápoló	Közalkalmazott
853233	1 fő	Szociális gondozó	Szociális gondozó-és ápoló	Közalkalmazott
	1 fő	Szociális gondozó	Szociális gondozó és középiskola*	Közalkalmazott
	1 fő	Szociális gondozó	Szociális gondozó-és ápoló	Közalkalmazott
	1 fő	Sofőr	Sofőr	Közalkalmazott

Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás	Szociális gondozó: 3 fő		Szociális gondozó-és ápoló	Szerződés
	Szállítás		Vállalkozás	Szerződés
	Karbantartás		Vállalkozás	Szerződés
	Diszpécserközpont		Megbízás	Szerződés
Idősek Klubja	1 fő	Vezető gondozó	Szociális munkás	Közalkalmazott
	1 fő	Gondozó	Üres állás	Közalkalmazott
	1 fő	Takarító/konyhai	8 ált.	közalkalmazott
Családsegítő Szolgálat	1 fő	Családgondozó, vez.	Jogász, szociális munkás	Közalkalmazott
	1 fő	Családgondozó	Szociális munkás	Közalkalmazott
	1 fő	Szociális segítő, családgondozó	Szociális munkás	Közalkalmazott
	Gyes	Családgondozó (vez)	Szociológus, szociális munkás	Közalkalmazott
Gyermekjóléti alapellátás				
Gyermekjóléti Szolgálat	1 fő	Családgondozó, vez.	Szociális munkás, tereptanár, szociális szakvizsga	Közalkalmazott
	1 fő	Családgondozó	Szociális munkás	Közalkalmazott
	1 fő	Családgondozó	Szociálpedagógus	Közalkalmazott
	Gyes	Családgondozó	Pedagógus	Közalkalmazott
	Jogi tanácsadás: Jogász			Szerződés
Közszolgáltatásokat segítő tevékenységek				
63121	1 fő	Fűtő, karbantartó, udvari munkás	Fűtő, karbantartó, autómotorszerelő	Közalkalmazott
	2 fő	Takarító	Alapfokú iskolai végzettség	Közalkalmazott
		Szállítás, anyagbeszerzés	Sofőr	Más intézmény közalkalmazottja
Összes közalkalmazott	37 fő			

Forrás: Intézmény

Jelmagyarázat: st= státusz, *=képzésben vesz részt