



ELŐTERJESZTÉS
Nagykőrű Község Önkormányzat Képviselő-testületének
2026. május 27.-i ülésére

**a Szolnoki Kistérség Többcélú Társulása Szociális Szolgáltató Besenyszögi Központja
2025. évről szóló szakmai beszámoló elfogadására**

Tisztelt Képviselő-testület!

Nagykőrű Községi Önkormányzat Képviselő-testületének 2026. évre szóló munkaterve szerint májusi rendes ülésén tárgyalja a Szolnoki Kistérség Többcélú Társulása Szociális Szolgáltató Besenyszögi Központja 2025. évről szóló szakmai beszámolót. A részletes anyagot az intézmény vezetője határidőben megküldte, a T. Képviselő-testület részére pedig SZMSZ szerinti határidőben kiküldésre került.

T. Képviselő-testület, kérem, hogy az előterjesztés mellékletét képező beszámolót tárgyalja meg és hozza meg döntését.

Határozati javaslat:

**a Szolnoki Kistérség Többcélú Társulása Szociális Szolgáltató Besenyszögi Központja
2025. évről szóló szakmai beszámoló elfogadásáról**

Nagykőrű Község Önkormányzatának Képviselő-testülete a Szolnoki Kistérség Többcélú Társulása Szociális Szolgáltató Besenyszögi Központja 2025. évről szóló szakmai beszámolóját megtárgyalta és elfogadta.

Erről értesül:

1. Képviselő-testület tagjai
2. SZKTT Szociális Szolgáltató Besenyszögi Központ, Besenyszög
3. Jász-Nagykun-Szolnok Vármegyei Kormányhivatal, Szolnok

Nagykőrű, 2026. május 20.


Marsi Szilvia
polgármester



**SZOLNOKI KISTÉRSÉG TÖBBCÉLÚ TÁRSULÁSA
SZOCIÁLIS SZOLGÁLTATÓ BESENYSZÖGI
KÖZPONTJA 2025. ÉVRŐL SZÓLÓ SZAKMAI
BESZÁMOLÓJA**

I. Az intézmény szakmai működése

Az intézmény fenntartója a Szolnoki Kistérség Többcélú Társulása. Az elmúlt évekhez hasonlóan, a mikrotérség hét településen (Besenyszög, Tizzasüly, Kőtelek, Hunyadfalva, Nagykörű, Csataszög, Szajol) lát el szociális alapfeladatokat és két településen (Besenyszög, Nagykörű) biztosít szakosított ellátást. A közösségi szenvedélybeteg ellátást a szolnoki kistérségben szintén a mi intézményünk biztosítja.

Szakmai központ: Besenyszög, Szabadság tér 3.

Telephelyek: Tizzasüly, Kíséri út 20.
Kőtelek, Damjanich út 11.
Nagykörű, Szabadság út 2.
Szajol, Fő u. 22.

A szolgálatok a telephelyvezetők koordinálásával önálló szervezeti egységekben működnek. Az intézményvezető közvetlenül irányítja a telephelyvezetőket, gondoskodik a szakmai munka szabályainak betartásáról. Az intézményvezető, az intézményvezető helyettes, és a telephelyvezetők feladatukat, a feladat ellátásukhoz kapcsolódó, alábbi jogszabályokban foglaltak alapján végzik:

15/2019. (XII:7.) PM rendelet a kormányzati funkciók és államháztartási szakágazatok osztályozási rendjéről, a 4/2013 (I.11.) Korm. rendelet az államháztartás számviteléről, a 2000. évi C. törvény a számvitelről, 2011. évi CXCV. törvény az államháztartásról, 370/2011. (XII. 31.) Korm. rendelet a költségvetési szervek belső kontrollrendszeréről és belső ellenőrzéséről, a 368/2011 (XII.31.) Korm. rendelet az államháztartásról szóló törvény végrehajtásáról, 1993. évi III. törvény a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról, az 1/2000. (I.7.) SZCSM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről, a 9/1999. (XII.24.) SZCSM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről, 29/1993. (II.17.) Korm. rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások térítési díjáról, 369/2013. (X.24.) Korm. rendelet a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi szolgáltatók, intézmények és hálózatok hatósági nyilvántartásáról és ellenőrzéséről, 9/2000. (VIII.4.) SZCSM rendelet a személyes gondoskodást végző személyek továbbképzéséről és a szociális szakvizsgáról, valamint a 8/2000. (VIII.4.) SZCSM rendelet a személyes gondoskodást végző személyek adatainak működési nyilvántartásáról.

A szociális szolgáltatások alanyai a kedvezőtlen szociális körülmények között élők közül kerülnek ki, elsősorban idősek, betegek, fogyatékkal élők.

Az intézményeinkben folyó szakmai munka színvonala jó. Célunk az egyéni szükségletek figyelembevételével, a szakszerű, emberközelis és jó kapcsolatokon alapuló gondozás megvalósulása. Munkánk során arra törekszünk, hogy a településeken élő idős lakosság minél tovább megtartsa tartani önállóságát, társadalmi, családi kapcsolatait és a lehető legtávolabb saját otthonában élje életét.

Figyelemmel kísérjük a lakosság szociális és gyermekvédelmi viszonyait.

1. A biztosított szolgáltatások formái, ellátásban részesülők számának alakulása

Alapellátás keretein belül:

a) Étkeztetés

Napi egyszeri meleg ételt biztosítunk a szociálisan rászorulóknak részére. Az ellátásban részesülők lakásra szállítással veszik igénybe a szolgáltatást.

2025-ben 9-en vették igénybe a szociális étkeztetést. Fizetendő térítési díj: 1350 Ft volt

Étkeztetésben részesülők kor és nem szerinti megoszlása:

	Szociális étkeztetés	
	Férfi (fő)	Nő (fő)
70-74 év	-	1
75-79 év	2	1
80-89 év	2	2
90-x éves	-	1
Összesen	9	

Az ellátottak egészségi állapota egyénenként változó, kisebb-nagyobb segítséggel önálló életet élő személyek, de rossz, illetve folyamatosan gyengülő fizikai és egészségi állapottal rendelkeznek. Önmaguk és környezetük ellátása egyre nagyobb terhet jelent számukra.

Ellátás igénybevételének módja:

Az ellátást igénylő a telephelyvezetőnek szóban vagy írásban kérelmet nyújt be. A kérelem előterjesztésekor be kell nyújtania a jövedelemnyilatkozatot. A telephelyvezető a jövedelemvizsgálattal megállapítja a jövedelmet és jövedelemhányadot, aminek eredményeként megállapítja a térítési díjat. Értesíti a kérelmezőt az étkeztetés kezdetének időpontjáról és a szolgáltatás igénybevételének térítési díjáról. Az intézményi ellátás igénybevételének időpontjában a telephelyvezető és az ellátást igénybe vevő, ill. törvényes képviselője megállapodást köt.

Az étel helyben fogyasztásáért, az elvitelért, valamint a kiszállítás esetén a fizetendő személyi térítési díj a napi személyi térítési díj és az adott hónapban igénybe vett étkezési napok szorzata. A személyi térítési díj nem haladhatja meg az ellátást igénybe vevő rendszeres havi jövedelmének 30 %-át.

b) Házi segítségnyújtás

Szintén kedvelt gondozási forma, az ellátott önálló életvitelének fenntartását szükségleteinek megfelelően a lakásán, lakókörnyezetében biztosítjuk. A szociális gondozó feladatai ellátása során segítséget nyújt ahhoz, hogy az ellátást igénybe vevő fizikai, mentális, szociális szükséglete saját környezetében, életkorának, élethelyzetének, és egészségi állapotának megfelelően, meglévő képességeinek fenntartásával, felhasználásával, fejlesztésével biztosított legyen. A gondozott lakásán az ellátott háztartásának vitelében kifejtett tevékenységek, mosás, takarítás, fűtés, segítségnyújtás a testi, személyi higiéne fenntartásában. Meleg étel biztosítása, gyógyszer kiváltása, orvoshoz, szakrendelésre, kórházba kísérés.

A házi segítségnyújtás keretén belül szociális segítséget és/személyi gondozást biztosítunk az ellátottak számára:

Háztartási segítségnyújtás, melyet a szociális segítség keretében biztosítjuk:

- a lakókörnyezeti higiénia megtartásában való közreműködést,
- a háztartási tevékenységben való közreműködést,

- segítségnyújtást a veszélyhelyzet kialakulásának megelőzésében, és a kialakult veszélyhelyzet elhárításában,
- szükség esetén bentlakásos szociális intézménybe történő beköltözés segítségét.

A gondozás szolgáltatási elem a személyi gondozás tevékenységeit foglalja magába:

- segítő kapcsolat kialakítása és fenntartása az ellátottakkal,
- a gondozási és ápolási feladatok ellátását,
- a szociális segítség keretében végzett feladatokat.

2025 - ben összesen 22 fő vette igénybe a házi segítségnyújtást, melyből 6 fő szociális segítségben, 16 fő személyi gondozásban részesült.

A házi segítségnyújtást szakképzett gondozónők végzik, akik munkanapokon 7-15 óráig állnak az ellátottak rendelkezésére. Kettőjük közötti kapcsolat a bizalomra épül, ennek biztosítása érdekében a gondozók a munkájukat tartósan azonos gondozotti körben látják el. Az elvégzett feladatokat a tevékenységnaplóba rögzítik, ami egyben a központi költségvetésről szóló törvényben biztosított állami támogatás elszámolásának, valamint a kötelező szakmai létszám megállapításának dokumentuma is.

A gondozónők egyre nehezebb fizikai, mentális terhelésnek vannak kitéve, mivel súlyosbodik az ellátandó idős emberek fizikai, egészségi állapota.

Házi segítségnyújtásban részesülők kor és nem szerinti megoszlása:

	Házi segítségnyújtás	
	Férfi (fő)	Nő (fő)
65-69 év	-	1
70-74 év	1	3
75- 79 év	3	4
80-89 év	1	7
90-x év	-	2
összesen	22	

Az ellátásban részesülők változó intenzitású segítséget igényelnek a mindennapi higiéniai feladatok elvégzésében és a környezetük rendben tartásában.

Az ellátás igénybevétele módja:

Az ellátást igénylő a telephelyvezetőnek szóban vagy írásban kérelmet nyújt be. A kérelem benyújtását követően az ellátást igénylő tájékoztatást kap az intézmény által nyújtott szolgáltatásról, valamint a telephelyvezető elvégzi a gondozási szükséglet vizsgálatát. A gondozási szükséglet vizsgálata és a vizsgálat eredményének igazolása értékelő adatlapon történik. A házi segítségnyújtást a megállapított napi gondozási szükségletnek megfelelő időtartamban, de legfeljebb napi 4 órában lehet nyújtani. Ha az ellátást igénylő nem igényli a gondozási szükséglet vizsgálatáról kiadott igazolás szerinti napi óraszámnak megfelelő időtartamú házi segítségnyújtást, a szolgáltatást az általa igényelt időtartamban kell nyújtani. A személyi gondozás a 36/2007. (XII.22.) SZMM rendelet 3 számú melléklet I. vagy II. fokozatban indokolt, szociális segítség I. vagy II. fokozatban indokolt, valamint 0. fokozatban akkor indokolt, ha az ellátást igénylő 65 életévét betöltötte és egyedül él, 70 életévét betöltötte és lakóhelye közműves vízellátás vagy fűtés nélküli, vagy 75 életévét betöltötte. A telephelyvezető a házi segítségnyújtás kezdetének időpontjáról, időtartamáról és a szolgáltatás igénybevételenek térítési díjáról értesíti a kérelmezőt. Az intézményi ellátás igénybevételenek

időpontjában a telephelyvezető és az ellátást igénybe vevő, ill. törvényes képviselője megállapodást köt. A megállapodást szociális segítségre vagy személyi gondozásra kötjük.

A házi segítségnyújtásban részesülő által fizetendő személyi térítési díja az óradíj és az adott hónapban a házi segítségnyújtás keretében elvégzett tevékenységekre fordított idő szorzata alapján kerül kiszámításra, úgy, hogy az nem haladhatja meg az ellátott jövedelmének 25 %-át, ha étkeztetésben is részesül, a 30%-át.

Intézményünkben, amennyiben az ellátott havi jövedelme nem haladja meg a 400.000 Ft-ot az ellátás térítésmentes.

c) Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás

A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás hozzájárul az önálló életvitel fenntartásában, hogy minél tovább saját otthonukban kapják meg a segítséget az igénybe vevők. Biztonságot nyújt az ellátottak számára, tudják, számíthatnak segítségre.

Az ellátásban részesülők inkább a gondosóra programhoz csatlakoztak, nem vették igénybe a jelzőrendszeres házi segítségnyújtást, a tavalyi évben kivezetésre került a működési engedélyből.

Amennyiben a település lakosai közül valaki szeretné igénybe venni ezt a szolgáltatást, a Tiszaág Integrált Szociális Intézmény Jász- Nagykun-Szolnok Vármegye intézménnyel kell megállapodást kötni.

d) Család- és gyermekjóléti szolgálat

A család-és gyermekjóléti szolgálat keretében biztosított családsegítő szolgáltatás célját és feladatát szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló többször módosított 1993. évi III. törvény, valamint a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló, többször módosított 1/2000. (1.7.) SzCsM rendelet szabályozza.

A családsegítő szolgáltatás célja a szociális és a mentálhigiénés problémák miatt veszélyeztetett, illetve krízis helyzetbe került személyek, családok életvezetési képességének megőrzése, az ilyen helyzethez vezető okok megszüntetése, valamint a krízishelyzet megszüntetésének elősegítése. Feladata az intézmény ellátási területén a teljes lakossága részére személyes gondoskodást nyújtó ellátás biztosítása, családsegítői feladatok ellátása, ellátások közvetítése, és szervezési tevékenység végzése.

A gyermekjóléti szolgáltatás célját és feladatát a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló többször módosított 1997. évi XXXI. törvény, valamint a végrehajtására kiadott, a személyes gondoskodást nyújtó gyermekjóléti, gyermekvédelmi intézmények, valamint a személyek szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 15/1998. (IV.30.) NM rendelet, valamint az 55/2015. (XI.30.) rendelet határozza meg.

A gyermekjóléti szolgáltatás biztosítja a személyes gondoskodás keretébe tartozó gyermekjóléti alapellátást. Ez a gyermek érdekeit védő speciális, személyes, szociális szolgáltatás a szociális munka módszereinek és eszközeinek felhasználásával védi a gyermek testi és lelki egészségét, elősegíti a családban történő nevelkedését. Megelőzi, illetve megszünteti a gyermek veszélyeztetettségét. Célunk, hogy az intézmény működési területén élőknek segítséget nyújtsunk a legközvetlenebbül fenyegető negatív hatások kivédésében, illetve abban, hogy képessé váljanak különböző problémáik önálló megoldására.

A gyermekjóléti alapellátásnak hozzá kell járulnia a gyermek testi, értelmi, érzelmi és erkölcsi fejlődésének, jólétének, a családban történő nevelésének elősegítéséhez, a veszélyeztetetté

megelőzéséhez és a kialakult veszélyeztetettség megszüntetéséhez, valamint a gyermek családjából történő kiemelésének megelőzéséhez.

Kiemelt feladat a gyermek testi és lelki egészségének, fejlődésének elősegítése, a családban történő nevelkedése, a gyermek veszélyeztetettségének megszüntetése, illetve a családjából kiemelt gyermek visszahelyezése.

A szolgálat munkája során figyelemmel kíséri a településen élő gyermekek szociális helyzetét, veszélyeztetettségét, meghallgatja a gyermek panaszát és annak orvoslása érdekében megteszi a szükséges intézkedéseket, felkérésre környezettanulmányt készít, segíti az oktatási-nevelési intézményeket gyermekvédelmi feladatnak ellátásában.

Amennyiben a szakmai tevékenység az első interjú kapcsán nem zárul le:

- együttműködési megállapodást kell kötni a szolgáltatást igénybe vevő nagykorú személlyel, a cselekvőképességében a gyermekjóléti, szociális ellátások igénybevételével összefüggő jognyilatkozatok tekintetében részlegesen korlátozott nagykorú személy esetében a gondnoka hozzájárulásával,
- és esetnaplót kell vezetni.

A szociális segítő tevékenység esetében kiemelkedő problémát jelentenek a családokon belüli működési zavarok, melyek elsősorban életvezetési, családi–kapcsolati konfliktusokban, anyagi és lakhatási nehézségekben, gyermeknevelési és elhanyagolási problémákban, felnőtteknél tapasztalható lelki–mentális, valamint a gyermekeknél tapasztalható pszichés-, magatartás-, teljesítmény- és beilleszkedési zavarokban nyilvánulnak meg.

A szolgálat veszélyeztetettséget és krízishelyzetet észlelő és jelző rendszert működtet. Az egészségügyi intézményekkel, közoktatási intézményekkel, rendőrséggel, civil szervezetekkel, egyházzal jó kapcsolatot ápolnak a szolgálatok.

A szolgálat a szociális munka eszközeivel és módszereivel hozzájárul az egyének, családok, csoportok, közösségek jólétéhez, fejlődéséhez és a szociális környezetükhöz való alkalmazkodáshoz.

Szakmai tevékenység Nagykorú:

A szolgálatnak 12 családdal van együttműködési megállapodása, melyből 7 családsegítő eset, 10 főt érint. Védelembe vett gyermekek száma: 4. Egy védelembe vétel szűnt meg. Új védelembe vétel nem történt a tavalyi évben. Két gyermek esetében történt családba fogadás. Családsegítői közreműködésre több, mint 100 főnél volt szükség, ők visszatérő kliensek. Legtöbbször személyes ügyeik intézésében kértek segítséget, információt. Sokszor egy hivatalos irat értelmezésében és kitöltésében is segítségre szorulnak. Ezen ügyek intézése közben lehetőség nyílik segítő beszélgetésekre, mely a munka fontosságára, adósság csapda kikerülésére, gyermeknevelési problémákra, egészségügyi prevencióra, higiénikus környezet kialakítására és fenntartására irányulhat.

A szociális segítő tevékenység esetében kiemelkedő problémát jelentenek a családokon belüli működési zavarok, melyek elsősorban életvezetési, családi–kapcsolati konfliktusokban, anyagi és lakhatási nehézségekben, gyermeknevelési és elhanyagolási problémákban, felnőtteknél tapasztalható lelki–mentális, valamint a gyermekeknél tapasztalható pszichés-, magatartás-, teljesítmény- és beilleszkedési zavarokban nyilvánulnak meg.

Nagy problémát jelentenek azok az esetek, ahol családi–kapcsolati konfliktusok tapasztalhatók (például a szülők megromlott, rossz kapcsolata, egymás közötti harca válás előtt, alatt vagy után). Mindezek súlyosan veszélyeztetik a gyermek egészséges érzelmi és erkölcsi fejlődését, bizonytalanságot, zavart (például lojalitáskonfliktust, pszichés és szomatikus tüneteket) okozva a gyermekek mindennapi életében.

Sok esetben tapasztalható, hogy a szülők szülői kompetenciája gyermekeik vonatkozásában nem alakult ki, vagy hibás mintákkal terhelt. Gyakran tehetetlenek az életkori sajátosságokból

fakadó problémákkal szemben. Ez a tehetetlenség frusztrációs helyzeteket teremt a családon belül, melynek feloldására, megoldására a szülőknek nincs megfelelő mintájuk, így megfelelő megoldási mechanizmusuk sem alakulhatott ki.

Szakmai tevékenység számokban:

Tevékenység	Esetszám
Információnyújtás	32
Ügyintézésben segítségnyújtás	242
Segítő beszélgetés	89
Családlátogatás	34
Környezettanulmány	5
Tanácsadás	29
Esetmegbeszélés	6
Szakközi megbeszélés	6
Adományközvetítés	16
Közvetítés ellátásokhoz való hozzáféréshez-pénzbeli	15
Közvetítés ellátásokhoz való hozzáféréshez-természetbeni	76
Összesen	550

A statisztikai adatok azt mutatják, hogy a szakmai tevékenység során nagy szükség van az ügyintézéshez nyújtott segítségnyújtásnak, valamint a segítő beszélgetésnek. Az ügyintézésben nyújtott segítségnyújtás nyomtatványok kitöltésében, bírósági papírok kitöltésében, ellátásokhoz való hozzájutás segítésében, kérelmek, segélynyomtatványok elkészítésében valósul meg.

A ruhaosztás a településen folyamatos, amennyiben valakinek szüksége van valamilyen ruhaneműre tudnak neki biztosítani.

A szolgálat veszélyeztetettséget és krízishelyzetet észlelő és jelző rendszert működtet. 23 jelzés érkezett az elmúlt évben, melyből csak egy érint 18 év feletti személyt. A többi jelzés az iskolai hiányzások miatt keletkezett. Ugyanakkor a 22 jelzés 14 kiskorút érint. Az egészségügyi intézményekkel, közoktatási intézményekkel, rendőrséggel, civil szervezetekkel, egyházzal jó kapcsolatot ápolnak a szolgálatok.

A családsegítő szolgálat igénybevétele önkéntes és térítésmentes, az ellátást igénylő kérelmére történik – kivéve a hatósági eljárást. Cselekvőképtelen személy kérelmét törvényes képviselője terjeszti elő, korlátozottan cselekvőképes személy kérelmét a törvényes képviselőjének beleegyezésével terjesztheti elő. Az ellátást igénylőnek nyilatkoznia kell arról, hogy más szolgáltatónál igénybe vesz-e valamilyen alapszolgáltatást.

A gyermekjóléti szolgálattal való együttműködést hatóság is elő írhatja, tehát kötelező jellegű is lehet.

e) Szenvedélybetegek közösségi ellátása

E szolgáltatás során a közösségi gondozók arra törekednek, hogy az ellátottaknál életmódváltozást indítsanak el, majd segítik az elért eredmények megtartását. A szenvedélybetegek gondozása, rehabilitációja a saját otthonukban történik.

A Szolnoki Kistérség egész területén végezzük a közösségi szenvedélybetegek ellátását. Jelenleg 2 főállású dolgozóval látjuk el ezt a feladatot.

A gondozók rendszeresen tartják a kapcsolatot a feladatellátás során. Az egyéni gondozási terveket elkészítik, ennek alapján történik a gondozás.

A közösségi szenvedélybeteg gondozó és a családsegítő is folyamatosan kapcsolatban van egymással, segítik egymás munkáját.

A szenvedélybetegek közösségi ellátásának feladatait a tanácsadás, esetkezelés, készségfejlesztés és a gondozás szolgáltatási elemek nyújtásával biztosítjuk.

- * Tanácsadás
 - információnyújtás az egészségügyi, szociális ellátások és szolgáltatások igénybevételi lehetőségeiről,
 - tájékoztatás az addikcióról, annak lehetséges következményeiről, a gyógyító, segítő folyamatokról, teendőkről, a felépülés várható hatásairól,
 - családtagok pszichoedukációja
- * Esetkezelés
 - probléma meghatározása, erőforrások feltárása, célok kitűzése
 - esetmenedzselés
 - krízisintervenció
- * Készségfejlesztés
 - önellátásra való képesség javítása és fenntartása,
 - kommunikációs készség fejlesztése,
 - asszertivitást fejlesztő tréningek fejlesztése vagy közvetítése,
 - visszaesés megelőzése, a visszautasítás készségeinek kialakítása, fejlesztés,
 - stressz, szorongás kezelés.
- * Gondozás
 - fizikai, egészségi, mentális egészség elérése érdekében végzett, egyénre szabott tevékenység.

Nagykörűben négy fő részesült a szenvedélybetegek közösségi ellátásában az elmúlt évben. Az ellátottak nagy része 40-59 éves korosztályból kerül ki, férfiak és nők fele-fele arányban.

A szenvedélybetegek közösségi ellátásának igénybevétele önkéntes, az ellátást igénylő kérelmére történik. A telephelyvezetőnél, a közösségi koordinátornál személyesen, telefonon, vagy írásban történő igénybejelentést követően (amennyiben szükséges azonnal) a szolgálat munkatársa előzetes egyeztetés után személyesen keresi fel az ellátást igénylőt. Az ellátás igénybeviteléről a szolgáltatást nyújtó, ill. az ellátást igénybe vevő, ill. törvényes képviselője megállapodást köt. Az ellátás térítésmentes.

Szakosított ellátás keretein belül működik

f) Idősek otthona

Nagykörűben 29 idős embernek nyújtunk teljes körű ellátást. Az elmúlt évben 9 lakó került ki az ellátásból elhalálozás miatt.

A térítési díj napi: 5700 Ft volt. Az ellátottak közül 1 fő fizetett személyi térítési díjat.

Ellátottak kor és nem szerinti megoszlása:

	Nagykörű			
	összes ellátott (fő)		demens ellátott (fő)	
	Férfi	Nő	Férfi	Nő
65-69 év	1			
70-74 év	1	1	1	
75-79 év	1	4		3
80-89 év	1	11	1	5
90-x év	2	6	2	5
összesen	28		17	

Az ellátást igénybe vevő személyek ápolási-gondozási szükségletei megnöttek, és egyre nagyobb számban jelennek a súlyos demencia kórképben szenvedők. mely fokozott terhet ró az őket ellátó személyzetre.

Az ellátás során arra törekszünk, hogy a lakók meglévő képességeiket megőrizzék, szinten tartsák. Ezt a személyre szabott gondozással, az ellátottak testi, ill. mentális állapotához, egyéni igényeikhez igazodó ellátással igyekszünk elérni. E feladat ellátása során az ellátottakat az alapbetegségükhöz mérten elvárható maximális önállóságra motiváljuk. Ebbe beletartozik a mindennapi foglalkoztatás is, mely tartalmas és hasznos időtöltést biztosít a lakók számára. Fontosnak tartjuk a generációk közötti szakadék csökkentését, feszültségek oldását. Ezért folyamatosan együttműködünk óvodával, általános iskolával.

A demens beteg ellátása multiplex megközelítést igényel. Igazodni kell a felmerülő szomatikus és pszichés tünetekhez, illetve azok súlyossági fokához. Fontos, hogy az életminőségüket megőrizve, jó közérzettel éljék az életüket. Önellátási képességeik csökkenése mellett is kielégítettek legyenek szükségleteik és meg tudják őrizni emberi méltóságukat.

A gondozási tervek készítésénél mindezeket figyelembe vesszük, hiszen az intézményben dolgozó valamennyi szakember érdeke, hogy az ellátottak ameddig csak lehetséges önállóak legyenek.

Az **idősek otthonába** való elhelyezési kérelmet szóban vagy írásban a telephelyvezetőnek kell benyújtani. A kérelmet a beérkezés napján az intézmény vezetője nyilvántartásba veszi, majd írásban értesíti az ellátást igénybe vevőt (ill. törvényes képviselőjét) a kérelem nyilvántartásba vételéről és az előgondozás elvégzésének időpontjáról. Az előgondozás során az előgondozást végző személy tájékozik az intézményi ellátást igénybe vevő életkörülményeiről, egészségi állapotáról, szociális helyzetéről, valamint az ellátásra való jogosultság fennállásáról. A telephelyvezető elvégzi a gondozási szükséglet vizsgálatát. A gondozási szükséglet vizsgálata és a vizsgálat eredményének igazolása értékelő adatlapon történik. Időotthoni ellátás az értékelő adatlap alapján III. fokozatú vagy egyéb körülményeken alapuló (- demencia kórkép legalább középsúlyos fokozata, - az ellátást igénylő egyedül él, - az igénylő egyedül él és 80. életévét betöltötte, - 70. életévét betöltötte és lakóhelye közműves vízellátás és közműves villamosenergia-ellátás nélküli ingatlan, - hallási fogyatékosként fogyatékosági támogatásban, vagy vakok személyi járadékában részesül, amit az ellátást megállapító jogerős határozat vagy az ellátás folyósítását igazoló irat másolatával igazoltak, - egyéb okból fogyatékosági támogatásban részesül, - komplex minősítésre vonatkozó részletes szabályokról szóló rendelet alapján egészségi állapota 1-30 % között van és orvosszakmai szempontból önellátásra nem vagy csak segítséggel képes (E kategória) és rokkantsági ellátásban részesül, - munkaképességét 100%-ban elvesztette, ill. legalább 70%-os mértékű egészségkárosodást szenvedett és az orvos szakértői szerv, illetve jogelődje szakértői bizottságának szakvéleménye,

szakhatósági állásfoglalása az önkiszolgálási képességének a hiányát állapította meg) gondozási szükséglete alapján nyújtható idősotthoni ellátás. Az előgondozás során átadásra kerül a megállapodás és a házirend, valamint az ellátást igénylő tájékoztatást kap a térítési díj várható mértékéről. Az intézmény vezetője a szolgáltatás nyújtásának megkezdése előtt megvizsgálja az ellátást igénylő havi jövedelmét, jelentős pénzvagyont és jelentős ingatlanvagyonát. Intézményi férőhely üresedés esetén a telephelyvezető haladéktalanul intézkedik. Az intézményvezető az intézményi elhelyezés igénybevételének lehetőségéről írásban értesíti az ellátást igénybe vevőt, ill. törvényes képviselőjét. Az értesítés tartalmazza: a férőhely elfoglalásának kezdő időpontját, az intézményi elhelyezéssel kapcsolatos egyéb teendőket. A telephelyvezető az ellátás igénybevételének megkezdésekor, az ellátást igénybe vevővel, illetőleg törvényes képviselőjével megállapodást köt.

Soron kívüli kérelem esetén az előgondozást végző személy tájékozik, hogy az ellátást igénylő személy megfelel-e a soron kívüliség kitételeinek. A soron kívüli elhelyezési iránti igényről az intézményvezető dönt. A soron kívüli elhelyezés iránti kérelem sorrendben megelőzi a többi kérelmet.

A megállapodások tartalmazzák az ellátást igénybe vevők, törvényes képviselők, tartásra kötelezett természetes személyi azonosító adatokat, az ellátás kezdetének időpontját, az intézményi ellátás időtartamát (a határozott vagy határozatlan időtartam megjelölését), az igénybe vevő számára nyújtott szolgáltatások tartalmát, a személyi térítési díj megállapítására, fizetésére vonatkozó szabályokat, amennyiben az ellátás térítésdíj-fizetési kötelezettséggel jár, érdekképviseléssel kapcsolatos információkat, intézményi jogviszony megszűnését.

A megállapodás megkötéséhez az ellátást igénylő személy személyes jognyilatkozata szükséges, ha cselekvőképes vagy cselekvőképességében a szociális ellátások igénybevételével összefüggő jognyilatkozatok tekintetében részlegesen korlátozott. A cselekvőképességet teljesen korlátozó gondnokság alatt álló személyt a megállapodás megkötését megelőzően meg kell hallgatni és véleményét a lehető legteljesebb mértékben figyelembe kell venni.

2. Gondozási tervek hatékonysága, eredményessége, összhangban az intézményben folyó ápolási-gondozási munkával

A szakmai jogszabály az ápolást, gondozást nyújtó intézményben elhelyezett személyre vonatkozóan ír elő gondozási terv készítését. A gondozási terv egyénre szabottan határozza meg az ellátásban részesülő állapotának megfelelő gondozási, ápolási feladatokat és azok megvalósításának módszereit. A gondozási terv az ellátás igénybevételét követően egy hónapon belül kerül elkészítésre, és állapotromlás esetén, illetve évente kerül felülvizsgálatra.

A gondozási terv készítése az ellátásban részesülő személlyel közvetlenül foglalkozó szakember, a foglalkoztatás szervező és az ellátott közös feladata.

Az egyéni gondozási terv tartalmazza:

- az ellátott személy fizikai, egészségi és mentális állapotának helyzetét,
- az állapotjavulás, illetve megőrzés érdekében szükséges, illetve javasolt feladatokat, azok időbeli ütemezését
- az ellátott részére történő segítségnyújtás egyéb elemeit.

Az intézmény szervezett keretek között látja el lakóinak ápolási és gondozási feladatait. A gondozási tevékenység folyamatos, rendszeres, mely életkortól és alaptevékenységből

származó szükségletekhez viszonyítottan egyénre szabott. Az ápolási folyamat, ápolási szükséglet fennállása esetén határozott, vagy határozatlan idejű ellátást biztosít az otthon orvosának kontrollja mellett. Az ápolási-gondozási folyamatok az önálló képességekre, a még meglévő funkciókra épülnek.

II.A gazdálkodás helyzete

1. A gazdálkodás alakulása

Az intézmény gazdálkodása: részben önállóan gazdálkodó költségvetési szerv. Gazdálkodási feladatait a pénzkezelési szabályzatban rögzített módon látja el, mely tartalmazza az általános elveken túl, a házi pénztárak működési rendjét, a pénzkezelés személyi feltételeit, a pénztárak működési rendjét, előlegek biztosítását. Gazdasági vezető látja el az intézmény gazdasági feladatait, munkáját gazdasági ügyintéző segíti.

A Szolnoki Kistérség Többcélú Társulása Szociális Szolgáltató Besenyszögi Központja gazdálkodására a takarékoság jellemző.

2. Az egyes ellátások normatív támogatásának és az ellátás tényleges költségének alakulása, az egyes ellátások fajlagos költségének alakulása (egy ellátottra vetített költség) 2025. évben

<i>Ellátás megnevezés</i>	<i>Normatív állami támogatás eFt</i>	<i>Saját bevétel</i>	<i>Önkormányzati hozzájárulás</i>	<i>összesen</i>
<i>Nagykörű</i>			0	
<i>Házi segítségnyújtás</i>	11 896			11 896
<i>Szociális étkeztetés</i>	877	3 009		3 886
<i>Család-és Gyermekjóléti szolgálat</i>	5 712			5 712
<i>Időskorúak ápoló-gondozó otthoni ellátása</i>	82 570	57 470		140 040
<i>Összesen</i>	101 055	60 479	0	161 534

3. A működési feltételek megítélése, változások és tendenciák az előző évekhez viszonyítva.

Az idősek otthona épülete nagyobb karbantartási munkálatokra szorul, (pl. tetőcsere, néhány szoba aljzat betonozása) ezeket a munkálatokat az állami finanszírozásból nem tudjuk megvalósítani, figyeljük a pályázati lehetőségeket.

Nehéz feladat az emberi erőforrásokkal való ésszerű gazdálkodás biztosítása annak érdekében, hogy a szolgáltatásainkat igénybe vevő ellátottak megkapják az állapotuknak megfelelő magas színvonalú ellátást. A műszakos gondozónők kevesen vannak, így, ha valaki bármilyen ok miatt kiesik nehezen tudjuk pótolni.

III. Intézmény szerepe a helyi szociális ellátó rendszerben

A szociális szolgáltatások segítséget nyújtanak a szociálisan nehéz helyzetben levő egyéneknek, hogy otthonukban, lakókörnyezetükben önálló életvitelüket fenntarthassák, valamint egészségi-, mentális állapotukból, vagy más okból származó problémáikat megoldhassák.

A szolgáltatások elsősorban időskorúak, fogyatékos emberek, pszichiátriai betegek, szenvedélybetegek számára nyújtanak ellátást.

Az eredményes szakmai tevékenység megvalósulása érdekében fontos, hogy az intézmény hatékonyan működjön együtt a társintézményekkel, hatóságokkal, hivatalokkal.

Besenyszög, 2026. május 19.



Nagyné Donkó Gabriella
Nagyné Donkó Gabriella
intézményvezető

