

**Szolnoki Kistérség Többcélú Társulása
Zagyva menti Integrált Központja
5052 Újszász, Bajcsy-Zs. út 20.**

**Szakmai beszámoló
2016. év**

Tisztelt Képviselő – testület!

A beszámoló 2016. január 01.- 2016. december 31. napja közötti időszak szakmai tevékenységét részletezi.

Az intézmény fenntartója a Szolnoki Kistérség Többcélú Társulása. Intézményünk az elmúlt évekhez hasonlóan a szociálisan rászorultak részére a személyes gondoskodást nyújtó ellátásokat két településen biztosítja. (Újszász, Zagyvarékas)

Feladataink:

- család- és gyermekjóléti szolgálat,
- szociális étkeztetés,
- házi segítségnyújtás,
- időskorúak nappali ellátása,
- pszichiátriai betegek közösségi ellátása.

I. Az intézmény szakmai működése

1. Szervezeti felépítés lsd. 1. sz. melléklet

2. Feladatmutatók

Szolgáltatói nyilvántartásban szereplő adatok:

Ellátás megnevezése	Engedélyezve
Család- és gyermekjóléti szolgálat	nincs meghatározva
Szociális étkeztetés	nincs meghatározva
Házi segítségnyújtás	85 fő
Időskorúak nappali ellátása	20 fő
Pszichiátriai betegek közösségi ellátása	46 fő

3. Az ellátási igény kielégítésének helyzete az egyes ellátások területén, az igénylők összetétele

3.1. Család-és gyermekjóléti szolgálat

A gyermekek veszélyeztetésének, bántalmazásának megakadályozása érdekében 2016. évben a gyermekjóléti szolgáltatás és a családsegítés teljes integrációja valósult meg, miszerint a **családsegítés csak gyermekjóléti szolgáltatással integráltan – egy szervezeti és szakmai egységben – működhet: települési szinten a család- és gyermekjóléti szolgálat, járási szinten a család- és gyermekjóléti központ keretében.** A család és gyermekjóléti szolgálat keretén belül dolgozó szakemberek (családsegítők) napi szinten szoros szakmai kapcsolatban vannak a járásszékhelyen működő család és gyermekjóléti központtal és az ott dolgozó szakemberekkel (esetmenedzserek). A központi feladatellátásban az esetmenedzserek segítik a Járási Gyámhivatalok munkáját a megalapozott pontos, naprakész adminisztráció előkészítésével a gyermekek védelme érdekében.

A család- és gyermekjóléti szolgálat ellátja a Gyermekek védelméről és gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény (továbbiakban: Gyvt.) 39. § (2)-(4) bekezdése és a 40.§-a szerinti gyermekjóléti szolgáltatási feladatokat, valamint a Szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993.évi III. törvény (továbbiakban: Szt.) 64. § (4) bekezdése szerinti feladatait

Az ellátás célja: a gyermekek veszélyeztetettségének megelőzés megszüntetése, családjában való nevelkedésének biztosítása. Továbbá az egyének, a családok életvezetési képességének megőrzése, a krízishelyzet megszüntetése, illetve preventív ellátások biztosítása.

A család és gyermekjóléti szolgálat feladatai: tájékoztatás nyújtása, szociális segítőmunka, szolgáltatások és ellátások közvetítése, adminisztrációs tevékenységi köre.

Tájékoztatás nyújtása keretében:

- szociális és egyéb információs adatokat gyűjt, tájékoztatja, a szülőt, illetve/vagy gyermeket mindazon jogokról, támogatásokról és ellátásokról, amelyek összefüggésben állnak a gyermek testi, lelki egészségének biztosításával, családban történő nevelkedésének, vagy a gyermek számára szükséges védelem biztosításának elősegítésével
- a válsághelyzetben levő várandós anyát az őt, illetve a magzatot megillető jogokról, támogatásokról és ellátásokról
- a születendő gyermeke felnevelését nem vállaló, válsághelyzetben lévő várandós anyát a nyílt és a titkos örökbefogadás lehetőségéről, joghatásairól, valamint a nyílt örökbefogadást elősegítő közhasznú szervezetek, illetve a nyílt örökbefogadást elősegítő és a titkos örökbefogadást előkészítő területi gyermekvédelmi szakszolgálatok tevékenységéről és elérhetőségéről
- az örökbefogadó szülőt az örökbefogadás utánkövetése körében igénybe vehető szolgáltatásról, valamint segíti az utánkövetést végző szervezet felkeresését
- az anyagi nehézségekkel küzdők számára a pénzügyi, természetbeni ellátásokhoz, továbbá a szociális szolgáltatásokhoz való hozzájutás megszervezését
- a tartós munkanélküliek, a fiatal munkanélküliek, az adóssághalakkal és lakhatási problémákkal küzdők, a fogyatékosokkal élők, a krónikus betegek, a szenvedélybetegek, a pszichiátriai betegek, a kábítószer-problémával küzdők, illetve egyéb szociálisan rászorult személyek és családtagjaik részére nyújt tanácsadást.

Szociális segítőmunka keretén belül:

- segíti az igénybevevőt, igénybevevőket a családban jelentkező működési zavarok ellensúlyozásában, a családban élő gyermek gondozásában, ellátásának megszervezésében
- az igénybe vevő szükségleteinek kielégítése, problémájának megoldása, céljai elérése érdekében számba veszi és mozgósítja az igénybevevő saját és környezetében jelentkező erőforrásait, továbbá azokat a szolgáltatásokat, amelyek bevonhatók a célok elérésébe, az újabb problémák megelőzésébe
- koordinálja az esetkezelésben közreműködő szakemberek, valamint a közvetített ellátásban, szolgáltatásban dolgozók együttműködését
- az eset szerinti aktuális probléma megoldásában érintett összes szakember bevonásával, a közös problémadefiniálás, a vállalt feladatok tisztázása, a segítő folyamat együttes megtervezése érdekében esetmegbeszélést, illetve –az előbbieket mellett –a család problémáiban, illetve a megoldásában érintett tagjainak, a lehetséges támaszt jelentő személyeknek, továbbá korától, érettségétől függően az érintett gyermeknek a részvételével **esetkonferenciát** szervez
- a szolgáltatást igénybe vevő személy, család illetve gyermek és szülő (törvényes képviselő) közreműködésével szükség szerint, de legalább **hathavonta** értékeli az esetkezelés eredményességét
- közreműködik a válsághelyzetben levő várandós anya problémáinak rendezésében

- valamennyi család esetében legalább **havi három személyes találkozást kell megszervezni és dokumentálni.**

A szolgáltatások és ellátások közvetítése keretében:

- folyamatosan figyelemmel kíséri az érintett személyt, illetve családot veszélyeztető körülményeket és a veszélyeztetett személy, illetve család szolgáltatások és ellátások iránti szükségleteit
- a más személy, illetve szervezet által nyújtott szolgáltatások, ellátások közvetítése érdekében együttműködik a területén található szolgáltatókkal, segítséget nyújt a szolgáltatások, ellátások igénylésében
- a válsághelyzetben levő várandós anyát segíti a támogatásokhoz, ellátásokhoz, szükség esetén a családok átmeneti otthonában igénybe vehető ellátáshoz való hozzájutásban
- segíti a gyermeket, illetve a családját az átmeneti gondozáshoz való hozzájutásban, az átmeneti gondozást szükségessé tevő okok megszüntetésében, illetve elősegíti a gyermek mielőbbi hazakerülését.

Hivatalos ügyek intézésének keretein belül:

- segítséget nyújt a szolgáltatást igénybe vevők ügyeinek hatékony intézéséhez
- tájékoztatást nyújt az igénybe vehető jogi képviselő lehetőségéről
- a gyámhivatal, valamint a család-és gyermekjóléti központ felkérésére a gyermekvédelmi nyilvántartás megfelelő adatlapját kitöltve környeztanulmányt készít
- a gyámhivatal felkérésére tájékoztatást nyújt az örökbefogadott gyermek fejlődéséről, körülményeiről és a családba való beilleszkedéséről
- A gyermeket fenyegető közvetlen és súlyos veszély esetén a család-és gyermekjóléti központ értesítése mellett közvetlenül tesz javaslatot a hatóság intézkedésére.

A családban jelentkező nevelési problémák és hiányosságok káros hatásainak enyhítése céljából:

- olyan szabadidős és közösségi, közösségfejlesztő programokat szervez, amelyek megszervezése, vagy az azokon való részvétel a rossz szociális helyzetben lévő szülőnek aránytalan nehézséget okozna
- kezdeményezi a köznevelési intézményeknél, az ifjúsággal foglalkozó szociális és kulturális intézményeknél, valamint az egyházi és a civil szervezeteknél a szabadidős programok megszervezését
- szociális és mentálhigiénés problémával küzdő egyének számára közösségfejlesztő programokat szervez.

A járásszékhelyen kötelező feladatellátásában működő Család és Gyermekjóléti Központ kiemelt feladata az észlelő és jelzőrendszer koordinálása, a gyermekvédelmi rendszerben szereplők munkájának összehangolása.

A család- és gyermekjóléti szolgálat törvényi előírásnak **megfelelően veszélyeztetettséget észlelő jelzőrendszert működtet.**

Ezen belül:

- figyelemmel kíséri a településen élő családok, gyermekek, személyek életkörülményeit, szociális helyzetét, gyermekjóléti és szociális ellátások,

szolgáltatások iránti szükségletét, gyermekvédelmi vagy egyéb hatósági beavatkozást igénylő helyzetét

- a jelzésre köteles szervezeteket felhívja jelzési kötelezettségük írásban – krízishelyzet esetén utólagosan – történő teljesítésére, veszélyeztetettség, illetve krízishelyzet észlelése esetén az arról való tájékoztatásra
- tájékoztatja a jelzőrendszerben részt vevő további szervezeteket és az ellátási területén élő személyeket a veszélyeztetettség jelzésének lehetőségéről
- fogadja a beérkezett jelzéseket, felkeresi az érintett személyt, illetve családot, és a szolgáltatásairól tájékoztatást ad
- a probléma jellegéhez, a veszélyeztetettség mértékéhez, a gyermek, az egyén, a család szükségleteihez igazodó intézkedést tesz a veszélyeztetettség kialakulásának megelőzése, illetve a veszélyeztetettség megszüntetése érdekében, jelzést tesz a család- és gyermekjóléti központ felé, továbbá kezdeményezi a veszélyeztetett kiskorú védelembe vételét.

Esetmegbeszélést szervez, az elhangzottakról feljegyzést készít.

Éves szakmai tanácskozást tart, melyet minden év február 28.- ig meg kell szervezni, és éves jelzőrendszeri intézkedési tervet készít. **Az éves települési szintű jelzőrendszeri intézkedési tervet** a család-és gyermekjóléti szolgálat az éves szakmai tanácskozást követően minden év március 31-ig készíti el.

2016. évtől a **hatósági ügyekben** a család- és gyermekjóléti központ esetmenedzserei koordinálási, és segítő tevékenységet végeznek. Újszászon 4 esetmenedzser látja el ezeket a feladatokat. Az esetmenedzserekkel közös családlátogatásokat is szerveznek a családsegítők. Minden védelembe vételi eljárás kezdeményezése előtt esetkonferenciát tartanak a szakemberek.

A szolgálatnál 2 fő családsegítő van alkalmazásban. A korábbi évekhez képest a személyi létszám feleződött, azonban a szolgáltatást igénybe vevők száma közel azonos maradt az előző évekhez képest. Újszász városban **a problémás esetek száma növekszik**, többnyire elhanyagolás, nem megfelelő lakhatás miatt kerülnek a gyermekek a szolgálat látókörébe.

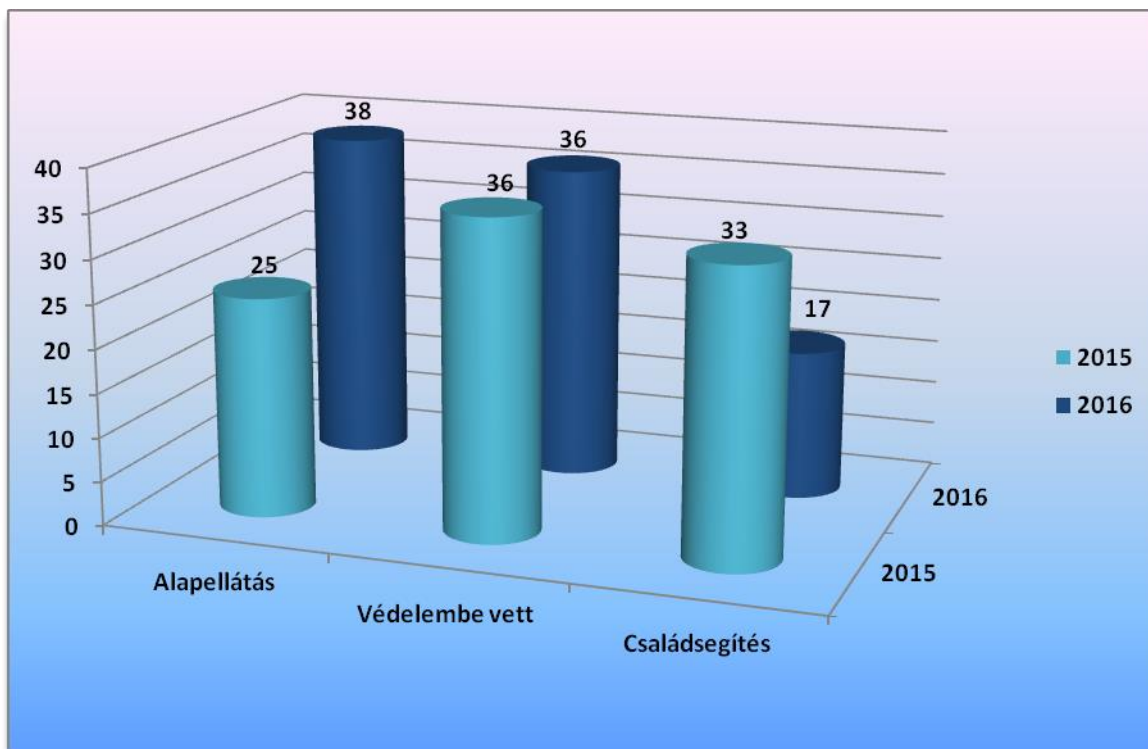
A szolgálat rendszerében 2016 évben 144 fő volt ellátásban együttműködési megállapodás alapján. Ebből a gyermekkorú 74 fő. 2015 évben 61 gyermek volt a szolgálat rendszerében.

Az ellátotti létszám alakulásának bemutatása:

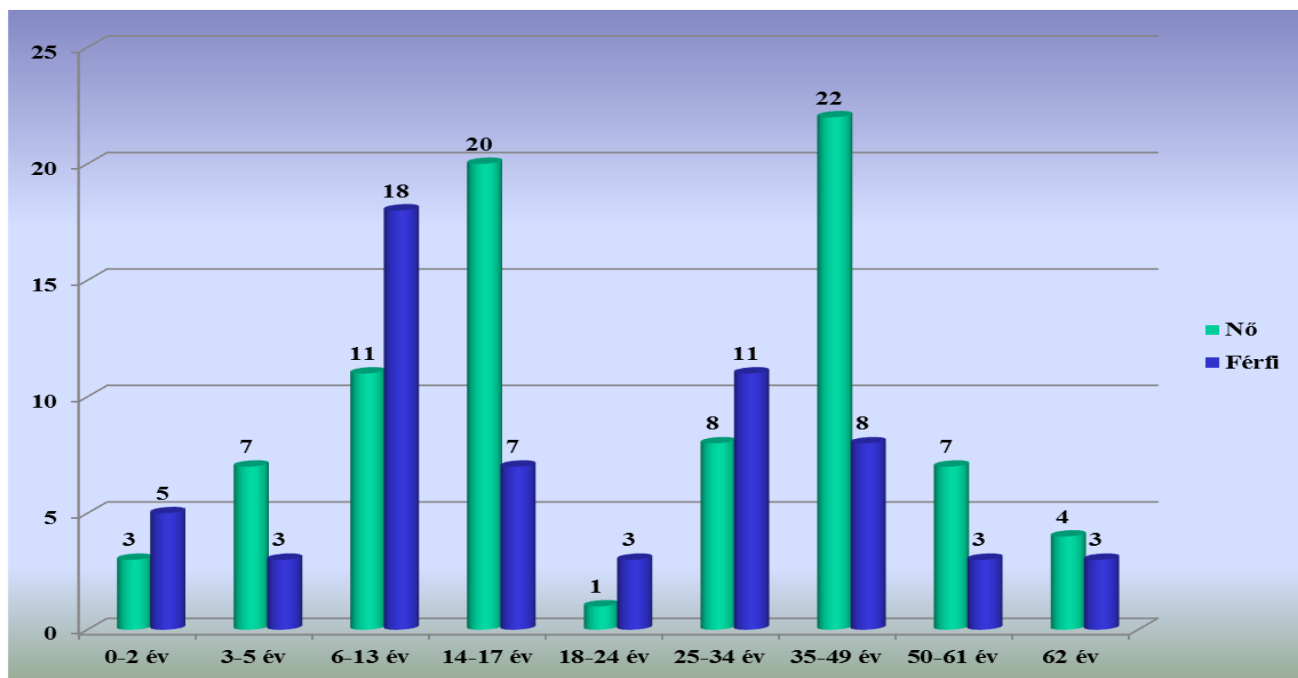
Az ábra is mutatja, hogy az alapellátásban lévők száma emelkedett 2015 évhez képest, ez többségében annak köszönhető, hogy több hatósági ügyben megszüntetés történt, ezek az esetek azonban még gondozást igényelnek.

A védelembe vettek száma közel azonos, több gyermek és család esetében indult új hatósági eljárás 2016-ban. A családsegítésben szereplő ellátottak száma csökkent 2015 évhez képest, ennek fő oka, hogy a személyi állomány csökkenése és a gyermekjóléti szolgáltatásban megnövekedett esetszám mellett lényegesen kevesebb idő marad ezekre az ügyfelekre.

Az intézmény más szociális ellátásának igénybevételére ösztönöztük azokat az ellátottakat, akik korábban a családsegítő szolgálatban voltak ellátva. (házi segítségnyújtás, pszichiátriai betegek közösségi ellátása, szociális étkeztetés, időskorúak nappali ellátása)



A szolgáltatást igénybevevők korcsoport és nemek szerinti bontásban



Többnyire a szolgáltatást fiatalok és középkorú felnőttek veszik igénybe.

A szakmai tevékenységek adatai

Megnevezés	Szakmai tevékenység halmazott száma	Szolgáltatásban részesülők
Információnyújtás	408	295
Segítő beszélgetés	482	392
Tanácsadás	187	153
Ügyintézéshez segítségnyújtás	977	302
Közvetítés ellátásokhoz való hozzáféréshez pénzbeli	453	380
Közvetítés ellátásokhoz való hozzáféréshez természetbeni	382	207
Közvetítés más szolgáltatáshoz	147	131
Közvetítés a központhoz	11	11
Esetkonferencia	26	26
Esetmegbeszélés	6	6
Környezettanulmány elkészítésében való közreműködés	26	35
Családlátogatás	632	205
Adomány közvetítés	135	85
Pszichológiai tanácsadás	9	9
Összesen:	3881	2237

2016 évben a szolgálathoz leginkább az oktatási nevelési intézményektől érkeztek esetjelzések, melyek többnyire igazolatlan hiányzásról, magatartási, viselkedési problémákról szóltak.

A településen megfigyelhető, hogy a munkanélküliek száma csökkent, a közfoglalkoztatásba való bevonás következtében. Ennek hatásait kis mértékben a szolgálat is érzi, némely esetben a családok anyagi helyzete javulni látszik.

Adminisztrációs tevékenységi kör:

A szolgáltatást igénybe vevő nagykorú személlyel együttműködési megállapodás megkötésére kerül sor, a cselekvőképességében a gyermekjóléti, szociális ellátások igénybevételével összefüggő jognyilatkozatok tekintetében részlegesen korlátozott nagykorú személy esetén a gondnoka hozzájárulása szükséges.

Esetnapló vezetése, a szolgáltatásban részesülő gyermekekről pedig betétlap, mely további intézkedés esetén továbbításra kerül a gyermekjóléti központ felé. Az első interjúval lezárható személyeket is fel kell vinni a KENYSZI rendszerbe.

2016 évben a család- és gyermekjóléti szolgálat három nagyobb rendezvényt szervezett meg: anyák napját, apák napját és az „Együtt minden könnyebb” karácsonyi jótékonysági délutánt.

3.2. Szociális étkeztetés

Az étkeztetés keretében azoknak a szociálisan rászorultaknak a legalább napi egyszeri meleg étkezéséről kell gondoskodni, akik azt önmaguk, illetve eltartottaik részére tartósan vagy átmeneti jelleggel nem képesek biztosítani, különösen

- a) koruk,
- b) egészségi állapotuk,
- c) fogyatékoságuk, pszichiátriai betegségük,
- d) szenvedélybetegségük, vagy
- e) hajléktalanságuk miatt.

A napi egyszeri meleg étel a főzőhelyről elvihető vagy kiszállítás kérhető.

A hét valamennyi munkanapján biztosítani kell a meleg ételt, mivel fokozott igény jelentkezik ezen ellátási formára. A szolgáltatás nagyon fontos, mivel az egyes szociális szolgáltatások egymásra épülnek, és a legalsó szinten ezen szolgáltatás – szükség esetén a házi segítségnyújtással együtt – gondoskodik az otthonukbanélőkről.

Az ellátás igénybevételének módja:

- kérelem benyújtása - személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevétele önkéntes, az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője kérelmére, indítványára történik - melyet intézményünknel írásban lehet megtenni.

Étkeztetés esetében az igénylők nagy többsége korára és egészségi állapotára való tekintettel kapja az ellátást.

Az év folyamán az új igénylők száma az előző évekhez képest csökkent, az ellátásból kikerülők száma pedig nőtt. Az új igénylések minimális számát magyarázza más, országos engedéllyel rendelkező szociális szolgáltató megjelenése, akinek kedvezőbbek az árai és többféle menüből lehet választani. Egyre nagyobb igény lenne a diétás és epekímélő ételekre. Ezeket az igénylőket sajnos el kellett utasítanunk és a városban működő ilyen jellegű igényt kielégítő intézményhez kellett irányítanunk.

2016. évben a rendelt ebédek száma: 22 212 adag

A szociális étkeztetésben részesülők száma az alábbiak szerint alakult 2016. évben:

Az étel helyben fogyasztása illetve elvitelének esetében:

Ellátottak száma	fő
Előző év XII. 31-én	50
Tárgyév folyamán ellátásba vettek	4
Tárgyév folyamán az ellátást igénybe vetette	54
Tárgyév folyamán ellátásból kikerültek	10
Tárgyév XII. 31-én	44

Az étel lakásra szállítása esetében:

Ellátottak száma	fő
Előző év XII. 31-én	65
Tárgyév folyamán ellátásba vettek	20
Tárgyév folyamán az ellátást igénybe vetette	85
Tárgyév folyamán ellátásból kikerültek	26
Tárgyév XII. 31-én	59

Az étkeztetések esetében az ellátást 37 fő férfi és 66 fő nő vette igénybe. Korcsoporti megoszlásban a nyolcvan év feletti aránya az összes létszám egyharmadát tette ki.

Az ellátásból kikerülés okai:

- helyreállt egészségi állapot
- egészségi állapot intézményes elhelyezést indokolta
- a család felvállalta az ellátást (pl. családtag nyugdíjaztatása esetén)
- a minőséggel, választékkal nem volt elégedett, más szolgáltatótól kérte az ellátást
- elhalálozás

A szociális alapszolgáltatásnak az intézményi jogviszony megszüntetésétől számított három hónapon belül ismételt kérelmezése esetén az igény elbírálható a korábbi kérelem és mellékletei alapján. Ebben az esetben írásban nyilatkozni kell arról, hogy a korábbi kérelemben foglaltak tekintetében időközben nem következett be változás.

2016. évben az ellátottak egészségi állapota és magas életkora miatt, sok volt az elhalálozás és az intézményes elhelyezés.

Az étkezésért fizetendő személyi térítési díját egy alkalommal, minimális összeggel emeltük. Jövedelemtől függően 200.-Ft és 580.-Ft között kell naponta egy ebédért fizetni. Az étel házhoz szállításának a díja nem változott, maradt alkalmanként 120.-Ft.

Kötelező nyilvántartások:

- Étkezésre vonatkozó igénybevételi napló
- Igénybe vevői nyilvántartás (KENYSZI)

Az étel házhoz szállítását a gondozónők mellett, két fő megbízási szerződéssel alkalmazott személy végezte. Közmunka program keretén belül is kaptunk az önkormányzattól 3 fő kisegítőt.

3.3. Házi segítségnyújtás

Az Emberi Erőforrások Minisztériumának szociális államtitkársága jelentette be, „Az idősödés folyamatának felerősödése azt követeli meg a kormánytól, hogy a bentlakásos intézményi ellátás mellett minőségi szolgáltatásokat biztosítson az alapszolgáltatásokban”. Mint írták, meg kell teremteni a lehetőséget a fokozott ápolást és gondozást igénylő idősök számára, hogy otthonukban kapjanak professzionális segítséget. „A házi segítségnyújtás jogosultságának megváltoztatása azt szolgálja, hogy a jelentős önellátási problémával küzdők minőségi ellátásban részesüljenek” – volt olvasható a tárcá terveiben.

A házi segítségnyújtás keretében biztosítani kell:

- a) az alapvető szükségletek kielégítését,
- b) az alapvető gondozási, ápolási feladatok elvégzését,
- c) az önálló életvitel fenntartásában, az ellátott és lakókörnyezete higiéniai körülményeinek megtartásában való közreműködést,
- d) a veszélyhelyzetek kialakulásának megelőzésében, illetve azok elhárításában való

segítségnyújtást.

A **házi segítségnyújtás célja**, segítséget nyújtani a városban élő idős, beteg, mozgásában korlátozott, illetve szociálisan rászorult személyek részére saját otthonukban, lakókörnyezetükben önálló életvitelük fenntartásában, valamint egészségi állapotukból, mentális állapotukból vagy más okból származó problémáik megoldásában.

Azon egyének igényeit elégíti ki, akik az időskorúak nappali ellátásába már nem tudnak bejárni, de szakosított intézményi elhelyezést még nem kívánnak igénybe venni. Segítséget kap minden olyan igénylő, aki életkorának, élethelyzetének és egészségi állapotának megfelelően, meglévő képességeinek fenntartása mellett rászorul, s ragaszkodik megszokott környezetéhez.

Szolgálatunk segítséget nyújt életvitelükhöz, személyi és szűkebb környezeti tisztaságuk biztosításához, érdekeik védelméhez, kulturális igényeik kielégítéséhez, társas kapcsolataik ápolásához. A gondozónők figyelemmel kísérik az ellátottak lelki egészségét is, mely attól függ, hogy rendben vannak-e az alapvető emberi szükségleteik.

Ezek közé sorolható a megfelelő ételmezszerellátás, lakáshelyzet, védettség, a biztonság érzése, szociális támogatottság, továbbá mentesség a fájdalomtól és az érzelmi elhanyagolástól. Ennek érdekében történik a napi bevásárlás, a környezet tisztán tartása, kapcsolattartás családtagokkal, házi orvosokkal, ápolás-gondozás, szociális támogatások igénylése, mentális támogatás.

A házi segítségnyújtás keretében szociális segítséget vagy személyi gondozást nyújtunk.

A leggyakoribb ellátandó tevékenységek:

Szociális segítség keretén belül:

- takarítás a lakás életvitelszerűen használt helyiségeiben
- mosás
- vasalás
- bevásárlás
- mosogatás
- ruhajavítás
- közkútról, fűtkútról vízhozás
- tüzelő behordása kályhához
- télen hó eltakarítás és síkosságmentesítés a lakás bejárata előtt
- kísérés
- segítségnyújtás vészhelyzet kialakulásának megelőzésében és a kialakult vészhelyzet elhárításában
- szükség esetén a bentlakásos szociális intézménybe történő beköltözés segítése

Személyi gondozás keretén belül:

- információnyújtás, tanácsadás és mentális támogatás
- családdal, ismerősökkel való kapcsolattartás segítése
- ügyintézés az ellátott érdekeinek védelmében
- gondozási és ápolási feladatok körében: mosdatás, fürdetés, öltöztetés
- ágyazás, ágyneműcsere
- inkontinens beteg ellátása, testfelület tisztítása, kezelése
- haj és arcszőrzet ápolása
- körömápolás, bőrápolás

- folyadékpótlás, étkeztetés
- mozgás ágyban
- decubitus megelőzés
- felületi sebkezelés
- sztómazsák cseréje
- gyógyszer kiváltása
- gyógyszeradagolása, gyógyszerelés monitorozása
- vérnyomás és vércukor mérése
- hely- és helyzetváltoztatás segítése lakáson belül és kívül
- kényelmi és gyógyászati segédeszközök beszerzésében való közreműködés
- kényelmi és gyógyászati segédeszközök használatának betanítása, karbantartásában való segítségnyújtás
- házi orvos írásos rendelésén alapuló terápia követés.

A házi segítségnyújtás igénybevételét megelőzően vizsgáljuk az igénylő személy gondozási szükségletét. A gondozási szükséglet vizsgálata a házi orvosok közreműködésével történik. A vizsgálat kertében állapítjuk meg, hogy az ellátást igénylő esetében a szociális segítség vagy a személyi gondozás indokolt-e.

A segítségnyújtást a megállapított napi gondozási szükségletnek megfelelő időtartamban biztosítjuk kivéve, ha az igénybe vevő nem igényli a gondozási szükséglet vizsgálatáról készült értékelő adatlap szerinti napi óraszámnak megfelelő időtartamú ellátást. Ebben az esetben az általa igényelt alacsonyabb időtartamban nyújtjuk a szolgáltatást.

A szolgáltatást igénybe vevő személy az értékelő adatlap szerinti, vagy az általa igényelt, annál alacsonyabb napi óraszámnak megfelelő időtartamú házi segítségnyújtást hetente a hét egy vagy több napjára összevonva is igénybe veheti. Ha a gondozási szükséglet az értékelő adatlap szerint III. fokozatú (teljes ellátásra szoruló), akkor a szolgáltatást igénylőt tájékoztatjuk a bentlakásos intézményi ellátás igénybevételének lehetőségéről. Ha ezzel élni nem kíván, részére a házi segítségnyújtást maximum napi négy órában továbbra is biztosítjuk.

A házi segítségnyújtásban részesülők száma az alábbiak szerint alakult 2016. évben:

Ellátottak száma	fő
Előző év XII. 31-én	68
Tárgyév folyamán ellátásba vettek	26
Tárgyév folyamán az ellátást igénybe vetette	94
Tárgyév folyamán ellátásból kikerültek	26
Tárgyév XII. 31-én	68

Házi segítségnyújtás esetében 14 fő férfi és 54 fő nő ellátottunk volt. A női ellátottak fele nyolcvanadik életévét már betöltötte.

33 fő gondozási szükséglete a napi 1 órát nem érte el, őket szociális segítségben, 35 főt személyi gondozásban részesítettünk, mivel gondozási szükségletük napi 1-2-3-4 óra volt. 2016. év folyamán kilenc fő fekvőbeteget láttunk el.

A házi segítségnyújtásban kötelezően vezetendő dokumentáció:

- tevékenységnapló
- egyéni-gondozási terv/ ápolási terv

Kötelező nyilvántartás:

- Igénybe vevői nyilvántartás (KENYSZI)

2016. évben személyi gondozást: 7785 alkalommal 2088,48 órában, szociális segítséget: 7356 alkalommal 5357,15 órában végeztünk.

3.4. Időskorúak nappali ellátása

A nappali ellátás hajléktalan személyek és elsősorban a saját otthonukban élő,

- a.) tizennyolcadik életévüket betöltött, egészségi állapotuk vagy idős koruk miatt szociális és mentális támogatásra szoruló, önmaguk ellátására részben képes személyek,
- b.) az Szt. 93. § (4) bekezdése szerinti kivétellel a tizennyolcadik életévüket betöltött, fekvőbeteg-gyógyintézeti kezelést nem igénylő pszichiátriai betegek, illetve szenvedélybetegek, részére biztosít lehetőséget a napközbeni tartózkodásra, társas kapcsolatokra, valamint az alapvető higiéniai szükségleteik kielégítésére, továbbá igény szerint megszervezi az ellátottak - ide nem értve az idős személyeket - napközbeni étkeztetését.

Az igénybevétel módja 2016. évben az alábbiak szerint történt:

- kérelem benyújtása - személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevétele önkéntes, az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője kérelmére, indítványára történik - melyet intézményünknel írásban lehet megtenni.

Az ellátás időtartama alatt vezetni kell a nappali ellátásban részesülők **látogatási éseseménynaplóját**, mely tartalmazza a tagok napi létszámát és a szolgáltatások szerinti megoszlásukat. A gondozási tervben az igénybevevők állapotának, helyzetének és igényének figyelembe vételével, velük közös együttműködésben határozzuk meg a kitűzött célokat és feladatokat.

Az intézményt főleg nők látogatják, férfi ellátottunk csak három fő van.

A beszámolási időszakban a látogatások száma: 5016, éves átlag:19.98 fő

Az ellátottak nagyon szeretnek intézményünkben tartózkodni és egy-egy vidám napot, foglalkozásokkal, ünnepekre való készülődéssel eltölteni. Szívesen tesznek eleget más intézmények meghívásainak.

Az év folyamán jártak a Könyvtárban kiállításon és filmvetítésen, a Művelődési Házban kiállításon, Szép korúak XVIII. kulturális és sportnapján, a Zagyvaparti Idősek Otthonában szellemi vetélkedőn és kulturális rendezvényen. Az intézménybe kikerült volt igénybe vevőket is rendszeresen meglátogatták vagy egyes rendezvényeinkre szeretettel visszavárták.

Három alkalommal kerestek fel gyógyfürdőt. Ezek a kirándulások több szervezést igényeltek, melyet a szociális gondozó lelkesen végzett és az átélt élmények sokáig napirenden voltak.

A különböző állami és egyházi ünnepekről való megemlékezések sem maradtak el, melyekre verssel, dekorációkkal is készültek. A névnapok megünneplése negyedévente szokott lenni, ha az idő engedi, közös főzéssel teszik emlékezetesebbé a napot.

A nappali ellátásban részesülők száma az alábbiak szerint alakult 2016. évben:

Ellátottak száma	fő
Előző év XII. 31-én	21
Tárgyév folyamán ellátásba vettek	2
Tárgyév folyamán ellátásból kikerültek	3
Tárgyév XII. 31-én	20

3.5. Pszichiátriai betegek közösségi ellátása

A közösségi pszichiátriai ellátás hosszú távú segítséget nyújt a pszichiátriai betegek szociális kompetenciájának javításában, a stigmatizáció csökkentésében, az egészségügyi ellátás igénybevételében, a foglalkoztatási rehabilitációban. Ezek által a klienseket képessé teszi a személyes céljaik elérésében és támogatja a hozzátartozókat is.

A közösségi ellátás önálló alapszolgáltatás a szociális szolgáltatások között. A szolgáltatás igénybevétele ingyenes és önkéntes.

Célja, a betegségből adódó károsodás, pszicho-szociális fogyatékoság okozta hátrányok leküzdése annak érdekében, hogy teljes jogú tagja legyen a társadalomnak. Célcsoporthoz tartoznak azok a krónikus pszichiátriai betegek is, akik bentlakásos intézményi elhelyezésre várnak. Ők fokozott támogatást igényelnek az önálló életvitel fenntartásában. Az érintettek ellátása azok eredeti lakókörnyezetében, közösségben történik, s nem a kliens kiemelésével, intézményi keretek között.

Célcsoport továbbra is a szolnoki kistérség közigazgatási területén (18 település) élő nagykorú pszichiátriai betegek, akiknek a betegsége ambuláns szakellátás mellett egyensúlyban tartható, akik életvitelükben, valamint szociális helyzetük javításában igényelnek segítséget.

Leggyakoribb kórképek

- paranoia
- paranoid skizofrénia
- reziduális skizofrénia
- depresszió (enyhe, közepes és súlyos epizód)
- bipoláris depresszió
- akut és átmeneti pszichotikus rendellenesség
- deluzív zavar
- hebefrénia
- fóbiás, szorongásos rendellenességek
- függőségek (gyógyszer, alkohol, nikotin)

A szolgáltatás szakmai jellemzői

Megnevezés	2015. év tényleges	2016. év tényleges
Megállapodás alapján ellátásban részesülő fő	52	53
Álláskeresőként nyilvántartásba vettek száma	9	10
Szociális, egészségügyi, foglalkoztatási szolgáltatásban, képzésben való részvételt az intézményi jogviszony ideje alatt megkezdő ellátottak száma	8	5
Intézményi jogviszony időtartama alatt az önellátási képesség javulása	25	18
Gondozási órák száma	2019	1905
Ellátási terület összes lakosság száma	124606	124606
Ellátási terület településszáma	18	18
Potenciális ellátandók száma	788	788

A közösségi ellátás kliensei 2016.

Város	Fő	Férfi	Nő
Újszász	10	3	7
Zagyvarékas	5	2	3
Szászberek	0	0	0
Szolnok	14	1	13
Tószeg	4	0	4
Tiszavárkony	0	0	0
Tiszajenő	0	0	0
Vezseny	0	0	0
Rákóczi falva	5	1	4
Rákócziújfalu	0	0	0
Martfű	0	0	0
Szajol	0	0	0
Besenyszög	4	0	4
Csataszög	0	0	0
Hunyadfalva	0	0	0
Nagykörű	4	0	4
Kőtelek	4	2	2
Tisasüly	3	1	2
Összesen	53	10	43

2016-ban a gondozási órák száma 1905 volt összesen. A kliensek egy része igénybe veszi a településeken működő szociális ellátásokat is. Leginkább a nappali ellátást és az étkeztetést. Van olyan kliens, aki a család- és gyermekjóléti szolgálat ellátottja is, főként, ahol kiskorú családtag is él, így több irányból megtámogatva könnyebben boldogul az egyén és a család a mindennapokban. Klienseink közül 5 fő dolgozott közfoglalkoztatottként. Sajnos több olyan eset is volt, amikor állapotrosszabbodás miatt pszichiátriai kórházi kezelés vált szükségessé. Az is előfordult, hogy rendőrség, mentő és tűzoltóság segítségét kellett kérni a pszichotikus beteg kórházba jutásának érdekében. Jelenlegi ellátottaink közül 2 fő vár elmeszociális otthoni elhelyezésre.

Információs, ügyintéző, érdekvédelmi és adminisztratív tevékenységet is ellátunk.

Ügyintézés: hivatali ügyintézés, segélykérelem, közüzemi szolgáltatások intézése, levélírás, telefonos ügyintézés stb.

Érdekvédelem: a helyi közösségekkel, együttműködés a személyes célok elérése érdekében, jog és érdekvédők felkeresése az ellátott érdekében, kapcsolattartás a szociális alap és szakellátás szakembereivel, kapcsolattartás az egészségügy alap és szakellátás szakembereivel.

Adminisztráció: az esetgazda, gondozó, tevékenységéhez tartozó, jogszabályban előírt, illetve belső használatra kidolgozott dokumentáció vezetése. A forgalmi adatok rendszeres és pontos rögzítése, a tevékenység dokumentálása.

Intézményközi együttműködést elősegítő tevékenységek:

- tanácsadás, információnyújtás az egészségügyi, szociális, gyermekvédelmi ellátások és szolgáltatások, valamint a foglalkoztatási, oktatási lakhatási lehetőségek igénybevételeiről
- kapcsolattartás a természetes közösségi erőforrásokkal
- intézmények közötti team megbeszélések, esetmegbeszélések, esetkonferenciák
- szakmai továbbképzésen, konferencián való részvétel
- szupervízióon való részvétel

A szakmai munka során arra kell törekedni, hogy a kliensek szükségleteik által megfogalmazott céljaikat elérjék.

A gondozási tevékenység során tehát elsődleges feladat a klienssel és családjával a segítő kapcsolatot fenntartani.

A gondozás során a klienssel az egyéni szükségletekre alapozva célok megfogalmazása történik, mely írásban, gondozási tervben kerül rögzítésre és aláírásra. A gondozási tervet évente kell felülvizsgálni. Amennyiben a kitűzött célok hamarabb megvalósulnak, úgy a gondozási terv értékelése korábban történik. Ezt követően újabb cél (ok) megfogalmazására nyílik lehetőség.

Az esetvezetés során az ügyfél pszichés állapotát figyelemmel kíséri a gondozó, rosszabbodás esetén kezelőorvosával kapcsolatfelvétel és tájékoztatás történik. Ennek hatására több esetben lehetővé válik a kórházi gyógykezelés elkerülése.

A kliensek látogatása általánosan heti - kétheti rendszerességű. A betegségből adódó állapotváltozások, krízishelyzetek lehetősége, a kliens környezetében megjelenő problémák miatt a gondozás hozzáférhetősége rugalmas. Szükség esetén a napi kapcsolattartás is indokolt lehet.

Feladatellátással kapcsolatos együttműködések – kapcsolatrendszer

A szolgáltatás hatékony segítséget kizárólag a pszichiátriai betegek ellátásában érintett társszakmák és a felhasználók lakóhelyén illetékes szociális szolgáltatások együttműködésének keretei között tud nyújtani. A különböző szakterületek és szolgáltatások együttműködése alapelv a közösségi ellátás működtetésénél.

Az együttműködés célja, hogy az ellátottak és családjaik életét, életminőségét, működését alapjaiban befolyásoló problémák, jelenségek kezelése a leghatékonyabb formában történjen. Fontos, hogy a problémakezelésben mindenki a maga kompetenciája, és erőforrásaira tekintettel vesz részt. A hálózatban való működés jelentősége számunkra még abban rejlik, hogy egyfajta jelzőrendszerként működik, mely révén a problémák időben történő észlelésével megelőzhető annak súlyosbodása.

A működés hatékonyságát feltételezi, hogy az információáramlás nyílt és kölcsönös legyen a szolgáltatók között. Mindezt a rendszeres kapcsolattartás, konzultációk, megbeszélések segítik.

A közösségi ellátás a munkakört tekintve egy rendkívül speciális feladat. Mentálisan és fizikailag is megterhelő a gondozók munkája. A terepen elszigetelten egyedül dolgozunk. A kiégés megelőzése céljából rendkívül fontos a szupervízióon és esetmegbeszéléseken való részvétel.

2016. év főbb eseményei a közösségi pszichiátriai ellátásban:

- Kirándulás tavasszal a Prizma klubbal Szolnokra a Millérre. Ebbe a programba néhány klienst sikerült bevonni.

- A pszichiátriai gondozóban több esetben volt esetmegbeszélés Dr. Bagi Mária gondozó vezető főorvos kezdeményezésével.
- Pszichiátriai gondozó Mikulás ünnepségén való részvétel a kliensekkel együtt.
- A Prizma Nappali Ellátás részéről szervezett szakmai napon való részvétel, ahol a kistérségi szociális intézmények folytattak eszmecserét egymással, valamint érdekes előadások hangzottak el.
- A szolnoki Hetényi Géza kórház pszichiátriai osztálya szervezésében a Kórházi esték rendezvénysorozat egyik előadásán részvétel, ahol neves pszichiáterek, pszichológusok tartottak nagyon érdekes előadásokat.

II. A működési feltételek alakulása.

1. Személyi feltételek ellátási területenként (Zagyvarékasi létszám nélkül)

Megnevezés	Tényleges	Jogszába szerint szükséges	eltérés	
			többlet	hiány
Család-és gyermekjóléti szolgálat	2	2	0	0
Étkeztetés	0,25	0,25	0	0
Házi segítségnyújtás	5,5	5,5	0	0
Közösségi ellátás	3	3	0	0
Időskorúak nappali ellátása	1,5	1,5	0	0
Összesen:	12,25	12,25	0	0

1 fő megbízott gazdasági vezető,

1 fő pénzügyi,- számviteli ügyintéző,

Pszichiáter: Dr. Bagi Mária havi 4 órában orvos konzultáns (közösségi ellátás)

Házi segítségnyújtásban a feladatok elvégzését február hónaptól egy teljes munkaidős és egy 4 órában foglalkoztatott dolgozó nélkül folytattuk. Munkaviszonyuk képesítés hiánya és áthelyezés miatt szűnt meg.

Az év folyamán több alkalommal kaptunk közfoglalkoztatott kiegészítőt az önkormányzattól akik takarítási munkákat végeztek, illetve létszámhiány esetén besegítettek az étkeztetés és házi segítségnyújtásban lévő ellátottaknak.

Család- és gyermekjóléti szolgálat tevékenységét a 15/1998. évi (IV.30.) NM. rendelet 1. és 2. számú melléklete alapján 2016. január 1-jétől 2 fő családsegítő látja el.

Képesítési és létszámfeltételek az előírásoknak megfelelnek.

2. Tárgyi, technikai, infrastrukturális feltételek, változások az előző évi mutatókhoz viszonyítva

Az épület állagmegóvására nagy gondot fordítunk, tisztasági meszelés megtörtént. Nagyobb beruházások nem történtek, meglévő kerékpárok cseréjét, javítását tudtuk végrehajtani. Elromlott, javíthatatlan háztartási eszközöket pótoltuk. Egyéb gépek, berendezések és informatikai eszközök javítása is megtörtént.

Központunk tárgyi, technikai feltételei évről évre növekedést mutatnak.

3. A jogszabályi megfelelés helyzete az egyes ellátási területeken változás az előző évihez viszonyítva, a hiányosságok okai és megoldási lehetőségei

1/2000. (I.7.) SzCsM. rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről **27. § (4)** pontja alapján az önkormányzat által közfoglalkoztatott személyek részére a házi segítségnyújtás segítő munkakörbe tartozó feladatok végzéséhez szükséges 100 órás belső képzésben részesült 4 fő, amiből 60 óra volt az elmélet, a gyakorlati részben a kompetencia határokat, az alapvető egészségügyi ismereteket közvetítették.

A család- és gyermekjóléti szolgálat összevonása az eddigi tapasztalatok alapján nem hozta meg azt az eredményt, melyet a törvényalkotó kívánt ezzel az intézkedésével elérni. A szakmai létszám csökkenésével nőtt a szakmai munka, ezzel a munkatársakra nehezedő terhek és felelősség is megnövekedett.

Az adminisztráció az esetek többségében nem lett egyszerűbb, a jelzéseink „kört futnak”, mire a gyámhatósághoz kerülnek, ezzel csak az esetek zömében időhúzás történik. A helyi lakosok nehezen fogadják el az esetmenedzserek jelenlétét, bizalmi kapcsolat kialakítására nincs, vagy kevéssé van lehetőség a ritka találkozások miatt, ezért a hatósági ügyekben érintett családok még mindig a helyi családsegítőkhöz fordulnak problémájukkal.

A védelembe vett gyermekek esetében a ritka találkozások miatt csak kontrollt gyakorolhatnak a segítő szakemberek, eszközhiány miatt tényleges segítséget végezni nem, vagy csak nagyon nehezen tudnak, ezért a családok életének működésében lényeges változást elérni nem lehet.

2016 tanuló év volt, a szakmai protokoll csak májusban jelent meg, mely még helyenként továbbra sem egyértelmű választ ad az esetkezelésekkel kapcsolatban. A hatósági ügyek „többszereplőssé” válásának célja az volt, hogy a szolgálatok nagyobb hangsúlyt fektethessenek az alapellátásban lévők gondozására, és az általános prevenciós munkára.

A jelenlegi helyzetben ez nem tud megvalósulni, mivel a védelembe vett családokkal végzett szociális segítő munka teszi ki a munkaidő nagy részét továbbra is, a felnőttekkel végzett segítő munkára kevesebb idő jut. A szolgálat munkáját kívánták több szolgáltatás biztosításával segíteni (pl. jogi segítségnyújtás, pszichológiai megsegítés), az ellátottak ezen szolgáltatásokat nem tudják igénybe venni, mivel ezek számukra helyben nem elérhetőek, anyagi lehetőségeik korlátozottak, a megyeszékhelyre való utazás költségeit felvállalni nem tudják.

Az intézményben dolgozók szakképzettségi aránya: 100%.

A továbbképzési tervben meghatározott kredit pontokat minden munkavállaló teljesítette.

III. A gazdálkodás helyzete. (Tartalmazza a Zagyvarékasi adatokat is,)

1. A gazdálkodás alakulása

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

A 2016. évi költségvetés eredeti *bevételi és kiadási előirányzata* 93.067.000 Ft volt. Az elfogadott előirányzat-módosítás adatokkal az intézmény előirányzata 99.030.351 Ft-ra módosult.

Intézményi feladatellátás általános értékelése

Az intézmény feladatai végrehajtásához alapvető szinten biztosította a forrásokat. A gazdálkodás lehetőségei az intézmény esetében szűkösek voltak 2016-ban is.

A tervezés során világossá vált, hogy a gazdálkodás során újra a következetességre kell helyezni a hangsúlyt, amennyiben az intézmény hosszútávú működtetése a cél.

Az intézmény működési feltételeinek biztosítása során a személyi juttatások a feladathoz igazított létszámok alapján kerültek meghatározásra. A működés feltételeként a költségvetés biztosította a közüzemi díjak kifizetéséhez, az étkeztetési feladatok ellátásához szükséges forrásokat, a szakmai feladatok ellátása pedig a feladatokkal összhangban a tényleges ellátottak alapján került finanszírozásra.

Bevételek teljesítése, átvett pénzeszközök alakulása

A melléklet szerint az intézmény **működési bevételei** az tervezett mértéket meghaladóan teljesültek. Részleteiben a következőképpen alakult a bevétel településenként (ÁFA nélkül):

Újszász

- szociális étkeztetés: 11.101.445 Ft,
- házi segítségnyújtás: 309.450 Ft,

Zagyvarékas

- szociális étkeztetés: 10.552.496 Ft,
- házi segítségnyújtás: 29.500 Ft.

Összességében ellátási díjakból 21.992.891 Ft folyt be.

Működési célú támogatásként az intézmény a **FEJL-C-165/0-2016** számú **támogatási szerződés alapján** pszichiátriai betegek közösségi ellátására 250.000 Ft támogatást kapott, amelyből a közösségi ellátásban dolgozók továbbképzését kellett finanszírozni.

Az I. félévben leutalásra került ugyanezen a jogcímen a 2015.évi kiutalatlan támogatás, 432.718 Ft. Valamint a 2015.évi beszámoló alapján 85.092 Ft pótlólagos állami támogatás.

Bevételi oldalon továbbra is a **központi irányító szervei támogatás** képvisel jelentős nagyságrendet, 67.634.850 Ft-ot. 2016. évben ez az összeg tartalmazza a két település által befizetett hozzájárulás összegét is, mely a központi szerveken keresztül került leutalásra.

Az előző évi kötelezettséggel terhelt **pénzmaradványigénybevétele** megtörtént.

Kiadások alakulása

Kiadási oldalon a **személyi jellegű juttatások** jelentős nagyságrendet tesznek ki.

A **dologi kiadások**on belül az étkeztetéshez kapcsolódó kiadások településenként a következőképpen alakulnak:

Újszász

- szociális étkeztetés: 10.627.183 Ft.

Zagyvarékas

- szociális étkeztetés: 9.918.566 Ft.

Összességében a szociális étkeztetéshez kapcsolódó kiadások 20.545.749 Ft-ot tettek ki. A fennmaradó tételek az intézmény működtetéséhez kapcsolódó kiadások.

Az eredetileg tervezetthez képest alulteljesült a **beruházási kiadások** előirányzata, amely nagyjából a közösségi ellátás kapcsán vásárolt eszközökből tevődik össze.

Bér-és létszámgazdálkodás

A Zagyva menti Integrált Központban 2016.évben a házi segítségnyújtásban történtek jelentős változások személyi területen 2015 decemberéhez képest. Az említett ellátás esetében az intézmény munkamegosztással igyekezett a hiányt pótolni, valamint megbízási díjas dolgozók felvételére került sor.

Realizált pénzmaradvány felhasználása

Az intézmény realizált maradványa 4.019.000 Ft volt, amelyet a 2015.évet érintő, 2015.évi szakmai teljesítésű, 2016. évi fizetési határidejű számlák kifizetésére használt fel, melynek állománya 2015.12.31.-én 2.621.019 Ft volt, illetve a 2016.évi dologi kiadások finanszírozására került sor a maradvány fennmaradó összegéből.

2016.évi tényleges maradványt terhelő kötelezettségek

A Zagyva menti Integrált Központ 2016.évi tényleges maradványa 7.098.204 Ft. Ebből 626.396 Ft a 2016.évet érintő normatíva-visszafizetési kötelezettség, 118.161 Ft a 2016.évi fizetési határidejű számlák kiegyenlítésére kerül felhasználásra. 1.870.828 Ft a 2015.12.31.-én fennálló következő évben esedékes szállítói számlák, valamint ÁFA fizetési kötelezettség kifizetését szolgálja. 1.951.008 Ft a gazdasági vezetővel kapcsolatos 2016.évi megbízási díj visszafizetési kötelezettség forrása. A fennmaradó 2.531.811 Ft a 2016.évi költségvetés tervezése során figyelembevételre került a személyi juttatások egy részének forrásaként.

A vagyon alakulása

A pszichiátriai betegek közösségi ellátása kapcsán forrás adódott egyéb, a munkát segítő, előbbre vivő gépek, berendezések beszerzésére. Többek között megvásárlásra került egy szünetmentes tápegység, hűtőszekrény, hangszóró, valamint a közösségi szolgálat részére a területi ellátást segítő kerékpár.

Elmondható, hogy az intézménynek 2016.évben is szoros gazdálkodással sikerült működőképességét biztosítani. Az év folyamán az intézménynek felhalmozott kötelezettségvállalásai, kifizetetlen számlái nem voltak. A költségvetés egyensúlyát sikerült biztosítani.

Szolnoki Kistérség Többcélú Társulása Zagyva menti Integrált Központja

2016.évi teljesítés

Ft

Bevételek	Eredeti előirányzat	Módosított előirányzat	Teljesítés	Teljesítés/Eredeti %
Központi szervei műk.célú támogatás	63 275 000	68 218 259	67 634 850	99,14
Előző évi maradvány igénybevétele	3 767 000	4 019 000	4 019 000	100,00
Ellátási díjak bevételei	20 515 000	20 515 000	21 992 891	107,20
ÁFA bevétel	5 510 000	5 510 000	5 846 569	106,11
Egyéb működési bevétel	0	0	231	0,00
Egyéb műk.célútám.társulástól	0	768 092	767 810	99,96
Bevételek mindösszesen	93 067 000	99 030 351	100 261 351	101,24
Kiadások	Eredeti előirányzat	Módosított előirányzat	Teljesítés	Teljesítés/Eredeti %
Személyi juttatások	38 986 000	50 840 526	46 708 858	91,87
Külső személyi juttatások	3 776 000	538 718	538 718	100,00
Munkaadókat terhelő járulékok	11 168 000	13 377 287	12 668 647	94,70
Személyi jellegű juttatások	53 930 000	64 756 531	59 916 223	92,53
Szakmai anyagok beszerzése	184 000	39 217	39 217	100,00
Üzemeltetési anyagok beszerzése	711 000	635 859	635 859	100,00
Árubeszerzés	0	0	0	0,00
Készletbeszerzés	895 000	675 076	675 076	100,00
Informatikai szolgáltatások	244 000	285 301	285 301	100,00
Egyéb kommunikációs szolgáltatások	624 000	771 444	771 444	100,00
Kommunikációs szolgáltatások	868 000	1 056 745	1 056 745	100,00
Közüzemi díjak	1 874 000	1 997 519	1 997 519	100,00
Vásárolt élelmézés	19 985 000	20 545 749	20 545 749	100,00
Karbantartás	210 000	101 396	101 396	100,00
Szakmai tevékenységet segítő szolg.	450 000	351 850	351 850	100,00
Egyéb szolgáltatások	758 000	851 170	844 838	99,26
Szolgáltatási kiadások	23 277 000	23 847 684	23 841 352	99,97
Belföldi kiküldetés, reprezentáció	60 000	58 829	55 821	94,89
Kiküldetések	60 000	58 829	55 821	94,89
Előzetesen felszámított ÁFA	6 699 000	6 672 525	6 563 704	98,37
Fizetendő ÁFA	220 000	218 000	218 000	100,00
Egyéb dologi kiadások	6 323 000	949 961	533 016	0,00
Befizetések, egyéb dologi kiad.	13 242 000	7 840 486	7 314 720	93,29
Dologi kiadások	38 342 000	33 478 820	32 943 714	98,40
Informatikai eszközök beszerzése	0	9 250	9 250	100,00
Tárgyi eszköz beszerzése	626 000	616 750	231 464	37,53
Beruházási célú ÁFA	169 000	169 000	62 496	36,98
Beruházások összesen	795 000	795 000	303 210	38,14
Kiadások mindösszesen	93 067 000	99 030 351	93 163 147	94,08

3. Ellenőrzések, események

2016. 06. 28.- 2016. 07. 13. Magyar Államkincstár a pszichiátriai betegek közösségi ellátásának 2015.évben igénybevett támogatás elszámolása kapcsán helyszíni ellenőrzést tartott. Intézményünk teljesítette a finanszírozási szerződésben vállalt feladatmutatót.

2016. 08. 15. - 2016. 09. 30.

Vári Imre belsőellenőr az intézmény gazdálkodásának ellenőrzését bonyolította le. A vizsgálat alapján megállapítható, hogy az intézmény az alapító okiratban foglaltak, illetve az érvényben lévő gazdálkodási jogszabályok alapján végzi tevékenységét.

2016. október 4-5. NRSZH Újszász és Zagyvarékas településen a házi segítségnyújtás hatósági ellenőrzését megtartotta, mely a következőket állapította meg:

A törvényességi feltételek biztosítottak, az intézményi és a szakmai ellátáshoz kapcsolódó dokumentumok a hatályos jogszabályoknak megfelelnek. A 2015. évi és a 2016. évi jogszabály módosításoknak megfelelően az intézkedések a fenntartó részéről megtörténtek, az intézményi, ellátotti dokumentumok átdolgozása megtörtént.

IV. Az ellátások minőségi és mennyiségi fejlesztésének lehetőségei.

1. Az ellátásokat befolyásoló változások 2015. évben

A szakmai ismeretek fejlesztése érdekében az intézmény célja szakirodalom vásárlása, amely lényegesen megkönnyítené a szociális szakemberek munkáját.

Az ellátásokhoz szükséges állami normatív támogatások nem elegendőek az intézmény zavartalan működéséhez, a hiányzó összeget, ezért szükséges az önkormányzatok települési hozzájárulása. A megnövekedett személyi jellegű kiadások mellett egyéb költségek fedezésére nem ad lehetőséget, ami a szolgáltatások minőségi fejlesztését nehezen teszi lehetővé. Az ingyenes képzéseken, konferenciákon, szakmai napokon részt veszünk.

2. Szükséges intézkedések, fenntartói és intézményi 2016. évben

Az önkormányzat műszaki csoportja segítséget nyújt a karbantartási munkálatok elvégzésében. Eddig elvégzett javítási munkálatokat köszönjük.

3. Az ellátás fejlesztésére bevont pályázati források.

A Szolnoki Kistérség Többcélú Társulása az NRSZH által kiadott a **SZOC-16-FEJL-C-1-0283. számú „A támogató szolgáltatást, pszichiátriai betegek részére nyújtott közösségi ellátást és szenvedélybetegek részére nyújtott közösségi ellátást működtető és befogadott szolgáltatók feltételeinek fejlesztése”** című pályázatot megpályázta és megnyerte. A pályázati időszak 2016-01.01-2016.12.31. napjáig tartott. A közösségi ellátás a „C” komponens-képzés és szupervízió pályázati részét használta fel. A pályázaton elnyert támogatás összege: 250.000 Ft. A képzést a Jász-nagykun Szolnok Megye Esély Szociális Közalapítványa Regionális Szellemi Forrásközpont szervezte.

A képzés címe: Önkéntesség a szociális és/vagy gyermekvédelmi, gyermekjóléti területen. A képzés Jászberényben történt, 40 credit pontot ért. A képzés időtartama: 2016.12.08-2016.12.19.

A **szupervíziót** a Helianthus 1997. Human Szolgáltató Bt. tartotta Újszászon az SZKTT Zagyva menti Integrált Központban. A szupervízió időtartama 5 alkalom, azaz 17.5 óra volt. Ez szeptembertől novemberig valósult meg.

4. Az ellátások fejlesztésének lehetőségei

Pályázati kiírások figyelemmel kísérése, és minden olyan lehetőséggel élni, ami a szolgáltatások mennyiségi és minőségi színvonalának fejlesztését teszi lehetővé.

A legfontosabb számunkra, hogy a településen élő rászorult emberek számára egyéni szükségleteiket tekintve az egyénre szabott szolgáltatás nyújtásával pozitív változást érjünk el. Az intézményben a dolgozók munkájuk elismeréseként egy alkalommal természetbeni, két alkalommal pénzbeli támogatást kaptak az önkormányzattól, melyet köszönünk.

A beszámoló készítésében segítséget nyújtottak: családsegítők, telephely vezetők, illetve megbízott gazdasági vezető.

Tisztelt Képviselő – testület!

Kérem, hogy az előterjesztett beszámolót vitassák meg, a szolgáltatások további hatékony működésével kapcsolatban éljenek javaslattal.

Újszász, 2017. április 12.

Farkas Józsefné
igazgató

Szolnoki Kistérség Többcélú Társulása Zagyva menti Integrált Központja

1. sz. melléklet

