Idősgondozási központok komplex szervezetfejlesztése

Millefolium Str?tégi? Kft

2018. december

SZÉCHENYI 2020
MAGYARORSZÁG KORMÁNYA
Európai Unió
Európai Szociális Alap
BEFEKTETÉS A JÖVŐBE

T□rt□lomjegyzék

1 Lépés –Váltás □z Ész□k-Hegyháti Mikrotérségben 4

2 Őszi Fény Idősek Otthon□ Integrált Szociális Intézmény....5

2.1 Az intézmény működésének rövid ismertetése....5
2.1.1 Az intézmény főbb adatai....5
2.1.2 Az intézmény története 5
2.1.3 Az intézmény céljai 8
2.1.3.1 Stratégiai dokumentumok fejlesztése 8
2.1.3.2 Hatékony humánerőforrás menedzsment....8
2.1.3.3 Kiépült infrastruktúra....9
2.1.3.4 Minőségi időskor eltöltéséhez szükséges szolgáltatások biztosítása....10
2.1.3.5 Szolgáltatási rendszer kiépítése a működési folyamatokban 10
2.1.4 Szolgáltatások....10
2.1.4.1 Idősek otthona, ápoló-, gondozó otthoni ellátás:....11
2.1.4.2 Idősek nappali ellátása és demens személyek nappali ellátása:....11
2.1.4.3 Szociális étkeztetés 12
2.1.4.4 Házi segítségnyújtás....12
2.1.5 Szervezeti információk 12
2.1.5.1 Szervezeti struktúra 12
2.1.5.2 Vezetést segítő szervezetek, kommunikációs fórumok....16
2.1.5.3 Foglalkoztatottak száma, képzettsége, kompetenciái....17
2.1.5.4 Szakdolgozók megtartására és utánpótlására tett lépések 18
2.2 Működés főbb problémái, gátló tényezői 20
2.2.1 A szociális munka alacsony presztízse 20
2.2.2 Kiégés veszélye 20
2.2.3 Munkaerő egészségügyi romlása 20
2.2.4 Karbantartó erőforrás hiányossága 21
2.2.5 Betegkisérés és szállítás hiánya....21
2.2.6 Vezetői túlterheltség....21
2.2.7 Önkéntesség hiánya, motiválatlanság 21
2.2.8 Lakók összetételének változása....22
2.2.9 A nappali ellátásában csökken az igényvevők száma 22
2.3 Fejlesztési célok megfogalmazása....22
2.4 Szükséges szervezeti változások meghatározás 23
2.4.1 Vezetői tehermentesítés....24
2.4.2 Karbantartás szervezése, elvégzése 24
2.4.3 Szállítási kapacitás növelése....24
2.4.4 Konfliktusok csökkentése, kommunikáció fejlesztése....25
2.4.5 Önkéntesség attitűd fejlesztése 25
2.5 Cselekvési terv....26

3 Mágocs Város Önkormányz□t Szociális Gondozási Központ 27

3.1 Az intézmény működésének rövid ismertetése....27
3.1.1 Az intézmény főbb adatai....27

3.1.2 Az intézmény története 27
3.1.3 Az intézmény céljai 30
3.1.4 Szolgáltatások 31
3.1.4.1 Szociális étkeztetés 31
3.1.4.2 Házi segítségnyújtás 31
3.1.4.3 Család – és gyermekjóléti szolgálat 34
3.1.4.4 Idősek és demens személyek nappali ellátása 37
3.1.4.5 Idősek Otthona 40
3.1.4.6 Más intézményekkel történő együttműködés 41
3.1.5 Szervezeti információk 43
3.1.5.1 Szervezeti struktúra 43
3.1.5.2 Vezetést segítő szervezetek, kommunikációs fórumok 46
3.1.5.3 Szociális étkeztetés 49
3.1.5.4 Házi segítségnyújtás 49
3.1.5.5 Család- és gyermekjóléti szolgálat 50
3.1.5.6 Idősek és demens személyek nappali ellátása 50
3.1.5.7 Idősek Otthona 50
3.2 Működés főbb problémái, gátló tényezői 51
3.3 Fejlesztési célok megfogalmazása 52
3.4 Szükséges szervezeti változások meghatározás 52
3.5 Cselekvési terv 52

Mellékletek 53

1. Melléklet - Ábrák és táblázatok jegyzéke 53
Ábrák jegyzéke 53
Táblázatok jegyzéke 53
2. Melléklet – Irodalomjegyzék 53

1 Lépés –Váltás az Észak-Hegyháti Mikrotérségben

Alsómocsolád Község Önkormányzata, "Lépés-Váltás az Észak Hegyháti Mikrotérségben" címmel, az EFOP-1.5.3-16-2017 Humán szolgáltatások fejlesztése térségi szemléletben - kedvezményezett térségek című pályázati felhíváson 240,1 millió forint európai uniós támogatást nyert, mely a projekt összköltségének 100 %-a.

„Lépés-Váltás az Észak Hegyháti Mikrotérségben" program jövőképe az élhető és fejlődő Észak- Hegyhát, mely magában foglalja azt itt élők életesélyeinek és életminőségének javítását, az ehhez szükséges kompetenciák szintjének emelését, a jelenlévő szociális hátrányok leküzdését, a települések népességmegtartó képességének javítását, a szektorközi együttműködések erősítését,- bővítését, a humán közszolgáltatások színvonalának javítását, az atipikus foglalkoztatás és képzés, a közösség,- és egészségszervezés, valamint tanácsadás eszközrendszerének térségi igényekre való kidolgozását, működtetését, társadalmasítását.

A program célja a mikrotérség társadalmi tervezés módszertanával létrehozott, konszenzuson alapuló humán fejlesztési stratégiájának megvalósítása, a települési és térségi identitás erősítése, az erőforrások aktivizálása és fejlesztése, az állampolgári aktivitás növelése és partneri együttműködések generálása.

„Lépés-Váltás az Észak Hegyháti Mikrotérségben" program megvalósítása 2018. március 01-én indult, a projektidőszak 36 hónapjában többek között megvalósításra kerül 11 képzés, 22 különböző típusú rendezvénycsoport mintegy 360 eseménye, lehelőség nyílik 4 különböző tanácsadási szolgáltatás igénybevételére, megújul 6 közösségi színtér, elkészül 6 darab tanulmány, közöttük a térség bűnmegelőzési startégiája.

A projekt megvalósítója Alsómocsolád Község Önkormányzata, konzorciumban Bikal Község Önkormányzatával, Kisvaszar Község Önkormányzatával, Mágocs Város Önkormányzatával, Mekényes Község Önkormányzatával, Nagyhajmás Község Önkormányzatával és Nagyhajmás Község Roma Nemzetiségi Önkormányzatával.

A Mágocsi Gondozási Központ, és az alsómocsoládi Őszi Fény Idősek Otthona részére komplex szervezetfejlesztési dokumentum kerül összeállításra a humán közszolgáltatások körében beazonosításra került hiányosságok javítása érdekében.

2 Őszi Fény Idősek Otthon Integrált Szociális Intézmény

2.1 Az intézmény működésének rövid ismertetése

2.1.1 Az intézmény főbb adatai

Fenntartó: Alsómocsolád Község Önkormányzata

Intézmény neve: Őszi Fény Idősek Otthona Integrált Szociális Intézmény

Az intézmény jogi személy, gazdálkodását tekintve önállóan működő, az előirányzatok feletti rendelkezési jogosultság szempontjából teljes jogkörrel rendelkező költségvetési szerv. Gazdasági-pénzügyi feladatait a Alsómocsolád Község Önkormányzata látja el.

2.1.2 Az intézmény története

Alsómocsoládon az időskorúak szociális alapszolgáltatásán túl szakosított ellátást is biztosítani kívántak. Alapellátást jelent az étkeztetés, nappali ellátás a házi gondoskodás és az otthoni szakápolás, a szakellátást pedig a bentlakásos intézmény – az Otthon – nyújtja. Az intézményt Alsómocsolád Község Önkormányzata 2005. december 28-án alapította. Az intézmény 2006 májusával kezdte meg működését összesen 40 férőhellyel. Ezzel az Őszi Fény Idősek Otthona Integrált Szociális Intézmény 21 új munkahelyet teremtett a településen. 2006-ben épült az Otthon századagos konyhája, mely a hét minden napján napi ötszöri étkezést biztosít az igénylőknek. Az Otthon mind szervezetileg mind infrastrukturálisan folyamatosan fejlődik. Az Otthon dolgozói rendszeresen vesznek részt szakmai továbbképzéseken. A fenntartói, illetve intézményi pályázatok pedig az épület felszereltségét és állapotát javító intézkedések biztosítják.

Az idősek otthona teljes körű fizikai, egészségügyi és mentálhigiénés ellátást biztosít a bentlakók számára. Fizikai ellátás alatt értjük az ellátottal és környezetével segítő kapcsolat kialakítás, étkeztetés, személyi higiéné biztosítása, ápolási-gondozási feladatok ellátása. Egészségügyi ellátás a gyógyszer és gyógyászati segédeszköz biztosítása. Mentálhigiénés ellátás során kis és nagy csoportos foglalkozások tartása történik, cél az aktivitás megőrzése, fejlesztés, a pszichés állapot szinten tartása.

Az Otthonban a bentlakók kikapcsolódása érdekében folyamatos programokat szolgáltatnak, melyeken a nappali ellátásban részesülők is részt vehetnek. A bent lakók évente egy alkalommal szervezett színházlátogatáson, valamint egy alkalommal múzeumi kiránduláson vehetnek részt, a település rendezvényein (Falunap, Szüreti fesztivál) rendszeres látogatók. Az Otthonban 2006 óta rendszeres a katolikus szentmise, illetve evangélikus lelkésznap tart imadélutánt. Az Önkormányzat útjára indította az Idősek Hónapja programsorozatot, mely minden év októberében kerül megrendezésre. Az Otthonban élők és a településen élő idősek 4 héten keresztül vehetnek részt a számukra rendezett tematikus programokon. A programok 4 téma köré szerveződtek: vallás, egészségnevelés, kultúra és szórakozás. Az intézmények közötti kapcsolattartás kialakításának érdekében 2016-ban első alkalommal került megrendezésre Alsómocsoládon a térség idősotthonai között Vers-és Mesemondó verseny.

Az Otthon a nyitás óta, 2006-tól folyamatosan 100%-on üzemel. Biztosítja a helyi, és az ide érkező idősek gondozását. Mind a bent lakók, mint a hozzátartozók meg vannak elégedve a magas színvonalat nyújtó szolgáltatásokkal. 2012-től belső minőségirányítási rendszer került kidolgozásra és azóta működik az Otthonban, mely nagy hangsúlyt helyez a visszajelzésekre az elégedettség mérésére a lakók, hozzátartozók és dolgozók körében. Ennek módja az elégedettségi kérdőívek folyamatos kitöltése és kiértékelése.

Az Otthon 2006 óta határozatlan idejű működési engedéllyel rendelkezik, ekkor 40 férőhellyel működött az intézmény, 2011-ben került bővítésre a működési engedélyben szereplő férőhelyek száma 40 főről 42-re. Évek óta folyamatos a várólistás jelentkezők magas száma. Az idősek otthonába az az időskorú személy jogosult felvételre, akinek a gondozási szükséglete meghaladja a napi 4 órát és rendszeres fekvőbeteg-gyógyintézeti kezelést nem igényel és a rá irányuló öregségi nyugdíjkorhatárt betöltötte. A gondozási szükségletet egyéb körülmény is megalapozhatja, melyek a következők:

- demencia kórkép legalább középsúlyos fokozata, amelyet orvos szakértői szerv vagy Pszichiátriai vagy Neurológiai Szakkollégium által befogadott demencia centrum, vagy pszichiáter vagy neurológus, geriáter szakorvos szakvéleményével igazoltak.
- az ellátást igénylő egyedül él, nyolcvanadik életévét betöltötte
- az ellátást igénylő egyedül él, hetvenedik életévét betöltötte és lakóhelye közműves vízellátás vagy közműves villamosenergia-ellátás nélküli ingatlan

- az ellátást igénylő egyedül él, és vakok személyi járadékában vagy hallási fogyatékosként fogyatékossági támogatásban részesül
- az ellátást igénylő egyedül él, a hallási fogyatékosságon kívüli okból fogyatékossági támogatásban részesül, és az Országos Rehabilitációs és Szociális Szakértői Intézet (a továbbiakban: ORSZI), illetve jogelődje szakértői bizottságának szakvéleménye, szakhatósági állásfoglalása az önkiszolgálási képességének hiányát állapította meg
- az ellátást igénylő egyedül él és I. rokkantsági csoportba tartozó rokkantsági nyugdíjban, baleseti rokkantsági nyugdíjban, illetve rokkantsági járadékban részesül
- az ellátást igénylő egyedül él, munkaképességét 100%-ban elvesztette, illetve legalább 80%-os mértékű egészségkárosodást szenvedett és az ORSZI, illetve jogelődje szakértői bizottságának szak véleménye, szakhatósági állásfoglalása az önkiszolgálási képességének hiányát állapította meg.

Az intézmény ellátás igénybevételének szabályai szerint a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevétele önkéntes, az ellátást igénylő, illetve törvényes kérelmére, indítványára történik. A nappali ellátás iránti kérelmét a jelentkező előterjesztheti szóban vagy írásban. Írásbeli kérelem esetén a honlapon is megjelenített, erre rendszeresített formanyomtatványon teheti meg.

Fontos elv, hogy az idős embereknek érezniük kell a tiszteletet és az empátiát. A vezetőség által is képviselt szemléletben arra törekednek a dolgozók, hogy lakók és az ellátottak az idős kort ne teherként és függőségi helyzetként éljék meg. A lakók mentális és fizikai állapotának prevenciójához és a fennálló állapotuk megőrzésére holisztikusan szerveződő egészségtudatos szemléletmóddal járul hozzá az intézmény. A szakmai személyzetnek együttesen dolgozik.

Az intézménynek jó a híre, egymásnak adják tovább a hozzátartozók, ismerősök, rokonok, bentlakók. Az intézményben működő beteg ellátás jó, minden eszköz, ami kell rendelkezésre áll. A várólisták bizonyítják, hogy szükséges lenne bővíteni a férőhelyek számát.

Alsómocsolád Község Önkormányzata a Norvég Felnőttoktatási Szövetséggel és az Alapítvány Alsómocsoládért elnevezésű civil szervezettel konzorciumban, támogatásban részesül a Norvég Alap „HU11-A1-2013” Kapacitásfejlesztés és intézményközi együttműködés programjából, a HU11-0005-A1-2013 számú „Mintaprogram az aktív időskorért” pályamű

megvalósítása érdekében. A mintaprogram átfogó célja az idősgondozás színvonalának emelése Magyarország vidéki településein, kiemelve Alsómocsoládot. A program keretében többek között konferenciákat, előadásokat bonyolítanak le, valamint létrehozásra kerülnek a legfontosabb időskort segítő stratégiai dokumentumok is. A program eredményeként létrejön egy felkészített humán kapacitás a települések vezetői, munkavállalói, valamint a régióban működő idősotthonok vezetői és ápolói körében. Ez lehetővé teszi, hogy Alsómocsoládon kívül is elinduljanak az aktív időskort támogató kezdeményezések és folyamatok. Továbbá rövidtávú és biztosan megvalósuló cél az Otthon infrastruktúrájának átalakítása, felújítása. 2017-ben átadásra kerül, a megújul idősek otthona, melyben 6 darab háromágyas szobát két ágyas szobává alakítanak, a meleg vizes ellátást napenergiával biztosítják, az emeleten az idősek és a dolgozók számára is használható tornaterem kerül kialakításra, illetve kialakításra kerül egy menedzsment szoba, ami az Otthon módszertani és konzultációs központjaként fog működni.

2.1.3 Az intézmény céljai

Átfogó cél: Hatékony és innovatív intézményi működés

2.1.3.1 Stratégiai dokumentumok fejlesztése

Belső minőségirányítási dokumentum fejlesztése.

- Célja: A már kidolgozott folyamatok hatékonyabbá tétele. Külső és belső kommunikációs stratégia létrehozása. Hatékony kommunikációs csatornák kialakítása az szolgáltatást igénybe vevők, illetve a szolgáltatásért érdeklődők, valamint a dolgozók tájékoztatására.

2.1.3.2 Hatékony humánerőforrás menedzsment

Önkéntesek és gyakornokok bevonása.

- Célja a mindennapi működésbeli szaktudást nem igénylő feladatok alól mentesíteni a szakképzett munkaerőt. Önkéntesek, gyakornoki programok kialakításával ösztönözhető lenne az intézmények közti kapcsolatok kialakítása és erősítése. Harmadrészt pedig az ellátottakra is jó hatást gyakorolnának a „kívülről” érkezők.

Teljesítményértékelő rendszer kidolgozása, csapatépítő események.

- Célja a szakemberek megtartása, munkahelyen belüli kapcsolatok erősítése.

Szakemberek felkutatási és bevonása.

- Célja az állomány bővítése, a tervezett férőhelyek növelése esetén legalább egy plusz ápolóra lesz szükség, aki mentesíteni tudja a jelenlegi állomány tagjait a rájuk háruló plusz feladatoktól. Javasolt továbbá egy mentálhigiénés szakember bevonása is az egyéni foglalkozások biztosítására.

Munkakörülmények javítása, egészségmegőrző intézkedések. Dolgozók számára egészségterv kidolgozása.

- Célja a dolgozók egészségi helyzetének javítására irányuló intézkedések bevezetése, rekreációs lehetőségek biztosítása, szűréseken való részvét biztosítása, rugalmas foglalkoztatás stb.

2.1.3.3 Kiépült infrastruktúra

Infrastruktúra fejlesztése, férőhely számának bővítése.

- Célja a várólistán lévők számának csökkentése, minél több időskorú személy ellátása.

Új funkcióval rendelkező helységek létrehozása (például: konditerem, intimitást nyújtó látogató szoba).

- Célja, hogy az ellátottak számukra otthonos környezetben tudjanak szeretteikkel találkozni, valamint a mindennapi tevékenységek során is pozitív hatást fejt ki az ellátottakra egy kellemes hangulatú tér, növeli a komfort érzetet és gyorsítani tudja a gyógyulási folyamatokat.

Informatikai és technológiai fejlesztések (infrastruktúra kiépítése, képzések, mindennapi használat).

- Célja számítógépekkel való ellátottság növelése, a dolgozók és gondozottak informatikai tudásának bővítése, mely megalapozná a digitális eszközök ellátási rendszerbe történő beépülését.

2.1.3.4 Minőségi időskor eltöltéséhez szükséges szolgáltatások biztosítása

Prevencióra alapozó gondozás kialakítása

- Célja az idősgondozási folyamatba beépíteni a megelőzést, ezáltal elkerülhető betegségek, könnyebb lesz az ellátott gondozása, minőségibb időskort élhet. Generációs-híd továbbfejlesztése: egészséges étkezést és életmódot népszerűsítő programok

2.1.3.5 Szolgáltatási rendszer kiépítése a működési folyamatokban

Intézményközi kapcsolatok kialakítása

- Cél a jó gyakorlatok átadása – átvétele, oktatási központ létrehozása, és a szociális szférában dolgozó intézmények kapcsolattartása.

Szolgáltatási rendszer fejlesztése, stratégia kidolgozása

- Cél szolgáltatásfejlesztés korszerűsítésére vonatkozó stratégia kialakítása.

2.1.4 Szolgáltatások

Az Otthon ellátási területe Magyarország közigazgatási területe, így az ország különböző szegletéből érkeznek az Otthon felé kérelmek. Természetesen az alsómocsoládi lakosokat elsőbbség illeti meg, így az Ő kérelmük megelőzi a többi kérelmet.

2011 februárjától a működési engedély szerint a férőhelyek száma 42 fő. Jelenleg az ellátást zömében 2-3 ágyas lakrészekben történő elhelyezéssel biztosítják. Két szobához, azaz egy lakrészhez tartozik egy közös fürdőszoba zuhanyzóval és toalettel. Minden szoba felszerelt televízióval, vonalas telefonnal, lakónként külön zárható szekrénnyel, éjjeli szekrénnyel és ágyneműtartós heverővel. A kulturális és egyéb szórakozási és foglalkoztatási tevékenységek biztosítására két darab társalgó áll rendelkezésre. Az épületben található továbbá egy tágas ebédlő helység is. Az intézmény saját főzőkonyhával, orvosi szobával rendelkezik. A településen található felnőtt játszótér pedig biztosítja az idősek rekreációs tevékenységének helyét.

A férőhely kihasználtság a nyitás óta folyamatosan eléri a 100%-ot, állandó a várólistás jelentkezés. A várólistás jelentkezők két csoportját különíthetjük el, az első soron kívüli

elhelyezésre váró, a második a sima várólistás jelentkező. Mivel folyamatosan magas a várólistások aránya az otthonban célszerű lenne bővíteni a jövőben a férőhelyek számát a családias légkör megtartása mellett.

Külön demens részleg még nem került kialakításra, de a lakószobákban elhelyezett gondozottak hasonló mentális, ellátási igény szerint kerülnek elhelyezésre.

Az utolsó lezárt évben, 2016-ban az Otthon átlagos létszáma 42 fő volt, ebből 27 fő igényelt demens ellátást. Nappali ellátást jelenleg 15 fő idős és demens személynek biztosít az Otthon, mely napközbeni tartalmas elfoglaltságot, segítő figyelmet és támogatást jelent számukra. A nappali ellátás során egyéni és csoportos foglalkozások napi szinten zajlanak. Sokrétű és színes programok gazdagítják mindennapjaikat, melyek hozzájárulnak meglévő képességeik minél tovább való megőrzéséhez, saját otthonukban való éléshez. A nappali ellátás térítési díja: 50 Ft/nap étkezés nélkül, étkezéssel pedig 400 Ft/nap.

2.1.4.1 Idősek otthona, ápoló-, gondozó otthoni ellátás:

Az önmaguk ellátására nem, vagy csak folyamatos segítséggel képes személyek napi legalább háromszori étkeztetéséről, szükség szerint ruházattal, illetve textíliával való ellátásáról, mentális gondozásáról, a külön jogszabályban meghatározott egészségügyi ellátásáról, valamint lakhatásáról (a továbbiakban: teljes körű ellátás) gondoskodik.

2.1.4.2 Idősek nappali ellátása és demens személyek nappali ellátása:

Saját otthonában élő, egészségi állapotuk vagy idős koruk miatt szociális és mentális támogatásra szoruló önmaguk ellátására részben képes személyek részére biztosít lehetőséget napközbeni tartózkodásra, társas kapcsolatokra, valamint az alapvető higiénia szükségleteik kielégítésére, valamint igény szerint megszervezi az ellátottak napközbeni étkezését.

Speciális csoportként az önmaguk ellátására részben képes személyek közül vizsgálat alapján – Mini-mentál Teszt – és a Pszichiátriai Szakmai Kollégium demencia centrumának szakvéleménye alapján enyhe illetve középsúlyos demenciában szenvedők mentális gondozása, meglévő képességeik megőrzésére és fejlesztésére irányuló gondozás.

2.1.4.3 Szociális étkeztetés

Azoknak a szociálisan rászorultaknak a legalább napi egyszeri meleg étel biztosítása, akik koruk, egészségi állapotuk, illetve egyéb körülményeik miatt (például: pszichiátriai betegség, szenvedélybetegség, fogyatékosságuk) ezt önmaguk és/vagy eltartottjaik részére átmeneti vagy tartós jelleggel nem képesek biztosítani.

2.1.4.4 Házi segítségnyújtás

Az igénybevevő önálló életvitelének fenntartását szolgáló olyan szolgáltatás, amelyet szükségleteinek megfelelően lakásán, lakókörnyezetében biztosítja. Hozzájárul ahhoz, hogy az ellátást igénybe vevő fizikai, mentális, szociális szükséglete életkorának, élethelyzetének, egészségi állapotának megfelelően, meglévő képességei fenntartásával, felhasználásával biztosított legyen.

2.1.5 Szervezeti információk

Az Otthon Szervezeti és Működési Szabályzat (továbbiakban: SZMSZ) rögzíti az Intézmény adatait és szervezeti felépítését, az intézmény szervezeti formáját, belső szervezeti tagozódását, a szervezeti egységek megnevezését és feladatkörét, továbbá a szervezeti egységek szakmai együttműködésének, és esetleges helyettesítésének a rendjét, az intézmény irányítási és működési rendjével kapcsolatos kérdéseket, ideértve a munkáltatói jogok gyakorlásának rendjét.

2.1.5.1 Szervezeti struktúra

Az Otthonban dolgozók száma összesen 25 fő. Ezek megoszlása végzettség szerint:

- 3 fő vezetői létszám, felsőfokú végzettséggel rendelkezik,
- 11 fő nem vezetői létszám, alapfokú végzettséggel rendelkezik,
- 11 fő nem vezetői létszám, középfokú végzettséggel rendelkezik.

A szervezeti hierarchia élén az intézményvezető áll, feladata az intézmény szakmai működtetése, felügyelete, jogszabályoknak való megfelelés biztosítása, megfelelő feladatellátás, koordinálás és irányítás. A beszerzések, karbantartások, munkaügyi feladatok

irányítása, úgymint előgondozás, gondozási szükséglet vizsgálat, képviselet, érdekvédelem és jogok érvényesülésének segítése.

A gondozási és ápolási feladatokat az orvos a szociális gondozók és ápolók, szakápolók, segédápoló, mentálhigiénés és a mozgásterapeuta látják el. Az orvos hetente két alkalommal jár az Otthonba. A mentálhigiénést egy műszakos 8 órás munkarendben foglalkoztatják. Az idősek foglalkoztatásával, aktivitásuk növelésével és lelki segítségnyújtással foglalkozik, nagy és kiscsoportos foglalkozásokat tart. Mivel folyamatosan öregedő lakónépességről beszélhetünk, szükséges lenne még egy mentálhigiénés szakember, hogy egyéni foglalkozásokra is legyen lehetőség. A gyógytornász heti 3 órában van foglalkoztatva.

Idősek otthona - ápolást-gondozást nyújtó intézményi ellátás:

- Orvos
- Gondozók, szakgondozók
- Ápolók/szakápolók
- Segédgondozó
- Terápiás/szociális munkatárs
- Mozgásterapeuta (gyógytornász)

Idősek nappali ellátása, demens személyek nappali ellátása

- Intézményvezető: Integrált szociális intézmény kereteiben belül, a nappali ellátás vezetői feladatait az intézményvezető látja el.
- Gondozók
- Szociális/terápiás munkatárs

Étkeztetés, élelmezési feladatok:

- Ellátottak élelmezése
    - Élelmezésvezető
    - Szakács
    - Diétás szakács
    - Dietetikus (megbízásos jogviszony)
    - Konyhai kisegítő
- Szociális étkeztetés

    - Szociális étkeztetésben közreműködő szakács
    - Adminisztratív feladatokat az intézmény vezetője látja el.
- Higiéniai feladatok
    - Intézményi takarító, segédgondozó
    - Mosónő

Házi segítségnyújtás:

- szociális gondozó

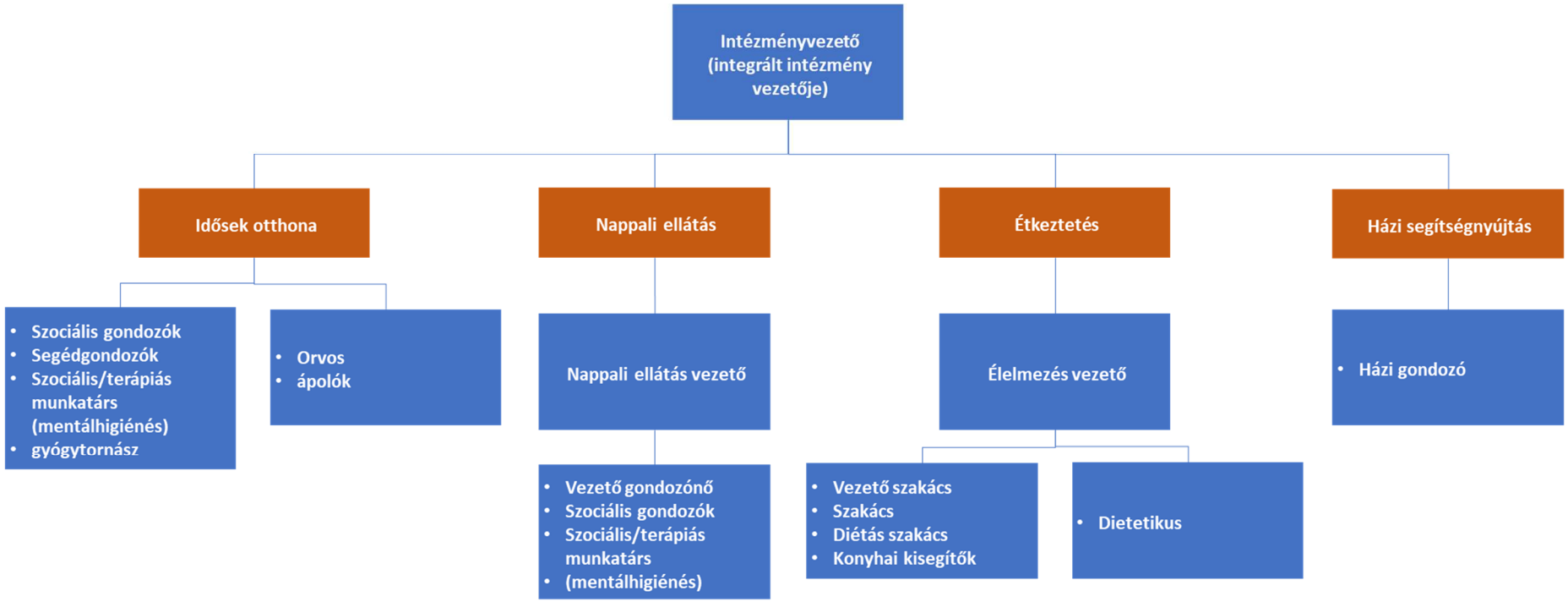
Az élelmezési feladat két csoportra bontható,

- az első az ellátottak élelmezése, ezzel az élelmezésvezető, a szakács, a diétás szakács, a dietetikus (megbízásos jogviszony), valamint a konyhalány foglalkoznak. A
- második csoport a szociális étkeztetés, szociális étkeztetésben közreműködő szakács, adminisztratív feladatokat az intézmény vezetője látja el.

Higiéniai feladatokat a takarító és a mosónő látja el.

Az idősek nappali ellátása, demens személyek nappali ellátása a Klubvezető, a szociális gondozó és a mentálhigiénés feladata.

1. ábra – Szervezeti felépítés



2.1.5.2 Vezetést segítő szervezetek, kommunikációs fórumok

Az intézmény működésének fontos feltétele a munkahelyi demokrácia érvényesülése, állandó fejlesztése.

Nélkülözhetetlen a dolgozók rendszeres tájékoztatása az intézmény működéséről, a hiányosságokról, az etikai helyzetről, vélemény kérése az intézmény működését érintő fontos döntések előtt. A munkahelyi demokrácia érvényesítése elsődlegesen a megbeszélésekkel biztosítható. Ezek formái:

- Igazgatói Tanács ülése
- Részlegvezetői értekezlet
- Összdolgozói munkaértekezlet

Igazgatói Tanács

- Az igazgató tanács tagjai:
  - a gazdasági vezető
  - intézményvezető
  - az élelmezésvezető
- A tanács üléseit szükség szerint, félévenként kötelezően megtartja.
- A tanács megtárgyalja az ápoló-gondozó ellátást és a területi egységek egészét érintő szervezési és működési kérdéseket.
- Megtárgyalja továbbá az éves munkatervek programját és értékelését, a költségvetéssel, gazdálkodással kapcsolatos kérdéseket, a képzések, továbbképzések tervét, etikai helyzetet, mindazon kérdéseket, melyek az eltelt időszakban felmerültek, illetve megoldásra várnak.
- Az értekezletet az igazgató vezeti, melyről emlékeztetőt kell készíteni.

Részlegvezetői értekezlet

- Az igazgató heti rendszerességgel részlegvezetői értekezletet tart (minden hétfő)
- A részlegvezetők beszámolnak az előző heti munkáról.
- Meghatározzák a heti feladatokat.
- Az értekezleten az intézményvezetőn kívül

    - az élelmezésvezető
    - vezető ápolói feladatokat ellátó ápoló
    - vezető gondozói feladatokat ellátó gondozó (nappali ellátás)
- Ha a körülmények indokolják az értekezletre a gazdasági vezető, illetve a fenntartó képviselője is meghívást kap.

Összdolgozói munk?értekezlet

- Az értekezletet az intézmény igazgatója hívja össze és vezeti. A munkaértekezletre évenként minimum egy alkalommal kerül sor, illetve szükség szerint. Az értekezletre meg kell hívni az intézmény valamennyi dolgozóját, az intézményt fenntartó önkormányzat polgármesterét.
- Tárgya:
    - az eltelt időszakban végzett munka,
    - etikai helyzet, munkafegyelem,
    - a következő időszak feladatai,
    - az aktuális kérdések,
    - a munkavédelmi kérdések megbeszélése.
- Az értekezletről emlékeztetőt kell készíteni.
- Az intézmény munkáját a fenntartó az alábbi feladatok ellátásában az általa foglalkoztatott alkalmazottak útján segíti.
    - nagytakarítás
    - karbantartás
    - kisebb javítások
    - parkgondozás
- A szállítási feladatokat az „Őszi Fény” Alapítvány gépjárműve útján látja el. Szükség szerint a falugondnok az általa használt gépjárművel segítséget nyújt.

2.1.5.3 Foglalkoztatottak száma, képzettsége, kompetenciái

Az Otthon ellátottainak magas szintű szakmai ellátása érdekében folyamatosan törekednek a dolgozók továbbképzésére. A mentálhigiénés szociális asszisztens végzettséggel rendelkezik, kötelezettségvállalással látja el feladatait, a szükséges szakképzettség megszerzéséig felmentésben részesül. 2017-ben fejezi be óvodapedagógus főiskolai képzését.

A kötelezés révén a szakmai szakképzettségi arány a jogszabályi előírásoknak megfelel, 90%. Az egészségügyi ellátást (gondozás, ápolás) 9 főállású, 1 részmunkaidős ápoló és 1 fő segédápoló látja el.

Összesen 25 fő a dolgozói létszám, ezen felül 3 fő közfoglalkoztatottként dolgozik az Otthonban, takarítói és gondnoki feladatokat látnak el. A közfoglalkoztatottak kifizetése nem az intézmény erőforrásaiból kerül kiegyenlítésre, hanem a települési önkormányzati kiadásokhoz sorolható. Iskolai végzettség megoszlása a munkavállalók körében:

- 3 fő rendelkezik felsőfokú végzettséggel (szakvizsgázott szociális munkás, szülésznő és szociális munkás).
- 7 fő rendelkezik felsőfokú szakképesítéssel. (például: OKJ54-es ápoló, ápolási asszisztens, szociális gondozó és szervező.)
- 6 fő középiskolai végzettséggel (érettségi vagy szakmunkásképző és szakképesítés: szociális gondozó és ápoló, általános ápoló és asszisztens, diétás szakács stb.).
- 1 fő, nyolc általános iskolai végzettséggel és szakirányú végzettséggel rendelkezik (erre épülő szociális gondozó, segédápoló képzés stb.).
- 1 fő, szakmunkásképző végzettség nem szakirányú (például: mosónő, aki bolti eladó).
- 8 általános iskolai végzettségű foglalkozatott összesen 3 fő.
- Valamint 2016-ban két új dolgozó került felvételre, a jogszabályi követelmények változása miatt az ő szakképzettségük az évek folyamán elavult (ápolási asszisztens, általános ápoló), így továbbképzési kötelezésükre került sor. 2 éven belül el kell végezniük a szociális gondozó és ápoló képzést. Kötelezésük idejére szakképzetteknek tekintendők.

2.1.5.4 Szakdolgozók megtartására és utánpótlására tett lépések

A szociális munka megítélése sem túl pozitív, illetve a juttatások sem túl kedvezők így egyre kevesebben választják ezt a pályát. A magyar egészségügyben a kórházi szakdolgozók létszáma a 40-50 éves korosztályban még megfelelő, a 20-30 éves korosztályban viszont csak a fele, annak amennyi elkélne. Ebből fakadóan 5-10 év múlva jelentős ápolóhiány lesz érzékelhető. Nincs ez másként az állami idősgondozás területén sem. A szakdolgozók megtartására sokaknak vannak elképzelései, de korlátai is, ami főként a bérekre vonatkozik. Fejlesztési

lehetőség lehet különféle források bevonásával biztosítani a munkavállalók továbbképzését vagy tanulói szerződéseket kötni középiskolás, egyetemi diákokkal. Az Otthon több munkavállaló képzését is támogatta az elmúlt években.

Továbbá motivációs eszközök lehetnek anyagi jellegű béralapú eszközök, úgymint az alapbér növelése, a teljesítményalapú pénzbeli juttatás nyújtása, kombinált bér – fix alapbér és teljesítményfüggő kiegészítő juttatás, illetve teljesítményfüggő jutalom (prémium). Anyagi jellegű, de béren kívüli eszközök az étkeztetési utalvány, üdülési csekk, cafetéria-rendszer, szolgálati autó, céges telefon, laptop, munkaruha és egyéb a munkát támogató eszközök biztosítása. Nem anyagi jellegű eszközök, lehetnek a rugalmas foglalkoztatás, ami a munkaidővel és munkavégzés helyével kapcsolatos ösztönző. Az otthonban nem megvalósítható a távmunka egy pozícióban betöltött teljes munkavállalónak sem, mivel a gondozottak napi szintű ellátást igényelnek, azonban a rugalmasan kezelt munkaszünet, szabadságkivétel is ösztönző hatással lehetnek. Nem anyagi jellegű ösztönző lehet még a családbarát munkahely kialakítása és a munkakör-gazdagítás. A családbarát környezet kialakítása nem csak a foglalkoztatottak ösztönzésébe illene bele, mint fejlesztése lehetőség, hanem az időskorúak és a fiatalok közti kapcsolattartást is elősegítené.

Mivel az ápolók, gondozók és más kollégák körében egyre nagyobb számmal volt megfigyelhető a derék- és gerincprobléma, ezért 2013 óta gyógytornász heti 1 órában az ő átmozgatásukat is biztosítja. Az intézményi egészségterv egyaránt érinti a dolgozókat és a bennlakók közösségét.

2015. évben Gordon képzésen vettek rész gondozó ápolók, mentálhigiénés és vezető kollégák. Összesen: 11 fő. A norvég pályázat keretében az idei évben 2 fő vett rész egészségügyi krízishelyzetek tanfolyamon (2 napos), mely számukra kreditpontot adott. A mentálhigiénés kolléganő a demencia képzés területén végzett el egy e-learning tanfolyamot: „*A képességek szinten tartására irányuló módszerek a demenciával élő idősek gondozásában*”.

A jó szakdolgozók megtartása kiemelten fontos, mivel a pótlásuk meglehetősen nehéz. Így az intézményvezető törekszik a jó munkakörülmények megteremtésére, munkaruha és védőeszköz biztosításával, korszerű és munkájukat megkönnyítő eszközök beszerzésével (például: konyha-dagasztógép, ápolás-elektromos betegemelő). Továbbá közösségi programokkal mely lehetővé teszi a kikapcsolódást (például: közös színház, karácsony, közös

főzés, kirándulások), cafetériával, teljesítménynövelő juttatásokkal. A szakdolgozók megtartását az anyagiakon túl a családias jelleg biztosításával, az egyéniesített figyelemmel, a dolgozók irányításával, meghallgatásával próbálják garantálni. Az épp betöltendő állások folyamatosan hirdetve vannak, illetve személyes kapcsolatrendszeren keresztül is keresnek munkavállalókat az intézménybe. Szakápoló és mentálhigiénés szakemberre még szüksége lenne az Otthonnak, valamint állandó gondnokra és takarítóra is lenne igény.

Az Otthonban az önkéntesek segítségét is szívesen veszik, elsősorban idősek kísérete, velük való beszélgetés, időtöltés az, ami az ellátottnak fontos, azonban nem igényel szakmai ismereteket.

2.2 Működés főbb problémái, gátló tényezői

2.2.1 A szociális munka alacsony presztízse

Gyakran nehezíti az intézmény működését a szociális szféra alacsony presztízse, kis megbecsülése a kormányzat részéről. Alacsonyak a bérek, kevés a jó szakember, munkaerőhiány van képzett és jó szociális gondozóból, ápolóból.

2.2.2 Kiégés veszélye

Ez egy nagy probléma a szociális ellátó rendszerbe, hogy ezt kezelni kell. Fontos, hogy meg kell tanítanunk a dolgozóinkkal, hogy ismerjék fel azt, hogy ők a kiégés szakaszában vannak, és hogy mit tudnak csinálni azért, hogy könnyebben legyőzzék azt. A szociális ellátó rendszerben a dolgozókat is segíteni kell: kiégés elleni tréningek fontosak. Ismerje fel azt, hogy kiégésben van. (rekreációs eszközök).

2.2.3 Munkaerő egészségügyi romlása

A szervezet hatékony működéséhez hozzátartozik a dolgozók pszichés és fizikai egészsége. Az egészségügyi és szociális ágazat a „magas kockázatú” gazdasági ágazatok közé tartozik. Főbb kockázati tényezők a balesetveszély, a váz- és izomrendszer túlzott terhelése, valamint a biológiai, kémiai és kóroki tényezők.

2.2.4 Karbantartó erőforrás hiányossága

Folyamatos tevékenység, mégis nehézkes, mivel nincs állandó karbantartó, aki csak az intézményre figyel. A falugazdán keresztül történnek a kisebb javítások, a nagyobbak esetében szakembert keresnek.

A karbantartások nagy részét eddig közfoglalkoztatottak csinálták, azonban jelentősen lecsökkent a számuk, így ezen a területen folyamatos a munkaerőhiány. Gondot okoz a környezet gondozása, park gondozása, utcai rész karbantartása.

2.2.5 Betegkisérés és szállítás hiánya

Mind a lakóknál, mind a munkavállóknál gondot jelent a közlekedés és a szállítás.

A lakók esetében a képzett sofőr és szállítási kapacitás hiánya jelneti a gondot.

A munkavállók esetében szűkítő körülmény, hogy Alsómocsolád a zsákfalu státusz miatt nem rendelkezik a munkába járáshoz igazodó közösségi közlekedéssel, így a munkavállóknak jogosítvánnyal és autóval kell rendelkezniük. Az autóval való munkába járás azonban jelentős kiadás, ami a béralapot terheli, így csökkenti az intézmény költségvetését. A hiányzó források az intézmény versenyképességét csökkenti.

2.2.6 Vezetői túlterheltség

Az intézmény vezetőjének jelentős a feladat portfóliója. Az intézmény vezetője a teljes intézmény vezetése mellett szakmailag vezeti az idős otthont, valamit a jelentős adminisztratív feladtok terhelik:

- munkaügyi feladatok, adatrögzítés, munkaidő nyilvántartás,
- térítési díjak számolása, követése,
- halálozási ügyintézés,
- ingatlan menedzsment.

2.2.7 Önkéntesség hiánya, motiválatlanság

A munkavállók között az elmúlt években csökkent az önkéntességre való jelentkezési kedv. Az intézmény működéséhez hozzá tartozik a belső ünnepségek, programok, amelyeket a

munkatársak önkéntes részvételével oldottak meg. Azonban az elmúlt években jelentősen csökkent az önkéntes munkára való jelentkezés, megváltozott a munkavállók motiváltsága a feladtok ellátásával kapcsolatban.

Problémát jelent az önkormányzat által külső rendezvényeken elvárt önkéntes közreműködés. Mivel csökken a jelentkezők száma, így a motivált önkénteseknek egyre több feladat jut.

A motiváltság csökkenése a normál munkavégzésben is jelentkezik. A munkavállaók egyre több esetben érezhető, hogy a munkavállók csak az előírt feladatokat végzik el, hiányzik plusz a munkából. A jelenség az önállóság hiányában is megnyilvánul, ami a vezetőket és a motivált munkatársakat terheli.

2.2.8 Lakók összetételének változása

Jelentősen nő a krónikus egészségi állapotban lévő lakók aránya (például: demencia, teljes ellátást igénylő lakók). A változás érinti az infrastruktúrát, a szobák kiosztását, a szükséges humánerőforrást és a szükséges szolgáltatásokat (például: orvosi, ápolási ellátás, szállítás).

2.2.9 A nappali ellátásában csökken az igényvevők száma

A falu lakosságának csökkenésével, csökken a nappali ellátást igénybe vevők száma, ami szintén növeli a költségeket, veszteségessé teszi a szolgáltatást. A szociális étkezés igénybe vevői is jelentősen csökkentek, jelenleg 5 fő a faluban.

2.3 Fejlesztési célok megfog□lm□zás□

A helyzetrétékelés és működés problémáinak áttekintése után a következő főbb célokat alakítottuk ki:

- A szervezeti kultúra fejlesztése, a motiváció fejlesztése, önkéntesség elfogadottságának növelése.
- Munkavállók munkába járási lehetőségeinek fejlesztése, lehetséges térségi közlekedési együttműködés fejlesztése. Műszakok és a közlekedési lehetőségek illesztése.

- A szervezet belső kommunikációjának fejlesztése, több relációban: a munkatársak egymás között, a munkatársak és a lakók, valamint a lakók egymás közötti kommunikációs kapcsolatainak erősítése. A lakók szupervíziójának bevezetése.
- A lakók szállítási, kisérési kapacitásának növelése, a szükséges technikai és humánerőforrás biztosítása, térségi együttműködési lehetőségek feltárása.
- Az intézmény vezető terhelésének csökkentése
    - Ingatlan menedzsment és végrehajtás kapacitásának biztosítása, kiszervezése
    - A munkaügyi nyilvántartások, adminisztráció kiszervezése
- Lakók életminőségének javítása
    - foglalkoztatást szervező felvétele, beállítása,
    - a krónikus lakók ellátásához és igényeihez illeszkedő szolgáltatások fejlesztése (szobák átalakítása, szükséges humánerőforrás biztosítása, szakosított ellátások biztosítása),
- A nappali ellátás rentabilitásának biztosítása (létszám növelése, szervezeti változások).

2.4 Szükséges szervezeti változások meghatározás

Az Őszi Fény Idősek Otthona fejlesztési céljainak megvalósítása több helyen tesznek szükségessé szervezeti változásokat.

Az Otthon jelenleg a jogszabályok által előírt minimális létszámmal rendelkezik, ami egyrészt nem teszi lehetővé a fejlesztéseket, másrészt megnövekedett erőforrás igény, vagy humánerőforrás kiesés esetén nem biztosít tartalékot, így a feladatokat túlórákkal kell megoldani.

A szervezetfejlesztés tapasztalatai alapján a szervezetei innovációhoz szabad erőforrásra van szükség, a túlterhelt szervezetek nem sikeresek az innovációban. Az innováció előkészítése, tervezése, megvalósítása, bevezetése jelentős humánerőforrást igényel. Az Otthon jelenleg nem rendelkezik ilyen kapacitásokkal. A munkatársak ismeretei, tapasztalatai és képességei jó alapot jelentenek az innovatív megoldások előkészítésére, tervezésére, azonban a bevezetéshez már nincs elegendő erőforrás.

Az Otthon tervezett innovatív fejlesztéseihez biztosítani kell a megfelelő humánerőforrást, illetve a ismerettel és képességekkel rendelkező vezető munkatársakat részben fel kéne szabadítani a jelenlegi feladataik alól.

Szükséges szervezetfejlesztési, valamint a szervezet tehermentesítését szolgáló intézkedések:

2.4.1 Vezetői tehermentesítés

Az Otthon vezetői jelenleg számos adminisztratív tevékenységet végeznek (munkaügyi, munka szervezési, irányítási), amely munkaidejük jelentős részét lekötik. Ezekhez a tevékenységeket az intézmény középvezetői elláthatják, illetve például a munkaügyi adminisztráció kiszervezhető.

Javasoljuk az Otthon vezetőinek és középvezetőit érintő feladatok áttekintését, az adminisztratív feladatok minimalizálást, kiszervezéssel illetve, az adminisztratív állomány növelésével.

2.4.2 Karbantartás szervezése, elvégzése

Az Otthon megnövekedett ingatlan állományának üzemeltetéséhez - amelynek irányítását jelenleg az igazgató végzi – jelentős erőforrás szükséges. Az ingatlan üzemeltetés biztosítja, hogy a beruházások használhatóságát, a minőségi környezetet. Az ingatlan hosszan tartó használhatósága érdekében kiemelten fontos a napi üzemeltetés mellett a tervszerű megelőző karbantartás, amely nem a meghibásodás, hanem a tervszerű megelőző karbantartási terv alapján végzi a szükséges javításokat.

Az ingatlan üzemeltetését, a tervezéssel, irányítással együtt önálló szervezeti egységgel, vagy kiszervezett tevékenységgel javasoljuk megoldani. A jelenlegi helyzet nem biztosítja a szakértő vezetést, irányítást, hanem probléma alapú, ami probléma esetén az adott technológia, vagy erőforrás kiesését, szolgáltatás minőség csökkentést eredményezhet.

2.4.3 Szállítási kapacitás növelése

A szállítási kapacitás két területen is közvetlenül érinti a szervezet terhelését egyrészt a munkába járás, másrészt a lakók szállítása területén. Alsómocsolád zsák település, így a tömegközlekedés jelentősen korlátozza a munkába járás lehetőségét. A munkába járáshoz a

nem alsómocsoládi munkatársak saját autót kell, hogy igénybe vegyék, amihez igényelhetik a jogszabályban előírt támogatást. A támogatás jelentősen csökkenti az intézmény költségvetését.

A lakók szállítása, illetve kísérése is jelenetős erőforrás igényt eredményez a szervezet részére. A lakók kísérésére fordított erőforrást nem tartalmazza a működéshez tervezett humán kapacitás. A kiesést a többi munkatárs plusz munkájával kell, hogy megoldja a szervezet.

A megfelelő képesítésű és gyakoriságú szállítási kapacitás biztosítása szükséges a munkába járás és a lakók szállításának megoldásához, a szervezeti terhelés csökkentéséhez.

2.4.4 Konfliktusok csökkentése, kommunikáció fejlesztése

A szervezetben jelenlévő feszültségek forrása a kommunikáció problémák egyrészt a munkavállók, másrészt a munkavállók és a lakók, valamint a lakók között. Az Otthonban dolgozó munkavállók és lakók egy szervezetet alkotnak, a szervezetnek részét képezik a lakók is. A lakók közötti feszültségek, illetve a lakók és munkavállalók közötti feszültségek terhelik a teljes szervezetet, illetve csökkentik a humánerőforrás működésének hatékonyságát, erőforrást von el a feladatoktól.

A konfliktusok csökkentése a szervezet hatékonyságát növeli. A konfliktus csökkentéshez a teljes szervezetet, így a lakókat is be kell vonni. A lakók részére is biztosítani kell a tréningeket és szupervíziót.

2.4.5 Önkéntesség attitűd fejlesztése

Az elmúlt években megváltozott az önkéntességi attitűd, csökkent a munkavállalók lelkesedése, nem jelentkeznek önkéntes tevékenységek elvégzésére. A szervezet működéséhez azonban fontos az önkéntesség, illetve az egységes hozzáállás. Jelenleg csak a szervezet kis része vesz részt az önkéntes tevékenységekben, akik számára probléma, hogy a többiek kivonják magukat a tevékenységekből.

A szervezeti kultúra változtatása szükséges az önkéntesség növelése érdekében, ehhez külső segítségre van szükséges (tréner, szupervizor).

2.5 Cselekvési terv

1. táblázat – Cselekvési terv, Őszi Fény Idősek Otthona

Feladat	Határidő
Vezetői tehermentesítési az adminisztratív feladatok alól. Vezetői feladatok felmérése, munkaügyi és más adminisztratív feladatok kiszervezése, vagy új erőforrás biztosítása a szervezeten belül	2019. Q1, Q2
Ingatlan menedzsment feladatok felmérése, tervszerű megelőző karbantartási terv összeállítása, feladat vezetésének és végrehajtásának kiszervezése	2019. Q1, Q2
Szállítási kapacitás növelése, a munkába járáshoz, valamint a lakók szállításához szakmai kisérőkkel	2019. Q2, Q3
Szervezeti konfliktusok csökkentése, munkatársak és lakók bevonásával, szervezeti diagnózis, kommunikációs és konfliktuskezelési tréningek, szupervízió, a lakók részére is.	2019. Q3, Q4
Önkéntes attitűd fejlesztése, trénerek bevonásával, gátló tényezők feltárásával	2019. Q3, Q4

3 Mágocs Város Önkormányz□t Szociális Gondozási Központ

3.1 Az intézmény működésének rövid ismertetése

3.1.1 Az intézmény főbb adatai

Fennt□rtó: Mágocs Város Önkormányzata

Intézmény neve: Mágocs Város Önkormányzat Szociális Gondozási Központ

Az intézmény jogi személy, gazdálkodását tekintve önállóan működő, az előirányzatok feletti rendelkezési jogosultság szempontjából teljes jogkörrel rendelkező költségvetési szerv. Gazdasági-pénzügyi feladatait a Mágocsi Közös Önkormányzati Hivatal látja el.

2. táblázat - Az intézmény működési köre

Működési kör	Mágocs	Alsómocsolád	Mekényes	N□gyh□jmás	Országos
Házi segítségnyújtás	x	x	x	x	
Szociális étkeztetés	x		x	x	
Idősek n□pp□li ellátás□	x				
Demens személyek n□pp□li ellátás□	x				
Cs□lád- és gyermekjóléti szolgál□t	x	x	x	x	
Idősek Otthon□					x

3.1.2 Az intézmény története

Intézményünk 2012. október 25-én ünnepelte fennállásának 35 éves évfordulóját. Az intézmény Öregek Napközi Otthonaként 1977. október 17-én 20 fő nappali ellátásával kezdte meg működését. Az otthonukban élő rászorultak ellátását egy gondozónő látta el. Rövid idő alatt bebizonyosodott, hogy milyen nagy az igény a napközi otthonos ellátásra, így a meglévő épület kicsinek bizonyult.

1980-ban a község megkapta az ÁFÉSZ-hez tartozó épületrészt. 1983-ban 15 férőhelyes szállást nyújtó klub kezdte meg működését már „Hetes” rendszerben, mely azt jelentette, hogy a hét közben éjszakai bentlakást is biztosított a bejárók részére. Az étkeztetést a Hegyháti Vendéglő konyhája biztosította, a reggelit és a vacsorát a gondozónők helyben készítették el.

1989-ben ennek a továbbfejlesztésével valósulhatott meg az Idősek Házának átadása, melyben 11 lakás került kialakításra. Egy–egy lakrészhez szoba, vizesblokk és melegítőkonyha tartozott. Az idős emberek ragaszkodnak falujukhoz, környezetükhöz, családjuk közelségéhez, így már az átadás pillanatában kevésnek bizonyult a férőhely. Az ellátási formát 1989-ben egyszeri százötvenezer forint belépési díjjal majd a havi térítési díj megfizetésével lehetett igénybe venni. Ez az emeltszintű ellátási forma kedveltté vált az idős emberek számára, mert állandó felügyeletet, ápolást biztosítottak a gondozónők, ez biztonságérzetüket fokozta. Saját lakrészét mindenki a megszokott bútoraival, kedvenc tárgyaival rendezhette be, így intézeti keretek között, de mégis mindenki megőrizhette függetlenségét és szabadságát. A férőhelyek számának növelése szükségessé tette egy saját konyha kialakítását, ezért megvásárlásra került a szomszéd épület, mely a község hozzájárulásával és sok-sok társadalmi munkával 1991. február 25-én került átadásra, 120 adag főzését engedélyezték. Az intézmény saját kertjében megtermelt alapanyagokból, házias ételeket készítettek a szakácsnők.

A gépkocsi ekkor már nélkülözhetetlen volt az intézmény számára, mert mind többen igényelték az étel házhoz való kihordását, a gondozottak beszállítását a klubba, a betegek szállítását szakellátásokra.

1991-1992-ben a középső épületrész átalakítása, a tető felújítása történt, így komfortosabb, otthonosabb szobákban helyezték el a lakókat.

1994-ben az intézményt átminősítették Szociális Gondozási Központtá, amely az alábbi ellátásokat biztosította:

- házi segítségnyújtás,
- szociális étkeztetés,
- nappali szociális ellátás és
- egyéb szociális ellátás szállásnyújtással, részben emelt szinten.

1994-ben a nagyobb kényelemet biztosító, mindkét oldalról nyitható Toyota típusú mikrobuszra cserélték a régi Barkast.

1997. december 21-én kerültek átadásra az emeleti lakrészek, ahol 6 szoba lett kialakítva, és lehetővé vált házaspárok számára is, hogy lakrészt vásárolhassanak, valamint ugyanebben az

évben a központi fűtést felváltotta a gázfűtés. Ekkorra az intézmény befogadó képessége elérte a 35 főt, mely a mai napig nem változott.

1999-ben az intézmény tevékenysége tovább bővült:

- önálló szervezeti egységként kezdte meg működését a családsegítő és gyermekjóléti szolgáltatás.
- (a már működő) szociális ellátás szállásnyújtással ápoló-gondozó rehabilitációs intézeti ellátás – emelt szintű ellátással.
- (a már működő) szociális ellátás szállásnyújtás nélkül (szociális étkeztetés, nappali ellátás, házi segítségnyújtás) ellátásokkal.

2000-ben került sor az intézményben saját mosoda kialakítására. Egy nagy teljesítményű mosógép és szárítógép vásárlására volt lehetőség. 2001-ben a Szociális és Családügyi Minisztérium támogatásával az intézményben több átalakítás is megvalósításra került. Az akadálymentes közlekedés egy része, az épület első részében található 2db 2 ágyas szoba felújítása a hozzátartozó vizesblokkal és az ebédlő kapott új arculatot. Az udvar parkosítása a lakókkal közösen, legnagyobb megelégedésükre ugyanekkor történt.

2002-ben a HACCP-rendszer bevezetése miatt szükségessé vált a konyha átalakítása, felújítása, ekkor új berendezések beszerzésére is lehetőség nyílt, így 150 adag étel elkészítésére kapott engedélyt az intézmény. Még ebben az évben pályázati segítséggel újabb mosógépet helyeztünk üzembe, így a leadott ruhák legkésőbb másnapra tisztán, vasalva kerülnek vissza a gondozottakhoz. 2004-ben mozgáskorlátozott lakóink részére átadásra került egy új vizesblokk. 2005-ben a konyha tetőszerkezetének felújítása készült el.

Demens betegek ellátását 2006. január 1-től biztosítja az intézmény a lakók részére.

A Sásdi Többcélú Kistérségi Társulás keretében a Gondozási Központ 2006. augusztus 1-től kiépítette a jelzőrendszeres házi segítségnyújtást és 500-550 fő számára 24 órás felügyeletet biztosított. 2006. december 31. nappal az intézmény feladatai közül a Családsegítő és Gyermekjóléti szolgálat átkerült a sásdi kistérségi társuláshoz. 2008-ban a Nagyközségi Önkormányzat pályázaton 12 millió forintért kisbuszt nyert, melyet a Gondozási Központ kapott meg mindennapi használatra. 2009. január 1-től a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás,

majd február 1-től a házi segítségnyújtás feladat ellátása is átkerül a Sásdi Többcélú Kistérségi Társuláshoz. 2009-ben megkezdődik az intézmény teljes akadálymentesítése.

38 millió forint támogatásból a régen várt lift is megvalósításra került, így az intézmény ugyanebben az évben megkapta a végleges működési engedélyét. Jelenlegi formáját 2010. év végén nyerte el, 13 millió forintból megtörtént a Gondozási Központban a nyílászárók cseréje, a tető felújítása, az épület szigetelése, valamint egy konyhai páraelszívó berendezés kiépítése.

A javuló munkakörülmények az itt dolgozók munkáját segítő modern munkaeszközök, lehetővé teszik a magas színvonalú ellátás biztosítását és az intézmény céljainak elérését.

3.1.3 Az intézmény céljai

- A rászoruló emberek számára - szükségleteikhez igazodó – segítségnyújtás.
- Valós szükségleteken alapuló, célzott és differenciált ellátások biztosítása.
- A veszélyeztetett személyek feltérképezése, problémáik hatékony megoldása.
- A szakmai egységek munkájának összehangolása, koordinálása.
- A szolgáltatások minőségének, színvonalának és hatékonyságának folyamatos fejlesztése.
- Szükséglet orientált szociális védőháló kialakítása, az ellátások egymásra építése, az átjárhatóság biztosítása.

A fentieken túl Gondozási Központ:

- folyamatosan figyelemmel kíséri a lakosság körében felmerülő gondozási igényeket,
- javaslatot tesz egyes új gondozási módszerek alkalmazására, a meglévő szociális ellátások fejlesztésére,
- kezdeményezi az önkormányzatnál új ellátások bevezetését, a működő ellátások szükség szerinti átalakítását, együttműködik a háziorvosi szolgálattal, körzeti védőnővel, otthonápoló szolgálattal, továbbá más személyes gondoskodást nyújtó szociális intézménnyel, egészségügyi intézménnyel,
- igény esetén tájékoztatást nyújt a szociális ellátások biztosításának feltételeiről az igénybevevő részére
- segíti a támogató, önsegítő csoportok szervezését, működését
- segítséget nyújt az ellátást igénybevevőknek hivatalos ügyeik intézéséhez

3.1.4 Szolgáltatások

3.1.4.1 Szociális étkeztetés

Célj: Az étkeztetés keretében azoknak a szociálisan rászorultaknak a legalább napi egyszeri meleg étkezéséről történik gondoskodás, akik azt önmaguknak, illetve önmaguknak és eltartottjaik részére tartósan vagy átmeneti jelleggel nem képesek biztosítani.

Fel d t: A szociális étkeztetés a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 62. § alapján: „Az étkeztetés keretében azoknak a szociálisan rászorultaknak a legalább napi egyszeri meleg étkezéséről kell gondoskodni, akik azt önmaguk, illetve eltartottjaik részére tartósan vagy átmeneti jelleggel nem képesek biztosítani, különösen

- koruk,
- egészségi állapotuk,
- fogyatékosságuk, pszichiátriai betegségük,
- szenvedélybetegségük, vagy
- hajléktalanságuk miatt."

Az intézmény étkeztetésben részesíti azt az igénylőt, illetve általa eltartottat is, aki kora vagy egészségi állapota miatt a legalább napi egyszeri meleg étkezéséről nem képes más módon gondoskodni. A településen élő fogyatékos személyek, pszichiátriai betegek, hajléktalan személyek vagy szenvedélybetegek részére is lehetőséget biztosít az étkeztetés igénybevételére, illetve segítséget nyújt a saját lakóhelyükön történő étkezés biztosítására. Ellátási terület:

- Mágocs
- Nagyhajmás település ellátási szerződéssel maximum 10 fő hétfőtől-péntekig
- Mekényes település ellátási szerződéssel maximum 20 fő hétfőtől-péntekig

3.1.4.2 Házi segítségnyújtás

Célj, hogy az idős ember mindaddig a saját, megszokott környezetében éljen, autonómiája teljes körű megtartása mellett, amíg a gondozási szükséglete olyan mértékűvé nem válik, ami a szakellátásba való bekerülését elkerülhetetlené teszi. A szolgáltatás célja az egészségi

állapotuk miatt önmaguk ellátására nem képes személyek lakókörnyezetében, önálló életvitele megtartásában való közreműködés, a családpótló szerep betöltése.

Fel□d□t□: Az alapvető gondozás és az alapápolás körébe tartozó feladatokat látja el, segítséget nyújt az önálló életvitel fenntartásában, az ellátott és lakókörnyezete higiéniás körülményeinek megtartásában, valamint prevenciós szerepet tölt be, hiszen segítséget nyújt a vészhelyzetek kialakulásának megelőzésében nem csak időskorú, hanem más rászorult csoportokhoz tartozó személyek esetében is. A szakápolási feladatok ellátása nem tartozik a házi segítségnyújtás tevékenységei közé.

A házi segítségnyújtásban részesülő személyre vonatkozóan egyéni gondozási tervet kell készíteni, figyelembe véve a gondozási szükséglet mértékét is. Amennyiben a házi segítségnyújtás során szakápolási feladatok ellátása válik szükségessé, a házi segítségnyújtást végző személy kezdeményezi az otthonápolási szolgálat keretében történő ellátást.

Házi segítségnyújtás keretében az intézmény gondoskodik

- azokról az időskorú személyekről, akik otthonukban önmaguk ellátására saját erőből nem képesek és róluk nem gondoskodnak,
- azokról a pszichiátriai betegekről, fogyatékos személyekről, valamint szenvedélybetegekről, akik állapotukból adódóan, az önálló életvitellel kapcsolatos feladataik ellátásában segítséget igényelnek, de egyébként önmaguk ellátására képesek,
- azokról az egészségi állapotuk miatt rászoruló személyekről, akik ezt az ellátási formát igénylik,
- azokról a személyekről, akik a rehabilitációt követően a saját lakókörnyezetükbe történő visszailleszkedés céljából támogatást igényelnek önálló életvitelük fenntartásához.

A házi segítségnyújtás keretében igénybe vehető szolgáltatások:

- az ellátást igénybevevővel segítő kapcsolat kialakítása és fenntartása,
- az orvos előírása szerinti alapvető gondozási, ápolási feladatok ellátása,
- közreműködés az ellátást igénybe vevő háztartásának vitelében, különösen a bevásárlásban, takarításban, meleg étel biztosításában,

- segítségnyújtás a higiénia megtartásában,
- segítségnyújtás az ellátást igénybevevőnek a környezetével való kapcsolattartásában,
- segítségnyújtás az ellátást igénybevevőt érintő veszélyhelyzet kialakulásának megelőzésében, a kialakult vészhelyzet elhárításában,
- segítés a szociális ellátásokhoz való hozzájutásban, hivatalos ügyek intézésében,
- szükség esetén a bennlakásos szociális intézménybe történő beköltözés segítése.

3. táblázat - A szolgáltatások megvalósulása a gyakorlatban

Fel□d□tok	Gy□korl□ti megv□lósulás
1. Gondozási fel□d□tok	
étkezés segítése	reggeli, ebéd, vacsora előkészítése, szükség esetén etetés, mosogatás
mozgás segítése	mobilizálás ágyban/segédeszköz használata, kiültetés, sétáltatás, öltözködésben segítségnyújtás, tornáztatás mozgásterapeuta irányításával
ürítési szükségletek kielégítése	segítségnyújtás inkontinencia betét használatában, segítségnyújtás ágytál, szoba WC használatában, vizeletgyűjtő zsák ürítése, cseréje, segítség kolosztóma ellátásában
közreműködés személyi higiéné megtartásában	mosdatás, fürdetés, borotválás, bőrápolás, hajápolás, körömápolás, szájápolás, öltöztetés
közreműködés a közvetlen lakókörnyezeti higiéné megtartásában (hálószoba, fürdőszoba)	takarítás (például: törölgetés, felmosás, porszívózás), ágyazás, mosás, vasalás, hó-eltakarítás, csúszásmentesítés)
közreműködés a háztartás vitelében	bevásárlás, csekkek feladása, pénzintézményekkel való kapcsolattartás
segítségnyújtás a környezettel való kapcsolattartásban	orvos, családtagok, szociális intézmény
2. Ápolási fel□d□tok (orvos előírás□ szerint)	gyógyszer felíratás, kiváltás, adagolás, inzulin beadása, vérnyomásmérés, pulzus ellenőrzés, hőmérőzés, gyógyászati segédeszközökhöz hozzájutás segítése, orvoshoz, vizsgálatokra kísérés, kórházi látogatás
3. Veszélyhelyzet megelőzése, elhárítás□	
4. Más szociális ellátásokhoz v□ló hozzájutás megszervezése	segítség hivatalos ügyek intézésében, nyomtatványok beszerzése, segítés a kitöltésben, támogatások, segélyek intézése (különösen lakásfenntartási, közlekedési, lakbértámogatás, átmeneti segélyek, közgyógyellátási igazolvány), szociális szolgáltatásokhoz való hozzáférés segítése (különösen: étkeztetés, családsegítés)

Ellátási terület:

- Mágocs (28 fő)

- Nagyhajmás, Mekényes, Alsómocsolád települések (településenként 9 fő)

3.1.4.3 Család – és gyermekjóléti szolgálat

Célj: A család- és gyermekjóléti szolgálat célja, hogy a szociális vagy mentálhigiénés problémák, illetve egyéb krízishelyzet miatt segítséget igénylő személyek, családok számára a biztosított szolgáltatáson keresztül az ilyen helyzethez vezető okokat megelőzze, a krízishelyzetet megszűntesse, valamint, hogy hozzájáruljon az életvezetési képesség megőrzéséhez, fenntartásához és fejlesztéséhez.

Kiemelt célja, hogy feladatellátása során a gyermek érdekeit és jogait védje, illetve, hogy olyan szolgáltatásokat biztosítson és közvetítsen,

- melyek segítségével feltárhatók a család hátrányos, ill. halmozottan hátrányos helyzetét okozó tényezők, és amelyek elősegítik a családok szocializációs hátrányának leküzdését, szociális helyzetének javítását, szubjektív életminőségük pozitívabb megélését,
- amelyek hozzájárulnak a gyermek jólétéhez, testi, értelmi, érzelmi és erkölcsi fejlődéséhez, egészségének megőrzéséhez,
- amelyek elősegítik a gyermek családban történő nevelkedését, a gyermek veszélyeztetettségének, családból való kiemelésének megelőzését, valamint a már kialakult veszélyeztetettség megszüntetését.

Fel d t: A család- és gyermekjóléti szolgálat szervezési, szolgáltatási és gondozási feladatokat végez. Ezen feladatait tájékoztatás, és szociális segítőmunka nyújtásával, illetve egyéb szolgáltatások és ellátások közvetítésével látja el.

A szolgálat feladatai:

- A családok támogatása, a gyermekek testi, lelki egészségének, családban történő nevelkedésének elősegítése érdekében:
    - a szülő, törvényes képviselő – illetve a 15/1998 (IV.30.) NM. rendelet 13.§ a) pontjában meghatározott esetben a gyermek – tájékoztatása a gyermek jogairól, az igényelhető támogatásokról, szolgáltatásokról, illetve az ezekhez való hozzájutás segítése

    - a válsághelyzetben lévő várandós anya tájékoztatása az őt, illetve a magzatot megillető jogokról, támogatásokról, ellátásokról, szükség esetén az örökbefogadás lehetőségéről, illetve a várandós anya segítése problémái rendezésében
    - tanácsadás nyújtása és az ezekhez való hozzájutás megszervezése
    - szociális segítőmunkával segíti a családot a gyermek gondozásában, ellátásának megszervezésében,
    - olyan szabadidős, közösségi, készség- és közösségfejlesztő programokat szervez, amelyek illeszkednek a résztvevők aktuális élethelyzetéhez, illetve előzetes ismereteihez, tudásához, és ilyen programok szervezését kezdeményezi a köznevelési intézményeknél, egyéb kulturális, szociális és civil szervezeteknél
    - a hivatalos ügyek intézésében való közreműködés során segítség nyújt az ügyek hatékony intézéséhez, és tájékoztat a jogi képviselet lehetőségéről
- A veszélyeztetettség megelőzésének érdekében:
    - veszélyeztetettséget észlelő és jelző rendszer működtetése, magánszemélyek és szervezetek részvételének elősegítése, a rendszer együttműködésének megszervezése és tevékenységének összehangolása
    - a veszélyeztetettséget előidéző okok feltárása és ezek megoldására javaslat készítése
- A kialakult veszélyeztetettség megszüntetése érdekében:
    - támogatja a családot a problémák, és a szükségletek felismerésében, célok kitűzésében, a célok elérésének érdekében pedig a családdal együttműködve feltérképezi és mozgósítja az egyéni és a környezeti erőforrásokat, szolgáltatásokat
    - szociális segítőmunkával – krízis esetén kríziskezeléssel – segíti a családot a családban jelentkező működési zavarok csökkentésében, a gyermek problémáinak rendezésében, a konfliktusok megoldásában, és kezdeményezi különböző ellátások, szolgáltatások igénybevételét
    - koordinálja az esetkezelésben résztvevő szakemberek, szolgáltatók együttműködését

    - az aktuális probléma jellegének megfelelően az eset megoldásában érintett szakemberek, és a gyermekjóléti központ bevonásával esetmegbeszélést – a család részvételével esetkonferenciát – szervez a segítő folyamat közös megtervezése érdekében
    - amennyiben a központ intézkedése válik szükségessé, a szolgálat a veszélyeztetettségről megteszi jelzését a központ felé
    - súlyos vagy közvetlen veszély esetén – a központ értesítése mellett – a szolgálat haladéktalanul javaslatot tesz hatósági intézkedésre
  - A hatósági intézkedések alatt álló gyermekek védelme érdekében:
    - együttműködés a család- és gyermekjóléti központtal
    - az esetmenedzser és a családsegítő által elkészített egyéni gondozási-nevelési tervben a szolgálat számára meghatározott szociális segítő munka ellátása
  - Egyéb feladatok
    - folyamatosan figyelemmel kíséri a településen élő gyermekek, családok szociális helyzetét, veszélyeztetettségét
    - fogadja, és meghallgatja a szolgálatot felkereső személyeket, a gyermek panaszát, és annak orvoslása érdekében megteszi a szükséges intézkedést
    - segíti a nevelési – oktatási intézmények gyermekvédelmi feladatának ellátását
    - felkérésre környezettanulmányt készít, és tájékoztatást nyújt az arra jogosult szervezetnek
    - kezdeményezi a települési önkormányzatnál új ellátások bevezetését
    - a szolgáltatások és ellátások közvetítésének érdekében együttműködik a szolgáltatókkal, a család- és gyermekjóléti központtal
    - a gyermekjogi képviselő munkavégzéséhez szükséges helyiségeket biztosítja
    - részt vesz a Kábítószerügyi Egyeztető Fórum munkájában

A szolgáltatás elemei:

- információs szolgáltatás biztosítása
- szociális segítő munka végzése
- szociális, életvezetési, mentálhigiénés tanácsadás nyújtása
- a természetbeni és anyagi támogatásokhoz, szociális szolgáltatásokhoz való hozzájutás segítése

- hivatalos ügyek intézésében való segítségnyújtás
- szabadidős, közösségi, készség és közösségfejlesztő programok szervezése, csoportok vezetése
- speciális szolgáltatásokhoz, programokhoz való hozzájutás megszervezése
- kríziskezelés
- az adósságkezeléssel, az eladósodás megelőzésével, a háztartás-gazdálkodási ismeretekkel kapcsolatos szakmai anyagok gyűjtése, új módszerek, gyakorlatok megismerése, lehetőség szerint adaptálása és e tárgykörben a nyilvánosság, illetve a gondozott családok, egyének felé biztosítása
- a szolgáltatáshoz kapcsolódó közérdekű és meghatározott célú felajánlások összehangolása
- a családok veszélyeztető körülményeinek, szolgáltatások és ellátások iránti szükségleteinek figyelemmel kísérése
- a veszélyeztetettség kialakulásának megelőzése, az ezeket előidéző okok feltárása és megoldásukra javaslat készítése, szükség esetén jelzés küldése a család- és gyermekjóléti központnak, súlyos esetben a család- és gyermekjóléti központ értesítése mellett javaslattétel hatósági intézkedésre
- felkérésre környezettanulmány készítése
- javaslattétel a terület sajátos szociális problémáinak megoldására
- veszélyeztetettséget észlelő és jelző rendszer működtetése
- fénymásolási, szkennelési lehetőség a szolgálat irodájában

3.1.4.4 Idősek és demens személyek nappali ellátása

Célj: A hiányzó családi gondoskodás pótlása főként az idős ember szociális helyzetének javítása, kulturált körülmények közé juttatása, egyedüllétének megszüntetése, a tétlenséggel járó káros hatások megelőzése, valamint egészségi állapotának figyelemmel kísérése és javítása, higiénés szükségleteinek biztosítása.

A klubban nyújtott gondozás összetett, komplex tevékenység –melyet a klubtag egyéni sajátosságainak és lehetőség szerinti igényeinek tervszerű, együttes alkalmazásával valósítják meg. Komplex gondozás megvalósítása: az intézmény biztosítja az ellátottak napi egyszeri meleg ebédjét, a tisztálkodási, mosási, vasalási lehetőséget. Törekszik az ellátottak

nyugalmának biztosítására, valamint mentálhigiéniás ellátására. Az önállóság helyreállítása, fenntartása: az ellátottak mozgásának aktivizálása, csoportbeszélgetések, foglalkoztatás, egyéni és közösségi vallásgyakorlás. Az ellátott az intézmény által szervezett feladatvégzésekbe, foglalkoztatásokba egészségügyi állapotától függően kapcsolódjon be, saját fizikai és szellemi erőnlétének megtartása érdekében is. Az ellátottak családi és társadalmi kapcsolatainak fenntartása: az ellátottaknak segítjük az egymás közötti, illetve a hozzátartozókkal való rendszeres kapcsolattartást.

Fel□d□t□: Elsősorban saját otthonukban élő 18. életévüket betöltött, egészségi állapotuk vagy időskoruk miatt szociális és mentális támogatásra szoruló, önmaguk ellátására részben képes személyek részére biztosít lehetőséget a napközbeni tartózkodásra, társas kapcsolatokra, valamint az alapvető higiéniai szükségleteik kielégítésére, illetve igény szerint napközbeni étkeztetési lehetőséget nyújt.

Demens személyek n□pp□li ellátás□ a Pszichiátriai Szakkolégium által befogadott demencia centrum demencia kórképet megállapító szakvéleményével rendelkezők számára biztosít rendszeresen szervezett egyéni és csoportos foglalkozásokat, meglévő képesség megőrzésére és fejlesztésére irányuló programokat, mentális gondozást, felügyeletet.

A megv□lósít□ni kívánt progr□m: Idősek és demens személyek nappali ellátása a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 65/F. § (1) bekezdés a) pontja alapján: 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 személyeknek nyújt segítséget.

Speciális csoportként: 1/2000.(I.7.) SZCSM rendelet 84/A (2) bekezdés szerint: A demens személyek nappali ellátása megszervezhető önálló intézményi formában, illetve – más nappali ellátás részeként. A nappali ellátás részeként: a saját otthonukban élő, szociális és mentális támogatásra szoruló, önmaguk ellátására részben képes időkorúak közül vizsgálat alapján – Mini-Mentál Teszt – és a Pszichiátriai Szakmai Kollégium demencia centrumának szakvéleménye alapján enyhe, illetve középsúlyos demenciában szenvedők vehetnek részt az ellátásban.

Az intézmény integrált szervezeti egységben működik. Az integráció az alapellátási formáktól a bentlakásos intézményi forma egymásra épülésével valósul meg. Az integrált egységben történő működés nagy előnye, hogy az ellátást biztosítók és az ellátottak állapotromlás esetén már sok információval rendelkeznek az intézményről és ismert gondozók fogadják az új környezetben, valamint könnyebb a különböző ellátási formák közötti átjárhatóság megszervezése. Továbbá az otthonba beköltözők napi kapcsolatot tarthatnak fenn a lakossággal. Mágocs lakosságszámán belül az időskorúak magas száma indokolja az idősek klubja működtetését. A lakosság körében igény van a nappali ellátásra, az idős emberek szívesen bejárnak a klubba, hogy közösségben legyenek, részt vehetnek különböző kulturális és szabadidős programokon, segítséget kapnak ügyeik intézésében, valamint lehetőségük van az alapvető higiéniai szükségleteik kielégítésére.

Idősek nappali és demens személyek ellátási területe: Mágocs város közigazgatási területe Működési engedély alapján az engedélyezett férőhelyek száma: 30 fő (ebből 7 fő demens személy)

A klub hétfőtől – péntekig nyitva tartással üzemel, 7.30 órától – 15.30 óráig.

Az idősek nappali és demens személyek ellátása az Idősek otthonában akadálymentesített épületben működik. Az épületen belül a küszöbnélküliség biztosított, továbbá a mozgássérültek számára alkalmas vizesblokk is ki van alakítva. A kommunikációs akadálymentesítés keretében a hallássérültek számára mobil indukciós hurok került elhelyezésre. Gondozási Központ a nappali ellátottak részére rendelkezik közösségi együttlétre, pihenésre, személyi tisztálkodásra, a személyes ruházat tisztítására, az étel melegítésére, tálalására és elfogyasztására szolgáló helyiségekkel.

Az ellátottak részére biztosított helyiségek:

- étkező
- társalgó (Tv-vel, CD lejátszóval, kábeltelevízióval ellátva)
- férőhelyes pihenő helyiség
- melegítő, tálaló konyha
- zuhanyzó
- WC
- mosoda

A klub berendezési tárgyai a célszerűség, a kényelem és az egész napos használhatóság követelményeinek megfelelnek. Az intézmény rendelkezik személygépkocsival, mellyel a nappali ellátásban levő időseiket szállítják lakóhelyükről a klubba.

3.1.4.5 Idősek Otthona

Az intézmény □l□pvető célj□, hogy a lakosság szükségleteihez és igényeihez leginkább alkalmazkodó, komplex szolgáltatást nyújtson, és hatékony, átlátható ellátási struktúrát alakítson ki. A minőségi és differenciált szolgáltatások középpontjában az egyén és a szükséglet áll. A szolgáltatásaink egyénre szabottak, adekvát segítséget nyújtanak, és a rászorulók számára széles körben hozzáférhetők legyenek.

Fő célunk, hogy településünkön a rászoruló személyek részére biztosítsunk nyugodt és biztonságos körülményeket, kiegyensúlyozott életfeltételeket, valamint személyre szabott, korszerű ápolást, gondozást az ehhez szükséges szolgáltatások nyújtásával.

Célunk továbbá: az otthon lakói életkörülményeinek javítása, ezen belül a megfelelő személyi és tárgyi feltételek biztosítása útján az élet minőségének jobbá tétele. Intézményesített keretek között megismertetni és a tevékenység során megvalósítani, érvényre juttatni a település lakossága körében és érdekében az állam és Mágocs Város Önkormányzat Képviselő-testülete által létrehozott szociális jogszabályok és ellátási formák érvényesülését. A működés során tilos a hátrányos megkülönböztetés etnikai csoporthoz való tartozás, lelkiismereti, vallási vagy politikai meggyőződés, származás, vagyoni helyzet, cselekvőképesség hiánya vagy korlátozottsága miatt.

Az intézmény ált□l ellátott fel□d□tok

- Az intézmény biztosítja az idős emberek számára a megszokott életvitelük fenntartása mellett az egyes szolgáltatások igénybe vételének lehetőségét, illetve tartós bentlakást biztosító ellátást nyújt.
- Az ellátottak rendszeres ápolói felügyelete, orvosi- és szakorvosi ellátása.
- Gyógyszer- és gyógyászati segédeszközzel történő ellátás külön jogszabályi előírásoknak megfelelően.
- Kórházi ellátás, szűrővizsgálatok megszervezése.

- Az ellátottak pszichés állapotának folyamatos megfigyelése, az észlelt változások jelentése, az előírt dokumentáció vezetése.
- Családi- és társas kapcsolatok ápolása, kiépítése, szinten tartása.
- Személyre szabott, évszaki sajátosságokat figyelembe vevő foglalkoztatása az előre elkészített foglalkoztatási terv alapján.
- Demenciában szenvedőknél a meglévő képességek megőrzése, fejlesztése, az állapot rosszabbodás gyorsaságának csökkentése.
- -A lelki egészség védelme.

A demens betegek ápolás

Alapvető cél, hogy a demenciával küzdő idős ember a szellemi leépülése során életminőségét megőrizve, jó közérzettel, boldogan élje életét, érzékelje a jó bánásmódot, képes legyen az adott pillanatok élvezetére, állapotromlását késleltető támogatást kapjon. Önellátási képességének csökkenése mellett is kielégítettek legyenek szükségletei és meg tudja őrizni emberi méltóságát. Vagyis mindazon beavatkozások és eljárások biztosítása, melyek hozzájárulnak a demens jól-létének, -a "well-being" –biztosításához. A jól-lét itt azt jelenti, hogy a demenciával küzdő személy:

- -a napjait aktívan tölti segítői közreműködéssel,
- biztonságban érzi magát,
- érzelmi támogatást kap.

Ellátási terület

- időskorúak tartós bentlakásos ellátását- ország egész területéről
- demens személyek bentlakásos ellátását-ország egész területéről

3.1.4.6 Más intézményekkel történő együttműködés

A Gondozási Központ működése szempontjából elengedhetetlen feltétel az intézmények közötti partneri együttműködés. A Gondozási Központ szolgáltatása Mágocs területén és az egészségügyi intézmények között a szakmai kapcsolattartás folyamatos. A feladatok megosztottak, nem párhuzamosan, hanem egymást kiegészítve működnek együtt, tiszteletben tartva a kompetenciahatárokat, annak érdekében, hogy valamennyi szociális és

egészségügyi szolgáltató a saját szakterületén a támogatottak egyéni igényeinek megfelelő, differenciált szolgáltatást nyújtson.

Az intézmény rendszeres kapcsolatot tart fenn:

- az intézmény fenntartójával, polgármesterrel, jegyzővel
- a Baranya Megyei Kormányhivatal Gyámügyi és Igazságügyi Főosztály Szociális- és Gyámügyi Osztályával
- az előgondozás során háziorvosokkal, önkormányzatokkal, szociális ellátást nyújtó intézményekkel,
- az egyházakkal (katolikus, evangélikus, református),
- egészségügyi intézményekkel (kórházakkal, szakrendelőkkel).
- oktatási-nevelési intézményekkel (óvoda, iskola),
- különböző gyógyászati segédeszköz forgalmazó cégek képviselőivel,
- továbbképző intézményekkel,
- a sásdi Hegyháti Szociális Alapellátási Központ intézményvezetőjével

Az egészségügyi intézmények esetében gyakori a telefonos és a személyes megkeresés is, mert ezen intézményekben dolgozók alkotják szolgáltatásaink jelzőrendszerének legnagyobb bázisát. Rendszeres kapcsolatot tart fen az intézmény a háziorvosokkal. A szakorvosi, valamint a kórházi ellátás biztosítása, a szűrővizsgálatok, rendszeres kontrollok megvalósítása végett az egészségügyi intézményekkel szinte napi kapcsolatban áll.

Oktatási-nevelési intézmények gyermekei gyakran vendégeink, mely során előadásaikkal, műsoraikkal segítik ellátottak mentálhigiénés ellátását, a kikapcsolódást. Havi szinten megvalósul az egyházzal való kapcsolattartás, szentmisével, hitoktató és az evangélikus lelkésznő előadásával.

A művelődési intézményekkel a programszervezések kapcsán kerülnek kapcsolatba, itt is jellemző mind a telefonos, mind pedig a személyes megkeresés.

4. táblázat - A kapcsolattartás gyakoriságát az alábbi táblázat szemlélteti

Jelzőrendszeri tagok	Esetenként	Havonta	Gyakrabban
Védőnői Szolgálat (Prudentia Magna Bt.)			x
Háziorvosok (dr. Tarai Lajos, dr. Pomsár János)	x		

Jelzőrendszeri tagok	Esetenként	Havonta	Gyakrabban
Gyermekorvos (dr. Gyimesi László)	x		
Mágocsi Közös Önkormányzati Hivatal (polgármesterek, jegyző, aljegyző, munkaügy, igazgatás, Nagyhajmás, Mekényes települések ügysegédei, Alsómocsoládi Kirendeltség)			x
Szociális Gondozási Központ			x
Hegyháti Általános Iskola			x
Bokréta Óvoda			x
Rendőrség (Rendőrkapitányság Komló)	x		
Pártfogó Felügyelői Szolgálat (Hideg Zoltán)	x		
Baranya Megyei Kormányhivatal Komlói Járási Hivatal Foglalkoztatási Osztály	x		
További szervezetek			
Baranya Megyei Kormányhivatal Hegyháti Járási Hivatal Hatósági és Gyámügyi Osztály	x		
Sásdi Család- és Gyermekjóléti Központ			x
Baranya Megyei Kormányhivatal Hegyháti Járási Hivatal Kirendeltsége			x
Katolikus Karitász (Mágocs)	x		
Tarnai Nándor Városi Könyvtár és Kulturális Intézmény		x	
Mágocsi Polgárőr Egyesület	x		
Sásdi Pedagógiai Szakszolgálat és Nevelési Tanácsadó	x		
Pécsi Egyesített Egészségügyi Intézmények Gyermek és Ifjúságpszichiátriai Szakrendelés és Gondozó	x		
Dombóvári Szent Lukács Kórház Gyermekpszichiátriai Szakrendelés	x		
Pécsi Mentálhigiénés Intézet	x		

3.1.5 Szervezeti információk

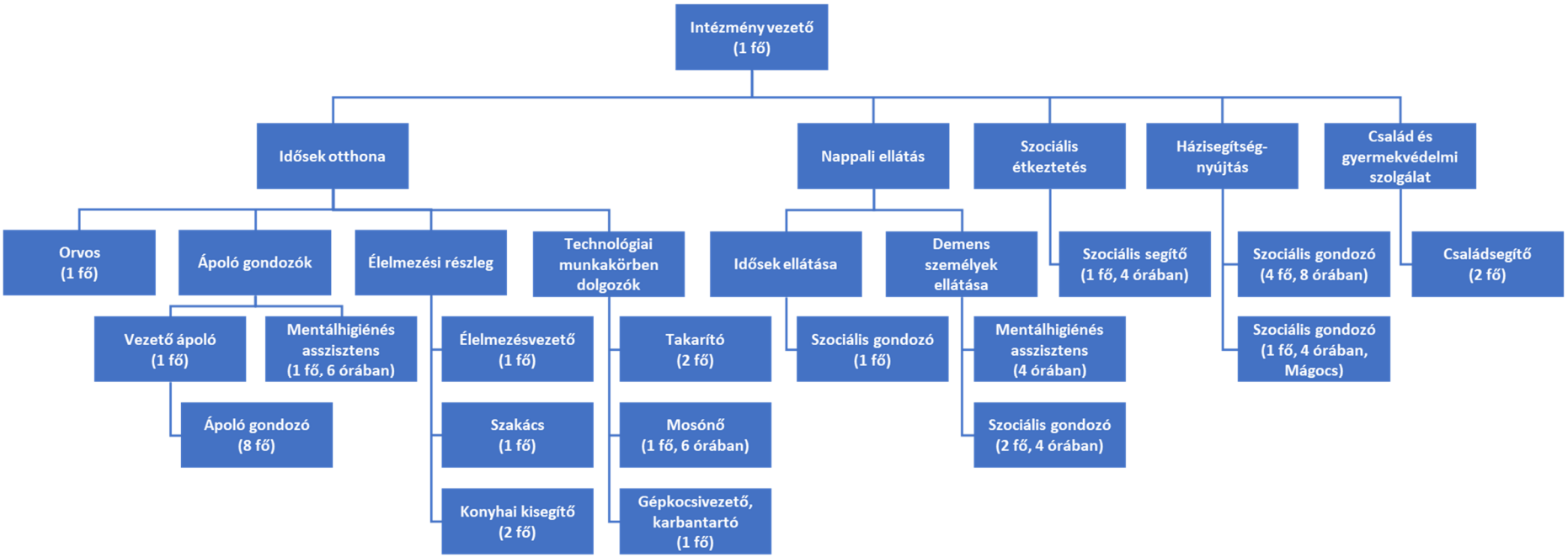
3.1.5.1 Szervezeti struktúra

A Gondozási Központ egységes egészet alkot, biztosítva ezzel a folyamatos ellátást. A szervezeti egységek egymásra épülnek, kapcsolatukat a szervezeti ábra határozza meg, mely a Szervezeti és Működési Szabályzat melléklete:

- Intézményvezető

- Intézményvezető- helyettes
- Idősek Otthona intézményi ellátás:
    - Orvos
    - Vezető ápolói feladatokat ellátó
    - Gondozók
    - Szociális, mentálhigiénés munkatárs
- Élelmezési feladatok:
    - Ügyviteli munkatárs
    - Szakács
- Konyhalány Higiéniai feladatok:
    - Takarító
    - Mosónő
- Egyéb feladatok:
    - Karbantartó-gépkocsivezető-fűtő
- Idősek nappali és demens személyek nappali ellátása
    - Szociális gondozó
    - Szociális, mentálhigiénés munkatárs
- Házi segítségnyújtás:
    - Szociális gondozó
- Szociális étkeztetés:
    - Szociális segítő
- Családsegítés:
    - Családgondozó
    - Szociális segítő
- Gyermekjóléti szolgáltatás:
    - Családgondozó

2. ábra – Szervezeti felépítés



3.1.5.2 Vezetést segítő szervezetek, kommunikációs fórumok

Összdolgozói értekezlet

Az intézményvezető szükség szerint, de évente legalább egy alkalommal összdolgozói munkaértekezletet tart. Az értekezlet napirendjét az intézményvezető állítja össze. Az értekezletet az intézményvezető hívja össze, melyre az intézmény valamennyi dolgozóját meg kell hívni. Megtárgyalásra kerülő főbb kérdések: az eltelt időszakban végzett munka és a következő időszak feladatai. A munkaértekezletről jegyzőkönyvet kell felvenni. A jegyzőkönyvet iktatni kell, majd az irattárba kell helyezni, a jelenléti íven fel kell tüntetni a távolmaradások okát. A jegyzőkönyv nyilvános, abba a fenntartó, illetve a dolgozók szabadon betekinthetnek. Azokra a kérdésekre, melyekre az intézményvezető azonnal nem adott választ, 15 napon belül kell választ adni. Évente egyszer a napirenden kötelezően szerepeltetni kell az intézmény működésével kapcsolatos beszámolónak, melyben ki kell térni a következőkre:

- a végzett munka ismertetésére, az ellátás színvonalának értékelésére,
- az etikával kapcsolatos körülményekre, állapot ismertetésre,
- az intézmény szakmai programjának értékelésére,
- a dolgozók munkakörülményeinek alakulására.

A dolgozók az értekezleten:

- szabadon elmondhatják véleményüket,
- kérdéseket tehetnek fel,
- javaslatokat tehetnek.

Éves t nácskozás

Jogszabály alapján évente 1x kötelező összehívni a Gyermekjóléti szolgálta szakmai egységének, ahol a szakmai egység tagjai beszámolnak az elmúlt évben végzett szakmai munkájukról az ellátási terület viszonylatában. Kötelező résztvevők a tanácskozáson a jelzőrendszer tagjai, akik az előzetesen részükre kiküldött kérdőív alapján objektív méréssel értékelik a gyermekjóléti tevékenységet.

Jelzőrendszeri értekezlet

Két havonkénti rendszerességgel a gyermekjóléti szakmai egység családgondozója hívja össze, az éves munkaterv alapján konkrét tartalommal. Az értekezletről emlékeztető feljegyzést kell készíteni, melyet a résztvevők számára is meg kell küldeni. (levél, mail).

Munk□ értekezlet

Idősek Otthona- Nappali ellátás, vezető gondozó, szociális-mentálhigiénés munkatárs, ügyviteli munkatárs, szociális gondozó bevonásával 2 hetente hétfőn.

Havonta egy alkalommal (minden hó első csütörtöke) a házi segítségnyújtás dolgozóinak, amely témáját tekintve: szakmai műhely, esetmegbeszélés, személyiségfejlesztő foglalkozás. Családsegítő és gyermekjóléti szolgálat családgondozóinak minden hét péntek: 8-14 óráig (esetmegbeszélés is és dokumentáció áttekintés). Az értekezletről emlékeztető feljegyzést kell készíteni és azt az irattárban meg kell őrizni a jelenléti ívvel együtt.

Nővérértekezlet

Az ápolási- gondozási részlegben dolgozók részére 2 havonta. Szükség esetén az intézmény orvosának bevonásával. Az észlelt időszakban végzett munka értékelése, hiányosságok feltárása, aktuális programok pontos szervezése, továbbképzések megbeszélése és a dolgozók javaslatainak megvitatása. Az értekezletről emlékeztető feljegyzést kell készíteni és azt az irattárban meg kell őrizni a jelenléti ívvel együtt.

A csoportértekezletek (belső szervezeti egységek) tárgya:

- A szervezeti egységek eltelt időszakban végzett munkája.
- A szakmai egységek munkájában tapasztalt nehézségek, hiányosságok feltárása és azok felszámolására való megoldáskeresés, a kötelezően vezetett adminisztráció átbeszélése, jogszabályi változások nyomon követése
- Munkafegyelem értékelése
- Fejlesztő célú javaslatokat kidolgozása
- Esetmegbeszélések, belső tovább képzések, szupervízió stb.
- Az intézmény működését és a munkavállalókat érintő aktuális kérdések, feladatok megtárgyalása.

Köz□lk□lm□zotti T□nács

A munkáltató a döntés előtt köteles véleményeztetni:

- belső szabályzatainak tervezetét,
- a közalkalmazottak nagyobb csoportját (50 %-at) érintő intézkedések tervezetét,
- a közalkalmazottak képzésével összefüggő terveket.

A munkáltatótól minden olyan kérdésben, amely a közalkalmazottak gazdasági és szociális érdekeivel kapcsolatos tájékoztatást kérhet. A munkáltató a tájékoztatást nem tagadhatja meg.

Érdekképviseleti Fórum

Az idősellátásban részesülő személy jogainak, érdekeinek érvényesítésére az intézmény keretén belül az Érdekképviseleti Fórum áll rendelkezésre, melynek működését a Házirend szabályozza.

Az Érdekképviseleti Fórum létszáma: 5 fő.

Az Érdekképviseleti Fórum tagjai:

- A lakók képviseletében: 2 fő
- A dolgozók képviseletében: 1 fő
- A lakó hozzátartozója: 1 fő
- Az intézmény fenntartója részéről: 1 fő

Az Érdekképviseleti Fórum hatásköre:

- Előzetesen véleményezi az intézmény vezetője által készített, az ellátottakkal, valamint az intézmény belső életével kapcsolatos dokumentumok közül a szakmai programot, a Házirendet, az ellátottak részére készült tájékoztatókat.
- Megtárgyalja az intézményben élők panaszait - ide nem értve a jogviszony keletkezésével, megszűntetésével és áthelyezéssel kapcsolatos panaszokat -, és intézkedést kezdeményez az intézményvezető felé.
- Tájékoztatást kérhet az intézményvezetőtől az ellátottakat érintő kérdésekben az ellátás szervezésével kapcsolatos feladatokban.

- Intézkedés megtételét kezdeményezheti a fenntartó felé, valamint más illetékes hatóságok, szervek felé, amennyiben az intézmény működésével kapcsolatos jogszabálysértésre utaló jeleket észlel.
- A Érdekképviseleti Fórum üléséről emlékeztető feljegyzést kell készíteni a jelenlévők felsorolásával, rögzíteni kell a lényeges megállapításokat.

L kógyűlés

Az intézményvezető szükség szerint, de évente legalább egy alkalommal az otthon összes lakóját összehívja. Az értekezleten ismerteti azokat a szabályokat, amelyek a lakókra vonatkoznak. Tájékoztatni kell a lakókat az intézmény életéről, eseményeiről, terveiről, lehetővé kell tenni, hogy véleményüket, javaslataikat elmondhassák. A lakógyűlésről emlékeztetőt kell készíteni, azt az irattárban meg kell őrizni.

Az intézményvezető a lakógyűlésen elhangzott kérdésekre 15 napon belül köteles választ adni.

3.1.5.3 Szociális étkeztetés

5. táblázat – Szociális étkeztetés személyi feltételei és létszáma

Személyi feltételek	Létszám-sz kképzettség
Ügyviteli munkatárs, aki külön megbízással végzi el az élelmezés vezetői feladatokat	1 fő –élelmezésvezető szakképzettséggel
Szakács, konyhalány	3 fő –ebből 1 fő szakács végzettséggel rendelkezik
Szociális segítő	1fő – szociális gondozó-ápoló

3.1.5.4 Házi segítségnyújtás

A szakfeladaton foglalkoztatottak szakmai létszáma (1 szociális gondozó max. 9 ellátott) megfelel a jogszabályi előírásoknak. A házi segítségnyújtás szolgáltatást az 1/2000. (I.7.) SzCsM. rendelet 3.sz. mellékletében meghatározott szakirányú végzettséggel rendelkező főállású – heti 40 órás munkaidőben – szociális gondozókkal biztosítják.

A szociális gondozók munkáját a Gondozási Központ vezetője irányítja, végzettsége megfelel az 1/2000. (I.7.) SzCsM. rendelet által előírtaknak:

- Mágocs város tekintetében:3 körzetben jelenleg 31 fő ellátottra 2 fő 8 órában és 1 fő 4 órában (osztott munkakör) szakképzett gondozónő végzi a munkáját.
- Mekényes településen: 1fő szakképzetlen gondozó végzi mindennapi tevékenységét, 11 ellátott van.
- Nagyhajmás településen: 1fő szakképzett szociális gondozó ápolóra 9 ellátott jut.
- Alsómocsolád településen: 1 fő szakképzetlen gondozóra 9 ellátott van.

3.1.5.5 Család- és gyermekjóléti szolgálat

Az intézmény biztosítja a kliensek teljes körű ellátását, annak személyi feltételeit. A család- és gyermekjóléti szolgálat feladatait 1 fő- szociális munkás és 1 fő- mentálhigiénés szakember látja el, mind a négy településen.

A családsegítők általában falu busszal utaznak, de lehetőség van a tömegközlekedés, az intézmény saját autójának, vagy saját autó igénybe vételére is. Minden településen rendelkezésükre áll megfelelő iroda és körülmények.

3.1.5.6 Idősek és demens személyek nappali ellátása

A nappali ellátásban 30 férőhelyre vetítve van 1 fő gondozó, képzettsége: általános ápoló és általános asszisztens, gyógymasszőr, szociális gondozó és ápoló.

A demens személyek nappali intézménye ellátottak száma szerinti alkalmazottak száma (5-7 fő ellátott):

- 1 fő -4 órában mentálhigiénés munkatárs-4 órában szociális gondozó, képzettsége szociális asszisztens, felnőtt szakápoló,
- 1 fő – 4 órában szociális gondozó, képzettsége általános-ápoló általános asszisztens, vezetési-szervezési ismeretek

3.1.5.7 Idősek Otthona

Az intézet szakmai munkakörei:

- Intézményvezető: rendelkezik a jogszabály által előírt képesítéssel (szociális munkás) illetve szociális szakvizsgával, idősek szociális ellátása témakörben, ennek megfelelően szakvizsgázott szociális munkás szakképzettséggel rendelkezik.

- általános ápoló és általános asszisztens (érettségizett), geriátriai szakápoló 1 fő (ápolásvezetői feladatok ellátásával megbízva)
- szociális gondozó és ápoló 4 fő
- OKJ ápoló 2 fő
- felnőtt szakápoló 1 fő
- általános ápoló és általános asszisztens (szakmunkás) 1 fő
- Mentálhigiénés szakember 1 fő, érettségi (6 órában)

Az intézményben a 24 órás folyamatos munkarend feltételei biztosítottak, az ápoló-gondozók 12 órás munkarendben dolgoznak. Az intézmény rendelkezik a szakmai létszám norma szerinti előírással. Az alkalmazottak a feladataikat az SZMSZ-ben és a munkaköri leírásban foglaltak szerint végzik. A dolgozók részére a védőruhát biztosítják az Intézményben érvényes védő-és munkaruha szabályzatban foglaltaknak megfelelően.

3.2 Működés főbb problémái, gátló tényezői

A Mágocs Város Önkormányzat Szociális Gondozási Központ vezetőjével készített interjú alapján a szervezetben jelenleg nincsenek problémák. A létszámok megfelelnek a jogszabályi előírásoknak, illetve a rendelkezik tartalékokkal is.

A Központ és az önkormányzat között kiváló a kapcsolat, az éves beszámoló mellett többször személyes beszámolót tartanak. Az önkormányzat a Központ igényeit teljesíti, mind a beruházás, mind az infrastruktúra fejlesztés területén. Az önkormányzat támogatja a Központ fejlesztési pályázatait és biztosítja a működéshez szükséges forrásokat.

A Központ több feladata lehetővé teszi a humán és infrastruktúra erőforrások megfelelő hatékonyságú felhasználását. A területi együttműködés is támogatja a hatékonyságot, így a nappali ellátásra Nagyhajmás, Mekényes, Bikal is az otthonba szállítja az idősöket.

Új terület indítását tervezik, a fogyatékos személyek nappali ellátását, amelyre a pályázat már elkészült.

A szervezetben jelenleg nincsenek érzékelhető problémák, a belső kommunikáció, az együttműködés és a konfliktuskezelés hatékonyságának javítása azonban mindenképpen szükséges.

3.3 Fejlesztési célok megfogalmazása

A Központ fejlesztési céljai:

- idősek nappali ellátásának fejlesztése, az idősek beszállítása a Központba,
- fogyatékos személyek nappali ellátásának elindítása,
- a szervezet belső kommunikációjának javítása, konfliktusok kezelése,

3.4 Szükséges szervezeti változások meghatározás

A szervezet vezetőjével folytatott interjú alapján szervezeti változások nem szükségesek, az új tevékenység indítása esetén lesz szükséges a szervezet bővítésére.

A szervezet működési hatékonyságának javításához szükséges lenne a kommunikáció, az együttműködés és a konfliktuskezelés fejlesztésére.

3.5 Cselekvési terv

6. táblázat – Cselekvési terv, Mágocs Város Önkormányzat Szociális Gondozási Központ

Feladat	Határidő
Kommunikációs és együttműködési tréning a teljes állomány részére	2019. Q1, Q2
Konfliktuskezelési tréning	2019. Q1, Q2

Mellékletek

1. Melléklet - Ábrák és táblázatok jegyzéke

Ábrák jegyzéke

1. ábra – Szervezeti felépítés 15

2. ábra – Szervezeti felépítés 45

Táblázatok jegyzéke

1. táblázat – Cselekvési terv, Őszi Fény Idősek Otthona 26

2. táblázat - Az intézmény működési köre.....27

3. táblázat - A szolgáltatások megvalósulása a gyakorlatban.....33

4. táblázat - A kapcsolattartás gyakoriságát az alábbi táblázat szemlélteti 42

5. táblázat – Szociális étkeztetés személyi feltételei és létszáma.....49

6. táblázat – Cselekvési terv, Mágocs Város Önkormányzat Szociális Gondozási Központ 52

6. táblázat - Irodalomjegyzék.....53

2. Melléklet – Irodalomjegyzék

7. táblázat - Irodalomjegyzék

#	Dokumentum
1	Szervezeti és Működési Szabályzat, Őszi Fény Idősek Otthona, Egyesített Szociális Intézmény
2	Alsómocsoládi Őszi Fény Idősek Otthona Intézményi továbbfejlesztési stratégia és koncepció, 2017
3	Őszi Fény Idősek Otthona szociális módszertani és konzultációs központtá fejlesztése Megalapozó tanulmány, 2017
4	„Amikor 64 éves leszek” kutatás, 2017
5	Alsómocsolád község stratégiája Az élethosszig tartó tanulás programjának kialakításáról, 2017
6	Alsómocsoládi Őszi Fény Idősek Otthona Idősgondozási stratégia 2017-2027, 2017

#	Dokumentum
7	Intézményi egészségterv Őszi Fény Idősek Otthona, 2017
8	Alsómocsoládi Őszi Fény Idősek Otthona Intézményi szervezetfejlesztés- stratégia és koncepció, 2017
9	Szolgáltatásnyújtás rendjének korszerűsítése Őszi Fény Idősek Otthona, 2017
10	Beszámoló a Mágocsi Szociális Gondozási Központ és Konyha Mágocs 2017. évi munkájáról
11	Szervezeti és Működési Szabályzat, Mágocsi Szociális Gondozási Központ
12	Szakmai program Szociális Gondozási Központ, Mágocs, 2015
13	Szakmai program Szociális Gondozási Központ, Mágocs, 2016