

Szám: JT/149-84/2020.

**A Képviselő-testület feladat- és hatáskörében a 40/2020. (III.11.) Korm.rendelettel
elrendelt veszélyhelyzetben**

a polgármester által meghozott

66/2020. (IV. 2.) határozat

a Paksi Életfa Idősek Otthona 2019. évi beszámolójának elfogadása tárgyában

Paks Város Polgármestereként a katasztrófavédelemről és a hozzá kapcsolódó egyes törvények módosításáról szóló 2011. évi CXXVIII. törvény 46. § (4) bekezdésében a települési önkormányzat képviselő-testületének feladat- és hatáskörében eljárva a Paksi Életfa Idősek Otthona 2019. évi beszámolóját a határozat mellékletében foglaltak szerint elfogadom.

Határidő: azonnal

Felelős: Szabó Péter polgármester

Paks, 2020. április 2.



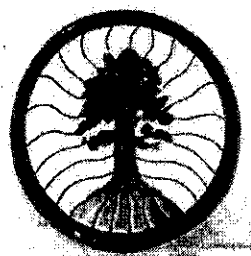
Szabó Péter
polgármester



Paksi Életfa Idősek Otthona

SZAKMAI BESZÁMOLÓ

Beszámolási időszak: 2019. január 1. - december 31.



Készítette:

Kávási Brigitta
intézményvezető



Az intézmény alapadatai

Az intézmény neve:	Paksi Életfa Idősek Otthona
Az intézmény székhelye:	Paks, Kishegyi u. 46-48.
A férőhelyek száma:	86 fő
Funkciók:	Időskorúak, demenciával és / vagy fogyatékkal élő betegek tartós bentlakásos ellátása

Szakmai munkánkat a 1993. évi III. törvényben, valamint a végrehajtási rendeleteiben szabályozott előírások szerint végezzük.

Az idősek otthonában a jogszabályban meghatározott **gondozási szükséglettel rendelkező**, de rendszeres fekvőbeteg-gyógyintézeti kezelést nem igénylő, a rá irányadó öregségi nyugdíjkorhatárt betöltött személy látható el. A 18. életévét betöltött, betegsége vagy fogyatéka miatt önmagáról gondoskodni nem képes, a jogszabályban meghatározott gondozási szükséglettel rendelkező személy is ellátható, ha ellátása más típusú, ápolást-gondozást nyújtó intézményben nem biztosítható.

Az intézmény elsődleges célja, hogy a jogszabály alapján felvételt nyert személyek részére minél magasabb színvonalú szolgáltatást nyújtson.

Paksi Életfa Idősek Otthonába, Paks Város Önkormányzat Képviselő-testületének döntése alapján, kizárólag állandó paksi lakóhellyel rendelkező lakos vehető fel.

A **2019-es évben 85 személytől érkezett be kérelem intézményi felvétel iránt**, az előző évről átvett várakozó kérelmek száma 82 fő, ennek alapján összesen 167 fő várt elhelyezésre.

2019-ben **25 személyt** hunyt el, így 24 főt állandó elhelyezésre, 11 személyt határozott (rövid) időre helyeztünk el, így **35 személynek** nyújtottunk **rövidebb-hosszabb időre segítséget.**



Az intézmény működési feltételei

A folyamatos ellátáshoz szükséges általános **minimális tárgyi feltételek** biztosítottak, viszont a bútorok, berendezési, felszerelési tárgyak az életkori sajátosságoknak, egészségi és mozgás állapotnak sajnos nem minden esetben felelnek meg. Ennek okai:

- az intézménybe költöző lakóink állapota egyre súlyosabb, sokkal több segédeszközt igénylő állapottal találkozunk a korábbiakhoz képest
- az intézmény 30 éves lesz, minden nagyon amortizálódik és elhasználódott.

A **személyi feltételek** tekintetében tudjuk, hogy az 1/2000. (I. 7.) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről rendeletben a létszámelőírásoknak már megfelelünk.

De azt is tudjuk, hogy ez a rendelet akkor született, amikor az idősök otthonaiban fennjáró betegek laktak, és ez a rendelet csak a minimum létszámot mutatja be, nem a szükséges létszámot!

Fluktuáció kérdése

Tekintettel a **fluktuációra** is és a szakemberhiányra, nagyon nehéz helytállni.

Egy új dolgozó betanítása kb 1 év!!!

2019-ben az alábbiak szerint alakult a dolgozók mozgása (fluktuáció)

- | | |
|---------------------|-------------------------------|
| - ápoló személyzet: | 11 fő (26 fős személyzetből) |
| - takarítónő: | 5 fő (az 5 fős személyzetből) |
| - konyha: | 1 fő (12 fős személyzetből) |

Fluktuáció okai:

- **Egészségügyi problémák:** többen, hosszútávon fizikailag olyan szinten „elhasználódtak”, hogy nem voltak már képesek, vagy csak nagyon nagy erőfeszítéssel ellátni feladataikat, illetve többieket az üzemorvos is felmentett emiatt. Nem „csak” a betegek mozgatása meríti ki a kollégákat, hanem a mindennapi raktárkészlet kipakolása is, mivel kisegítő személyzetünk erre nincs.



(konyha, mosoda, betegápolási anyagok szállítmányozásából fakadó, mindennapos több raklapnyi árukészlet rendezése)

- **Pszichés tényezők:** Két komoly pszichés tényező jelenik meg. Az egyik, ami minden dolgozót egyaránt érint: folyamatosan a **fájdalmat, az elmúlást** kell kísérni, továbbá ehhez társul a sok támadó, nem építő jellegű kritika pl. a hozzátartozóktól és betegektől, de a demensekkel történő kommunikáció is nagy türelmet kíván. Másik pszichés teher, mellyel változó mértékben tudnak megbirkózni: a szakmai **elvárások folyamatos növekedése**. Az idősoththonban megjelenő fokozódó higiéniai felelősség (állandóan van fertőző és sok súlyos betegünk a koronavírusról függetlenül), a betegápolási feladatok terhei és ezeknek a növekvő tendenciája sokaknak nem bírható.
- A fentieket tetézi a **bérprobléma**. Tudomásul kell venni, hogy az országban a legalacsonyabb ennek az ágazatnak a bérezése. Amennyiben egy dolgozó bármely gyárban, boltban kap annyi bért, akár egy műszakban, kisebb felelősséggel, mint nálunk ünnepnap és túlórák munkavégzéssel, gyakorlatilag csoda, hogy az intézményünket választja bármelyikük. Sajnos állandóan van üres státusz, sajnos olyan személyt is fel kellennem, aki már állásinterjún is egyértelműen mutatja, hogy nem igazán e feladatra termett, de nincs választásom. **Minőséget produkálni emberileg, szakmailag feladatra alkalmatlan munkaerővel szinte lehetetlen küldetés.** Alig van utánpótlás, be fog borulni az egész rendszer amennyiben nem lesz változás.

Az országban több Fenntartó felismerte a bérproblémát és saját hatáskörben pótlékokat biztosítanak, ezáltal a munkaerő elszívása is megindult.

Az ellátás igénybevételének módja

A szociális ellátás igénybevétele önkéntes. A felvétel a szolgáltatást igénybe vevő vagy a törvényes képviselője kérelmére történik. Az intézményvezető az ellátásra vonatkozó igényt a kézhez vétel napján nyilvántartásba veszi. A kérelem benyújtását követően előgondozást és gondozási szükséglet vizsgálatot végzünk.



Az új lakó felvételekor az intézményvezetői döntést a soron kívüli ellátás biztosításának kötelezettsége befolyásolja, melyet különösen az alapoz meg, ha az igénybe vevő:

- önmaga ellátására teljesen képtelen és nincs olyan hozzátartozója, aki ellátásáról gondoskodna, és ellátása más egészségügyi vagy szociális szolgáltatás biztosításával sem oldható meg;
- a háziorvos, kezelőorvos szakvéleménye szerint soron kívüli elhelyezése indokolt;
- szociális helyzetében, egészségi állapotában olyan kedvezőtlen változás következett be, amely miatt soron kívüli elhelyezése vált szükségessé;
- kapcsolata vele együtt élő hozzátartozójával, eltartójával helyrehozhatatlanul megromlott, és a további együttélés életét, testi épségét veszélyezteti.

Az igénybe vevőink állapot-jellemzői

Az intézmény szolgáltatásait igénybe vevők elsősorban időskorúak, átlag 18-20 személy súlyos demencia kórképben szenved. Egyre több felnőtt (50-60 év közötti) személy szorul állandó ápolásra, gondozásra.

Mivel az ellátottak egészségi állapotát tekintve egyre súlyosabb betegek kerülnek a szolgáltatásba, ez nagyobb fizikai és szellemi terhelést jelent a munkatársak számára. Továbbá magasabb a fluktuáció, az ellátottak rövidebb időtartamot töltenek az intézményben.

2019. december 31-én az igénybe vevőink korcsoportos megoszlása:

- 60-69 év közötti személy: 10 fő (fogyatékos vagy demens személy)
- 70-79 év közötti személy: 23 fő
- 80-89 év közötti személy: 41 fő
- 90 év feletti személy: 13 fő

A nemek aránya: 65 fő nő, 22 fő férfi.

Fő szükségleteik, amely igényeket az intézményünknek ki kell elégítenie:

- személyes gondozás (24 órában az ápoló-gondozó személyzettel)
- ápolás, egészségügyi ellátás (egészségügyi szakápolási engedéllyel rendelkezünk, a tevékenységet az intézmény orvosa: Dr Farkas Edina irányításával végezzük)
- rehabilitáció (konduktori és gyógytornászi közreműködés segíti tevékenységünket)



- mentális gondozás (mentálhigiénés szakemberek és pszichiáter szakorvos Dr Szita István közreműködésével) Problémát jelent a mentálhigiénés foglalkoztatás területén és nehezíti a programok megvalósítását a lakók beszűkültsége, érdektelensége, rossz fizikai, egészségi, mentális állapota.
- hospice szemléletű ellátás (2019-ben 25 személy halálozott el)

Ellátottjaink állapotát jellemző néhány meghatározó adat:

Fogyatékosági támogatásban részesülők száma:	17 fő
Gondnokság alatt álló személyek száma összesen	7 fő
Inkontinensek száma	61 fő
Fekvő, de kerekesszékbe kiültetendő	32 fő
Naponta mosdatni, öltöztetni szükséges	61 fő
Nővéri segítségre szorul étkezésnél (etetni kell)	55 fő
Járókeretet/támbotot használ	33 fő
Hallókészülékkel rendelkezik	4 fő

A fenti adatok is mutatják, hogy milyen sokrétű segítségre szorulnak ellátottjaink. Az elmúlt évben tovább nőtt a fekvőbetegek, és csökkent az önellátók száma és aránya. A mozgásukban nehezített lakók száma megemelkedett. Általában gyengülőknek ítéltető a beköltözők fizikális és egészségügyi állapota. Az intézmény orvosa a vizitek alkalmával felmerült problémákat próbálja azonnal orvosolni, vagy gyógyszerek előírásával, illetve szakrendelésre történő továbbküldéssel.

A **szakrendelésekkel** a kapcsolat sajnos nem minden esetben zökkenőmentes. Gyakran hosszas várakoztatást tapasztalunk az előzetes időpont egyeztetés esetén is.

A szakrendelésre való eljutás napi szintű problémát jelent. A betegszállítók sajnos hosszú ideig várakoztatják lakóinkat a visszaszállítás alkalmával. A **betegszállítók** túlterheltsége miatt többször kell az intézményi gépjárművet igénybe venni, illetve a lakóink biztonsága miatt ápolói kíséretet küldeni, ami csökkenti arra az időre a szolgálatot teljesítők számát az Otthonban.



2018-ban is beszámoltam már az egészségügyi ellátórendszerben tapasztalt problémáinkról. Ismételni tudom magam: A Tolna Megyei Balassa János Kórház **sürgősségi betegellátó osztályára** gyakran kell, hogy küldjük betegeinket akut események miatt. Legjellemzőbbek: elesés miatti törések, sérülések, szívroham, trombózis és egyéb veszélyeztető állapotok gyanúja. Általánosan jellemző tendencia (véleményem szerint országos probléma), hogy az időotthonból érkező betegek vizsgálata, ellátása nem kap kellő odafigyelést, illetve negatív előítélettel zajlik. Műszeres diagnosztikai vizsgálatok nem történnek meg, gyakran háromszor küldünk vissza beteget, mire érdemi ellátást kap.

A háziorvosunk **szűrővizsgálatokra** folyamatosan küldi lakóinkat /laborvizsgálatok, tüdőszűrés, rákszűrés, mammográfia/. Az orvos által elrendelt laborvizsgálatokhoz szükséges vérvételt a szakápolóink végzik.

A lakók térítésmentesen kapják az intézmény orvosa által havonta összeállított **alapgógyszer készlet** gyógyszereit. Az intézménynek készleten kell tartania a 1/2000 (I.7.) SzCsM. rendelet 50§. 2. bekezdés szerinti gyógyszercsoportokból az ellátásban részesülők eseti gyógyszer szükségletéhez igazodó megfelelő gyógyszer mennyiséget. Az intézmény az ellátásban részesülők rendszeres gyógyszer szükségletének megfelelő, a rendelet bekezdése szerinti gyógyszercsoportokba tartozó gyógyszerekhez való hozzájutást biztosítja, ennek keretében gondoskodik különösen a gyógyszerek beszerzéséről és tárolásáról. A rendszeres gyógyszerkészletet az intézmény orvosa állítja össze a vezető ápoló javaslata alapján, ennek során figyelemmel kell lenni az ellátást igénybe vevők egészségi állapotára is. A rendelet (2) és a (3) bekezdése szerinti gyógyszercsoportokba tartozó gyógyszereket, továbbá az injekcióval, infúzióval történő ellátáshoz szükséges anyagokat, az akut sebészeti ellátáshoz szükséges kötszereket, valamint a szűrővizsgálatokhoz szükséges reagenseket, indikátorcsíkokat az ellátottaknak térítésmentesen kell biztosítani.

Az egészség gondozásához, illetve helyreállításához az **ápolási eszközök, segédeszközök viszonylag biztosítottak**, bár az elhasználódott eszközök kiváltása, pótlása nehézséget okoz.



Az inkontinencia kezelésében (61 fő) folyamatosan megoldott a korszerű segédeszközök alkalmazása. Viszont a közgyógyellátás és a gyógyászati segédeszközöket érintő rendelkezések az intézmény számára kedvezőtlen tendenciájúak.

Az intézmény személyi feltételei

Szakmai létszámunk az alábbiak szerint alakult:

Létszámfejlesztés 2019-ben: nem volt.

2019. december 31-én rendelkezésre álló **dolgozói létszám: 59,5 fő (+3 fő GYED)**

○ Igazgató:	1 fő
○ Intézményvezető ápoló, helyettes:	1 fő
○ Osztályvezető ápoló:	1 fő
○ Minőségügyi felelős	1 fő
○ Mentálhigiénés (szociális, terápiás) munkatárs:	2 fő
○ Foglalkoztatás szervező:	1 fő
○ Ápoló-gondozó:	26 fő (GYED 2 fő)

Szakdolgozó összesen: 32 fő

○ Pénzügyi ügyintéző:	1 fő
○ Adminisztrátor:	1 fő
○ Gépkocsivezető, anyagbeszerző:	1 fő
○ Portás:	2 fő
○ Udvaros:	1 fő
○ Takarító:	5 fő
○ Mosodai dolgozó:	4 fő
○ Élelmezésvezető, dietetikus:	1 fő
○ Szakácsnő:	2 fő
○ Konyhai kisegítő:	8,5 fő (GYED 1 fő)

Technikai létszám összesen: 27,5 fő



Személyes gondoskodást végző személyek továbbképzése:

Az intézmény szakdolgozói számára a 9/2000. (VIII. 4.) SzCsM rendelet útmutatása kimondja, hogy a szociális tevékenységet végző személyek folyamatos szakmai továbbképzésben kötelesek részt venni.

Az egyes szociális tárgyú miniszteri rendeletek módosításáról szóló 7/2018. (II. 5.) EMMI rendelet számos változást hozott a szociális szakmai továbbképzési rendszerben. A módosítás érinti a 9/2000. (VIII. 4.) SZCSM rendelet (Tszt), a 8/2000. (VIII. 4.) SZCSM rendelet (Mr.), illetve 81/2004. (IX. 18.) ESZCSM rendelet (Vr.) szövegét is. Lényegét tekintve: Minden szakember továbbképzési időszaka 2018-ban újraindult.

2019-ben 9 fő vett részt *team-supervízió*n, EFOP keretében.

Jómagam a kötelező *Szociális mestervezető* képzést kezdtem meg, melyet most márciusban abszolváltam.

Képzések

- 2019-ben 1 személynek **OKJ-s gyakorló ápoló** (2 éves) képzést biztosítottunk tanulmányi szerződéssel. Térítésmentes az iskola, viszont a bejárás költségei igen magas összeget tettek ki, továbbá a dolgozó hiányzása komoly veszteséget jelent a napi munkabeosztásban.
- 3 személyt tudtunk beiskolázni 2018 év végén **OKJ-s demencia szakgondozónak**, 2019-ben sikeresen abszolválták a képzést. A költségeket 90%-ban a *Nemzeti Foglalkoztatási Alap* finanszírozta. Tekintettel arra, hogy intézményünkben állandó kihívást jelent a demenciával élők ellátása kiemelten kell, hogy foglalkozzunk a szakirányú képzéssel a jövőben is.
- A szakemberek mindennapjait komoly lelki megterhelés kíséri. Tudjuk, hogy stresszkezelő készségek hiányában a személy stabilitása elvész, szakmai tudását nem tudja a mindennapokban érvényesíteni, továbbá fennáll annak is a veszélye, hogy a fokozott pszichés expozíció testi tünetek kialakulását váltja ki. E területeken tevékenykedő kollegák évek alatt elvégzett szakmai képzései alapvetően a tárgyiasult tudást adták át a feladatok elvégzéséhez, melyet nem tudnak befogadni és alkalmazni stresszkezelő készség hiányában. *A Veled is törődünk Egyesület* pályázati támogatási lehetőségével éltünk az alábbiak szerint:



- 40 dolgozót tudtunk demencia-szimulációra küldeni.
- 9 személy egy problémamegoldó, stresszkezelő, kommunikációs készség fejlesztési tréningen vett részt.
- Szerződést kötöttünk a **Szekszárdi Egészségügyi és Szociális Szakképző Iskolával** gyakorlóhely biztosítása céljából. Kiemelten szeretnénk foglalkozni az **utánpótlás kinevelésével** az ápoló-gondozói szakon. 2 hallgatóval kötöttünk szerződést, de sajnos mindkettőt fel kellett bontanunk tekintettel arra, hogy a diákok teljes szakmai érdektelenséggel jelentek meg intézményünkben, így nem láttuk értelmét a tanításnak. Elkeserítő az utánpótlás jövőképe.
- Egyetlen pozitív utánpótlási tapasztalatunk az **I. István Biritói Szakképző Intézményéhez** fűződik: az ott végzett fiatalok közül 5-en dolgoznak nálunk, megbízható és fejleszthető munkatársak személyében. Csalódásunk, hogy az elmúlt évben nem indította az iskola a szociális gondozó szakot jelentkező hiányában.
- Intézményünk továbbá terephelyül szolgál a **főiskolai, egyetemi hallgatók** számára is, tavaly mentőápolók töltöttek nálunk gyakorlatot.

Önkéntesség

- Továbbra is pozitív változást jelent az intézmény életében az **önkéntes munkát vállalók** jelenléte. Folyamatosan jönnek hozzánk önkénteseink, akik anyagi ellenszolgáltatás nélkül az idősek szabadidős tevékenységeik színesebbé tételéhez járultak hozzá. Volt, aki sétáltatta lakóinkat, még a tolószékes lakóink is kimehettek a városba. A régi filmek nézésétől a közös éneklésig vagy imádkozásig nagyon változatos együttlétet tettek időseink napját kellemessé, tartalmassá. Besegítettek a portai munkába is, szintén hiánypótló segítség volt.
- A Nemzetközi köznevelésről szóló jogszabály előírásai szerint az érettségi megszerzésének feltétele az, hogy a diákok 50 óra **közösségi szolgálatot** teljesítsenek. Jelenleg 8 iskolával kötöttünk együttműködési megállapodást, így már folyamatosan érkeznek intézményünkbe a közösségi szolgálatot teljesítő tanulók.



VEKOP

Míg korábban a hosszabb idejű közfoglalkoztatás keretében kaptunk munkaerőt a gondozás; konyha; takarítás; mosás; kertészet, parkrendezés; műhely munkálatok területére, 2019-ben 3 személyt egy másik foglalkoztatást segítő pályázati lehetőségből tudtunk alkalmazni intézményünkben. Sajnos 2020 májusában e lehetőség megszűnik, kétézer munkájuknak a pótlása szinte lehetetlen lesz.

Kapcsolatok/ Események

Jól és hatékonyan működnek kapcsolataink a város intézményeivel, civil szervezeteivel, egyházakkal. Jó érzés, hogy van kire számítani és ránk is számíthatnak.

- A Balogh Antal Katolikus Iskola, a Deák Ferenc és a II. Rákóczi Ferenc Általános Iskola **diákjai** lelkesen adtak hangulatos, megható műsort tavaszt köszöntve, nőnapon, az anyák napján és karácsonykor a lakók és a hozzátartozók számára. Nagy örömünkre becsatlakozott a kisebb korosztály is, az **Óvodák** is rendszeresen megjelennek nálunk csoportjaikkal.
- A Paksi Kistérségi Szociális Központ **Nappali intézményének idős és fogyatékos tagjai** több alkalommal látogattak meg minket és adtak zenés műsort időseink örömeire.
- A városban működő **szociális intézményekkel** (Akáckert Idősek Otthona, Bóbita Bölcsőde, Paks Kistérségi Szociális Központ- Támogató Szolgálat) is szoros **együttműködést** alakítottunk ki. A váratlan vagy tervezhető, de saját erőből meg nem oldható munkaerő, eszköz vagy szolgáltatáshiány esetében segítjük egymást.
- A **Dunakömlődi Félnótás Dalkör** gyakran látogatja meg intézményünket. Kívánságlista alapján gyakran táncra perdülve (természetesen a mi esetünkben mindez pl. támbottal vagy kerekesszékes vonatozással történik) elénekeljük az idősök „nótáját” is.
- A **Csengey Dénes Kulturális Központ** is rendszeresen meghív olyan rendezvényekre bennünket, melyek az időseinket érdekelhetik. Bár lakóink egészségi állapota egyre kevésbé engedi, 4-5 fővel felkeressük a kiállításmegnyitókat vagy megtekintünk előadásokat.



- **Kiállítászekrényt** hoztunk létre. A városi/ környékbeli profi vagy amatőr alkotóknak vagy gyűjtőknek kínálunk folyamatosan kiállítási lehetőséget. Illeszkedve pl. ünnepkörhöz. Lakóink (demens lakóink is!) órákig tudják nézegetni. Lakóink saját alkotásainak is lehetőséget biztosítunk a bemutatásra- nagy büszkeséggel tölti el őket.
- Az **Együtt a parlagfű ellen Alapítvány** szintén segíti intézményünket. 100 db virágpalántát kapunk nyáron és ősszel is, hogy szépíthessük az Otthonunkat. További felajánlásuk, hogy lakóink a sóbarlang terápiát ingyen vehetik igénybe.

További szolgáltatásaink, egyéb fejlesztéseink, újításaink:

- Egy fő **konduktor** személyében komoly egyéni kognitív fejlesztéseket kezdhettünk meg lakóinknál. Azon betegeink esetében, ahol a mozgáskorlátozottságot ideggyógyászati okok váltották ki (Stroke, Parkinson-kór, Sclerosis multiplex stb.) csakis a kognitív terápia (a híres Pető módszer) tud eredményt elérni. Talán nem kell érzékeltetnem különösebben, hogy ha valakit sikerül megtanítani arra, hogy egy pohár vizet egyedül is meg tudjon inni- az az egyén életében mekkora fejlődést jelent.
- Míg korábban a *Veled is törődünk Egyesület Paks* pályázatával, 2019-től az intézményi költségvetésbe építve továbbra is tudtuk biztosítani az **állat-asszisztált kutyaterápiát**. Minden lakónk nagy öröme a kutyus látogatása, legyen szó akár a demens vagy ép, vagy a fekvőbetegeinkről egyaránt.
- A *Veled is törődünk Egyesület Paks* támogatásával még az alábbiakat tudtuk megteremteni:
 - készségfejlesztő eszközöket szereztünk be 100.000.-Ft értékben kerekesszéket használók részére
 - levegőfertőtlenítő gépet vásároltunk (400.000.- Ft értékben), s üzembe helyeztük a fertőzés miatt kezelt betegek szobájában az egészségügyi ártalmak megelőzése céljából
 - 1 nagy látvány-madáretetőt helyeztünk ki a lakószobák elé
 - Honthy Hanna és Domján Edit színházbérletekkel időseinket szervezeten kulturális programra vihetjük
- Szintén a *Veled is törődünk Egyesület Paks* pályázati támogatásával lebonyolítottunk egy **nyári gyerektábort**. A program az Otthonban országosan is teljesen újszerű



kezdeményezés volt, hatalmas sikerrel zárult, országos elismerést is kaptunk. Ötletünk nem teljesen új, hiszen külföldön természetes, hogy intézményeket több generációs együttműködési szemlélettel alakítanak ki. 13 gyermeket láttunk el, 10 önkéntes segítő vett részt napi nyolc órában a programok lebonyolításában.

A „Palánta-tábor” legemlékezetesebb pillanatai, melyekkel színesítettük időseink és a gyerekek életét:

Kisvonattal indult a "többgenerációs járat", melyen lakóink és családtagjaik - gyermekek, unokák, dédunokák - utaztak együtt. Ezen a kicsi vonaton ez a nagy összetartozás megható és felemelő érzés volt. A vonatozás útvonala érintette azokat az utcákat és tereket, melyek a lakóink szívében a régmúlt időket idézték.

Lovaskocsikáztunk is - több csoportban utaztak idősek és gyerekek együtt. Nagy kerülővel a tanösvényeken át az Ürgemező volt a célállomás. Hatalmas élmény volt.

A Paksi Városi Múzeumot is felkerestük, időseinknek különösen a régi Paks bemutatása, gyerekeknek az interaktív klíma bemutató volt az izgalmasabb.

A fentieken kívül rengeteg móka, torna, beszélgetés, tánc, kézműveskedés volt, de a legnagyobb nyeresége, hogy a gyermekek szociális érzékenysége és odafordulása érezhetően emelkedett, a lakóinkat pedig szinte gyógyította a gyermeki mosoly, dal, kacaj tapasztalata. Bizony hetekig emlegették őket. Bízunk benne, hogy 2020-ban folytatás következik.

Családi kapcsolatok

Igyekeztünk kiemelten figyelmet fordítani az ellátottjaink családi kapcsolatainak ápolására. Minden fontos eseményről, mint -egészségi állapot változás, költöztetés, rendezvények stb. tájékoztattuk a hozzátartozókat.

Ellátottjainknak hozzátartozóikkal, barátaikkal való intímabb beszélgetésre lehetőséget biztosítunk. A látogatások rendjét a Házirendünk szabályozza, alapvetően reggel 8-tól este 8-ig nyitva áll intézményünk.

A lakógyűléseink, rendezvényeink lakóink hozzátartozói számára nyitottak voltak.

Gondozóink, mentálhigiénés szakembereink figyelemmel kísérik, hogy a lakókhoz érkeznek-e látogatók. Amennyiben azt tapasztaljuk, hogy a kapcsolattartás ritkult vagy elmaradt, igyekszünk elősegíteni a családi kapcsolatok visszaállítását, ápolását, fennmaradását.



Ha az ellátottak egészségi állapota lehetővé teszi, segítséget nyújtunk ahhoz is, hogy távollétüket a családjuk körében töltsék.

Feladatunknak tekintettük, hogy a lakosság is ismerje meg intézményünket, az ott folyó mindennapi életet. Szerettük volna a korábban kialakult negatív megítélést megfordítani, s idővel járulékos haszonként a szakma presztízsén is javítani. A közösségi média Facebook oldalát használtuk fel az Otthon eseményeinek, életképeinek bemutatására, időnként kampányszerű figyelemfelkeltésre. Intézményi logót is készítettünk arculat kialakítás céljából. Az intézményi Facebook oldala felkeltette a lakosság érdeklődését, az Otthonhoz még nem kötődő személyek is hozzászólnak elismerőleg tevékenységeinkhez. A bevezetése óta (2018. dec.) eltelt egy év alatt 1200 követője lett, egy bejegyzésnél megjelenő aktivitás átlagosan 500 fő. A városban azt gondolom pozitívan nőtt az Otthon imidzse, ezzel elismertsége.

Rendezvények, programok

Az időseink részére a bentlakásos intézményben szervezett rendezvények és tervezett programok kivitelezéséhez nagy odaadással, de finom érzékenységgel szabad nyúlni. Az idősödő, rossz fizikumú, illetve rossz mentális állapotú korosztály foglalkoztatása, motiválása nem könnyű feladat. A tapasztalataink szerint az egyéni, illetve kiscsoportos foglalkoztatás éri el leginkább a kívánt eredményt. Mindezek ellenére teret kell adni a teljes intézményt érintő rendezvényeknek is, mégis az egyéni/kiscsoportos foglalkoztatás keretein belül érdemes motiváltságot, aktivitást várni. Az intézményben szolgálatot teljesítő mentálhigiénés kollégák számára kihívást jelentett megvalósítani a programokat. Kreativitással, szakmai odaadással, szeretettel alkalmazkodtak a körülményekhez és szervezték meg a foglalkozásokat. A kiscsoportos foglalkoztatás termünkben a foglalkozásokat szélesebb körben is tudjuk már biztosítani.

Hitélet gyakorlása

Ellátottjaink számára igényük szerint biztosítjuk hitéletük gyakorlásának feltételeit. Az istentiszteletek (katolikus, református és evangélikus) hetente, forgó rendszerben szerveződnek. Minden nap tartunk csoportos ökumenikus imaórát is.



Az egyházi ünnepekhez kapcsolódva gyónásra, vagy a haldoklás folyamatában kísérő lelki támogatásra is lehetőséget biztosítunk.

A *gyász* témájáról előadást szerveztünk, melyet nagy számban meglátogattak azon hozzátartozók, kik intézményünkben veszítették el családtagjaikat. A pozitív visszajelzések megerősítik bennünk, hogy újból szervezzünk még ilyen alkalmakat.

Élelmezés, szociális étkeztetés biztosítása, saját konyha működése

Az intézményben saját, 300 adagos konyha működik. Napi problémát jelent a gépeink elavultsága pl a sütők hőfokát nem lehet beállítani, ezért is nagy öröm számunkra, hogy idén lehetőségünk lesz 1 sütő és 2 hűtőszekrény cseréjére.

Az étkezést az életkori sajátosságoknak, valamint az egészséges táplálkozás követelményeinek megfelelően biztosítjuk dietetikus irányításával. Az igénybe vevők napi háromszori fő étkezésben és 2 kis étkezésben (tízórai, uzsonna) részesülnek. A további étkezések tartalmát, a különböző diétás étkeztetéseket és azok időpontját az intézmény orvosa határozza meg.

2019-ben biztosított összes ebéd adagszám:

60.055 adag

Az alábbiakból tevődik össze:

o Lakóink részére:	30.697 adag
o Paks Kistérségi Szociális Központ/ szociális étkezők részére:	20.864 adag
o Alkalmazottak részére:	1.425 adag
o Külső/ vendégétkezők részére:	7.069 adag

Textíliával való ellátás, mosodai tevékenység

A saját és intézeti ruházat és textília mosásáról, javításáról az intézmény mosodája gondoskodik. Állandó jelleggel kiszolgáljuk a város egészségügyi intézményeit, alkalmanként az önkormányzat fenntartásában álló más intézményeket és külső beszállítókat is.

A mosandó ruhák tisztítása igen komoly vegyi folyamatot igényel, tekintettel arra, hogy nem szokványos szennyeződésekkel kell megbirkóznunk, hanem intenzív tisztítást igénylő piros



paprikával, vérrel, vagy gyakran ürülékkel. E kihívás kényszerítette ki, hogy 2019-től mosodatechnológiát váltottunk. A korábbi, háztartásokban is használt szereket leváltottuk professzionális anyagokra, illetve mindezt okostechológiával ötvöztük. Az elmúlt 1 év tapasztalata; az ár és a hatékonyság tekintetében is nagyon jók.

A mosoda leterheltsége is növekvő tendenciát mutat.

Tárgyév	Intézményünkre mosott textilá mennyisége (kg)	Városi intézményekre biztosított mosás (kg)	ÖSSZES (kg)	Város felé (eü.) egyedi vasalás darabszáma
2015	47393	2779	50.172	3128
2019	65823	4590	70.416	5368

Fodrász, manikűr, pedikűr

A rendezett, ápolts külső a mentális egészséggel összefügg. Lakóink számára biztosítjuk külön térítés ellenében a fodrász, pedikűr és manikűrszolgáltatást, melyet rendszeresen igénybe vesznek.

Zárógondolatok

Összességében elmondható, hogy az intézmény maximális kihasználtsággal működik. A jövőt tekintve fel kell készülnünk arra, hogy a kérelmet benyújtók száma emelkedik, a bekerülő személyek egészségügyi állapota nagy gondozási szükséglettel bír, így mind a férőhelyek számát és a tárgyi eszközöket, mind a kiszolgáló szakmai és egyéb személyzetet létszámban, tudásban fejleszteni szükséges.

Intézményünkben működésünk során mindig arra törekszünk, hogy az általunk nyújtott szolgáltatások minden munkamozzanatát megfelelően összhangba hozzuk a szolgáltatásainkat igénybe vevők emberileg természetes, szakmailag indokolt elvárásaival; a hazai alkalmazott módszerekkel, eljárásokkal, törvényekkel, rendeletekkel, hatósági elvárásokkal, a szociális munka etikai kódexével.



Ez az összehangolt munka teremti meg a lehetőségét, hogy megvalósíthassuk intézményi filozófiánkat, amely az emberi méltóság megőrzését, az emberhez méltó élet biztosítását az életkor legvégső határáig, a személyre szóló gondozás, ápolás megvalósítását tűzte ki célul.

Bízom benne, hogy bár nem a teljesség erejével, de átfogó képet sikerült bemutatnom az elmúlt év működéséről.

Végül, engedjék meg, hogy a **JÖVŐ**re térjek ki. Tekintettel arra, hogy az INTÉZMÉNY JELEN HELYEN TÖRTÉNŐ BŐVÍTÉSÉNEK KIVITELEZÉSI TERVE LEÁLLT, ezzel együtt a **FELÚJÍTÁS** és **SZAKMAI SZEMPONTÚ ÁTALAKÍTÁS** is,- kérem a **jövő újragondolását**, kiemelném azoknak a körülményeknek és problémáknak az orvoslását, melyek a **jelenlegi épület tekintetében elkerülhetetlenek (a teljesség igény nélkül):**

- o **Nincs demens gondozási egysége az intézménynek!!!** Annak ellenére, hogy a jogszabály előírja és az intézményi SZMSZ is tartalmazza, hogy demens gondozási egység működik az Otthonban, sajnos azzal is kellett szembesülnöm 2015-ös intézményvezetői kinevezésemkor, hogy valójában nincs demens gondozási egysége az intézménynek. A mindennapok kihívásait adják, hogy a lakók nem tolerálják egymást, gyakran alakulnak ki konfliktushelyzetek, melyek agresszív megjelenési formákba csapnak át. Aki kicsit is részt vett már demensellátásban, tudja, hogy a demenciával élőkre nem lehet házirendet erőltetni. Az ő betegségük éppen a kognitív funkciók elvesztésében rejlik, elvesz a tér és idő érzékelése, megváltozik az aktív és pihenési időszakok üteme stb. Otthonunkban jelenleg állandó elhelyezésben részesül 20 súlyos demenciával élő személy, és szintén 20 középsúlyos diagnosztizált egyén, illetve nagyon nagy igény lenne elhelyezésre, jelenleg is 30 demenciával élő tudnék azonnal felvenni.
- o **Nincs demens bolyongó terünk** sem beltéren, sem az udvarban. Fennjáró demensek ellátására nem alkalmas az intézmény, nincsenek biztonságban. Sajnos előfordult a legnagyobb elővigyázatosság ellenére is, hogy elkóborolt egy betegünk, a városban több utcányira találtuk meg. Szerencsére nem lett baj. Ugyanakkor a demensellátásban nagyon fontos szerepet kellene betöltsön a szabad mozgáshoz való jog megélése, hiszen ezen betegeink a nap 24 órájában „kényszeres menők”, ezt csak biztonságos, számukra kialakított területen tehetik meg. Amennyiben ne



tudják Az Otthonunk udvara alkalmas lenne ennek kialakítására – ez is szerepelt a korábbi tervekben, ami most így nem valósulhatott meg.

- A teljes kábelrendszer elavult: csak itt-ott működnek a **szobatelefonok**, a **nővérhívó-csengők**. A nővérhívóhoz már alkatrész sincs, nem javíthatóak.
- Az **udvar** nem akadálymentesített, balesetveszélyes közlekedni a lakókkal. Ugyanakkor nem elvárható, hogy 90 ember be legyen zárva, ne tudjunk kint egy közös levegőztetést lebonyolítani.
- Az udvarban nincs **locsolási lehetőség**, nagyon nagy energia és pazarlás a szobákból az ivóvízzel ezt megoldani.
- A nyarak nagyon forrók, elviselhetetlenek az épületben (hosszasan 35 celcius fok is volt). A felújítás tervében a nagy közös ebédlő **léghkondicionálóval** lett volna ellátva. Legalább egy teret élhetővé kellene tenni, ide tudnánk nyáron lakóinkat vinni. Betegséggel, fájdalommal és mozgásképtelenséggel a meleget sokkal, de sokkal nehezebb elviselni. Természetesen a dolgozóknak is iszonyatosan megterhelő e helyzet.
- A régi szárnyban a fürdőszobákban a **radiátorok** szétrohadtak, rozsdásak, székén az Otthonra nézve. A felújítás során cseréjük lett volna.
- A közös **fürdőszobák** (2 db) felújításának kérdése: A gondozó személyzet ebben a két helységben mosdatja le fürdetőszékben a magatehetetlen betegeket (forgórendszerben, átlag napi 15-15 személyt). A helység kialakítása 30 évvel ezelőtt oly módon történt, hogy a víz nem folyik el az elfolyónál, mivel a helység kifelé, a folyosó felé lejt. A kollégák lepedőkből építenek torlaszt nap mint nap, hogy a nagyja vizet felfogják és a lakószobába már ne folyjon tovább a folyosóról. A vizes kő csúszik, ennek következménye, hogy sajnos munkahelyi baleseteket (elesést) szenvednek el, olykor súlyos sérüléssel járókat a kollégák. A lepedőtörleszokon a kerekesszéket áttolni nehéz, a lakóra nézve is balesetveszélyes. Ez is a felújításhoz tartozott volna.
- A konyha problémái közül egy: az **ebéd kiadására kifelé** (külső étkezők pl. szociális étkezők) továbbra is **alkalmatlan**, a korábbi Calici vagy Rota vírus járványa idején, illetve most, a Koronavírus járványa idején ez közegészségügyi szempontból kiemelt fontosságú lenne ennek megoldása. Ablak megnyitása, főzőtér lezárása, kiadó ablak tető alá helyezése elengedhetetlen lenne.



A fentiek ellenére meg kell, hogy jegyezzem, nagy dicséretet érdemel a szakmai kollektíva, hiszen a körülményekhez képest tisztesen helytálltunk a legnagyobb kihívások közepette is.

Itt kell említést tegyek a szakmai vezetőkről, hiszen ők szerveznek és folyamatosan oktatnak és tanítanak, példát mutatnak - ezért működhet hatékonyan együtt az összes munkacsoport.

Ily módon sikerül elérnünk azt, hogy a sok 8 általánossal rendelkező és a többségében szociális gondozói végzettségű kollégával (tehát nem egészségügyi szaktudással rendelkező személyekkel) mégis egy egészségügyi intézmény kihívásainak tettünk és teszünk eleget.

Ezúton is szeretném megköszönni a fenntartó önkormányzatnak az eddigi segítséget is, amit kaptunk, pl. hatalmas fejlődés idén tavasztól a gyógytornász foglalkoztatásnak megkezdése.

Végezetül minden munkatársam és ellátottunk nevében tolmácsolom Önök felé reményünket, miszerint a beteg és rászoruló idős / demens ellátás biztosítása az új Bizottságnak, illetve Képviselő testületnek is fontos lesz, amit megtapasztalhatunk döntéseikben.

Kívánunk munkájukhoz jó erőt és egészséget, sok sikert!

Köszönöm megtisztelő figyelmüket:

Kávási Brigitta

igazgató

Paks, 2020. 03. 23.

