

SALGÓTARJÁN MEGYEI JOGÚ VÁROS EGÉSZSÉGÜGYI-SZOCIÁLIS KÖZPONT

3100 Salgótarján, Füleki út 41.

Telefon/fax: 32/431-349

Ikt. szám: 344/2008.

Beszámoló Salgótarján Megyei Jogú Város Egészségügyi- Szociális Központ 2008. I. félévben végzett munkájáról

Tisztelt Közgyűlés!

Salgótarján Megyei Jogú Város Egészségügyi- Szociális Központ alaptevékenysége keretében ellátja az egyes gyermekjóléti alap-, szociális alap-, és szakosított ellátást, valamint az egyes egészségügyi alapellátások működtetésével kapcsolatos feladatokat; ezenkívül az önkormányzat szociálpolitikai és gyámügyi tevékenységeivel kapcsolatos döntéseiből eredő pénzügyi – kifizetési feladatokat.

Fejezet szinten a rendelkezésre álló pénzeszközöinket volumenében az előző évi pénzmaradvány növelte, melyből a feladatmaradás miatti összeg az önkormányzat részére visszautalásra került. Többletbevételekből 3.423. e Ft-ot használhattunk fel. Felügyeleti hatáskörű előirányzat módosításra az előző évi 13. havi illetmény rendezésével, ill. szociális támogatásokból történt zárolással került sor.

Fejezet szinten a kiadásoknál 50,90 %, míg a saját bevételeknél 128,80 %-os a teljesítés. Mindkét pénzügyi forgalomnál az előző évi pénzmaradvány elszámolása, valamint a feladatmaradás miatt visszafizetendő összegek torzítanak a teljesítés időarányos %-án. Az önkormányzati támogatás 51,10%-os, az időarányostól kicsit magasabb összeg a félévi bankszámla egyenlegben jelenik meg.

Az intézmény az egészségügyi alapellátás, és a szociális alap-és szakosított ellátás működtetését két forrásból biztosítja ezért, valamint az ágazati különbségek miatt külön elemzés szükséges.

I. Szociális alapellátás

Összeségében a rendelkezésre álló pénzeszközök biztosítják a feladatellátást oly módon, hogy az első félévi többlet bevételeinket, valamint az előző évi pénzmaradványból 4.916. e Ft-ot működésre felhasználhatunk.

Többlettámogatási jogcímek:

- Nemzeti Drogmegelőzési Intézettől (70 %-ban átfutó tételként)	1.112 e Ft
- Munkaügyi Központtól – foglalkoztatási támogatás	1. 342 e Ft
- Képviselői alapból	20 e Ft
- Hajléktalan Közalapítványtól – pályázati támogatás	1.000 e Ft

Összesen: 3.474 e Ft

Saját bevételek – teljesítés 29, 90 %

Az intézményi működési bevételeknél az aluteljesítést az étkeztetés térítési díjainak évközi módosítása okozta, melyet a tervezés időszakában nem ismertünk, így nem lehetett reálisan meghatározni az éves előirányzatot.

Kiadások összesen: -teljesítés 67 %

Személyi juttatás – teljesítés 47, 60 %

Tárgyévra jóváhagyott előirányzatban önkormányzati hiány miatti elvonás összegét a többletbevételekkel és az előző évi pénzmaradvánnyal próbáljuk „kidolgozni”, ezeken túl fluktuáció miatt időszakosan üres állás betöltésre nem került.

Az időarányos alatti teljesítés oka: az intézmény költségvetése tartalmazza a második félévtől induló új szolgáltatások, valamint novemberben fizetendő 2%-os teljesítmény ösztönzés éves keretét.

Munkaadót terhelő járulékok – teljesítés 49, 40 %

A személyi juttatástól magasabb teljesítést mutat, tekintettel arra, hogy a telefon magáncélú igénybevétele és a ruházati hozzájárulás címen kifizetett összegek után a járulékokat tartalmazza.

Dologi kiadások –teljesítés 41, 90 %

Egyéb dologi kiadások tekintetében a teljesítés a feladatellátással összhangban van, figyelembe véve az ősszel induló új szolgáltatásokkal kapcsolatban felmerülő kiadásokat is. Az élelmezési kiadásoknál a teljesítés 54,20 %. Az időarányostól magasabb teljesítés oka: nőtt az étkeztetést igénylők száma, a szolgáltatók felé fizetendő vásárolt élelmezés éves előirányzata a feladatellátásra nem elegendő. (Előirányzatot szükséges módosítani)

Karbantartási kiadásra jóváhagyott éves előirányzat növekedett a megelőző év fel nem használt összegével – teljesítése 15, 70 %. Tekintettel arra, hogy ingatlanaink állapota nem igényli az előirányzat teljes körű felhasználását, javasolni fogjuk rendelet-módosítással a maradvány átcsoportosítását élelmezési kiadásokra.

Felhalmozási kiadások – teljesítés 106 %

Eredeti előirányzat: -

Módosított előirányzat: 150 e Ft

Teljesítés: - mátrix nyomtató 159 e Ft

Pénzügyi fedezete a dologi kiadásokból történő átcsoportosítással biztosítva.

Az intézmény költségvetésében biztosított - Illés Noémi részére vállalkozási formában ellátott családi napközi működtetéséhez, - a VESTITOR KKT üzemorvosi szolgálat – valamint az Anya- gyermek Menedék szerződés szerinti támogatási összegeik.

A Salgótarjáni Kistérséggel közös fenntartású központi épület – Füleki út 41. – valamint az idősellátásra ingyenes használatra átadott idősök klubjainak üzemeltetési költségeit a kistérség szerződés szerint rendezzi.

I.1. Átmeneti elhelyezést nyújtó ellátások:

	Férőhelyek száma:	Kihasználtság:
	<i>Fő</i>	<i>%</i>
Férfi átmeneti szálló	42	70
Női átmeneti szálló	20	75

A női átmeneti szállón 9 fő ellátása szűnt meg, az újonnan felvettek száma 8 fő.

Hivatali ügyintézés száma: 139. A férfi átmeneti szállón 7 fő ellátása szűnt meg, újonnan felvettek száma 11 fő. Hivatali ügyintézés 218 esetben történt. A női szállón 10 fő, a férfi szállón 33 fő rendelkezik jövedelemmel és fizet térítési díjat.

A Hajléktalanokért Közalapítvány által meghirdetett pályázaton nyert program - a hajléktalan személyek ellátását célzó egyes kiegészítő téli programok támogatásán belül, hajléktalan emberek egészségügyi ellátása - védőoltások: 1.160.000 Ft (Influenza, tüdőgyulladás, hepatitis-B)- 2008. első félévében fejeződött be. A hajléktalan személyek aktívan éltek a pályázat nyújtotta lehetőségekkel. Ezenkívül intézményünk 2008 áprilisában 1.000.000 Ft vissza nem térítendő támogatásban részesült. A támogatás a következő cél megvalósulására irányult:

- olyan program támogatása, mely hozzájárul ahhoz, hogy a támogatásban részesített intézmény biztosítsa az 1/2000. (I.7.) SzCsM rendeletben meghatározott szolgáltatásokat, így az intézmény működési engedélyének megszerzésében, megtartásában lényeges szerepük van. Konkrétan a kistérségi 3 éves szociális fejlesztési program keretében létrehozott nappali melegedő hiányosságainak pótlása, a helyiségek akadálymentesítése valósult meg a támogatásból, mivel a megállapodás értelmében intézményünk fogja működtetni ezt a szolgáltatási formát.

2008 áprilisában a Hajléktalanokért Közalapítvány Egyes téli kiegészítő programok pályázati felhívása keretében, intézményünk pályázatot nyújtott be elsősorban az utcán élők étkeztetésére, melynek elbírálása még nem történt meg.

2008. júliusában szintén a Hajléktalanokért Közalapítvány pályázati felhívása keretében intézményünk az alábbi pályázatokat nyújtotta be:

- utcai szociális munka támogatása 50 ezer lélekszám alatti településeken a téli időszakban
 - hajléktalan személyek beilleszkedésének támogatása
- melynek eredményéről még nem kaptunk értesítést.

Szemléletbeli változás történt az átmeneti elhelyezést nyújtó intézményi ellátással kapcsolatban. A szolgáltatás egyéni szükségletekre alapozott, rövid és hosszabb távú ellátásokat kínál, amelynek véleményem szerint építenie kell a kliensek aktív és felelős részvételére. Az előző évekhez képest emeltük a térítési díjat, ezenkívül jövedelemtől függően differenciáltuk is. Hasonlóan ugyanis az előző évekhez, 2007-ben is minimális (162 Ft/nap) térítési díj volt jellemző az átmeneti szállókon, jövedelemtől függetlenül, amiért a szálláson kívül napi 3x-i étkezésben részesültek az ellátottak. A szolgáltatás biztosítása során alapvető szakmai kritériumnak tartom, hogy a klienst szükséges támogatni a saját sorsa feletti felelősségének újraélésében, de nem helyes megoldani helyette azokat a feladatokat, amelyekre ő maga is képes. Fontos, hogy a szolgáltató – intézményünk- az átmeneti szálló igénybevétele során jelezze a kliensnek, hogy a szolgáltatásnak „ára” van, így a szálló igénybevétele feltételekhez köthető. Mindezen elvek alapján tartottam szükségesnek, figyelembe véve a jogszabályi előírásokat, hogy jövedelemtől függő térítési díj kerüljön megállapításra, valamint azt, hogy az étkezésért külön fizessenek az ellátottak.

Természetesen ez a szemléletbeli változás mellett, többletbevételt is jelent az intézmény számára.

I.2. Nappali ellátás (fogyatékos személyek számára)

Félsziget Napközi Otthon

A férőhelyek száma 20, kihasználtság 95 %,

Az intézmény, a 3 éves kistérségi szociális fejlesztési program keretében bővítésre került, ill. 12 férőhelyes lakóotthon került kialakításra, mely előreláthatólag 2008. II. félévében nyitja meg kapuit.

Hasonlóan az előző évekhez az ellátottak rendkívül sokszínű programokon vehettek részt:

- üdülés Siófokon,
- gyermeknap Gödöllőn,
- művészeti foglalkozások,
- agyagozás a Baglyasi Óvodában,
- iskolalátogatás,
- ünnepek, rendezvények szervezése - ezeken való fellépések,
- kiemelt kapcsolat a megyében található idősotthonokkal,
- kiállításokon való részvétel,
- könyvtárlátogatás.

A napközi munkáját a Sümegi Ilona Alapítvány is segíti, melyet minden évben kiegészít a helyi képviselő, valamint a szülők támogatása is. Idén képviselői felajánlásból 230 ezer forint érkezett, melyet a siófoki üdülésre fordítottak.

I.3. Gyermek napközbeni ellátása

Családi Napközi

A Családi Napközben 4 csoportban (csoportonként 7 kisgyermek) biztosítjuk a gyermekek életkorának megfelelő ellátást. A kihasználtság 80 % mely a kisgyermek hiányzásai (betegségek stb.) miatt nem 100 %.

Képviselői felajánlás révén fejlesztő játékokat, eszközöket vásároltunk 20.000 Ft értékben.

A vállalkozó által működtetett Családi Napközi 1 csoportjában a férőhely szerinti (7) gyermek ellátása folyamatosan biztosított.

Mindkét helyen a gyermekek szakszerű ellátása, felügyelete, gondozása, nevelése, étkeztetése és fejlesztő foglalkoztatása folyamatos, emellett a szülővel való jó kapcsolat kialakítására, fenntartására is nagy gondot fordítunk. A 2008-2009 évre az összes férőhelyre megvannak a jelentkezők mindkét családi napköziben. A várakozó, ill. a folyamatosan felmerülő (előre nem jelzett) igényeket további férőhelyek hiánya miatt nem tudjuk teljesíteni. Bölcsőde hiányában, plusz egy családi napközis csoport kialakítása is nagy segítségünkre lenne – ezáltal a férőhely hiány miatti visszautasítottak ellátása is megoldódna. Jelenleg a lakossági igényeket nem tudjuk teljes körűen kielégíteni.

A Családi Napközi szakemberei aktív szerepvállalásukkal segítik a városi baba-mama klub működését is.

I.4. Étkeztetés

Étkezést átlagosan 393 fő számára biztosítottunk. Az ellátás továbbra is 4 szolgáltató helyről vásárolt élelmiszerrel biztosított, ezáltal mindenki számára könnyen elérhető.

Elmondható, hogy az ellátottak többnyire elégedettek a szolgáltatás minőségével. Továbbra is problémát okoz a gyakorlatban az étkeztetés és a házi segítségnyújtás, mint egymásra épülő alapszolgáltatások szétválasztása. Ezenkívül az étkeztetésre jogosultak száma kiugróan megnőtt elsősorban a nyugdíjasok körében, valamint a hátrányos munkaerőpiaci helyzetben lévők körében. Ennek okai: jogosultsági feltételek között jövedelmi helyzet nem írható elő; az étkeztetés rendkívül alacsony térítési díja.

Az étkezésnél a költségvetés tervezésének időszakában hatályos önkormányzati rendeletben meghatározott kedvezmények nem fedték a 2008. március 1-től bevezetett térítési díjakat. Az étkeztetés intézményi térítési díja a szolgáltatási önköltség és a normatív állami hozzájárulás különbözete normatíva kategóriánként. A szolgáltatási önköltség pedig a szolgáltatás kapcsán felmerült ráfordítások – önkormányzati intézményeknél az éves költségvetési beszámoló 21. táblája 01-07 soraiban feltüntetett költségek – egy szolgáltatási egységre számított értéke. A szolgáltatási önköltség alacsony összege okozta tehát a minimális térítési díjat. A szolgáltatási önköltség egyrészt azért ilyen alacsony, mert az előző évekhez hasonlóan a szolgáltatók már eleve adtak intézményünknek kedvezményt, másrészt a 2006-ban megvalósult átszervezést követően intézményünk bizonyos feladatai, melyek szorosan az étkezéshez köthetők, átkerültek kistérségi szintre. Ezek a feladatok a házi segítségnyújtás, valamint az idősek nappali ellátása. Ennek következtében a szállítás, illetve a tálalás költségei, az étkezés gyakorlatai megvalósításában részt vevő személyek bérei, mint költségek nem jelennek meg az önköltségünkben, mivel azok egy másik intézmény költségeit terhelik.

A tárgyidőszaki folyamatok év közben azt indokolták, hogy az étkeztetés kapcsán felmerülő szolgáltatási önköltséget – a jogszabály adta év közbeni 1 lehetőséggel élve - korrigáljuk. 2008 júniusában tehát az önköltség módosult, melynek következtében a térítési díj emelkedett.

A szolgáltatókkal sikerült megállapodni abban, hogy 2008. július 1-től a 2007 évi áron vásároljuk tőlük a szolgáltatást.

Mindezen intézkedések azonban nem bizonyultak elégségesnek a bevétel –kiesés pótlására, ezért a továbbiakban előirányzat módosítás szükséges.

Normatíva pótingény tekintetében 2008. júliusában az önkormányzat pályázatot nyújtott be.

Népkonyha

Átlagosan napi 60 adag ebéd kerül kiosztásra, melynek kisebb részét az átmeneti elhelyezést nyújtó intézmények rendszeres jövedelemmel nem rendelkező ellátottai fogyasztják.

A „kinti”, nem intézményi ellátottak száma a népkonyhán étkezők körében átlagosan napi 50 fő.

I.5. Adósságkezelési szolgáltatás

Az adósságkezelési szolgálat kliensforgalma: 1974 fő.

Beadott kérelmek száma: 366 db

Megállapított határozat: 306 db

Családlátogatáson 219 alkalommal vettek részt a családgondozók.

A programot sikeresen fejezte be, a rendelkezésükre álló adatok alapján: 22 fő.

Visszafizetésre kötelezett: 12 fő. Várólista: 10 db. Pénzhiány miatt elutasított: 60 db.

Az elmúlt évek alatt Salgótarjában tovább nőtt a munkanélküliek száma, az aktív munkaképes korúak közül rendszeres szociális segélyben részesül: 1918 fő, gyermekvédelmi kedvezményben részesül 1318 fő, ápolási díjban 152 fő átlagosan havonta. Ezek az ellátási formák a munkanélküli ellátásból kikerültek egyetlen jövedelem forrása, ami előre vetíti az

adósságkezelést igénylők nagy számát. Így elmondhatjuk, hogy az éves kliens forgalom évről-évre 20-30%-kal nő (2006. I. félév: 1048 fő; 2007. I. félév: 1574 fő; 2008. első félév:1970 fő) Ha csak 4 tagú családot veszünk alapul, elmondható, hogy átlagosan 400 családot érint az eladósodás. Ezek az adósságok elsősorban lakhatási költségeket jelentenek, melyek a családokat a minimumértékek elvesztésével fenyegetik.

Az ügyfélkör és a problémák megosztásának vizsgálata alapján tudjuk, hogy az „anyagi problémák„ és „a több probléma együttes előfordulása„ kategóriában az esetek jelentős részében az alapvető emberi szükségletek kielégítésének elégtelensége, vagyis az abszolút szegénység áll.

Erősségek:

-Intézményünkben önálló szervezeti egység keretén belül 3 fő adósságkezelési tanácsadót foglalkoztatunk, akiknek képesítései, ill. a szolgálat tárgyi feltételei megfelelnek az előírt követelményeknek. Mindhárom tanácsadó 4. éve látja el segítő feladatát, az intézményt érintő átszervezés előtt pedig évekig a Családsegítő Szolgálat családgondozói voltak, tehát a klienskört és problémáikat alaposan ismerik.

- Az érintett szakemberekkel való megfelelő kapcsolat

- A szolgáltatókkal sikerült partnerkapcsolatot kialakítani – egyetértünk abban, hogy a fogyasztó megőrzése számukra is előny.

- 2008 májusában egy kerekasztal beszélgetés formájában került sor az adósságkezelésben részt vevő felek (szolgáltatók, önkormányzat, adósságkezelők) személyes megismerésére. Ennek során olyan személyes kapcsolatok alakultak ki, amely munkánkat nemcsak helyi szinten, hanem regionális szinten is nagymértékben segítik.

- A szolgáltatás megismertetése és elfogadtatása a végrehajtókkal.

- Folyamatosan figyelemmel kísérjük a kliensek befizetéseit, és amennyiben elmaradást észlelünk, családlátogatáskor figyelmeztetjük őket és átbeszéljük a fizetés ütemezését.

- A visszafizetésre kötelezettek száma évről-évre csökken. 2006-ban 39 fő, 2007-ben 12 fő, 2008-ban 10 fő, ami a fizetési morál fokozatos emelkedését is jelzi.

Gyengeségek:

- Egész évben nem áll rendelkezésünkre megfelelő keret.

- A kliens problémáira való „túlérzékenység”.

- A jelentkezők nagy száma miatt kevesebb idő jut az egyéni esetkezelésre.

Lehetőségek:

- Külső erőforrások igénybevétele,

- Háztartás –gazdaságtani ismeretek oktatása,

- Közösségi szociális munka.

Veszélyek:

- Akik átlátják a rendszer gyengeségét, tudatosan gyűjtik az adósságot, a következő évi programra.

- Kis összegű adósságot nem kezel ez a program, ezért gyökereiben nem lehet megakadályozni az eladósodást.

- A környezettanulmány készítése sem tudja kizárni azokat a személyeket, akik nem rászorultak.

A díjhátralékosok csoportja heterogén összetételű, és a legkevésbé fizetőkésesek igen nagy adósságokat halmoztak fel. Az adósság csak az állam, az adós, a szolgáltató és az önkormányzat együttműködésével válhat kezelhetővé.

I.6. Aktív korú rendszeres szociális segélyezettek együttműködési programja

Az együttműködési program típusának meghatározására javaslattétel céljából megjelent: 636 fő

Ebből:

- munkavégzésre történő felkészülési programban való részvételre kötelezett: 613 fő
- életvezetési tanácsadásra, illetőleg az önkormányzat által felajánlott számára megfelelő munkalehetőség elfogadására kötelezett: 7 fő
- életvezetési tanácsadásra kötelezett: 16 fő

Együttműködési megállapodást kötött: 13 fő.

Az Egészségügyi – Szociális Központtal rendszeresen együttműködik: 147 fő

Ebből:

- nő: 94 fő
- férfi: 53 fő

2008 év folyamán 18 eset került lezárásra:

- Álláskeresési járadékra szerzett jogosultságot: 2 fő
- Elhelyezkedett: 0 fő
- Nyugdíjas lett: 2 fő
- Rokkant nyugdíjas lett: 2 fő
- Elhunyt: 0 fő
- A továbbiakban a munkaügyi központtal működik együtt: 1 fő
- Elköltözött: 1 fő
- Gyesre lett jogosult: 3 fő
- Családjában más kapja a segélyt: 0 fő
- Együttműködés hiánya miatt megszűnt: 6 fő
- Saját kérésre megszűnt: 1 fő

Beilleszkedési program alapján közhasznú, közcélú munkára kiközvetítettek száma: 4 fő.

I.7. Környezettanulmány –készítésére hatósági döntések előkészítése céljából 394 esetben került sor.

I.8. Drogmegelőzés

A Szociálpolitikai és Munkaügyi Intézet – Nemzeti Drogmegelőzési Intézet és az ESZK között létrejött ellátási szerződés alapján az intézményünk a 26/2003. (V.16.) ESZCSM – GYISM együttes rendeletben meghatározott megelőző-felvilágosító szolgáltatást nyújtotta olyan módon, hogy a megelőző-felvilágosító szolgáltatás feladataival megbízta Telek Ervin (addiktológiai konzultáns) szakértőt. A Btk. szerint lehetőség van a visszaélés kábítószerrel bűncselekmény bizonyos, törvényben meghatározott elkövetői számára a büntetés elkerülésére. A Btk. 283. §-a határozza meg azokat az eseteket, amikor nem büntethető az eljárás alá vont személy, feltéve, ha vállalja hogy legalább 6 hónapig tartó folyamatos, a kábítószer-függőséget gyógyító kezelésben, kábítószer –használatot kezelő más ellátásban, vagy megelőző-felvilágosító szolgáltatáson vesz részt, és ezt okirattal igazolja. Azok az alkalmi vagy rendszeres szer-használók, akiknél függőség nem igazolható és pszichés állapotuk más kezelést sem tesz indokolttá, megelőző-felvilágosító szolgáltatásban részesülnek. A megelőző-felvilágosító szolgáltatást végző, a Nemzeti Drogmegelőzési Intézettel erre a tevékenységre szerződéses jogviszonyban álló szervezetek, intézmények között intézményünk is szerepel területi ellátási kötelezettsége miatt. A megelőző – felvilágosító szolgáltatás az erről rendelkező jogszabály szerint 6 hónapig tart, az igénybevevő egyéni és csoportos foglalkozásokon vesz részt, havonta legalább 2 alkalommal.

A megelőző-felvilágosító szolgáltatáson történő részvétellel, az alkalmi vagy rendszeres fogyasztó megszerzi azokat az ismereteket, amelyek megvédhetik a kábítószeres által jelentett fenyegetéstől, elsajátítja azokat a képességeket és készségeket, amelyek a drogmentes élet választásában számára segítséget nyújtanak.

2008. június 30-ig a megelőző-felvilágosító szolgáltatást igénybevevők száma: 27 fő

Intézményünk a szolgáltatásért a támogatási összeg 70 %-át utalta át a szakértő részére.

I.9. Önkormányzat által folyósított ellátások – szociális támogatások

Teljesítés mindösszesen: 45,18 %. Az Iroda által határozattal elrendelt, jogcím nélkül felvett szociális támogatások állományáról az iroda negyedévente tájékoztatást kap, a hátralékok behajtására tett intézkedések folyamatosak, de összességében tartós csökkenés, befizetés nem várható, tekintettel arra, hogy a tartozások a hátrányos helyzetű lakosságot érintik. Az állam által megelőlegezett gyermektartásdíj hátralékos állományára a kamatok újra számítása megtörtént.

2007. évi „szociális továbbképzés és szakvizsga” címen kapott normatíva maradványáról-134. 329,- Ft-ról az elszámolás megtörtént.

II. Egészségügyi alapellátás

Az intézményhez tartozó ellátandó feladatkör változó, vállalkozó orvos hiányában a megüresedett háziiorvosi szolgálatokat is működtetni kell.

Ellátott egészségügyi szolgálatok

Bevételek – teljesítés mindösszesen 52, 50 %

A megelőző év tapasztalatai alapján a működést biztosító OEP támogatást tervszinten csak kalkulálni lehetett, ez kevésnek bizonyult, mely szerint a fogorvosi ügyeleti szolgálaton túl, erre az évre más ellátásokhoz is önkormányzati támogatást volt szükséges a rendszerbe beépíteni. Féléves szinten az OEP –től a tervezetthez viszonyítottan az intézmény többlettámogatást kapott –védőnői szolgálatnál finanszírozott pontértékek növekedése miatt-ezentúl a megelőző év pénzmaradványát is – 4.542 e Ft-ot – működésre felhasználhattuk. Mindebből látható, hogy az önkormányzati támogatást valószínűleg 100 %-ban nem szükséges igénybe venni, a maradvány átcsoportosítható a szociális alapellátás étkeztetési kiadásainak fedezetére. Saját bevételeknél az anyatejleadásnál a tervezett bevétel nem teljesül.

Kiadások – teljesítés mindösszesen 45, 50 %

Kiemelt előirányzatok teljesítése a feladatellátással összhangban vannak, inkább az időarányoshoz viszonyítottan alul teljesítést mutatnak.

Felhalmozási kiadások

	Eredeti ei.	mód. ei.	telj. áfá-val	e Ft
Számítástechnikai eszköz	-	187		
Windows Xp szoftver			72	
Office szoftver			114	
Egyéb gép, szakmai eszközök		674		
3 db szűrő audiométer			449	
1 db klíma berendezés			174	
Összesen:	-	861	809	

A kiadások fedezete OEP támogatásból biztosított, dologi előirányzat átcsoportosításával.

II. 1. Védőnői szolgálat

Tervszinten a szolgálat alulfinanszírozott volt, és a kevesebb önkormányzati támogatás igénybevétele érdekében a szolgálat év közben átszervezésre került. Egy területi védőnői körzet meg lett szüntetve, tekintettel arra, hogy a gyermeklétszám is folyamatosan csökken, május hótól 11 területi és 6 iskola védőnői szolgálat látja el a feladatokat.

Az alkalmazott védőnők közül 3 fő nyugdíj mellett foglalkoztatott, - mindez polgármesteri engedéllyel – Zagyvapálfalván egy területi védőnői körzet betöltetlen, egy körzet pedig tartós távollét miatt helyettesítéssel van ellátva.

Az iskolai védőnői szobák felszereltségét intézményünk folyamatosan pótolja, cseréli, annak ellenére, hogy az oktatási intézményekkel közösen kellene ezt a problémát megoldani. Az oktatási intézmények ezen eszközpótlásokban csak minimálisan vesznek részt. A szolgálat tárgyévei OEP támogatását kiegészítette az előző évi pénzmaradvány, a finanszírozott pontértékek növekedése miatt a feladatra jóváhagyott önkormányzati támogatást eddig nem kellett igénybe venni.

Hat területi és kettő iskolai védőnői szolgálatnak 2008. december 31-ig van működési engedélye.

Ezen szolgálatok feladatellátása részben vállalkozó orvos tulajdonában, kórházi rendelőben, ill. oktatási intézmény helyiségében történik. Ez a rendezetlen helyzet naponta különféle szakmai és személyi problémát okoz, ezért is halaszthatatlan feladat újabb tanácsadók létrehozása. Hat területi védőnő jelenleg a 49/2004. (V. 21.) EszCsM rendelet 2. sz. mellékletében foglalt tanácsadási kötelezettségét más funkciókat ellátó helyiségben látja el, mely szakmailag nem támogatható.

A gyermekorvosok, családgondozók és szakdolgozóink között a kapcsolattartás folyamatos.

A védőnői szakmai munka megfelelő ellátása érdekében Salgótarjánban a jelenleg működő védőnői tanácsadók mellett még további három tanácsadó kialakítása és működtetése szükséges.

A *Baba-mama klub* – mint csoportos egészségfejlesztő foglalkozás- a JAMK Ifjúsági Információs és Tanácsadó Iroda és intézményünk közös mentálhigiénés programja.

A klub a védőnői hálózat javaslatára, együttműködésben kezdte meg működését, először 2005. novemberében. 2007. áprilisáig működött elsősorban játszóházi jelleggel, melyet kiegészítettek havi rendszerességű tematikus programok. A program 2007. április és november között szünetelt, amely visszavezethető arra a problémára, hogy nem sikerült folyamatosan jelenlévő szakembert a programba vonni, aki a felmerülő konfliktusokat mediálni tudta volna, pl.: agresszív gyermek, veszekedő anyuka, egészségtelen táplálkozási szokások behozatala a csoportba.

A szakmai program folytatása a SITI és az Egészségügyi - Szociális Központ együttműködésében valósul meg. A programokon való részvétel ingyenességét fenntartjuk. A SITI, mint az egyik főszervező biztosítja a helyiséget, a gyermekjátékokat, a gyermekek fogadását, a szülők tájékoztatását, a programok médiumokba való eljuttatását, a koordinációt. Intézményünk támogatásával a profi szakemberek (csecsemő –és kisgyermekgondozók, óvodapedagógusok, védőnők stb.) biztosítása valósul meg.

Szakmai alapelvek:

- a program látogatása díjtala,
- a klubnapok tematizáltak,
- a program fókuszában a gyermek és a szülő együttesen szerepel,
- mentálhigiénés, prevenciós, felvilágosító, információs szemlélet biztosítása,

- egyéni problémák kezelése.

A programok havi rendszerességgel kerülnek megrendezésre a SITI közösségi terében, amely előzetesen a helyi médiában kerül meghirdetésre.

A programok rendszere:

- játszóház: védőnői jelenlét – egyéni beszélgetések, tanácskérések (ide ütemezzük a meghívott „előadók” kötetlen beszélgetését)
- Játsszunk együtt - tornázzunk együtt (vezeti Hertelendy Mária óvodapedagógus)
- „Kreatív nap” (családi napközi munkatársainak vezetésével, vagy rajzolás-festés külső szakember bevonásával).

A baba-mama klub célja, hogy egyrészt kulturált környezetben kikapcsolódást nyújtson a kicsi babával otthon lévő anyukáknak, másrészt az összejövetelek során a részt vevő szülők kicserélhetik tapasztalataikat, gyarapíthatják tudásukat a gyermek gondozásával, ápolásával, nevelésével kapcsolatosan; jobban megismerjék a gyermek fejlődési szakaszait, életkori sajátosságait. A baba-mama klub eredményesen valósítja meg a humányszolgáltató intézmények közötti együttműködést, a humánszakemberek együttgondolkodását

II.2. Iskolaorvosi szolgálat

A középiskolás gyermekeket egy teljes munkaidejű főállású iskolaorvos és az intézménnyel szerződésben álló két vállalkozó háziorvos látja el. Az általános iskolások és óvodás korú gyermekek ellátásában az önkormányzattal külön szerződés szerint a házi gyermekorvosok is részt vesznek.

Működési engedéllyel nem rendelkező oktatási intézmény tanulóinak orvosi ellátása a Szerpentin úti iskolaorvosi rendelőben, míg a felvilágosító-megelőző tevékenység az iskolákban folyik. Az iskolaorvos a munkáját védőnő közreműködésével látja el. A feladatellátás OEP támogatásból biztosított.

II.3. Anyatejgyűjtő Állomás

Egy főállású teljes munkaidejű nyugdíjas védőnő és egy fő takarító-kisegítő személyzet segítségével történik a donor anyáktól az anyatej átvétele, mely megfelelő hőkezelés, ellenőrzés után átadásra kerül az arra rászoruló csecsemők részére. A feladatot az anyatejgyűjtő állomás vezetője a gyermekorvosok javaslatával, irányításával végzi. Havonta átlagosan 7 anya ad le és 6 csecsemő kap anyatejet.

A donor anyák részére kifizetett díjakat az OEP az intézmény számlája után megtéríti.

A szolgálat működtetése OEP támogatásból biztosított.

II.4. Fogorvosi ügyelet

A szolgálat havonta, esetenként negyedéves ügyeleti rend szerint működik. A salgótarjáni 10 fogorvos mellett a városkörnyékről 13-15 fogorvos vesz részt az ellátásban a területükről az ügyeletet igénybe vevő lakosság arányában.

Átlagosan havonta 132 fő ellátása történik, Salgótarján Kistérség területén kívül 102 egyéb településről keresték fel szolgálatunkat. A fogorvos díjazása ez évtől emelkedett, eddig a személyenkénti díjazás 2100-3150 Ft/fő/óra között volt, ez egységesítésre került, jelenleg 3.500 Ft/fő/óra kerül kifizetésre.

Önkormányzati támogatással kiegészített OEP támogatás év végéig biztosítja az ellátást.

II.5. 11. számú gyermekkörzet – Makarenkó út

A feladatot főállású, teljes munkaidejű közalkalmazottként foglalkoztatott gyermekorvos és ápolónő látja el. A betegkártyák számának folyamatos emelkedésével az OEP támogatás is növekszik, ezzel biztosítva van a működtetés pénzügyi háttere.

Betegkártyák száma: 2007. december 31. 639 db
2008. június 30. 652 db

A szakmai munka önkormányzati tulajdonú, a 6. számú vállalkozó gyermekorvosi szolgálattal közös rendelőben folyik, váltott rendelés mellett.

II.6. 3. számú gyermekkörzet – Ady út 1.

A körzet működtetése ez évtől tartozik az intézmény feladatai közé. Folyamatosan három vállalkozó házi gyermekorvos vállalta a helyettesítési feladatokat. Egy esetben történt, hogy kórházi orvos vett részt az ellátásban.

Betegkártyák száma: 2008. január 1-jén: 1026 db
2008. június 30-án: 880 db

Annak ellenére, hogy a kártyaszám csökkent, az OEP finanszírozásból a működtetés még biztosított.

A rendelés a védőnőkkel osztott munkabeosztással az Ady Endre úti védőnői tanácsadóban folyik, erre a rendelőre, feladatra 2008. december 31-ig van működési engedély.

II.7. 11. számú felnőtt háziorvosi szolgálat

Az önkormányzat és az Országos Alapellátási Intézet között létrejött szerződés szerint működik a körzet, a háziorvos az OALI alkalmazásában áll, egyéb működtetési feltételeket az OALI és önkormányzati támogatásból külön szerződés szerint az intézménynek kell biztosítani.

Az első félévben finanszírozási, működtetési problémák nem voltak. Az OALI havi 250 e Ft támogatást ad a körzet részére, szerződés szerint az intézmény az elszámolást elkészítette.

Betegkártyák száma 2008. január 1-jén: 1403 db
2008. június 30-án: 1416 db

A kártyák számából látható, hogy állandó orvos biztosításával a beteglétszám nem csökken.

II.8. Közvetített szolgáltatás

Közös üzemeltetésű, önkormányzati tulajdontól műszakilag nem szétválasztható (illetve magas költséggel), valamint önkormányzati tulajdonú rendelőkben feladatot ellátó orvosok részére a működéshez kapcsolódó közüzemi díjak, telefonköltség megosztását majd tovább számlázását végzi az intézmény. Az orvosok részére a kiszámlázás kéthavonta történik, a befizetéseket kisebb késésekkel rendezik.

Az INVITEL telefon fővonalakat az orvosok visszaadják, olcsóbb megoldással saját tulajdonukhoz saját fővonalakat biztosítanak, a UPC szolgáltatóval kötnek szerződést.

Ezeket a telefon fővonalakat megtartani nem tudjuk, mert az üzemén kívül helyezésnek költségei vannak, tartogatni a fővonalat nem célszerű, tekintettel arra, hogy alacsony díjért fővonal bárhová beköthető.

Összefoglalva megállapítható, hogy túl egy jelentős szerkezeti átalakításon és néhány személyi változáson, fokozatosan megkezdődött egy szemléletbeli váltás.

Ahhoz, hogy a problémák kezelése, az egyes ellátások megszervezése valóban eredményes és hatékony legyen, szakmai, jogi, és pénzügyi szempontokat egyaránt szükséges mérlegelnünk.

Az intézményünkben 2008-ban szociális területen elindított változtatások az ellátások folyamatos monitorozásának eredménye, melynek során az eddigi tapasztalatokat csatoltuk vissza a rendszerbe.

Az egészségügyi alapellátás területén egy átfogó elemzésre épülő koncepció kidolgozása szükséges az érintett szakemberek bevonásával, mely a problémák jellegét, összetettségét tekintve sürgető feladat. Ehhez elengedhetetlenül szükséges az átgondolt, részletes tervezés, mely az ágazati stratégia változási irányait, a valós és reálisan kielégítő szükségleteket, a korábbi döntések tapasztalatait, valamint a rendelkezésre álló erőforrásokat veszi figyelembe.

A fentiek alapján kérem a Tisztelt Közgyűlést, hogy az alábbi határozati javaslatot fogadja el.

Határozati javaslat

Salgótarján Megyei Jogú Város Közgyűlése a Salgótarján Megyei Jogú Város Egészségügyi – Szociális Központ 2008. I. félévében végzett munkájáról szóló beszámolót elfogadja.

Határidő: azonnal

Felelős: Székyné dr. Sztrémi Melinda

Salgótarján, 2008. szeptember 10.

Peleskei- Balázs Rita
igazgató