

**Kornisné Liptay Elza Szociális és  
Gyermejjóléti Központ**  
**2025 évi szakmai beszámolója**



## TARTALOMJEGYZÉK

Beszámoló elkészítéséért felelős személyek .....	3
Az Intézmény alapadatai .....	4
Bentlakásos intézmény (Idős-, demens-, és fogyatékos személyek otthona) .....	6
Gyógyszeres csoport tevékenysége .....	16
Szociális és terápiás csoport tevékenysége .....	17
Fizioterápiás csoport tevékenysége .....	20
Házi segítségnyújtás tevékenysége .....	21
Jelzőrendszeres házigétségnyújtás tevékenysége .....	26
Tanyagondnoki szolgálat tevékenysége .....	30
Szociális étkeztetés .....	31
Család- és Gyermekjóléti Központ tevékenysége .....	31
Család és Gyermekjóléti Szolgálat tevékenysége .....	44
Idősek nappali ellátása .....	50
Támogató szolgálat tevékenysége .....	54
Járóbeteg szakellátás tevékenysége .....	58
Gazdasági csoport tevékenysége .....	67

## BESZÁMOLÓ ELKÉSZÍTÉSÉÉRT FELELŐS SZEMÉLYEK

**Intézményvezető:** dr. Molnár Tímea

- **Bentlakásos intézmény** (Idős-, demens-, és fogyatékos személyek otthona)

Dóka Tünde

Gödönyné Nyomó Jolán

Kövér Istvánné

- **Gyógyszeres csoport**

Lepetákné Szilvási Katalin

- **Szociális és terápiás csoport**

Rádulyné Huri Mónika

- **Fizioterápiás csoport**

Mag Andrea

- **Házi segítségnyújtás, Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás, Tanyagondnoki ellátás**

Bakos Sándor

- **Idősek nappali ellátása**

Bor Enikő

- **Támogató szolgálat**

Fagyas Judit

- **Család- és Gyermekjóléti Központ**

Aratóné Perjési Mariann

- **Család és Gyermekjóléti Szolgálat**

Gombos - Boczák Anita

- **Járóbeteg szakellátás**

Bakné Répási Ágnes

- **Gazdasági csoport**

Harasztiné Gorzsás Ildikó

## AZ INTÉZMÉNY ALAPADATAI

A Szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. tv. (továbbiakban Szt.) 92/B. §. (1) bekezdés d) pontja értelmében a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmény fenntartója évente egy alkalommal értékeli az intézmény szakmai munkáját.

A Tisztelt Képviselő testület elé a Kornisné Liptay Elza Szociális és Gyermekjóléti Központ (továbbiakban: Kornisné Központ) 2024. évi szakmai munkájáról az alábbi tájékoztatást, beszámolót terjesztjük elő.

A Kornisné Központ elsődlegesen a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény, valamint a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működési feltételeiről szóló 1/2000. (I. 7.) SzCsM rendelet alapján végezte szociális tevékenységét, az alábbi illetékességi és működési területen.

### **Az intézmény székhelye és telephelyei**

<b>4440 Tiszavasvári, Kabay János u. 23.</b>	Család-és gyermekjóléti szolgálat, család és gyermekjóléti központ, támogató szolgálat étkeztetés, idősek nappali ellátása,
<b>4440 Tiszavasvári, Kabay János u. 21. 4440 Tiszavasvári Vasvári Pál 6.</b>	Járóbeteg szakellátás
<b>4440 Tiszavasvári, Vasvári Pál u. 87.</b>	Idős, demens és fogyatékkal élők otthona
<b>4440 Tiszavasvári Vasvári Pál 6.</b>	Házi segítségnyújtás, jelzőrendszeres házi segítségnyújtás, tanyagondnoki szolgálat

### **Az intézmény illetékessége, működési területe**

<b>Étkeztetés</b>	Tiszavasvári Város és közigazgatási területe
<b>Nappali ellátás</b>	Tiszavasvári Város és közigazgatási területe
<b>Család-és Gyermekjóléti Központ</b>	Tiszavasvári járáshoz tartozó települések közigazgatási területe
<b>Család-és Gyermekjóléti Szolgálat</b>	Tiszavasvári Város és közigazgatási területe
<b>Házi segítségnyújtás</b>	Tiszavasvári Város és Szorgalmatos Község és közigazgatási területe
<b>Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás</b>	Tiszavasvári, Tiszalök, Rakamaz Városok, valamint Szabolcs-, Timár-, Tiszadada-, Tiszadob-, Tiszaeszlár-, Tiszanagyfalu községek közigazgatási területe
<b>Támogató szolgálat</b>	Tiszavasvári-, Tiszaújváros-, Tiszalök városok Szorgalmatos-, Tiszadada-, Tiszadob községek közigazgatási területe
<b>Idős-, demens és fogyatékkal élő</b>	Magyarország közigazgatási területe

<b>Étkeztetés</b>	Tiszavasvári Város és közigazgatási területe
<b>személyek otthona</b>	
<b>Tanyagondnoki szolgálat</b>	Tiszavasvári- Józsefháza
<b>Járóbeteg szakellátás</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Képkalkító diagnosztika és radiológia terápia: Tiszavasvári, Tiszalök, Tiszadada, Tiszaeszlár, Szorgalmatos</li> <li>- Belgyógyászat: Tiszavasvári, Tiszalök, Tiszadada, Tiszaeszlár, Szorgalmatos</li> <li>- Sebészet: Tiszavasvári, Tiszalök, Tiszadada, Tiszaeszlár, Szorgalmatos</li> <li>- Szülészet-nőgyógyászat: Tiszavasvári, Tiszalök, Tiszadada, Tiszaeszlár, Szorgalmatos</li> <li>- Fül-orr-gégegyógyászat: Tiszavasvári, Tiszalök, Tiszadada, Tiszaeszlár, Szorgalmatos,</li> <li>- Szemészet: Tiszavasvári, Tiszalök, Tiszadada, Tiszaeszlár, Szorgalmatos</li> <li>- Bőrgyógyászat: Tiszavasvári, Tiszalök, Tiszadada, Tiszaeszlár, Szorgalmatos</li> <li>- Urológia: Tiszavasvári, Tiszalök, Tiszadada, Tiszaeszlár, Szorgalmatos</li> <li>- Reumatológia: Tiszavasvári, Tiszalök, Tiszadada, Tiszaeszlár, Szorgalmatos</li> <li>- Fogászati ellátás: Tiszavasvári, Tiszalök, Tiszadada, Tiszaeszlár, Szorgalmatos, Tiszadob</li> </ul>

### **Feladatellátásához kapcsolódó funkció**

2025. évben az intézmény önállóan működő és gazdálkodó költségvetési intézmény. A fenntartó által jóváhagyott költségvetés szerint gazdálkodik. A költségvetés bevételi oldala az állami normatív finanszírozásból, pályázati úton elnyert feladat finanszírozásból, térítési díjakból és az önkormányzat által biztosított támogatásból tevődik össze.

A szakmai beszámoló tartalmazza a szociális szolgáltatások célcsoportjainak helyzetértékelésén keresztül a szociális szolgáltatások éves tevékenységét.

Az intézményvezető és a gazdasági vezető sikeresen teljesítette 2025 évben a Nemzeti Adó- és Vámhivatal Képzési, Egészségügyi és Kulturális Intézet Képzésszervezési és Koordinációs Főosztály Hatósági Jellemű és Kötelező Szakmai Képzésszervezési Osztály által szervezett ÁBPE-továbbképzés I.<sup>1</sup> - a költségvetési szervek vezetői és gazdasági vezetők részére biztosított hatósági jellemű képzés követelményeit.

<sup>1</sup> a költségvetési szervnél és köztulajdonban álló gazdasági társaságnál belső ellenőrzési tevékenységet végzők nyilvántartásáról és kötelező szakmai továbbképzéséről, valamint a költségvetési szervek vezetőinek és gazdasági vezetőinek belső kontrollrendszer témájú kötelező továbbképzéséről szóló 22/2019. (XII.23.) PM rendelet alapján

## **BENTLAKÁSOS INTÉZMÉNY (IDŐS SZEMÉLYEK ÉS FOGYATÉKKAL ÉLŐK OTTHONA)**

A bentlakásos ellátás fő célkitűzése, hogy a lakók számára biztonságos, otthonos lakókörnyezetet biztosítsunk, ahol testi-lelki állapotuknak megfelelő, holisztikus szemléletű ellátásban részesülnek. Kiemelt figyelmet fordítunk a méltóságteljes idős kor megőrzésére, az életminőség javítására, és arra, hogy az ellátásban előtérbe kerüljön a rehabilitációs szemléletű gondozás.

Az intézményben élők személyes szükségleteinek kielégítését szakszerű, hatékony, szeretetteljes és emberközpontú ápolás-gondozás biztosításával kívánjuk megvalósítani.

A rehabilitációs megközelítés célja, hogy az ellátottak életminősége javuljon azáltal, hogy az ellátás egyéni szükségletekhez igazodó, komplex módon történik.

A minőségi ellátás alapját képezik:

- korszerű fizikai környezet,
- egészségügyi és pszichés támogatás,
- hospice szemléletű gondoskodás,
- új, innovatív munkamódszerek alkalmazása.

Intézményünkben élők összetétele egészségi állapot és életkor tekintetében is heterogén. Mindez jelentős feladatot ró az ápoló-gondozó személyzetre, komplex feladatot végeznek, ami alapos felkészültségre, jól összehangolt csapatmunkára épül. Ez magába foglalja a korszerű fizikai, egészségügyi és pszichés ellátást, differenciált ápolást, foglalkoztatást, szórakoztatást és a lakók érdekvédelmét. Munkatársaink célja a beteg, sérüléssel élő ember egyéni szükségleteihez mért segítségnyújtás, amelynek módja és mértéke a segítségre szoruló állapotának függvénye. A hatékonyságot a szakszerűsége alapuló szeretetteljes, emberközpontú ápolás jelenti.

Intézményünkben a bentlakásos ellátás területén a munkatársak képzettségi mutatója eléri a 100%-ot, amelyre különösen büszkék vagyunk. Ugyanakkor komoly kihívást jelent a magasan képzett munkatársak megtartása, valamint a fluktuáció alacsony szinten tartása – ezek folyamatos figyelmet és aktív vezetői jelenlétet igényelnek.

Szakmai létszám biztosításának jogszabályi alapját a személyes gondoskodást végző személyek továbbképzéséről és a szociális szakvizsgáról szóló 9/2000. (VIII. 4.) SzCsM rendelet adja.

A szociális, illetőleg a gyermekjóléti és gyermekvédelmi tevékenységet végző személyek (a továbbiakban: személyes gondoskodást végző személyek) folyamatos szakmai továbbképzésben kötelesek részt venni. A kötelezettségünk megvalósítása érdekében saját szakmai továbbképzés akkreditációját tervezem, melynek témája a szükséglet felmérést követően határozandó meg. A 60/2003. évi SZCSM rendelet alapján az egészségügyi dolgozók kötelesek szakmai továbbképzéseken részt venni. A képzések támogatása javasolt. Ezen jellegű képzéseket szervezni nem áll módunkban, mivel központilag van meghatározva, hogy mely intézmények jogosultak rá.

A különböző szakfeladatok ellátására kialakított szakmai egységek (szociális alapellátásokat, és szakosított ellátásokat biztosító szakmai egység, egészségügyi szolgáltatásokat biztosító szakmai szervezeti egység) mellérendelt kapcsolatban állnak egymással. Az egyes szakmai egységek az intézmény által biztosítandó ellátások magas szakmai színvonalon történő megvalósítása, költséghatékony gazdálkodás érdekében együtt működnek.

Lényeges jellemzője az erőteljes szabályozottságra való törekvés a munkamegosztás kialakításánál. A belső szabályzatok, munkaköri leírások, szakmai protokollok, és szakmai utasítások pontosan rögzítik, és szabályozzák a szervezeti egységek, személyek által ellátandó feladatokat.

Intézményünkben a hatályos jogszabályokban foglaltaknak megfelelően az ellátottak ápolása gondozása, teljes körű ellátása, gondozási egységek keretében (ezen belül gondozási csoportokban) történik. A demencia kórkép súlyos formájában szenvedő ellátottak, a hatályos jogszabályoknak megfelelően kialakított gondozási egységben kerülnek elhelyezésre. Abban az esetben, ha a gondozási egység kapacitásán felül jelentkezik igény a demencia kórkép középsúlyos, vagy súlyos formájában szenvedő kliensek elhelyezésére, a hatályos jogszabályoknak megfelelően ők az átlagos ápolást-gondozást igénylő gondozási egységen belül kialakított külön gondozási csoportban kerülnek ellátásra.

Idősek ápolását-gondozását, tartós bentlakását biztosító szakmai szervezeti egység munkarendje folyamatos 24 órás működési rend. Az ápoló-gondozó munkakörben dolgozók 12 órás munkarendben dolgoznak nappali és éjszakai váltóműszakban reggel 6 40 óra és este 19 óra között, illetve este 18.40 óra és reggel 7 óra között, a beosztás meghatározása 2 havi munkaidőkeretben történik. A gondozási egységek vezető gondozó-ápolói egyműszakos 8 órás munkarendben reggel 6.40 óra és 15 óra között, a szociális és mentálhigiénés munkatársak, terápiás munkatársak, foglalkoztatás szervező, egyműszakos munkarendben, hétköznap reggel 7.40 óra és 16 óra között végzik munkájukat.

#### **Képzettségre vonatkozó adatok – a közvetlen betegellátásra vonatkozóan**

	„A” osztály	„B” osztály	„C” osztály	Gyógy- szeres	Mentálhigiénés csoport	Fizio- terápiás csoport	Összesen
<b>Diplomás ápoló</b>	0	0	1				<b>1</b>
<b>Ápoló</b>	3	3	7	3			<b>16</b>
<b>Szociális gondozó</b>	15	9	23	1			<b>48</b>
<b>Szociális munkás</b>					5		<b>5</b>
<b>Szociál- pedagógus</b>					1		<b>1</b>
<b>Logopédus</b>					1		<b>1</b>
<b>Gyógytornász</b>						1	<b>1</b>
<b>Gyógymasszőr</b>						1	<b>1</b>
<b>Összesen</b>	<b>18</b>	<b>8</b>	<b>32</b>	<b>3</b>	<b>7</b>	<b>2</b>	<b>70</b>

#### **Teljesítményértékelés**

Az 1992. évi XXXIII. törvény 40.§ alapján a közalkalmazott munkavégzésének tényeken és ténymegállapításokon alapuló, átfogó értékelését szükséges elvégezni

A közalkalmazott minősítésének célja, a közalkalmazott:

- munkaköri feladatai ellátásának,
- szakmai ismereteinek,
- képességeinek,
- személyi tulajdonságainak tárgyilagos értékelése

2025. évben ápolás területén 65 fő teljesítményértékelésére került sor, melyen a fentiekben említett szempontoknak minden dolgozó megfelelt.

### **Intézményi dokumentáció**

Kornisné Központ valamennyi a hatályos jogszabályokban előírt kötelező, a fenntartó által elfogadott intézményi, és ellátotti dokumentációval rendelkezik. A fentiekben túl kidolgozásra került az intézmény profiljának megfelelő egyedi belső szakmai protokoll is a hazai és nemzetközi ápolásszakmai módszertani ajánlások alapján az egyes ápolási- gondozási tevékenységek végzésére is annak érdekében, hogy az ápolási – gondozási folyamatok a legkorszerűbb szakmai követelmények alapján menjenek végbe.

Az intézményi és ellátotti dokumentációk, szabályzatok jogszabálynak való megfelelését, azokkal támasztott követelményeket szakmailag és tartalmilag egyaránt figyelemmel kísérjük, kontrolláljuk, szükség szerint a javításokat eszközöljük.

### **Intézmény gépjármű állománya**

Az intézmény három új korszerű minden igényt kielégítő (illetve 4 idős, amortizálódott), a hatályos jogszabályokban foglalt műszaki állapotú és felszereltség szempontjából megfelelő gépjárművel rendelkezik, amelyekkel szakmai feladatainkat tudjuk végezni (betegszállítás, támogató szolgálat, tanyagondnoki szolgálat, szociális étkeztetés, nappali ellátás).

### **Intézményben megvalósuló képzések, továbbképzések**

A Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Kereskedelmi és Iparkamara által kamarai nyilvántartásba vették intézményünket. Ezáltal oktató és gyakorló képzőhelyként működik intézményünk 2014. évtől.

A kamarai nyilvántartás alapján a következő képzésben résztvevő hallgatókat fogadhatja – oktatás céljából- intézményünk:

- Szociális gondozó és ápoló
- Szociális ápoló és gondozó
- Szociális és rehabilitációs szakgondozó

**2025 évben közösségi szolgálattal kapcsolatban együttműködési szerződés alapján az alábbi képzőintézményből fogadtunk 2 diákot.**

- Tiszavasvári Váci Mihály Gimnázium
- Nyíregyházi Kölcsey Ferenc Gimnázium

### **Képzések**

A bentlakásos intézményekben (időotthonok, rehabilitációs és fogyatékosokkal élők otthonai, pszichiátriai intézmények) a szakmai felkészültség, a lakók biztonsága és a szigorú hatósági előírások miatt a **képzések és továbbképzések rendszere teljesen kötelező és folyamatos**. A munkáltatónak minden évben kötelező éves továbbképzési tervet készítenie a dolgozók képzési kötelezettségcincik ütcmezésére.

A bentlakásos intézményekben szükséges képzéseket három fő kategóriára szükséges bontani:

#### **1. Ágazati szakmai továbbképzések (Pontszerző rendszer)**

A személyes gondoskodást nyújtó intézményekben dolgozó szakmai alkalmazottak a 9/2000. (VIII. 4.) SzCsM rendelet értelmében folyamatos továbbképzésre kötelezettek

**4 éves képzési ciklusok:** A szakdolgozóknak 4 évenként meghatározott számú kreditpontot (középfokú végzettséggel 60 pontot, felsőfokúval 80 pontot) szükséges összegyűjteniük, képzéstípusok alapján:

- **Kötelező továbbképzések:** Az ágazat egészét érintő alapkompenciákra fókuszálnak (a pontok min. 20%-a).

- **Munkakörhöz kötött továbbképzések:** Specifikusan a bentlakásos ellátásban végzett feladatokhoz kapcsolódnak, például a demencia-ellátás, a gerontológiai gondozás vagy a fogyatékkal élők aktivizálása (a pontok min. 40%-a).
- **Választható továbbképzések:** Szabadon választható szakmai programok a Slachta Margit Nemzeti Szociálpolitikai Intézet aktuális jegyzéke alapján (a pontok max. 40%-a).

**Egészségügyi szakdolgozók:** A bentlakásos intézményben dolgozó ápolók, akik az egészségügyi nyilvántartásban (MESZK) szerepelnek, a 63/2011. (XI. 29.) NEFMI rendelet alapján külön **egészségügyi szakmacsoportos továbbképzésekre** kötelezettek az 5 éves ciklusaik alatt.

## 2. Kötelező vezetői képzések

**Vezetőképzés:** A bentlakásos intézmények vezetőinek, illetve középvezetőinek (pl. részlegvezetők, gondozási egységvezetők) a szociális ágazati jogszabályok által előírt **alap- vagy mesterszintű vezetőképzést** kell elvégezniük a kinevezésüket követő határidőn belül a vezetői engedély megőrzéséhez.

## 3. Kötelező munkahelyi és biztonsági oktatások

A fokozott kockázatú bentlakásos környezet miatt elengedhetetlenek a rendszeres biztonsági képzések:

- **Munkavédelmi oktatás:** Minden új dolgozónak belépéskor, majd a belső szabályzat szerinti gyakorisággal (általában évente) kötelező munkavédelmi oktatáson részt vennie. Ez kiterjed a fekvőbetegek emelésének technikáira (ergonómia) és a biológiai fertőző ágensek elleni védekezésre.
- **Tűzvédelmi oktatás:** Mivel a bentlakásos intézményekben korlátozottan mozgásképes lakók élnek, a tűzvédelmi oktatás (új belépőknek 14 napon belül, meglévőknek évente) kiemelten kezeli az **intézményi kiürítési és mentési terv** begyakorlását.
- **Elsősegélynyújtó képzés:** A műszakonként kötelező jelenlét biztosításához a kijelölt dolgozókat el kell látni érvényes munkahelyi elsősegélynyújtó vizsgával.

Mivel a képzések elmulasztása a működési engedély bevonását vagy súlyos bírságokat vonhat maga után, az intézmények szigorúan követik a képzések meglétét.

### Dolgozóink szakmai képzéseket folytatnak az alábbi intézményekben:

- Nyíregyházi SzC Tiszavasvári Középiskola
- Debreceni Egyetem Egészségügyi Kar Nyíregyháza
- Zay Anna Eü. Szakközépiskola Nyíregyháza
- Szent László Gimnázium és Technikum Debrecen
- Görög Demeter Szakgimnázium Debrecen
- Kölcsey Ferenc Gimnázium Hajdúdorog

Intézményünk 2025 évben az alábbi táblázatban megjelöltek alapján a szakmai ismeretek fenntartása, újítása, bővítése céljából támogatta munkatársait a képzések, továbbképzéseken való részvételen:

Képzés/továbbképzés megnevezése	„A” épület	„B” épület	„C” épület	Szociális és mentálhigiénés csoport	Mosoda
Diplomás ápoló			1		
Ápoló	1	0	10		
Szociális ápoló és gondozó	2	1	1		2

Szociális és rehabilitációs szakgondozó	4	1	1		
Kreditpontos képzés	17	12	32	6	
Gimnázium	1	1	1		
Belső oktatások (protokollok, szabályzatok, előírások)	21	13	37	6	5
Tűz-munkavédelmi oktatás	21	13	37	6	5

### **Intézményi oktatás – duális képzés keretében**

A Nyíregyházi Szakképzési Centrum Tiszavasvári Szakközépiskola szociális gondozó és ápoló hallgatói tanulószerveződés alapján állnak foglalkoztatási jogviszonyban intézményünkkel. Jelenleg 55 hallgatóval van tanulószerveződésünk. Ez a szám változó, melyet befolyásol a februárban, júniusban végzett, valamint július és szeptember hónapban csatlakozó hallgatói létszám, illetve a fluktuáció.

<b>Időszak: 2025</b>	<b>Igényelt összeg /Ft</b>	<b>Létszám / fő</b>
január	12 000 000	130
február	11 921 000	127
március	11 805 000	126
április	11 652 000	119
május	5 979 000	62
június	7 912 000	81
július	13 313 000	82
augusztus	7 486 000	81
szeptember	11 486 000	105
október	12 332 000	105
november	11 225 000	105
december	12 808 000	105
<b>összesen</b>	<b>129 919 000</b>	<b>1228</b>

A duális képzés hatékonysága abban rejlik, hogy a képzésben részt vevők az elméleti oktatás ideje alatt gyakorlati tapasztalatot szereznek, és kapcsolatot építhetnek ki a szakmai területtel. Elmondható, hogy Intézményünkben a humán erő utánpótlásában kiemelt szerepet tölt be eme oktatási tevékenység.

### **Korszerűsítés és tárgyi eszközök beszerzése**

Intézményünk mindhárom osztálya megújult, irodabútorok beszerzésére/beépítésére került sor.

#### **„A” épületben**

- főnövéri szobába beépített irodabútor,
- nővérszobába beépített komplett irodabútor,
- lakószobába 2 db szekrény került beszerelésre.

### **„B” épületben**

- nővérszobában beépített irodabútor került beszerzésre

### **„C” épületben**

- az orvosi szobában beépített irodabútor,
- nővérszobába beépített irodabútor,
- étkezőbe szekrény került beszerzésre.
- A tárolókapacitás növelése érdekében új **beépített gardrószekek** kerültek elhelyezésre. A közösségi terek, lakószobák, és hivatalos helyiségek komfortfokozatát pedig új **fényáteresztő és sötétítő függönyök** felhelyezése növeli.

Mosodában egy nagy teljesítményű ipari mosógép, valamint ipari mángorló került beszerzésre.

**Az intézmény tárgyi eszközállománya 2025 évben is folyamatosan bővült** a magánszemélyek és a hozzátartozók felajánlásai révén. A rendszeres természetbeni adományok elsősorban ruhaneműket, könyveket és bútorokat foglalnak magukba.

**A "C" épület energetikai felújítása 2024 júniusában kezdődött el.** Az intézmény lakói intézményen belül más épületekben lettek elhelyezve a felújítás idejére.

**Az intézmény épületébe történő visszaköltözés 2025 februárjában valósult meg.**

A folyamat lebonyolítása tervszerűen és fennakadások nélkül zajlott. A logisztikai feladatokban az intézmény munkatársai kiemelkedő szerepet vállaltak, szabadidejüket is feláldozva segítették a munkálatokat. A sikeres megvalósításhoz elengedhetetlen volt az ellátottak és a hozzátartozók részéről tanúsított kooperatív magatartás és türelem, amelyet ezúton is köszönünk. Az ingatlan átfogó **energetikai korszerűsítésen** esett át, amely magában foglalta a teljes **fűtési rendszer modernizálását, a nyílászárók cseréjét,** valamint az épület **külső hőszigetelését.** Az esztétikai és funkcionális megújulást a **hidegburkolatok cseréje** tette teljessé. A visszaköltözéssel párhuzamosan az intézmény belső esztétikai és funkcionális megújulására is sor került.

**2025 évben Intézményünkben az alábbiakban összefoglalt infrastrukturális és elhelyezési változtatások történtek.**

### **„A” épület férfi oldal:**

**Férőhelyek száma: 17 fő**

**Férőhelyek száma: 17 fő**

A szobák elrendezése: 3 db 4 ágyas, 1 db 3 ágyas és 1 db 2 ágyas

Az osztályon a lakók összetétele idős, fogyatékkal élő és demens ellátott egyéb súlyos betegséggel.

A férfi oldalon 2 fő önellátó, 15 fő részleges vagy teljes ellátást igényel önmaga és lakókörnyezete rendbetételénél.

2025-ben a „C” és „B” épület korszerűsítése miatt az „A” épület férfi ellátottjai átköltöztek a női oldal lakószobáiba. A „C” épületből 57 fő került elhelyezésre a visszaköltözés után a „B” épületből 24 fő ellátott került szintén elhelyezésre.

A férfi oldalra való visszaköltözés 2025.július hónapban valósult meg.

### **„A” épület női oldal**

**Férőhelyek száma: 36 fő**

**Férőhelyek száma: 36 fő**

Szobák elrendezése: 4 db 4 ágyas, 4 db 3 ágyas, 4 db 2 ágyas

2025-ben a „C” és „B” épület felújítása miatt az ellátottak átköltöztek a férfi oldalra.

A férfi ellátottak a női oldal szobáiban lettek elhelyezve a munkálatok befejezéséig.  
A női oldalt is a vegyes profi jellemzi. Elhelyezésre kerültek, idős, fogyatékkal élők és demens ellátottak. A nő ellátottak között 18 fő teljes ellátást, 18 fő részleges ellátást igényel önmaga és lakókörnyezete rendbetételénél.

A női oldalon 2 szobában burkolatcsere és festés történt.

Az épületben folyamatos a tisztítófestés.

Az „A” épületben bútorok vásárlására került sor: Megújult az orvosi szoba, nővérszoba, teakonyha valamint lakószobába új nagyméretű gardrószelekrény került vásárlásra.

### **„B” épület**

**Férőhelyek száma: 24fő**

Szobák elrendezése: 9 db 2 ágyas és 6 db 1 ágyas

2024-ben pályázat útján elnyert felújítás szakaszosan kezdődött, első körben a „C” épületben, ami abban érintette a „B” épület lakóit, hogy pótágyakra 17 fő került elhelyezésre. A munkálatokat 2025. februárjában kezdődtek el, mely kiterjedt a nyílászárók cseréjére, a fűtés korszerűsítésére, új vizes blokkok kialakítására az épület festésére, illetve a bejárati ajtó cseréjére és az akadálymentes főbejárat kialakítására. A felújítás alatt az ellátottak az „A” épület férfi részlegére kerültek elhelyezésre. A felújítási munkák 2025.július hónapban fejeződött be. A felújítást követően 24 fő demens ellátott került elhelyezésre a „B” épületben.

### **„C” épület földszint**

**Férőhelyek száma: 45 fő**

Szobák elrendezése: 19 db kétágyas, 1db 4 ágyas, 1 db 3 ágyas, + 1 db kétágyas betegszoba

### **„C” épület emelet**

**Férőhelyek száma: 63 fő**

Szobák elrendezése: 29 db kétágyas, 2 db egyágyas, 1 db 3 ágyas

### **„D” épület földszint**

**Férőhelyek száma: 13 fő**

Szobák elrendezése: 3 db kétágyas, 1 db négyágyas, 1 db háromágyas

### **„D” épület emelet**

**Férőhelyek száma: 6 fő**

Szobák elrendezése: 1 db kétágyas, 1 db négyágyas

A „C” és „D” épület férőhelye összesen 127 fő.

## **2025. évi összesített adatok idős, demens, fogyatékkal élő személyeket ellátó bentlakásos intézményben**

### **Intézménybe költözött, illetve távozott ellátotti létszám 2025. évre vonatkozóan**

<b>Intézménybe ellátotti létszám</b>	<b>költözött</b>	<b>Idős ellátott</b>	<b>Fogyatékkal élő ellátott</b>	<b>Összesen / fő</b>
Új		52	3	55
Áthelyezett		0	0	0
<b>Intézményből ellátottak létszáma</b>	<b>eltávozott</b>			
Elhunyt		42	6	48
Áthelyezett		3	1	4

### Ellátottak kor és nem szerinti adatai

Kor	Férfi		Nő	
	Idős	Fogyatékkal élők száma	Idős	Fogyatékkal élők száma
18-39	-	4	-	1
40-59	5	13	-	12
60-64	2	5	1	2
65-69	6	9	3	2
70-74	9	4	16	3
75-79	12	1	10	2
80-89	14	-	50	-
90-	3	-	10	-
<b>összesen</b>	<b>51</b>	<b>36</b>	<b>90</b>	<b>22</b>

### Fogyatékossgal élők nem szerinti megoszlása

Fogyatékossg típusa	Férfi	Nő	Összesen
látássérült	1	-	<b>1</b>
hallássérült	-	-	-
mozgáskorlátozott	14	2	16
Értelmileg akadályozott	17	17	<b>34</b>
Kommunikációjában korlátozott	-	-	-
Autizmussal élő	-	-	-
Súlyosan, halmozottan fogyatékos	3	4	<b>7</b>
Nincs fogyatékossg	-	-	-
<b>Összesen</b>	<b>35</b>	<b>23</b>	<b>58</b>

### Ellátottak cselekvőképesség szerinti megoszlása

	Idős ellátott	Fogyatékkal élők	Összesen
<b>Cselekvőképes</b>	105	18	<b>123</b>
<b>Korlátozottan cselekvőképes</b>	17	12	<b>29</b>
<b>Cselekvőképtelen</b>	19	28	<b>47</b>

### Az ellátotti létszám és a várakozók száma

	Ellátotti létszám a hónap utolsó napján		Várakozók száma a hónap utolsó napján	
	Idős	Fogyatékkal élő	Idős	Fogyatékkal élő
<b>Január</b>	132	62	132	6
<b>Február</b>	133	63	129	5
<b>Március</b>	129	63	128	3
<b>Április</b>	125	65	126	3
<b>Május</b>	126	65	139	5
<b>Június</b>	129	64	130	5
<b>Július</b>	129	64	132	6
<b>Augusztus</b>	132	64	133	7

Szeptember	134	64	142	6
Október	136	62	143	7
November	138	60	151	8
December	141	58	156	9

2025.	Beköltözött személyek száma				Eltávozott személyek száma (elhalálozás, gondozási indokoltság megszűnése)			
	Idős	Demens	Fogy.	Összesen	Idős	Demens	Fogy.	Összesen
Január	0	0	0	0	1	1	0	2
Február	6	1	1	8	6	2	0	8
Március	2	0	0	2	4	2	0	6
Április	3	0	2	5	5	0	0	5
Május	3	0	0	3	3	0	0	3
Június	6	1	0	7	3	1	1	5
Július	1	2	0	3	2	0	0	2
Augusztus	4	0	0	4	1	0	0	1
Szeptember	4	0	0	4	1	1	0	2
Október	8	0	0	8	5	1	2	8
November	3	1	0	4	2	0	2	4
December	5	2	0	7	2	2	2	6
<b>Összesen</b>	<b>45</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>55</b>	<b>35</b>	<b>10</b>	<b>7</b>	<b>52</b>

Lakóink átlagéletkora magas, sokan szenvednek jelenleg is halmozottan krónikus megbetegedésben és járványügyi szempontból is a magasabb kockázatsoportba tartozó személyeknek tekinthetők. Ennek érdekében, mint legfontosabb szempontot, az emberélet védelmét, az állapotromlás megakadályozását szem előtt tartva dolgoztuk ki cselekvési tervünket. Az izolációs részleg fertőző betegek elkülönítésére szolgál. Kórházból visszaérkezett, valamint új ellátottak izolálására használjuk. Sajnos a gyakorlat azt mutatja, hogy a kórházból érkező ellátottak egyre többször fertőző betegséggel, fertőző sebekkel érkeznek. Az intézmény lakói védelme érdekében fokozottabb fertőtlenítést, szükség szerinti izolálást végzünk, valamint a Tiszavasvári Város Önkormányzata által biztosított ózongenerátorral fokozatosan fertőtlenítést végzünk a betegellátást biztosító osztályokon. Intézményünk lakói 2025 évben is folyamatos háziorvosi ellátásban részesültek.

Az ellátottak egészségi állapotának fokozott ellenőrzése folyamatos, melynek érdekében minden ellátott részére panasztól függetlenül EKG, teljes labor, belgyógyászati vizsgálat és szükség szerint pszichiátriai vizsgálat biztosított. Havonta minden lakó részére vérnyomásmérés, háskörfogat- és testsúlymérés történik. A szakrendelések látogatottsága folyamatos, a szükséges szakorvosi javaslatok beszerzése személyes szakorvosi kontrollon történik, szükség esetén telefonos egyeztetés során kerülnek kiírásra.

### **Intézményünk orvosai, tevékenységei**

**Dr. Dobai Csilla és Dr. Bodnár Zoltán** heti több alkalommal vizitálnak, valamint soron kívüli esetekben telefonos egyeztetés történik.

2025. november hónapban Intézményünk lakói megkapták az influenza elleni védőoltást.

Az Intézmény pszichiáter szakorvosa **Dr. Pollák Csaba**, rendszeresen látogatja, vizsgálja ellátottjainkat. A rendszeres vizitek alkalmával elvégzett személyes vizsgálatok célja az ellátottak mentális állapotának folyamatos nyomon követése, a terápiák optimalizálása, valamint az állapotjavulás elősegítése és fenntartása.

A Belügyminisztérium által kiadott, a munkára való alkalmassági vizsgálat kötelező elrendeléséről szóló 44/2024. (IX. 26.) BM rendelet nevesíti azokat a kockázatokat, amelyek fennállásakor az orvosi vizsgálat elrendelése kötelező. A bentlakásos intézmények szakdolgozói (ápolók, gondozók, fejlesztők) szinte kivétel nélkül érintettek a rendelet mellékletében felsorolt alábbi hatások miatt.

**Dr. Béltéki Béla** látja el az üzemorvosi feladatokat. Az éves orvosi vizsgálat 2025 évben is megtörtént. Az új munkavállalók vizsgálata, valamint a rendkívüli felülvizsgálatok folyamatosan zajlanak, időpont-egyeztetés alapján történnek.

<b>Vizsgálat</b>	
új felvétel	25 fő
tartós táppénz utáni alkalmassági	3 fő
éves alkalmassági vizsgálat	145 fő
<b>Összesen</b>	<b>173 fő</b>

#### **2025. éves alkalmassági vizsgálatok megtörténtek.**

<b>Vizsgálat</b>	
új felvétel	25 fő
tartós táppénz utáni	3 fő
éves alkalmassági vizsgálat	145 fő
<b>összesen</b>	<b>173 fő</b>

2025. évben az ápolási területhez tartozó 81 fő munkatárs közül 53 fő volt rövidebb vagy hosszabb ideig betegszabadságon, vagy táppénzen.

## GYÓGYSZERES CSOPORT TEVÉKENYSÉGE

- 2014.évtől a gyógyszeres feladatok a gyógyszerelés szabályzata alapján történik.
- Lakóink gyógyszerelését 4 fő gyógyszeres nővér végzi.
- A gyógyszerfelhasználás alapvető szabályai szerint a gyógyszeres szekrény tartalmához betegek, illetéktelenek nem juthatnak hozzá. A gyógyszeres szoba kulcsa főmunkaidőben a gyógyszeres nővérnél hétvégén, a központi portaszolgálaton van.
- A FIFO elv, illetve szabályzat alapján történő gyógyszerfelhasználás pontos követése a gyógyszeres nővér feladata.
- Hétköznapokon a reggeli és déli gyógyszerosztás a gyógyszeres nővér feladata, a gyógyszerek bevétele a nővér előtt történik.
- Az osztályokon készenléti szekrények vannak elhelyezve, melyekben eseti gyógyszereket tárolunk, ezeket napi szinten ellenőrizzük, felhasználását pontosan dokumentáljuk és fogyás esetén azokat pótoljuk. Lejáratusukat havonta ellenőrizzük. A szekrényeket kulccsal zárjuk.
- Közgyógyellátás igénylése érvényességének nyomon követése, sz.e. kérelem beadása a hosszabbításra, a szakorvosok által kiadott gyógyszer-illetve nadrágpelenka és inkontinenciabetét javaslatának rögzítése számítógépes programban a gyógyszeres nővérek feladata.
- Egyéb feladataink mellett az egyéni gyógyszer-felhasználási lap és a gyógyszeres számlák elkészítését is mi végezzük minden hónap első hetén.
- Havi szinten megrendeljük a lakók gyógyszereit, az alap-és szakellátási feladatokat biztosító gyógyászati eszközöket, mint pl. a gumikesztyűt, szájmaszkot, injekciózáshoz szükséges eszközöket, sebkötözésre használt eszközöket, katéterezés eszközeit, krémeket, kenőcsöket, fertőtlenítő kézmosót, nadrágpelenkákat, a szondatápláláshoz használatos eszközöket és tápszereket, a készenléti gyógyszereket-láz és fájdalomcsillapítók, hányáscsillapítók, székletlazítók, hasfogók.
- Bevezettük a viziten vizsgált betegek ambuláns lapjának rögzítését a már használt számítógépes programunkban.
- Minden hónap utolsó hetén megírjuk a lakók részére a következő havi ápolási lapot az egyéni gyógyszer-felhasználási nyilvántartó lap alapján, melyet szintén a gyógyszeres nővérek vezetnek.
- Éves összesítőt vezetünk az antibiotikum felhasználásáról.
- 2025-ben 355 Seni nadrágpelenka recept került felírásra. 2 lakónak havi rendszerességgel került nyomtatásra Tena Pants (bugyis) pelenka recept.
- 3 lakónak szükség esetén/ havi rendszerességgel kerül nyomtatásra a Seni Control inkontinencia betét recept.
- Felírt antibiotikum tabletták száma:333 doboz
- A C-épület új gyógyszeres kocsit kapott. Az A épületben és a B épületben a gyógyszeres kocsik kerekei ki lettek cserélve.
- A gyógyszeres dobozok cseréje folyamatosan ill. szükség esetén történik.
- A gyógyszeres szobában a fűtés korszerűsítése, ablakcsere és a szoba festése megtörtént.

## SZOCIÁLIS ÉS TERÁPIÁS CSOPORT TEVÉKENYSÉGE

Intézményünk mentálhigiénés csoportjában 5 főállású, illetve 1 fő megbízási szerződéssel rendelkező munkatárs dolgozik. A csoporttagok az általuk ismert és az intézmény lakói körében alkalmazott különböző módszerekkel, technikákkal végzik az egyéni és csoportos segítségnyújtást. A csoporttagok hatékony munkájához elengedhetetlen a lakók megismerése és a folyamatos együttműködés az ápoló-gondozó személyzettel, más szakemberekkel, valamint hozzátartozókkal.

Az egyéni gondozási és fejlesztési tervek kidolgozásához, a programok kialakításához ismernünk kell a lakók általános életkori, valamint betegség típusokhoz, fogyatékosági kategóriákhoz kötődő sajátosságain túl az alapvető egyéni jellemzőiket is. / pl. egészségi, mentális, fizikális állapot, szociális helyzet, kapcsolatrendszer, intézménybe kerülés körülményei, eddigi életút /Mindezek figyelembevételével szervezzük programjainkat, rendezvényeinket, biztosítjuk az egyéni gondozási és fejlesztési tervek feladatainak megvalósítását.

Lakóegységenként, osztályonként a munkatársak a lakók egyéni szükségleteihez igazodva látják el a mentálhigiénés feladatokat, a heti programok, intézményi rendezvények megszervezése, lebonyolítása team-munkában történik.

### Osztályonként végzett napi, illetve igény szerinti tevékenységek:

- Segítő beszélgetés
- Csoportos foglalkozások / manuális tevékenységek, felolvasás, zenehallgatás, közös éneklés, közös játéktevékenység/
- Konfliktus kezelés, az intézménybe kerülés krízisének oldása új lakó esetén
- Hitélet gyakorlása
- Levelezés, kapcsolattartás hozzátartozókkal
- A lakók társas kapcsolatainak megerősítése, bővítése lakóközösségen belül és kívül
- Megemlékezés elhunyt lakóinkról
- Tárgyi környezet fejlesztése /dekoráció, virágültetés, díszítés stb./
- Gondozási és fejlesztési tervek elkészítése, értékelése
- Egyéni képességfejlesztés
- Szociális ügyintézés / pl. gondnokság alá helyezés ügyekben elmeszakértői vizsgálat, illetve bírósági tárgyalás esetén, hivatali, hatósági, pénzügyi ügyek intézése /
- Bevásárlásban segítségnyújtás
- Séta, torna, levegőzés
- 2 fogyatékkal élő ellátott részére komplex szükségletmérés

Az intézményi programok, rendezvények hagyományaink szerint, illetve a lakók elvárásainak megfelelően kerültek megrendezésre.

### Intézményi programok

Hónap	Program	Programon résztvevők száma
Január	„Petőfi kávéház” az A és B épületben versolvasás, zenehallgatás. Irodalmi kávéház a C – épületben.	30 fogyatékkal élő, 10 demens lakó, 32 idős lakó 32 fogyatékkal élő, 45 idős lakó,
Február	Palacsintasütés az A,B, C épületben. /Zenehallgatás, beszélgetés./ Farsangi mulatság minden épületben Valentin nap /kávéház, beszélgetés./	52 fogyatékkal élő, 87 idős lakó 18 demens lakó
		40 fogyatékkal élő, 68 idős lakó
Március	Nőnap /verses köszöntés, süteményosztás/	Minden női lakó
	Nemzeti ünnep /Manuális foglalkozás, foglalkozás, megemlékezés minden épületben/	24 fogyatékkal élő, 6 demens lakó, 32 idős lakó
Április	Húsvéti rendezvény minden épületben /Vetélkedő, versmondás, édesség/	26 fogyatékkal élő, 12 demens lakó 48 idős lakó
	Költészet napi rendezvény minden épületben.	48 fogyatékkal élő, 12 demens lakó 50 idős lakó
	„Föld napja” rendezvény-virágültetés udvarrendezés, szemét szedés-	12 fogyatékkal élő
Május	Anyák napi megemlékezés épületeként Süteményosztás minden lakónak	44 fogyatékkal élő, 68 idős lakó 16 demens lakó
	Majális a szabadban- főzés, zenehallgatás.	44 fogyatékkal élő, 64 idős lakó 12 demens lakó
Június	Szent-Iván napi szabadtéri program /krumplilángos –sütés, zenehallgatás/	28 fogyatékkal élő, 42 idős lakó 12 demens lakó
Július	Krumplilángos- party és kávéház Gyümölcsnap- görögdinnyeosztás minden épületben	38 fogyatékkal élő, 64 idős lakó, 12 demens lakó
Augusztus	Vitamin –nap gyümölcssaláta minden lakó részére. jégkrém zenehallgatás az udvaron	Minden lakó bevonásával 19 fogyatékkal élő, 24 idős lakó 8 demens lakó
	Ünnepi megemlékezés- augusztus 20.	
Szeptember	Népmese napja-meseolvasás minden épületben.	28 fogyatékkal élő, 46 idős, 12 demens
	Lecsófőzés, zenehallgatás	42 fogyatékkal élő, 68 idős lakó 14 demens lakó
	Állatparki látogatás- „Ez a mi napunk” rendezvény.	18 fogyatékkal élő, 17 idős lakó
	Kukorica főzés a szabadban, zenehallgatás	27 fogyatékkal élő, 37 idős lakó 10 demens lakó

Október	Idősek napi rendezvény süteményosztás minden lakó részére.	
November	Mindenszentek és halottak napi megemlékezés.	14 fogyatékkal élő, 24 idős lakó 6 demens lakó
	„Márton nap”- zsíros kenyér - party épületenként, közös éneklés.	54 fogyatékkal élő ,84 idős lakó 18 demens lakó
	TELSE- Ludas Matyi előadás	14 fogyatékkal élő, 20 idős lakó 4 demens lakó
December	Karácsonyi dekorációk készítése épületek díszítése Mikulás vonatozás Mikuláscsomag osztás minden lakó részére. Segítő lakóknak csomagosztás.	41 fogyatékkal élő, 88 idős lakó 11 demens lakó
	Ünnepre hangoló programok: Minimanó-óvoda műsora Lurkó- Kuckó óvoda műsora Kabay János Általános Iskola Zenebutik kórusának műsora Református és görög katolikus istentisztelet. Süteményosztás minden lakó részére.	Minden lakó

### Heti programok

NAP	PROGRAM
Hétfő	Egyéni és csoportos beszélgetések Manuális foglalkozás, játék Felolvasás
Kedd	Egyéni és csoportos beszélgetések Manuális foglalkozás, játék Felolvasás Filmvetítés Csoportos torna.
Szerda	Egyéni és csoportos beszélgetések Felolvasás Manuális foglalkozás, játék Zenehallgatás, közös éneklés Csoportos torna.
Csütörtök	Egyéni és csoportos beszélgetések Manuális foglalkozás, játék Filmvetítés Felolvasás Csoportos torna.
Péntek	Egyéni és csoportos beszélgetések Közös éneklés Játék, manuális foglalkozás

Havonta egyszer, református istentisztelet, görög katolikus szentmise a lakók részére.

## Panaszbejelentések, azok kezelése

Panaszok bejelentésére lehetőség biztosított az ellátottak, hozzátartozóik részéről. Az ellátottjogi képviselővel a kapcsolattartás folyamatos. A beérkezett panaszok kivizsgálása azonnali, a panaszok továbbításra kerülnek az intézményvezető, illetve szükség szerint a fenntartó felé.

Hónap	Probléma	Intézkedés
2025.12.04.	B.K. idős lakó ittas állapotban viselkedésével zavarta lakótársai nyugalmát.	B.K. intézményvezetői figyelmeztetése a viselkedési szabályok betartására.
2025.12.04.	P. M. fogyatékos lakó ittas állapotban fenyegetőzött, provokálta, viselkedésével zavarta lakótársait.	P.M. intézményvezetői figyelmeztetése a viselkedési szabályok betartására.

## FIZIOTERÁPIÁS CSOPORT TEVÉKENYSÉGE

A fizioterápiás ellátásokat 2 fő végzi: 1 fő gyógytornász, 1 fő gyógymasször.  
Gyógytornászunk 2025. július hónaptól várandóságára tekintettel már nem dolgozott.

Betegpopuláció: 92

1. Neurológiai jellegű betegségekben az ellátottak kb. 29%-a érintett.
2. Geriátriai/Belgyógyászati 26%
3. Reumatológiai és egyéb degeneratív betegségek 24%
4. Traumatológiai 21%

Egy bentlakásos, időskorúakat és fogyatékkal élőket ellátó intézményben több betegség is jelen lehet egyszerre, ezért azt a módszert és olyan terhelési szintet kell választanunk, amely egyik betegség szempontjából sem kontraindikált.

A gyógytornász és gyógymasször feladata figyelembe venni a beteg korát, szellemi képességét, a betegség jellegét, stádiumát, lefolyását, az aktuális állapothoz való alkalmazkodással. Fogyatékoság esetén, vagy időskorban teljes értékű funkcionalitás elérése helyett rendszerint meg kell elégedni azzal, hogy a beteg ismét képessé váljon a mindennapi tevékenységeinek önálló elvégzésére.

A könnyebben mozgó (fennjáró, vagy oda vihető) betegek fizioterápiáját megfelelőbb körülmények között a gyógytornateremben kezelőágyon, segédeszközökkel, tornaszerekkel, elektroterápiás készülékekkel lehet végezni. A helyhez kötött, vagy fekvő ellátottak kezelése az osztályokon, illetve a betegágyak mellett történnek, melyekhez gyakran előkészítés is szükséges, hiszen a beteget, gondozottat és környezetét alkalmassá kell tenni a mobilizációhoz.

1. Neurológiai betegek

90%-ban sztróke-on átesett, féloldali bénultak.

Kezelésük folyamatos, rendszerint heti 1-3 alkalommal történik.

## 2. Geriátriai betegségcsoport

Ebbe a csoportban lévő betegek kezelésének célja az önálló életvitelre való, belgyógyászati vagy sebészeti betegség következtében elveszített képesség helyreállítása. Míg fiatalabb betegek esetében a teljes értékű funkcionalitás elérése a cél, idős korban rendszerint meg kell elégedni azzal, hogy a beteg ismét képessé váljon a mindennapi tevékenységeinek önálló elvégzésére.

## 3. Reumatológiai betegségcsoport

A reumatológiai betegségek kezelése többnyire tüneti, így látványos gyógyulás nem következik be, viszont a betegek szubjektív érzete kezelése után jobb, fájdalmuk csökken és a megtanult torna folytatásával ez fenntartható, betegség progressziója csökkenthető.

## 4. Traumatológiai betegségcsoport

Kis hányada a lakóknak, törések ficamok utáni korai funkcionális kezelés, mely folyamatosan minden nap történik, a teljes gyógyulásig.

## 5. Ortopédiai betegségcsoport

Ízületi kopásos, csípő- és térd protetizált, amputált betegek. Utóbbi betegeknél naponta a művégtag felsegítése, járatás, csonkolt végtag rendszeres fáslizása, a megmaradt ízületek mozgástartományának fenntartása

### Alkalmazott fizioterápiás eljárások:

#### *Passzív eljárások*

- Fektetési kontroll, -Passzív kimozzgatás,- Kontaktúra nyújtás,- Spazmus oldás,- Masszás,- Lymphoedema kezelés

#### *Aktív eljárások*

Légző torna; Izometriás gyakorlatok; Vezetett aktív gyakorlatok; Aktív izomfejlesztés; ROM fokozó gyakorlatok; Környező ízületek tornája; Ép végtag tornája; Vénás torna; Csonktorna; Tartásjavító gyakorlatok; Gerinctorna; Streching; Aktív/Passzív,- PIR (postizometrikus relaxáció); Fordulás facilitálása; Felülés facilitálása; Kiülés ágy szélére; Átülés karosszékbe; Felállás facilitálása; Egyensúly fejlesztése; Ülőegyensúly; Állásegyensúly; Manuálterápia; McKenzie módszer (gerincsérv kezelés); Funkcionális kezelés (Magnus szerint); Járás előkészítés; Átszállás kerekesszékbe; Közlekedés kerekesszékkel; Járás gyakorlatok Segédeszközzel/nélkül; Manipulációs gyakorlatok; Kryoterápia; Bandazsolás; Elektroterápia; Önálló feladatok

## **HÁZI SEGÍTSÉGNYÚJTÁS TEVÉKENYSÉGE**

A házi segítségnyújtás, mint szociális alapszolgáltatás segítséget nyújt a szociálisan rászorulóknak részére saját otthonukban önálló életvitelük fenntartásában, valamint egészségi állapotukból, mentális állapotukból vagy más okból felmerülő problémáik megoldásában. Feladataink közé tartozik az ellátott fizikai, mentális és egészségügyi állapotának hosszútávon történő megőrzése, az ellátott segítése a számára szükséges szociális ellátásokhoz való hozzájutásban. Például segítséget nyújtunk közgyógyellátás igénylésében, települési gyógyszertámogatás igénylésében.

Házi segítségnyújtás keretein belül szociális segítséget, és személyi gondozást biztosítunk.

## **Házi segítségnyújtásban biztosított tevékenységek, résztevékenységek:**

### **Szociális segítség:**

A lakókörnyezet higiéniai megtartásában való közreműködés körében:

- takarítás a lakás életvitelszerűen használt helyiségében (hálószoza, konyha, fürdőszoba)
- mosás, vasalás

Háztartási tevékenységekben való közreműködés körében:

- bevásárlás
- segítségnyújtás ételkészítésben
- segítségnyújtás veszélyhelyzet kialakulásának megelőzésében és a kialakult veszélyhelyzet elhárításában

### **Személyi gondozás keretében:**

Az ellátást igénybe vevővel segítő kapcsolat kialakítása és fenntartása.

- információnyújtás, tanácsadás és mentális támogatás
- családdal, ismerősökkel való kapcsolattartás segítése
- az egészség megőrzésére irányuló aktív szabadidős tevékenységben való közreműködés
- ügyintézés az ellátott érdekeinek védelmében

### **Gondozási és ápolási feladatok körében:**

- mosdatás
- fürdetés
- öltöztetés
- ágyazás, ágyneműcsere
- inkontinens beteg ellátása, testfelület tisztítása, kezelése
- haj, arcszőrzet ápolás
- száj, fog és protézis ápolása
- körömápolás, bőrápolás
- folyadékpótlás, étkeztetés (segédeszköz nélkül)
- mozgatás ágyban
- decubitus megelőzés
- felületi sebkezelés
- sztómazsák cseréje
- gyógyszer adagolása, gyógyszerelés monitorozása
- vérnyomás és vércukor mérése
- hely- és helyzetváltoztatás segítése lakáson belül és kívül
- kényelmi és gyógyászati segédeszközök beszerzésében való közreműködés
- kényelmi és gyógyászati segédeszközök használatának betanítása, karbantartásában való segítségnyújtás
- a házi orvos írásos rendelésén alapuló terápia követése (a tevékenység elvégzéséhez való kompetencia határáig)

### 2025. évben összesített adatok az ellátotti létszám és a várakozók száma

Hónap	Ellátotti létszám a hónap utolsó napján	Várakozók száma a hónap utolsó napján
<b>Január</b>	72	10
<b>Február</b>	70	8
<b>Március</b>	70	9
<b>Április</b>	69	10
<b>Május</b>	72	9
<b>Június</b>	73	11
<b>Július</b>	73	10
<b>Augusztus</b>	73	9
<b>Szeptember</b>	73	9
<b>Október</b>	73	11
<b>November</b>	73	10
<b>December</b>	73	13

2025. naptári évben, 2025.01.01-től 2025.12.31-ig **16489** ellátás történt a házi segítségnyújtás szolgáltatásban, **ez 608 ellátással magasabb volt az előző évhez képest, ami 3,8% növekedést jelent.**

Kizárólag házi segítségnyújtásban senki nem részesült, tehát ennek az éves átlaga=0.00 fő Gondozással töltött alkalmak száma 16489. Azaz az éves átlagot tekintve  $16489:251=$  **65,69 fő**. Ez az adat **2 fővel magasabb átlagos ellátás** napi lebontásban az előző évhez képest, és a magasabb feladatmutató után természetesen magasabb állami támogatásban részesülünk. Számszerűsítve 1296200 forinttal több.

A gondozói munkakör betöltéséhez, az 1/2000. SzCsM rendelet szerinti szociális gondozó és ápoló szakképesítés szükséges. 2025 naptári évben összesen 5 fő szociális szakgondozó, 3 fő szociális gondozó végzettséggel, valamint 1 fő szociális szakgondozó képzésben vesz részt. Az előző évhez képest a dolgozók szakmai képzettsége javult, többen végeztek felső középfokú szakirányú képzést, ami Magyar Képesítési Keretrendszer (MKKR) szerinti 5 szint. Ez a szint a közép- és felsőfokú képzések közötti átmenet, ahol már komplex feladatokat is képes ellátni a végzett személy és ez a szint hidat képez a 4. szintű (érettségi, középfokú szakképzés) és a 6. szintű (alapfokú egyetemi képzés, BA/BSc) képesítések között.

#### **A munkavállalói létszám 2025.12.31.-én 11 fő.**

Ebből 1 fő tartós táppénzen van 2025.01.27.-től. Helyettesítője 2025.06.01.től áll alkalmazásban.

#### **Szakképesítésre vonatkozó adatok – a házi segítségnyújtásra vonatkozóan 2025 évben**

	Munkavállaló	Összesen
<b>Szociális gondozó</b>	5	<b>5</b>
<b>Szociális szakgondozó</b>	5	<b>5</b>
<b>Beteg kísérő</b>	1	<b>1</b>
<b>Összesen</b>	<b>11</b>	<b>11</b>

Intézményünk szakmai ismeretek fenntartása, újítása, bővítése céljából támogatja munkatársait a képzéseken, továbbképzéseken való részvételen a következők szerint, az összes munkavállalót tekintve 2025 ében. (Munkavállalóink folyamatosan képzik magukat, hogy a munkájuk során felmerülő kihívásoknak maradéktalanul megfeleljenek.)

Képzés/továbbképzés megnevezése	Létszám
Szociális ápoló és gondozó	2 fő
Szociális és rehabilitációs szakgondozó	6 fő
Belső oktatások (protokollok, szabályzatok, előírások)	10 fő
Tűz-munkavédelmi oktatás	10 fő
Kreditpontos képzés	0 fő

Ellátottjaink egészségi, mentális állapotának, illetve szociális helyzetének fokozott ellenőrzése, figyelemmel követése történik szakképzett gondozók által. Ellátottjainknál folyamatos vérnyomásmérés, igény szerinti vércukor-mérés, laborvizsgálatok, háziorvossal folyamatos kapcsolattartás a betartandó terápiával kapcsolatban. Figyelemmel követjük klienseink szociális helyzetét is, szükség szerint segítséget nyújtunk problémáik megoldásában, szociális helyzetük javításában.

A gondozási szükséglet változtatásával egyre hanyatlóbb egészségi állapotú ellátottak kerülnek be házi gondozásba, több esetben rövid ideig veszik igénybe a házi segítségnyújtást, tőlünk kerülnek be szociális intézménybe. Egyre több az idős elesett ember, a szociálisan rászoruló. Ellátottjaink egészségi állapota folyamatosan romlik az idő múlásával, egyre gyakrabban kerülnek be kórházba, szociális intézménybe.

	Ellátottak	Összesen/alkalom/
Kórházi ellátásba került	25	25
Kórházból nosocomialis szövődménnyel visszakerült ellátott	2	2
Szakrendelésen részt vett /alkalom	150	150
Orvosi ügyelet	1	1
Teljes ellátást igénylő betegek száma	7	7
Elhunyt ellátott / ebből kórházban hunyt el	7/6	7/6
Előgondozásban részt vett/főnél	22	22

#### **Intézménybe költözött, illetve távozott ellátotti létszám 2025. évre vonatkozóan**

	Idős	Összesen
Intézménybe költözött létszám	8	8
Családhoz költözött létszáma	0	0
Elhunyt	7	7

### Ellátottak kor és nem szerinti adatai

Kor	Ellátott	
	Férfi	Nő
18-39	0	0
40-59	0	0
60-64	0	0
65-69	2	2
70-74	2	13
75-79	3	13
80-89	8	37
90-	0	8
<b>összesen</b>	<b>15</b>	<b>73</b>

### Fogyatékoság megoszlása

Fogyatékoság típusa	Férfi	Nő	Összesen /fő
Látássérült	1	5	6
Hallássérült	1	1	2
Mozgáskorlátozott	1	12	13
Értelmileg akadályozott	0	0	0
Kommunikációjában korlátozott	0	1	1
Autizmussal élő	0	0	0
Súlyosan, halmozottan fogyatékos	1	1	2
Nincs fogyatékoság	11	53	64
<b>Összesen</b>	<b>15</b>	<b>73</b>	<b>88</b>

### Ellátottak megoszlása cselekvőképességük szerint

	Idős	Összesen / fő
Cselekvőképes	88	88
Támogatott döntéshozatalban vesz részt	0	0
Korlátozottan cselekvőképes	0	0
Cselekvőképtelen	0	0

### Demens ellátottak megoszlása

Kor	Férfi	Nő	Összesen /fő
18-39	0	0	0
40-59	0	0	0
60-64	0	0	0
65-69	0	1	1
70-74	0	0	0
75-79	1	2	3
80-89	1	4	5
90-	0	1	1
<b>Összesen</b>	<b>2</b>	<b>8</b>	<b>10</b>

### Gondozási forma szerinti megoszlás

Gondozási forma	Férfi	Nő	Összesen
Személyi gondozás	15	73	88
Szociális segítség	0	0	0
Megszűnt személyi gondozás	3	12	15
Megszűnt szociális segítség	0	0	0

### Táppénzes napok száma 2025 évben

Egy dolgozónk 2025 január utolsó hete óta tartós táppénzen volt, összesen 244 napot. A táppénzen lévő kolléga helyettesítése 2025 februárjában történt először, de a felvett kolléga összesen 1 munkanapot dolgozott, 19 napot táppénzen volt működött, addig nem tudtuk helyettesíteni, ezért az adott ellátottaknál nem tudtunk tevékenységet végezni. Egyik kollégánk március hónapban a Kornisné Központ Idősek otthonában kapott lehetőséget, helyettesítésére 2 héten belül sor került. A tartósan táppénzen lévő kollégát június hónaptól tudtuk helyettesíteni. A tartósan táppénzen lévő kolléga, és a helyettesítésére felvett kolléga összesen 263 napot volt táppénzen. A többi munkavállaló szám szerint 10 fő összesen 62 táppénzes napot vett igénybe az év folyamán.

Munkánk során nagyon fontos, hogy megfelelő létszámmal legyünk jelen minden nap, az ellátottak ellátása, és a Kenyzi rendszerben való rögzítésük miatt. Még így is év az végéig az átlagosan ellátottak létszáma nőtt. Sajnos azonban még mindig elmondható, hogy munkaerő hiánnyal küzdünk, a jelenleg alkalmazott munkaerő forrás kevés, azt bővíteni lenne szükséges, hogy minden ellátott zökkenőmentes minden nap hozzájusson a gondozásához.

### JELZŐRENDSZERES HÁZI SEGÍTSÉGNYÚJTÁS TEVÉKENYSÉGE

**Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás** a saját otthonukban élő, egészségi állapotuk és szociális helyzetük miatt rászoruló, a segélyhívó készülék megfelelő használatára képes időszerű vagy fogyatékos személyek, illetve pszichiátriai betegek részére az önálló életvitel fenntartása mellett felmerülő krízishelyzetek elhárítása céljából nyújtott ellátás.

#### **Ellátottak köre:**

Az ellátás igénybevétele szempontjából szociálisan rászorult:

- az egyedül élő 65 év feletti személy,
- az egyedül élő súlyosan fogyatékos vagy pszichiátriai beteg személy, vagy
- a kétszemélyes háztartásban élő 65 év feletti, illetve súlyosan fogyatékos vagy pszichiátriai beteg személy, ha egészségi állapota indokolja a szolgáltatás folyamatos biztosítását.

A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás olyan gondozási forma, amelynek keretében 24 órás, folyamatos felügyeletet biztosít az ellátást igénybe vevő részére. A jelzőrendszer segítségével fenntarthatók a biztonságos életvitel feltételei, krízishelyzetben lehetőséget nyújt az ellátást igénybevevő személynél történő gyors megjelenésre és segítségnyújtásra.

**A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás keretében biztosítani kell:**

- az ellátott személy segélyhívása esetén az ügyeletes gondozónak a helyszínen történő haladéktalan megjelenését
- a segélyhívás okául szolgáló probléma megoldása érdekében szükséges azonnali intézkedések megtételét
- szükség esetén további egészségügyi vagy szociális ellátás kezdeményezését.

**A szociális gondozó feladata:**

- ügyeleti idejében folyamatos riasztási készenlétben áll a rendelkezésére bocsátott rádiótelefon megszakítás nélküli üzemben tartásával
- riasztás esetén eljut a segítségkérés helyére (legkésőbb a rádiótelefonra érkező riasztást követő 30 percen belül)
- a helyszínre érve a riasztást kiváltó ok felderítése után, annak elhárítása érdekében, kompetencia határainak megtartásával, legjobb tudása szerint, az általa legmegfelelőbbnek ítélt elhárítási, megoldási, helyreállítási mód választásával, haladéktalanul eljár, szükség esetén további segítséget hív
- a riasztási eseményekről annak megtörténtét követően haladéktalanul a Szolgálat által hitelesített riasztási jegyzőkönyvet felvenni, illetve szükség szerint a gondozási naplót vezeti.

**A szolgáltatás területe****Gesztortelepülés:** Tiszavasvári

Település	Kihelyezett készülékek száma
Tiszavasvári	54
Tiszalök	27
Tiszadob	17
Tiszadada	7
Tiszaeszlár	11
Tiszanagyfalu	7
Rakamaz	29

**Tényleges készülékszám meghatározása**

2025. év	„Kihelyezett készülékekkel napok száma”	Hónap napjainak száma	Ténylegesen teljesített feladatmutató
	a	b	c = a / b
<b>Január</b>	4177	31	134,74
<b>Február</b>	3792	28	135,43
<b>Március</b>	4258	31	137,35
<b>Április</b>	4239	30	141,3
<b>Május</b>	4396	31	141,81
<b>Június</b>	4226	30	140,87
<b>Július</b>	4398	31	141,87
<b>Augusztus</b>	4448	31	143,48
<b>Szeptember</b>	4255	30	141,83
<b>Október</b>	4369	31	140,94

<b>November</b>	4184	30	139,47
<b>December</b>	2216	31	71.48
<b>Összesen:</b>	48956	365	134.13

**2025 évi segélyhívási összesítő településenkénti bontásban**

Települések neve	Ellátásban részesülők száma (fő)	Kihelyezett készülékek száma (db)	Segélyhívások száma (db)		
			Segítségnyújtást igénylő riasztás	Téves riasztás	Összesen
Tiszavasvári	65	54	15	91	106
Tiszalök	30	27	12	10	22
Tiszadada	7	7	2	10	12
Tiszadob	19	17	12	10	22
Tiszaeszlár	11	11	0	8	8
Tiszanagyfalu	7	7	0	4	4
Rakamaz	31	29	1	2	3
<b>Összesen</b>	<b>170</b>	<b>152</b>	<b>42</b>	<b>135</b>	<b>177</b>

**Az ellátásból történő kikerülés okai**

Az ellátásból történő kikerülés okai az elszámolási időszakban	Ellátásból kikerült személyek száma (fő)
elhalálozás	9
bentlakásos intézménybe kerülés	8
kórházba kerülés	0
saját kérésre	99
törvényes képviselő kérésére	0
alkalmatlanság a rendszer kezelésére	0
egyéb	0
<b>Összesen:</b>	<b>116</b>

**Az összes ellátást igénybe vevők életkori megoszlása**

	65 év alatt	65-69 év	70-74 év	75-79 év	80 év feletti	Összesen
Szociálisan rászorult egyedül élő személy	6	14	17	29	90	156
Szociálisan rászorult két / többszemélyes háztartásban élő személy	0	2	1	0	11	14
<b>Összesen</b>	<b>2</b>	<b>16</b>	<b>19</b>	<b>31</b>	<b>102</b>	<b>170</b>

### Az ellátást igénybevevők szociális rászorultság szerinti megoszlása

Szociális rászorultság oka / ellátás indoka	Jelzőrendszeres házi segítségnyújtásban részesülők száma az elszámolási időszakban (fő)
<b>Egyedül élő</b>	
Egyedül élő 65 év feletti személy	150
Egyedül élő 65 év alatti, súlyosan fogyatékos személy	3
Egyedül élő 65 év alatti, pszichiátriai beteg személy	3
<b>a) Egyedül élő összesen:</b>	<b>156</b>
<b>Két vagy többszemélyes háztartásban élő</b>	
Két vagy többszemélyes háztartásban élő 65 év feletti személy	14
Két vagy többszemélyes háztartásban élő 65 év alatti, súlyosan fogyatékos személy	0
Két vagy többszemélyes háztartásban élő 65 év alatti, pszichiátriai beteg személy	0
<b>b) Két vagy többszemélyes háztartásban élő összesen:</b>	<b>14</b>
<b>Ellátást igénybevevők szociális rászorultság szerinti megoszlása</b>	
<b>1.) Szociálisan rászorult személyek száma (a+b):</b>	<b>170</b>
<b>2.) Szociálisan nem rászorultak száma:</b>	<b>0</b>
<b>3.) Az ellátást igénybevevők mindösszesen (1.+2.):</b>	<b>170</b>

Az ellátottaink az országos lefedettséggel működő "Gondosóra" programban való részvétel, a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás szolgáltatást nagy számban visszamondták. A támogató okiratban meghatározott feladategységeinket, ezért nem tudtuk teljesíteni.

A segítségkérések elsődlegesen egészségügyi problémák miatt történtek. Több esetben előfordult életmentés, amiből következik, hogy ezen szolgáltatás elérte célját. A magatehetetlen, egyedül élő idős ember számára lehetőség teremthető az azonnali riasztásra, ezáltal orvosi ellátásban részesülhet.

Az egészségügyi ellátórendszer szereplői és a gondozónők között szoros szakmai együttműködés alakult ki. A gondozónők hívására a házi orvosok, ügyeletet teljesítő orvosok és a mentőszolgálat dolgozói rövid időn belül a segítséget kérő lakására érkeznek, ezáltal az ellátott életben maradási esélyei megnövekednek. Az azonnali egészségügyi ellátás biztosításával számtalan esetben életek megmentésére került sor.

A diszpécserközpont a Kornisné Liptay Elza Szociális és Gyermejjóléti Központ, Vasvári Pál utca 87. szám alatti idősek otthona portáján található. Itt a folyamatos munkarend biztosítja a segélyhívások azonnali fogadását a nap 24 órájában.

A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás feladatait 15 fő megbízásos jogviszonyban foglalkoztatott gondozó látja el összesen 9 amiből aktívan 7 településen.

A szolgáltatás lehetővé teszi, hogy átlépve a hagyományos házi segítségnyújtás kereteit, a gondozott krízis esetén bármikor kapcsolatba léphessen gondozójával.

A rendszer révén időskorú és fogyatékos személyek egyaránt nagyfokú biztonsággal otthonukban ápolhatókká válnak. Ebből következően időben kitolódhat a drágább bentlakásos vagy egészségügyi ellátásokba való bekerülésük.

Azon túlmenően, hogy az ellátási forma egy jóval költségtakarékosabb szolgáltatást biztosít, nem hagyható figyelmen kívül az sem, hogy az ellátottak megszokott lakókörnyezetben történő gondozása mentálisan is sokkal előnyösebb. Az ellátásban résztvevők számára egyfajta biztonságérzetet nyújt a szolgáltatás, hiszen bármilyen probléma esetén az ügyeletet teljesítő gondozó megjelenik a gondozott lakásán, és segítséget nyújt.

A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás szolgáltatást a fenntartó térítésmentesen biztosítja az ellátottak részére.

## **TANYAGONDNOKI SZOLGÁLAT TEVÉKENYSÉGE**

A Kornisné Liptay Elza Szociális és Gyermekjóléti Központ 2021. május elsejétől tanyagondnoki szolgálatot működtet, a Tiszavasvárihoz tartozó József háza és Dankó puszta területén. A tanyagondnokok munkáját a többször módosított 1/2000.(I.07.) SZCSM rendelet és az erre támaszkodó szakmai programban lefektetett irányelvek határozzák meg.

### **A tanyagondnoki szolgálat kiemelt és rendszeres feladatai:**

- Közreműködés az étkeztetésben: meleg étel kihordása a rászorult személyeknek
- Közreműködés a házi segítségnyújtásban: bevásárlás, házi gondozó szállítása
- Közreműködés a közösségi és szociális információk szolgáltatásában: hirdetések, szórólapok eljuttatása külterületre, szóbeli tájékoztatás az aktuális rendezvényekről, észrevételek eljuttatása a lakosságtól a hivatalhoz
- Közreműködés az egyéb alapszolgáltatásokhoz való hozzáférésben: családsegítő szolgálat, védőnői szolgálatsegítése azzal, hogy bejuttatja a rászorulókat a szolgáltatókhoz
- Az egészségügyi ellátáshoz való hozzájárulás segítése: lakosság háziorvosi rendelőbe szállítása, gyógyszerek kiváltása.
- Ezek mellett a tanyagondnok egyéb feladatokat is ellát, így például kulturális eseményekre behozza a külterületi lakosokat, segítséget nyújt a lakosság hivatali ügyeinek intézésében, a hivatali dolgozókat környezettanulmányra, illetve helyszíni szemlére szállítja.

### **A tanyagondnoki szolgálat személyi és tárgyi feltételei:**

A tanyagondnoki feladatokat 1 fő tanyagondnok látja el, akadályoztatása esetén helyettesítéssel biztosítjuk a szolgáltatást.

A tanyagondnoki feladatok ellátására egy gépjármű áll rendelkezésre, a PGK-815 rendszámú Ford Tranzit típusú személygépjármű. A gépjármű havi futása 1000-1500 km, a napi futása függ a kiegészítő feladatok mennyiségétől.

<b>Feladatok</b>	<b>2025. évi napi átlagos szám</b>
Ebéd kiszállítás	2-3 fő
Háziorvos és egyéb intézményekbe való szállítás	2 fő alkalmanként
Bevásárlásban való közreműködés	4 fő alkalmanként
Gyógyszer kiváltás	3fő alkalmanként
Gyerekek óvodába, majd onnan haza szállítása	12 fő
Családsegítők ügyintézésében segítség	19+25 fő

#### **Egyéb létszámra nem lebontható feladatok:**

Hirdetmények elhelyezése, hivatali munkasegítése, egyéb szociális szolgáltatók munkájának segítése, védőnői szolgálatnak segítség. Ezek a tevékenységek a napi tevékenység 30-40 %-át teszik ki.

### **SZOCIÁLIS ÉTKEZTETÉS**

Az étkeztetés a táplálék elfogyasztásánál szélesebb fogalom, szervezett formában működő, irányított étkezés, mely figyelembe veszi az egyén objektív és szubjektív táplálkozási igényeit, s feladata ennek kielégítése. Jellemzően magában foglalja az étkezés környezetét, a nyersanyag kiválasztását, az alkalmazott ételkészítési technológiát, a konyha felszereltségét, az ellátást végző személyeket.

A közétkeztetés fogalmán hétköznapi értelemben azt a közösségi ellátást értjük, ahol a csecsemőktől az idősekig rendszeresen, tervezett és szervezett keretek között, naponta egyszer vagy többször étkezést biztosítunk. A közétkeztetést a 37/2014 (IV.30.) EMMI-rendelet szabályozza.

A közétkeztetés feladata az ellátottak szubjektív és objektív táplálkozási igényeinek kielégítése, a táplálkozási szokásainak irányítása, befolyásolása az egészséges táplálkozás alapelveinek megfelelően.

Intézményünk a szociális étkeztetés keretében is biztosítja a napi egyszeri, a jövedelem mértékétől függő kedvezményes ebédet a rászorulóknak részére.

Rászorulóknak minősül:

- a 65 év feletti idős és önellátásra képtelen, vagy részben képes egészségkárosodott
- a fogyatékkal élő
- a hajléktalan
- pszichiátriai- és szenvedélybeteg személy.

Az ebéd kérhető: helyben fogyasztással (intézményünk Hősök u. 38. szám alatti telephelyén), elvitellel vagy házhozszállítással.

A szociális étkeztetést a hét minden napján tudjuk biztosítani. Szakorvosi javaslat esetén a diétás étkeztetés is biztosított.

## **CSALÁD- ÉS GYERMEKJÓLÉTI KÖZPONT TEVÉKENYSÉGE**

### **A Család- és Gyermekjóléti Központ bemutatása:**

A gyermekek védelméről és gyámügyi igazgatásáról szóló 1997. XXXI. törvény rendelkezik a gyermekek védelmének rendszeréről. A gyermekek védelme a gyermek családban történő nevelkedésének elősegítésére, veszélyeztetettségének megelőzésére és megszüntetésére, valamint a szülői vagy más hozzátartozói gondoskodásból kikerülő gyermek, helyettesítő védelmének biztosítására irányuló tevékenység. A gyermekek védelmét pénzügyi, természetbeni és személyes gondoskodást nyújtó gyermekjóléti alapellátások, illetve gyermekvédelmi szakellátások, valamint e törvényben meghatározott hatósági intézkedések biztosítják. A gyermekjóléti szolgáltatás egy sokrétű, komplex összetételű feladatkör, amely a leghatékonyabban úgy követhető nyomon, ha van mögötte speciális szolgáltatásnyújtás és rendszeres családgondozás.

A személyes gondoskodást nyújtó gyermekjóléti alapellátások körébe tartozik a gyermekjóléti szolgáltatás.

### **Családsegítés és Gyermekjóléti szolgáltatás:**

- a Család és Gyermekjóléti Szolgálatot és
- a Család és Gyermekjóléti Központot foglalja magába.

A Család és Gyermekjóléti Központ gyermekjóléti szolgáltatást nyújt, ennek célja, a gyermek testi, értelmi, érzelmi és erkölcsi fejlődésének, jólétének, a családban történő nevelésének elősegítése, a veszélyeztetettség megelőzése és a kialakult veszélyeztetettség megszüntetése, valamint a gyermek családjából történő kiemelésének a megelőzése.

A gyermekjóléti szolgáltatás olyan, a gyermek érdekeit védő speciális személyes szociális szolgáltatás, amely a szociális munka módszereinek és eszközeinek felhasználásával szolgálja a gyermek testi és lelki egészségének, családban történő nevelkedésének elősegítését, a gyermek veszélyeztetettségének megelőzését, a kialakult veszélyeztetettség megszüntetését, illetve a családjából kiemelt gyermek visszahelyezését.

A gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásáról 1997. évi XXXI. törvény alapján Család- és Gyermekjóléti Központnak az a járászékhely településén működő gyermekjóléti szolgálat minősül, amely önálló intézményként, illetve szervezeti és szakmai szempontból önálló intézményegységként működik. Továbbra is kötelező önkormányzati feladatként jön létre. A járászékhely település, a fővárosban a fővárosi kerületi önkormányzat és a megyei jogú város lakosságától függetlenül köteles gyermekjóléti központot működtetni.

A járászékhely településen működő gyermekjóléti központ ellátási területe a járás lakosságára terjed ki. Így a Tiszavasvári Család- és Gyermekjóléti Központ ellátási területe Tiszavasvári, Tiszalök, Tiszaeszlár, Tiszadada, Tiszadob, Szorgalmatos

Az integrált szolgáltatás településenként elérhető kötelező szolgáltatás. A hatósági feladatokhoz kapcsolódó, gyermekek védelmére irányuló tevékenységek, valamint a speciális szolgáltatások biztosítása a járászékhelyek települési önkormányzataihoz került.

### **Személyi feltételek:**

A Család- és Gyermekjóléti Központ dolgozói egyéni esetkezelést, szociális csoportmunkát, közösségi szociális munkát, szociális diagnózis készítését és iskolai szociális segítő tevékenységet végeznek a szociális munka módszereinek alkalmazásával, illetve jogi és pszichológia tanácsadást tartanak.

A Család- és Gyermekjóléti Központban dolgozók szakmai létszámát, „A személyes gondoskodást nyújtó gyermekjóléti, gyermekvédelmi intézmények, valamint személyek

szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 15/1998 (IV.30.) NM. rendelt” határozza meg. A rendelet a következőkben határozza meg a létszámot: ...”7000 fő járási lakosság számra vetítve, de minimum 3 fő azzal, hogy esetenedzser esetében - ha ez magasabb létszámot eredményez - minden 50 ellátott családra 1 fő.” ... “A 10.000. fő feletti járási lakosság számra vetítve 1 fő szociális asszisztens (ajánlott létszám).”... “Család- és Gyermekjóléti Központként szociális diagnózist készítő esetenedzser 1 fő.”...”1000 fő köznevelési intézményben nyilvántartott gyermekre vetítve 1 fő óvodai és iskolai szociális segítő” ....

A szociális területre jellemző fluktuáció a Család- és Gyermekjóléti Központban is megmutatkozott a 2024-ben. Február hónapban egy dolgozó áthelyezésre került a Család- és Gyermekjóléti Szolgálathoz, az ő helyére márciusban sikerült egy új alkalmazottat felvenni. Ezen dolgozó augusztus hónapban munkahelyváltás miatt elhagyta az intézményt, azonban az ő helyére azonnal sikerült új dolgozót alkalmazni. Szeptember hónapban egy esetenedzser és egy iskolai szociális segítő is munkahelyet váltott, ezen felül egy tanácsadó, aki esetenedzseri feladatokat is ellátott, október hónaptól várandósság miatt tartós táppénzre került. Így az év végére a Család és Gyermekjóléti Központban egy esetenedzseri, egy tanácsadói, két óvodai- és iskolai szociális segítői státuszunk volt betöltetlen. Az ellátatlan területeken helyettesítés keretében látták el a kollégák az ügyintézői feladatokat. A hat településen négy esetenedzser látta el a feladatokat, úgy, hogy szakmai vezetőként jómagam is végzek esetenedzseri feladatokat, illetve a járási jelzőrendszeri tanácsadói munkakört is el kell látni, így ezt a posztot is betöltöttem.

Minden esetenedzser jelentősen a jogszabályban meghatározott 50 család feletti létszámmal dolgozik. A 2024-es évben két részmunkaidős pszichológusunk is elhagyta az intézményt, így a pszichológiai tanácsadás ismét ellátatlan. A szociális diagnózist készítő esetenedzser részmunkaidőben, valamint a jogi tanácsadás ellátott.

### **Család- és Gyermekjóléti Központ szakmai létszáma, szakképzettség szerinti megosztásban**

<b>Munkakör</b>	<b>Végzettség</b>	<b>Fő</b>
<b>mb. szakmai vezető/ tanácsadó</b>	felsőfokú szociális alapvégzettség (igazgatásszervező)	<b>1 fő</b>
<b>Esetmenedzser</b>	felsőfokú szociális alapvégzettség (szociálpedagógus, szociális munkás, Igazgatás szervező, egyéb felsőfokú diploma)	<b>7 fő</b>
<b>szociális diagnoszta</b>	szociálpedagógus	<b>1 fő</b>
<b>Jogi tanácsadás</b>	jogász – megbízási szerződéssel	<b>1 fő</b>
<b>Pszichológiai tanácsadás</b>	pszichológus	<b>0 fő</b>
<b>Iskolai szociális segítő</b>	felsőfokú iskolai végzettség	<b>4 fő</b>
<b>Szociális asszisztens</b>	érettségi, számviteli ügyintéző	<b>1 fő</b>
<b>Gépjárművezető</b>	mezőgazdasági gépszerelő	<b>1 fő</b>
<b>Összesen:</b>		<b>16 fő</b>

### **Ellátandó célcsoport és az ellátandó terület**

Tiszavasvári járási területe. Tiszavasvári, Tiszalök, Tiszadada, Tiszadob, Tiszaeszlár, Szorgalmatos települések.

### **Ellátandó célcsoport:**

- az ellátási területen élő, szociális és mentálhigiénés problémákkal küzdő, veszélyeztetett, és krízishelyzetben élő családok, egyének, gyermekek
- az észlelő- és jelzőrendszer által küldött személyek
- azon családok, ahol a szülők alacsony iskolai végzettséggel rendelkeznek
- azon családok, amelyek szociális és higiénias helyzetét befolyásolja a munkanélküliség
- deviáns szülők (alkoholizmus, drogfogyasztás, büntetett előélet)
- deviáns magatartással küzdő fiatalok
- rendszeres tankötelezettség mulasztása
- roma családok
- gyermeküket egyedül nevelő szülők
- válsághelyzetben lévő várandós kismamák
- adósság terhekkel, lakhatási problémákkal küzdő családok
- mindazon személyek, akik problémájukkal az intézményhez fordulnak

### **Kiemelt célcsoportok:**

- nehéz élethelyzetben lévő családok
- sérült funkciójú családok
- ifjúsági korosztály
- tartós munkanélküliek
- többszörös problémákkal küzdő családok

### **Veszélyeztető tényezők:**

- munkaerő piaci helyzet kedvezőtlen alakulása
- egészségügyi állapot rohamos romlása, szolgáltatások igénybevételének hiánya
- külterületen élő családok rossz szociális és higiénias körülményei
- illegális áram használata
- adósság folyamatos felhalmozása

**A Család- és Gyermekjóléti Központ szakmai feladatait szintén a 15/1998 (IV.30.) NM. rendelt a személyes gondoskodást nyújtó gyermekjóléti, gyermekvédelmi intézmények, valamint személyek szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló rendelet szabályozza**

**A gyermek családban történő nevelkedésének elősegítése és a gyermek veszélyeztetettségének megelőzése és megszüntetése érdekében végzett feladatok:**

A család- és gyermekjóléti szolgálat a veszélyeztetettség megelőzése, megszüntetése érdekében veszélyeztetettséget észlelő és jelző rendszert működtet, amelynek keretében

- figyelemmel kíséri a településen élő családok, gyermekek, személyek életkörülményeit, szociális helyzetét, gyermekjóléti és szociális ellátások, szolgáltatások iránti szükségletét, gyermekvédelmi vagy egyéb hatósági beavatkozást igénylő helyzetét,
- a jelzésre köteles szervezeteket felhívja jelzési kötelezettségük írásban - krízishelyzet esetén utólagosan - történő teljesítésére, veszélyeztetettség, illetve krízishelyzet észlelése esetén az arról való tájékoztatásra,

- tájékoztatja a jelzőrendszerben részt vevő további szervezeteket és az ellátási területén élő személyeket a veszélyeztetettség jelzésének lehetőségéről,
- fogadja a beérkezett jelzéseket, felkeresi az érintett személyt, illetve családot, és a szolgáltatásairól tájékoztatást ad,
- a beérkezett jelzésekről és azok alapján megtett intézkedésekről heti rendszerességgel jelentést készít a család és gyermekjóléti központnak
- esetmegbeszéléseket kezdeményez
- amennyiben a család és gyermekjóléti szolgálat a jelzőrendszer működtetése körében a család és gyermekjóléti központ hatáskörébe tartozó vagy szakmai támogatását igénylő esetről szerez tudomást, haladéktalanul megkeresi a család- és gyermekjóléti központot.

### **A Család-, és gyermekjóléti központ feladata a jelzőrendszeri járási szintű koordinálás körében:**

- koordinálja a járás területén működő jelzőrendszerek munkáját,
- szakmai támogatást nyújt a szakmaközi megbeszélések, az éves szakmai tanácskozás szervezéséhez, valamint az éves jelzőrendszeri intézkedési tervek elkészítéséhez és összehangolásához,
- összegyűjti a települések jelzőrendszeri felelősei által készített helyi jelzőrendszeri intézkedési terveket,
- segítséget nyújt a jelzőrendszer tagjai és a család- és gyermekjóléti szolgálat közötti konfliktusok megoldásában,
- megbeszélést kezdeményez a jelzőrendszerek működésével kapcsolatban,
- a kapcsolati erőszak és emberkereskedelem áldozatainak segítése érdekében folyamatos kapcsolatot tart az Országos Kríziskezelő és Információs Telefonszolgálattal.
- mindezen feladatok ellátására és koordinálására a központ szakmai vezetője járási jelzőrendszeri tanácsadót jelöl ki.

### **Jelzőrendszeri tanácsadó szakmai munkája:**

- szakmai támogatások nyújtása
- esetmegbeszéléseken való megjelenés
- a gyermekjóléti szolgálatoktól beérkező jelzések összegyűjtése, ezekről jelentés készítése
- részt vesz a család és gyermekjóléti szolgálatok által szervezett szakmai tanácskozáson

### **Javaslattétel hatósági intézkedésre**

A család- és gyermekjóléti központ javaslatot tesz a gyámhivatal részére a gyermek

- védelembe vételére,
- megelőző pártfogására,
- ideiglenes hatályú elhelyezésére,
- nevelésbe vételére,
- családba fogadására,
- harmadik személynél történő elhelyezésének kezdeményezésére,
- családba fogadó gyám kirendelésére,
- tankötelezettsége teljesítésének előmozdítására,
- gondozási helyének megváltoztatására,
- a gyermek után járó családi pótlék természetbeni formában történő nyújtására.

A javaslatétel során a gyermek bántalmazásától, elhanyagolástól való védelemhez való jogát, a saját családjában történő nevelkedéshez és családi kapcsolatainak megtartásához, ápolásához való jogát, valamint a gyermek véleményét kell elsősorban figyelembe venni.

Ha a javaslatételre a család- és gyermekjóléti szolgálat kezdeményezése alapján kerül sor, a család- és gyermekjóléti központ

- javaslatában megjelöli a kezdeményező család- és gyermekjóléti szolgálat és a gyermeket gondozó családsegítő adatait, és
- védelembe vétel esetén a javaslatot mérlegelés nélkül, azonban szükség szerint kiegészítve továbbítja 3 munkanapon belül a gyámhivatal felé.

### **Gyermekvédelmi gondoskodás keretébe tartozó hatósági intézkedések alatt álló gyermek védelme**

Gyermekvédelmi gondoskodás keretébe tartozó hatósági intézkedések alatt álló gyermek esetében a család- és gyermekjóléti központ szolgáltatásait gyámhivatal, illetve bíróság határozata alapján kell biztosítani. Ezen munkát az esetmenedzser végzi.

#### **Esetmenedzser szakmai feladatai:**

- elősegíti a gyermek testi, lelki, egészségének, családban történő nevelkedését
- támogatásokról való tájékoztatás
- folyamatosan figyelemmel kíséri a településen élő gyermekek szociális helyzetét
- hivatalos ügyek intézésének segítése
- javaslatétel hatósági intézkedésekre
- védelembe vétel kezdeményezése

#### **A család- és gyermekjóléti központ a javaslatára indult védelembe vétel iránti eljárás során:**

- nyilatkozik az alapellátás eredménytelenségének okáról, a gyermek és a szülő együttműködési készségéről,
- megküldi a gyermekjóléti alapellátás során felvett adatlapot, környezettanulmányt és gondozási tervet,
- véleményt nyilvánít a gyermek veszélyeztetettségének okáról,
- javaslatot tesz a Gyvt. 68. § (3) bekezdése alapján szükséges intézkedésekre.
- Ha a védelembe vétel iránti eljárás nem a család- és gyermekjóléti központ javaslatára indult, a gyámhivatal megkeresi a család- és gyermekjóléti központot tizenöt napon belül javaslatot készíti
- amennyiben a gyermek veszélyeztetettsége fennáll, és az alapellátással nem szüntethető meg a gyámhivatal a gyermeket védelembe veszi.
- a gyámhivatal felhívja a család- és gyermekjóléti központot a védelembe vételhez kapcsolódó gyermekjóléti szolgáltatási feladatok esetmenedzselésének ellátására, valamint a család- és gyermekjóléti szolgálattal együtt a védelembe vétel melletti szociális segítőmunka biztosítására,
- egyéni-gondozási nevelési terv elkészítése: elkészítésekor esetmegbeszélés keretében bevonja a szülőt és gyermeket, a család és gyermekjóléti szolgálatot a szociális segítő munka biztosítására, megelőző pártfogót, és az eset szempontjából szükséges szolgálatokat, szolgáltatást nyújtókat, intézményeket, szakembereket
- együttműködik a pártfogói felügyelői szolgálattal és a megelőző pártfogó felügyelővel
- együttműködik a jelzőrendszeri tagokkal
- a családjából kiemelt gyermek esetében szociális segítő munkát koordinál és végez, részt vesz a nevelésbe vétel felülvizsgálati tárgyalásán, vér szerinti családot gondozza

A nevelésbe vételt követően és annak minden felülvizsgálata előtt az esetmenedzser a gyermeket gondozási helyén felkeresi, és tájékozódik beilleszkedéséről, valamint a gyermek látogatásának lehetőségeiről kivéve, ha a gyermek örökbe fogadható. A nevelésbe vétel időtartama alatt az esetmenedzser folyamatosan kapcsolatot tart a gyermekgondozási helyével, a területi gyermekvédelmi szakszolgálattal és a gyermekvédelmi gyámmal, ha a gyermek és a szülő, vagy a kapcsolattartásra jogosult más személy kapcsolattartásának, a gyermek visszahelyezésének elősegítése a gyermek érdekében áll.

- utógondozást végez a gyermek családjába történő visszailleszkedéséhez
- javaslatot készít iskoláztatási támogatás szüneteltetése ügyében:
- családi pótlék természetbeni formában történő nyújtásához javaslatot tesz
- részt vesz a Tiszavasvári Kábítószér Egyeztető Fórum munkájában
- szakmai támogatást nyújt az ellátási területen működő család- és gyermekjóléti szolgálatnak
- családgondozást végez
- felkérésre környezettanulmányt készít.

A központ jelenleg 7 esetmenedzserrel, 1 szociális diagnosztával, 1 jogással, 4 fő iskolai szociális segítővel, illetve 1 fő szociális asszisztenssel dolgozik. A 15/1998. NM. rendelet szerint egy esetmenedzser 50 olyan családdal dolgozik, aki hatósági intézkedést igényel. 2025. december 31. napján a központban gondozott családok száma 360 (korábban 307) és 693 (korábban 607) gyerek volt.

Az előző évhez képest jelentősen megemelkedett a családok száma, illetve a gondozott gyermekek száma is.

2025. december 31. napján a központban gondozott családok száma 411 (korábban 360) és 930 (korábban 693) gyerek volt. Az előző évhez képest jelentősen megemelkedett a családok száma, illetve a gondozott gyermekek száma is. A 2025. évben még nagyon sok ismételt megkeresés érkezett a gyámhivaltól hatósági ügyekben. Ez abból adódott, hogy kevés volt az esetmenedzserek száma, ezért a szakemberek leterheltek voltak. Ennek következtében nem minden javaslat került megküldésre a gyámhivatal részére.

2025. december 31. napjáig 113 ügyben jártunk el, egyszeri esetként. Az egyszeri esetek körébe tartoznak: környezettanulmány készítése családba fogadás ügyében ennek felülvizsgálatakor, a gyámkiirendelés, illetve gyámság felülvizsgálata, információnyújtás, névtelen bejelentések, krízis helyzetek.

2025. év végére sikerült elérnünk azt, az új kollégákkal, hogy a gyámhivatal által előírt határidőre be nem érkezett iratokat - hátralékot - elkészítsük és továbbítsuk a gyámhivatal felé. 2025. december 31- én a hátralék számát 25 esetre csökkentettük.

### **Szociális diagnózis, mint esetmenedzseri feladat:**

1993. évi III. törvény A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról rendelkezik a szociális diagnózis felvételéről, ami 2017. évben új elemként jelent meg a központok feladatkörében.

Az 1993. évi III. törvény 64.§ (8) a Gyvt. szerinti család- és gyermekjóléti központ a család szociális helyzetének átfogó vizsgálata alapján elkészíti az igénybe venni javasolt szociális szolgáltatásokat meghatározó szociális diagnózist.

Célja: Az egyén szociális helyzetének felmérése, a szükségletei meglétének vagy hiányának megállapítása, valamint a szükséges szolgáltatási elemek és szolgáltatások beazonosítása.

A diagnózist felvevő esetmenedzser feladatai: az igénylő –beleértve családját-helyzetének megismerése, definiálása, és ennek alapján szükségleteinek felmérése, megállapítása; az igénylő szükségleteinek megfelelő szolgáltatások, megállapítása, az elérhető szolgáltatások és szolgáltatók feltérképezése az igénylőknek a szolgáltatókhoz történő irányítása.

Az elérhető szolgáltatások és szolgáltatók feltérképezése; az igénylőknek a szolgáltatókhoz történő irányítása.

A diagnózis elkészítése kiterjed:

- a) az egyén személyi állapotának és családi kapcsolatainak,
- b) lakhatási körülményeinek,
- c) egészségi állapotának és esetleges fogyatékoságának,
- d) mindennapi életvitelének, egyes képességei hiányából fakadó nehézségeinek,
- e) kommunikációjának, személyes kapcsolatainak,
- f) munkaerő piaci státuszának,
- g) a krízishelyzetek kezelésére vonatkozó képességeinek vizsgálatára, valamint
- h) annak felmérésére, hogy az élet mely területén szükséges számára támogatás és milyen mértékben.

Alapvető szabályok:

A diagnózis felvétele a kliens önkéntességén alapul. Amennyiben hatósági jellegű intézkedés alatt áll az ellátott és családja, úgy mindig a családsegítő és esetmenedzser dönti el, hogy indokolt-e az esetkezelés tervezéséhez diagnózis felvétele is. Nem szabad az eljárásban kötelezővé tenni, vagy feltételként szabni a diagnózis elkészítését! Krízishelyzetben mindig az azonnali kríziskezelés kap elsőbbséget. A diagnózis felvétele soha nem hátráltathatja a gyors krízisintervenciót.

A család- és gyermekjóléti központ a szociális diagnózis elkészítésébe bevonhatja a nem járásszékhely településen működő család- és gyermekjóléti szolgálatokat. A jogosultsági feltételek fennállása esetén a szociális diagnózis kötelezi a szociális szolgáltatókat és a szociális intézményeket.

2024-ban 65 esetben került felvételére diagnózis, ami összesen 63 főt érintett.

## **CSALÁD- ÉS GYERMEKJÓLÉTI KÖZPONT SPECIÁLIS SZOLGÁLTATÁSAI**

### **Speciális szolgáltatások keretein belül végzett tevékenységek 2025 évben**

Jogi tanácsadás: minden héten, pénteki napon igénybe vehető ingyenes szolgáltatás, melyet 65 alkalommal vette igénybe 20 fő.

Pszichológiai tanácsadás: A Család- és Gyermekjóléti Központnál a 2025. évben nem volt lehetőség pszichológiai tanácsadás igénybe vételére, mivel a pszichológusi állás 2024. február hónaptól betöltetlen.

Jelzőrendszer járási szintű koordinálása: A járás területéhez tartozó család- és gyermekjóléti szolgálatok számára rendszeresen biztosított konzultáció. A szolgálatokkal folyamatos kapcsolat, esetek átbeszélése, jelzőrendszeri tagok közötti konfliktus tisztázásában segítségnyújtás.

Éves jelzőrendszeri tanácskozáson a 2025. évben Tiszavasváriban, Tiszalökön, Tiszadobon és Tiszadadán vettünk részt, valamint ezen településeken szakmaközi megbeszélések is voltak tartva, melyen képviseltük az intézményt.

Tiszaeszlár településen nem volt szervezve éves tanácskozás. Ezen felül folyamatosan tájékoztatta a jelzőrendszeri koordinátor a többi szolgálatot a jogszabályi változásokról, illetve a járásban elérhető szolgáltatásokról. Ezen felül szakmai rendezvényeken vettünk részt, melyek a jelzőrendszer működésével, a GYVR használatával kapcsolatosak és iskolai óvodai szociális segítő tevékenységeiről szóltak.

**Óvodai és iskolai szociális segítő tevékenység:** Célja a köznevelési intézménybe járó gyermeknek, a gyermek családjának és a köznevelési intézmény pedagógusainak nyújt támogatást egyéni vagy csoportos formában. A központ dolgozója havi rendszerességgel felkeresi az oktatási intézményeket és informálódik a gyermekek igazolatlan hiányzásáról, beilleszkedési-, magatartási problémájukról. Osztályfőnöki óra keretében felvilágosító előadásokat szervez. Részt vesz az intézmény által szervezett szülői értekezleten. Lehetőséget nyújt a gyermeknek, szülőnek, pedagógusnak a konfliktus tisztázására eszmegbeszélés keretében.

A Tiszavasvári Járás valamennyi oktatási-nevelési intézményével érvényes együttműködési megállapodása van a Kornisné Liptay Elza Szociális és Gyermejjóléti Központnak. A megállapodásokat 2025. szeptemberében kötötte újra az intézmény a köznevelési intézményekkel. 2025. 06. 30.- 07. 04., valamint 2025. 07. 07. - 07. 11-ig közötti időszakban került megrendezésre a nyári táboroztatás. A két hét alatt összesen 40 gyermek vett részt színes, élményekben gazdag programokon a Tiszavasvári Gólyahír táborban.

A programok között szerepelt: sportvetélkedő, kézműves foglalkozás, agyagozás a Nappali Ellátás nyugdíjas tagjaival, közösségépítő, fejlesztő és prevenciós előadások sora, védőnő, rendőrség, mentőszolgálat, tűzoltóság közreműködésével. A tábor első hetében a Tiszavasvári Strandfürdőbe, a második héten pedig a Dohos Méhészetbe látogattunk el.

A változatos programok egyszerre nyújtottak értéket, új ismereteket és élményt a gyermekek számára.

**Utcai és lakótelepi szociális munka** - a magatartásával testi, lelki, értelmi fejlődését veszélyeztető, szabadidejét az utcán töltő, kallódó, csellengő gyermek segítése, valamint az intézményi keretből kimaradt személyek segítése. Az utcai szociális munka legfőbb célja, hogy a városban lévő közterületek, lakótelepek, valamint a fiatalok által kedvelt helyek, és egyének, csoportok közös problémáinak felkutatása, annak elemzése és ezek orvoslása. Ennek érdekében elsődleges prevenciónak a fiatal korosztályra való koncentrációt tartjuk, és életkoruknak megfelelő szabadidős programok szervezésére, felvilágosító előadások tartására, közösségfejlesztésre, pozitív énkép kialakítására, a társadalmi normák által elfogadott életvitel megtanítására, valamint drog prevencióra fogunk koncentrálni. Elsődleges cél a probléma azonnali kezelése.

A 2025 évben az eszmegbeszélések és óvodai – iskolai segítőik a településeken töltött idő során felkeresték azokat a helyszíneket, ahol a csellengő gyermekek az idejüket töltik, és elbeszélgettek velük a csellengés veszélyeiről, hátrányairól.

**Kapcsolattartási ügyelet:** a gyermek és a kapcsolattartásra jogosult szülő vagy más kapcsolattartásra jogosult személy számára a találkozásra, együttlétre alkalmas semleges helyszín, nyugodt környezet biztosítása. Lehetőség van felügyelt kapcsolattartásra. A felügyelt kapcsolattartás esetén a gyermek és a kapcsolattartásra jogosult találkozására a család és gyermekjóléti központ által biztosított helyszínén, a kapcsolattartást felügyelő szakember jelenlétében és tanácsadása mellett kerül sor.

*Ügyeleti idő*

Pénteken 13.00 órától 16.00 óráig

Szombat 8.00 órától 12.00 óráig

**A 2025 évben az alábbiak szerint biztosítottunk kapcsolattartási ügyeletet:**

A kapcsolattartási ügyeletről elmondható, hogy részben működik jól. Van egy – két család, ahol hiába írta elő a bíróság a felügyelt kapcsolattartás valamelyik szülő nem hajlandó, még megállapodást sem kötni az intézménnyel, nem még arra, hogy elhozza gyermekét a kapcsolattartásra. Ezekben az esetekben elmondhatjuk, hogy feleslegesen tatjuk az ügyeletet számukra.

Viszont legtöbb esetben jó hangulatban teltek a találkozások, Az elmaradt kapcsolattartások többségét igyekeztünk pótolni, illetve amennyiben szükséges volt a nyitvatartási idő változása miatt módosítottuk a kapcsolattartás időpontját.

2025. évben 104 alkalommal került sor kapcsolattartási ügyeletre.

**Készenléti szolgálat:** Célja a Gyermekjóléti Központ nyitvatartási idején túl felmerülő krízishelyzetekben történő azonnali segítség, tanácsadás vagy tájékoztatás nyújtása. A készenléti szolgálat egy állandóan hívható, közismert telefonszám biztosításával lett megszervezve úgy, hogy a készenléti levő munkatárs szakszerű segítséget tudjon nyújtani, vagy ilyen segítséget tudjon mozgósítani. A telefonos készenléti szolgálat a Központ nyitvatartási idején túl hívható a 06-30-465-64-33-as telefonszámon. 2025 évben 2 fő esetmenedzser és 2 fő családsegítő látta el a feladatot.

*Ügyeleti idő:*

Hétköznap este 16.00 órától – reggel 07.30 óráig

Hétfévén 0.00 – 24.00. óráig

A készenléti szolgálatot a 2025 évben 61 esetben hívták. A hívások leginkább kapcsolattartási problémák, krízishelyzetek bejelentése, vagy családon belüli konfliktusok miatt. A speciális szolgáltatásokhoz való hozzájutás térítésmentes.

Sajnos egyre több esetben kerül olyan hívásra sor, amely nem a készenléti szolgálat hatáskörébe tartozik - nem tudja bediktálni a gázórát, villanyórát, nem tudja mikor van orvosi ügyelet stb. A speciális szolgáltatásokhoz való hozzájutás térítésmentes.

**Család és Gyermekjóléti Központ 2025. évi tevékenysége mutatók tükrében**

2025 évben a gyámhivatal 258 tárgyalást írt ki mely 545 gyermeket érintett.

Ez a szám az elmúlt évekhez képest, hatalmas emelkedést mutat.

115 esetben vettünk részt a Család- és Gyermekjóléti Szolgálatok által szervezett esetkonferencián, mely 95 gyermeket érintett.

**Az jelzőrendszeri tagoktól érkezett jelzések, megkeresések száma 2025. évben**

ÓVODA	ÁLTALÁNOS ISKOLA	KÖZÉPISKOLA	GIMNÁZIUM	VÉDŐNŐI SZOLGÁLAT	ORVOS	KÓRHÁZ	PÁRTFOGÓI FELÜGYELŐ	RENDŐRSÉG	SZAKELLÁTÁS	CSALAD- ES GYERMEKJÖLÉTI SZOLGÁLAT	BÍRÓSÁG	GYÁMHIVATAL
11	137	1	2	11	3	0	28	12	21	19	3	0

**A jelzések oka 2025 évben**

211	ANKÖTELEZETTSÉG MULASZTÁSA
13	ELHANYAGOLÁS
45	TÁJÉKOZTATÁS KÉRÉS
1	VÁLSÁGHELYZETBEN LÉVŐ KISMAMA
4	EGÉSZSÉGÜGYI ELLÁTÁS ELHANYAGOLÁSA
12	SZABÁLYSÉRTÉS, BŰNCSELEKMÉNY
1	DEVIÁNS VISELKEDÉS
6	CSALÁDI KONFLIKTUS
11	BÁNTALMAZÁS

**Egyéb esetmenedzseri tevékenységek 2025 évben:**

311	SZOCIÁLIS SEGÍTŐ TEVÉKLYSÉG
177	ESETKONFERENCIA SZERVEZÉSE AZON VALÓ RÉSZÉVÉTEL
239	ESTKONZULTÁCIÓ
510	ESETMEGBESZÉLÉS
127	ELSŐ VÉDELEMBE VÉTELI TÁRGYALÁSON VALÓ RÉSZVÉTEL
166	VÉDELEMBE VÉTEL FELÜLVIZSGÁLATI TÁRGYALÁSON VALÓ RÉSZVÉTEL
3621	CSALÁDLÁTOGATÁSOK

A megtett intézkedések száma 2025. évben

Könyvezetánuulmány készítése	189
Családi pótlék felüüggesztésével kapcsolatan tájékoztatás	112
Javaslattelet első védelemben vételi eljárás tárgyanban	175
Védelemben vétel felüüvizsgálatata tárgyanban javaslattelet	187
Védelemben vételi gondozási terv készítése	151
Javaslat ideiglenes hatályu elhelyezés ügyében	8
Ideiglenes hatályu elhelyezés felüüvizsgálatata	0
Javaslattelet nevelésben vétel ügyében	26
Javaslattelet nevelésben vétel felüüvizsgálatata tárgyanban	152
Javaslattelet új családaba fogadás ügyében	49
Családaba fogadás felüüvizsgálatata ügyében javaslattelet	72
Javaslattelet gyámsági ügyben	11
Javaslattelet gyámság felüüvizsgálatata ügyében	5
Javaslattelet kapcsolattartási ügyében	11
Alapellátásra felkérés	5
Gyermekjóléti szolgálat kezdeményezésére javaslattelet továbbítása	4
Megelőző pártfogás elrendelésével kapcsolatos javaslattelet	19
Nevelésben vétel esetében gondozási terv készítése	0
Javaslat egyéni tanrend kérelmére	3
Javaslattelet örökbe fogadhatóva nyilvánítás ügyében	11
Javaslattelet gondozási hely módosítás tárgyanban	29

## Összegzés:

A táblázatokból jól látható, hogy a Család- és Gyermejjóléti Központban milyen magas esetlétszámmal dolgoznak a szakemberek. Az esetmenedzserek munkája nem csak abból tevődik össze, hogy válaszol a jelzőrendszeri tagok, vagy a gyámhivatali megkeresésekre. Ezen válaszokat, javaslatokat számtalan családlátogatás, esetmegbeszélés, szakmai konzultáció előzi meg (pl. esetkonferencia szervezése, tájékoztatások beszerzése, gyermekvédelmi gyámokkal, nevelőszülőkkel való egyeztetés, pártfogó felügyelővel, gyermekvédelmi felelőssel, pedagógusokkal más szakemberekkel való konzultáció, stb.). Egy-egy iratanyag összeállítására 15 nap áll rendelkezésre, de van amikor csak 5 napja van a szakembernek, vagy soron kívül kéri a javaslatot. Ez az idő bizony időnként kevésnek bizonyul, hogy megfelelően meg tudjon alapozni egy-egy javaslatot a szakember. Számtalan esetben késhet az iratanyag megküldése, amikor a család nem jelenik meg esetkonferencián, tárgyaláson vagy többszöri családlátogatás alkalmával nem találhatóak otthon és az adatlapok, javaslat aláírása napokig várat magára.

2025 évben a Család- és Gyermejjóléti Központban rengeteg változás történt. A Központ megalakulása óta szinte minden évben, gyakoriak sajnos a személyi változások is melyek 2025 évben sem változott. Több dolgozó munkahelyet váltott, új emberekkel ismerkedtünk meg, volt, aki visszatért hozzánk, de egy dolog nem változott: a csapat elhivatottsága a munka iránt.

A „családgondozói feladatok” mellett a speciális szolgáltatásokat is el kell látniuk a Központ szakembereinek. Hétvégén a kapcsolattartási ügyelet, a készenléti szolgálat folyamatos biztosítása, szakmai napokon, továbbképzéseken részvétel, szabadidős programok szervezése, illetve a jogszabályban meghatározott módon a Kábítószerügyi Egyeztető Fórum (KEF) munkájának a segítése is hozzá tartozik a munkánkhoz. Az adományosztásban való részvétel egész évben jelen volt a szakemberek életében, mivel a Pennyvel és az Élelmiszer Bankkal együttműködési megállapodása van a helyi gyermejjóléti szolgálatnak. Ezen tevékenységeket külön szeretik elvégezni a kollégák, mivel ilyenkor egy kicsit kizökkennek a mindennapi papírmunkából, és a gyermekektől, felnőttektől kapott kedves szavak egy kis plusz lendületet tudnak adni a munka folytatásához.

Az ellátási területen sajnos egyre több a problémás család, a mélyszegénységben élők. a munkanélküliség egyre nagyobb problémákat generál a családok életében. Egyre több gyermek kerül az iskolát, jelentősen emelkedett a tankötelezettség mulasztása miatti esetlétszámok, illetve 2025. évben nagyon magas volt a családon belüli bántalmazásból és a drog fogyasztásból származó hatósági ügyek száma.

Összegzésként elmondható, hogy a munka mennyisége 2025. évben nem csökkent, mert a hátrányos helyzetű családok száma sajnos emelkedő tendenciát mutat országosan, így a mi járásunk területén is. Illetve a veszélyeztetett kiskorúak száma sem csökkent a korábbi évekhez képest. Ennek ellenére elmondható, hogy a Család- és Gyermejjóléti Központban dolgozó szakemberek elhivatottsággal végzik munkájukat.

## CSALÁD- ÉS GYERMEKJÓLÉTI SZOLGÁLAT TEVÉKENYSÉGE

A gyermekek védelme a gyermek családban történő nevelkedésének elősegítésére, veszélyeztetettségének megelőzésére és megszüntetésére, valamint a szülői vagy más hozzátartozói gondoskodásból kikerülő gyermek, helyettesítő védelmének biztosítására irányuló tevékenység.

A gyermekek védelmét pénzbeli, természetbeni és személyes gondoskodást nyújtó gyermekjóléti alapellátások, illetve gyermekvédelmi szakellátások, valamint a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997.évi 31. törvényben meghatározott hatósági intézkedések biztosítják.

A család- és gyermekjóléti szolgálat a gyermekvédelmi rendszer személyes gondoskodás keretébe tartozó gyermekjóléti alapellátásába tartozó önkéntes szolgáltatás.

### **A gyermekjóléti alapellátások célja:**

Az alapellátásnak hozzá kell járulnia a gyermek testi, értelmi, érzelmi és erkölcsi fejlődésének, jólétének, a családban történő nevelésének elősegítéséhez, a veszélyeztetettség megelőzéséhez és a kialakult veszélyeztetettség megszüntetéséhez, valamint a gyermek családjából történő kiemelésének a megelőzéséhez. Az alapellátás hozzájárul a gyermek hátrányos és halmozottan hátrányos helyzetének feltárásához, és a gyermek szocializációs hátrányának csökkentésével annak leküzdéséhez.

A család- és gyermekjóléti szolgálat feladatait a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény, és a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény, valamint a fentiek végrehajtási rendelete határozza meg.

### **Működési területe:**

Kornisné Liptay Elza Szociális és Gyermekjóléti Központ integrált intézményben a Család- és Gyermekjóléti Szolgálat önműködő szakmai egységként működik a 4440 Tiszavasvári, Kabay János út 23. szám alatt lévő telephelyen. Tiszavasvári közigazgatási területét látja el. Tiszavasvári, Tiszavasvári-Józsefháza.

### **Személyi feltételek:**

A személyi feltételek megfelelnek a 15/1998. (IV.30.) NM rendelet 2. számú mellékletében előírt végzettségi kötelezettségnek.

<b>Munkakör</b>	<b>Végzettség</b>
1 fő mb. szakmai vezető, családsegítő	szociálpedagógus, differenciált fejlesztő szakpedagógus, gyermekjóléti alapellátások szakvizsga
3 fő családsegítő	általános szociális munkás
2 fő családsegítő	szociálpedagógus
1 fő családsegítő	pedagógia tanár, tanár és gyermekvédő tanár
1 fő családsegítő	könyvtáros-történelem szakos tanár

### **Tárgyi feltételek:**

A munkavégzéshez szükséges közlekedési eszköz a dolgozók részére biztosítva van. A szolgálat és a központ dolgozói külön gépjárművet tudnak igénybe venni, amely segítségével a zavartalan szociális segítő munka biztosítható. Amennyiben ezek a gépjárművek meghibásodnak, abban az esetben is van lehetőség másik igénybevételére, mivel az intézmény több szolgáltatást biztosít, így több gépjárművel rendelkezik. Rövidebb időtartamra, pedig kerékpár is áll rendelkezésre.

A dolgozók személyi biztonságára is nagy hangsúlyt fektet az intézmény vezetője. A családlátogatások alkalmával a családsegítők közösen mennek területre, illetve gépjárművel, amely saját sofőrrel van ellátva, így, ha baj lenne, azonnal értesíti az illetékeseket.

Kutyariasztóval van ellátva a gépjármű, illetve a családsegítőknek is van. Egészségügyi és higiénias állapotuk megvédése érdekében védőruha, gumikesztyű, maszk, és fertőtlenítőszer is található a gépjárművekben és az intézményben.

### **Család- és Gyermekjóléti Szolgálat feladatai:**

A települési önkormányzat a gyermekjóléti szolgálatot más intézmény szervezeti és szakmai tekintetben önálló intézményegységeként működteti.

A gyermekjóléti szolgálat - összehangolva a gyermekeket ellátó egészségügyi és nevelési-oktatási intézményekkel, illetve szolgálatokkal - szervezési, szolgáltatási és gondozási feladatokat végez.

- folyamatosan figyelemmel kíséri a településen élő gyermekek szociális helyzetét, veszélyeztetettségét,
- meghallgatja a gyermek panaszát, és annak orvoslása érdekében megteszi a szükséges intézkedést,
- az ellátási területén közreműködik a kormányrendeletben meghatározott európai uniós forrásból megvalósuló program keretében természetben biztosítható eseti vagy rendszeres juttatás célzott és ellenőrzött elosztásában,
- segíti a nevelési-oktatási intézmény gyermekvédelmi feladatának ellátását,
- felkérésre környezettanulmányt készít,
- kezdeményezi a települési önkormányzatnál új ellátások bevezetését,
- biztosítja a gyermekjogi képviselő munkavégzéséhez szükséges helyiségeket,
- részt vesz a külön jogszabályban meghatározott Kábítószerügyi Egyeztető Fórum munkájában,
- A szolgáltatást igénybe vevő számára az első kapcsolatfelvételkor tájékoztatást kell nyújtani: a szolgáltatás elemeiről, azok tartalmáról, feltételeiről, az intézmény által vezetett, az igénybe vevőre vonatkozó nyilvántartásokról, és panaszjoga gyakorlásának módjáról.
- Ha a szakmai tevékenység az első interjú kapcsán tett intézkedéssel nem zárható le, és esetkezelés szükséges, a szolgáltatást igénybe vevő szülővel vagy más nagykorú személlyel együttműködési megállapodást kell kötni, és
- gyermek veszélyeztetettsége miatti jelzés, illetve önkéntes jelentkezés esetén a GYVR-ben cselekvési vagy intézkedési tervet kell készíteni
- a szociális vagy mentálhigiénés problémák vagy egyéb krízishelyzet miatt segítségre szoruló személyek, családok esetében a esetnaplót kell vezetni.

### **Veszélyeztetettséget észlelő és jelző rendszer:**

- figyelemmel kíséri a településen élő családok, gyermekek, személyek életkörülményeit, szociális helyzetét, gyermekjóléti és szociális ellátások, szolgáltatások iránti szükségletét, gyermekvédelmi vagy egyéb hatósági beavatkozást igénylő helyzetét,
- a jelzésre köteles szervezeteket felhívja jelzési kötelezettségük írásban - krízishelyzet esetén utólagosan - történő teljesítésére, veszélyeztetettség, illetve krízishelyzet észlelése esetén az arról való tájékoztatásra,
- tájékoztatja a jelzőrendszerben részt vevő további szervezeteket és az ellátási területén élő személyeket a veszélyeztetettség jelzésének lehetőségéről,
- fogadja a beérkezett jelzéseket, felkeresi az érintett személyt, illetve családot, és a szolgáltatásairól tájékoztatást ad,
- a probléma jellegéhez, a veszélyeztetettség mértékéhez, a gyermek, az egyén, a család szükségleteihez igazodó intézkedést tesz a veszélyeztetettség kialakulásának megelőzése, illetve a veszélyeztetettség megszüntetése érdekében,
- veszélyeztetettség esetén rögzíti a GYVR-ben a vonatkozó adatokat,
- az intézkedések tényéről tájékoztatja a jelzést tevőt, feltéve, hogy annak személye ismert, és ezzel nem sérti meg a Gyvt. 17. § (2a) bekezdése szerinti zárt adatkezelés kötelezettségét,

- a beérkezett jelzésekről és az azok alapján megtett intézkedésekről heti rendszerességgel jelentést készít a család- és gyermekjóléti központnak,
- a jelzőrendszeri szereplők együttműködésének koordinálása érdekében esetmegbeszélést szervez, az elhangzottakról feljegyzést készít,
- éves szakmai tanácskozást tart és éves jelzőrendszeri intézkedési tervet készít, és
- a kapcsolati erőszak és emberkereskedelem áldozatainak segítése érdekében folyamatos kapcsolatot tart az Országos Kríziskezelő és Információs Telefonszolgálattal.
- A család- és gyermekjóléti szolgálat és a jelzőrendszer tagjainak képviselői között, előre meghatározott témakörben, évente legalább hat alkalommal szakmaközi megbeszélést kell szervezni. A szakmaközi megbeszélésre meg kell hívni a gyermekvédelmi jelzőrendszer azon tagjait, akik részvétele a gyermekek nagyobb csoportját érintő veszélyeztető tényezők megszüntetését célzó cselekvési terv kidolgozásához szükséges.
- Az éves jelzőrendszeri intézkedési tervet a család- és gyermekjóléti szolgálat az éves szakmai tanácskozást követően minden év március 31-éig készíti el.
- Az éves szakmai tanácskozást minden év február 28-áig kell megszervezni

### Jelzőrendszeri tagok által küldött jelzések száma 2025 évben

Jelzőrendszeri tag megnevezése	Jelzések száma
Egészségügyi szolgáltató	123
- Ebből védőnői jelzés	102
- Háziorvosi jelzés	12
- Kórház	9
Óvoda	120
Általános Iskola	352
Középiskola	45
Gimnázium	0
Rendőrség	204
Ügyészség	0
Pártfogó felügyelői szolgálat	18
Járási Hivatal	45
Mezőőri Szolgálat	13
<b>Összesen:</b>	<b>920</b>

2024. december 31. napjáig a jelzések száma 929 volt, és a jelenlegi adatok sajnos azt mutatják, hogy a 2025. december 31. napjáig ezen adatok 1104 jelzés számra emelkedtek. Megnövekedett a jelzések száma a köznevelési intézményekben és a rendőrségnél. Szoros összefüggés figyelhető meg, ugyanis nagyon magas a szabálysértések (165) száma és a tankötelezettség mulasztása (530) miatt. Az adatokból jól látszik, hogy az egészségügyi ellátásból érkező jelzések száma is növekedett az előző évhez képest: válsághelyzetben lévő várandósról 35 esetben, míg egészségügyi ellátás elhanyagolásáról 44 (2024-ben 27) esetben érkezett megkeresés. Ami kimagaslóan magas ebben az évben a családokban bekövetkezett szexuális bántalmazásból 8 és fizikai bántalmazás 3.

## **A jelzőrendszeri tagok tapasztalata alapján jelentkező problémák, a megküldött esetjelzések tárgya:**

### **Köznevelési intézmények:**

- igazolatlan hiányzás az oktatási-, nevelési intézményből
- gyermek deviáns viselkedése, iskolai agresszió
- gyermek antiszociális viselkedése, az oktatási intézménybe történő beilleszkedési nehézség
- magatartásproblémák
- családon belüli konfliktusok
- a gyermek egészségügyi elhanyagolása

### **Védőnői Szolgálat:**

- kiskorú elhanyagolása:
  - orvosi ellátás elmulasztása
  - alultápláltság
  - egészségügyi problémák kivizsgálásának késlekedése
  - védőoltások beadatásának elmulasztása
  - gyermek higiéniai elhanyagolása
  - gyermek nem megfelelő súlyfejlődése
- fiatalkorú várandóssága
- várandós vizsgálatok elmulasztása
- az újszülött fogadására nem alkalmas, rossz lakáskörülmények
- gyermek fertőző betegsége
- szülők életviteli problémája, szenvedélybetegség
- rossz anyagi körülmények, közüzemi szolgáltatások hiánya
- kiskorú felügyelet nélkül hagyása
- újszülött kórházban hagyása, édesanya hazaszökése
- gyermek sérülése, szülő általi veszélyeztetése
- szülők közötti magánéleti konfliktusok

### **Háziorvos**

- kiskorú egészségügyi ellátásának elmulasztása, elhanyagolása
- kötelező szűrővizsgálaton, védőoltáson, vizsgálatokon való elmulasztás

### **Rendőrség:**

- fiatalkorú gyanúsítottként történő kihallgatása
- fiatalkorú elleni eljárás megindulása
- csoportos garázdaság,
- lopás gyanúja
- tankötelezettség mulasztása

### **Kórház:**

- újszülött kórházban hagyása, édesanya hazaszökése
- elhanyagolás gyanúja

## **A jelzőrendszeri tagoktól beérkezett jelzések gyakorlati megvalósítása:**

A család-és gyermekjóléti szolgálat munkatársa a jelzés beérkezését követően 3 munkanapon belül keresi fel a jelzett személyt/családot, krízishelyzet esetén egy napon belül. Az érintettet tájékoztatja a család-és gyermekjóléti szolgáltatás elemeiről, igénybe vételének módjáról és feltételeiről, valamint megteszi a szükséges intézkedést a veszélyeztetettség megszüntetése érdekében.

A gyermek bántalmazása, illetve súlyos elhanyagolása esetén azonnal hatósági eljárást kezdeményez. A beérkezett jelzéseket és a visszajelzést a központ részére következő hét hétfői napjának 12.00 órájára heti jelentés formájában megküldik.

Amennyiben a szolgálathoz jelzés érkezik, a családsegítők törekednek a személyes kapcsolatfelvételre, családlátogatás keretében. Amennyiben az eset első interjúval nem lezárható, abban az esetben megtörténik az alapellátásban való gondozásba vétel. Tájékoztatják a szolgáltatásnyújtás lehetőségéről. Ezt követően folyamatosan figyelemmel kísérik a családban végbemenő folyamatokat, és amennyiben bármilyen problémát érzékelnek a megfelelő szakemberhez, intézménybe, szolgáltatáshoz juttatják el a klienseket. Amennyiben szükséges a gyermekek gondozása érdekében a gyermekkel kapcsolatos intézményekkel, szakemberekkel történő kapcsolatfelvételre is nagy hangsúlyt fektetnek.

Telefonon érkezett jelzés esetén, amennyiben jelzőrendszeri tag tett jelzést, felkérjük az írásbeli jelzés megtételére, azonnali intézkedés esetén ez utólag is pótolható. A menete ugyanaz, mint a személyesen tett jelzés esetében. Védelembe vett gyermek az érintett egy tájékoztatással a jelzés és a megtett intézkedés megküldésre kerül a központ részére.

### **Jelzőrendszeri tagokkal való együttműködés:**

A jelzőrendszerben részt vevő szervezetek telefonon, jelzőrendszeri tanácskozás, esetmegbeszélések keretében tájékoztatva lettek a veszélyeztetettség jelzésének lehetőségéről. Saját veszélyeztetettség jelző lapot is készítettünk, amely a jelzőrendszeri tagok részére hivatalos levél formájában megküldésre került.

Sajnos a jelzések nagy százalékát a tankötelezettség elmulasztása teszi ki. Továbbra is az a tapasztalat, hogy a 14. életévét betöltött gyermekek, úgy érzik, hogy felnőtté válnak és akár szüleiket is megkerülve nem jelennek meg az oktatási intézményben. Sok esetben pedig a szülő nem elég következetes, valamint ráhagyó magatartást tanúsít gyermek tankötelezettségével szemben. Még mindig nem érték a szakma megszerzése. Az óvodába járás fontossága felértékelődött a szülők körében. Tisztában vannak vele, hogy gyermekeik tanulási képességét fejlesztik, ezáltal a szociális képessége, együttműködése, szabálytudata is fejlődik a gyermeknek.

A tankötelezettség mulasztását az egészségügyi ellátások elmulasztása, valamint a várandós kismamák helyzete okozza. A jelzésekben egyre nagyobb számban jelennek meg a kiskorú várandósok, 14. életévüket betöltött lányok. Az újszülött fogadására nem alkalmas szociális és higiéniai körülmények (7 négyzetméteres lakás, zsúfoltság...stb). Ebben az évben több édesanya tett lemondó nyilatkozatot még magzati korban, gyermekét nem kívánta hazahozni. ez az előző években nem volt jellemző.

A 2025-ös évben sem csökkent a gyermekek súlyfejlődésével, záró vizsgálatokkal és védőoltás elmaradással járó problémák.

2025-ben nagy kihívást jelentett a drogfogyasztással kapcsolatos esetek felkutatása. Több bejelentés érkezett, hogy esetleg a szülő kábítószer fogyaszt, ezáltal gyermekei elhanyagolásra kerülne. Meglepő számban jelenik meg az édesanyák kábítószer fogyasztása. Sajnos a bejelentések nem alaptalanok, kiskorú veszélyeztetése miatt eljárást kezdeményeztünk a rendőrségen.

### **Veszélyeztetettséget észlelő- és jelzőrendszer működtetésének tapasztalatai:**

A jogszabály által előírt éves tanácskozást 2025. február 26. napjáig ebben az évben sikerült megrendezni.

<b>Sz szakmaközi megbeszélések</b>
2025.január 15.
2025. február 26 –éves tanácskozás

2025. május 29.
2025.június 12.
2025.november 05
2025.december 05.

A jelzőrendszeri tagok közül kiemelten hatékony munkakapcsolatot ápol szolgálatunk a helyi oktatási- és nevelési intézményekkel, a Védőnői Szolgálattal, a Tiszavasvári Rendőrkapitánysággal, Dr. Sveda Brigitta gyermekorvossal, Tiszavasvári Város Önkormányzatával, a gyermekjogi képviselővel, a Tiszavasvári Járási Hivatallal és a Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Kormányhivatal Igazságügyi Szolgálatával.

**A család-és gyermekjóléti szolgáltatást igénybe vevők száma 2025. december 31. napján:**

**Együttműködési megállapodás alapján végzett szociális segítőmunkát alapellátás keretében 39 család, 145 gyermek vonatkozásában végeznek.**

**Hatósági intézkedéssel érintett szociális munkát védelembé vétel keretében 110 család és 270 gyermek esetében végeznek a családsegítők.**

A segítségnyújtás elsődleges módját az alapellátásban történő családgondozás jelenti. A szociális segítőmunka, a klasszikus családgondozás a segítő kapcsolatra épül. A család gondozásának filozófiája, hogy a gyermek jólétét akkor szolgáljuk a legjobban, ha megerősítjük a családot, mint egységet. A család segítése, gondozása tervezett tevékenység. A szociális segítőmunka egy hosszú folyamat, nem egy személy, tünet vagy probléma megoldását célozza, hanem egy komplex tevékenység, mely a család probléma megoldásának javítását szolgálja. A tevékenység széles körű, de a megoldásban a „kis lépések” elve érvényesül.

**Hivatalos ügyek intézése:**

- Ügyfélfogadási időben segítjük a családok, egyének, nyugdíjasok ellátáshoz való hozzájutását (szociális támogatások, gyermekek után járó ellátások, hivatalos levelek, önkormányzati támogatások, időpontfoglalás...stb)
- A családsegítők szociális segítőmunka során, családlátogatás, információnyújtás, tanácsadás során a gondozásban lévő személyeket segítik a hivatalos ügyeik intézésében.

**Adományozás:**

A Család- és Gyermekjóléti Szolgálat egész évben aktívan és irányítottan folytat és koordinál adományozást. A Kabay J. úti telephely ügyfélszolgálati helyiségében rendszeresen van lehetőség arra az oda érkező személyeknek, hogy saját és családtagjaik részére használt ruhát vihessenek haza. Ezen kívül a családsegítők a gondozott családokban nevelkedő kiskorúak részére, a felajánlások függvényében több alkalommal szintén adományoztak méretüknek és évszaknak megfelelő alsó-és felső ruházatot, játékot, meséskönyvet. Rendszeresen adományoznak bútorokat, edényeket és minden olyan háztartási eszközt, amely a családok komfortosabb lehetőségét biztosítja.

A Magyar Élelmiszerbank Egyesület jóvoltából, 2025. évben 11 esetben kaptak Tiszavasvári város lakosai tartós élelmiszert átlagosan alkalmanként 300 család. 2025. évben is folytatódott az élelmiszermelés a Penny Marketből, mely mindennap lehetőséget biztosít adományozásra. Édes száj program keretében karácsonyi műsoron való részvétellel 200 gyermeknek adományoztunk édesség csomagot.

## **2025. január hónaptól a családgondozáson túli feladatok**

- gyermekvédelmi támogatás, szünidei étkezés nyomtatványának kitöltésében segítségnyújtás a szociális osztálynak
- az oktatási intézmények segítése a nálunk gondozásban lévő tanulók gondozási formáiról
- beiratkozásban való segítségnyújtás
- Tiszavasvári Kábítószerügyi Egyeztető Fórummal való folyamatos együttműködés.
- „A boldogabb családokért Tiszavasváriban” Alapítvánnyal közösen szervezett prevenció tábor és az óvodai iskolai szociális segítők által szervezett tábor 20 alsó tagozatos gyermekek vehettek rajta részt.
- nappali ellátásban, támogató szolgáltatásban és tanyagondnoki szolgáltatásban való segítségnyújtás
- Család – és Gyermejkölési Központ által működtetett kapcsolattartási ügyeleten való részvétel

## **IDŐSEK NAPPALI ELLÁTÁSA**

Az idősek nappali ellátásának feladata az idős emberek egészségügyi és pszichés ellátása, tartalmas klubélet biztosítása azok részére, akik még koruknál fogva képesek közösségekben tölteni mindennapjaikat.

A nappali ellátást nyújtó szolgáltatás elsősorban a saját otthonukban élők részére biztosít lehetőséget a napközbeni tartózkodásra, étkezésre, társas kapcsolatokra, valamint az alapvető higiéniai szolgáltatásokra.

### **Az idősek szociális jellemzői, specifikus szükségletei**

- A kor előre haladtával a fizikai állóképesség, a szellemi teljesítőképesség romlik, ami betegségekkel párosulva az idősek jelentős részét akadályozza a mozgásban és a szükségleteik kielégítésében.
- Az idős embernek specifikus szükséglete van, mert speciális a helyzete a felhalmozódott veszteségek miatt.
- Romlik az egészsége, rosszabb lesz szerveinek működése, nehezebben mozog. Mindez kiszolgáltatott helyzetbe hozza.
- Megszűnnek korábbi begyakorolt feladatai, csökkenek tennivalói.
- Korábbi közösségeiben megszűnik fontosnak lenni, ezért a fölöslegesség érzete alakul ki.
- Elmagányosodik, mert elhalnak mellőle szerettei, kortársai. Lazulnak, illetve megszakadnak kapcsolatai.
- Munkaképességének csökkenésével a megélhetés anyagi feltételei is romlanak.

### **A kóros öregedés kialakulásának rizikófaktorai:**

- rossz szociális körülmények
- stressz hatások
- krónikus testi, lelki betegségek
- tartós magány, elszigetelődés
- gyászreakció megjelenése, feldolgozhatatlansága
- szellemi elfoglaltság hiánya
- családi konfliktusok
- élvezeti szerek túlzott fogyasztása
- mozgásszegény életmód, negatív énkép

### **Szervezeti filozófiánk:**

A koruk, egészségi állapotuk, szociális helyzetük miatt professzionális segítséget igénylők szakszerű szakmai támogatása szükségleteiknek megfelelő módon.

A Kornisné Liptay Elza Szociális és Gyermekjóléti Központ által nyújtott szolgáltatásokat az igénybevevő ellátottak életminőségének, kapcsolatrendszerének megőrzése, erősítése, elősegítése. Komplex egymásra épülő, minőségi szociális alapszolgáltatások széles választékát kínáljuk, megértő, tiszteletteljes, felelős magatartást tanúsító, megfelelően képzett szakemberekkel. Intézményi kollektívánk alapvető célkitűzése az értékteremtés, a felhalmozódó tudás és tapasztalat folyamatos továbbadása és az értékek közvetítése.

### **Az intézmény által biztosított szolgáltatási elem az idősök nappali ellátásában**

**tanácsadás:** az igénybe vevő bevonásával történő, jogait, lehetőségeit figyelembe vevő, kérdésére reagáló, élethelyzetének, szükségleteinek megfelelő vélemény-, javaslatkialakítási folyamat, a megfelelő információ átadása valamilyen egyszerű vagy speciális felkészültséget igénylő témában, amely valamilyen cselekvésre, magatartásra ösztönöz, vagy nemkívánatos cselekvés, magatartás elkerülésére irányul.

**esetkezelés:** az igénybe vevő, vevők szükségleteinek kielégítésére (problémájának megoldására, illetve céljai elérésére) irányuló, megállapodáson, illetve együttműködésen alapuló, tervszerű segítő kapcsolat, amely során számba veszik és mozgósítják az igénybe vevő, vevők saját és támogató környezete erőforrásait, továbbá azokat a szolgáltatásokat és juttatásokat, amelyek bevonhatók a célok elérésébe, újabb problémák megelőzésébe,

**gondozás:** az igénybe vevő bevonásával történő, tervezésen alapuló, célzott segítség mindazon tevékenységek elvégzésében, amelyeket saját maga tenne meg, ha erre képes lenne, továbbá olyan rendszeres vagy hosszabb idejű testi-lelki támogatása, fejlesztése, amely elősegíti a körülményekhez képest legjobb életminőség elérését, illetve a családban, társadalmi státuszban való megtartását, visszailleszkedését,

**háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás:** az igénybe vevő segítése mindennapi életvitelében, személyes környezete rendben tartásában, mindennapi ügyeinek intézésében, valamint a személyes szükségleteinek kielégítésére szolgáló lehetőségek és eszközök biztosítása, ha ezt saját háztartásában vagy annak hiányában nem tudja megoldani,

**készségfejlesztés:** az igénybe vevő társadalmi beilleszkedését segítő magatartásformáinak, egyéni és társas készségeinek kialakulását, fejlesztését szolgáló helyzetek és alternatívák kidolgozása, lehetőségek biztosítása azok gyakorlására,

**közösségi fejlesztés:** egy településrész, település vagy térség lakosságát érintő integrációs szemléletű, bátorító- ösztönző, informáló, kapcsolatszervező tevékenység, amely különböző célcsoportokra vonatkozó speciális igényeket tár fel, szolgáltatásokat kezdeményez, közösségi együttműködéseket valósít meg.”

### **A szolgáltatás igénybevételének alakulása 2025 évben**

	<b>Időskorúak nappali ellátása</b>
2024. év XII. 31 napjával bezárólag	<b>23</b>
2025 év folyamán ellátásba vettek	<b>5</b>
2025 év folyamán ellátásból kiskerült	<b>8</b>
2025. XII. 31napjával bezárólag	<b>20</b>

### Ellátotti létszám alakulása 2025 évben

Hónap	Igénybevétel
JANUÁR	409
FEBRUÁR	370
MÁRCIUS	419
ÁPRILIS	390
MÁJUS	388
JÚNIUS	388
JÚLIUS	423
AUGUSZTUS	382
SZEPTEMBER	406
OKTÓBER	386
NOVEMBER	337
DECEMBER	308
<b>Összesen:</b>	<b>4606</b>

Ellátást igénybe vevők átlagos száma: 18,27

### Kor szerint megoszlás 2025. december. 31 napjával bezárólag

Életkor	Idősek nappali ellátása
<b>Nő</b>	
60 – 64 éves	3
65 – 69 éves	0
70 – 74 éves	4
75 – 79 éves	4
80 – 89 éves	5
<b>Férfi</b>	
65-69 éves	0
70-74 éves	1
75-79 éves	1
80-89 éves	2
90-X éves	0
<b>Összesen:</b>	<b>20</b>

A szolgáltatást igénybe vevők számára segítséget nyújt az intézmény a gyógyszer felíratás, kiváltás, bevásárlás, közüzemi számlát befizetése kapcsán. Ezzel is segítve az idősek mindennapi problémájának megoldását. Az intézmény együttműködési megállapodást kötött a Penny Market áruházzal melynek keretein belül részt vesz az élelmiszer mentés programban, s ezáltal a klubtagok rendszeres pékárú, zöldség-gyümölcs adományban részesülnek.

### Programok

#### **Egészségmegőrzés, egészséges életmód, tanácsadás:**

- vitaminok fogyasztása - hozott, vagy magánszemély által felajánlott gyümölcsökből, zöldségekből

- bőrápolás, pedikűr, fodrászat – az intézmény helyet biztosít az ellátást igénybe vevők számára a lehetőségek igénybevétele
- folyadékfogyasztás – az intézmény naponta teát biztosít, nyári időszakban pedig limonádé várja a tagokat a megfelelő folyadék pótlása érdekében
- gyógytorna – heti rendszerességgel keddi napokon a tartós bentlakást nyújtó ellátásban foglalkoztatott gyógytornász közreműködésével
- természetgyógyászat – tájékoztatók tartása
- életmódtanácsok cukorbetegeknek, magas vérnyomásban szenvedőknek
- vérnyomás és cukorszint ellenőrzés – heti vagy napi szinten
- gyógyszereszedési tanácsok – naponta
- rendőrség-időseket érintő veszélyekről

Az egészséges életmóddal kapcsolatos előadások megtartásához házi orvosok és természetes gyógymóddal foglalkozó szakemberek segítségét kérte az idősek klubja, tekintettel arra, hogy az idősek számára fontos, hogy hiteles személyektől kapják a tanácsokat, hiszen bennük jobban megbíznak, tőlük jobban elfogadják az új információkat, segítségüket. A tanácsadások során igyekeztünk figyelni arra, hogy minden idős ember számára nyújtsanak új információkat. Az integrált intézmény keretein belül működő gyógytornász folyamatosan jelen van a klub életében. A szakember minden héten meglátogatja a klub tagjait. Gyakorlatok összeállításánál figyelembe veszi az idősek igényeit, olyan gyakorlatokat állít össze, ami az idősek számára nem megterhelő, de mégis fontos a mozgásuk kondicionálásában, a meglévő mozgásszervi panaszok, fájdalmak enyhítésére.

#### **Szabadidős tevékenységek:**

- népi hagyományok felidézés
- vetélkedők
- manuális tevékenységek, kézügyesség fejlesztése (dominó, papírhajtogatás, ablakdíszek, fenyőfadíszek készítése, tojásfestés, stb.)
- régi magyar népdalok, nóták gyűjtése, éneklése
- közmondások, szólások gyűjtése
- memóriatorna (szólánc, találós kérdések, kártyázás, stb.)
- Nyáron szabadtéri főzések
- Verses délelőttök
- Idősek Világnapjának megünneplése helyi keretek között – több éve szervezetteren részt vesznek a városi ünnepségen is.
- Jeles napokról, nemzeti ünnepekről való megemlékezés
- Farsangi műsor a klubtagok részvételével
- Adventi előkészületek, karácsonyra készülődés – több alkalommal került megszervezésre óvodások közreműködésével a karácsonyra való készülődés, közös karácsonyi ebéd elfogyasztása.
- kulturális rendezvények
- Prevenációs előadások
- Egyházi Istentisztelet
- Havi rendszerességgel filmklub

A szabadidős tevékenységek során figyelembe kell venni az ellátottak igényeit, képességeit, s szem előtt kell tartani azt is, hogy a klub valamennyi tagja szívesen vegyen részt a programokon.

Az ellátásban foglalkoztatott szakemberek fontosnak tartják a manuális tevékenységet, hiszen fontos, hogy az ellátottak a kézügyességüket szinten tudják tartani, jobb esetben fejleszteni.

A klub tagjai szívesen osztják meg egymás között régi és új receptjeiket, a sütés-főzés közkedvelt tevékenység a klub életében. A nyersanyagot az intézmény, valamint a klub tagjai biztosítják. Az aktívabb klubtagok örömmel működnek közre a konyhai tevékenységek során.

Fontos esemény a közös névnapok, születésnapok megünneplése. Ugyanakkor egyre több előadót lát vendégül a szolgáltatás, mint pl. könyvbemutató, zenés előadások, stb., melyek színesebbé teszik az idős emberek mindennapjait.

A szolgáltatás egyik fő célja, hogy igényeiket figyelembe véve minél több rendezvényen való részvételüket biztosítsa. Az elmúlt időszakban több alkalommal színházlátogatáson, múzeumokban, illetve kirándulásokon vehettek részt az idősek az intézmény által biztosított lehetőségeknek köszönhetően.

A helyi óvodások, iskolások által biztosított műsorok színesítik a klub tagjainak mindennapjait.

Nagy figyelmet fordítanak a szolgáltatásban dolgozók az ellátottak mentális gondozására, hiszen a klubtagok nagy része egyedülálló, vagy a hozzátartozóik ritkán látogatják őket. Sok esetben kell mentális állapotukat erősíteni.

Az ellátottak szívesen veszik igénybe a szolgáltatást, hiszen a nappali ellátásban résztvevők egy „családot” alkotnak. Egymás között meg tudják beszélni a napi gondokat, segítséget nyújtanak egymásnak. A legfontosabb számukra az együtt eltöltött idő, az egy közösséghez való tartozás. Legjobban a beszélgetéseket szeretik, hiszen sokan egyedül élnek a négy fal között. Szívesen mesélnek a régi időkről, nagyon szeretnek anekdotázgatni.

## **TÁMOGATÓ SZOLGÁLAT TEVÉKENYSÉGE**

2006. február 1-én kezdte meg működését Tiszavasváriban a Támogató Szolgálat.

A szolgálat célja a fogyatékos személy önrendelkezésén alapuló önálló életvitelének megkönnyítése, elsődlegesen a lakáson kívüli közszolgáltatások elérésének segítségével, valamint önállóságának megőrzése mellett a lakáson belüli speciális segítségnyújtás biztosítása. A szolgáltatás a szükségletek speciális kielégítését végzi, az ellátott életkorának, élethelyzetének és egészségi állapotának megfelelően, a meglévő képességeinek fenntartásával, felhasználásával, fejlesztésével. **A támogató szolgáltatás a mindenkori jogszabályoknak megfelelő szakképzettséggel és tárgyi feltételrendszerrel végzett, fogyatékos személyre irányuló tevékenységek körére épülő személyes gondoskodást nyújtó professzionális szolgáltatás.**

**Célja** az elérhető legmagasabb fokú önálló életvitel támogatása a saját lakókörnyezeten belül és kívül nyújtott tevékenységekkel, a lakókörnyezeten kívüli szolgáltatásokkal való kapcsolat megteremtése által.

A szolgálat segítséget nyújt a fogyatékos emberek életviteli és életfenntartási szükségleteinek kielégítéséhez, szociális és egészségügyi szolgáltatások igénybe vételéhez, a kulturális, művészeti, sport és szabadidős tevékenységekhez, illetve információnyújtás és tanácsadás révén segíti, hogy ügyeik intézésében döntési helyzetbe kerülhessenek.

A támogató szolgálat tevékenysége a szociális törvényben kötelezően előírt **három alapfeladatra terjed ki, a személyi segítő szolgálat, a szállító szolgálat, valamint az információnyújtás, tanácsadás biztosítására.**

A szolgáltatás célcsoportját a Tiszavasvári és Szorgalmatos területén élő valamennyi fogyatékosági csoportba tartozó személyek alkotják, akiknek száma, 700-800 főre tehető, s többségük saját lakókörnyezetében él.

Ez különösen indokoltá tette a támogató szolgálat létrehozását, hiszen ezekben az esetekben nagyon nehéz biztosítani a fogyatékos személyek egyenlő esélyekkel történő hozzájutását a társadalmi erőforrásokhoz, még akkor is ha egyébként egy támogató családi környezet veszi körül, ahol az anyagi feltételek is adottak ehhez. Ahol hiányzik a családi környezet támogatása, vagy nincs megfelelő anyagi háttér, ott szinte lehetetlen megvalósítani a fogyatékos személyek számára a munkalehetőségek, egészségügyi és szociális ellátások, különféle szabadidős programok igénybe vételét.

A Támogató Szolgálat létrehozásával mód nyílt arra, hogy ezek az eddig szinte teljes elszigeteltségben, az egészséges társadalom számára láthatatlanul élő emberek lehetőséget kapjanak arra, hogy éljenek mindazokkal a jogokkal, amelyek a társadalom valamennyi tagját megilletik. A kezdeti nehézkes megindulás a szolgáltatás újdonságából adódott, de az igénybevevők tapasztalatai kedvezően hatottak, ezáltal jelenleg úgy tűnik, nem lesz gond az éves óraszám biztosítása ahhoz, hogy az éves normatíva teljes összegben megillette az önkormányzatot.

### **Személyi segítő szolgálat:**

A fogyatékos személy aktív közreműködésével segítséget nyújt a fogyatékos ember személyi szükségleteinek kielégítéséhez, mely magába foglalja a higiénés, az életviteli, és az életfenntartási szükségleteket, támogatást nyújt a társadalmi életben való teljes jogú részvételhez, az önálló munkavégzéshez, tanulmányok folytatásához, szociális és egészségügyi szolgáltatások igénybe vételéhez, kulturális, művészeti, sport, szabadidős tevékenységek végzéséhez. Fontos cél, hogy minél magasabb szinten megőrizték az ellátott személy önálló életvitelét, autonómiáját. A személyi segítség körébe sorolható minden olyan tevékenység, mely a fogyatékos okán bekövetkező funkcióképesség által érintett szükséglet – kielégítő tevékenység támogatását végzi.

A támogató szolgáltatás tevékenységi listája szinte végtelen, hiszen magában foglal minden olyan tevékenységet, amelyet egy fogyatékos személy végezne, de funkciókárosodása miatt arra nem, vagy csak részlegesen képes:

- ápolás, gondozás
- felügyelet biztosítása
- készségfejlesztés
- segítségnyújtás szolgáltatások igénybe vételében
- mobilizáció lakókörnyezeten belül és azon kívül
- szabadidős tevékenységek támogatása
- valamint mentális segítségnyújtás

A támogató szolgálat feladatmutatóinak arányát tekintve elmondható, hogy a személyi szállításra jóval nagyobb mértékben mutatkozik igény. Ebből eredően a személyi segítség egy részét a szállítás során történő segítségnyújtás teszi ki.

### **Személyszállító szolgáltatás:**

A szállító szolgáltatás a fogyatékos személyek részére, speciálisan kialakított gépjárművel, szükség esetén megfelelő segítő jelenlétében, a szükségletek kielégítését segítő szolgáltatáshoz való hozzájutást biztosító szolgáltatás.

#### A szállító szolgáltatás biztosításához rendelkezésre álló gépjárművek típusa:

- Toyota Hiace Combi busz, amely a jogszabályi előírásnak megfelelően teleszkópos rámpával (svéd teleszkópos-összehajtható mobil alumínium rámpa pár, 3 elemes, fogantyúval, csúszásgátló felülettel) 1 db kerekesszék 4+3 pontos biztonsági rögzítéssel (önfeszítéses, speciális rögzíthető lapokkal 360 fokos elfordulási lehetőséggel, biztonsági övvel) padlóburkolat csúszásmentes beépítéssel rendelkezik, így a gépjármű alkalmas a fogyatékkal élő személyek biztonságos szállítására.
- Toyota Proace mely 9 személy + 1 kerekesszékben ülő személy szállítására alkalmas. Ez az autó szintén rámpával ellátott, mely nagyban megkönnyíti a kerekesszékes ellátott ki és

beszállását. A kerekesszék rögzítésre szolgáló heveder rendszert a szállítási feladatoktól függően be -, illetve ki lehet szerelni. A rögzítő heveder rendszer alkalmas a kereskedelmi forgalomba kapható kerekesszék megfelelő, biztonságos rögzítésére.

A speciális személyi szállításon kívül a mozgássérült ellátottaink hasonlóan nagy arányban igénylik a személyi segítség biztosítását. A megvalósuló segítő tevékenység a szolgáltatást igénybe vevő személy fogyatékoságának mértékéből, ebből következően egészségi állapotából, általános jellemzőiből fakadó szükségletek és igények, a szolgáltatás tárgyi és személyi feltételrendszeréből fakadó lehetőségek, kapacitások, a szolgáltatási környezet támogató és akadályozó elemeinek keretei között létrejövő kölcsönhatás eredményeként születik meg.

### **Információs szolgáltatások:**

Az információs szolgáltatás célja a szolgáltatással kapcsolatba kerülő egyének, csoportok illetve szervezetek tájékoztatása a problémájuk megoldásához igénybe vehető, ők megillető támogatások, szolgáltatások létéről, tartalmáról, hozzájutásuk módjáról, feltételeiről.

Típusai:

- Információnyújtás és tájékoztatás
- Tanácsadás
- Ügyintézés – Feltétele a kliens kérelme az aktív közreműködésre.

### **Gondozási szükséglet:**

Az ellátotti kör gondozási szükségletei egyrészt a lakókörnyezetben történő ápolás-gondozás, illetve nagyobb részben szállítás során történő segítségnyújtásban jelenik meg.

A lakókörnyezetben történő személyi segítség biztosítása, az ellátottak nagy részénél nem napi szinten történik, hanem igény szerint heti rendszerességgel, illetve eseti jelleggel. A személyi segítség lakókörnyezeten kívül történő biztosítása igényként jelenik meg az ellátottak jelentős részénél. Ezt egyrészt egészségi állapotuk, másrészt életkoruk is indokoltá teszi.

Az ellátotti kör egy jelentős részét képezik a kiskorúak, akiknél az esetek döntő többségében szülői felügyelet nélkül történik a személyi szállítás.

**A támogató szolgáltatás jogszabályban rögzített célcsoportja a szociálisan rászorultnak minősülő súlyos fogyatékos személyek köre.**

A szolgáltatás igénybevétele szempontjából szociális rászorultságot kell megállapítani.

**Szociálisan rászorultnak minősül a súlyosan fogyatékos személy aki:**

- fogyatékosági támogatásban,
- vakok személyi járadékában,
- magasabb összegű családi pótlékban részesül

### **A támogató szolgáltatás kötelező feladatellátásai a következők:**

- szállító szolgálat
- személyi segítség
- közösségi, kulturális, családi, szabadidős tevékenységek segítése
- információnyújtás, tanácsadás

**2009.01.01. napjától alapvetően megváltozott a közösségi ellátások és támogató szolgáltatások állami finanszírozási rendje,** mivel az előző évek gyakorlatától eltérően a normatív állami támogatás helyébe egy sikeres pályázati eljárást, elbírálást követő működési támogatás lép.

Ennek a változásnak a következménye, hogy az engedélyező közigazgatási hivatal 2009.01.01. napjával engedélyezte a fenntartó kistérségi társulás döntése alapján, hogy a kistérség területén jelenleg külön szolgáltatásként működtetett támogató szolgáltatásokat, illetve közösségi pszichiátriai ellátásokat 2009.01.01. napjától a TITKIT SZESZK szervezeti keretében megszervezve fenntartóként működteti tovább. Az integrációra a normatíva igénylés új szabályai miatt kellett sort keríteni.

**A közösségi ellátás 2009. január 01. napjától a Foglalkoztatási és Szociális Hivatallal kötött 3 éves finanszírozási szerződés alapján működik. 2009.01.01-től nem kötelező önkormányzati feladatellátás.**

**2025. december 31. napjával bezárólag a szolgáltatást igénybe vevő kliensek megoszlása fogyatékosági típusonként a következő:**

- látássérült:	11 fő
- hallássérült:	1 fő
- értelmi sérült:	10 fő
- mozgássérült:	10 fő
- autista:	6 fő
- halmozottan fogyatékos:	1 fő

**Összesen: 39 fő**

A támogató szolgálat összesen **39 fő** fogyatékkal élőknek biztosított ellátást 2025-ben. Az arányszámokból kitűnik, hogy 2025-ben a látásfogyatékkal élők száma volt a legmagasabb. Az értelmi sérült és mozgásfogyatékkal élő ellátottak aránya megegyezik.

**Az ellátottak megoszlása ellátási területenként:**

Tiszavasvári	33 fő
Szorgalmatos	3 fő
Tiszalök	1 fő
Tiszadada	0 fő
Tiszadob	1 fő
Tiszaújváros	1 fő

**Összesen: 39 fő**

**A támogató szolgálat 2025. évben teljesített feladatmutatói:**

Az éves szinten teljesítendő **feladatmutató 10900** egység.

A személyi szállítás feladategységét úgy kapjuk meg, hogy a szociálisan rászorulóknak esetében teljesített km-t osztjuk 5-tel, így kapjuk az utas km-t ez a szállítás feladategységben kifejezve.

A személyi segítség esetében a feladategység számítás a fogyatékosági típusától függően kerül kiszámításra. 1 óra személyi segítség = 1 feladategység, halmozott fogyatékoság, ill. autisták esetében 40 perc = 1 feladategység

**Ennek alapján a 2025. december 31 napjával bezárólag teljesített feladatmutatók:**

Gondozási órák száma: **94 355 perc = 1 573 óra**  
Feladategységben: **1 834,0417 feladategység**

### A feladategység megoszlása a következőképpen alakult:

- **személyi segítség**
  - o halmozottan fogyatékos személy vagy autizmus spektrumzavarral élő igénybe vevő személyi segítésére fordított idő alapján számított feladatmutató:  
**0 feladategység**
  - o egyéb szociálisan rászorult igénybe vevő személyi segítésére fordított idő alapján számított feladatmutató:  
**726,8334 feladategység**
  
- **szállításhoz kapcsolódó személyi segítség**
  - o halmozottan fogyatékos személy vagy autizmus spektrumzavarral élő igénybe vevő személyi segítésére fordított idő alapján számított feladatmutató:  
**784,3750 feladategység**
  - o egyéb szociálisan rászorult igénybe vevő személyi segítésére fordított idő alapján számított feladatmutató:  
**322,8333 feladategység**

### Szállított személyek száma:

Rászoruló személy esetében: **1213 fő**  
Nem rászoruló személy esetében: **0 fő**

### Futott km:

Hasznos km: **49 340 km**  
Hasznos km egységben: **9 867,9097 feladategység**

**Összesen teljesített feladatmutató: 11 701,9514 feladategység**

A Támogató Szolgálat szállítási szolgáltatása térítés köteles, a szociálisan nem rászorult kliensek számára a magasabb összegű km díjak voltak megállapítva.

### Támogató Szolgálat térítési díjai:

Szociálisan rászorulók esetében: **45.- Ft/km**  
Nem rászorulók esetén: **180.- Ft/km**  
Személyi segítség térítési díja: **térítésmentes**

A fogyatékkal élő személyek a társadalom egyenlő méltóságú, egyenrangú tagjai, akik a mindenkit megillető jogokkal és lehetőségekkel csak jelentős nehézségek árán vagy egyáltalán nem képesek élni. A települések közelségéből eredően az integrált szolgáltatással a szállítási szolgálat optimalizálódott, az ellátásra jogosultak ellátási biztonsága ezáltal megvalósult.

## JÁRÓBETEG SZAKELLÁTÓ EGYSÉG TEVÉKENYSÉGE

Működésünk alapját Tiszavasvári Város Önkormányzatának fenntartói státusza mellett, az ÁNTSZ által kiadott működési engedély és a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelővel kötött finanszírozási szerződés jelenti.

A felügyeletet ellátó hatóság: Nemzeti Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központ és Szabolcs-Szatmár-Bereg Vármegyei Kormányhivatal Népegészségügyi Főosztálya.

## Az ellátott szakmák és rendelkezésre álló kapacitások

A Tiszavasvári Járóbeteg Szakrendelő feladata Tiszavasvári város és vonzáskörzetének magas színvonalú járóbeteg szakellátása területi ellátási kötelezettséggel. A beszámoló célja, hogy átfogó képet adjon az intézmény 2025-ben folytatott működéséről, betegforgalmáról, személyi- és tárgyi feltételeiről, valamint a működés során felmerült kihívásokról és a fejlesztési igényekről.

### Intézményünk járóbeteg szakellátási kapacitása:

	Szakorvosi óraszám/hét	Nem szakorvosi óraszám/hét
NEAK finanszírozott	91	13
nem NEAK finanszírozott	4	0

2024. október 1-től jelenleg is működő szervezeti egységek/szakellátások a következők, a megjelölt területi ellátási kötelezettséggel:

- Belgyógyászat (Tiszavasvári, Szorgalmatos, Tiszadada, Tiszalök, Tiszaeszlár)
- Sebészet (Tiszavasvári, Szorgalmatos, Tiszadada, Tiszalök, Tiszaeszlár)
- Szülészet-nőgyógyászat (Tiszavasvári, Szorgalmatos, Tiszadada, Tiszalök, Tiszaeszlár)
- Bőrgyógyászat (Tiszavasvári, Szorgalmatos, Tiszadada, Tiszalök, Tiszaeszlár)
- Urológia (Tiszavasvári, Szorgalmatos, Tiszadada, Tiszalök, Tiszaeszlár)
- Reumatológia (Tiszavasvári, Szorgalmatos, Tiszadada, Tiszalök, Tiszaeszlár)
- Kardiológia (Tiszavasvári, Szorgalmatos, Tiszadada, Tiszalök, Tiszaeszlár)
- Röntgendiagnosztika- és terápia (Tiszavasvári, Szorgalmatos, Tiszadada, Tiszalök, Tiszaeszlár)

### 2025 évben két szakma tekintetében kértünk szüneteltetést:

- Szemészet (Tiszavasvári, Szorgalmatos, Tiszadada, Tiszalök, Tiszaeszlár)
- Fül-orr-gégegyógyászat (Tiszavasvári, Szorgalmatos, Tiszadada, Tiszalök, Tiszaeszlár)

Szerződés szerinti területi ellátási kötelezettségünk alapján összesen **22 659 fő ellátása** tartozik a szolgáltatási feladataink közé. Az ellátási terület településenkénti megoszlása az alábbiak szerint alakul:

- Tiszavasvári: 12 238 fő
- Szorgalmatos: 719 fő
- Tiszalök: 5335 fő
- Tiszadada: 2024 fő
- Tiszaeszlár: 2343 fő

A leszerződött szakorvosi óraszám tekintetében az egyes szakellátások a következő óraszámokban működhetnek:

- Általános belgyógyászat heti 18 szakorvosi óra.
- Általános sebészet heti 6 szakorvosi óra.
- Általános szülészet-nőgyógyászat heti 14 szakorvosi óra.
- Általános fül-orr-gégegyógyászat heti 8 szakorvosi óra.
- Általános bőr- és nemibeteg ellátás heti 5 szakorvosi óra.
- Urológia heti 6 szakorvosi óra.
- Reumatológia heti 10 szakorvosi óra.
- Általános kardiológia heti 8 szakorvosi óra.
- Általános röntgendiagnosztika heti 8 szakorvosi óra.
- Általános szemészet heti 8 szakorvosi óra.

A Tiszavasvári Járóbeteg szakellátó, mint szolgáltató teljesítmény volumene 2024. október 1-től a következők szerint alakult:

Teljesítés hónapja	Teljesítmény volumen korlát (TVK-pont)
2024. október	1 051 049
2024. november	1 051 049
2025. január	1 051 049
február	1 051 049
március	1 051 049
április	1 051 049
május	1 051 049
június	1 051 049
július	1 051 049
<b>augusztus</b>	<b>1 507 349</b>
<b>szeptember</b>	<b>1 507 349</b>
<b>október</b>	<b>1 507 349</b>
<b>november</b>	<b>1 507 349</b>
<b>december</b>	<b>1 507 349</b>

Az Országos Atomenergia Hivatal engedélye hiányában fogászati röntgendiagnosztika 13 óra nem szakorvosi óraszámra sem működési engedéllyel, sem finanszírozási szerződéssel nem rendelkezünk 2025. október 1-ig. 2025. november végén az OAH általi helyszíni ellenőrzésen megállapításra került, hogy az intraorális röntgengép gyártási száma a korábban beadott kérelemben véletlenül elírásra került. Az adminisztratív tévedést hiánypótlás keretében sem engedték módosítani, így működésünket 2025. november 28-tól fogászati röntgendiagnosztika- illetve röntgendiagnosztika- és terápia tekintetében is felfüggesztették.

Az intézmény működési engedéllyel rendelkezik heti 4 órában végzett magán ultrahang tevékenységre is, azonban a szolgáltatás elindítására a jelenlegi feltételek mellett nem került sor. Ennek elsődleges oka, hogy az intézmény nem rendelkezik olyan korszerű, megfelelő minőségű ultrahang készülékkel, amely a magas szakmai színvonalú és megbízható diagnosztikai ellátást biztosítani tudná. Emellett a jelenleg rendelkezésre álló rendelő helyiségek esztétikai és infrastrukturális állapota sem felel meg maradéktalanul a magánellátással szemben elvárható környezetnek és betegkomfortnak.

A szolgáltatás beindítása ezért kizárólag megfelelő műszaki és infrastrukturális fejlesztések megvalósítását követően lenne indokolt.

A kapacitásadatok áttekintése során megállapításra került, hogy a fogászati röntgen diagnosztikára biztosított heti 13 óra nem szakorvosi óraszám az intézményben kihasználatlan marad. Ennek elsődleges oka, hogy a lakosság fogorvosi ellátása jelentős arányban magánellátás keretében történik, így az állam által finanszírozott intézményi fogászati röntgenvizsgálatok iránt alacsonyabb az igény. A fenntartóval történt egyeztetések után, szakmai és gazdasági indokok alapján 2025. szeptemberében kapacitásátcsoportosítás iránti kérelmet nyújtottunk be a Nemzeti Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központ Egészségügyi Igazgatási Főosztályára, hogy a fogászati röntgen 13 nem szakorvosi óraszámából 4 óra átcsoportosításra kerüljön újonnan létrehozandó teljeskörű ultrahang-diagnosztika szakmára (4 szakorvosi óraszám létrehozására), melyre az engedélyt megkaptuk. Jelenleg még folyamatban van az újonnan létrejövő szakma ÁNTSZ engedélyezése, a területi ellátási kötelezettség kijelölése és a finanszírozási szerződés megkötése.

A teljes körű ultrahang-diagnosztikai szakrendelés beindítása a Medical-Aqua Kft.-vel kötött közreműködői szerződés keretében biztosított szakorvosi háttérrel várhatóan 2026-ban

valósul meg. Az új szakellátás elindításával kapcsolatban intézményünk bízik abban, hogy a megnövekedett ellátási kapacitásra tekintettel további finanszírozási támogatásban is részesülhet.

## Finanszírozás

A járóbeteg szakellátás finanszírozása Magyarországon az ún. Német pontrendszeren alapul. A járóbeteg szakellátás működésére kapott állami finanszírozás több elemből tevődik össze, amelyek közé tartozik többek között az egészségügyi szolgálati jogviszonyban dolgozók bérkiegészítése, az OENO pontérték alapján meghatározott teljesítményfinanszírozás, az egyezményes betegellátás díjazása, a fogászati szakellátás finanszírozása, valamint a rezsitámogatás is.

A járóbeteg szakellátást szolgáltatók a szerződés szerinti fix díjon felül tehát teljesítményfinanszírozásban is részesülnek, ennek adja az alapján egyrészt a német pontrendszer, másrészt a NEAK szerződésben lekötött teljesítmény volumen korlát.

A járóbeteg szakellátásban végzett orvosi és ápolói tevékenységekhez a Járóbeteg Szabálykönyv meghatározott pontértéket rendel. Egy német pont 2017. november 1-től 1,98 Ft volt, mely 2025. áprilisától 2,1 forintra emelkedett.

A NEAK által biztosított fix díj: 250 000 Ft/hó.

Az intézmény teljes finanszírozásból kiemelve az alábbi táblázat az Egészségbiztosítási Alapból finanszírozott járóbeteg-szakellátás OENO pontokon alapuló teljesítményfinanszírozásának alakulását mutatja be a 2025-ös évben a Tiszavasvári szakrendelőben. Az adatok alapján megállapítható, hogy a szakrendelő finanszírozása az elmúlt év során a teljesítmény növekedésével arányosan emelkedett; amely szintén tükrözi a betegforgalom és az ellátások számának növekedést, a szakrendelések fokozódó leterheltségét.

	Január	Február	Március	Április	Május	Június	Július	Augusztus	Szeptember	Október	November	December
E-alapból finanszírozott járóbeteg ellátás díja eFT	2 481,9	2 370,0	2 476,7	3 007,6	2 617,0	2 615,2	2 616,5	2 608,1	2 616,7	3 745,0	3 675,7	3 975,1

Magyarország Kormánya a 2025-s évben július hónaptól kezdődően a képkalkuló vizsgálatok várakozási idejének csökkentésére országos többletfinanszírozással járó programot hirdetett. A meghirdetett képkalkuló diagnosztikai programban augusztus, szeptember és október hónapban a többletfeladat megjelenési esetszámot teljesítettük, melyet a NEAK felé lejelentettünk, így többletfinanszírozásra váltunk jogosulttá.

2025. augusztus hónapban 120 800 Ft, 2025. szeptember hónapban 55 800 Ft, 2025. október hónapban 177 900 Ft szerepelt teljesítési díjként a NEAK által küldött pénzforgalmi kimutatásban.

Ezen összegek felhasználását jogszabály rögzíti és 60 napon belül az ellátást végző egészségügyi szolgálati munkaszerződéssel rendelkező orvosok és szakdolgozók díjazására volt szükséges fordítani, mely az intézményünkben is megtörtént.

Miután a röntgendiagnosztika- és terápia szakrendelés 2025. november végétől felfüggesztésre került az OAH engedély beszerzésének idejére, így a programban elvárt esetszámot sem tudtuk már ezen időszak alatt teljesíteni.

## Személyi feltételek

Az intézmény működését szakorvosok és egészségügyi szakdolgozók biztosították, továbbá az intézmény állományában egy főállásban, nyugdíj mellett foglalkoztatott takarító is részt

vett a működéshez szükséges feladatok ellátásában. Az intézmény személyi állománya stabil, a fluktuáció mértéke alacsony.

A járóbeteg szakellátásban részt vevő szakorvosok közreműködői szerződéssel állnak kapcsolatban az intézménnyel, továbbá egy fő egészségügyi szolgálati jogviszonyban van foglalkoztatva.

Szakellátásban részt vevő- illetve szerződéssel rendelkező szakorvosaink:

- Belgyógyászat: Dr. Valikovics Ferenc
- Sebészet: Dr. Szpaskij László
- Szülészeti – nőgyógyászat: Dr. Nagy Pál István és Dr. Kornafeld János
- Bőrgyógyászat: Dr. Almádi Tamás
- Urológia: Dr. Tarek Ali
- Reumatológia: Dr. Tóth Julianna
- Kardiológia: Dr. Szűcs József
- Röntgendiagnosztika és terápia: Medical-Aqua Kft-vel kötött szerződés alapján: Dr. Scheffer-Kljáp Beáta (röntgen diagnosztika), Dr. Dócza Ádám (ultrahang diagnosztika), Dr. Dinkó Fanni (ultrahang diagnosztika), Juhász Norbert Msc. (ultrahang diagnosztika)

A fül-orr-gégészeti és szemészeti szakrendelésünk 2025 évben szakorvoshiány miatt szüneteltetés alatt állt.

A 2025 évben a szakdolgozói személyi állomány biztosítása több foglalkoztatási formában történt.

Az intézményben:

- 4 fő teljes munkaidős asszisztens látta el feladatait főállásban, egészségügyi szolgálati jogviszonyban;
- további 2 fő heti 20 órában, valamint 1 fő – sebészeti szakasszisztensi feladatkörben, nyugdíj mellett – heti 6 órában került foglalkoztatásra szintén egészségügyi szolgálati jogviszonyban,
- személyes közreműködői jogviszonyban 1 fő röntgenasszisztens heti 8 órában, továbbá 1 fő fogászati röntgenasszisztens heti 13 órában vett részt az ellátás biztosításában.

A szakdolgozói állomány a rendelkezésre álló kapacitások mellett biztosította az intézmény szakrendeléseinek működését, a betegellátás és az előjegyzési rendszer folyamatos működését, valamint az ellátás folyamatosságát.

### **Tárgyi feltételek és eszköz állomány**

A szakrendelő rendelkezik a működéshez szükséges alapvető infrastruktúrával és eszközállománnyal, ugyanakkor az intézmény elsősorban a jogszabályban előírt minimumfeltételek biztosítására törekszik.

Az eszközpark jelentős része elavult, több berendezés hosszabb ideje üzemel, ezért folyamatos az amortizációból eredő műszaki állapotromlás és a karbantartási igény is folyamatosan növekszik. A rendelkezésre álló források elsősorban a működőképesség fenntartását teszik lehetővé, nagyobb volumenű eszközfejlesztésre a beszámolási időszakban nem volt lehetőség.

A 2025 évben több orvostechikai eszköz kötelező időszakos felülvizsgálata és ellenőrzése is megtörtént, ezzel biztosítva az eszközök biztonságos és jogszabályoknak megfelelő működését.

Az intézmény rendelőhelyiségei – egy rendelő kivételével – méretükből adódóan szűkösek, ami korlátozza a betegfogadás komfortját, valamint az újabb, nagyobb helyigényű diagnosztikai és szakmai eszközök elhelyezésének lehetőségét.

Kiemelendő továbbá a röntgen diagnosztikai ellátás szünetelése, amely a diagnosztikai háttér csökkenését eredményezte, és különösen a fogászati- és háziiorvosi alapellátás területén nehezítette meg a betegellátás szervezését.

Az intézmény hosszú távú, biztonságos, költséghatékony működése érdekében indokolt lenne az infrastruktúra (nyílászárók, épület stb.) és az eszközállomány fokozatos fejlesztése, korszerűsítése. Ennek kapcsán kiemelten számítunk a 2024-ben meghirdetett Versenyképes Járások Program keretében ígért eszközbeszerzések megvalósulására, amelyek jelentősen hozzájárulhatnak a betegellátás színvonalának emeléséhez, a diagnosztikai háttér korszerűsítéséhez és a jogszabályban rögzített minimumfeltételek folyamatos biztosításához.

### Teljesítmény- és betegforgalmi adatok

A szakrendelő működésének értékeléséhez fontos szempont a szakrendelések teljesítményének és betegforgalmának folyamatos nyomon követése. A kontrolling adatok lehetőséget biztosítanak az ellátási kapacitások, a szakrendelések leterheltsége, valamint a finanszírozási teljesítmények áttekintésére.

Az alábbi táblázatok a 2025. évi teljesítményelszámolási és kontrolling adatok alapján kerültek összeállításra, összehasonlítva a 2024. évi mutatókkal.

2024 NEAK által visszaigazolt TVK szerint					
	Esetszám	Teljesített pont	Visszaigazolt TVK	Maradvány	Teljesítmény
Január (ROJKÓ-MED)	640	947 562	1 324 112	-376 550	72%
Február (ROJKÓ-MED)	651	995 282	1 324 112	-328 830	75%
Március (ROJKÓ-MED)	611	857 732	1 126 009	-268 277	76%
Április (ROJKÓ-MED)	619	912 597	1 126 009	-213 412	81%
Május (ROJKÓ-MED)	613	843 650	1 124 282	-280 632	75%
Június (ROJKÓ-MED)	634	841 702	1 123 575	-281 873	75%
Július (ROJKÓ-MED)	460	747 957	1 123 575	-375 618	67%
Augusztus (ROJKÓ-MED)	439	668 908	896 375	-227 467	75%
Szeptember (ROJKÓ-MED)	614	865 925	896 375	-30 450	97%
Október (KORNIS)	862	1 349 849	1 051 049	298 800	128%
November (KORNIS)	767	1 381 559	1 051 049	330 510	131%
December (KORNIS)	630	1 101 364	1 051 049	50 315	105%
<b>Összesen</b>	<b>7540</b>	<b>11 514 087</b>	<b>13 217 571</b>	<b>-1 703 484</b>	<b>87%</b>

2025 NEAK által visszaigazolt TVK szerint					
	Esetszám	Teljesített pont	Visszaigazolt TVK	Maradvány	Teljesítmény
Január	847	1 468 105	1 051 049	417 056	140%
Február	784	1 439 740	1 051 049	388 691	137%
Március	926	1 606 547	1 051 049	555 498	153%
Április	884	1 705 219	1 051 049	654 170	162%
Május	873	1 557 346	1 051 049	506 297	148%
Június	749	1 403 515	1 051 049	352 466	134%
Július	940	1 686 400	1 051 049	635 351	160%
Augusztus	857	1 992 216	1 507 349	484 867	132%
Szeptember (KORNIS)	865	2 142 018	1 507 349	634 669	142%
Október	948	2 329 245	1 507 349	821 896	155%
November	867	2 176 366	1 507 349	669 017	144%
December	716	1 750 153	1 507 349	242 804	116%
<b>Összesen</b>	<b>10256</b>	<b>21 256 870</b>	<b>14 894 088</b>	<b>6 362 782</b>	<b>144%</b>

A táblázat adatai alapján jól látható a szakrendelő teljesítményének növekedése, valamint az ellátási aktivitás jelentős emelkedése.

2025. évi szakrendelésenkénti esetszám													
Szakma	Január	Február	Március	Április	Május	Június	Július	Augusztus	Szeptember	Október	November	December	Szakmánként összesen
Belgyógyászat	118	100	148	121	131	126	127	131	146	134	137	114	1533
Sebészet	51	38	57	56	44	32	60	50	53	41	47	47	576
Szülészet-nőgyógyászat	156	164	141	146	154	154	223	156	191	203	188	171	2047
Fül-orr-gégegyógyászat	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Szemészet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Bőrgyógyászat	59	30	38	33	33	29	38	65	31	28	37	32	453
Urológia	76	56	64	63	88	57	46	84	83	81	93	62	853
Reumatológia	154	159	212	159	186	121	183	155	139	190	129	154	1941
Kardiológia	49	77	65	77	66	57	90	59	69	90	61	65	825
Röntgendiagnosztika és -terápia	184	160	201	229	171	173	173	157	153	181	175	71	2028
<b>Összesen havonta</b>	<b>847</b>	<b>784</b>	<b>926</b>	<b>884</b>	<b>873</b>	<b>749</b>	<b>940</b>	<b>857</b>	<b>865</b>	<b>948</b>	<b>867</b>	<b>716</b>	<b>10256</b>

A 2024. évhez viszonyítva a betegforgalmi és teljesítményadatok kedvező irányú változást mutatnak, a 2024-es évhez képest **2025-ben 2716-al több orvos-beteg találkozó** történt a szakrendeléseken, ami egyértelműen tükrözi a szakrendelések folyamatos működését, fejlődését; az előjegyzési rendszer folyamatos kontrollját és működőképességét, valamint a rendelkezésre álló személyi állomány hatékony munkáját.

A növekedés különösen jelentős annak figyelembevételével, hogy az intézmény korlátozott anyagi és tárgyi feltételek, elavuló eszközpark, működési engedélyezési problémák miatt egyes szakrendelések időszakos kiesése és szakemberhiány mellett biztosította a járóbeteg-szakellátást.

A fogászati röntgendiagnosztikára 13 nem szakorvosi óraszám áll rendelkezésre, mely esetében működési engedély hiányában csak 2025. október 1-től tudunk betegforgalmat generálni, jelentést küldeni és finanszírozást kapni.

2025. október és november hónapban végzet fogászati röntgen szakrendelésünk teljesítmény mutatói a következő táblázatban láthatóak:

2025.	Eset	Beavatkozás	Elfogadott pont	Teljesítmény díj Ft
Október	118	152	101 770	250 117
November	36	47	33 370	82 012
Összesen:	<b>154</b>			<b>332 129</b>

### A teljesség igénye nélkül kiemelve néhány szakmai feladat, melyet elvégeztünk:

- Percutan nephrostoma cseréje: 7 eset
- Állandó katéter cseréje: 57 eset
- Hormoncytológia levétele hüvelyből: 545 eset
- Intrauterin fogamzásgátló eszköz felhelyezése: 32 eset
- NST+terheléses CTG: 119+4 eset
- Bőr alatti elváltozás kimetszése+excochleatio+körömágy eltávolítás sebészeten: 206 eset
- EKG (belgyógyászat+kardiológia): 565+978 eset
- Holter EKG, EKG monitorozás  
(belgyógyászat+kardiológia): 71+975 eset
- RR mérés (belgyógyászat): 1244 eset
- Kerékpár ergometria: 110 eset
- ECHO, szívultrahang vizsgálat: 548 eset
- ABPM (belgyógyászat): 148 eset
- Dermatoscopia: 1316 darab
- Nőgyógyászat keretében transabominalis UH: 181 eset
- Nőgyógyászat keretében transvaginalis UH: 769 eset

### A működés feltételei

Az intézmény a betegellátás során alkalmazza az Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Tér (Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Tér – EESZT) rendszerét, amely biztosítja az egészségügyi dokumentáció elektronikus elérhetőségét és a jogszabályban előírt adatszolgáltatási kötelezettségek teljesítését. Az EESZT rendszerének rendelkezésre állása alapvetően biztosított, ugyanakkor működése nem minden esetben stabil, amely időszakosan lassulást vagy adminisztratív nehézséget okozhat a betegellátás során. Az intézmény ennek ellenére folyamatosan törekszik az ellátás zavartalan biztosítására és az előírt dokumentációs kötelezettségek teljesítésére.

Az ambuláns lapok kezelése során az intézmény a költséghatékony és adminisztratív szempontból is fenntartható működésre törekszik, ezért az ambuláns dokumentációból egy betegpéldány kerül nyomtatásra, a korábbi kettő helyett. Az ambuláns lap átvételét a betegek jelenléti íven aláírásukkal igazolják.

Az intézményben használt Főnix.Pro egészségügyi informatikai rendszer jelenleg nem felhőalapú működésű, helyben telepített szerverinfrastruktúrát igényel. A rendszer stabil és biztonságos működtetése jelentős informatikai eszközparkot, valamint folyamatos rendszergazdai és hardveres karbantartási kapacitást igényel. A jövőbeni működés szempontjából indokolt lesz a rendszeres informatikai fejlesztések és korszerűsítések biztosítása.

A működés során folyamatos alkalmazkodásra volt szükség a járóbeteg szakellátás szabálykönyvét érintő jogszabályi változásokhoz, amelyek az OENO kódolási gyakorlat rendszeres felülvizsgálatát és aktualizálását tették szükségessé. Az új ismeretek és

módosítások gyakran rövid időn belüli, akár azonnali alkalmazása is elengedhetetlen volt, mely mellett a rendelkezések zavartalan biztosítása jelentős szakmai rutint és naprakész ismereteket igényelt az asszisztensi állomány részéről.

Az előjegyzések kezelése az intézményben számítógépen vezetett nyilvántartás alapján történik. A Járóbeteg Irányítási Rendszer (JIR) bevezetésére eddig nem került sor, ugyanakkor a jelenleg alkalmazott előjegyzési rendszer lehetőséget biztosít a rugalmas betegirányításra és az időpontok szükség szerinti módosítására, amely mind a betegek, mind az orvosok számára kedvezőbb és hatékonyabb szervezést tesz lehetővé.

Az intézményben az előjegyzések szervezése három hónapos előjegyzési rendszer alapján történik. A tapasztalatok alapján ez a gyakorlat segíti annak biztosítását, hogy a betegek a lefoglalt időpontokban ténylegesen megjelenjenek a szakrendeléseken, valamint átláthatóbbá teszi az ellátások szervezését.

A legnagyobb betegforgalom és előjegyzési igény jelenleg a kardiológiai szakrendelésen jelentkezik, ahol a rendelkezésre álló kapacitások mellett nem minden esetben biztosítható annyi előjegyzési időpont, amennyire igény mutatkozna.

Hasonló helyzet állt fenn a bőrgyógyászati szakrendelés esetében is az előző év során, azonban ennek rendezése a 2026. évben várhatóan megvalósul; amely az előjegyzési idő csökkenését és az ellátás jobb hozzáférhetőségét eredményezheti.

A sürgős esetek ellátása folyamatosan biztosított, ugyanakkor annak mértéke és ütemezése minden esetben az adott szakrendelés aktuális terheltségéhez és az orvosok terheltségéhez igazodik.

Az intézmény kiemelt figyelmet fordít a térségben dolgozó háziorvosokkal, védőnőkkel és szociális szakemberekkel történő együttműködésre, törekedve a jó szakmai kapcsolat és a folyamatos kommunikáció fenntartására. Megítélésünk szerint az együttműködés a 2025 évben eredményes volt, ugyanakkor továbbra is célunk a jó szakmai kapcsolatok erősítése és további együttműködések kialakítása az egészségügyi ellátórendszer többi szereplőjével is.

## **Összegzés és jövőbeni tervek**

A Tiszavasvári Járóbeteg Szakrendelő a 2025 év során a rendelkezésre álló személyi és tárgyi feltételek mellett a fenntartó kérésének megfelelően biztosította a lakosság járóbeteg-szakellátását. Az intézmény működését a szakemberhiány, az elavuló eszközállomány és a korlátozott infrastrukturális lehetőségek ellenére is stabil betegellátás jellemezte.

**A kontrolling és betegforgalmi adatok alapján megállapítható, hogy az intézmény teljesítménye és a szakrendelések kihasználtsága növekedett, bizonyos szakrendeléseken a várólistákat csökkentettük, az ellátási igényeket a feltételekhez mérten igyekeztünk kiszolgálni, amely összességében a Tiszavasvári járóbeteg szakrendelő folyamatos és stabil működését tükrözi.**

A jövőbeni működés szempontjából ugyanakkor több fejlesztési igény és feladat is megfogalmazódik.

Az informatikai eszközpark jelentős része elavult, a nyomtatók működése gyakran igényel karbantartást és javítást, ami időszakosan nehezíti az adminisztratív feladatok ellátását és a betegfogadást. A szakember hiány megoldására folyamatos egyeztetések zajlanak a fül-orr-gégészeti és szemészeti szakrendelések beindításának lehetőségeiről, és reményeink szerint 2026-ban ezen szakrendelések működését is el tudjuk indítani. A röntgendiagnosztika és terápia szakrendelés mellett a szükséges engedélyek beszerzését követően a teljeskörű ultrahang diagnosztikai szakrendelés is megnyitásra kerülhet, ezáltal tovább bővítve a helyben elérhető szakellátásokat és növelve a bevételeinket.

Amennyiben az intézmény valamennyi tervezett szakrendelés működtetését biztosítani kívánja, a 2025 évben a rendelkezésre álló szakdolgozói létszám hosszú távon nem lesz elegendő. A jelenlegi 4 főállású asszisztens mellett további szakdolgozók alkalmazása válhat szükségessé a betegellátás biztonságos és folyamatos, stabil biztosításáért.

A működés hatékonyságának javítása érdekében az intézmény a jövőben is kiemelt figyelmet fog fordítani a kapacitások áttekintésére, az ellátási folyamatok optimalizálására, a költséghatékonyabb működtetésre, valamint a személyi és tárgyi feltételek fokozatos fejlesztésére.

## **GAZDASÁGI CSOPORT TEVÉKENYSÉGE**

A Kornisné Liptay Elza Szociális és Gyermekjóléti Központ önállóan működő és gazdálkodó költségvetési szerv. Gazdálkodó szervezete Gazdasági egység elnevezéssel működik. A gazdasági szervezet egységes, belső szervezeti egységekre nem tagolódik. A gazdasági szervezet vezetője a gazdasági vezető.

### **Feladatellátás személyi feltételei**

Az intézmény Szervezeti és működési szabályzata alapján a Gazdasági egységhez a következő munkakörök tartoznak: gazdasági vezető, könyvelő, gazdasági ügyintéző, pénztáros, letéti pénztáros és humánpolitikai előadó.

A Gazdasági egység dolgozói egy munkavállaló kivételével a munkakörükre előírt iskolai végzettséggel, szakképesítéssel rendelkeznek. A humánpolitikai előadó munkakört betöltő dolgozó még nem rendelkezik a megfelelő végzettséggel, azonban tervezi a munkakör ellátásához szükséges képzés megszerzését.

A Gazdasági egység személyi állománya a gazdasági vezetővel és a titkársági feladatokat ellátó gazdasági ügyintézővel együtt 8 fő. A Gazdasági egységet érintően 2025. évben 5 fő új munkavállaló felvételére került sor. Fontos megemlíteni, hogy minden esetben a megüresedett álláshelyek kerültek betöltésre. Az elvándorlás okai között elsősorban az ágazatra jellemző alacsonybér és a túlterheltség említhető meg. Megfigyelhető volt, hogy a gyakorlattal nem rendelkezők esetében az összetettebb feladatok elvégzése sokszor sikertelenség érzését váltotta ki bennük. Tudjuk, hogy a sikertelenség sokszor csak átmeneti állapot, amely rugalmasság és a nagyfokú tanulási hajlandóság révén sikerré alakítható.

Az elmúlt évben a munkakörök átmeneti betöltetlensége és az új munkavállalók betanítása, illetve az adatszolgáltatások megnövekedett száma jelentősen megnehezítette a feladatok ellátását. Sokszor előfordult, hogy az egyes munkavállalók nagyfokú teherbírásának és a szabadidejük feláldozásának köszönhetően sikerült a jelentéseket, az adatszolgáltatásokat a megadott határidőig elkészíteni. A gyakori változások miatt sokszor a tapasztalt munkavállalók között kerültek felosztásra a megoldandó feladatok is, ezért fordulhatott elő, hogy egyes kimutatások nem kellő alaposággal készültek el, illetve csak jelentős késéssel készültek el azok, amelyek nem voltak határidősek. A pénzügyi és számviteli feladatok ellátása megköveteli a könyvelőktől a jogszabályok módosításának folyamatos figyelemmel való kísérését. Sajnos a fentebb felsorolt okok miatt a munkavállalók sokszor csak szabadidejük terhére tudták azokat megismerni.

2025. évben is egyre nagyobb nehézséget okozott a dolgozók egymás helyettesítése betegség, illetve szabadság ideje alatt.

Tapasztalataink szerint a megfelelő képzettségű és gyakorlattal rendelkező munkaerő megtalálása évről évre egyre nehezebb feladat. Sajnos az új dolgozó betanítása nagyon

hosszú időt vesz igénybe. Az intézmény működéséből eredő pénzügyi és számviteli feladatok megfelelő szinten való elvégzéséhez több éves tapasztalat szükséges.

### **Feladatellátás tárgyi feltételei**

A kialakított irodák nagysága és azok elhelyezkedése biztosítja a dolgozók számára az elfogadható munkakörülményeket.

A meglévő irodai bútorzatok biztosítják az iratok átlátható elhelyezését, illetve az ügýtípusok szerinti csoportosítást.

A könyvelési, illetve egyes adminisztrációs feladatok ellátása igényli, hogy a számítógépek működése során egyszerre több program használata legyen biztosított. Sajnos gyakran előfordul, hogy ilyen esetekben egyes számítógépek lassúvá válnak, ezzel hátráltatják a megfelelő ütemű munkavégzést. Szükségesnek tartjuk, hogy az informatikai eszközök felülvizsgálatra és fejlesztésre kerüljenek az elhasználódás és az elavulás miatt.

### **Gazdasági egység működésének rendje, feladatellátása**

A Gazdasági egység munkafolyamata nagymértékben szabályozott. Működési rendjét jogszabályok, az állami irányítás egyéb jogi eszközei, az ezekre épülő Szervezeti és Működési Szabályzat, illetve egyéb belső szabályzatok, munkáltatói utasítások határozzák meg.

### **A Gazdasági egység alapfeladatai a következők:**

- a költségvetés tervezésével, az előirányzat felhasználással és az intézményi hatáskörbe tartozó előirányzat-módosítással kapcsolatos feladatok,
- a költségvetésben megtervezett bevételek beszedésével és a kiadások teljesítésével kapcsolatos operatív feladatok,
- a pénzgazdálkodással, a bankszámlák kezelésével és a házipénztárak működésével kapcsolatos feladatok,
- üzemeltetéssel, fenntartással, működtetéssel kapcsolatos feladatok,
- beruházással, a vagyon használatával, hasznosításával kapcsolatos feladatok,
- a munkaerővel való gazdálkodás pénzügyi feladatai,
- könyvvizsgálattal, a beszámolóval és év közben a gazdálkodással kapcsolatos tájékoztatók, statisztikák és adatszolgáltatások elkészítése.

**Az előzőekben leírtakra tekintettel a Gazdasági egység dolgozói 2025. évben az alábbiakban felsorolt feladatokat végezték el:**

### **Adatszolgáltatási kötelezettség teljesítése**

A Magyar Államkincstár részére az alábbi jelentéseket, adatszolgáltatásokat készítették el:

- az előző költségvetési év (2024.) éves költségvetési jelentését és előzetes mérlegjelentését 2025. február 5-ig,
- a 2024. éves beszámolót és a 2024. évi mérlegjelentést, melynek határideje 2025. február 28-a volt,
- az első negyedévről április 20-áig, ezt követően havonta, minden hónap 20-áig költségvetési jelentést,
- negyedévente a mérlegjelentést,
- 2025. október hónaptól kezdődő adatszolgáltatást a helyi önkormányzatok költségvetési szerveivel együtt számított, az év egészében várhatóan teljesülő költségvetési kiadásokról (K1-K8) és költségvetési bevételekről (B1-B7).

Havi, negyedéves és éves adatszolgáltatások elkészítése és azok a KGR K11 rendszerben történő feladása minden esetben az előírt határidőig megtörtént. A könyvelők és a gazdasági ügyintézők az egyeztetési feladatot (*bérkönyvelés helyessége, előlegek, követelések, kötelezettségek, stb.*) havonta elvégezték. Gyakori munkakör változtatások és az ebből adódóan is jelentkező időhiány miatt a 36711 Túlfizetések, téves és visszajáró befizetések megnevezésű főkönyvi számlára könyvelt tételekkel kapcsolatos havi egyeztetések sokszor késve, illetve egyáltalán nem valósultak meg. Ezen feladat elvégzése több munkatárs bevonását igényli, hiszen gyakran előfordul, hogy a befizetés jogcíme sem tisztázott.

### **A költségvetéssel kapcsolatosan elvégzett feladatok**

A gazdasági vezető az intézményvezetőkkel együttműködve elkészítette az intézmény 2025. évi költségvetését.

Az eredeti költségvetést érintően 1 alkalommal került elkészítésre és benyújtásra előirányzat-módosítási kérelem a Tisztelt Képviselő-testület felé.

Az államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény végrehajtásáról szóló 368/2011.(XII.31.) Kormányrendelet 43. § (2) bekezdése alapján az intézmény 7 alkalommal készített saját hatáskörű előirányzat-módosítást, amely során a kiemelt kiadási előirányzatban belüli rovatok közötti átcsoportosítás került végrehajtásra.

Az intézményvezetőkkel együttműködve a gazdasági vezető elkészítette a 2024. évi költségvetés végrehajtásáról a számszaki és szöveges beszámolót, melyet a Tisztelt Képviselő-testület 2025. május hónapban elfogadott.

### **Könyvvezetési, számviteli feladatok**

A könyvvezetés magában foglalja a költségvetés előirányzatainak nyilvántartását, módosításának kimutatását, a működési, felhalmozási, finanszírozási bevételek és működési, felhalmozási kiadások számviteli nyilvántartását. Továbbá a pénzforgalom nélküli – vegyes – tételek könyvelését pl. tárgyi eszközök aktiválása, értékcsökkenés elszámolása, aktív-, passzív időbeli elhatárolások stb.

A Gazdasági egység végzi az intézmény könyvvezetését, amely az ASP Gazdálkodási Szakrendszer KASPER moduljának alkalmazásával történik.

A Gazdasági egység könyvelői aktívan részt vettek az intézményt érintő statisztikai jelentések határidőben történő elkészítésében.

**A fentiekén túl a következő nyilvántartásokat készítették el, illetve folyamatosan aktualizálták azokat, amelyek meglétét jogszabályok vagy belső szabályzatok írják elő:**

- előirányzat nyilvántartás,
- kimutatás az előzetes kötelezettségvállalások állományáról partnerenként, rovatonkénti bontásban,
- kimutatás követelés állományról,
- kimutatás szállítói tartozásokról,
- kimutatás a munkavállalók részére kifizetett fizetési előlegekről és a teljesített levonásokról,
- kimutatás a folyósított, megelőlegezett társadalombiztosítási és családtámogatási ellátások elszámolásáról,
- nyilvántartás a megkötött szerződésekről.

Nem tudtuk azonban aktualizálni 2025. augusztus hónaptól az előirányzat felhasználási- és likviditási tervet. Nem volt a feladat elvégzésével megbízható szabadkapacitással is rendelkező munkavállaló.

A könyvvezetési feladatok ellátásával kapcsolatban fontos megjegyezni, hogy az intézmény 16 kormányzati funkciót (COFOG) használ a gazdasági eseményeinek könyvviteli elszámolásakor, melyek még további bontásra kerülnek, kötelező és önként vállalt

feladatokra, illetve egyes esetekben részletező kód használata is szükségessé válik. Ezért a gazdasági események könyvelése nagy figyelmet igényel az érintett dolgozóktól.

Az ellátandó adminisztratív feladatok nagyságrendje tovább bővült az év folyamán is. Tiszavasvári Város Önkormányzata Képviselő-testülete a 44/2025.(II.20.) Kt. számú határozatával döntött arról, hogy a 2025. március 1. napjától a Kornisné Központ átvette a Tiva-Szolg Nonprofit Kft.-től a tálalókonyha működtetését.

**A könyvelési feladatokhoz kapcsolódó tételszámokat mutatja be a következő táblázat:**

<b>Megnevezés</b>	<b>2025. évre vonatkozó tételszám</b>
Bejövő számla (aktív)	1 472 db
Kimenő számla (nem sztornózott)	6 055 db
Egyéb bizonylat (igazolt)	750 db
Utalványrendelet (nem sztornózott)	11 448 db
<i>ebből bevételi jogcímű</i>	<i>7 737 db</i>
<i>ebből kiadási jogcímű</i>	<i>3 711 db</i>
Kontírozás	136 600 db
<i>ebből kontírozás követel oldalon</i>	<i>70 210 db</i>
<i>ebből kontírozás tartozik oldalon</i>	<i>66 390 db</i>

#### **Támogatásokkal kapcsolatos feladatok ellátása**

A gazdasági vezető a 2024. évet érintően a MÁK által folyósított támogatások elszámolását és a 2025. évi támogatás igényléséhez szükséges adatgyűjtéseket, számításokat határidőben elkészítette és megküldte az irányító szerv részére.

A gazdasági ügyintézők elkészítették és a támogatási szerződésben rögzített határidőig megküldték a Slachta Margit Nemzeti Szociálpolitikai Intézet részére a 2024. évet érintően a fogyatékos személyek otthonának működtetéséhez és a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás ellátásához kapott támogatás felhasználásáról a pénzügyi elszámolásokat és azok alátámasztásához szükséges dokumentumokat.

A Kornisné Központnál, mint egészségügyi szolgáltatónál a járóbeteg szakellátás 2024. október 1-jétől kezdődött. Az egészségügyi szolgáltató által a járóbeteg szakellátásban dolgozó munkavállalók részére megállapított illetményre támogatás igényelhető. A bértámogatás 2025. novemberétől illetve meg az intézményt, ettől a hónaptól kezdődően havonta szükséges a támogatás igényléséhez az adatokat biztosítani a NEAK által üzemeltetett rendszerben. A feladattal megbízott könyvelő az előírt határidőkre tekintettel az adminisztrációs feladatokat elvégezte.

A közsférában alkalmazandó nyugdíjpolitikai elveknek az egészségügyi dolgozók vonatkozásában történő érvényesítéséről és végrehajtásáról szóló 124/2013. (IV.26) Korm. rendelet alapján az Eütev. 16/A. § c) pontja szerinti munkáltató támogatást igényelhetett a jövedelemkiegészítésre jogosult egészségügyi dolgozójára tekintettel.

A szabályozás egyik célja az volt, hogy az egészségügyi szolgálati jogviszonyban, honvédelmi alkalmazotti jogviszonyban, kormányzati szolgálati, adó- és vámhatósági szolgálati jogviszonyban álló, már megállapított pénzellátással rendelkező egészségügyi dolgozó jövedelmét kiegészítsék, tekintettel arra, hogy 2013. július 1-jétől a megállapított pénzellátás folyósítását a társadalombiztosítási nyugellátásról szóló 1997. évi LXXXI. törvény 83/C. §-a alapján szüneteltetni kellett. A szabályozás további célja volt, hogy ezen juttatás fedezetét biztosítsák az érintett munkáltatók költségvetésében.

Amennyiben az egészségügyi intézmény megfelelt a fenti feltételeknek és alkalmazott olyan dolgozót, aki után jövedelem-kiegészítési támogatás igényelhető, akkor a NEAK által

üzemeltett Jövedelemkiegészítés (JKR) rendszerben regisztrálhatott a támogatási igény benyújtásához.

A Kornisé Központ 1 fő munkavállaló után volt jogosult a pénzügyi támogatás megigénylésére.

### **Pályázatokkal kapcsolatos feladatok ellátása**

2025. évben az intézménynek nem volt uniós forrásból finanszírozott pályázata, ezért nem került sor pénzügyi elszámolások, beszámolók elkészítésére.

### **Bevallások elkészítése**

Az intézmény általános forgalmi adó alanya, negyedéves általános forgalmi adóbevallás készítésére köteles. E feladattal megbízott könyvelő minden negyedévben elkészítette és határidőben benyújtotta az intézmény ÁFA bevallását.

A megváltozott munkaképességű személyek ellátásáról és egyes törvények módosításáról szóló 2011. évi CXCI. törvény 23. § (1) bekezdésében foglaltak alapján az intézménynek rehabilitációs hozzájárulást kell fizetnie. A rehabilitációs hozzájárulást a jogszabálynak megfelelően a munkaadó maga vallja be, állapítja meg és fizeti be a NAV számlájára. A rehabilitációs hozzájárulás előlegét az I-III. negyedévben a negyedévet követő hó 20-áig, a befizetett előlegek és az éves hozzájárulás különbözetét az adóévet követő év február 25-éig kell megfizetni. A bevallások beérkezésének határideje megegyezik a befizetésre vonatkozó határidőkkel.

Az előzőekre való tekintettel a Gazdasági egység dolgozói minden esetben határidőben nyújtották be a bevallás nyomtatványait és gondoskodtak a hozzájárulás összegének pénzügyi rendezéséről.

A gépjárműadóról szóló 1991. évi LXXXII. törvény IV. fejezete szabályozza a cégautóadóval kapcsolatos adókötelezettséget. Az intézménynek e törvény alapján a tulajdonában lévő 3 autó után keletkezik adófizetési kötelezettsége. Az adót negyedévente, önadózással kell megállapítani. Az önadózás adómegállapítási-, adóbevallási- és adófizetési kötelezettséget jelent. E feladatoknak a Gazdasági egység dolgozói minden esetben a jogszabályban előírt határidőig eleget tettek.

A feladattal megbízott gazdasági ügyintéző havonta elkészítette a cégtelefon adó összegének kiszámítását. Az adókötelesség teljesítése a MÁK KIRA rendszerén keresztül megtörtént.

A Kornisné Központ duális szakmai oktatást biztosít az intézményben gyakorlaton lévő hallgatók részére. A duális képzőhely által szervezett szakirányú oktatás költségei a képzőhelyet terhelik. A költségek fedezetének forrása 2022. január 1. napjától a szociális hozzájárulási adókedvezmény. Mivel az intézmény nettó finanszírozás keretében ezt nem tudja érvényesíteni, ezért a szociális hozzájárulási adónemen jelentkező túlfizetést az intézmény visszaigényli. A visszaigényléshez szükséges bevallást a humánpolitikai ügyintéző készíti el a MÁK által üzemeltetett KIRA rendszerben.

2021. július és december között a szakképzési hozzájárulás, majd 2022. januártól 2025. júliusig a szociális hozzájárulási adókedvezmény számításában adminisztrációs okok miatt nem megfelelően történt a támogatás igénylése. A feltárt hiányosságok az Önkormányzattal, mint fenntartóval történő egyeztetést követően 2025. augusztus 22. napján visszamenőlegesen korrigálásra kerültek a KIRA rendszerben.

### **Tárgyi eszköz gazdálkodás, vagyonvédelem**

A feladattal megbízott gazdasági ügyintéző 2025. évben is folyamatosan vezette a tárgyi eszközök nyilvántartását. Az újonnan beszerzett tárgyi eszközökhöz elkészítette az üzembe helyezési és állományba vételi bizonylatokat. Negyedévente aktualizálta kimutatásait az ASP KATI moduljának használatával, amelyek alapján a könyvelők az értékcsökkenési leírásokat az intézmény könyveiben rögzíteni tudták.

A fentiekén túl a 2025. évet érintően negyedévente elkészítette és határidőben benyújtotta a negyedéves beruházás-statisztikai jelentéseket és a 2024. évről az éves jelentést a Központi Statisztikai Hivatal részére.

2025. évben befejeződtek az intézményünk két épületét érintően az energetikai fejlesztéseket szolgáló beruházások. A munkaterületek átadása végett lakóinkat több esetben szükséges volt költöztetni, amelyek együtt jártak a tárgyi eszközök áthelyezésével. A lakóink visszaköltözése során egyes tárgyi eszközök nem a nyilvántartás szerinti helyre kerültek ismételt elhelyezésre, ezért terveink között szerepelt egy évközi, eseti leltározás elvégzése. Azonban ez nem valósult meg. Nem volt a feladat elvégzéséhez szükséges, megfelelő rálátással és szabad kapacitással is rendelkező dolgozó. A feladat elvégzésével megbízható munkavállalók annyira leterheltek, hogy a leltározással járó adminisztrációs feladatok miatt a havi költségvetési jelentések nem készültek volna el határidőre. Évvégére már a Gazdasági egység nem rendelkezett olyan munkavállalóval, aki az ASP gazdálkodási szakrendszer KATI modulját használni tudta volna, amely az eszközgazdálkodás, a leltározás és az ezekkel kapcsolatos adatszolgáltatás támogatását szolgálja.

### **Munkaügyi feladatok, hóközi számfejtés, költség feladások a KIRA rendszerben**

A humánpolitikai előadó a KIRA rendszeren keresztül havi rendszerességgel jelenti a jelenléteket, táppénzigényeket, a hóközi kifizetéseket, egyéb bérjellegű juttatásokat (saját gépjármű használat, megbízási díjak stb.) a MÁK részére.

A fentiekén kívül voltak még egyéb számfejtést igénylő alkalmazások pl. nyugdíjazás, jogviszony megszüntetése, jubileumi jutalom stb.

Humánpolitikai ügyintéző feladatát képezik többek között a biztosított bejelentések elkészítése, munkaszerződések megírása, munkavállalók egyes adóügyeinek intézése, cégtelefon adójának és a reprezentációs kiadások közterheinek rendezése, fizetési előlegek ügyeinek rendezése stb.

Az alapilletmények számfejtését a központi bérszámfejtés keretében a MÁK végzi.

Az átlagos állományi létszámokat figyelembe véve a humánpolitikai előadó munkája során 2025. évben 148,9 fő közalkalmazotti státuszban álló munkavállaló, 103,1 fő gyakorlati oktatásban foglalkoztatott tanuló és 16 fő jelzőrendszeres házi segítségnyújtásban alkalmazott dolgozó iratait, személyi anyagát kezelte.

### **Pénzkezelés**

Az intézmény gazdálkodását érintő pénzek kezelése a fizetési számlákon, alszámlákon és a házipénztárban bonyolódik.

A fizetési számlákhoz, alszámlákhoz kapcsolódó adminisztrációs feladatok ellátását – pl.: bankszámla nyitása, bankszámla megszüntetése, aláírók bejelentése, elektronikus átutalások lebonyolítása stb. – a Gazdasági egység dolgozói végzik.

A Kornisné Központ az OTP Bank Nyrt-nél vezetett főszámlával és 5 alszámlával, illetve az Európai Unió pályázat lebonyolítása céljából a MÁK által vezetett 2 bankszámlával is rendelkezik.

A készpénzforgalom az intézmény székhelyén kialakított házipénztárban bonyolódik le. A Kornisné Központ a költségvetési gazdálkodásának lebonyolítására főpénztárral és 2 alpénztárral rendelkezik.

A főpénztár és a gyakorlati oktatás alpénztárának kezelésével kapcsolatos feladatokat a humánpolitikai ügyintéző látta el az intézmény hatályos Pénzkezelési szabályzatában foglaltaknak megfelelően.

Szintén az intézmény székhelyén működik a léteti pénztár. A léteti pénztárban kerül kezelésre a Kornisné Központ költségvetését nem érintő, kizárólag a gondozottak tulajdonát képező, illetve részükre érkező készpénz, értékpapír, takaréketétkönyv, valamint egyéb értékek, amelyeket létetbe, illetve megőrzésre helyeztek el.

A letéti pénztár működésével kapcsolatos feladatokat a letéti pénztáros végzi a Lakók letéti- és zsebpénztár kezelési szabályzatában rögzített előírások szerint.

2025. évben a pénztárosi feladatokat ellátó munkatársak összesen 1 130 db pénztárbizonylatot állítottak ki, amelyből bejövő 432 db és kimenő 698 db volt.

### **Szabályzatok elkészítése, aktualizálása**

Gazdasági egység feladatát képezi a gazdálkodási és pénzügyi szabályzatok elkészítése, ezek közül a jelentősebb volumenűek az alábbiak:

- Gazdálkodási szabályzat
- Számviteli politika
- Számlarend
- Pénzkezelési szabályzat
- Eszközök és források leltározási- és leltárkészítési szabályzata
- Felesleges vagyontárgyak hasznosításának és selejtezésének szabályzata
- Eszközök és források értékelési szabályzata

A szabályzatok átdolgozása és aktualizálása a folyamatosan változó jogszabályi környezetben jelentős többletmunkát igénylő feladat. Szabályzatkészítésre csak a csendesebb időszak ad lehetőséget a gazdasági vezető részére. A Gazdasági egység személyi állományában bekövetkezett jelentős változások és a megnövekedett számú halaszthatatlan és sürgős feladatok ellátása miatt a szabályzatok többsége nem került átdolgozásra és aktualizálásra.

Kizárólag a Beszerzési szabályzat és az Illetményelőleg szabályzata került átdolgozásra, illetve a Közbeszerzési szabályzat és a Cafetéria szabályzat, mint két új rendelkezés került jóváhagyásra.

### **Egyéb feladatok**

A Gazdasági egység dolgozói folyamatosan figyelemmel kísérik az intézmény követelés állományát. A vevőkövetelések behajtásával kapcsolatosan elvégzendő feladatokat az intézmény Gazdálkodási szabályzata részletesen tartalmazza. A követelések behajtása során a dolgozók törekedtek arra, hogy az adós önként teljesítse fizetési kötelezettségét és jogi úton történő érvényesítésre ne kerüljön sor. Sajnos 2025. évben 7 adóssal szemben fizetési meghagyásos eljárás került megindításra a Magyar Közjegyzői Kamaránál.

Az általános forgalmi adó alanyainak a termékértékesítéseikről, szolgáltatásnyújtásaikról bizonylatot kell kibocsátaniuk. Az intézménynél elsősorban az ASP Gazdálkodási Szakrendszer Számlázó moduljában kerülnek kiállításra a számlák. A nem alaplistás gyógyszerek az Enelis Informatikai Zrt. által biztosított NovOtthon rendszer használatával kerülnek kiállításra, ezért az így kibocsátott számlákat a könyvelés és a követelés nyilvántartásba vétele érdekében az ASP Gazdálkodási Szakrendszerben külső kimenő számlaként szükséges betölteni. A betöltő táblák elkészítéséről a Gazdasági egység dolgozói gondoskodnak. A számlázási feladatokat kizárólag megbízással rendelkező dolgozók végezhetik.

A letéti pénztár vezetésével megbízott dolgozó feladatát képezi a gépjárművek vezetésével megbízott dolgozók beosztásának elkészítése és koordinálása. Ezzel összefüggésben további feladata a menetlevelek ellenőrzése, gépkocsik tisztaságának ellenőrzése, távollétek és túlórák dokumentálásának ellenőrzése, figyelemmel kísérése. További feladata a tálalókonyhát érintően felmerülő adminisztrációs munkák elvégzése.

### **Képzéseken való részvétel**

A szakmai ismeretek bővítése, fejlesztése elengedhetetlenül szükséges a megfelelő színvonalú munkavégzés biztosítása, fenntartása érdekében. Az új jogszabályok ismeretéhez, a szakmai ismeretek bővítéséhez nyújt lehetőséget a könyvviteli szolgáltatást végzők éves kötelező továbbképzése, melyet 1 fő dolgozó távoktatás keretében teljesített.

### **Gazdasági egység feladatellátását is érintő ellenőrzés**

Tiszavasvári Város Önkormányzatának kérése alapján belső ellenőrzés történt 2020. január 01 és 2025. július 3. közötti időszakra tekintettel a tanulószerveződéssel és a szakképzési munkaszerveződéssel foglalkoztatottak után lehívható támogatásra vonatkozóan.

Szintén fenntartói ellenőrzés keretében került az állami támogatások igénylési és felhasználási feltételei teljesülésének vizsgálatára az intézmény által biztosított egyes szociális alapellátások körét érintően.