

**Királyhegyes Község Önkormányzat
Képviselő-testületi előterjesztés**

2026. március 31.

Tárgy: Beszámoló a Nagyér Térségi Szociális
Intézmény településen végzett szakmai
munkájáról

Előterjesztő: Verebes Anita Ágota, polgármester

Ügyiratszám: Kh/47-26/2026.

Melléklet: Beszámoló

Készítette: Makói Közös Önkormányzati Hivatal Jegyzője
.....
dr. Bodnár Gréta
jegyző

A döntéshozatal módja: egyszerű / minősített többség

Véleményezésre megküldve: -

**Törvényességi véleményezésre
bemutatva:**
dr. Bodnár Gréta
jegyző

**A napirend előterjesztőjének
jóváhagyása:**
Verebes Anita Ágota
polgármester



Királyhegyes Község Polgármesterétől

ELŐTERJESZTÉS

Ikt.sz: Kh/47-26/2026.

Tárgy: Beszámoló a Nagyér Térségi Szociális Intézmény településen végzett szakmai munkájáról

Melléklet: Beszámoló

Királyhegyes Község Önkormányzat Képviselő-testülete
Királyhegyes

Tisztelt Képviselő-testület!

Királyhegyes Község Önkormányzat Képviselő-testületének 2026. évi munkaterve alapján a 2026. március havi soros képviselő-testületi ülés napirendi pontja a „Beszámoló a Nagyér Térségi Szociális Intézmény településen végzett szakmai munkájáról” szóló előterjesztés megtárgyalása.

Székely Renáta, az intézmény vezetője a beszámolót elkészítette, az jelen előterjesztés mellékletét képezi.

Kérem a Tisztelt Képviselő-testületet, hogy a fentiek alapján a beszámolót tárgyalja meg, majd fogadja azt el.

HATÁROZATI JAVASLAT

Királyhegyes Község Önkormányzat Képviselő-testülete megtárgyalta a Nagyér Térségi Szociális Intézmény 2025. évben végzett munkájáról szóló beszámolót, és azt az előterjesztés melléklete szerinti tartalommal elfogadja.

Határidő: azonnal

Felelős: polgármester

Erről értesítést kap:

- Királyhegyes Község Polgármestere
- Makói Közös Önkormányzati Hivatal Jegyzője
- Makói Közös Önkormányzati Hivatal Királyhegyesi Kirendeltség
- Nagyér Térségi Szociális Intézmény
- Irattár

Királyhegyes, 2026. március 26.

Verebes Anita Ágota
Verebes Anita Ágota
polgármester



Nagyér Térségi Szociális Intézmény
átfogó beszámolója a
2025. évről

I. Bevezető

Az intézményi beszámoló, 2025. január 01-től - 2025. december 31-ig terjedő időszakot szemlélteti.

A Nagyér Térségi Szociális Intézmény alaptevékenysége a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvényben meghatározott, személyes gondoskodást nyújtó szociális alap - és szakellátási feladatok végzése.

A szociális igazgatásról és ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 92/B§ (1) bekezdés d) pontja alapján a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmény állami fenntartója ellenőrzi és évente egy alkalommal értékeli a szakmai munka eredményességét.

A jogszabályi normák lehetőséget adnak arra, hogy a helyi igényeknek, szükségleteknek megfelelően alakítsák ki az önkormányzatok az ellátási formákat a minimum irányelvek betartása mellett. A személyes gondoskodást nyújtó ellátások biztosítása kötelező feladata jelenleg az önkormányzatoknak, míg igénybevétele önkéntes. Integrált szervezeti formában, Csanádpalota város, Ambrózfalva, Királyhegyes, Köveg, Nagyér, Nagylak és Pitvaros községek intézményfenntartó társulásának keretén belül működik a szociális feladatokat ellátó Nagyér Térségi Szociális Intézmény.

A költségvetési szerv alaptevékenységének kormányzati funkció szerinti bontása:

- Idősek nappali ellátása
- Házi segítségnyújtás
- Szociális étkeztetés szociális konyhán
- Idősek Otthona
- Szociális szolgáltatások igazgatása
- Egyéb szabadidős szolgáltatás

A társult önkormányzatok abból a célból alapították az intézményt, hogy a mikro körzet lakói az önkormányzati közszolgáltatásokhoz minél teljesebb körben jussanak hozzá, és az önkormányzatok e megállapodás keretében történő együttműködéssel minél teljesebben, forrásaik célszerű és optimális felhasználásával mind magasabb szintű ellátást és szolgáltatást biztosítsanak. Az intézmény létrehozásának célja, hogy az ellátási területén élő lakosság szükségleteihez és igényeihez leginkább alkalmazkodó, ugyanakkor hatékony és átlátható ellátási struktúrát alakítson ki.

A Nagyér Térségi Szociális Önkormányzati Társulás szolgáltatásai nyújtásával hozzájárul a helyi önkormányzati szociálpolitikai célok megvalósításához, a magas fokú szociális biztonságot és minőséget biztosító, fenntartható, esélyteremtő helyi jóléti rendszer létrehozásához, fejlesztéséhez.

II. A szolgáltatások biztosításának tagolódása

1. A szakmai egységek feladatellátása, ellátási területek, működési engedélyben meghatározott férőhelyek száma

A Nagyér Térségi Szociális Intézmény integrált szervezeti keretek között székhelyén és nyitva álló helyiségeiben az alábbi szolgáltatásokat és intézményi ellátásokat biztosította, illetve biztosítja a beszámoló időszakában.

Szociális alapszolgáltatások és a működési engedélyben szereplő ellátható személyek száma:

- szociális étkeztetés / szociális konyha
- házi segítségnyújtás 77 fő
- nappali ellátás 110 fő
- idősek otthona 15 fő

Szociális alapszolgáltatásokat igénybe vevők száma 2025. év folyamán:

- szociális étkeztetés / szociális konyha
- házi segítségnyújtás 73 fő
- nappali ellátás 112 fő
- idősek otthona 13 fő

A Nagyér Térségi Szociális Intézmény önállóan működő költségvetési szerv.

Az intézmény valamennyi szolgáltatás és intézményi ellátás tekintetében határozatlan idejű működési engedéllyel rendelkezik.

A mindennapi munka során az alábbi célok eléréséért tevékenykednek az intézmény dolgozói: segítsük a gondoskodásra, pihenésre váró idős embereket, támogassuk a betegeket és nehéz sorsúakat, valamint szükségleteikhez igazodó szolgáltatásokat nyújtunk számukra, vagy azok eléréséhez segítsük elő őket. Az említettek mértékét és módját mindenkor az ellátást igénybe vevők egészségi, szociális és pszichés állapota, valamint az igényei határozzák meg. Az ápolás - gondozás mindig egyénre szabottan történik, a személyek és családok figyelembevételével kerül kialakításra.

További fontos cél, hogy az engedélyezett létszámokat megtartsuk minden szolgáltatás tekintetében, a megszűnő Megállapodásokat pótolni tudjuk, hogy az intézmény szolgáltatásai, illetve a személyi feltételek továbbra is megmaradjanak a jogszabályoknak megfelelően.

2. Az Intézmény szolgáltatás formái – szakmai munka

2.a. Nappali ellátást

A nappali ellátás működésének célcsoportja elsősorban az idősök, vagy speciális szükségletekkel élő csoportok, akik részére szükséges a társadalmi befogadás, elfogadás, beilleszkedés elősegítése, egészségügyi gondok miatti izoláltság csökkentése, segítség a rehabilitációban, megélhetési problémák enyhítése, önellátás, független élet elérésének elősegítése, önszerveződő csoportok működésének segítése.

A nappali ellátást nyújtó intézményegységek az igénybe vevők részére szociális, egészségi, mentális állapotuknak megfelelő, napi ritmust biztosító szolgáltatást nyújtottak. A nappali intézményben az étkezési lehetőséget szociális étkeztetés keretén belül lehetett igénybe venni. A telephelyek nagy hangsúlyt fordítanak az ellátottak szociális és mentális támogatására, egyéni esetkezelésre, valamint a kulturális, és egyéb kikapcsolódást biztosító programok megvalósítására, így erősítve az idősök hasznosság-fontosság tudatát, a tevékeny életet.

Ebben a szolgáltatásformában az ellátást igénybe vevők saját otthonukban élnek, részükre biztosítunk lehetőséget a napközbeni tartózkodásra, étkezésre, társas kapcsolatokra, valamint az alapvető higiéniai szükségletek kielégítésére. Segítséget kapnak szociális ügyek intézésben, az egészségügyi alapellátás megszervezésében, továbbá a mentális és életviteli nehézségekkel küzdő ellátottak problémáinak megoldásában.

Nappali ellátás szolgáltatás elemei

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.

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

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.

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.

Felügyelet: az igénybe vevő lakó- vagy tartózkodási helyén, illetve a szolgáltatásnyújtás helyszínén lelki és fizikai biztonságát szolgáló, személyes vagy technikai eszközzel, eszközökkel biztosított kontroll.

Étkeztetés: gondoskodás hideg, illetve meleg ételről alkalmilag vagy rendszeresen a szolgáltatást igénybe vevő lakhelyén, szolgáltatónál, egyéb étkezdében vagy közterületen.

Pedagógiai segítségnyújtás: szocializációs, pedagógiai, andragógiai és gerontológiai eszközökkel végzett tervszerű tevékenység, folyamat, amely olyan viselkedések, attitűdök, értékek, ismeretek és képességek átadásának közvetlen és közvetett módját teszi lehetővé, gyakoroltatja, aminek eredményeként az igénybe vevő lehetőséget kap képességei kiteljesítésére, fejlődésében egy magasabb szint elérésére.

Gyógypedagógiai segítségnyújtás: a fogyatékból adódó akadályoztatottság kompenzációjára szolgáló – a gyógypedagógia körébe tartozó – komplex tevékenységrendszer az igénybe vevő, családja és környezete képességeinek legteljesebb kibontakoztatása, a funkciózavarok korrekciója és a rehabilitáció érdekében.

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 együttműködésekkel valósít meg.

Intézményünkben a Nappali Ellátást Nyújtó Klubokban a kellemes és hasznos időtöltése érdekében szellemi, kulturális és szórakozási lehetőségeket biztosítunk:

- többféle napi, heti, havi lapok olvasása,
- rádió, televízió, videó-használata,
- társasjátékok, memóriafejlesztő tréningeken való részvétel,
- egészségi állapottól függően a szervezett kirándulásokon való részvétel.

A klubok által nyújtott térítés mentes szolgáltatások, szervezett programok

- szellemi-kulturális foglalkoztatás – könyv, újság biztosítása, színház, múzeumlátogatás, zenedélután szervezése,
- szabadidő hasznos eltöltéséhez - TV, társasjátékok, kártya, sakk biztosítása,
- egészséges életmóddal kapcsolatos felvilágosító előadások, szűrővizsgálatok, torna,
- mosási, fürdési lehetőség
- névnapok, kerek születésnapok évfordulók ünneplése,
- jeles ünnepek megtartása, hagyományok őrzése (pl.: tojásfestés, adventi koszorú készítése), farsang, locsolóbál,
- idősek hónapja keretében kiemelt programok – szalonna, kolbászsütés, bográcsban főzés, grillezés,
- önszerveződő csoportok támogatása – versmondás, énekkar.

Térítés ellenében igénybe vehető szolgáltatások

- kirándulás, üdülés
- fodrászat,
- pedikűr, manikűr.

Nappali ellátás az időskorúak részére három telephelyen vehető igénybe:

- 6917 Nagyér, Petőfi Sándor utca 17. – 30 férőhelyes
- 6914 Pitvaros, Kossuth utca 34. – 30 férőhelyes
- 6913 Csanádpalota, Kálmány Lajos utca 9. – 50 férőhelyes

Mindhárom telephelyen a nappali ellátást nyújtó klubok tárgyi feltételei megfelelnek a jogszabályi követelményeknek. Az épületek helyiségeiben napközbeni tartózkodásra, társas kapcsolatokra, valamint alapvető higiéniai szükségletek kielégítésére van lehetőség. Az épületek akadálymentesítettek, rámpák, kapaszkodók vannak, mozgáskorlátozott vizesblokk kialakításra került.

Nappali ellátás biztosításához rendelkezésre áll:

- a) közösségi együttlétre alkalmas helyiség, illetve étkező helyiség,
- b) tálaló konyha,
- c) pihenőszoba,
- d) a személyi tisztálkodásra, személyes ruházat tisztítására alkalmas helység,
- e) női és férfi illemhelyiség, akadálymentes WC,
- f) vezetői, gondozói munkaszoba,
- g) asztali számítógép, nyomtató,
- h) szolgálati kerékpár,
- i) védő- és munkaruházat.

A helyben étkezés biztosításához szükséges étkészlet, evőeszköz biztosított, azok mosogatását a gondozók végzik a HACCP előírásainak megfelelően.

A személyi feltételek a jogszabályi előírásoknak megfelel, szakképzett dolgozók látják el mindennapi feladataikat, a szakképzettségi arány ezen a szakfeladaton 100%.

Nappali ellátást nyújtó klubjainkban a mindennapi élet igen aktívan telik el, sok szabadidős tevékenységgel, programokkal színesítik meg a gondozónők az ellátást igénybe vevők mindennapjait.

Fő célok: egészségmegőrzés, kapcsolattartás, kreativitás iránti érdeklődés fenntartása és a ügyesség, finommotorika megőrzése, hozzájárulni a mentális képességek, testi és lelki egyensúly megtartásához

➤ **Nagyér, Szabadság utca 33. szám**

A nagyéri Klub befogadotti létszáma 30 fő, 2025-ben a megállapodással rendelkező ellátottak száma 31 fő volt. A nagyéri telephelyen történik a nagyéri nappali ellátás, a házi

segítségnyújtás és a szociális étkeztetés biztosítása, illetve az Ambrózfalvi, Királyhegyesi és Nagylaki házi segítségnyújtás és étkeztetés feladatainak szervezése is itt összpontosul.

2025. évben tárgyi eszközként egy mosogatógép került beszerzésre, ezzel is könnyítve a gondozónők munkáját.

A klubélet aktív. Az idősök szívesen járnak be naponta. Hasznos időtöltés számukra a különféle szabadidős programok, melyeket a lelkes gondozók szerveznek részükre. Egészségügyi felvilágosító előadások szervezését nagyon kedvelik a klubtagok. Szorosan együttműködve helyi civil szervezettel közös programok szervezése és megvalósulása színesíti a klubéletet.

Nagyéri klubélet pillanatai



➤ *Pítvaros, Kossuth utca 34. szám*

A pítvarosi Klub befogadotti létszáma 30 fő, 2025-ben a megállapodással rendelkező ellátottak száma 33 fő volt. A szakmai feltételek megfelelnek a jogszabályi előírásoknak.

2025. évben valósult meg, hogy a gondozók és az ellátottak birtokba vehették a felújított klub épületet.

Az intézményegységbe konyhabútort és a közösségi helyiségbe fotelek beszerzése valósult meg, hiszen a mindennapi tevékenységekhez már csak ezek hiányoztak. Egy új számítógép került még beszerzésre, a régi elavult volt a mindennapi munkavégzést nehezítette már.

Az intézményegységbe újonnan létrehozott fűtési/hűtési rendszer sajnos bár a legmodernebb, mégsem lett az előírásoknak megfelelően kiépítve. Rengeteg küzdelem után sikerült csak beállítani a működését úgy, hogy az költséghatékony legyen, s hogy külső ember ne férhessen hozzá a rendszer irányításához.

A gondozónők mindent megtesznek annak érdekében, hogy a klubélet színes, különféle programokkal tarkított legyen. Az idősek és a gondozónők hamar „belakták” a régi új épületet, saját ízlésüknek megfelelően alakították. Klubnapok szervezésével közösség összefogás és az elmaradt kapcsolatok, programok pótlása a cél, illetve elérni egy kiegyensúlyozott mentális állapotot, a meglévő képességeket erősítve. Mindezek mellett a hivatalos és szociális ügyintézésben, kérelmek írásában is segítséget nyújtottak a dolgozók.

Pítvarosi klubélet pillanatai



➤ Csanádpalota, Kálmány Lajos utca 9.

A csanádpalotai Klub befogadotti létszáma 50 fő, 2025-ben a megállapodással rendelkező ellátottak száma 53 fő volt. A csanádpalotai nappali ellátást nyújtó klub szakmai és tárgyi feltételei megfelelnek a jogszabályi követelményeknek.

2025-ben egy tárgyi eszköz beszerzése történt, új számítógépet kaptak a dolgozók, amely alkalmas a napi szintű feladatvégzésre, arra, hogy a mindennapi jelentési kötelezettségének a klubvezető eleget tudjon tenni.

A közösségi együttlétre alkalmas társalgó többször is beázott, a mennyezett elszíneződött, foltos, de ami nagyobb problémát jelent, hogy befolyt a víz áramtestekbe is. Ez felülvizsgálatra került. Sajnos a kiépített fűtésrendszer nem megfelelően volt kiépítve, ez okozta a beázást. Ez orvosolva lett, a fűtési rendszer újra lett programozva, mely most már biztosít meleget.

A klubélet aktív. A mozgás fontos a helyi klub tagjai számára, szívesen tornáznak heti szinten többször is, jó időben kerékpározni járnak, hiszen mára a környező településeket kerékpárutak is összekötik, így a biztonságos közlekedés is biztosított.

Rendszeres programok: Egész évben napi program a reggeli torna a fizikai erőnlét karbantartására. Hangsúlyt fektet az intézmény a közös játékokra, beszélgetésre. Különböző foglalkozásokkal színesítik a klubéletet a gondozónők, szellemi karbantartásra fejtörő, keresztrejtvény, vetélkedőket tartanak. Egészség megőrző preventív előadásokat hallgathatnak meg az idősök.

Csanádpalotai klubélet pillanatai





Az intézményegységek ismerik egymás munkáját, a klubokban folyó programokat, szolgáltatásokat intézménylátogatások során, valamint közös rendezvények tartásával, a jól bevált tevékenységek népszerűsítésével. A tapasztalatcsere, az egymás sikereiből való tanulás a munka hatékonyságának növelője. A társult települések klubjai egymás munkáját segítve jó kapcsolatot ápolnak. A Klub vezetői egymással együttműködve közös programok szervezésével teszik színesebbé a klubéletet. Minden évben megvendégelik egymást, közös programok szervezésével bográcsozás, süteményt sütés, nagy beszélgetések tartalmasan eltöltött szabadidő keretében.



2.b. Házi segítségnyújtás

Ez a szolgáltatás forma az igénybe vevő személy saját lakókörnyezetében, az önálló életvitel fenntartása érdekében szükséges ellátás biztosítására irányul. Alapvető gondozási, ápolási feladatok elvégzését, illetve az önálló életvitel fenntartásában, az ellátott és lakókörnyezete higiénés körülményeinek megtartásában való közreműködést jelent. A jogszabályi előírásoknak megfelelően e feladatkör két résztevékenységre tagolódik, a személyi gondozás és szociális segítség feladatkörére. Az igénybevételt megelőzően vizsgáljuk a gondozási szükségletet. A gondozási szükséglet vizsgálata keretében kerül megállapításra, hogy az ellátást igénylő esetében ezen ellátás melyik formája, a személyi gondozás vagy a szociális segítség biztosítása szükséges.

Házi segítségnyújtást 7 településen biztosítunk az arra rászorulóknak számára. Az intézmény befogadotti létszáma 77 fő, ebből személyi gondozás esetén a befogadotti létszám 63 fő, szociális segítség esetén 14 fő. Jelenleg az ellátotti összlétszám ezen szakfeladaton 73 fő, melyből 59 fő személyi gondozásban, 14 fő szociális segítségben részesül.

A szolgáltatás igénybevételének leggyakoribb oka az egészségi állapotban bekövetkező drámai változás, krízis, melyet sem az igénybe vevő, sem a hozzátartozók nem képesek önerőből kompenzálni.

Az ellátottak általában egyedül élők, hozzátartozó nélküliek, vagy megromlott kapcsolatrendszerrel rendelkeztek, egészségi állapotukra egyszerre több betegség megléte volt a jellemző. Mozgáskorlátozottság lakáson belül és kívül az ellátottak 70 %-ánál fordult elő. Több esetben komfort nélküli lakásokban élnek az ellátottak, ahol a gondozás, ápolás alapvető feltételeinek teljes hiánya a jellemző.

A házi segítségnyújtás a napi tevékenységekben való segítségtől a fizikailag megterhelő feladatok átvállalásáig sok mindent magában foglalt. A napi szintű személyi gondozás és szociális segítség biztonságot nyújtott nemcsak az ellátott, de a hozzátartozók számára is, illetve megkönnyítette az idős családtag ellátását. A gondozási feladatok ellátása közben a gondozó az idős ember életének részévé vált, amely kapcsolat alapja a bizalom. Az egyedül élő idős ember gyakran izolálódik, ilyenkor már nagyon nehéz a társadalomba visszailleszkeszkedni, és aktív tagjává lenni. Mindezek tudatában a lelki gondozás az egyik legfontosabb tevékenység a házi segítségnyújtásban. Gyakorta a hozzátartozó hiánya vagy a vele való viszony megromlása miatt következik be az elmagányosodás.

Az ápolási és gondozási tevékenységeken kívül más teendőket is el kellett végezniük a munkatársaknak. A naponta történő többszöri ellátás nem csak ápolási feladatot jelentett, hanem házimunkát és ügyintézését is. Előfordult, hogy az idős embereknel halmozottan jelentek meg a problémák: rossz lakáskörülmények, hozzátartozók hiánya, hanyatló fizikális állapot. Az egyre gyakrabban előforduló szellemi leépülés – demencia – jelentősen megnehezítette a gondozást.

Az ellátást megelőzően vizsgálni kell az ellátást igénylő gondozási szükségletét, de az ennek eredményeként elért pontszám nem korlátozza a házi segítségnyújtás napi időtartamát. A

szolgáltatásnyújtás időtartama az ellátást igénylő és a szolgáltató közötti megállapodás eredményeként kerül megállapításra.

A házi segítségnyújtás esetén tevékenységnaplót kell vezetnie a gondozónőnek az ellátott számára elvégzett résztevékenységek megnevezésével és a tevékenységek elvégzésére fordított idő megjelölésével. A tevékenységnapló két részből tevődik össze, szociális segítség és a személyi gondozás jogosultsági kategóriákhoz igazodóan került kialakításra. Külön naplót kell vezetni a csak szociális segítségre jogosultaknak nyújtott segítő tevékenységekről és a személyi gondozásra jogosultak (ebben kell mind a segítség, mind a gondozás tevékenységet dokumentálni) ellátása során végzett tevékenységekről. A személyi gondozás tevékenységnaplójában azt az időtartamot is fel kell tüntetni, ami magában foglalja a gondozónak az ellátott lakására történő utazási idejét és a személyi gondozás résztevékenység elvégzésének időtartamát is. A házi segítségnyújtás esetében egy gondozó közvetlen gondozásra fordított havi órakerete legfeljebb 147 óra lehet.

A házi segítségnyújtás tevékenységnaplója az ellátott számára elvégzett résztevékenységek megnevezése és a tevékenységek elvégzésére fordított idő mellett a központi költségvetésről szóló törvényben biztosított állami támogatás elszámolásának, valamint a kötelező szakmai létszám megállapításának a dokumentuma. A törvényalkotó a kötelező dolgozói létszám szabályainak megváltoztatásakor nem számolt az éves szabadsággal és a dolgozók esetleges táppénzes állományba kerülésével sem. Ebből következően az előírt minimum létszámok kizárólagos alkalmazása esetén lehetetlenné válna a szolgáltatás biztosítása. Egy ellátott esetében azon napok számának, amelyen személyi gondozást is nyújtottak, éves átlagban el kell érnie az összes gondozási nap legalább 50%-át. A törvényalkotó nem számolt azzal, hogy házi segítségnyújtásban több olyan tevékenységet kell ellátni a gondozóknak, melyeknek rögzítése az egyéni tevékenységnaplóban nem lehetséges, ezáltal állami támogatás nem igényelhető utána. Ilyen tevékenységek:

- más alapszolgáltatást (pl. étkezés) igénybe vevő krízis helyzetének (pl. rosszullét) elhárításában, megoldásában való közreműködés,
- kórházba került kliens látogatása,
- személyi térítési díjak beszedése a kliensektől, majd összegzés után annak befizetése a pénzintézetben,
- a rászorulóknak a különböző szervezetek által felajánlott segélyek eljuttatásában való közreműködés,
- telefonos ügyintézés, hozzátartozóval, háziorvossal, kórházzal való kapcsolattartás,
- ellátott pénzének felvétele vásárláshoz, egyéb kiadáshoz és azok elszámolása,
- nehéz esetek ellátása, (gyakran két gondozót kell küldeni pl. ágyban történő mosdatáshoz, de csak az egyik kollégának számolható el a gondozási és az útidő),
- utolsó ellátottól visszatérés a telephelyre, annak útideje,
- ellátásban részesülő rosszulléte esetén intézkedés, orvos, mentő hívása.

Ahol egyszemélyes feladatellátás van, ezek megvalósítása szinte teljességgel kizárt!

2.c. Étkeztetés

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

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

Az étkeztetés igénybevételének módját és a fizetendő térítési díjat Nagyér Község Önkormányzat Képviselőtestületének 2/2024. (II.15.) rendelete szabályozza. Az étkeztetést 125 fő veszi igénybe az Intézményben.

Az étkeztetés biztosításának módja:

- az étel elvitelének lehetőségével,
- az étel lakásra szállításával. Az étel házhoz szállítása napi kapcsolatot jelentett a igénybe vevőkkel és ezzel egyidejűleg rendszeres visszajelzést is ad a gondozónő, az intézmény felé az ellátottak állapotáról. A lakásra történő szállítást a gondozó szolgálati kerékpárral végzi. Az ételhordók fertőtlenítő mosogatását a nappali ellátást nyújtó klub elkülönített mosogatóra alkalmas helyiségében végzik a HACCP előírásainak megfelelően,
- az étel helyben történő elfogyasztása a nappali ellátást nyújtó klubban történik Csandápalota, Nagyér és Pitvaros településeken. Napi egyszeri meleg étel nyújtását biztosítja az intézmény. A klubok étkezője étkeztetés szervezésére, lebonyolítására alkalmas, megfelelő számú szék és asztal áll a rendelkezésre. Kézművészeti lehetőség biztosított, illetve a nemenkénti elkülönített illemhely is.

Az étkeztetés munkanapokon és hétvégén is igénybe vehetik az ellátottak az Intézményben.

2.d. Idősek tartós bentlakást biztosító ellátása – Naplemenete Idősek Otthona

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény rendelkezéseivel összhangban az idősek átmeneti elhelyezését biztosító intézményegység tartós bentlakásos intézményegységgé alakult. Az átmeneti elhelyezést nyújtó ellátási forma célja elsősorban az időleges gondozási szükségletek kezelése, míg a tartós bentlakásos ellátás a hosszabb távon fennálló, folyamatos ápolást és gondozást igénylő élethelyzetek megoldását szolgálja.

A változás az ellátottak számára nagyobb biztonságot és kiszámíthatóságot jelent, mivel megszűnik az ellátás időbeli korlátozottsága, valamint lehetővé válik a stabil, állandó lakhatás és gondozás biztosítása. Az átalakulás elősegíti továbbá az ellátás folyamatosságát, az egyéni szükségletekhez jobban igazodó gondozási tervek megvalósítását, valamint hozzájárul az intézmény szakmai működésének és erőforrás-felhasználásának hatékonyabb megszervezéséhez.

2025. május 16. napjától a korábban Naplemente Idősek Gondozóháza Naplemente Idősek Otthonaként üzemel, határozatlan idejű működési engedéllyel.

Az Otthon ellátotti köre kiterjed Csanádpalota Város területén élő időskorúak, valamint 18. életévüket betöltött személyekre, akik önmagukról betegségük vagy más okból otthonukban nem képesek gondoskodni. Az Otthon a lakói részére a 24 órás felügyeletet és a testi-lelki szükséglet kielégítését biztosítja az év minden napján.

Létszámadatok

Az Otthon befogadotti létszáma 15 fő, a 2025. év átlag létszáma 12,68 fő.
2025. évben 4 fő hunyt el, 2 fő került felvételre.

Demográfiai mutatók (életkor és nem szerinti bontásban 2025. december 31.)

Az Otthon összlétszáma 2025. évben: 12 fő, ebből 2 fő férfi és 10 fő nő

Korosztály	Nők száma	Férfiak szám
90 – év feletti	1 fő	0 fő
80 év fölött	5 fő	0 fő
70 – 79 éves	4 fő	1 fő
60 – 69 éves	0 fő	1 fő
59 év alatti	0 fő	0 fő

Családi kapcsolatrendszer szerinti megoszlás

	Nő	Férfi
Egyedülálló	1	1
Házass	1	7
Elvált	1	-
Özvegy	7	-

Lakóink közül 1 nő és 1 férfi gyermektelen. Rendszeres családi kapcsolattal rendelkezik 10 fő, 3 fő semmilyen hozzátartozói kapcsolattal nem rendelkezik.

Ellátási szükséglet tekintetében:

- Önellátó: 4 fő
- Részben önellátó: 2 fő
- Önellátásra képtelen: 6 fő

Az elmúlt évhez képest az ellátottak egészségi állapota rosszabbodott, az új felvételre került lakók is rossz egészségi állapotban kerültek intézményünkbe.

Az **önellátási képesség**, ADL (alapvető fizikai aktivitás) szempontjait figyelembe véve (fürdés, tisztálkodás, személyi higiéné, öltözködés, mozgás, járás, mobilitás, WC használat, étkezés) részben önellátó 30%, a gondozottak 40%-a teljes kiszolgáltatást igényel, valamint 20%-uk önellátó.

Az intézményegységben olyan fizikai, mentális és életvezetési segítséget nyújtunk a lakók számára, amelynek során szociális, testi és szellemi állapotának megfelelő egyéni gondozásban, egyéni bánásmódban való részesítés keretében a hiányzó, vagy csak korlátozottan meglévő testi-szellemi funkcióinak helyreállítására kerül sor. Ha egészségi állapotában nagymértékű állapotromlás következik be, akkor az otthon egyéni ápolást biztosít, amelynek célja az egészségi állapot helyreállítása, javítása.

Az intézményegységben teljes ellátás biztosítása magába foglalja a napi 3x-i étkezést, az ágynemű, az alsó- és felsőruházat biztosítását, a fürdési lehetőséget, illetve a 24 órás felügyeletet.

Szolgáltatáselemek:

Étkeztetés: Lakóink étkeztetése keretében napi háromszori étkezést biztosítunk vásárolt élelmiszerekkel, melyet a Fényes Vendéglőből szállítanak. A meleg ebéd mellett hetente 1-2 alkalommal meleg vacsorát is szolgálunk fel. A feladatellátás az alábbiak szerint történik:

- az étkezéskor történő felszolgálással, illetve
- szükség esetén az ellátott szobájába történő szállítással.

Egészségügyi ellátás: sajnos továbbra is jellemző, hogy nő a fekvőbetegek és csökken az önellátók száma és aránya. A mozgásukban nehezített lakók száma megemelkedett. Általában gyengülőnek ítéltető a beköltözők fizikális és egészségügyi állapota.

Az Otthonban a lakóknál előforduló leggyakoribb betegségek, az időskorra jellemző leggyakoribb betegségek, melyek a következők: inkontinencia, hipertónia, idült szívbetegségek, arteriosclerosis, stroke, diabetes mellitus, osteoporosis, neurológiai kórképek, vese, szem, tüdőbetegségek, emésztőrendszeri, pszichiátriai betegségek.

Az egyes betegségcsoportokhoz hozzárendelt ápolási-gondozási feladatokat az egyéni gondozási fejlesztési tervek tartalmazzák, a vizsgálatok, időszakos ellenőrzések (laborvizsgálatok, vérnyomás, pulzus, vércukor ellenőrzés) az egyéni gondozási-ápolási dokumentációban vannak vezetve.

A 12 lakó közül 9 inkontinens ellátott, s az egészségi állapotromlása miatt folyamatosan nő az inkontinenciában szenvedők száma azoknál a lakóknál, akiknek addig nem voltak visszatartási

problémáik. Az inkontinens lakók szakorvosi javaslatával kapcsolatos feladatokat, az intézmény egység vezetője végzi.

A lakók 65%-a mozgásában korlátozott, 20%-a látás- 20 %-a hallássérült, gyógyászati segédeszközök közül 1 fő használ kerekesszéket, 3-an járókeretet. A gyógyászati segédeszközök használata kapcsán válik kifejezetten érzékelhetővé a lakók egészségi állapotának folyamatos hanyatlása, ami természetesen az önellátásban történő fokozott segítségnyújtást tesz szükségessé. Az egészség gondozásához, illetve helyreállításához az ápolási eszközök, segédeszközök megfelelő számban biztosítottak az intézményben.

A gyógyszeresedés szempontjából a legtöbben naponta 7-10 féle gyógyszert szednek. Az intézmény orvosa folyamatosan figyelemmel kíséri a lakók gyógyszerfelhasználását, akinél lehetséges, csökkenti a gyógyszereket.

Lakóink orvosi ellátását heti 2 órában szerződéses viszonyban Dr. Erdősy Margaréta végzi.

Az intézmény orvosa intézményi rendelési idején túl sürgős esetben, amennyiben lehetséges engedi akkor az ügyeleti idő megkezdéséig az intézmény rendelkezésére áll, telefonon elérhető módon.

Kórházi kezelés esetén a lakókkal, kezelőorvosukkal, illetve a lakók hozzátartozóival kapcsolattartásunk folyamatos, egészségi állapotuk alakulását naprakészen követjük.

Az intézményben történő elhalálozás esetén 24 órán belül, de általában azonnal értesítjük az elhalálozott legközelebbi hozzátartozóit. Az értesítést az intézmény egység vezető végzi el.

Ruházat, textília biztosítása: A szolgáltatás igénybevétele során, amennyiben a lakó nem rendelkezik elegendő mennyiségű és minőségű saját ruházattal, úgy az intézmény szükség szerint, a jogszabályban meghatározott mértékben pótolja azt. Eddigi tapasztalataink szerint azonban erre csak igen ritkán volt szükség, a hozzátartozók jelzésünket követően beszerezték a hiányzó darabokat.

Gyógyszerellátás: Lakóink gyógyszerellátása folyamatosan megoldott az orvosi előírásoknak megfelelően.

Az ellátottak részére az intézmény által térítésmentesen biztosított gyógyszerkészletének listája a személyes gondoskodást nyújtó intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló -többször módosított - 1/2000. (I.7) SzCsM rendeletnek megfelelően került kialakításra az abban meghatározott ATC kódcsoporthozaknak megfelelően.

Ezen gyógyszerlista összeállításánál az intézmény orvosa, illetve a gondozónő szükségszerűen figyelembe vette az ellátottak egészségi állapotát, illetve az adott készítmények OEP által történő finanszírozását is. A lista nyilvános, minden lakó számára megtekinthető. A fenyegető járványra tekintettel magasabb hatóanyagú C és D vitamint kaptak ellátottjaink.

Ápolási, gondozási feladatellátás: Az ellátott beköltözését követően gondozási tervet készítünk, melyben egyénre szabottan kerülnek meghatározásra a lakó állapotának megfelelő gondozási, ápolási, fejlesztési célkitűzések. Minden esetben a középpontban az ellátást igénybe vevő áll. Az ellátás során fokozott figyelmet fordítunk az ellátásban részesülő személyek

emberi jogaira, autonómiájára és igényeire.

Az egyéni gondozási terv tartalmazza:

3. az ellátott személy fizikai, mentális állapotának helyzetét
4. az állapotjavulás, illetve megőrzés érdekében szükséges, javasolt feladatokat, azok időbeli ütemezését
5. az ellátott részére történő segítségnyújtás elemeit.

A gondozási terv elkészítése során felmérésre kerül a lakó fizikai állapota annak tükrében, hogy önálló képessége milyen és mekkora mértékben csökkent, valamint a fő betegségei, amelyek meghatározzák az egyén fizikai és egészségügyi igénye szerinti gondozási tervben megvalósítandó célokat. A gondozási terv az ellátott beköltözését követően egy hónapon belül kerül elkészítésre a megfigyelt tapasztalataink alapján. A terv készítésében az intézmény egység vezető, a gondozó személyzet és az intézmény orvosa vesz részt.

Az egyéni gondozási terveket az intézményegység vezető és a gondozók évente átfogóan értékeli, és ennek figyelembevételével módosítja azt.

Amennyiben az ellátásban résztvélő személy állapota miatt ápolásra szorul, az orvos utasításának megfelelően ápolási tervet kell készíteni. Az ápolási terv azon ápolási feladatok dokumentációja, amely az ápolásra szoruló személy állapotának javítására vonatkozó feladatokat, illetve az alkalmazható eljárásokat tartalmazza.

Az ápolási terv tartalmazza:

- az illető egészségi állapotának leírását
- az ápolási tevékenység részletes tartalmát
- az ápolásra szoruló önálló képességének visszanyeréséhez szükséges tevékenységeket
- az ápolás várható időtartamát, szükség esetén más ellátás kezdeményezését.

Az ápolási terv elkészítésében részt vesz az intézmény orvosa, a gondozók és az intézmény egység vezető.

Az ápoló-gondozó munka meghatározott napirend szerint zajlik (protokollok szabályozzák), melynek formálását a lakók változó szükséglete szerint igazítunk.

Mentálhigiénés ellátás keretében a célunk, hogy lakóink a beköltözés után minél tovább megőrizzék autonómiájukat. Segítséget nyújtunk a beilleszkedéshez, az intézményen belüli kapcsolatok alakításához, a korábbi kapcsolatok fenntartásához. Vallásgyakorlásra adott a lehetőség, mert hetente egy alkalommal a Rózsafüzér Imakör tart imádságot, illetve minden hónap első péntekén a pappal áldozást tartunk. A mentális gondozást prioritásként kell szerepeltetnünk gondoskodó tevékenységünk során, hiszen tudjuk, hogy az idősök szomatikus tüneteit gyakran nem a szervek működésének zavarai okozzák, hanem a pszichikus működés deficitjei miatt alakulnak ki úgynevezett pszichoszomatikus tünetek. A foglalkoztatás által megtarthatók a képességek, a szunnyadó készségek felébreszthetőek, illetve az értelmi és fizikális leépülés megállítható. A mentálhigiénés gondozás és a foglalkozások célja, az ellátottak aktivitásának megőrzése, fejlesztése a szomatikus-pszichés állapotok szinten tartása.

Az idős ember biológiai tulajdonságaira a testi és lelki állapot változásai jellemzőek. A

kor előre haladtával szaporodó nehézségekkel és veszteségekkel kell megküzdeniük. Ilyen veszteségek a testi erő, az alkalmazkodási képesség csökkenése, érzékszervek fogyatékossá válása, életfontosságú szervek csökkent működése, amely kihat az egyén pszichoszociális tényezőire. Segítjük és támogatjuk az intézményen belüli kis közösségek, társas kapcsolatok kialakulását, és működését.

A napi rendszerességgel tartott egyéni és csoportos foglalkozások során fokozottan figyelünk a demenciában szenvedő lakóink meglévő képességeinek megőrzésére. A napi foglalkozások keretében gondoskodunk az egyéni igényekhez, képességekhez mért hasznos elfoglaltságról. A foglalkozások kialakításánál fontos szempont, hogy az feleljen meg a lakó életkorának, személyiségének, testi és szellemi állapotának és soha ne legyen számára megerőltető.

A tervezésénél, fontos szempont, hogy mindenki találjon benne adottságainak megfelelő hasznos időtöltést. Hangsúlyt helyeztünk az egyházi, állami és családi ünnepekre, amelyek szebbé tételéhez az iskolából meghívott gyerekek is hozzájárulnak.



Sajnos nehezíti a programok megvalósítását a lakók beszűkültsége, érdektelensége, rossz fizikai, egészségi, mentális állapota.

A gondozás, ápolás mértékét mindenkor a lakó egészségi állapota, egyéni szükséglete határozza meg. Az ápolónők munkája több az egyszerű ellátásnál, törődést és együttérzést is jelent. A hivatás végzéséhez olyan speciális ismeretek és készségek szükségesek, amelyek elősegítik a lakók lelki, testi és szociális fejlődését.

Az Otthon épületében 2025-ben klímaberendezés beszerzése és beszerelése valósult meg, illetőleg egy új szárítógéppark beszerzése, telepítése segíti a gondozók adminisztratív munkáját.

e. Szociális szolgáltatások igazgatása

Háttér munka folyik ezen kormányzati funkción. A törvényi előírásoknak maximálisan megfelelni kívánó intézmény vezetői feladatai – vezetési, szervezési, adminisztratív feladatok, vezetői belső ellenőrzés, szakrendszerek megfelelő használata, hatósági ellenőrzések előkészítése – valamint a gazdálkodási és könyvviteli tevékenységek valósulnak meg.

Havi egy alkalommal a társulásban részt vevő településeken ügyfélfogadást tart az Intézmény finanszírozásában ügyvéd. Fontosnak tartom, hogy a szolgáltatásainkat igénybe vevők, de úgy a társult településeken élők is ingyen hozzájussanak olyan szolgáltatáshoz, amely számukra nem elérhető, vagy nem megfizethető.

III. Átfogó értékelés

1. Gazdálkodás, költségvetés időarányos teljesítése

Intézményünk tevékenységének 2024. évi értékeléseként elmondható, hogy a működésünk az intézményi költségvetésnek megfelelően, zavartalanul folyt. A kiadásaink megfelelő mértékben alakultak. A rendelkezésre álló anyagi forrásokat igyekszünk a leghatékonyabban felhasználni, emellett fokozott figyelmet fordítunk gazdálkodásunkban a takarékosági szempontok érvényesülésére. Visszafogott, költséghatékony gazdálkodás folytatunk.

Nagyéren tárgyi eszközök beszerzése, Pítvaroson épület felújítási munkálatok és tárgyi eszközök beszerzése, Csanádpalotán festési/mázolási munkálatok és tárgyi eszköz beszerzése, Nagylakon kisértékű tárgyi eszköz beszerzése valósult meg az elmúlt évben.

2. Hatósági ellenőrzések

2025. évben a Magyar Államkincstár Csongrád - Csanád Vármegyei Igazgatósága a 2025. évi központi költségvetésből származó támogatások (normatív finanszírozás) 2025. évi

elszámolás megalapozottságát, felhasználása jogszerűségét vizsgálta hatóság ellenőrzés keretében, valamint a 2024. évi központi költségvetésből származó támogatások (normatív finanszírozás) 2024. évi normatíva igénylését, és a 2024. évi pótigények megalapozottságát vizsgálta. Mindkét eljárás eltérés megállapítása nélkül zárult.

A Csongrád-Csanád Vármegyei Kormányhivatal Hatósági Főosztály Szociális és Gyámügyi Osztálya az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. Törvény 99. § alapján átfogó hatósági ellenőrzést folytatott az Intézményben. A működést engedélyező hatóság az ellenőrzés során nem tárt fel jogsértést, amely hatósági eljárás elindítását indokolta tette volna, az ellenőrzés hiányosság feltárása nélkül lezárult.

A Csongrád-Csanád Vármegyei Kormányhivatal Hódmezővásárhelyi Járási Hivatal Népegészségügyi Osztálya, valamint Élelmiszerlánc-biztonsági és Állategészségügyi Osztálya hatósági ellenőrzést tartott minden telephelyen, az ellenőrzés hiányosság feltárása nélkül zárult.

A Csongrád-Csanád Vármegyei Kormányhivatal Tűzvédelmi, Iparbiztonsági és Vízügyi Hatósági Főosztály Tűzvédelmi és Iparbiztonsági Osztálya is ellenőrzést folytatott az intézményben, mely ellenőrzés szintén hiányosság feltárása nélkül zárult.

3. Szakmai munka

Az intézményben a napi munka szervezett keretek között zajlik. A szakmai élet nyitott, rugalmas, a napi kihívásokhoz igazodó. Az intézmény színvonalas szolgáltatásokat nyújt. Cél az intézmény szolgáltatásainak minőségfejlesztése. Fontos stratégiai cél a minőség megfogalmazása, mind dolgozói, mind ellátotti oldalról.

A közös gondolkodás elengedhetetlen, ugyanúgy egymás kölcsönös segítése, hisz ez gyorsabb pozitív változást eredményez. Terveim/-ink sokrétűek. Egyfelől szeretnénk működésünk és prevenciók programjaink színvonalát megtartani, másfelől az intézménynek a lakosság felé képviselt arculatát és üzenetét tovább finomítani.

A feladatellátásba bevont települések szociális szolgáltatójaként az idősok számának folyamatos növekedése, és a megjelenő problémák komplexitása mellett, szerepvállalásunk egyre jelentősebb. Intézményünk a rá nehezedő, egyre bővülő feladatokat megfelelő szakmai színvonalon látja el, a jogszabályokban előírtak szerint működik. A folyamatos jogszabályi változásokat figyelemmel kísérjük, és a lehetőségekhez képest a szolgáltatások folyamatos fejlesztésére törekszünk.

Köszönetem fejezem ki munkatársaimnak az elhivatottságukért a lelkiismeretes munkájukért, hiszen *az intézményben valamennyi munkatárs az emberi méltóság megőrzését, az emberhez méltó élet biztosítását az életkor legvégső határáig, és a személyre szóló gondozás-ápolás megvalósítását tűzte ki célul. A klubvezetők és a gondozónők fizikai és mentális erejüket megfeszítve végzik mindennapi munkájukat lelkiismeretesen és önzetlenül annak érdekében, hogy az ellátottaknak, hozzátartozóknak, a szakmai követelményeknek és saját lelkiismeretüknek is megfeleljenek.*

Nagyér Térségi Szociális Intézmény
Ambrózfalva, Csanádpalota, Kirdályhegyes, Köveg, Nagyér, Nagylak, Pitvaros

Ezúton szeretném megköszönni a Társulási Tanács tagjainak, a társulásban részt vevő Hivatalok dolgozóinak, az együttműködő intézményeknek, civil szervezetnek a támogatását, mellyel a mindennapi munkánkat segítették!

Nagyér, 2026. január 29.

Tisztelettel:

Székely Renáta
intézményvezető



Cím: 6917 Nagyér, Szabadság utca 33.

Tel: 62/650-315; e-mail: szocnagyer@gmail.com