

Déaványai Közös Önkormányzati Hivatal

5510 Déaványa, Árpád utca 1. Tel.: 66/483-100

E-mail: onkormanyzat@devavanya.hu

Jegyzőkönyv

DÉVAVÁNYA VÁROS ÖNKORMÁNYZAT

KÉPVISELŐ-TESTÜLETE

Szociális és Egészségügyi Bizottságának

2025. április 23-án

megtartott nyílt üléséről.

Jegyzőkönyv

Készült: Dévaványai Közös Önkormányzati Hivatalában 2025. április 23-án megtartott Szociális és Egészségügyi Bizottság nyílt ülésén a Városháza T4-es sz. helyiségében.

Jelen vannak:

Nyuzó Marietta	bizottság elnöke
Gusztafik Gábor	bizottság tagja
Laskai Tibor	bizottság tagja

Távolmaradt:

Erdős Andrea	bizottság tagja
Papp-Bajkó Ágnes	bizottság tagja

Tanácskozási joggal részt vesz:

Mile Lajos	alpolgármester
Czene Boglárka	jegyző
Szarka Andrea	aljegyző

Meghívottak:

Szítás Ilona	igazgatási irodavezető
Czirják Edit	a Margaréta Intézmény vezetője
Gaál Marianna	családsegítő szolgálat
Szalai Ildikó	védőnő

Jegyzőkönyvvezető:

Toók Dóra	adminisztrátor
-----------	----------------

Nyuzó Marietta a Szociális és Egészségügyi Bizottság elnöke, képviselő – köszönti a bizottsági ülésen megjelenteket.

Elmondja, hogy a mai ülésről távolmaradt Erdős Andrea, valamint Papp-Bajkó Ágnes bizottsági tagok, akik távolmaradásukat előzetesen jelezték.

A bizottság elnöke megállapítja, hogy az ülés határozatképes, a bizottság jelenlévő tagjainak száma: 3 fő.

A bizottság elnöke ismerteti az ülés napirendi pontjait:

1. Tájékoztató az önkormányzat által szervezett közfoglalkoztatásról.
Előadó: Szarka Andrea aljegyző
2. Családsegítői-, gyermekjóléti, valamint a védőnői feladatellátásról szóló beszámoló.
Előadó: Tímár Erika védőnő
Szalai Ildikó védőnő
Boda Ferencné iskolavédőnő
Czirják Edit a Margaréta Intézmény igazgatója
3. Beszámoló a gyermekjóléti- és gyermekvédelmi feladatok 2024. évi ellátásáról.
Előadó: Szarka Andrea aljegyző

4. Javaslatétel Infekciókontroll protokoll szabályzat jóváhagyására.

Előadó: Szarka Andrea aljegyző

5. Bejelentések.

A bizottság elnöke kérdésként tette fel a bizottság tagjai felé, hogy indítványozzák-e egyéb napirendi pont megtárgyalását?

Megállapítja, hogy a bizottsági tagok nem indítványoznak egyéb napirendi pontot.

A bizottság elnöke szavazásra kéri a bizottság tagjait.

Aki egyetért az ismertetett napirendi pontok megtárgyalásával kéri, az kézfelnyújtással jelezze.

Szavazást követően megállapítja, hogy a bizottság egyhangúlag, 3 igen szavazattal, ellenszavazat és tartózkodás nélkül a következő határozatot hozza:

Határozat:

58/2025.(IV.23.) Dv. Kt. Szeü. Biz. hat.

Déaványa Város Önkormányzat Képviselő-testületének Szociális és Egészségügyi Bizottsága a 2025. április 23-án tartandó nyílt ülés napirendjét az alábbiak szerint fogadja el:

1. Tájékoztató az önkormányzat által szervezett közfoglalkoztatásról.

Előadó: Szarka Andrea aljegyző

2. Családsegítői-, gyermekjóléti, valamint a védőnői feladatellátásról szóló beszámoló.

Előadó: Tímár Erika védőnő

Szalai Ildikó védőnő

Boda Ferencné iskolavédőnő

Czirják Edit a Margaréta Intézmény igazgatója

3. Beszámoló a gyermekjóléti- és gyermekvédelmi feladatok 2024. évi ellátásáról.

Előadó: Szarka Andrea aljegyző

4. Javaslatétel Infekciókontroll protokoll szabályzat jóváhagyására.

Előadó: Szarka Andrea aljegyző

5. Bejelentések.

1. Napirendi pont

Nyuzó Marietta a Szociális és Egészségügyi Bizottság elnöke, képviselő – rátér az első napirendi pontra, amely tájékoztató az önkormányzat által szervezett közfoglalkoztatásról.

A bizottság elnöke megadja a szót Szarka Andrea aljegyző részére, amennyiben kívánja kiegészíteni a leírtakat, azt tegye meg.

Szarka Andrea aljegyző – köszönti az ülésen megjelenteket.

Elmondja, hogy évről-évre csökken a létszáma a közfoglalkoztatásban foglalkoztatottaknak. Ennek oka többek között az is, hogy idő közben sikerül elhelyezkedniük más területen, azonban vannak olyan közfoglalkoztatottak, akik hosszabb ideje vannak itt.

A feladatok ellátása az eddigiekhez hasonló módon történik.

A támogatás összege a létszámtól függ, amely minden év szeptemberében kerül ellenőrzésre.

Laskai Tibor a Szociális és Egészségügyi Bizottság tagja, képviselő – kérdése, hogy volt-e már példa arra, hogy valaki a közfoglalkoztatásból kikerülve nem tudott máshol sem elhelyezkedni?

Szarka Andrea aljegyző – vannak olyan lakosok, akik nem tudnak a közfoglalkoztatás keretein belül sem teljesíteni, azonban igyekeznek mindig segítséget nyújtani számukra.

Nyuzó Marietta a Szociális és Egészségügyi Bizottság elnöke, képviselő – a létszám csökkenése akkor jelent igazán hátrányt, amikor a tavasz, illetve nyár beköszöntével megkezdődnek a külterületi munkálatok (fünyírás, utcák karbantartása stb.).

Megkérdezi, hogy kíván-e még valaki hozzászólni?

Megállapítja, hogy további hozzászólás nem hangzott el.

Szavazásra kéri a bizottság tagjait.

Aki javasolja a Képviselő-testület felé a beszámoló elfogadását, kéri, az kézfelnnyújtással jelezze.

Szavazást követően megállapítja, hogy a bizottság egyhangúlag, 3 igen szavazattal, ellenszavazat és tartózkodás nélkül a következő határozatot hozza:

Határozat:

59/2025.(IV.23.) Dv. Kt. Szeü. Biz. hat.

Déaványa Város Önkormányzat Képviselő-testületének Szociális és Egészségügyi Bizottsága javasolja a Képviselő-testület felé, hogy a Közfoglalkoztatás helyzetéről szóló beszámolót jóváhagyólag fogadja el.

Felelős: Nyuzó Marietta a Szociális és Egészségügyi Bizottság elnöke

Határidő: 2025. április 24.

Melléklet: Beszámoló

2. Napirendi pont

Nyuzó Marietta a Szociális és Egészségügyi Bizottság elnöke, képviselő – rátér a második napirendi pontra, amely a családsegítői-, gyermekjóléti, valamint a védőnői feladatellátásról szóló beszámoló.

A bizottság elnöke megadja a szót Czirják Edit a Margaréta Intézmény igazgatója részére, amennyiben kívánja kiegészíteni a beszámolóban leírtakat, azt tegye meg.

Czirják Edit a Margaréta Intézmény vezetője – köszönti az ülésen megjelenteket.

Elmondja a családsegítő szolgálatra vonatkozóan, hogy munkavégzés szempontjából a tárgyi, valamint a személyi feltételek teljes mértékben biztosítottak. Az önkormányzat épületébe történő munkavégzés áthelyezése biztosít egy kulturált környezetet a családsegítő szolgálat részére ahhoz, hogy az ügyfeleket fogadni tudják, emellett az informatikai felszerelés is biztosított. A személyi feltételeknél történt változás, hiszen két közfoglalkoztatásban résztvevő személy tudta a családsegítő szolgálat munkáját adminisztrációs feladatvégzéssel segíteni. Ebből 1 főnek már sikerült más munkaterületen elhelyezkednie. A közeljövőben szeretnének 4 órás munkarendben foglalkoztatni egy szociális munkatársat.

Laskai Tibor a Szociális és Egészségügyi Bizottság tagja, képviselő – elmondja, hogy történt már olyan eset, hogy a jelzőrendszeren keresztül tett jelentés személye nyilvánosság elé került.

Gaál Marianna családsegítő szolgálat vezetője – az intézmények kötelezettsége a jelzőrendszer működésében részt vennie. A jelentést tevő személyének kezelése csupán zárt körben történhet.

Laskai Tibor a Szociális és Egészségügyi Bizottság tagja, képviselő – elmondja továbbá, hogy a beszámolóban leírásra került, hogy 1404 főre emelkedett a foglalkoztatásban részesülők száma.

Kérdése, hogy minek tudható be ez a mértékű növekedés?

Gaál Marianna családsegítő szolgálat vezetője – az adat csupán azt tükrözi, hogy szám szerint hány és milyen jellegű szolgáltatást nyújtottak. Ez 1 fő esetében akár 5 szolgáltatás is lehet.

Nyuzó Marietta a Szociális és Egészségügyi Bizottság elnöke, képviselő – megköszöni az elmondottakat.

Megadja a szót Szalai Ildikó védőnö számára, amennyiben kívánja kiegészíteni a beszámolóban leírtakat, azt tegye meg.

Szalai Ildikó védőnök – köszönti az ülésen megjelenteket.

Elmondja, hogy az elvégzendő feladatok nem változtak az eddigiekhez képest, azonban a tárgyi feltételek bizonyos mértékben csökkentek. Jelenleg egy olyan programot kell használniuk, amely nem tartalmazza azokat a dolgokat, amelyeket egy egészségügyi dolgozónak a munkája folyamán alkalmaznia kellene. Ez az adminisztrációs munkavégzést megnehezíti számukra.

Az intézményekkel rendkívül jó az együttműködés.

Problémának látja azonban, hogy vannak olyan egyedülálló édesanyák, akik egyedül nevelik gyermeküket és elhelyezésükben a bölcsőde sem tud segítséget nyújtani, hiszen a férőhely nem elegendő.

Emellett sajnos megszűnt a rászorulóknak adható tetűirtószer.

Nyuzó Marietta a Szociális és Egészségügyi Bizottság elnöke, képviselő – kérdése, hogy az újszülöttek száma hogyan alakul?

Szalai Ildikó védőnök – megközelítőleg 15 éve, amióta beszámolókat készít, megfigyelhető a hullámváltozás a számadatokban. Emellett a körzetek között is vannak eltérések.

Szarka Andrea aljegyző – Dévaványán jelenleg 42 férőhelyes bölcsőde van. Sajnos a jogszabály megváltozott, hiszen régen a férőhely 20%-áig megfelelően lehetett még gyermekeket felvenni a bölcsődébe. Jelenleg csakis a férőhelynek megfelelő gyermeklétszámot lehet felvenni. Emellett vannak a sajátos nevelési igényű gyermekek, amelynek következtében a számított létszám nem egyenlő a tényleges létszámmal.

Nyuzó Marietta a Szociális és Egészségügyi Bizottság elnöke, képviselő – megköszöni az elmondottakat.

Megkérdezi, hogy a napirend kapcsán van-e még valakinek hozzászólása?

Megállapítja, hogy további hozzászólás nem hangzott el.

Szavazásra kéri a bizottság tagjait.

Aki javasolja a Képviselő-testület felé a beszámolók elfogadását, kéri, az kézfelnyújtással jelezze.

Szavazást követően megállapítja, hogy a bizottság egyhangúlag, 3 igen szavazattal, ellenszavazat és tartózkodás nélkül a következő határozatot hozza:

Határozat:

60/2025.(IV.23.) Dv. Kt. Szeü. Biz. hat.

Dévaványa Város Önkormányzat Képviselő-testületének Szociális és Egészségügyi Bizottsága javasolja a Képviselő-testület felé, hogy a családsegítői-gyermekjóléti, a védőnői feladatellátásról szóló 2024. évi beszámolókat fogadja el a gyermekek védelméről a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 96.§(6) bekezdésében foglaltak szerint.

A Képviselő-testület bízta meg a Jegyzőt, hogy az értékelést a Békés Vármegyei Kormányhivatal Gyámügyi és Igazságügyi Főosztályának küldje meg.

Felelős: Nyuzó Marietta a Szociális és Egészségügyi Bizottság elnöke

Határidő: 2025. április 24.

Melléklet: 4 db beszámoló

3. Napirendi pont

Nyuzó Marietta a Szociális és Egészségügyi Bizottság elnöke, képviselő – rátér a harmadik napirendi pontra, amely beszámoló a gyermekjóléti- és gyermekvédelmi feladatok 2024. évi ellátásáról.

A bizottság elnöke megadja a szót Szitás Ilona igazgatási irodavezető részére, amennyiben kívánja kiegészíteni az előterjesztésben leírtakat, azt tegye meg.

Szitás Ilona igazgatási irodavezető – elmondja, hogy a 2024. évben a Szociális és Egészségügyi Bizottság csupán az októberi hónaptól működött.

2024. évben összesen 15.162.000, - Ft összegű önkormányzati segélyben részesültek a lakosok, amely települési támogatás, valamint rendkívüli települési támogatásból tevődött össze.

A szünidei étkeztetésre fordított összeg 2.454.674, - Ft, melyből a normatív támogatás 872.515, - Ft-ot tett ki.

A BURSA HUNGARICA Felsőoktatási Ösztöndíj pályázat keretein belül 2024. évben 2 fő „A” típusú pályázat érkezett.

Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre jogosultak támogatása 858.000, - Ft volt.

Nyuzó Marietta a Szociális és Egészségügyi Bizottság elnöke, képviselő – megköszöni az elmondottakat.

Megkérdezi, hogy kíván-e valaki hozzászólni?

Megállapítja, hogy hozzászólás nem hangzott el.

Szavazásra kéri a bizottság tagjait.

Aki javasolja a Képviselő-testület felé a beszámoló elfogadását, kéri, az kézfelnyújtással jelezze.

Szavazást követően megállapítja, hogy a bizottság egyhangúlag, 3 igen szavazattal, ellenszavazat és tartózkodás nélkül a következő határozatot hozza:

Határozat:

61/2025.(IV.23.) Dv. Kt. Szeü. Biz. hat.

Déaványa Város Önkormányzat Képviselő-testületének Szociális és Egészségügyi Bizottsága javasolja a Képviselő-testület felé, hogy a 2024. évi Gyermekjóléti és gyermekvédelmi feladatok átfogó értékelésről szóló beszámolót fogadja el.

A Képviselő-testület bízta meg a Jegyzőt, hogy az értékelést a Békés Vármegyei Kormányhivatal Gyámügyi és Igazságügyi Főosztályának küldje meg.

Felelős: Nyuzó Marietta a Szociális és Egészségügyi Bizottság elnöke

Határidő: 2025. április 24.

Melléklet: Beszámoló

4. Napirendi pont

Nyuzó Marietta a Szociális és Egészségügyi Bizottság elnöke, képviselő – rátér a negyedik napirendi pontra, amely javaslattétel Infekciókontroll protokoll szabályzat jóváhagyására.

A bizottság elnöke megadja a szót Szarka Andrea aljegyző részére, amennyiben kívánja kiegészíteni a leírtakat, azt tegye meg.

Szarka Andrea aljegyző – elmondja, hogy Déaványa Város Önkormányzata, mint egészségügyi szolgáltató két gyermekorvosi, négy felnőtt háziorvosi körzetet, iskola- és ifjúságorvoslás és iskolai védőnői ellátást, valamint reumatológiai szakrendelést, fizioterápiás

ellátásokat, valamint gyógytornát működtet. Az egészségügyi szolgáltató a besorolási szintjének megfelelő személyi és tárgyi feltételek biztosításával infékcióntróll tevékenységet folytat. Az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések megelőzéséről, e tevékenységek szakmai minimumfeltételeiről és felügyeletéről szóló 20/2009. (VI. 18.) EüM rendelet 5. § (2) bekezdése rendelkezik arról, hogy az egészségügyi szolgáltató gondoskodik a jogszabályok, a módszertani levelek és a szakmai irányelvek alapján helyi eljárásrend készítéséről és alkalmazásáról. A helyi eljárásrendben foglaltak jogszabályoknak, módszertani leveleknek és szakmai irányelveknek való megfelelésségét, valamint a helyi eljárásrend betartását a hatóság ellenőrzi, és szükség esetén intézkedik, illetve javaslatot tesz az eljárásrend felülvizsgálatára.

Nyuzó Marietta a Szociális és Egészségügyi Bizottság elnöke, képviselő – megköszöni az elmondottakat.

Megkérdezi, hogy kíván-e valaki hozzászólni?

Megállapítja, hogy hozzászólás nem hangzott el.

Szavazásra kéri a bizottság tagjait.

Aki javasolja a Képviselő-testület felé az Infékcióntróll protokoll elfogadását, kéri, az kézfelnjújtással jelezze.

Szavazást követően megállapítja, hogy a bizottság egyhangúlag, 3 igen szavazattal, ellenszavazat és tartózkodás nélkül a következő határozatot hozza:

Határozat:

62/2025.(IV.23.) Dv. Kt. Szeü. Biz. hat.

Dévaványa Város Önkormányzat Képviselő-testületének Szociális és Egészségügyi Bizottsága javasolja a Képviselő-testület felé, hogy az önkormányzat által működtetett alapellátás, járóbeteg szakellátás/diagnosztika/ egyéb ellátásra vonatkozó Infékcióntróll protokollt hagyja jóvá.

Felelős: Nyuzó Marietta a Szociális és Egészségügyi Bizottság elnöke

Határidő: 2025. április 24.

Melléklet: 1 db Infékcióntróll protokoll

Nyuzó Marietta a Szociális és Egészségügyi Bizottság elnöke, képviselő – megkérdezi, hogy van-e valakinek bejelentése?

Megállapítja, hogy bejelentés a résztvevők részéről nem hangzik el.

A bizottság elnöke megköszöni a megjelenést, az ülést 8³⁰ órakor bezárja.

- Kelt, mint az első oldalon –

A jegyzőkönyv hitelül:



Nyuzó Marietta
bizottság elnöke





Gusztafik Gábor
bizottság tagja



Toók Dóra
jegyzőkönyvvezető



Dévaványa Város Önkormányzata
5510 Dévaványa, Árpád utca 1.

Meghívó

Értesítem, hogy Dévaványa Város Önkormányzat Képviselő-testületének
Szociális és Egészségügyi Bizottsága

2025. április 23-án (szerda) 8⁰⁰ órakor
tartja soron következő ülését, melyre ezúton tisztelettel meghívom.

Az ülés helye: Dévaványa, Árpád utca 1. sz. VÁROSHÁZA, (tetőtéri tanácskozóterem)

Az ülés napirendi pontja:

1. Tájékoztató az önkormányzat által szervezett közfoglalkoztatásról.
Előadó: Szarka Andrea aljegyző
2. Családsegítői-, gyermekjóléti, valamint a védőnői feladatellátásról szóló beszámoló.
Előadó: Tímár Erika védőnő
Szalai Ildikó védőnő
Boda Ferencné iskolavédőnő
Czirják Edit a Margaréta Intézmény igazgatója
3. Beszámoló a gyermekjóléti- és gyermekvédelmi feladatok 2024. évi ellátásáról.
Előadó: Szarka Andrea aljegyző
4. Javaslat a Javaslattétel Infekciókontroll protokoll szabályzat jóváhagyására.
Előadó: Szarka Andrea aljegyző
5. Bejelentések.

Kérem, hogy a napirendi pont fontosságára való tekintettel az ülésen megjelenni szíveskedjen.

Dévaványa, 2025. április 17.



Nyuzó Marietta
Nyuzó Marietta
bizottság elnöke

3.

Előterjesztés
Déaványa Város Önkormányzat Képviselő-testületének
2024. április 25-én tartandó ülésére

Az előterjesztés tárgya: A 2024. évi közfoglalkoztatás helyzetének bemutatása

Melléklet: -

A napirend előterjesztője: Valánszki Róbert polgármester

Az előterjesztést készítője: Szarka Andrea aljegyző

A képviselő-testületi ülés jellege: nyílt ülés zárt ülés

- zárt ülés indoka a Mötv. /46. §(2) /alapján*:


Döntés jellege: egyszerű többséggel minősített többséggel

- minősített többségi szavazás indoka a Mötv./50.§/ alapján**:

Előzetesen tárgyalta:

Szociális és Egészségügyi Bizottság.

Déaványa, 2025. április 15.


Valánszki Róbert
polgármester

Tisztelt Képviselő-testület!

Déaványa Város Önkormányzat Képviselő-testülete a 303/2024.(XII.12.) Dv. Kt. határozatával döntött a Járási Startmunka Mintaprogram mezőgazdaság, szociális jellegű projektekre kérelem benyújtásáról. A Hatósági szerződések 2024. február 28. napjával aláírásra kerültek.

Ezen beszámolóval 2024. évi közfoglalkoztatást szeretném a képviselő-testülettel megosztani. A közfoglalkoztatási programok időbeosztása nem igazodik az önkormányzat költségvetési évéhez, 2024. március 1. napjával kezdődnek és 2025. február 28. napjával fejeződnek be.

A közfoglalkoztatásban munkát találók többsége általános iskolai, egyéb szakmai végzettséggel nem rendelkező munkavállaló.

A 2024. évi programban is elmondható, hogy volt fluktuáció. A közfoglalkoztatottak egy része tudott elhelyezkedni a nyílt munkaerőpiacon. A legkönnyebben azok léptek ki a közfoglalkoztatásból, akiknek volt piacképes szakmájuk, fiatalok voltak, vagy pedig csak egy átmeneti helyzet miatt kerültek a közfoglalkoztatásba. Kilépők tekintetében nem volt nagy ki-be lépés.

2024-ban is elmondható, hogy a munkavállalók közös megegyezéssel távoztak, kivétel a nyugdíjba vonulók, illetve a nyugdíj előtti álláskeresői segélyben részesülők. A program létszámának feltöltése egyre nagyobb nehézséget okoz, mivel a munkanélküliek jelentős számban választják még mindig inkább az alkalmi munkát.

Járási Startmunka Mintaprogram, amely számos területen támogatja a közfoglalkoztatáshoz kapcsolódó tevékenységek megvalósulását, új típusú, innovatív megközelítésben újra értelmezik a közfoglalkoztatás szerepét és jelentőségét, nevezetesen értékteremtő tevékenységek támogatásával valósítanak meg, a köz számára hasznos célkitűzéseket.

A közfoglalkoztatás ügyintézése a Városháza emeleti irodájában történik. Az adminisztratív feladatokat 2 fő alkalmazott látta el. Feladataik munkaszerződések, bejelentések készítése, kérelem benyújtása. A mintaprogram megvalósulásának koordinálása. Mind a két programelem tekintetében a bér- és dologi elszámolása, mely naprakész nyilvántartást, embert próbáló feladatot igényel. A munkaszervezést az aljegyző látja el, az ellenőrzést 1 fő munkairányító és 1 fő szakember segíti.

I. JÁRÁSI STARTMUNKA MINTAPROGRAM

Déaványa Város Önkormányzata a 2024. évben is közfoglalkoztatását főleg Járási Startmunka Mintaprogram keretén belül valósítja meg.

Járási Startmunka Mintaprogramra pályázott idén is az önkormányzatunk, 2 programelem a mezőgazdaság és szociális program 38 főnek biztosított munkalehetőséget, ezek a programok hosszabb időtartamú foglalkoztatást biztosítanak a nehéz helyzetben lévőek számára. A foglalkoztatás időtartama 12 hónap, napi 8 órás munkaidőben történik. A 8 órás szakképzettség nélküli brigádvezető bér 146.740,-Ft, nettó bére 97.582,-Ft, 8 órás segédmunkás esetben a bruttó bér 133.400,-Ft, nettó bére 88.711,-Ft.

A 2 programelem megnevezése:

- 1. Mezőgazdaság**
 - 11 fővel 2024.03.01-től 2025.02.28-ig.
- 2. Szociális jellegű közfoglalkoztatás**
 - 27 fővel 2024.03.01.-től 2025.02.28-ig

Az alábbiakban részletezve olvasható a mintaprogramok tevékenysége.

MEZŐGAZDASÁG PROGRAM

11 fő (10 fő segédmunkás, 1 fő szakképzettség nélküli brigádvezető)
2024.03.01. - 2025.02.28.

- zöldségtermesztés, fóliaházban és szabadföldön (burgonya, paradicsom, uborka),
- egyéb gyógy- és ipari jellegű növények termesztése (máriatövis, körömvirág, koriander).

SZOCIÁLIS JELLEGŰ KÖZFoglalkoztatás

27 fő (24 fő segédmunkás, 3 fő szakképzettség nélküli brigádvezető)
2024.03.01. - 2025.02.28.

- önkormányzati tulajdonú közút útpadkáinak igazítása,
- útpadkán felgyülemlett többletföld lenyese, eltávolítása, elszállítása,
- gallyak, lelógó ágak, cserjék eltávolítása, parlagfüirtás,
- megrongálódott, funkciójának nem megfelelő gyalogjárdák karbantartása, felújítása, cseréje, megsüllyedtek szintre emelése,
- belvíz elvezető csatornák növényzetének kaszálása, parlagfüirtás,
- vízfolyást gátló akadályok elhárítása, vízfolyások készítése,
- betonburkolatok kiigazítása, ledőlt támfalak felújítása.
- mezőgazdasági földutak mentén belógó gallyak, ágak eltávolítása, parlagfüirtás
- nagyobb vízfolyások úttestről való leengedése, szükség esetén átereszek cseréje,
- útprofilozás, nagyobb mélyedések rendbetétele feltöltéssel.

Járási Startmunka Mintaprogram teljes költsége	
Programelem megnevezése	Támogatás (Ft)
Mezőgazdasági program	30.390.854,-
Szociális jellegű közfoglalkoztatás	51.079.332,-
Összesen:	81.470.186,-
Járási Startmunka Mintaprogram támogatás teljes időtartamára bérköltség	
Programelem megnevezése	Támogatás (Ft)
Mezőgazdasági program	19.207.572,-
Szociális jellegű közfoglalkoztatás	47.240.244,-
Összesen:	66.447.818,-

Járási Startmunka Mintaprogram beruházási- és dologi költség támogatás 2024. március 01-től 2025. február 28-ig.

Programelem megnevezése	Támogatás (Ft)
--------------------------------	-----------------------

Mezőgazdasági program	3.672.097,-
Szociális jellegű közfoglalkoztatás	3.839.088,-
Összesen:	7.511.185,-

A mezőgazdasági programban növényértékesítés címén bevétel 687.650.-Ft, a már megszűnt helyi sajátosságokra épülő közfoglalkoztatási programban 236.720.-Ft.

II. HOSSZABB IDŐTARTAMÚ KÖZFOGLALKOZTATÁS

A hosszabb időtartamú közfoglalkoztatás érintett létszáma:

- 2 fő volt napi 8 órában 2024.03.01-től 2024.08.31-ig,
- 17 fő volt napi 8 órában 2024.06. 01-től 2024.08.31-ig,
- 19 fő volt napi 8 órában 2024.09.01-től 2025.02.28-ig.

A települési önkormányzatok, közfeladatot ellátó gazdasági társaságok, intézmények vagy önkormányzati társulások pályázati úton kaphattak támogatást kötelezően ellátandó, illetve önként vállalt közfeladataik ellátásához. A pályázóknak munkatervet és ezt megalapozó költségvetést kellett kidolgoznia. A teljes munkaidős közfoglalkoztatásba elsősorban, de nem kizárólag a foglalkoztatást helyettesítő támogatásra jogosultak vonhatók be. A hosszabb időtartamú közfoglalkoztatás támogatásának célja, hogy a hátrányos helyzetű álláskeresőkre részére nyújtson támogatást.

2024. évben 19 fő hosszabb időtartamú foglalkoztatását valósítottuk meg az alábbi bontásban:

- 15 fő egyéb takarító és kisegítő 8 órás bruttó munkabér 133.400.-Ft, nettó 88.711.- Ft,
- 2 fő adminisztrátor 8 órás bruttó munkabér 133.400.-Ft, nettó 88.711.- Ft,
- 2 fő hivatalsegéd, kézbesítő 8 órás bruttó munkabér 133.400.-Ft, nettó 88.711.- Ft.

A 2024. évben július és augusztus hónapban 35 fő diákmunkásokat foglalkoztatott önkormányzatunk.

Startmunka projektelemeknél a kérelemben vállalt követelményeket maradéktalanul kívánjuk teljesíteni. Startmunka-programunkat rendszeresen ellenőrizték, mely kiterjedt szinte mindenre, a helyszíni munkavégzéstől a támogatások igénylésén át az összes adminisztráció vezetéséig.

Kérem a Tisztelt Képviselő-testületet az előterjesztésemet szíveskedjen elfogadni!

Határozati javaslat:

_____/2025.(IV.24.) Dv. Kt. hat.

Déaványa Város Önkormányzat Képviselő-testülete a Közfoglalkoztatás helyzetéről szóló beszámolót jóváhagyólag elfogadja.

Felelős: Valánszki Róbert polgármester

Határidő: -

H.

ELŐTERJESZTÉS

Déaványa Város Önkormányzat Képviselő-testületének
2025. április 24-én tartandó ülésére

Az előterjesztés tárgya: Családsegítói-gyermekjóléti, valamint a védőnői feladatellátásról szóló beszámoló.

Melléklet: 4 db beszámoló

A napirend előterjesztője: Valánszki Róbert polgármester

Az előterjesztés készítője: Gaál Marianna családsegítő
Szalai Ildikó védőnő
Tímár Erika védőnő
Boda Ferencné védőnő


A képviselő-testületi ülés jellege: nyílt ülés zárt ülés

Döntés jellege: egyszerű többséggel minősített többséggel

Előzetesen tárgyalta:

Ifjúsági, Kulturális és Sport Bizottság
Szociális és Egészségügyi Bizottság

Déaványa, 2025. április 9.


Valánszki Róbert
polgármester

*** : A képviselő-testület ülés jellege**

- a) **zárt ülést kell tartani**
- aa) hatósági,
 - ab) összeférhetetlenségi,
 - ac) méltatlansági,
 - ad) kitüntetési ügy tárgyalásakor,
 - ae) fegyelmi büntetés kiszabása,
 - af) vagyonyilatkozattal kapcsolatos eljárás esetén;
- b) érintett kérésére **zárt ülést tart**
- ba) választás,
 - bb) kinevezés,
 - bc) felmentés,
 - bd) vezetői megbízás adása, annak visszavonása,
 - be) fegyelmi eljárás megindítása
 - bf) állásfoglalást igénylő személyi ügy tárgyalásakor;
- c) **zárt ülést rendelhet el**
- ca) vagyonával való rendelkezés,
 - cb) az általa kiírt pályázat feltételeinek meghatározásakor, a pályázat tárgyalásakor, ha a nyilvános tárgyalás az önkormányzat vagy más érintett üzleti érdekét sértené.

**** : Minősített többségi szavazás szükséges a**

1. a rendeletalkotás;
2. szervezetének kialakítása és működésének meghatározása, a törvény által hatáskörébe utalt választás, kinevezés, vezetői megbízás;
3. önkormányzati társulás létrehozása, megszüntetése, abból történő kiválás, a társulási megállapodás módosítása, társuláshoz, érdekképviselői szervezethez való csatlakozás, abból történő kiválás;
4. megállapodás külföldi önkormányzattal való együttműködésről, nemzetközi önkormányzati szervezethez való csatlakozás, abból történő kiválás;
5. intézmény alapítása, átszervezése, megszüntetése;
6. a törvényben meghatározott ügyek eldöntéséhez
7. önkormányzati képviselő kizárásához, összeférhetetlenség, méltatlanság megállapításához,
8. képviselői megbízatás megszűnéséről való döntéshez,
9. vagyonnal történő rendelkezés esetén, továbbá az általa kiírt pályázat feltételeinek meghatározásakor, a pályázat tárgyalásakor, ha a nyilvános tárgyalás az önkormányzat vagy más érintett üzleti érdekét sértené.
10. az önkormányzat szervezeti és működési szabályzata szerint:
 - a) a képviselő-testület gazdasági programjának elfogadásához,
 - b) az Önkormányzat tulajdonában lévő egymillió forint értékhatár feletti vagyontárgy elidegenítéséhez, megterheléséhez,
 - c) önkormányzati kitüntetés, elismerő cím adományozásához,
 - d) az elrendelhető helyi népszavazás kiírásához,
 - e) képviselő-testület egyes hatásköreinek átruházásához, hatáskör visszavonásához,
 - f) hitelfelvételhez,
 - g) állami feladatnak az állammal kötött külön megállapodás alapján történő ellátásáról és az átvállalt feladatellátás finanszírozásának módjáról.

Tisztelt Képviselő-testület!

Déaványa Város Önkormányzat Képviselő-testülete a 2025. évi munkatervébe napirendre tűzte a Családsegítói-gyermekjóléti, valamint a védőnői feladatellátásról szóló beszámolókat meg tárgyalását.

Gaál Marianna családsegítő, Szalai Ildikó védőnő, Tímár Erika védőnő és Boda Ferencné iskolavédő az írásos anyagokat elkészítették, amelyet megküldtek részünkre.

Kérem a Tisztelt Képviselő-testületet, hogy a beszámolókat vitassa meg és fogadja el.

Határozati javaslat:

...../2025.(IV.24.) Dv. Kt. hat.

Déaványa Város Önkormányzat Képviselő-testülete a családsegítói-gyermekjóléti, a védőnői feladatellátásról szóló 2024. évi beszámolókat elfogadja a gyermekek védelméről a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 96.§(6) bekezdésében foglaltak szerint.

A gyermekvédelem területén dolgozóknak a színvonalas munkavégzésükért elismerését fejezi ki.

A Képviselő-testület megbízza a Jegyzőt, hogy az értékelést a Békés Vármegyei Kormányhivatal Gyámügyi és Igazságügyi Főosztályának küldje meg.

Felelős: Czene Boglárka jegyző

Határidő: 2025. május 31.

5510 Devaványa, Jeggvár, u. 47.

Ügyirat helye: 5510 Devaványa, Jeggvár, u.47

Tárgy: 2024. évi beszámoló megküldése a gyermekjólét- és gyermekvédelmi, családsegítői, gyermekjólét- valamint a védőnői feladatellátásról

Ügyintéző: Cziriák Edit

Telefon: 06-66/483-339

Devaványai Közös Önkormányzati Hivatal

Devaványa

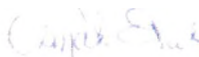
Arpad u. 1.

5510.

1/2024. Önkormányzat

Aláírta: Cziriák Edit, a köznevelési és gyermekjólét- és gyermekvédelmi szolgálat vezetője, 5510 Devaványa, Jeggvár, u.47. Intézményvezető, családtámogatási, gyermekjólét- és gyermekvédelmi feladatellátásról 2024. évi beszámoló

Felvezető


Cziriák Edit

06-66/483-339

Devaványa, 2024.04.11.



MARGARÉTA EGYSÉGES SZOCIÁLIS és GYERMEKJÓLÉTI INTÉZMÉNY

5510 Dévaványa, Jéggyár. u. 47.

Telephely: Család és Gyermekjóléti Szolgálat 5510 Dévaványa, Árpád utca 1.

Dévaványa Város Önkormányzatának

Képviselő Testülete

részére

BESZÁMOLÓ

a

Margaréta Egységes Szociális és Gyermekjóléti Intézmény

családsegítői és gyermekjóléti feladatainak

2024. évi végrehajtásáról.

Történeti betekintés:

A családsegítés és a gyermekjóléti szolgáltatás

2016. január 1-től kétszintűvé vált a családsegítés és gyermekjólét. Létrehozták a központokat, melyet a járasszékhely település köteles működtetni. Intézményünk e tekintetben Gyomaendrődhez tartozik. Dévaványán a Családsegítő és Gyermekjóléti Szolgálat 1997. november 1-jén kezdte meg működését. 2007. augusztus 1-jétől kezdődően 2017. december 31-ig a családsegítési és gyermekjóléti feladatokat a településen a Szeghalom Kistérség Egységes Szociális és Gyermekjóléti Intézménye látta el. 2018. január 1-től ezt a feladatot az önkormányzati fenntartású Margaréta Egységes Szociális és Gyermekjóléti Intézmény által látja el Dévaványa és Ecsegfalva településeken.

Családsegítés keretében biztosítani kell a szociális, életvezetési, mentálhigiénés tanácsadást, családgondozást, a veszélyeztetettséget észlelő jelzőrendszer működtetését és közösségfejlesztő, egyéni, csoportos terápiás programokat és szolgáltatásokat.

A gyermekjóléti szolgáltatás a gyermek érdekeit védő speciális 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. Az intézmény működési területe család- és gyermekjóléti szolgáltatás vonatkozásában kiterjed Dévaványa és Ecsegfalva településekre.

Család-és Gyermekjóléti Szolgálat fő tevékenységi kör:

Az 1993. évi III. tv. 64. §-a határozza meg a családsegítés, és az 1997. évi XXXI. törvény 39-40. §-a a gyermekjóléti szolgáltatás célját és feladatait. Gyermekjóléti szolgáltatás a családsegítéssel egy szolgáltató – a család- és gyermekjóléti szolgálat (a továbbiakban: gyermekjóléti szolgálat) – keretében működtethető. A gyermekjóléti szolgálat ellátja a gyermekjóléti szolgáltatási feladatokat, valamint a családsegítés feladatait.

A települési önkormányzat a gyermekjóléti szolgálatot önálló intézményként, szolgáltatóként vagy más intézmény szervezeti és szakmai tekintetben önálló intézményegységként működteti.

A gyermekjóléti szolgálat – összehangolva a gyermekeket ellátó egészségügyi és nevelési-oktatási intézményekkel, illetve szolgálatokkal – szervezési, szolgáltatási és gondozási feladatokat végez. Tevékenysége körében a 39. §-ban és az Szt. 64. § (4) bekezdésében foglaltakon túl 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. Szervezi a – legalább három helyettes szülőt foglalkoztató – helyettes szülői hálózatot, illetve működtetheti azt, vagy önálló helyettes szülőket foglalkoztathat, 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, nyilvántartást vezet a helyettes szülői férőhelyekről.

Szolgáltatások:

Kapcsolattartásra helyszín biztosítása, lebonyolítása. Helyet biztosítunk az ingyenes jogi tanácsadó szolgáltatásnak, havi egy alkalommal (minden hónap első hétfője) Dr. Varga Imre ügyvéd látja el ezt a feladatot előjegyzés alapján. Pszichológusi szolgáltatást havonta két alkalommal (hétfői napokon) lehet igénybe venni, szintén előjegyzés alapján és ez is díjmentes. Ebben Hanyecz Lászlóné pszichológus nyújt segítséget. Igény esetén fogadóórát tart Göncziné Harján Veronika ellátott jogi képviselő, Vetési Csilla gyermekjogi képviselő, valamint Medvegné Kasik Éva hivatásos pártfogó.

Család- és gyermekjóléti szolgáltatás keretében biztosítani kell:

- szociális, életvezetési, mentálhigiénés tanácsadást,
- pénzbeli, természetbeni ellátásokhoz, továbbá más szociális szolgáltatásokhoz való hozzájutás megszervezését,
- családgondozást,
- közösségfejlesztő programok szervezését, valamint egyéni és csoportos készségfejlesztést,

-
- tartós munkanélküliek, fiatal munkanélküliek, adósságterhekkel és lakhatási problémákkal küzdők, fogyatékkal élők, krónikus betegek, szenvedélybetegek, pszichiátriai betegek, kábítószer-problémával küzdők, illetve egyéb szociálisan rászorult személyek és családtagjaik részére tanácsadás nyújtását,
 - kríziskezelést, valamint nehéz élethelyzetben élő családokat segítő szolgáltatásokat,
 - kijelölt településen, a menedékjogról szóló törvényben meghatározott integrációs szerződésbe foglalt társadalmi beilleszkedés elősegítését,
 - szociális diagnózis készítését,
 - támogatott lakhatást igénybe vevők utánkövetését biztosító esetmenedzseri feladatokat.
 - a gyermekei jogokról, és a gyermek fejlődését biztosító támogatásokról tájékoztatás nyújtását, és az ezekhez való hozzájárulás megszervezését,
 - családtervezési, pszichológiai, nevelési, egészségügyi, mentálhigiénés és káros szenvedélyek megelőzését célzó tanácsadást, vagy az ezekhez való hozzájárulás megszervezését,
 - válsághelyzetben lévő várandós anya támogatását,
 - szabadidős programok szervezését,
 - hivatalos ügyek intézésének segítését,
 - tájékoztatás nyújtását az egészségügyi intézményeknél működő inkubátorokról,
 - a gyermekkel és családjával végzett szociális munkát (családgondozást), a családi konfliktusok megoldásának elősegítését,
 - szükség esetén kezdeményezni egyéb gyermekjóléti alapellátások, szociális alapszolgáltatások, egészségügyi ellátások, és pedagógiai szakszolgálatok igénybevételét.

Személyi feltételek:

Az intézményegységben dolgozók közalkalmazotti jogviszonyban és teljes munkaidőben foglalkoztatottak. Dévaványán két fő családsegítő látja el a munkát.

Munkánkat két fő adminisztrátor segíti közfoglalkoztatási munkaviszonyban.

Jelzés a gyermekek veszélyeztetettségéről:

Az 1997. évi XXXI. törvény a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról (továbbiakban Gyvt) 17.§-a, valamint az 1993. évi III. törvény a szociális igazgatásról és

szociális ellátásokról (továbbiakban Szt.) meghatározza az észlelő és jelzőrendszer tagjait. A jelzőrendszer működésének célja a problémák időben történő felismerése és azok mihamarabbi enyhítése, megoldása.

A jelzőrendszer tagjai kötelesek jelzéssel élni a gyermek veszélyeztetettsége esetén a gyermekjóléti szolgálatnál, valamint hatósági intézkedést kezdeményezni a gyermek bántalmazása, ill. súlyos elhanyagolása, vagy más egyéb súlyos veszélyeztető ok fennállása, továbbá a gyermek önmaga által előidézett súlyos veszélyeztető magatartása esetén.

A jogszabály a jelzőrendszeri tagok számára kölcsönös együttműködési és tájékoztatási kötelezettséget ír elő. A szakmai együttműködés az észlelő és jelzőrendszer eredményes együttműködésének elengedhetetlen feltétele. Fontos, hogy az abban résztvevők tisztában legyenek saját feladataikkal, felelősségükkel, és egymás szakmai tudásában bízva, egymásra támaszkodva, közösen meghatározott feladatelosztásban végezzék el a vállalt feladataikat a gyermekek érdekében.

A jelzőrendszer hatékony működését szolgálja az éves jelzőrendszeri intézkedési terv, mely szabályozott keretekbe foglalja az észlelő- és jelzőrendszer működését és működtetését, segítségével meghatározható és megszervezhető a jelzőrendszeri munka, ezáltal lehetővé téve annak folyamatos figyelemmel kísérését. Az éves jelzőrendszeri intézkedési tervet a család- és gyermekjóléti szolgálat az éves szakmai tanácskozást követően minden év március 31-éig készíti el.

A gyermekvédelmi veszélyeztetettséget észlelő-és jelzőrendszer

Célja: A gyermek családban történő nevelkedésének elősegítése, a veszélyeztetettség megelőzése és megszüntetése. Az észlelő- és jelzőrendszer ágazatok, intézmények, szakemberek és magánszemélyek közötti együttműködés, melynek célja a problémák, veszélyeztető tényezők, krízishelyzetek észlelése és jelzése az erre a célra kijelölt professzionális szolgáltató felé, folyamatos együttműködés és információáramlás biztosítása az egyének és családok problémáinak mielőbbi megoldása érdekében.

Észlelő- és jelzőrendszer tagjai a gyermekvédelemben:

- egészségügyi szolgáltatók
- személyes gondoskodást nyújtók

-
- köznevelési intézmények
 - rendőrség
 - ügyészség
 - bíróság
 - pártfogó felügyelői szolgálat
 - áldozatsegítést ellátó szervezetek
 - menekülteket befogadó állomás
 - egyesületek, alapítványok, egyházi jogi személyek
 - munkaügyi hatóság
 - javítóintézet
 - gyermekjogi képviselő
 - fővárosi, megyei kormányhivatal
 - állampolgárok

A gyermekvédelemhez kívülről kapcsolódó egyes szervek számára a Gyvt. 17.§-a jelzési, együttműködési kötelezettséget állapít meg.

Feladataik és felelősségük:

- kötelesek jelzéssel élni a gyermek veszélyeztettségével kapcsolatban a gyermekjóléti szolgálatonál,
- kötelesek hatósági eljárást kezdeményezni a gyermek súlyos elhanyagolása, bántalmazása, más súlyos veszélyeztető ok fennállása, vagy a gyermek önmaga által előidézett súlyos veszélyeztető magatartása esetén a gyámhivatalok vagy a rendőrség megkeresésével,
- felkérésre részt venni az esetmegbeszélésen, esetkonferencián, konzultáción, szaktudásával támogatva az eset megoldását,
- kötelesek részt venni a szakmaközi megbeszéléseken, a Gyvt. 17§ (3) bekezdése szerint „Az (1) és (2) bekezdésben meghatározott személyek, szolgáltatók, intézmények és hatóságok a gyermek családban történő nevelkedésének elősegítése, a veszélyeztetettség megelőzése és megszüntetése érdekében kötelesek egymással együttműködni és egymást kölcsönösen tájékoztatni.”
- felkérésre kötelesek írásos éves beszámolót készíteni az éves szakmai tanácskozásra.

2021. május 14-től hatályba lépett jogszabályi előírások:

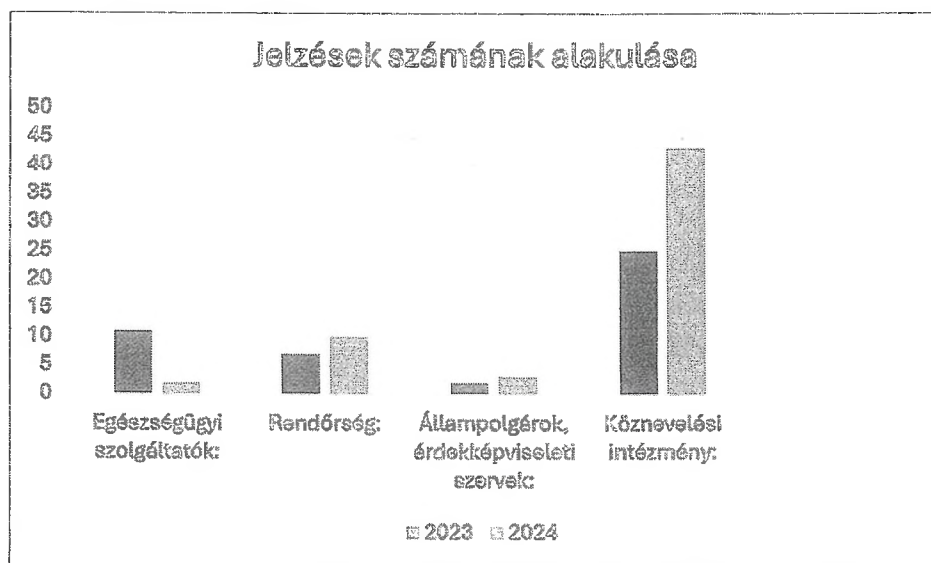
A Gyermekjeink védelmében elnevezésű informatikai rendszer (továbbá: GYVR)

használatával valósul meg a szakmai adminisztráció, a család- és gyermekjóléti szolgáltatók, a területi gyermekvédelmi szakszolgálatok, az otthont nyújtó intézmények között, továbbá a család- és gyermekjóléti szolgáltatást nyújtók gyámhatóság felé történő kezdeményezése / javaslattétele. ezzel egyidejűleg az adatkezelési jogszabályok is változtak.

A jelzés megtétele kapcsán nincs mérlegelési jogköre a veszélyeztetés, bántalmazás súlyosságát tekintve a jelzőrendszer tagjainak, a gyanú esetén is kötelesek jelzést tenni!!!!

A gyermekvédelmi jelzőrendszer által jelzett esetek száma 2024. évben:

- egészségügyi szolgáltatók: 4 - ebből kiskorú: 2
- Rendőrség: 11 - ebből kiskorú: 10
- Állampolgárok, gyermekek és felnőttek érdekeit képviselő társadalmi szervezetek: 5 - ebből kiskorú: 3
- Köznevelési intézmény: 44 - ebből kiskorú 43



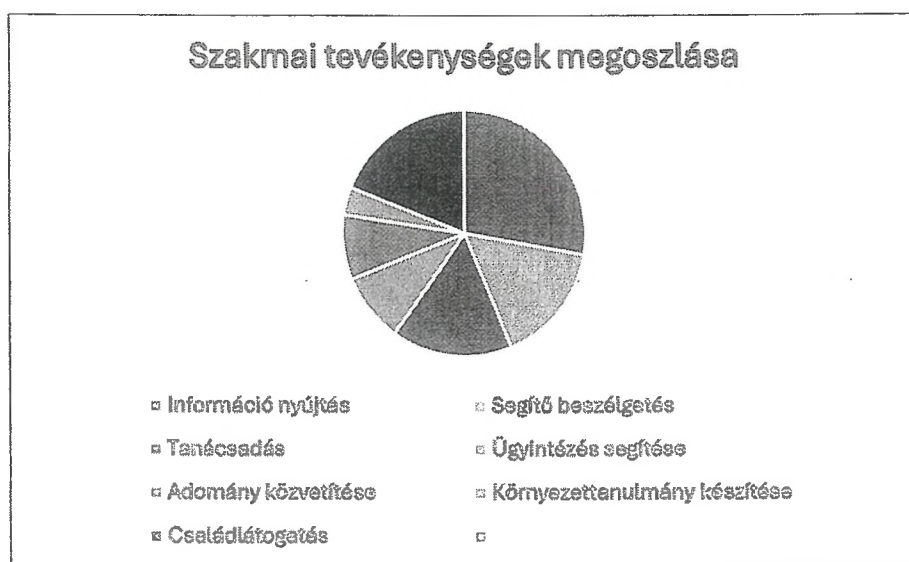
A Család és Gyermejjóléti szolgálat 2024. évi szakmai tevékenysége:

Együttműködési megállapodás alapján, alapellátás keretein belül szolgáltatást igénybe vett családok száma 35, a veszélyeztetett gyermekek száma 71, ebből jogerős hatósági intézkedésre 19 gyermek esetében került sor, 11 gyermek védelembe vétele, 8 gyermek nevelésbe vétele lett elrendelve.

Az elmúlt évben, az azt megelőző évekhez képest növekedő tendenciát mutat a gondozási tevékenység tekintetében is, de az egyszeri intézkedéssel záruló jelzések száma is növekedett. Kiemelkedő a köznevelési intézményekből érkező jelzések száma, ami az előző évhez képest, majdnem duplájára emelkedett. Ezek a jelzések, már nem csak a gyermekek igazolatlan iskolai mulasztásáról értesítik a Szolgálatot, hanem a családon belüli bántalmazás, elhanyagolás problémáját is felveti, továbbá jellemző a családok életviteli, életvezetési nehézsége.

A jelzésben érintettek egyre több és súlyosabb gonddal kerülnek a családsegítő szolgálathoz alapellátásba. A veszélyeztetett kiskorúak száma is gyarapodott.

A felmerülő problémák halmozottak, sikeres megoldásuk sok türelmet, időt és rendszeres ellenőrzést igényel. Eszközeink, kapacitásunk korlátozott, szolgáltatásaink túlterheltek, sokan várnak a pszichológiai várólistán, klienseink egy hónapban 1-2 alkalommal kerülnek sorra 45 perc erejéig.



Dévaványán a 2023. évben a szakmai tevékenységek halmozott száma összesen: 3487, ezen belül a szolgáltatásban részesülők száma: 788 fő volt.

2024. évben a szakmai tevékenységek száma 4200 –ra nőtt, e szolgáltatásban részesülők száma, pedig 1404 főre emelkedett.

A szakmaközi megbeszélés a jelzőrendszer tagjainak előre meghatározott témakörben, évente hat alkalommal megrendezésre került a 2024. évben is.

Egyéb feladataink:

Az elmúlt évben is közreműködtünk a szünidei gyermek étkeztetés igénylésében is, minden alkalommal felkeresve az összes erre jogosultat: a Gyvt. 21/C.§-a, valamint a 328/2011. (XII.29.) Kormányrendelet alapján a családsegítő felkeresi a hátrányos helyzetű és a rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülő, halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevelő családokat, és segítséget nyújt a jogosultnak a kérelem kitöltésében és benyújtásában

Folyamatosan teszünk azért, hogy még hatékonyabban működtessük szolgálatunkat, és minél több emberhez eljussanak az információk a szolgáltatásainkról. Ezért az intézményünk Facebook oldalán rendszeresen közzé tesszük az eseményeket, időszerevényeket, melynek köszönhetően gyorsan és széles körben tudjuk informálni Dévaványa lakosságát, aminek hatására a lakosság részéről jelentősen megnövekedett az adományozási kedv, folyamatosan hoznak ruha, játék, háztartási eszközöket a szolgálatba, mely rendkívül nagy segítség az ellátottjainknak. Jól érzékelhető, hogy nem csak kapni, de adni is örömet okoz.

Továbbra is működtetjük ingyenes adományraktárunkat, amelyet az arra rászorulóknak heti 1 alkalommal látogathatnak. Időszakos jelleggel ruhabörzét szoktunk tartani évente minimum 3 alkalommal. Szívesen fogadunk adományokat és felajánlásokat a lakosságtól, melyeket aztán rászoruló családok számára közvetítünk.

Mi hisszük, hogy a rászorulókat előbb fel kell emelni lelkileg magunkhoz, kiemelten oda kell figyelni az emberi méltóságra, és akkor sokkal könnyebben, és hatékonyan tudunk segíteni. Ezt a szellemiséget kívánjuk képviselni.

Az elmúlt évben sajnálatosan többször is előfordult, hogy azonnali kézzel fogható segítségre volt szükség több család esetében. Mivel szolgálatunk semmilyen tartós élelmiszer készlettel nem rendelkezik, így a Mosolyt Minden Arcra Alapítványt hívtuk segítségül.

Elmondhatom, hogy nagyon jó munkakapcsolatot sikerült az alapítvánnyal kialakítanunk kölcsönösen tudjuk egymást tájékoztatni a nehéz helyzetbe kerültek megsegítésében.

Fontos lenne számunkra, hogy a szociális munka közösségi formáját is gyakorolhassuk, de ilyen dolgozói létszám mellett sajnos erre nem jut kapacitás, így többnyire az egyéni esetkezelések kerülnek előtérben.

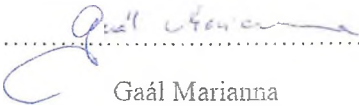
Munkák során prioritásként fogalmazódik meg a prevenció szerepe, hiszen a célunk egy egészségesen szocializálódott generáció felnövekvése.

Fontosnak tartjuk a gyermekek integrációját, hogy a közösség munkaképes tagjává váljanak. Ahhoz, hogy személyiségükben ép egészséges felnőtté váljanak a gyermekek, szükséges őket mindenben támogatni. Át kell segíteni egy-egy krízisen az őket nevelő családokat, főleg egy ilyen gyors változásokkal, gazdasági nehézségekkel átszótt időszakban.

Fontos a családon belüli kommunikáció segítése, hiszen nap, mint nap azzal találjuk szembe magunkat, hogy a családtagok nem tudnak kommunikálni egymással. Szolgálatunk családsegítői minden lehetőséget megragadnak, hogy segítsék a gyermekek veszélyeztetettségének megelőzésére irányuló prevenciós kezdeményezéseket.

Déaványa, 2025.04.07.

Beszámolót készítette:


.....
Gaál Marianna
családsegítő

Tisztelt Képviselő – testület!

Ennyiben kívántam tájékoztatni Önöket a Család- és Gyermejjóléti Szolgálatnál végzett munkáról és a hozzá kapcsolódó tevékenységekről.

Kérem, szíveskedjenek a beszámolót megvitatni és elfogadni.

Déaványa, 2025.04.07.


.....
Czírák Edit
intézmény vezető

tárgy : Vécőnöi Szolgálat beszámolóhoz

Várandós gondozás:

2024 évben gondozott várandós összesen: 37 fő, veszélyeztetett 19, egészségügyi ok miatt 21, szociális ok miatt 1, halmozottan 2 fő

Dohányzó várandós: 34 fő

újonnan nyilvántartásba vett: 29 fő

Tanácsadási forgalom: 198 fő

Szülés után gyermekágyasként majd nőgondozottként nyilvántartásban vannak az anyák

Tájékoztatást kapnak a várandósság alatt a kötelező vizsgálatokról, a magzat fejlődéséről, állapotáról, szoc. ellátásokról, anyakönyvezésről, szülésről, életmódról, vitaminbevitelről, szoptatásról, nem kötelező vizsgálatokról, babakelengyeről, Járványügyi intézkedéseiről, szabályokról, védőoltás lehetőségéről.

Gyermekágy alatti tájékoztatás: szülés utáni állapotról, anyatejes táplálás kivételéről, fogamzásgátlásról, szűrővizsgálatokról, életmódról, táplálkozásról, ügyintézésről

Gyermekgondozás:

0-6 éves 168 fő ebből veszélyeztetett 19 fő

tanácsadáson megjelenés: 388 gyermek, fejlődés nyomon követése és az életkorhoz kötött fejlettségi szűrővizsgálatok elvégzése történt. Az interneten telefonon tanácsot kérők száma, ill. gyakorisága nagyon magas, ez a járványügyi korlátozások maradványaként gyakorlatiává vált. Sajnos ez gyakran szabadidőben, éjszaka, hétvégéken, ünnepeken is előfordul, a saját telefonon keresztül keresnek a gondozottak erről nem vezetnek nyilvántartást továbbra sem

A körzetemben leginkább egészségügyi ok miatt veszélyeztetettség fordul elő gyakrabban. Súlyosabb gyermekelhanyagolás miatt nem kellett újabb családnál jelezni a gyerekjóléti szolgálat felé, a folyamatban lévő ügyeket visszatérően közös gondozással tovább. 2-3 család akiről előfordul esetenként véleménykérés. 3 családom volt folyamatos gondozás alatt "védelembe véve". A Család és gyermekjóléti szolgálat dolgozóival rendszeres a konzultáció a közösen gondozott családok ügyében.

A gyermekek fejlődésének nyomon követése mellett az életkorhoz kötött szűrővizsgálatok, kötelező és nem kötelező oltásokról tájékoztatás, táplálási útmutatás, egészségügyi kérdések és nevelési javaslatok megvitatása a feladat. Fontos a jelzőrendszeri szerep a gyermekek védelme érdekében. A szűrések alkalmával észlelt problémákkal a megfelelő szakorvosokhoz ill. korai fejlesztésre irányítjuk a gyermekeket. A Pedagógiai Szakszolgálat dolgozóival is rendszeres konzultációink vannak a kiszűrt fejlődésben lemaradt gyermekek kivizsgálásánál, megkezdését megelőzően, már elkezdődhet a probléma kiküszöbölését szolgáló fejlesztés.

2017 szeptembertől bővültek az életkorhoz kötött szűrések gyakoriságai és a vizsgálatok száma is. Az iskolába kerülésig 16 szűrővizsgálat történik, amelyen nem csak a testi fejlettséget, hanem az

Védőnői szolgálat beszámolója 2024. évről (2-es körzet)

Az elmúlt év kapcsán az alábbiakról tudok beszámolni

Fő feladatunk a prevenció az anya-gyermekvédelem területén. Feladatainkat az 51/1997 NM rendelet, és a 49/2004 ESZCSM rendelet határozza meg

Az ellátottak köre a várandósok, 0-6 évesek, s a nővédelem. Az elmúlt évben a 2-es körzetben összesen 45 kismamát gondoztam. Ebből 28 fő volt a veszélyeztetett. A tavalyi évben 2 kiskorú gravidát vettem fel gondozásba, de ezek közül az egyik elköltözött más településre. Zömében egészségügyi ok miatt voltak veszélyeztetettként nyilvántartva.

Egyre többen vállalnak gyermeket 40 éves koruk körül is, ami szintén fokozott rizikóval jár. De sajnós jellemző az is, hogy 20 év alatt szülnék, és legtöbbször egyedülálló. Dohányzó kismamák száma 4 fő volt. Szerencsére nem volt az elmúlt évben halvaszülés és csecsemőhalálozás sem. A kismamák általában 12. hétig jelentkeznek terhes felvételre, ami opornális. Általánosságban elmondható, hogy a tájékoztatás, s vizsgálatok széles körben megvalósulnak; a háziorvosokkal karöltve folyik a kismamák gondozása. A vizsgálatokon való részvételt nagyban segíti, hogy Dr. Mike Géza a strand területén szerda délelőttöként reggel 8-tól tart tanácsadást a kismamák részére, ahol ultrahangra is van lehetőség.

A 2-es körzetben az elmúlt évben összesen a 0-6 éves korosztályban 226 fő volt nyilvántartva. Ez pont 20-al kevesebb, mint előző évben volt. Veszélyeztetettként 32 fő szerepelt. Ez emelkedést mutat, amely főleg egészségügyi indok. Az elmúlt évben 5 koraszülöttem született, amely zömében a gestatis hetet jelenti. Az elveszületések száma ebben a körzetben 26 fő volt az elmúlt évben; 1-el kevesebb, mint 2023-ban.

A gondozottakkal tanácsadások, s látogatások alkalmával is találkozunk. Minden családot jól ismerek; elmondható, hogy viszonylag jó a kapcsolat velük. A várandósok elvégzetetik az előírt vizsgálatokat, sőt általában kerik a nem kötelezőket is. Az anyák rendszeresen hordják tanácsadásokra, védőoltásokra gyermekeiket ritka kivételtől eltekintve. Ha ilyen fordul elő, jelzünk a Gyermekjóléti Szolgálat felé.

Védőnői gondozás alanyi jogon jár mindenkinek, mindenki ellátásban részesül személyre szabottan. Mi nem az állandó lakcím szerint gondozunk, hanem területi ellátási kötelezettségünk van. Ez azt jelenti, hogy azt a családot gondozzuk, amelyik a körzetünkben életvitelszerűen tartózkodik. Komplex családgondozást folytatunk, munkánk során igyekszünk megoldást találni olyan problémára is, ami nem mindig az ellátásban érintett személyt érinti, hanem más családtagot is. Az elmúlt évben nem volt olyan család, amely nem kérte a gondozást, látogatást. A 2-es körzetben a 2024.12.31. állapot szerint 137 család volt nyilvántartva. Az előző évben ez 140 volt. Egyre jellemzőbb 3, 4, sőt még ennél több gyermek vállalása is. Sok fiatal jön haza más nagyobb városból, vagy akár külföldről is, de az

is jellemző, hogy külföldre vagy máshová költöznek innen, mivel nincs itt munkalehetőség. Sajnos az is egyre gyakoribb, hogy viszonylag fiatalon, egyedülállóként szülnék az anyukák, mint ahogy fentebb említettem is.

Jónak értékelném a munkakapcsolatot a Gyermekjóléti szolgálattal, házi gyermekorvosokkal. Az elmúlt évben csak kiskorú gravida esetében történt jelzés a Gyermekjóléti Szolgálat felé a körzetemben.

Önálló védőnői tanácsadásokat tartunk, amelynek lényege, hogy a gondozottak először mindig a védőnőt keresik fel a tanácsadóban, ahol megtörténnek a státuszok, szülői kérdőívek kitöltése, és megkapják az oltási tájékoztatót, majd ezután keresik fel a gyermekorvost. A szűrési eredményről mindig tájékoztatjuk a gyermekorvosokat, függetlenül attól, hogy van-e eltérés a gyermek fejlődésében, vagy nincs.

Az oltások szervezése, jelentése- védőnői feladat, a beszerzése- tárolása, beadása- orvosi feladat.

Rendszeres kapcsolatot tartunk az óvodákkal is. A tisztasági vizsgálatok alkalmával megbeszéljük az óvónőkkel a gondozottjaink fejlődését, esetleges problémákat. Évente 3x kötelező elvégezni a tisztasági vizsgálatot (szeptember, január, április). A köztes időszakban is, ha szól az óvónő, igyekszünk kimenni, de mivel csak ketten dolgozunk a kolléganőmmel, nagyon sok teher van rajtunk, nem mindig tudunk azonnal kimenni az óvodába. Ebből szokott adódni némi probléma. Az Epinfo erre vonatkozó része szerint az oktatási intézményben dolgozóknak is (pedagógus, óvónő) kötelessége intézkedni az ügyben, ugyanúgy kell eljárni nekik is, mint a védőnőnek. Igazolást sem kell kiadnunk, ha valakinek tetőt észlelünk, hanem a szülőnek kell egy nyomtatványon igazolnia, hogy elvegezte a kezelést. Ebből is szokott nézeteltérés lenni időnként az óvodákkal. A jó megoldás az lenne, ha minden telephelyen tartanának tetűirtó szert, s az óvónő is le tudná kezelni helyben javasolt az egyeztetés a kezeléssel kapcsolatban a szülővel. A rendelet szerint sem hiányozhat emiatt a gyermek az oktatási intézményből. A fejtetvesség évről-évre visszatérő probléma, holott próbáljuk a szülőket minél jobban tájékoztatni, rávenni őket az önálló cselekvésre, s arra, hogy felismerjék a problémát. Nem az a szégyen, ha összeszedi a gyermek, hiszen gyermekközösségekben előfordul, hanem az, ha nincs megfelelően kiképezve, s ha elkitkolják. A szülő kötelessége a fejtetvesség kezelése.

Általánosságban elmondható, hogy a problémák sokkal összetettebbek lettek mostanában. 2023 július 1-től a Békes Vármegyei Központi Kórházhoz tartozunk. Emiatt az adminisztrációs terheink még jobban megszorodtak. Ez mind nehezíti a védőnői munkát, a kiegészítés eikerülhetetlen. Az elmúlt évben én is helyettesítettem pár hónapot a szomszédos kistérségben.

Nincs eszköztárunk a problémák megoldására, csak jelentési kötelezettségünk van a különböző társszakmák felé, ha indokolt. Az egészségi állapot, főleg a mentális egészség sajnos romlani látszódik a fiatal, szülőképes korosztályban is. Valószínűleg ez a sok stressz

Iskolavédőnői beszámoló 2025

Mindegyik iskola hozzám tartozik.

Közéiskola: 122 fő Ványai Ambrus Iskola: 504 fő

Napi 7 órában dolgozok.

Védőnői szűrésre a páros osztályok kötelezettek /2-4-6-8-10-12 évfolyam/. Közéiskolában viszont a belépő 9 évfolyamot is meg kell vizsgálni pályaalkalmasság miatt, illetve a 16 évesek szűrése miatt /szakmunkásoknál több kilencedikes 16 éves/. A kötelezően szűrendő évfolyamokat a gyermekorvos is megvizsgálja.

A gyermekorvosok nyugdíjba vonulása miatt a szűréseket előre hoztuk, január végére minden kötelező szűrés megtörtént, az adminisztrációt március végére tudtam rendezni.

Tanév végéig még tervezem az 1 és 3 évfolyam szűrését, ez nem kötelező, de alsósoknál célszerű évente elvégezni a vizsgálatot.

Általános iskola 6. osztályában MMR és DPT oltás szeptember és októberben megtörtént. A 7. osztályosok Hepatitis oltásának első részletét szeptemberben, második részletet októberben, harmadikat márciusban megkapták. A HPV méhnyakrák elleni oltást jó arányban kérték a szülők.. Annak második részlete lesz április végén.

Tetűfertőzés ebben a tanévben is volt, szerencsére kevés gyermeknél.

Egészségnevelési foglalkozásokat tartok több témában, életkori sajátosságoknak megfelelően.

Egyéb tanulmányaim alapján mozgásterápiában, fejlesztésben is járatos vagyok. Az egyik első osztályban sok éretlenséget tapasztaltunk, mozgásfejlesztéssel, kezelésekkel segítem a tanulókat. Január vége óta a fejlesztő akadálypályát 2 hetente 2 nap építék a körösladányi úti tornateremben, 8. osztály használja.

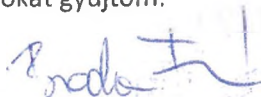
Stephen-Sarlós Primitívreflex gátló programot tanulom, igyekszem azt is beépíteni a gondozásba.

Társzakkákkal az együttműködés megfelelő, kapcsolatam jó.

A munkafeltételek megfelelőek, szükség esetén az amortizálódó eszközök javítása, cseréje megtörténik.

Továbbképzésekre az eljárás biztosított, a szükséges pontokat gyűjtöm.

Dévaványa, 2025.04.02.


Boda Ferencné iskolavédőnő

5.

ELŐTERJESZTÉS

Déaványa Város Önkormányzat Képviselő-testületének

2025. április 24-én tartandó ülésére

Az előterjesztés tárgya: Gyermekjóléti és gyermekvédelmi feladatok átfogó értékelése

Melléklet:

A napirend előterjesztője: *Szitás Ilona irodavezető*

Az előterjesztést készítője: *Ficere Gabriella igazgatási ügyintéző*

A képviselő-testületi ülés jellege: nyílt ülés zárt ülés

- zárt ülés indoka a Möt. /46. § (2) /alapján

Döntés jellege: egyszerű többséggel minősített többséggel

- minősített többségi szavazás indoka a Möt. /50.§/ alapján

Előzetesen tárgyalta:

Gazdasági és Ügyrendi Bizottság

Szociális és Egészségügyi Bizottság

Ifjúsági, Kulturális és Sport Bizottság

Déaványa, 2025.04.14.

Szitás Ilona
Szitás Ilona
irodavezető

*** : A képviselő-testület ülés jellege**

- a) **zárt ülést kell tartani**
- aa) hatósági,
 - ab) összeférhetetlenségi,
 - ac) méltatlansági,
 - ad) kitüntetési ügy tárgyalásakor,
 - ae) fegyelmi büntetés kiszabása,
 - af) vagyonyilatkozattal kapcsolatos eljárás esetén;
- b) érintett kérésére **zárt ülést tart**
- ba) választás,
 - bb) kinevezés,
 - bc) felmentés,
 - bd) vezetői megbízás adása, annak visszavonása,
 - be) fegyelmi eljárás megindítása
 - bf) állásfoglalást igénylő személyi ügy tárgyalásakor;
- c) **zárt ülést rendelhet el**
- ca) vagyónával való rendelkezés,
 - cb) az általa kiírt pályázat feltételeinek meghatározásakor, a pályázat tárgyalásakor, ha a nyilvános tárgyalás az önkormányzat vagy más érintett üzleti érdekét sértené.

**** : Minősített többségi szavazás szükséges a**

1. a rendeletalkotás;
2. szervezetének kialakítása és működésének meghatározása, a törvény által hatáskörébe utalt választás, kinevezés, vezetői megbízás;
3. önkormányzati társulás létrehozása, megszüntetése, abból történő kiválás, a társulási megállapodás módosítása, társuláshoz, érdekképviseleti szervezethez való csatlakozás, abból történő kiválás;
4. megállapodás külföldi önkormányzattal való együttműködésről, nemzetközi önkormányzati szervezethez való csatlakozás, abból történő kiválás;
5. intézmény alapítása, átszervezése, megszüntetése;
6. a törvényben meghatározott ügyek eldöntéséhez
7. önkormányzati képviselő kizárásához, összeférhetetlenség, méltatlanság megállapításához,
8. képviselői megbízatás megszűnéséről való döntéshez,
9. vagyonnal történő rendelkezés esetén, továbbá az általa kiírt pályázat feltételeinek meghatározásakor, a pályázat tárgyalásakor, ha a nyilvános tárgyalás az önkormányzat vagy más érintett üzleti érdekét sértené.
10. az önkormányzat szervezeti és működési szabályzata szerint:
 - a) a képviselő-testület gazdasági programjának elfogadásához,
 - b) az Önkormányzat tulajdonában lévő egymillió forint értékhatár feletti vagyontárgy elidegenítéséhez, megterheléséhez,
 - c) önkormányzati kitüntetés, elismerő cím adományozásához,
 - d) az elrendelhető helyi népszavazás kiírásához,
 - e) képviselő-testület egyes hatásköreinek átruházásához, hatáskör visszavonásához,
 - f) hitelfelvételhez,
 - g) állami feladatnak az állammal kötött külön megállapodás alapján történő ellátásáról és az átvállalt feladatellátás finanszírozásának módjáról.

ELŐTERJESZTÉS

Tisztelt Képviselő-testület!

A gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény (a továbbiakban: Gyvt.) 96.§ (6) bekezdésének rendelkezése alapján a helyi önkormányzat a gyermekjóléti és gyermekvédelmi feladatainak ellátásáról minden év május 31. napjáig - külön jogszabályban meghatározott tartalommal előírt - átfogó értékelést készít, melyet - települési önkormányzat esetén - a képviselő-testület megtárgyal. Ezt követően az értékelést meg kell küldeni a gyámhatóságnak. A gyámhatóság a kézhezvételtől számított harminc napon belül javaslattal élhet a települési önkormányzat felé, amely hatvan napon belül érdemben megvizsgálja a gyámhatóság javaslatait és állásfoglalásáról, intézkedéséről tájékoztatja.

A gyámhatóságokról, valamint a gyermekvédelmi és gyámügyi eljárásról szóló 149/1997. (IX. 10.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Gyer.) 170/A. § és a 10. melléklete határozza meg a települési önkormányzat által készítendő átfogó értékelés tartalmi követelményeit. Ezek a következők:

1. A település demográfiai mutatói, különös tekintettel a 0-18 éves korosztály adataira.
2. Az önkormányzat által nyújtott pénzbeli, természetbeni ellátások biztosítása:
 - a rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülők száma, kérelmezőkre vonatkozó általánosítható adatok, elutasítások száma, főbb okai, önkormányzatot terhelő kiadás nagysága,
 - egyéb, a Gyvt.-ben nem szabályozott pénzbeli vagy természetbeni juttatásokra vonatkozó adatok,
 - gyermekétkeztetés megoldásának módjai, kedvezményben részesülőkre vonatkozó statisztikai adatok.
3. Az önkormányzat által biztosított személyes gondoskodást nyújtó ellátások bemutatása:
 - gyermekjóléti szolgáltatás biztosításának módja, működésének tapasztalata (alapellátásban részesülők száma, gyermekek veszélyeztetettségének okai, válsághelyzetben levő várandós anyák gondozása, családjából kiemelt gyermek szüleinek gondozása, jelzőrendszer tagjaival való együttműködés tapasztalatai),
 - gyermekek napközbeni ellátásának, gyermekek átmeneti gondozásának biztosítása, ezen ellátások igénybevétele, s az ezzel összefüggő tapasztalatok.
4. A felügyeleti szervek által gyámhatósági, gyermekvédelmi területen végzett szakmai ellenőrzések tapasztalatainak, továbbá a gyermekjóléti és gyermekvédelmi szolgáltató tevékenységet végzők ellenőrzésének alkalmával tett megállapítások bemutatása.
5. Jövőre vonatkozó javaslatok, célok meghatározása a Gyvt. előírásai alapján (milyen ellátásokra és intézményekre lenne szükség a problémák hatékonyabb kezelése érdekében, gyermekvédelmi prevenciók elképzelések).
6. A bűnmegelőzési program főbb pontjainak bemutatása (amennyiben a településen készült ilyen program), valamint a gyermekkorú és a fiatalok bűnelkövetők számának az általuk elkövetett bűncselekmények számának, a bűnelkövetés okainak bemutatása.
7. A települési önkormányzat és a civil szervezetek közötti együttműködés keretében milyen feladatok, szolgáltatások ellátásában vesznek részt civil szervezetek (alapellátás, szakellátás, szabadidős programok, dropprevenció stb.).

1. A település demográfiai mutatói, különös tekintettel a 0-18 éves korosztály adataira

Népességi adatok:

	születések száma	halálozások száma	házasságkötések száma
2020 év	43 fő	162 fő	36
2021 év	67 fő	152 fő	63
2022 év	71 fő	131 fő	60
2023 év	51 fő	133 fő	27
2024 év	58 fő	140 fő	34

Állandó lakosság:

	nő	férfi	összesen
2020 év	3679 fő	3651 fő	7330 fő
2021 év	3632 fő	3613 fő	7245 fő
2022 év	3598 fő	3571 fő	7169 fő
2023 év	3544 fő	3515 fő	7059 fő
2024 év	3476 fő	3461 fő	6937 fő

A 0-18 éves korosztály korcsoportonkénti megoszlása:

	0-14 éves korig:	15-18 éves korig:	összesen
2020 év	888 fő	280 fő	1168 fő
2021 év	897 fő	268 fő	1165 fő
2022 év	917 fő	272 fő	1189 fő
2023 év	899 fő	266 fő	1165 fő
2024 év	890 fő	263 fő	1153 fő

2., Az önkormányzatok által nyújtott pénzbeli, természetbeni ellátások biztosítása:

- a rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülők száma, kérelmezőkre vonatkozó általánosítható adatok, elutasítások száma, főbb okai, önkormányzatot terhelő kiadás nagysága,
- egyéb, a Gyvt.-ben nem szabályozott pénzbeli vagy természetbeni juttatásokra vonatkozó adatok,
- gyermekétkeztetés megoldásának módjai, kedvezményben részesülőkre vonatkozó statisztikai adatok.

A rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény

A települési önkormányzat jegyzője 1 év időtartamra megállapítja a gyermek rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre való jogosultságát, amennyiben a gyermeket gondozó családban az egy főre jutó havi jövedelem összege nem haladja meg

1. a szociális vetítési alap összegének a 180 %-át,
 - a) ha a gyermeket egyedülálló szülő, illetve más törvényes képviselő gondozza, vagy
 - b) ha a gyermek tartósan beteg, illetve súlyosan fogyatékos, vagy
 - c) a nagykorúvá vált gyermek nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytat és 23. életévét még nem töltötte be, vagy felsőfokú oktatási intézmény nappali tagozatán tanul és a 25. életévét még nem töltötte be, és a nagykorúvá válását megelőző második hónap első napja, valamint a nagykorúvá válását megelőző nap közötti időszakban legalább egy napig rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre volt jogosult,
2. a szociális vetítési alap összegének 165%-át az 1. pont alá nem tartozó esetben.

2024.07.01. napjától a gyermekek védelméről és gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 19. § (2) bekezdése az alábbiak szerint módosult:

A települési önkormányzat jegyzője 1 év időtartamra megállapítja a gyermek rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre való jogosultságát, amennyiben a gyermeket gondozó családban az egy főre jutó havi jövedelem összege nem haladja meg

1. a szociális vetítési alap összegének a 245%-át, ha
 - a) ha a gyermeket egyedülálló szülő vagy más törvényes képviselő gondozza,
 - b) ha a gyermek tartósan beteg, illetve súlyosan fogyatékos vagy
 - c) ha a nagykorúvá vált gyermek nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytat és 23. életévét még nem töltötte be, vagy felsőfokú oktatási intézmény nappali tagozatán tanul és a 25. életévét még nem töltötte be, és a nagykorúvá válását megelőző második hónap első napja, valamint a nagykorúvá válását megelőző nap közötti időszakban legalább egy napig rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre volt jogosult,
 2. a szociális vetítési alap összegének 225%-át az 1. pont alá nem tartozó esetben.
- A szociális vetítése alap összege 2024- évben 28.500,- Ft volt.

A rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre való jogosultság megállapításának célja annak igazolása, hogy a gyermek szociális helyzete alapján jogosult a Gyvt.-ben, illetve más jogszabályban meghatározott egyéb kedvezményeknek az igénybevételére. Többek között gyermekétkeztetés normatív kedvezménye, tankönyvtámogatás, illetve évente kétszeri alkalommal történő pénzbeli támogatás nyújtása.

A települési önkormányzat jegyzője annak a gyermeknek, fiatal felnőttnek, akinek rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre való jogosultsága

- a) a tárgyév augusztus 1-jén fennáll, a tárgyév augusztus hónapjára tekintettel,
 - b) a tárgyév november 1-jén fennáll, a tárgyév november hónapjára tekintettel
- alapösszegű pénzbeli támogatást nyújt. A támogatás mértéke 6.000, - Ft/fő/alkalom.

A gyámhatóság annak a gyermeknek, fiatal felnőttnek, akinek hátrányos vagy halmozottan hátrányos helyzete és rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre való jogosultsága a gyámhatóság határozata alapján a tárgyév augusztus 1-jén fennáll, a tárgyév augusztus hónapjára tekintettel, a tárgyév november 1-jén fennáll, a tárgyév november hónapjára tekintettel emelt összegű pénzbeli támogatást folyósít. A támogatás mértéke 6.500, - Ft/fő/alkalom.

Támogatásként 2024. évben 858.000, - Ft került kiadásra.

2024. évben rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény iránt benyújtott kérelem elutasítására nem került sor.

Kiegészítő pénzbeli ellátás:

Pénzbeli ellátásra a rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülő gyermek családba fogadó gyámjával rendelt hozzátartozója jogosult a Gyvt.-ben meghatározott feltételek szerint. Havi összege a szociális vetítési alap összegének 22 %-a. 2024. évben a támogatás megállapítása iránt kérelem nem érkezett.

A hátrányos és halmozottan hátrányos helyzetű gyermekek száma korosztályok szerint 2024. december 31.-én

	2024. december 31-én összesen	0-2 éves	3-5 éves	6-13 éves	14-17 éves	18 év feletti
Megállapított HH száma	35	4	7	17	6	1
Megállapított HHH száma	6	0	1	4	1	0
Összesen	41	4	8	21	7	1

1. Hátrányos helyzetű az a rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre jogosult gyermek és nagykorúvá vált gyermek, aki esetében az alábbi körülmények közül egy fennáll:

- a) a szülő vagy a családbafogadó gyám alacsony iskolai végzettsége, ha a gyermeket együtt nevelő mindkét szülőről, a gyermeket egyedül nevelő szülőről vagy a családbafogadó gyámról – önkéntes nyilatkozata alapján – megállapítható, hogy a rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény igénylésekor legfeljebb alapfokú iskolai végzettséggel rendelkezik,
- b) a szülő vagy a családbafogadó gyám alacsony foglalkoztatottsága, ha a gyermeket nevelő szülők bármelyikéről vagy a családbafogadó gyámról megállapítható, hogy a rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény igénylésekor a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 33.§-a szerinti aktív korúak ellátására

- jogosult, vagy a rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény igénylésének időpontját megelőző 16 hónapon belül legalább 12 hónapig álláskeresőként nyilvántartott személy,
- c) a gyermek elégtelen lakókörnyezete, illetve lakáskörülményei, ha megállapítható, hogy a gyermek a településre vonatkozó integrált városfejlesztési stratégiában szegregátumnak nyilvánított lakókörnyezetben vagy félkomfortos, komfort nélküli vagy szükséglakásban, illetve olyan lakáskörülmények között él, ahol korlátozottan biztosítottak az egészséges fejlődéshez szükséges feltételek.

2. Halmozottan hátrányos helyzetű:

- az a rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre jogosult gyermek és nagykorúvá vált gyermek, aki esetében az 1. pont a) – c) alpontokban meghatározott körülmények közül legalább kettő fennáll,
- nevelésbe vett gyermek,
- az utógondozói ellátásban részesülő és tanulói vagy hallgatói jogviszonyban álló fiatal felnőtt.

Települési, rendkívüli települési támogatás

Déaványa Város Önkormányzat Képviselő-testülete (a továbbiakban: Képviselő-testület) Magyarország Alaptörvénye 32. cikk (1) bekezdés a) pontja, és a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § és 25. § (3) bekezdés b) pontjában, 92. § és 132. § (4) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján a Magyarország helyi önkormányzatokról szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 13. § (1) bekezdés 8. pontjában meghatározott feladatkörében eljárva megalkotta a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 11/2021.(IX.10.) számú önkormányzati rendeletét, majd a 2024.11.04. napjától hatályos a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 19/2024. (XI. 4.) önkormányzati rendeletet.

2024. évben helyhatósági választásra került sor, mely eredményeként Déaványa Város Önkormányzat Képviselő-testülete a Szociális és Egészségügyi Bizottságot (a továbbiakban: Bizottság) 2024.10.10. napjával megalakította, majd a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 19/2024. (XI. 4.) önkormányzati rendelet (a továbbiakban: Rendelet) 4. §-ában foglaltak alapján a Képviselő-testület átruházta az e Rendeletben szabályozott ellátások gyakorlását a Bizottságra. A lakhatási és krízistámogatás esetében a hatáskört a Déaványai Közös Önkormányzati Hivatal Jegyzője gyakorolja továbbra is.

A Képviselő-testület rendeletében foglaltak szerint települési és rendkívüli települési támogatást biztosít pénzbeli és természetbeni ellátások formájában.

A 11/2021. (XI.10.) számú önkormányzati rendeletben meghatározott feladat- és hatásköröket Déaványa Város Önkormányzat Képviselő-testülete az alábbiak szerint ruházta át:

- 1) a Polgármesterre átruházott jogkörök:
 - a) települési támogatás esetében: születési és tüzelőanyag támogatás, köztemetés;
 - b) rendkívüli települési támogatás keretében: temetési támogatás, elemi kár miatt adható támogatás, meningococcus baktérium elleni, pneumococcus baktérium elleni védőoltás támogatása.
- 2) a Jegyzőre átruházott hatáskör:
 - a) a települési támogatás esetében: lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez nyújtott támogatás, gyógyszer és gyógyászati segédeszköz, valamint egészségügyi állapotából adódó egyéb kiadás támogatás megállapítása,

- b) rendkívüli települési támogatások körében: létfenntartást veszélyeztető élethelyzet miatt nyújtott támogatás, beiskolázási támogatás, krízistámogatásként a gyermek családjával való kapcsolattartásának biztosításához nyújtott és a gyermek hátrányos helyzete miatti támogatás.

A 19/2024. (XI. 4.) számú önkormányzati rendeletben meghatározott feladat- és hatásköröket Dévaványa Város Önkormányzat Képviselő-testülete az alábbiak szerint ruházta át:

- 1) a Jegyzőre átruházott hatáskör:
 - a) a települési támogatás esetében: lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez nyújtott támogatás,
 - b) rendkívüli települési támogatások körében: krízistámogatás
- 2) a Bizottságra átruházott hatáskör:
 - a) a települési támogatás esetében: születési és tüzelőanyag támogatás, köztemetés;
 - b) rendkívüli települési támogatások körében: temetési támogatás, elemi kár miatt adható támogatás, meningococcus baktérium elleni, pneumococcus baktérium elleni védőoltás támogatása.

A köztemetés elrendelése továbbra is a Polgármester hatáskörében maradt, melyet a temetőkről és a temetkezésről szóló 1999. évi XLIII. törvény 20. § (2) bekezdése biztosítja.

Az alábbiakban bemutatásra kerül a Jegyző, a Polgármester, valamint a Bizottság szociális ügyekben hozott döntései.

A települési és rendkívüli települési támogatások pénzbeli és természetbeni formában is biztosíthatók. Természetbeni támogatás a lakhatási támogatás, amennyiben közüzemi szolgáltató felé történik a támogatás utalása.

2024. évben összesen 15.162.000, - Ft összegű önkormányzati segélyben részesültek a lakosok.

Bursa Hungarica

A Bursa Hungarica Felsőoktatási Önkormányzati Ösztöndíjrendszer célja az esélyteremtés érdekében a hátrányos helyzetű, szociálisan rászoruló fiatalok felsőfokú tanulmányainak támogatása mind központi költségvetési, mind pedig önkormányzati forrásokból. A Bursa Hungarica többszintű támogatási rendszer, amelynek pénzügyi fedezeteként három forrás szolgál: a települési önkormányzati, a megyei önkormányzati, valamint - az Emberi Erőforrások Minisztériuma finanszírozásával - a felsőoktatási intézményi költségvetésben megjelenő elkülönített forrás.

A BURSA HUNGARICA Felsőoktatási Ösztöndíj pályázat keretein belül 2024. évben 2 fő „A” típusú pályázat érkezett. Mindkét pályázó támogatásban részesül, amennyiben a jogosultsági feltételek fennállnak. 2024-es évben várhatóan összesen 270.000, - Ft kerül elutalásra a támogatáskezelő részére, mivel 1 fő „B” típusú pályázatot benyújtott személy részére továbbra is utalásra kerül a támogatás.

Fiatalok életkezdési kiegészítő támogatása:

A gyermek megszületését követő egy éven belül, annak a gyermeknek igényelhető, aki születését követően Dévaványa Város közigazgatási területén állandó bejelentett lakóhellyel rendelkezik. A támogatás mértéke gyermekenként 20.000.-Ft, amely a Magyar Államkincstárhoz kerül átutalásra. Az életkezdés kiegészítő támogatás kifizetését – a törvénnyel összhangban – a gyermek 18. életévének betöltése napjától kérheti.

2024. évben 2 gyermek nevére nyitott start-betét számlára, összesen 40.000.-Ft támogatás lett megállapítva. Sajnos továbbra is nagyon kevesen igénylik a támogatás megállapítását. Elutasított kérelem nem volt.

Szünidei gyermekétkeztetés

A személyes gondoskodást nyújtó gyermekjóléti alapellátások és gyermekvédelmi szakellátások térítési díjáról és az igénylésükhöz felhasználható bizonyítékokról szóló 328/2011. (XII. 29.) Korm. rendelet az önkormányzatok számára előírja, hogy a hátrányos helyzetű és rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülő, halmozottan hátrányos helyzetű gyermek részére az óvodai, illetve iskolai szünidők időtartamára naponta egyszeri meleg étkeztetést biztosítson. A települési önkormányzat a szünidei gyermekétkeztetést a tanév rendjéről szóló miniszteri rendeletben meghatározott őszi, téli és tavaszi tanítási szünet, valamint az ezen időtartamra eső, a bölcsődei ellátást nyújtó intézmény és az óvoda zárva tartásának időtartama alatti munkanapokon és a tanév rendjéről szóló miniszteri rendeletben meghatározott nyári tanítási szünet időtartama alatt legalább 43 munkanapon, valamint az ezen időtartamra eső, a bölcsődei ellátást nyújtó intézmény és az óvoda zárva tartásának időtartama alatti munkanapokon szervezi meg.

2024. évben a tavaszi tanítási szünet időtartamára 5 munkanapon keresztül biztosította az önkormányzat, 24 rászoruló gyermek részére az étkeztetést.

A szünidei nyári gyermekétkeztetést 49 munkanapon keresztül biztosította az önkormányzat, 25 rászoruló gyermek részére.

Az őszi tanítási szünet időtartamára 4 munkanapon keresztül biztosította az önkormányzat, 24 rászoruló gyermek részére az étkeztetést.

A téli tanítási szünet időtartamára 3 munkanapon keresztül biztosította az önkormányzat, 29 rászoruló gyermek részére az étkeztetést.

A szünidei étkeztetésre fordított összeg 2.454.674, - Ft volt 2024. évben, melyből a normatív támogatás 872.515, - Ft-ot tett ki. Beszámoló alapján 2024. évre vonatkozóan 2025-ös évben pótlólagosan még 11.640, - Ft összeget kap az Önkormányzat.

Gyermekétkeztetés megoldásának módjai, kedvezményben részesülőkre vonatkozó statisztikai adatok

Településünkön a gyermekétkeztetés az alábbi formában valósul meg:

A Ványai Ambrus Általános Iskola és Alapfokú Művészeti Iskola, Dévaványai Általános Művelődési Központ és Bölcsőde, Gyulai Szakképzési Centrum Dévaványai Technikum, Szakképző Iskola és Kollégium tanulói részére a Prizma-Junior Közétkeztetési Zrt. biztosította az étkeztetést.

A gyermekek napközbeni ellátását biztosító intézményben az alapellátások keretébe tartozó szolgáltatások közül csak az étkezésért állapítható meg térítési díj.

Gyermekétkeztetés esetén

- a) a rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülő
- aa) bölcsődés,
- ab) óvodás,
- ac) 1-8. évfolyamon nappali rendszerű iskolai oktatásban részt vevő,

- ad) fogyatékos gyermekek számára nappali ellátást nyújtó, az Szt. hatálya alá tartozó intézményben elhelyezett, aa)-ac) alpont szerinti életkorú gyermek után az intézményi térítési díj 100 %-át
- b) az a) pont alá nem tartozó, rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülő gyermek és tanuló után az intézményi térítési díj 50%-át,
- c) három-, vagy többgyermekes családoknál gyermekeként az intézményi térítési díj 50%-át,
- d) az ad) alpont alá nem tartozó, tartósan beteg vagy fogyatékos gyermek, tanuló után az intézményi térítési díj 50%-át kedvezményként kell biztosítani.

Déaványa város gyermekintézményeiben az étkezési térítési díjkedvezményben részesülőkre és nem részesülőkre vonatkozó adatok:

Bölcsődei étkezési napok

Bölcsőde	Étkezési adagok	Étkezési napok száma	Létszám fő
100 %-os normatív kedvezményben részesülők száma	5821	231	25
50 % -os normatív kedvezményben részesülők száma	-	231	0
Normatív kedvezményben nem részesülők száma	169	231	1
Összesen	5990	231	26

Óvodai étkezési napok

Óvoda	Étkezési adagok	Étkezési napok száma	Létszám fő
100 %-os normatív kedvezményben részesülők száma	35831	220	163
50% normatív kedvezményben részesülők száma	-	220	0
Normatív kedvezményben nem részesülők száma	738	220	3
Összesen	36569	220	166

A gyermekek napi háromszori étkezésben részesülnek az óvodában. A nyári bezárás ideje alatt a leghátrányosabb helyzetű gyermekek a napközi konyhán ingyenes étkeztetésben részesülnek.

A gyermekek év közben egész napos intézményes gondoskodásban részesülnek, amennyiben a szülő azt igénybe kívánja venni.

Hátrányos, halmozottan hátrányos helyzetű gyermekek számára nyújtott intézményi gondoskodás:

Óvoda	Halmozottan hátrányos helyzetű	Hátrányos helyzetű	Összesen
Eötvös úti óvoda	0	1	1
Hajós úti óvoda	4	1	5
Kossuth úti óvoda	4	2	6
Könyves K. úti óvoda	1	4	5

A hátrányos helyzetű gyermekek számára az óvoda külön egyéni fejlesztést biztosít, heti két alkalommal, a csoportban a többi gyermekkel együtt. A fejlesztések célja a hátrányok csökkentése, a szociális érzékenység alakítása és felzárkóztatás. Súlyosabb elmaradás esetén szakemberekkel történő mérés, konzultáció után a fejlesztéshez szükséges szakember szükséglet biztosítása az óvoda feladata.

Az óvodákban a gyermekvédelmi feladatokkal az óvodapedagógusok vannak megbízva. A Családsegítő és Védőnői Szolgálattal, a gyermekorvosokkal szoros a kapcsolat. Nagy hangsúlyt fektetnek a jelzőrendszer működtetésre. Fokozott figyelmet fordítanak az alapellátásos gondozásban lévő gyerekekre: rendszeres óvodába járás, testi-ruházati higiéne, szülői gondoskodás, érdeklődés.

A gyermekvédelmi feladatok ellátása során az óvoda és a bölcsőde kapcsolattartása folyamatos és rendszeres a helyi családsegítő szolgálattal. Az intézmény dolgozói a színvonalas munkavégzésük érdekében szakmai konferenciákon és esetmegbeszéléseken vesznek részt.

Az óvoda-bölcsőde által észlelt problémát minden esetben jelzik a Margaréta Egységes Szociális és Gyermekjóléti Intézmény felé.

Iskolai étkezési napok

Iskola - napközi	Étkezési adagok	Étkezési napok száma	Létszám fő
100 %-os normatív kedvezményben részesülők száma	9259	185	50
50 %-os normatív kedvezményben részesülők száma	12284	185	66
Normatív kedvezményben nem részesülők száma	14916	185	81

Összesen	36459	185	197
-----------------	-------	-----	-----

Iskola - menza	Étkezési adagok	Étkezési napok száma	Létszám fő
100 %-os normatív kedvezményben részesülők száma	168	185	1
50 %-os normatív kedvezményben részesülők száma	2664	185	14
Normatív kedvezményben nem részesülők száma	7481	185	40
Összesen	10313	185	55

Kollégium

	Étkezési adagok	Étkezési napok száma	Létszám fő
100 %-os normatív kedvezményben részesülők száma	287	200	1
50 %-os normatív kedvezményben részesülők száma	310	200	2
Normatív kedvezményben nem részesülők száma	15	200	0
Összesen	612	200	3

Középiskola

	Étkezési adagok	Étkezési napok száma	Létszám fő
100 %-os normatív kedvezményben részesülők száma	1749	185	9
50 %-os normatív kedvezményben részesülők száma	250	185	1
Normatív kedvezményben nem részesülők száma	111	185	1
Összesen	2110	185	11

3., Az önkormányzat által biztosított személyes gondoskodást nyújtó ellátások bemutatása

A helyi önkormányzat a személyes gondoskodást nyújtó ellátások (a továbbiakban: személyes gondoskodás) formáiról, azok igénybevételéről, valamint a fizetendő térítési díjról rendeletet alkotott.

A személyes gondoskodás igénybevétele - ha e törvény másként nem rendelkezik - önkéntes, az ellátást igénylő (a továbbiakban: kérelmező) kérelmére történik.

A Képviselő-testület Rendeletében foglaltak szerint biztosítja a személyes gondoskodást nyújtó gyermekjóléti alapellátásokat, melyek a következők:

- gyermekjóléti szolgáltatás,
- gyermekek napközbeni ellátása.

Gyermekjóléti szolgáltatás biztosításának módja, működésének tapasztalata

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 családjába való visszahelyezésének elősegítését.

Településünkön az önkormányzat a Gyvt. által előírt személyes gondoskodás körébe tartozó gyermekjóléti szolgáltatás feladatait a Margaréta Egységes Szociális és Gyermekjóléti Intézmény Család- és Gyermekjóléti Szolgálat biztosítja az illetékességi területéhez tartozó gyermekek részére. 2022. év októberében a Családsegítő Szolgálat átköltözött a Városháza épületébe (5510 Dévaványa, Árpád utca 1.). Két, a kliensek fogadására alkalmas, valamint egy, a pszichológiai, jogtanácsadás és a kapcsolattartás eseményei számára biztosított Dévaványa Város Önkormányzata helyiséget.

2024. évben együttműködési megállapodás alapján, alapellátás keretein belül szolgáltatást igénybe vevő családok száma 35, amely veszélyeztetett gyermekek száma 71 fő. Ebből jogerős hatósági intézkedésre 19 gyermek esetében került sor, 11 gyermek védelembe vétele, és 8 nevelésbe vétele volt elrendelve.

Gyermekvédelmi jelzőrendszer által jelzett esetek száma 2023-2024-ban

Jelző intézmény	Jelzések száma	
	2023. évben	2024. évben
Egészségügyi szolgáltató	11	4
ebből: Védőnői jelzés	5	-
Közoktatási intézmény	25	44
Rendőrség	8	11
Egyéb szociális szolgálat	3	3

Állampolgár	4	5
-------------	---	---

Elmondható, hogy a városban jól működik a jelzőrendszer, a kapcsolattartás az intézményekben dolgozó szakemberekkel rendszeres és kölcsönös. Közösén keressük a megoldásokat a felmerülő problémák kezelésének segítségével.

Az elmúlt évben, az azt megelőző évekhez képest növekedő tendenciát mutat a gondozási tevékenység tekintetében is, de az egyszerű intézkedéssel záruló jelzések száma is növekedett. Kiemelkedő a köznevelési intézményekből érkező jelzések száma, ami az előző évekhez képest majdnem duplájára emelkedett. Ezek a jelzések, már nem csak a gyermekek igazolatlan iskolai mulasztásáról értesítik a Szolgálatot, hanem a családon belüli bántalmazás, elhanyagolás problémáját is felveti. Jellemző a családok életviteli, életvezetési nehézsége. A jelzésben érintettek egyre több és súlyosabb problémával kerülnek a családsegítő szolgálathoz alapellátásba. A veszélyeztetett kiskorúak száma is gyarapodott.

A szolgáltató tevékenység során kezelt problémák típusai

- Életvitel
- Családi-kapcsolati konfliktus
- Családon belüli bántalmazás
- Elhanyagolás
- Gyermekevelési problémák
- Gyermekeintézménybe való beilleszkedési nehézség
- Információkéréssel kapcsolatos problémák
- Foglalkoztatással kapcsolatos problémák
- Fogyatékoság, retardáció
- Szenvedélybetegség
- Magatartászavar, teljesítményzavar / iskolai hiányzás/
- Lelki-mentális, pszichiátriai betegség
- Anyagi (megélhetési, lakhatási) problémák
- Egészségi probléma, egészségkárosodás következménye
- Ügyintézésrel kapcsolatos

A Békés Vármegyei Kormányhivatal Gyomaendrödi Járási Hivatala Hatósági és Gyámügyi Osztálya Dévaványai Kirendeltsége a Dévaványán és Ecseghalván bejelentett lakóhellyel rendelkező, illetve életvitelszerűen élő kiskorúak tekintetében látja el a hatáskörébe tartozó gyámhatósági feladatokat.

Gyermekevédelmi gondoskodás témakörben:

A Békés Vármegyei Kormányhivatal Gyomaendrödi Járási Hivatal külön beszámolóban tájékoztatja Dévaványa Város Önkormányzat Képviselő-testületét a 2024. évi tevékenységéről.

A gyermekek napközbeni ellátásának biztosítása

A gyermekek napközbeni ellátásaként Dévaványa Város Önkormányzata a családban élő gyermekek életkorának megfelelő nappali felügyeletét, gondozását, nevelését, foglalkoztatását és étkeztetését szervezni meg azon gyermekek számára, akiknek napközbeni ellátásáról szülei, nevelői, gondozói munkavégzésük – ideértve a gyermekgondozási díj folyósítása melletti munkavégzést is –, munkaerőpiaci részvételt elősegítő programban, képzésben való részvételük, egészségi állapotuk, vagy egyéb ok miatt napközbeni ellátásukról nem tudnak gondoskodni. A napközbeni ellátás keretében biztosított szolgáltatások időtartama lehetőleg a szülő munkarendjéhez igazodik.

A gyermekek napközbeni ellátását különösen az olyan gyermek számára kell biztosítani:

- a) akiknek fejlődése érdekében állandó napközbeni ellátásra van szüksége,
- b) akit egyedülálló, vagy időskorú személy nevel,
- c) akinek a szülője, gondozója az ellátásról szociális helyzete miatt nem tud gondoskodni.

A gyermekek napközbeni ellátásának intézményi formái:

- bölcsődei ellátás,
- napközbeni gyermekfelügyelet, és
- az alternatív napközbeni ellátás.

Bölcsődei ellátás

A bölcsőde a családban nevelkedő 3 éven aluli gyermekek napközbeni ellátását, szakszerű gondozását és nevelését biztosító intézmény. Ha a gyermek a 3. évét betöltötte, de testi vagy szellemi fejlettségi szintje alapján még nem érett az óvodai nevelésre, a 4. évének betöltését követő augusztus 31-ig nevelhető és gondozható a bölcsődében.

A bölcsődei felvétel során előnyben kell részesíteni azt a rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre jogosult gyermeket, akinek szülője, vagy más törvényes képviselője igazolja, hogy munkaviszonyban, vagy munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyban áll.

A bölcsődei élet megszervezése a „Bölcsődei nevelés és gondozás szakmai szabályai” módszertani levél alapján történik. Ez meghatározza a bölcsőde tárgyi és személyi feltételeit, valamint a bölcsődei ellátás alapprogramját. Ezt egészíti ki a helyi sajátosságokat figyelembe vevő Szakmai Program.

Óvodai ellátás

Az óvodai nevelési év szeptember 1-től augusztus 31-ig tart. Az óvodai nevelés során 3-6 éves korú gyermekek sokoldalú fejlesztése és a személyiség kibontakoztatása mellett a szocializációra, illetve az egészséges életmódra nevelés történik. Életkori sajátosságait figyelembe véve a különböző tevékenységek a gyermekeket felkészíti az iskolai életmódra.

A gyermekintézmények a gyermekek napközbeni ellátására vonatkozó igényeket minden esetben biztosítani tudták.

Gyermekek átmeneti gondozása

A gyermekek átmeneti gondozását - a szülői felügyeletet gyakorló szülő, vagy más törvényes képviselő (a továbbiakban együtt: szülő) kérelmére, vagy bejegyzésével - ideiglenes jelleggel, teljes körű ellátással kell biztosítani, ha a szülő egészségügyi körülménye, életvezetési problémája, indokolt távolléte, vagy más akadályoztatása miatt a gyermek nevelését a családban nem tudja megoldani. A fogyatékkal élő gyermek számára a sajátos szükségleteihez igazodó ellátást kell biztosítani.

A gyermekek átmeneti gondozása és teljes körű ellátása a Margaréta Egységes Szociális és Gyermekjóléti Intézmény Család- és Gyermekjóléti Szolgálat útján biztosított.

4., Felügyeleti szervek által gvámhatósági területen végzett szakmai ellenőrzések tapasztalatainak bemutatása

2024. évben felügyeleti vagy más szerv által ellenőrzés nem történt.

5., Jövőre vonatkozó javaslatok, célok meghatározása a Gvvt. előírásai alapján

A gyermekek veszélyeztetettségét elsősorban a szülői odafigyelés csökkentheti. Ez azonban sok családban nincs jelen. Számos szülő munkája, alacsony iskolázottsága, vagy életmódja miatt kevésbé figyel oda gyermeke fejlődésére, mindennapjaira. Szükséges, hogy a szakemberek segítségével a szülők alkalmassá váljanak arra, hogy gyermekeiket neveljék. A széteső, súlyos anyagi problémákkal küszködő családokban megjelenhet - látens módon - a családon belüli erőszak, vagy a gyermekek esetleges rossz irányba fordulása, ezért továbbra is szükséges a jelzőrendszer tagjai közötti összehangolt munka jelenlegi színvonalának megtartása, az ellátórendszer hatékonyságának növelése, a gyermekek mindenekfelett álló érdekeinek szem előtt tartása, mely munkába a lakosság, illetve a vállalkozások, munkahelyek bekapcsolódása is pozitív hatást eredményezhet.

A fentiekben említésre került a nevelési intézményekben lévő szakemberhiány (logopédus, gyógypedagógus, mozgásterapeuta), megoldásának a szükségessége, illetve a díjazásukhoz való anyagi segítség nyújtása.

6., A bűnmegelőzési program főbb pontjainak bemutatása

Dévaványa Város Önkormányzat Képviselő-testülete a 382/2011. (X. 27.) Kt. határozatával elfogadta Dévaványa Város Bűnmegelőzési Konceptióját 2011-2016. időszakra vonatkozóan. Jelenleg hatályos bűnmegelőzési koncepció kidolgozására nem került sor.

A Szarvasi Rendőrkapitányság Dévaványai Rendőrőrsének tájékoztatása 2024. évben végzett munkájukról:

A Dévaványai Rendőrőrs illetékességi területéhez tartozik Dévaványa város és Ecsegfalva község területe.

Kiskorú személy által elkövetett bűncselekmények felsorolása:

2024-es évben Dévaványán 4 büntetőeljárást folytatott le a Szarvasi Rendőrfőkapitányság Bűnügyi Osztálya 5 fiatalkorú elkövetővel szemben. Gyermekkorú elkövető 2024-ben nem volt a településen.

1. 1 esetben lopás,
2. 2 esetben közfeladatot ellátó személy elleni erőszak,
3. 1 esetben új pszichoaktív anyaggal visszaélés miatt.

A fentiekben túl tulajdon elleni szabálysértés miatt 8 esetben került szabálysértési előkészítő eljárás lefolytatására sor 8 fiatalkorú elkövetővel szemben:

1. 1 esetben lopással elkövetett tulajdon elleni szabálysértés miatt,
2. 1 esetben nem gépi meghajtású jármű önkényes elvétele miatt,
3. 6 esetben rongálás miatt.

A legtöbb esetben a családi háttér hiányán kialakuló mellőzöttség, az ebből következő feltűnési vágy a jellemző probléma.

Az oktatási intézmények és a rendőrség között szükségeszerű a szorosabb együttműködésből adódó lehetőségek hatékonyabb kiaknázása. Kiemelt feladat a folyamatos, szoros és időszerű kapcsolattartás, illetve a bűnmegelőzéssel kapcsolatos feladatok végrehajtása.

Déaványán külön bűnmegelőzési program nem készült.

7., A települési önkormányzat és a civil szervezetek, alapítványok közötti együttműködés keretében a következő feladatok, szolgáltatások ellátásában az alábbi szervezetek vesznek részt (alapellátás, szakellátás, szabadidős programok, drogreprevenció stb.):

A Déaványa városban működő civil szervezetek, alapítványok közül ebben a beszámolóban azoknak a tevékenysége kerül kiemelésre, amelyek gyermekvédelemmel, a gyermekek fejlesztésével kapcsolatban végzik feladataikat.

Déaványa Felemelkedéséért Közalapítvány

A Déaványa Felemelkedéséért Közalapítványt 1991-ben az akkori önkormányzat képviselő-testülete alapította.

A Közalapítványon keresztül a 2024-es évben megvalósult támogatásgyűjtések: az Európai Autómentes Nap megrendezése, illetve támogatások fogadása, melyeket a következő városi rendezvényekre szándékoznak fordítani.

A Közalapítvány egyik fő tevékenysége a helyi civil szervezetek segítése. Helyi összekötőként tájékoztatók, szakmai napok szervezése a Körös - Sárréti Civil Szervezetek Szövetségének, és a Közösségfejlesztők Békés Megyei Egyesülete felkérése alapján.

Másik fő tevékenységük a pályázati lehetőségek felkutatása, a civil szervezetek pályázatainak elkészítésében való közreműködés. 10 közhasznú szervezet könyvelése, számviteli beszámolója és közhasznú jelentése közalapítványi közreműködéssel készül.

2023-ban csatlakozott az Őszi Napfény Nyugdíjas Egyesület is, így tanácsokkal segítettük őket, és a könyvelésüket is a mi megbízásos szerződéssel rendelkező mérlegképes könyvelőnk végzi. Az Egyesület 2024. szeptember 13-15-ig Erdélyben járt.

A Déaványa Felemelkedéséért Közalapítvány minden évben megszervezi és lebonyolítja az Európai Autómentes Napot, melynek célja a lakosság környezettudatos gondolkodásának erősítése és a figyelem felkeltése az alternatív közlekedési eszközök használatára, hogy háttérbe szorulhasson a felesleges gépkocsi használat. A rendezvény elsősorban a gyermekek környezetről való gondolkodását célozza játékos formában, de általuk a szülőkhöz, a felnőttekhez is eljut a kezdeményezés mondanivalója. 2024. évben ismét megrendezésre került az Európai Autómentes Nap alkalmából a *Gurul Ványa* felvonulás, melyen közel 1100 fő vett részt.

2024-ben a Közalapítvány működését egy fő ügyintéző látja el 4 órás közalkalmazotti munkaviszonyban. A civil szervezetek könyvelését egy fő mérlegképes könyvelő végzi megbízási szerződés keretében.

Hétszínvirág a Déaványai Óvodákért Alapítvány

A déaványai óvodák „Hétszínvirág” Alapítványa segítséget nyújt az óvodákba járó gyermekek programjainak kibővítésére. Feladatának tartja az óvodai nevelő – oktató munka színvonalas megvalósításának támogatását, ehhez kapcsolódóan személyek és közösségek anyagi támogatását, a szükséges tárgyi feltételek megteremtését.

Támogatja a gyerekek évenkénti kirándulását, egy-egy Fizimiska bábelőadás költségeit biztosítja. Gyarapította az óvodák udvari játékeszközzeit, fejlesztő játékeszközök vásárlását

tette lehetővé. Támogatta az intézmények belső tárgyi eszközeinek cseréjét, korszerű műanyag asztalok és székek vásárlását.

Dévaványa Polgárőrség Közhasznú Szervezet a lakosság közbiztonsága érdekében bűn- és baleset-megelőzési, gyermek – és ifjúságvédelmi, valamint környezetvédelmi céllal megalakult civil szervezet. A fent felsoroltakon túl a városban történő éjszakai járőr szolgálat ellátása mellett állami, önkormányzati rendezvények, ünnepélyek rendjének a védelmét is ellátják.

Dévaványai Múzeumbarátok Köre

A Bereczki Imre Helytörténeti Gyűjtemény szakembereinek segítségével felkutatja a város szellemi - kulturális, tárgyi és építészeti értékeit, segítséget nyújt azok helyreállításában, közkinccsé tételében, illetve hozzájárul ahhoz, hogy a város lakói megismerjék ezeket az értékeket. Taglétszámuk meghaladja a 100 főt. Tevékeny segítséget nyújt a Kazinczy-verseny évenkénti lebonyolításához.

Dévaványai Sportegyesület

A Sportegyesület tagjainak száma több mint 250 fő. Labdarúgás, futsal, birkózó, úszó, atlétika, sakk, sárkányrepülő, mazsorett, torna szakosztály és jóga csoport, senior tánc működik. A tagok többsége utánpótlás korosztályú fiatal. A futball szakosztály keretein belül egy felnőtt és hét utánpótlás korosztályú férfi csapat, valamint egy felnőtt női, illetve egy utánpótlás korosztályú lány csapat játszik.

Bevételüket a jelentős mértékű önkormányzati támogatás mellett az MLSZ-től, és az MBSZ-től kapott pályázati támogatások, egyéb kisebb eseti lehetőségekből adódó pályázati források, vállalkozások, és magánszemélyek adományai jelentik, de bevételük részét képezik még a magánszemélyek SZJA 1%-a felajánlásai, tagdíjak, a Sportegyesület által szervezett versenyek, illetve táborok nevezési, részvételi díjai, pályabelépődíj.

Az előző évekhez hasonlóan a Sportegyesület vállalta, hogy nemcsak sportoló tagjaik számára, hanem minden érdeklődő óvodás, és általános iskoláskorú gyermek részére nyárra sporttáborokat szervez, ahol akár több az egyesületben is tovább folytatható sporttevékenységgel ismerkedhettek meg. Két tábor szervezésére került sor 2024. év nyarán. Júliusban, a Focitáborban 72 fő gyermek, augusztusban a Nagyon nyár elnevezésű táborban 60 fő vett részt. Tavasszal megrendezésre került a II. Sportbál, amelyen 176 fő vett részt. 2024. év során Farsangi futást, Focimajálist, Csillagtúrát, Mikulás futást, valamint Városnapi kispályás labdarúgó tornát is rendezett a Sportegyesület. A Tűzok Trail Terepfutó verseny és kerékpáros teljesítménytúra elmaradt a rossz időjárásnak köszönhetően.

A Dévaványai Sportegyesület célja, hogy Dévaványán minél többen, elsősorban az utánpótlás korosztály, de nem kizárva a többi korcsoportot sem, kapcsolódjanak be a sporttevékenységekbe az egészségük megőrzése érdekében.

Nagycsaládosok Dévaványai Egyesülete által 2024. évben szervezett családi programok:

Az egyesület 1998-ban alakult. A szervezet fő célja a nagycsaládosok segítése, speciális érdekeik képviselése, a jövő generációjáért érzett felelősség vállalás, értékteremtés, hagyományörzés, közösség megtartás. Nagy hangsúlyt fektet más civil szervezetekkel való együttműködésre, különböző társadalmi csoportok megismerésére. Csatlakozott a helyi Kábítószerügyi Egyeztető Fórumhoz. Célkitűzéseik között szerepel, hogy megszüntessék a fogyatékkal élők elszigeteltségét, és segítsék elfogadásukat.

Jó kapcsolatot ápol a városban működő egyházi felekezetekkel.

A Nagycsaládosok Dévaványai Egyesülete 2024. évben rendezett programjai: Farsangot majd a nőnapot ünnepelte, majd kezdődtek a tavaszköszöntő, húsvétváró kézműves foglalkozások, Anyák napja, Gyereknapi. Ezek az események a Civilházban kerültek megtartásra.

Közösségépítő programokat szerveztek, figyelemmel az egészséges életmódra. Programjaik egy részét nem csak egyesületi tagok látogatják.

Az Egyesület aktívan részt vesz az Önkormányzat által szervezett programokon, mint résztvevő és segítő szervezet. Ilyen programok többek között az Autómentes nap, a Betakarítási ünnep, rajzpályázatok lebonyolítása. Nagy létszámmal látogatott az Adventi kézműves foglalkozásuk és a Mikulás napi rendezvényük.

Adományosztást szervezett a tagjainak. 28 tagcsaládja volt az Egyesületnek 2024. évben.

Az Egyesület tevékenysége szorosan kapcsolódik a hagyományápoláshoz, mely önmagában is érték, ezek felidézése, ápolása, életben tartása fontos tagjai számára.

Kérem a Tisztelt Képviselő-testületet a beszámoló megtárgyalására és elfogadására.

Határozati javaslat:

_____/2025. (IV.24.) Dv. Kt. hat.

Déaványa Város Önkormányzat Képviselő-testülete a 2024. évi Gyermekjóléti és gyermekvédelmi feladatok átfogó értékelésről szóló beszámolót megtárgyalta és elfogadja.

A Képviselő-testület elismerését és köszönetét fejezi ki a gyermekjólét és gyermekvédelem területén dolgozó munkatársaknak elhivatott munkájukért.

A Képviselő-testület megbízza a Jegyzőt, hogy az értékelést a Békés Vármegyei Kormányhivatal Hatósági Főosztályának 2025. május 31. napjáig küldje meg.

Felelős: Szitás Ilona irodavezető

Határidő: azonnal

ELŐTERJESZTÉS

7.

Déaványa Város Önkormányzat Képviselő-testületének 2025. április 24-én tartandó ülésére

Az előterjesztés tárgya: Infekciókontroll protokoll szabályzat jóváhagyása

Melléklet: 1 db Infekciókontroll protokoll

A napirend előterjesztője: Valánszki Róbert polgármester

Az előterjesztést készítője: Szarka Andrea aljegyző


A képviselő-testületi ülés jellege: **nyílt ülés** zárt ülés
- zárt ülés indoka a Mötv. /46. §(2) /alapján*:

Döntés jellege: **egyszerű többséggel** minősített többséggel
- minősített többségi szavazás indoka a Mötv./50.§/ alapján**:

Előzetesen tárgyalta:

Gazdasági és Ügyrendi Bizottság
Szociális és Egészségügyi Bizottság

Déaványa, 2025. április 15.


Valánszki Róbert
polgármester

Tisztelt Képviselő-testület!

Déaványa Város Önkormányzata, mint egészségügyi szolgáltató az alábbi rendelkezéseket, szakrendeléseket és szakellátásokat működteti:

Déaványa, Széchenyi u. 7. szám
I. házi gyermekorvosi körzet
II. házi gyermekorvosi körzet

Déaványa, Széchenyi u. 9. szám
I. felnőtt háziorvosi körzet
II. felnőtt háziorvosi körzet
III. felnőtt háziorvosi körzet
IV. felnőtt háziorvosi körzet

Déaványa, Sport u. 5.
reumatológiai szakrendelés
fizioterápia – balneoterápia
fizioterápia – gyógytorna
fizioterápia – víz alatti gyógytorna
fizioterápia – hidroterápia
fizioterápia – gyógymasszázs
gyógytorna

Déaványa, Vörösmarty u. 6-8.
iskola- és ifjúságorvoslás (040097144)
iskola- és ifjúságorvoslás (040097188)
iskolai védőnői ellátás

Az egészségügyi szolgáltató a besorolási szintjének megfelelő személyi és tárgyi feltételek biztosításával infékciónkontroll tevékenységet folytat.

Az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések megelőzéséről, e tevékenységek szakmai minimumfeltételeiről és felügyeletéről szóló 20/2009. (VI. 18.) EüM rendelet 5. § (2) bekezdése rendelkezik arról, hogy az egészségügyi szolgáltató gondoskodik a jogszabályok, a módszertani levelek és a szakmai irányelvek alapján helyi eljárásrend készítéséről és alkalmazásáról. A helyi eljárásrendben foglaltak jogszabályoknak, módszertani leveleknek és szakmai irányelveknek való megfelelését, valamint a helyi eljárásrend betartását a hatóság ellenőrzi, és szükség esetén intézkedik, illetve javaslatot tesz az eljárásrend felülvizsgálatára.

Előterjesztésemhez mellékelem az elkészített Infékciónkontroll protokollt.

Kérem a Tisztelt Képviselő-testületet, hogy előterjesztésemet megtárgyalni és az Infékciónkontroll protokollt jóváhagyni szíveskedjen.

Határozati javaslat:

...../2025.(IV.24.) Dv. Kt. hat.

Déaványa Város Önkormányzat Képviselő-testülete jóváhagyja az önkormányzat által működtetett alapellátás, járóbeteg szakellátás/diagnosztika/ egyéb ellátásra vonatkozó Infékciónkontroll protokollt.

Felelős: Valánszki Róbert polgármester
Szarka Andrea aljegyző

Határidő: értelem szerint

Déaványa Város Önkormányzata,
mint egészségügyi szolgáltató

Felnőtt háziorvosi rendelő:	Déaványa, Széchenyi u. 9.
Házi gyermekorvosi rendelő:	Déaványa, Széchenyi u. 7.
Járóbeteg szakellátás/Diagnosztika/Egyéb ellátás:	Déaványa, Sport u. 5.
Iskola- és ifjúságorvoslás, iskolai védőnői ellátás:	Déaványa, Vörösmarty u. 6-8.

Infekciókontroll protokoll

Jóváhagyta:

Déaványa Város Önkormányzat Képviselő-testülete a ____/2025. (IV.24.) Dv. Kt.
határozatával, hatályos 2025. április 1. napjától.

I. BEVEZETÉS

Az egészségügyi szolgáltatók az egészségügyi ellátással összefüggő fertőző betegségek kialakulásában szerepet játszó tényezők ismeretén, elemzésén alapuló fertőzések megelőzésére irányuló intervenciós tevékenységét (*infekciókontroll*) és a kórokozók és fertőzések terjedésének megakadályozása céljából végzett, az egészségügyi ellátás során az egészségügyi dolgozó által alkalmazandó eljárások, illetve szabályok összességét, beleértve a bármely személy egészségügyi ellátása során alkalmazandó alapvető (standard) óvó-védő szabályokat, valamint ezek kiegészítésére a gyanított/igazolt kórokozó függvényében alkalmazandó, terjedésalapú óvó-védő szabályokat (*infekciókontroll óvó-védő szabályok (izoláció)*) az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések megelőzéséről, e tevékenységek szakmai minimum feltételeiről és felügyeletéről szóló a 20/2009. (VI. 18.) EüM rendelet szabályozza.

Az *infekciókontroll*, mai értelmezése szerint, hangsúlyozottan az egészségügyi ellátás teljes rendszerével összefüggő fertőzések és ártalmak megelőzésével foglalkozó gyakorlat, egymással összefüggő folyamatok összessége, melynek a legfontosabb célja az egészségügyi ellátással összefüggő elkerülhető fertőzések megelőzése, az úgynevezett extrinsic, külső rizikótényezők csökkentése. A fertőzések elkerülése révén az intézményi ellátási standardoknak (elsősorban infekciókontroll standardoknak) való megfeleltetés a minőségi szolgáltatás hatékonyságát bizonyítja. A szolgáltatásban résztvevő összes szereplőt (beteg, egészségügyi dolgozó, hozzátartozó, szolgáltató partnerek, hallgatók stb.) védik a lehetséges fertőzések kialakulásától az egészségügyi ellátás során.

Prevenációs tevékenység, amely az ellátással összefüggő fertőző betegségekről, annak kialakulásáról adatgyűjtést, elemzést, értelmezést, visszacsatolást és intervenciót tesz lehetővé (surveillance).

Egyik leghatékonyabb eszköze a fertőtlenítés, amely a fertőzés terjedését megakadályozó eljárás, amikor a környezetbe (felületek, eszközök, tárgyak, kéz, bőr stb.) kikerült, fertőzések kialakulásában szerepet játszó kórokozók számának csökkentése (szanációja) vagy kiirtása történik különböző módszerekkel (fizikai, kémiai).

Az izoláció alappilléreinek:

- az egyéni védőeszközök helyes használata, munkáltató és munkavallók feladatai, előírások,
- a helyes kézhigiéne gyakorlata,
- felület és eszközkezelés,
- hulladék- textíliakezelés, takarítás, zárófertőtlenítés,
- a beteg és a hozzátartozó tájékoztatása

betartásával a fertőzés bekövetkezése megakadályozható, illetve tovább terjedése a minimálisra csökkenthető.

II. Fertőtlenítés

A fertőtlenítés formái:

1. *higiéne és kézfertőtlenítés,*
2. *beavatkozás helyének fertőtlenítése,*
3. *eszköz- és műszerfertőtlenítés,*

4. fertőtlenítő takarítás,
5. környezet fertőtlenítése fertőző beteg kezelése után.

1. Higiénés kézfertőtlenítés

Definíciók

Higiénés kézfertőtlenítés: eljárás, melynek során biocid hatóanyagot tartalmazó kézfertőtlenítő készítménnyel a kezeken (és az alkarokon) pusztítjuk el a bőr felületén lévő úgynevezett átmeneti (tranzitórikus) mikroflórát. A higiénés kézfertőtlenítésnek két formája van: a fertőtlenítő kézmosás és az alkoholos kéz-bedörzsölés.

Fertőtlenítő kézmosás: eljárás antimikrobiális hatóanyagot és felületaktív anyagot (tenzidet) is tartalmazó kézfertőtlenítő készítménnyel víz hozzáadása mellett, elpusztítva a bőr felületén lévő átmeneti (tranzitórikus) mikroflórát, valamint feloldva és eltávolítva a kezeken (és az alkarokon) lévő szennyeződéseket (egyfázisú tisztító/fertőtlenítő hatású kézfertőtlenítés). Időtartama 30-40 másodperc. Akkor kell alkalmazni, ha a kézen látható szennyeződés van, illetve *C. difficile* fertőzött beteg ellátása során.

Alkoholos kéz-bedörzsölés: eljárás alkohol alapú kézfertőtlenítő készítmény alkalmazásával, mely a kezek bőrfelületén egyenletesen eloszlatva, majd a kéz bőrébe bedörzsölve, víz hozzáadása és letörlés nélkül csökkenti vagy gátolja a kéz bőrfelületén lévő átmeneti (tranzitórikus) mikroflórát (a higiénés kézfertőtlenítés egyik formája). Rutinszerűen alkalmazandó abban az esetben, ha a kézen nincs szemmel látható szennyeződés. Időtartama 20-30 másodperc. Könnyen hozzáférhető, zsebben, orvosi és nővértáskában is hordható.

Biocid: hatóanyag, illetve egy vagy több hatóanyagot tartalmazó készítmény (fertőtlenítőszer), melynek célja valamely kártékony szervezet kémiai, vagy biológiai eszközökkel történő elpusztítása.

Higiénés kézfertőtlenítés indikációi:

- minden beteg ellátása előtt és után,
- a betegellátás környezetével való érintkezés után,
- váladékkal történő érintkezés során,
- az ellátás műszereinek, eszközeinek használata után,
- fertőzés vagy erős szennyeződés kockázata során.

Sebes, bőrhiányos, gyulladós bőrfolyamat, ekcémás bőr esetén közvetlen betegellátás nem végezhető! Az alkoholos kéz-bedörzsölés nem ajánlott!

A higiénés kézfertőtlenítés általános jó gyakorlata:

- az alkoholos kézfertőtlenítést (kézbe dörzsölést) kell előnyben részesíteni és alkalmazni, ha a kezek szemmel láthatóan nem szennyezettek,
- amikor a kezek szemmel láthatóan, valamint vérrel és egyéb váladékkal szennyezettek, illetve *C. difficile* fertőzés esetén
 - ✓ fertőtlenítő hatású folyékony szappanos kézmosást (egyfázisú), vagy
 - ✓ kézmosást (nem biocid tartalmú szappannal) és alkoholos bedörzsölést kell alkalmazni,
- megfelelő köröm-toilette, kezek állapota, műköröm viselése nem megengedett,

- szükséges eszközök: orvosi csapteleppel ellátott kézmosó, fali adagolók, egyszerűhasználatos kéztörölők,
- OTH engedéllyel rendelkező fertőtlenítőszer használata,
- a fali adagoló tartályát és csőrendszerét minden betöltés előtt átöblíteni, tisztítani (rátöltés tilos) szükséges,
- beazonosíthatóság, lejáratidőn belül, behatási idő ismerete szükséges,
- kézápolás fontossága: a fertőtlenítőszer irritálnak, kiszáradják a kezet, mikrotraumás elváltozást okoznak.

A helyes kézfertőtlenítés lépései:

- fali adagolóból juttassunk 3-5 ml fertőtlenítőt a száraz kézre, majd ezt a kezeken, illetve az alkarokon egyenletesen oszlassuk el,
- kulcsoljuk össze a jobb és a bal kéz ujjainak belső felszínét,
- alaposan dörzsöljük át az ujjhegyeinket,
- dörzsöljük bal hüvelykujjunkt a jobb tenyérbe és ismételjük meg a műveletet fordítva is,
- ujjhegyeinkkel dörzsöljük át a jobb, illetve a bal tenyér felszínét,
- a fertőtlenítőt hagyjuk a kezekre és az alkarokra rászáradni.

Kézmosás szappannal/antibakteriális szappannal

- Adagolóból a száraz kezekre juttassunk előírt mennyiségű folyékony szappant, majd ezt egy kevés víz hozzáadásával habot képezve, egyenletesen oszlassuk szét a kéz teljes bőrfelületén.
- A kezeket a fenti műveleti sorrend szerint dörzsöljük egymáshoz, majd a kezeket alaposan öblítsük le.

Kézszárítás papírtörülköző, vagy adagolás rendszerű, rolnis, egyszer használatos törülköző.

Közös textil kéztörölő használata tilos!

2. A beavatkozás helyének fertőtlenítése

Az invazív beavatkozás, valamint a testnyíláson keresztül történő minden vizsgálat, terápia megkezdése előtt a bőrfelületet, illetve a testnyílások környékét hatásos módon fertőtleníteni kell. ***Kivétel a szájnílás és szájüreg, melynek fertőtlenítésére csak indokolt esetben kerülhet sor!***

Injekció, punkció, vérvétel helyének fertőtlenítése

Kivitelezése: a bőrfelületet a beavatkozás előtt annak helyét és megfelelő nagyságú környezetét fertőtlenítőszerbe mártott tupperrel, gézlappal vagy vattával letöröljük. Az előírt behatási idő letelte után a beavatkozást elvégezzük.

A bőrfelület fertőtlenítését csak erre a célra engedélyezett készítményekkel szabad végezni. A bőrfertőtlenítő szerek alkalmazásánál igen fontos követelmény, hogy az expozíciós idő alatt a bőrt a bőrfertőtlenítő szerrel folyamatosan szemmel láthatóan nedvesen kell tartani.

3. Műszer – eszközfertőtlenítés

Definíció: Mindazon fizikai, kémiai, kombinált eljárások összessége, mellyel az eszközökre került kórokozók elpusztítására, illetőleg fertőzőképességük megszüntetésére, inaktivitásúra irányul.

Célja: Az eszközökön, műszereken, anyagokon visszamaradt szennyeződések (vér, váladék, zsír, gyógyszer stb.) kémiai, mechanikai módszerek kombinált alkalmazásával történő eltávolítása, majd fertőtlenítéssel a kórokozók elpusztítása.

A műszerek gyűjtési módszerei:

- száraz gyűjtés: zárt dobozban, „szárazon” kerül a tisztítás, fertőtlenítés helyére a műszer/eszköz legkésőbb 6 órán belül.
- nedves gyűjtés: a beavatkozás után a használt műszerek, eszközök műszertisztító oldatot vagy csapvizet tartalmazó fedeles, jelölt edényzetbe kerülnek.

Műszerek, eszközök fertőtlenítésének helyszíne: Dévaványa, Sport u. 5. szám.

Az eszköz fertőtlenítés végrehajtása nem sterilen használt eszközök esetében (pl. hőmérő, kötszervágó olló stb.)

a) Kézi módszerrel

- az enzimatiszító szer leöblítése folyó vízzel,
- **áztatás** műszer/eszköz fertőtlenítő* oldatban a szerhez mellékelt használati utasítás szerinti **koncentráció és behatási idő** alkalmazásával (az eszközöket szétnyitott állapotban helyezzük az oldatba!),
- **mechanikus tisztítás** a behatási idő letelte után a fertőtlenítő oldatban - műszermosogató kefe, sűrített levegős átfúvás alkalmazásával,
- **öblítés** folyó vízzel, (desztillált vagy ioncserélt vízzel fejezzük be az Öblítést),
- **szárítás** - szobahőmérsékleten spontán vagy törléssel,
- **átvizsgálás**, karbantartás, olajozás.

Az előírt személyi védőfelszerelés (kesztyű, száj kendő, védőszemüveg, kötény, sapka) használata kötelező!

b) Gépi módszerrel

- a „nedves gyűjtéshez használt enzimatiszító folyóvízes leöblítése
- az eszközök, műszerek nyitott állapotban történő elhelyezése a mosogatógép szitakosaraiba, tartozékaiba
- a megfelelő program kiválasztása;
 - ✓ hő tűrő eszközök esetén
 - ✓ hőre érzékeny eszközök esetén

Speciális gépi tisztító, fertőtlenítőszer kiválasztása a géphez mellékelt használati utasítás figyelembe vételével történik!

4. Fertőtlenítő takarítás

A takarítás szakszerű elvégzését ellenőrző személy megnevezése: Felnőtt háziorvosi rendelő Dévaványa, Széchenyi u. 9. szám és házi gyermekorvosrendelő Dévaványa, Széchenyi u. 7. szám esetében aljegyző, míg a járóbeteg szakellátás Dévaványa, Sport u. 5. szám alatti intézményben a gyógyfürdő szakmai koordinátora.

Definíció

Fertőtlenítő takarítás: eljárás, amelynek alkalmazása során a betegellátásra szolgáló helyiségekben, (rendelők, kezelők stb.) ezek padló- és falfelületein, berendezési, felszerelési tárgyain lévő kórokozó mikroorganizmusokat - a szennyeződések egyidejű eltávolítása mellett - fertőtlenítő hatású tisztítószer oldataival, mechanikus hatással kombinálva elpusztítjuk, illetve inaktíváljuk.

Egészségügyi szolgáltatást nyújtó intézményekben a takarítás csak fertőtlenítő takarítás kivitelezését jelentheti!

Száraz tisztítási módszer, pl: seprés a betegellátó helyiségekben (rendelő, vizsgáló, labor, váró stb.) nem alkalmazható!

A szabad szemmel érzékelhető tisztaság az úgynevezett mikrobiológiai tisztaságnak egyik alapfeltétele, de nem jelenti ez utóbbi tényét. A csupán tisztítószerekkel végzett takarítással mikrobiológiai tisztaság nem érhető el.

A fertőtlenítő takarítás kizárólag OTH engedéllyel rendelkező fertőtlenítő szerek felhasználásával és a fertőtlenítő takarításra vonatkozó előírások alapján történhet.

A fertőtlenítő takarítás egyik legfontosabb alapeszköze a takarítóeszközök, melynek felszereléséhez tartoznak a tisztító hatású fertőtlenítőszer edényei, a szennyvíz gyűjtésére szolgáló edény, a felmosáshoz alkalmazott zsebes mop-ok, illetve a hozzátartozó nyél, a szennyes mop-ok gyűjtésére szolgáló műanyag zsák, valamint a berendezési, felszerelési tárgyak lemosására, letörlésére szolgáló textiliák.

A fertőtlenítő takarítás a következőkre terjed ki:

- a fertőtlenítő takarítás szempontjából kritikusnak ítélt felületek:
 - ✓ gyógyszerek, injekciók előkészítésére használt pultok
 - ✓ kötöző tálca
 - ✓ szekrények belső felületei
 - ✓ gyógyszeres hűtő
 - ✓ vizsgálóágy (minden beteg után, amennyiben nem egyszerhasználatos lepedőt alkalmaznak az asszisztensnő feladata, letörléssel)
- szemét, hulladék összegyűjtése, a szemetes edények kiürítése, szemét gyűjtőhelyre való szállítása, (a szelektív hulladékgyűjtés szabályai szerint: fertőző, kommunális),
- szemetes edények fertőtlenítő atmoszája, új szemetes nylon zsákkal való ellátása,
- padozat fertőtlenítő felmosása
- bútorok, berendezési és felszerelési tárgyak külső felületének fertőtlenítő áttörlése,
- rendelési idő után a székek, padok lemosása, fertőtlenítése, a rendelőkben és váróhelyiségekben egyaránt
- radiátorok, csővezetékek (2 méterig), ablakközök fertőtlenítő áttörlése,
- mosdók körüli csempefelületek, mosdók, tükrök, piperepolcok, törölközőtartók, szappanadagolók tisztítása, fertőtlenítése,
- peremek, kapaszkodók, fali szekrények, csatlakozók fertőtlenítő áttörlése a közvetlen elektromos részek kivételével,
- ajtókilincs fertőtlenítő áttörlése,

Ajánlott takarítási gyakoriságok

Helyiségek megnevezése	Takarítás gyakorisága
Rendelő, vizsgáló	naponta 1x, hetente 5x
folyosó, előtér, lépcső	naponta 1x (főként csapadékos időben 2x), hetente 5x
mosdó, WC,	naponta 1x, hetente 5x
iroda, szociális helyiség, öltöző és vizes blokk	naponta 1x, hetente 5x
gépészeti terek	hetente 1x
raktár	hetente 1x
egyéb	hetente 1x

5. A környezet fertőtlenítése fertőző beteg ellátása után

5.1.Folyamatos fertőtlenítés

A folyamatos fertőtlenítés a fertőtlenítésnek az a formája, amelyet a fertőző beteg szervezetéből folyamatosan vagy szakaszosan kikerülő kórokozók elpusztítása céljából a fertőzőképesség egész ideje alatt folyamatosan végezni kell.

A folyamatos fertőtlenítés *kiterjed a fertőtlenítendő környezetre*, melyhez minden olyan helyiség, terület és tárgy tartozik, amely a fertőző betegről oly mértékben fertőződhetett, hogy fertőző betegség terjesztésére alkalmas lehet. A fertőtlenítendő környezetbe a fertőző beteg és a vele együtt élő vagy vele érintkezett olyan személyek is beletartoznak, akik tőle fertőződhetnek, vagy fertőződhetnek.

A folyamatos fertőtlenítés *személyi- és anyagfertőtlenítésre osztható*.

A *személyi fertőtlenítés* a fertőző betegre, a fertőző beteget kezelő/ellátó személyre, a fertőző beteget szállító személyre terjed ki.

Az *anyagfertőtlenítés* kiterjed a fertőző beteg váladékaira, a rendelőkre, annak berendezési és felszerelési tárgyaira, a fertőző beteg által használt WC-re, mosdóra, a fertőző beteg és az ellátó személyzet ruházatára, valamint mindazon anyagokra, tárgyakra és eszközökre, amivel a fertőző beteg érintkezett vagy érintkezhetett.

A folyamatos fertőtlenítést mindaddig kell folytatni, amíg a beteg fertőzőképessége tart.

5.2.Zárolfertőtlenítés

A *zárolfertőtlenítés* a fertőtlenítésnek az a formája, amely a fertőző beteg távozása, elhalálása után a környezetében visszamaradt kórokozók elpusztítására szolgál.

Zárol fertőtlenítést kell végezni minden olyan esetben, amikor a kórokozók a fertőző beteg távozása vagy elhalálása után a környezetben hosszabb-rövidebb ideig még fertőzőképes állapotban maradhattak. Különösen veszélyes fertőző betegség esetében (pl. tüdő-antrax) a zárol fertőtlenítést szigorított formában kell elvégezni a Kormányhivatal Népegészségügyi Szakigazgatási Szerv ezzel megbízott tiszti orvosának vagy közegészségügyi-járványügyi felügyelőjének személyes irányítása, felügyelete és ellenőrzése mellett.

A zárol fertőtlenítés *személyi és anyagfertőtlenítésre tagozódik*.

A *személyi fertőtlenítés kiterjed* a fertőző beteg szállítását végző személyekre és a zárol fertőtlenítést végző személyekre is.

Az *anyagfertőtlenítés kiterjed* a beteg váladékaira, a rendelőkre, annak berendezési és felszerelési tárgyaira, a fertőző beteg által használt WC ne, mosdóra, a fertőző beteg és az ellátó személyzet ruházatára, valamint mindazon anyagokra, tárgyakra és eszközökre, amivel a fertőző beteg érintkezett vagy érintkezhetett.

A zárolfertőtlenítés végrehajtása képzett személyzet feladata!

Az eljárások, a módszerek megválasztása és végrehajtásuk módja tekintetében a megbízott higiénikus orvosnak a szakmai útmutatása az irányadó.

Az alapellátásban folyó (folyamatos, zárol- és megelőző) fertőtlenítés módját szakszerűség és hatásosság szempontjából az illetékes Kormányhivatal Népegészségügyi Szakigazgatási Szerve időszakosan ellenőrzi. Az ellenőrzés - a műveletek megsemmisítésén túl egyes esetekben

mintavétellel és a levett minták laboratóriumi vizsgálatával is kiegészül.

5.3. Ajánlott fertőtlenítőszer

A folyamatos és a zárófertőtlenítés esetében is a beteg fertőzését előidéző igazolt kórokozó szerint kell a fertőtlenítőszer kiválasztani.

- baktériumok esetében (TBC-re is bevizsgált) **baktericid**,
- vírusok esetében (HBV; HCV; HIV-re is bevizsgált) **virucid**,
- gombák esetében, **fungicid**,
- spórák esetében, sporocid,
- paraziták esetében, paraziticid tulajdonságú fertőtlenítőszer kell használni.

Kivételt képeznek a multi rezisztens (MKK) kórokozók (pl. MRSA; MACI; VRE; ESBL termelő Gram negatívok stb.), melyeknél a lehető legszélesebb spektrumú szerek használata kötelező (pl. PERFORM).

E tevékenységet végző dolgozó védőfelszerelést köteles használni: gumikesztyű, orrszájmaszk, védőszemüveg, vízálló kötény, haját védő sapka.

5.4. Dokumentáció

A fertőtlenítés napján regisztráljuk a záró fertőtlenítés tényét, a kivitelező személyét.

5.5. Egészségügyi textil mosása, kezdése

- minden textíliát fertőtlenítő mosásnak kell alávetni
- kombinált fertőtlenítő eljárás (termodezinfekció)
- saját praxison belül
- tiszta- és szennyes ruha tárolásának, szállításának szabályozása

III. Az izoláció szabályai

Definíció: Az izolálás mindazon eljárások, szabályok összessége, melyeknek eredményeképpen megakadályozható a fertőzések szóródása. Ennek vannak standard - mindenkor alkalmazható, általános - szabályai; és speciális, a nozokomiális fertőzések terjedési mechanizmusaihoz (kontakt-, cseppfertőzés, levegőn keresztül történő terjedés) adaptált formái.

Cél: a nozokomiális fertőzések megelőzése, tovaterjedésének megakadályozása,

A rendelkezésre álló védőeszközök (védőköpeny, védőruha, kesztyű, szájkendő, kézfertőtlenítő szerek- és adagolók stb.) szakszerű használatával a cél elérhető.

A nozokomiális fertőzések terjedési formái

Kontaktterjedés

- direkt kontaktus - a kórokozók közvetlenül, érintéssel kerülnek át a beteg vagy egészségügyi személyzet bőréről egy másik kezelt beteg vagy dolgozó bőrére. A terjedésben a kéz játszik legnagyobb szerepet.
- indirekt kontaktus - a kórokozók átvitelében a szennyeződött élettelen környezet (eszközök, tárgyak) érintése, használata játszik szerepet.

Cseppfertőzés

A kontaktterjedés egy speciális esete: köhögés, tüsszentés, beszélgetés vagy egyes invazív beavatkozások során fertőzést keltő mikroorganizmusok kerülhetnek a cseppecskékkel - 5

µm-nél nagyobb részecskék - a másik emberre. A terjedési távolság kb. 1 méter.

Légúti terjedés

Ha a fertőzést terjesztő mikroorganizmusok a levegőnek 5 µm-nél kisebb részecskéire kerülnek rá. Ezek hosszú ideig a levegőben lebegnek és nagy távolságokra jutnak el. Keletkezhetnek pl. köhögés, tüsszentés, hányás során.

Az izoláció típusai

Standard izoláció: olyan általános szabályok, melyet az egészségügyi dolgozónak be kell tartania, s minden esetben alkalmaznia kell saját egészsége védelmében, továbbá a nozokomiális fertőzések megelőzése és szóródásuk minimalizálása érdekében.

Általános szabályok

- *Kézfertőtlenítés:* el kell végezni a beteggel való kontaktus előtt, után; vérrel, testváladékokkal szennyezett eszközökkel, műszerekkel, felületekkel történő érintkezést követően.
- *Védőkesztyű használata:* védőkesztyűt kell viselni a beteg ellátása során, amikor a vérrel, testváladékkal történő szennyeződés lehetősége fennáll. A kesztyűt két beteg között váltani szükséges.
- *Maszk szemüveg, arcvédő használata:* a szem, száj, ÓIT-nyálkahártyák védelme érdekében szükséges, amikor a beteg vérével, váladékaival való kontamináció veszélye várható.
- *Köpeny, kötény (védőruha) viselete:* a bőr és a ruházat védelme miatt szükséges.
- *Eszköz használat:* a betegellátás során alkalmazott eszközök előírás szerinti használata. A vérrel, testváladékkal szennyezett eszközöket potenciálisan fertőzöttnek kell tekinteni. A fertőtlenítésükre, sterilizálásukra vonatkozó szabályokat be kell tartani.
- *Textíliakezelés:* a vérrel, testváladékkal szennyezett textilíria nagy fertőzési kockázatot jelent, ezért a gyűjtésükre, tárolásukra, szállításukra, mosásukra szolgáló előírásokat gondosan be kell tartani.
- *Veszélyes hulladékkezelés:* külön munkavédelmi szabályozás szerint történik a veszélyes hulladék szelektív - kommunális és veszélyes - gyűjtése, tárolása, szállítása. A hulladék elszállítása a keletkezés helyéről a gyűjtő helyre csak zárt gyűjtő edényben (dobozban, zsákban) történhet.

Kontakt izoláció

Meghatározott betegcsoportnál kell alkalmazni, akik bizonyítottan vagy vélhetően járványügyi szempontból olyan mikroorganizmusokkal fertőződtek vagy kolonizálódtak, melyek direkt vagy indirekt úton terjednek.

Például:

- bőrfertőzések (impetigo; scabies; pediculosis; herpes zoster stb.)
- conjunctivitisek

A standard izoláció kiegészítéseként alkalmazandó pl. ismert multirezisztens kórokozóval (MRIC) fertőzött/ kolonizált betegek esetén, ne jelenjen meg a váróban, otthoni ellátás történjen.

Cseppfertőzés izoláció

Az általános izolációs szabályokat kiegészítve azon betegeknél kell alkalmazni, akik bizonyítottan vagy vélhetően olyan mikroorganizmusokkal fertőződtek, melyek 5 µm-nél nagyobb cseppek formájában terjednek.

Például: B típusú Haemophilus influenzae okozta meningitis, pneumonia; Neisseria meningitidis okozta meningitis, diphtheria; Streptococcus fertőzések, influenza, stb.

A beteget oktatni kell (figyelemfelhívó plakát) a légzési higiéné/ köhögési etikett ajánlások betartására, váróban hulladékgyűjtők elhelyezése a használt papírzsebkendőknek, gyakori szellőztetés.

Légúti izoláció

Az általános izolációs szabályokat kiegészítve azoknál a betegeknél kell alkalmazni, akiknek ismert vagy feltételezett olyan légúti fertőzése van, melynek során a légtérbe 5 µm-nél kisebb részecskék ürülnek. Például: varicella, kanyaró, tuberkulózis stb.

A beteget a vizsgálóhelyiségben (rendelőben) kell elhelyezni és sebészi maszkot kell adni rá. Kanyarós, rubeolás, varicellás és disseminált zosterben szenvedő, vagy ezekre gyanús beteget fogékony egészségügyi dolgozó nem láthat el. A védett egészségügyi dolgozók védőeszköz használatára vonatkozóan nincsenek ajánlások. Bár a definitív immunitás meghatározása nehéz, védettnek tekinthető az egészségügyi dolgozó, ha átesett a fertőzésen, vagy immunizált.

IV. Teendők fertőző beteg vérével, váladékával történt kontamináció illetve vérrel, váladékkal szennyezett eszközzel történt sérülés esetén

Definíció

Kontamináció: érintést követően történt szennyezés, fertőződés, ahol a fertőzés kapuja a bőr folytonosságának megszakadásából adódik.

Expozíció: a szervezetet ért káros hatás, amely kívülről érkezik.

Az expozíció megelőzése érdekében legfontosabb teendők védőoltás alkalmazása Hepatitis B ellen és a védőeszközök szakszerű használata.

Amennyiben a foglalkozási expozíciót követően HBV-, HCV-, HIV-fertőzés alakul ki, az bejelentésre és kivizsgálásra kötelezett foglalkozási megbetegedés a foglalkozási betegségek és fokozott expozíciós esetek bejelentéséről és kivizsgálásáról szóló 27/1996. (VIII. 28.) NM rendelet alapján.

Éles/hegyes eszközökkel történt sérülés vagy vérrel, váladékkal történt szennyeződés ellátása

Ha az ép bőr vérrel vagy egyéb testváladékkal érintkezett, szappanos vízzel le kell mosni. Ha a sérült bőr érintkezett vérrel vagy egyéb testváladékkal, a sérült területet hagyjuk vérezni, miközben bő, folyó vízzel öblítsük le és folyékony szappannal mossuk le.

Vérrel szennyeződött (vér és testváladék szembe, ajakra, szájba fröccsenése), látszólag ép nyálkahártyát bő, ivóvíz minőségű folyóvízzel alaposan le kell öblíteni.

Az éles/hegyes (vérrel, testváladékokkal szennyezett) eszközökkel történt sérülést követően preérelést, ne. alkalmazzunk (nincs rá bizonyíték, hogy a vér kinyomása a sebből csökkentené az infekció kockázatát). A sérülést "kivágni" szigorúan tilos!

A sérült dolgozónál vizsgálni kell a káros hatás okozta kockázatot, valamint a dolgozó további nyomon követése is előírt. Minden esetben jegyzőkönyv készül a balesetről, sérülésről, amelyben a sérülés körülményeit is rögzíteni kell.

A nyomon követéshez szükséges információk

Az expozíció típusa:

- áthatoló bőrsérülés (éles eszközzel vagy tűvel okozott sérülés),
- nyálkahártya expozíció,
- sémit bőr expozíciója,
- ép bőr expozíciója,
- harapás.

A szövet, testváladék típusa, mennyisége:

- vér, vért tartalmazó folyadék (purulens váladék),
- potenciálisan fertőző testváladék, vagy szövet (nyál, köpet),
- direkt expozíció koncentrált vírussal.

A fertőző forrás fertőzőképessége:

- HBsAg jelenléte, HBV DNS jelenléte,
- HCV antitestek jelenléte, HCV RNS jelenléte,
- HIV antitestek jelenléte.

Az exponálódott személy fogékonysága - Hepatitis B oltási anamnézise

- HBV vakcináció és antitest titer,
- HBV, HCV, HIV immun status,
- HBsAg, anti-HBs,
- anti-HCV ellen,
- HIV antitestek.

Amennyiben a lehetséges fertőző forrás nem bizonyult HBV, HCV, HIV pozitívnak, nincs szükség további vizsgálatokra, vagy az exponált egészségügyi dolgozó nyomon követésére. Amennyiben a fertőző forrás státusza nem megismerhető fertőzőképességét a diagnózis, a klinikai tünetek, az anamnézis alapján kell megbecsülni.

V. A fejtetveség és kezelése

A fejtetű (*Pediculus humanus capitis*) **3-4 mm nagyságú**, ovális alakú, szárnyatlan, hatlábú **rovar**, amely színét a haj színének megfelelően változtathatja!

Bárkin előfordulhat. Járványszerűen leginkább a gyermekközösségekben észlelhető. Igen gyakran az erősen tetves gyermek lehet kiinduló forrása egy egész közösség (pl. osztály, csoport) eltetvesedésének, ami általában iskolakezdekor, nevelési év kezdetekor tapasztalható.

Közvetlen érintkezés útján terjed!

Leggyakrabban úgy terjed, hogy a gyerekek játszás közben összedugják a fejüket, vagy közel

hajolnak egymáshoz. Közös használati tárggyal, így például fésű, kendő, sapka, párna révén is terjedhet. Az iskolában megfertőzött gyerekek ezután már könnyen továbbadhatják a parazitákat (élősködőket) testvéreiknek, szüleiknek, amivel újabb közösségekben okozhatnak további fertőzést. így a legtisztább családba is könnyen bekerülhetnek a fejtetvek.

Közegészségügyi jelentősége

A fejtetvek fertőző megbetegedést nem terjesztenek!

Ártalmuk elsősorban abból ered, hogy a vérszívó rovarok nyálmirigyének véralvadásgátló, értágító és viszketést kiváltó anyagokat tartalmazó váladéka az emberi szervezetbe jutva bőrizgalmat, duzzanatot és gyulladást okozhat. A testidegen fehérjékkel szemben az ember fokozatosan érzékenyvé is válhat. Az allergia azonban csak egy-két hét múlva, az ismételt cspések hatására fejlődik ki. A viszketés miatt a gyakori vakarózás felsebzi a bőrt, ennek következtében másodlagos fertőzés, majd gennyesedés keletkezhet, de előfordulhat mélyre ható gyulladás is.

Kezelés

A fejtetvek eltávolításához használjunk speciális, erre a célra kifejlesztett tetűölő készítményeket. A megvásárolt irtószert minden esetben a címkén lévő használati utasítás szerint, nagy gondossággal alkalmazzuk. A címkén feltüntetett hatás kizárólag az Országos Tisztifőorvosi Hivatal által engedélyezett, OTH engedélyszámmal ellátott, Országos Epidemiológiai Központ által hatástani szempontból bevizsgált tetűirtó szerek esetén garantálható. Az említett készítmények hatása vegyi úton érvényesül, és mind a mozgó alakokat (lárvák, imágók) mind a tetveket (készítményenként különböző időtartam alatt) biztosan elpusztítják.

Kezelés-bedörzsöléssel

Erre a **NITTYFOR** és a **PEDEX tetűirtó hajszesz** alkalmas, amivel a hajas fejbőrt és a haját gondosan át kell nedvesíteni. A felvitt készítményt megszáradásig (kb. 5-15 perc) hagyjuk a hajon. A behatási idő alatt a mozgó tetvek és serkéék is elpusztulnak, A fenti időtartam elteltével, samponnal végezzünk hajmosást és az elpusztult tetveket a mosóvízzel távolítsuk el.

Kezelés-bekenéssel

Az erre alkalmas tetűirtó készítmények alkalmazási módja eltérő. A **NITTYFOR tetűirtó hajkrém** és a **NIX tetűirtó szer** felhasználásakor, a kezelés előtt a szokásos módon, samponnal mossunk haját, majd alaposan öblítsük le és töröljük meg úgy, hogy nedves maradjon. A tetűirtó szert juttassuk a nedves hajra olyan mennyiségben, hogy az a haját és a hajas fejbőrt teljesen beborítsa. A készítményt **10 (NIX)**, illetve **15 (NITTYFOR)** perc múlva gondosan öblítsük le.

A **NOVOPED tetűirtó hajszesz** alkalmazásakor a készítménnyel a száraz haját és a hajas fejbőrt (különös figyelemmel a fül mögötti és a tarkótáji területre) gondosan nedvesítsük át, majd száradás után hagyjuk legalább 6 órán (!) keresztül a fejen. A hosszú behatási idő miatt a kezelést célszerű lefekvés előtt elvégezni. Ezt követően a szokásos módon, samponnal mossunk haját. A kezeléstől elpusztult tetveket és serkéket, hajmosás után, a még nedves hajról távolítsuk el.

A **PARASIDOSE tetűirtó sampon** felhasználásakor, a haját nedvesítsük be, majd a samponnal mossunk haját, és a képződő habot hagyjuk a hajon 3 percig. Ezt követően a habot bő vízzel mossuk le, és a haját szárítsuk meg. Mivel a tetűmentesség e készítmény esetén kizárólag többszöri hajmosással biztosítható, ezért még két alkalommal (először 3-4, majd másodszor 7-8 nappal az első kezelés után) végezzünk ismételt hajmosást tetűirtó samponnal.

Ügyelni kell arra, hogy a tetűirtó szer ne kerüljön a szembe, mert kötőhártya gyulladást okozhat. A gyermek csukott szemét vattával kell védeni, és amennyiben mégis véletlenül a szembe jut,

vagy a nyálkahártyára kerül, bő tiszta vízzel el kell távolítani azt. Kisebesedett bőrfelületre nem szabad alkalmazni!

Nemcsak a fertőzött személy kezelése indokolt, hanem közvetlen környezeté is, hiszen lényeges, hogy ne maradjon fertőző góc, mert akkor könnyen létrejön a visszafertőződés! Fontos annak megállapítása is, hogy a tetves személy a tetveséget kitől kaphatta meg, illetve kinek adhatta tovább, tekintettel arra, hogy akitől kapta, attól ő vagy más újra megkaphatja, akinek pedig ő adta tovább, attól visszakaphatja!

Téves hiedelem, hogy a tetveség csak piszkos, elhanyagolt családokban fordul elő!

Megelőzés

A tetveség megelőzése és csökkentése érdekében az iskola-egészségügyi hálózat (orvos/védőnő) az iskola tanév kezdetén, majd jogszabályban előírt gyakorisággal tetveségi vizsgálatokat végez az óvodákban és az általános iskolákban, indokolt esetben a középfokú oktatási intézményekben is.

A fej tetves gyermek kezelése elsődlegesen a szülő feladata és kötelessége, ezért amennyiben a védőnő/orvos az elvégzett szűrővizsgálatok során tetveség fennállását észleli, erről a szülőt az osztályfőnökön keresztül írásban értesíti, hogy a szükséges kezelés otthon megtörténjen. Szociális rászorultság esetén a tetves gyermek és családja kezeléséhez a Polgármesteri Hivatalok biztosítják a tetűirtószert.

Adatjelentési kötelezettség

Az ismételten vagy nagymértékben fejtetves, kiszűrt gyermekek esetén, a védőnőnek/orvosnak név szerint jelentenie kell az illetékes járási hivatal felé, amely gondoskodik a tetves gyermek környezetére kiterjedő vizsgálatokról és szükség esetén a tetves személyek kezeléséről. (a fertőző betegségek és a járványok megelőzése érdekében szükséges járványügyi intézkedésekről szóló 18/1998. (VI. 3.) NM rendelet 37. § (2) bekezdés)

A tetveség elleni eredményes munka az orvos/védőnő, szülő, pedagógus, a gondozó, a nevelő és a járási hivatal munkatársa szoros együttműködését igényli.

VI. Veszélyes hulladékkezelés



A veszélyes hulladék kezelését, szállítását végző szolgáltató a SEPTOX Kórházi és Egészségügyi Hulladékokat Gyűjtő, Szállító és Ártalmatlanító Kft.

A veszélyes hulladék gyűjtése, tárolása minden telephelyen külön erre a célra biztosított hűtőszekrényben történik, elkülönített helyiségben.

A veszélyes hulladék elszállítását a Hulladékártalmatlanítási szerződésben foglaltaknak

megfelelően a Septox Kft. végzi.

A hulladékkezelés

Minden tevékenységet úgy kell megtervezni és végezni, hogy az a környezetet a lehető legkisebb mértékben érintse, vagy a környezet terhelése és igénybevétele csökkenjen, ne okozzon környezetveszélyeztetést vagy környezetszennyezést, biztosítsa a hulladékképződés megelőzését, a képződő hulladék mennyiségének és veszélyességének csökkentését, a hulladék hasznosítását, továbbá környezetkímélő ártalmatlanítását.

A nem veszélyes hulladékok

A nem veszélyes hulladékok a betegek és a munkavállalók napi ellátása, tevékenysége folyamán keletkező települési szilárd- és folyékony hulladékok és az üzemeltetési technológiákból származó nem veszélyes hulladékok.

A veszélyes hulladékok

Veszélyes hulladék a hulladékról szóló 2012. évi CLXXXV. törvény 1. mellékletében meghatározott veszélyességi jellemzők legalább egyikével rendelkező hulladék, továbbá a hulladékgazdálkodásról szóló 2000. évi XLIII. törvény 2. számú mellékletben felsorolt tulajdonságok közül eggyel vagy többel rendelkező, illetve ilyen anyagokat vagy összetevőket tartalmazó, eredete, összetétele, koncentrációja miatt az egészségre, a környezetre kockázatot jelentő hulladék.

A veszélyes hulladékok gyűjtésével és a gyűjtőedényekkel szemben támasztott követelmények

A veszélyes hulladékot a települési hulladéktól és az egyes hulladékfajtákat egymástól elkülönítve, szelektíven kell gyűjteni.

A gyűjtőedények minden esetben a jogszabályi előírásoknak megfelelő, a települési hulladéktól egyértelműen megkülönböztethetők legyenek.

Különleges kezelést igénylő egészségügyi (fertőző) veszélyes hulladékok gyűjtése és ártalmatlanítás céljából történő átadása

- Az egészségügyi (fertőző) veszélyes hulladék gyűjtésére szolgáló elsődleges, speciális edények az előírt minőségi követelmények mellett, mint orvostechikai eszköz, gyártói megfelelőségi nyilatkozattal, az ORKI által kiadott engedéllyel, a gyártó vagy forgalmazó az Orvostechikai Hivatal regisztrációjáról szóló igazolással kell, hogy rendelkezzen.
- Az egészségügyi (fertőző) veszélyes hulladékok gyűjtésére szolgáló elsődleges gyűjtőeszközök (papírdoboz, műanyag edény /badella/, műanyag zsák) egyszer használatosak, az egészségügyi (fertőző) veszélyes hulladékkal együtt ártalmatlanításra kerülnek.
- Az egészségügyi (fertőző) veszélyes hulladékot átönteni, a véglegesen lezárt gyűjtőedényt: felnyitni, abból egészségügyi (fertőző) veszélyes hulladékot kivenni, és a gyűjtőedényt újra felhasználni tilos!
- Az elsődleges, speciális gyűjtőedényeken fel kell tüntetni az egészségügyi (fertőző) veszélyes hulladék termelőjének (szervezeti egység neve) nevét és az egészségügyi (fertőző) veszélyes hulladék keletkezésének dátumát, altípusát.
- A műanyag zsákot a gyűjtés ideje alatt lábbal működtethető tetejű, merev falú edényben /vagy állványon kell elhelyezni.

A veszélyes hulladék átadás-átvétel dokumentációja

- A veszélyes hulladékok útját a keletkezéstől az ártalmatlanításig dokumentumokkal kell kísérni.
- Az intézményi gyűjtő helyet a környezet szennyezését, illetve károsítását kizáró módon kell kialakítani, ahol a veszélyes hulladék hűtve legfeljebb 30 napig tárolható.
- A veszélyes hulladékot termelő köteles minden veszélyes hulladék szállítmányt a megfelelő adattartalommal és veszélyességi kód (EWC jelöléssel) ellátni.
- Az intézmény csak olyan kezelőnek adhat át veszélyes hulladékot, aki a környezetvédelmi felügyelőség engedélyével rendelkezik az adott veszélyes hulladék kezelésére, szállítására, megsemmisítésére.
- A veszélyes hulladék nyilvántartás 10 évig nem selejtezhető!

A hulladékjegyzékről szóló 72/2013. (VIII.27.) VM rendelet 2. mellékletében foglaltak értelmében a hulladékjegyzék főcsoportjai, alcsoportjai és az egyes hulladéktípusok a következő az Európai Statisztikai Hulladékosztályozási Rendszer alapján (a továbbiakban: EWC kód):

- **EWC kód 18 01 01 éles, hegyes eszközök: / „B3” csoport /**
Injekciós tűk, injekciós fecskendők tűkkel, lándzsák, szike, ampullák /, stb.
A rendeléseken merev falú, zárható műanyag flakonokban, kannákban történik, melyeket telítődéskor a rendeléseken lezárnak a veszélyes hulladék tárolóban tárolják, következő elszállításig.
- **EWC kód 18 01 03 / „B1-B2” csoport / egyéb hulladékok, amelyek gyűjtése és ártalmatlanítása speciális követelményekkel kötött a fertőzések elkerülése érdekében:**
Vérrel, váladékkal szennyezett hulladékok / szűrő, éles anyagok nélkül /
- **EWC kód 18 01 04 / „B1” csoport / hulladékok, amelynek gyűjtése és ártalmatlanítása nem kötött speciális követelményeiéhez a fertőzések elkerülése érdekében.** / pl.: kötszerek eldobható ruházat, tamponok, egyszer használatos lepedők stb. / „veszélyes hulladék” felirattal ellátott - sárga színű műanyag, vastag falú kukákban kell gyűjteni naponta.
- **EWC kód 18 01 09 gyógyszer, amely különbözik a citotoxikus és citosztatikus gyógyszerektől és lejárt szavatosságú gyógyszerek:**
A gyógyszerhulladék - halmazállapotától függően - erre a célra rendszeresített műanyag vagy merev falú papírdobozba gyűjtendő, melyeket telítődés után lezárnak és a kezelőkben lévő veszélyes-hulladék tároló edénybe helyeznek.
- **EWC kód 18 01 06 veszélyes anyagokat tartalmazó vagy abból álló vegyszerek, és ilyen vegyszerek kiürült tárolóedényei:**
A laboratóriumi elhasznált vegyszereket **fajtánként elkülönítve** műanyag kannákba kell az erre kijelölt helyen gyűjteni. A kannákra - jól látható helyen - rá kell írni - maradandó tintával, ill. címkével - a benne lévő gyógyszer pontos megnevezését.

A gyűjtőedényekben **a-vegyszerek** összekeverése TILOS!

Az elhasznált vegyszerek kiürült tárolóedényei / kannák, flakonok, stb. / is veszélyes hulladéknak minősül, így gyűjtése, kezelése megegyezik a veszélyes hulladékokéval.

- **EWC kód 16 06 05 egyéb elemek és akkumulátorok:**
A hulladékká vált elemek és akkumulátorok más hulladékhoz történő keverése **TILOS!**
- **EWC kód 21 01 21 fénycsővek és egyéb higanytartalmú hulladékok**
- **EWC kód 20 01 35 veszélyes anyagokat tartalmazó elektromos és elektronikus berendezések, irodatechnikai berendezések szalagjai, patronjai, kazettái**

A különféle EWC kóddal jelölt veszélyes hulladék pontos meghatározása érdekében a szolgáltatói szerződésben meghatározott időközönkénti szállítások előtt a veszélyes hulladékokat le kell mérni és az erre a célra rendszeresített nyilvántartó íven - amit havonta összesítenek - nyilván kell tartani. A nyilvántartólapok nem selejtezhetők legalább 10 évig! A központi veszélyes hulladéktárolóba összegyűjtött hulladék elszállíttatásáról a Működtető cég képviselője gondoskodik.

VII. Steril anyagellátás

Praxisokban az eszközök sterilizálása a szakellátás helyszínén történik. Az eszközök fertőtlenítése helyben történik, a sterilizálandó és sterilizált eszközök/anyagok szállítását az önkormányzat alkalmazottja végzi.

Praxisokban az eszközök sterilizálása a szakrendelőben történő sterilizálási eljárás útján történik hőlégmentes sterilizálás eljárás útján. A praxisban végzett sterilizálási eljárás esetén jelen anyag mellékletét képező sterilizálási szabályzat csatolandó.

Praxisokban továbbá egyszer használatos eszközöket is használnak az ellátások során.

A. A steril anyagellátás technológiai folyamata

- **Tisztítás, fertőtlenítés:** a szakellátás rendelőjében található sterilizálóban, valamint maguknál a felhasználóknál az alapellátóknál történik.
- **Műszer-mosogatás:** a szakellátás rendelőjében található sterilizálóban, a házi orvosi alapellátásban kézi mosogatás történik.
- **Előkészítés:** a csomagolás a felhasználási gyakoriság szempontjait és a higiénés szempontokat is figyelembe véve, a leggazdaságosabban, a felhasználó igényeit is kielégítve a legbiztonságosabban történik.
- **Sterilizálás:** a sterilizálási eljárás az anyagok sterilizálhatósága szerint kiválasztva, a megfelelően előírt paraméterek alkalmazásával, állandó ellenőrzéssel történik. A sterilizálást igazoló dokumentáció (önellenőrző program listája, tachográf ábra, indikátor csíkok, sterilizálási napló) legalább 5 évig megőrzendő!
- **Tárolás:** a felhasználókhöz történő kiadásig a steril anyagot fajtánként, elkülönítetten tárolják.
- **Szállítás:** fóliás védő csomagolásban történik.
- **Utótárolás** rendszerét az ellátásban a képzett körzeti ápolók, asszisztensek rendszeresen ellenőrzik. A lejáratú idő ellenőrzése és a lejáratú időn belüli felhasználás a körzeti ápolók, asszisztensek felelőssége.

B. Anyag előkészítése sterilizáláshoz

- A használt eszközök, műszerek gyűjtése történhet szárazon vagy nedvesen, a megfelelő zárt rendszerű gyűjtőedényben.
- *Tisztítás, fertőtlenítés:* az előírt védőeszközök használatával.

A fertőtlenítő oldat elkészítése: a gyártói előírások szerint.

Áztatás: a felhasznált műszerek nyitott, szétszedett állapotban kerülnek a zárt gyűjtő edényekbe. A műszer áztatása enzimatisztító oldatban történik. A behatási idő a szennyeződés mértékétől függően 15-30 perc. Az enzimatisztító oldat elkészítése, majd öblítés (folyó lágy vízben), végül kézi mosogatás.

- *Csomagolás*

Egyedi és szettesített formában történhet. A műszertálca összeállítása előtt történik meg az elmosott műszerek számlálása a megadott leírások alapján. A műszertálcák összeállítását kiképzett szakdolgozó végzi, melyeket műszerdobozba csomagol. A műszercsomagokba több paraméteres indikátor van elhelyezve, melyen fel van tüntetve:

- ✓ csomagoló személyneve, szignója
- ✓ felhasználó neve
- ✓ csomagolás dátuma
- ✓ sterilitás lejáratási ideje
- ✓ igény szerint, a csomag tartalma

A csomagolás alkalmával az eszközök tisztaságát, épségét meg kell vizsgálni, - nyitott állapotban - valamint az összetett eszközöket darabjaira szedve kell csomagolni. A szettek esetében figyelni kell, hogy minden darabja meg legyen, hiányosság esetén fel kell tüntetni, mi hiányzik belőle. Az éles, hegyes tárgyak végét, élét el kell látni élvédővel, hogy a csomagolás a sterilizáló eljárás, szállítás, illetve tárolás alatt ne sérüljön.

A becsomagolt anyagot, eszközt sterilizálhatóságuk szerint kell csoportosítani (alacsony hőfokon - magas hőfokon sterilizálhatók). Az előírt indikátorok alkalmazása kötelező. A külső felületre indikátor szalag kerül felhelyezésre.

- *Sterilizálás*

Sterilizálni csak megfelelő módon előkészített, csomagolt műszereket, eszközöket lehet!

C A sterilizáló berendezések ellenőrzése

Indikátorok:

- a) Műszaki: a sterilizáló berendezések indítása előtt a folyamatokért felelős dolgozó (gépkezelő) köteles ellenőrizni a gép műszaki állapotát minden nap.

b) Kémiai: az ellenőrzés kémiai indikátorokkal történik.

Indikátorok elhelyezése:

- Asepta doboz, műszerkonténer indikátor csík a doboz külső felületére.
- Tálcaák esetében: (papír, vagy textilcsomagolásban) indikátor csík a doboz külső felületére.

c) Biológiai: a sterilizáló berendezések biológiai tesztelését az OEK által előállított baktérium teszt preparátumokkal, a preparátumok feldolgozását az Népegészségügyi Hivatal bakteriológiai laboratóriuma végzi.

A gép esetleges meghibásodása, majd az ezt követő javítás után - annak ismételt üzembe helyezése, csali előzetes biológiai tesztelés után történhet.

D. Munkavédelmi szabályok a sterilizálás során

A munkavállaló munkahelyén csak olyan tevékenységet folytathat, melyhez a szükséges szakmai és munkavédelmi ismeretekkel rendelkezik.

A sterilizáló berendezések mellé minden esetben ki kell helyezni a működtetésére vonatkozó kezelési utasításokat.

Az egészségügyi személyzet veszélyeztetett munkakörben dolgoznak, ezért biztosítani kell részükre a Hepatitis B. elleni védőoltást, ill. az évente kötelező időszakos orvosi munka alkalmassági vizsgálatot. A munkáltató köteles a dolgozó részére a munkavégzéshez szükséges valamennyi védőeszközt biztosítani.

Védőeszközök: gumikesztyű, sapka, orr-száj maszk, védőköpeny, védőszemüveg, védőkötény, hőálló kesztyű.

A dolgozó köteles a munkavégzés során az előírt védő felszereléseket alkalmazni és az egyes munkafolyamatok között higiénés kézfertőtlenítést végezni!

VIII. Felhasznált irodalom, hivatkozások

1. az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések megelőzéséről, e tevékenységek szakmai minimum feltételeiről és felügyeletéről szóló 20/2009. (VI, 18.) EüM rendelet
 2. a fertőző betegségek és a járványok megelőzése érdekében szükséges járványügyi intézkedésekről szóló 18/1998. (VI, 3.) NM rendelet
 3. a fertőző betegségek jelentésének rendjéről szóló 1/2014.(1.16.) EMMI rendelet
 4. az orvostechnikai eszközökről szóló 4/2009. (III. 17.) EüM rendelet
 5. a munkavédelemről szóló 1993. évi XCIII. törvény
 6. a munkavállalók munkahelyen történő egyéni védőeszköz használatának minimális biztonsági és egészségvédelmi követelményeiről szóló 65/1999 (XII.22) EüM
 7. az egészségügyi szolgáltatónál képződő hulladékkal kapcsolatos hulladékgazdálkodási tevékenységekről szóló 12/2017. (VI. 12.) EMMI rendelet
 8. a hulladékjegyzékről szóló 72/2013. (VIII.27.) VM rendelet
 9. Az Emberi Erőforrások Minisztériuma közleménye a Magyar Egészségügyi Ellátási Standardok kézikönyv (MEES) (2.0. változat) közzétételéről 2019. EüK. 17. szám EMMI közlemény 1
 10. a tetvesség elleni védekezésről - az OEK 3. Módszertani levele - Epinfo (2012. 08.10)
 11. a fejtetű és a fejtetvesség elleni védekezés gyermekközösségekben - Országos Epidemiológiai Központ, Dezinszekciós és Deratizációs Osztály, 2011. május
 12. A Magyarországon aktuálisan engedélyezett fertőtlenítőszer listája *Utolsó frissítés dátuma 2018. augusztus 16.*
- <http://www.oek.hu/oek.web?to=2114.2559&nid=1306&pid=1&lang=hun>