



■ Hol lehet munkához jutni, hol kínálnak állást? Ez a kérdés Csongrád megyében az emberek tízezreit foglalkoztatja. A megyei munkaügyi központnál március hónapban (a 20-ai összegzésig) 28.143 munkanélkülit regisztráltak. (Közülük 23.420-an részesültek munkanélküli ellátásban, 2.319-en pedig jövedelem pótló támogatásban.) A munkanélküliek száma sajnos ennél több. Erre utal – többek között – az, hogy *megyénkben márciusban a munkaközvetítő szerveknél összesen 51.514-en kerestek állást* (közöttük csak 4.020 volt olyan, aki munkaviszonyban állt, s más helyet keresett).

A munka után kutatók között többségben vannak a szakmunkások: 18.417 jelentkezett március 20-ig munkáért, 11.688 segédmunkás és 11.123 betanított munkás társaságában. Fizikai foglalkozású



Fotó: Schmidt Andrea

■ Ötvenegyezer ember kérdése: Hol kínálnak munkát?

munkakereső 41.228 fordult meg a munkaközvetítőknél, 10.896 szellemi munkát kereső

mellett. Számukra a jelzett idő előtti egy hónapban a megyében a munkaközvetítő irodák-

hoz mindössze 1.075 újabb álláshely bejelentés érkezett: 803 a fizikai, 272 a szellemi foglalkozásúaknak.

Legtöbb álláshelyet ebben az időszakban Csongrád megyében a feldolgozóipar kínálta fel: 283-at. Az építőiparból 107 állásajánlat érkezett. Pénzügyi tevékenységet 131 embernek kínáltak. A kereskedelemben, a közúti forgalomban plusz 85 főt, a mező-, vad- és erdőgazdálkodásban 66 embert tudnának elhelyezni a legutóbbi jelzések szerint. A szociális és egészségügyi ellátás területéről 46 álláshelyet jelentettek, a közigazgatásból, a társadalombiztosításból 35-öt, egyéb közösségi szolgálatra pedig 62-öt. Elgondolkodtató, hogy a felkínált 1.075 álláshelyből mindössze 468-at ajánlottak férfiaknak.

Szabó Magdolna

■ Ismét áremelés Mit kérnek az otthonok?

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló törvény alapján valamennyi önkormányzatnak újból meg kellett állapítania a fenntartásában lévő szociális intézményben fizetendő havi térítési díjat.

A jelenleg érvényben lévő összegekről az alábbiakban adunk tájékoztatást:

Városi önkormányzati fenntartású intézmények:

Idősek otthona:	Ft	Ft
Csongrád	5200	
Hódmezővásárhely	7000	+ 40 000*
Szeged:		
- Kálvária sgt. 43.	7000	
- Kálvária sgt. 47.	8300	+ 50 000*
- Alsókikötő sor 13.	7000	
- Acél u. 1.	6000	

Fogyatékosok otthona:

Hmvhely-Kútvolgy	4300	
Szeged, Agyagos u. 45. (egészségügyi gyermekotthon)	6000	
Pszichiátriai otthon: Szentes	6000	

Megyei önkormányzati fenntartású intézmények:

Idősek otthona:	Ft	Ft
Makó	5700	+ 50 000*
Mórahalom	5500	
Nagyágocs	5500	
Óföldsé	6000	
Fogyatékosok otthona: Derekegyház	4400	
Szeged (vak-elme)	5000	
Fogyatékosok rehabilitációs intézete: Ásotthalom	4800	
Pszichiátriai otthon: Ópusztaszer	6000	

* A pluszösszeget csak az emelt szintű részlegben (Hódmezővásárhelyen az 1. ágyas szobákban, Makón az újonnan kialakított tetőtérben, Szegeden az egész otthonban) kell fizetni a hely elfoglalásakor.

United way DM-Szeged Alapítvány háttérintézménye:

Szeged, Hóbiárt basa u. 31/a.

Szirom u. 4. 5200

A szociális törvény hatálybalépése óta a szociális otthonokban fizetendő térítési díjakról a szegedi, a szentesi és a megyei önkormányzat alkotott rendeletet. Csongrádon és Hódmezővásárhelyen még nem került a képviselő-testület elé a téma, ezért a fenntartásukban lévő intézményeknél változás lehetséges. Erről tájékoztatást adunk.

Szociális kiskaté

A szociális törvény két lényeges fejezetét (pénzbeli, illetve természetbeli ellátások), s a jogszabályhoz kapcsolódó szegedi önkormányzati rendeletet már ismertettük lapunkban. A szociális kiskatéban most a személyes gondoskodást nyújtó ellátásokat mutatjuk be.

Mi tartozik a személyes gondoskodást nyújtó ellátások körébe? A válasz egyszerű: az eddig is létező ellátások. Szegeden ennek következő formái, illetve intézményei léteznek. Ápolást, gondozást nyújt az idősek otthona, az emeletszintű idősek otthona és a fogyatékosok otthona. Nappali ellátást nyújtó intézménynek számít az idősek klubja és a fogyatékosok nappali intézménye. Átmeneti elhelyezést ad a szállást is biztosító idősek klubja és az időskorúak gondozó háza. Az ellátások e körébe tartozik a gyerekek bölcsődei napközi és bentlakásos ellátása, az óvodai és az iskolai napközi, az étkeztetés, a házi segítségnyújtás, továbbá a családsegítés.

Ki veheti igénybe e „szolgáltatásokat” valamelyikét? Ha ápolást és gondozást nyújtó intézményről van szó, akkor az e területet felügyelő alpolgármesterhez címzett kérelmet a polgármesteri hivatal egészségügyi és népjóléti irodájához kell benyújtani. A döntés joga az alpolgármestert illeti.

A többi esetben a szóba jöhető intézmény vezetője intézkedik. Mennyi térítési díjat kell fizetni a személyes gondoskodást nyújtó intézményekben?

A Kálvária sugárúti és az Alsókikötő sori idősek otthonában havonta 7 000 forintot, az Acél utcai idősek otthonában és a fogyatékosok Agyagos utcai otthonában 6 000 forintot. Az emeltszintű idősek otthonában (Kálvária sgt. 47.) a beutaláskor, azaz egyszer 50 000 forint hozzájárulási díjat, majd havonta 8 300 forintot kérnek a gondozottaktól.

A nappali ellátást biztosító intézmények térítési díját a beutalt jövedelme alapján határozzák meg. Így, ha a segítségre szoruló havi jöveelme a 6 400 forintot nem haladja meg, akkor az ellátás ingyenes; 7 400 forint jövedelemig a nyersanyagköltség 20, majd a jövedelemhatárt ezer forintoként tolva a nyersanyagköltség 40, 60, 80 százaléka a térítési díj. Ha a beutalt havi jövedelme 10 400 forintnál több, akkor az igénybe vett étkezés egész nyersanyagköltségét kéri térítési díj gyanánt. Egyébként jelenleg a háromszori étkezés nyersanyagköltsége 103, az ebédé 46 forint.

Házi segítségnyújtás, tiszteletdíjas gondozók esetén a térítési díj alapja: 50 forintos óradíj.

Az átmeneti szállást biztosító idősek klubjában (Szerb utca 54.) az étkezés díját a fentebb vázolt módon számolják, a szállásért naponta 50 forintot kérnek. Az időskorúak gondozóházában (Kálvária sgt. 43.) az átmeneti elhelyezésért naponta 300 forintot kell fizetni.

A családsegítő szolgálat ingyenes.

Férőhely

Jó emlékeztető újságolvasónak kell lennie, aki emlékszik még rá, hogy huszonvalahány évvel ezelőtt írtam már ezen a címen egy glosszát. Azon háborogtam, óvodától a szociális otthonig, szállodától a kórházig mindent férőhelyesre terveznek. Száz férőhelyes istálló, négyszáz férőhelyes kórház. Nyelvünk torzszüleményének tartottam ezt a ficamzót, és annak tartom ma is, de beláttam, ahogy számárbögés nem hallik az égig, ugyanúgy nem hallgatnak rám se az emberek. Az újságtíró glosszája hajszálra olyan, mint jó Tamási Áron rengetegbéli Ábelének vagy Ábelének puskás harca a bokorban ugráló ördögökkel: ha egyet lelőtt, azonnal kettő lett belőle. Soha annyi férőhely elő nem jött újságban és rádióban, mint utána.

Kompromisszumot ajánlottam pedig: nevezhetjük férőhelynek továbbra is mindazt, amit a baromállatnak számunk, de az embernek adjunk emberibb környezetet, és férőhely helyett mondjunk például négyszáz személyest.

Nem írtam le, mert említeni is szentségtörés lett volna, és keréketörés járt volna érte, de arra is gondoltam, ha a birkahodályt birkák lakják, akkor ennyi meg ennyi férőhelyes, de ha embereket szállásolnak el oda, mint a kitelepítések idején történt, akkor mégis inkább személyesnek mondjuk. Most hallom a rádióban, az egyik szépen beszélő atyafi azt mondja, tisztelemlyes istállót épít. Bizom benne, nincsenek kilátásban újabb kitelepítések.

Howáin lenn!

■ Profik segítenek

Sérült gyermekek a bölcsődékben

A szegedi bölcsődék igazgató-főorvosa, dr. Bontovics Erzsébet a közelmúltban nyújtotta be javaslatát az önkormányzat egészségügyi bizottságához, az enyhén fogyatékos bölcsődés korú gyermekek gondozását megoldandó.

A szegedi bölcsődékbe felvett gyermekek között minden évben vannak mozgás vagy érzékszervi sérüléssel született gyermekek, akiknek speciális ellátására, fejlesztésére eddig nem volt mód a bölcsődei közösségekben. Velük, gyermekgyógyászok útmutatásai alapján, szüleik végezték el a különféle fejlesztő gyakorlatokat otthon.

A szegedi bölcsődékben most lehetőség kínálkozik a sérült gyermekek szakszerű gondozására, fejlesztésére, ami azért fontos, mert e gyermekek korai, szakszerű fejlesztésével lehetővé válik, hogy korosztályuknak megfelelő önállóságra képessé tegyék őket, s később a társadalmi beilleszkedésük zavartalan legyen

A sérült gyermekeket nem elkülönítve, számukra kialakított bölcsődében fogadnák, hanem egészséges kortársaikkal együtt, a normál bölcsődékben. A gondozónőket – főállású – gyógypedagógusok illetve logopédusok, valamint mellékállásban foglalkoztatott konduktor és gyermekidegyógyász képezné ki. A szakemberek útmutatása alapján, a gondozónők naponta gyakoroltathatnák a fejlesztő gyakorlatokat a bölcsőde sérült gyermekeivel.

E bölcsődei szakmai program hiánypótló lesz, hiszen a 3 éven felüli, enyhén fogyatékos gyermekek szakszerű óvodai illetve iskolai gondozása már évek óta megoldott.

A tervek szerint, az enyhén fogyatékos és mozgássérült bölcsődés korú gyermekek fejlesztését segítő szakszerű ellátás a nyáron beindul a szegedi bölcsődékben.

K. K.

■ Szemműtét után kóma

Tizenkilenc évet élt Rédei Sára

Budapestre, az Országos Kardiológiai Intézetbe. Az orvosok fontolgatták, hogy szívritmus-szabályozót építenek be neki. Erről azonban lemondtak a szakemberek, mivel semmi gondot nem okozott a rendellenesség, élte a fiatalok életmódját, sportolt is.

A leánynak a látásával is baj volt, 6 és fél dioptriás szemüveget hordott. Szeretett volna jogosítványt szerezni, ezért gondoltak arra, hogy szemét megműtöttek. A beavatkozásra a szegedi egyetem szemklinikáján került sor.

Az operáció alig vette kezdetét, a beteg amúgy is lassú

A szülők már fásultak. Tucatnyi hónapja próbálnak „megbarátkozni” a gondlattal. Nem megy. Leányukat senki nem képes visszahozni a halálból. Tizenkilenc éves volt.

szívverése rohamosan tovább csendesedett. A szív működést atropinnal serkentették és folytatták a műtétet. A lassulás és a serkentés is megismétlődött. A harmadik adag atropin után agyhalál következett be. A 19 éves lány ezután két hónapig feküdt kómában. Nem tudták őt „visszahozni” az orvosok a legjobb szándék

ellenére sem. Megtörtént a tragédia...

Szegeden a megyei bíróság tárgyalja első fokon az ügyet. A szülők jogi képviselői azt igyekeznek biznityítani, hogy a klinikán könnyelműen fogtak bele a műtétbe. Azt egy medicánának is tudnia kell – így az érvelés –, hogy a szem megnyomása egészséges embernél

is a szívverés lelassulását okozza. Rédei Sára esetében a szemműtét életveszélyes volt, mivel bradycardiában szenvedett. Mindezt miért nem mérlegelte szakmailag a klinika? – tette föl a kérdést a tegnapi tárgyaláson a felperes.

A szegedi intézmény tovább passzolta a felelősség labdáját az Országos Kardiológiai Intézetnek, ahol a beteget előtte kezelték: miért nem értesítették őket a veszélyről. A fővárosiak a perbe hívást nem fogadták el. Ők csupán arról nyilatkoztak, hogy a szívritmus-zavar nem kizáró ok a műtét altatásánál. A szem megnyomásának kö-

vetkezményeivel pedig tisztában kellett volna lenniük – vélekedett az egyik tanú, dr. Popik Ervin sebész-docens. Szerinte a szemműtét esetleges eredménye nem állt egyensúlyban a beavatkozás kockázatával.

A tárgyaláson a klinika jogi képviselője elmondta, hogy a magánszakértői vélemények még nem készültek el. A feleperes ügyvédje szóvá tette, hogy furcsa mód éppen azt a professzornőt kérték állásfoglalásra, aki Rédei Sára műtétjekor még a szemklinikára vezetője volt.

A szövevényes ügyben a tárgyalást a bírónő, dr. Miklós Ernőné elhalasztotta. A következő tanúként megidézte a műtétet végző és az altató orvost.

V. Fekete Sándor

■ Kártérítés miatt perlik a szegedi orvosi egyetemet. Milliósokat követelnek. De nem is a pénzről van szó – gyanítja a tudósító – hanem erkölcsi elégtételről. Az orvosoknak tudniuk kellett volna, hogy gyermekük szemműtétje mekkora kockázattal jár. Miért fogtak bele? Ha menet közben jötték rá, hogy baj van, akkor miért nem hagyták abba? És még sokáig sorolhatók azok a kérdések, amelyek jogosan vetődnek fel az anyában, apában, szakértőben, újságíróban, olvasóban. A megyei bíróságon is megfogalmazódtak ezek. Válasz egyelőre nincs.

A tiszta Rédei Sára hét éves volt, amikor észlelték nála, hogy a normálisnál lassabban ver a szíve. A betegséget bradycardiának nevezik. Rendszeres kezelésre járt