

Jelöltszám: 92001-A/71-20/2022.

2022

Szakmai Program

**Zala Megyei
Gondoskodás Egyesített
Szociális Intézmény**

Tartalomjegyzék

I. fejezet Általános és bevezető rész	1
II. fejezet A szolgáltatások célja	3
III. fejezet A megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása, létrejövő kapacitások, nyújtott szolgáltatáselemek tevékenységének leírása	4
IV. fejezet Technikai, tárgyi, infrastrukturális eszközrendszer, humán kapacitás	18
V. fejezet Más intézményekkel történő együttműködés módja	19
VI. fejezet Az ellátandó célcsoport megnevezése	21
VII. fejezet A fenntartó a Szakmai rendelet 2. § 1) pontja szerinti szolgáltatási elemek közül az alábbiakat jeleníti meg	24
VIII. fejezet Az ellátás igénybevételének módja	26
IX. fejezet Térítési díj	29
X. fejezet A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja	31
XI. fejezet Záró Rendelkezők	33

„A kezet csak megfogni szabad!
Elengedni vétek, eldobni átok!
Egymásba simuló kezek tartják
össze az eget, s a világot!"

/Albert Camus/

I. fejezet Általános és bevezető rész

1.1. Az intézmény általános bemutatása

Az intézmény székhelye Zalaegerszegtől 4 km-re a Zala Megyei Szent Rafael Kórház szomszédságában, parkosított környezetben található. Helyi autóbusszjárárral könnyen megközelíthető.

Az ellátási terület lakosságának korösszetétele, a lakosság elöregedése - esetenként megegyezik az országos tendenciákkal, illetve kedvezőbb.

A népesség összetételét kedvezőtlenül alakító tendenciák, valamint az idős emberek egészségi, mentális, fizikai állapota indokolja az intézmény szolgáltatásainak folyamatos bővítését, újragondolását.

Az intézmény legfontosabb adatai:

Az intézmény neve:	Zala Megyei Gondoskodás Egyesített Szociális Intézmény
Az intézmény székhelye:	8900 Zalaegerszeg, Külső-Kórház utca 2.
Törzskönyvi azonosító száma:	433499
Honlap:	www.pozvagondos.hu
E-mail cím:	gondoskodas@szgyfzala.hu

1.2. Az intézmény telephelyei:

- Zala Megyei Gondoskodás Egyesített Szociális Intézmény
1. számú Nefelejcs Idősek Otthona, 8900 Zalaegerszeg, Külső-Kórház utca 2.
- Zala Megyei Gondoskodás Egyesített Szociális Intézmény
2. számú Levendula Idősek Otthona, 8900 Zalaegerszeg, Külső-Kórház utca 2.
- Zala Megyei Gondoskodás Egyesített Szociális Intézmény
3. számú Búzavirág Idősek Otthona, 8900 Zalaegerszeg, Külső-Kórház utca 2.
- Zala Megyei Gondoskodás Egyesített Szociális Intézmény
Margaréta Otthon, 8900 Zalaegerszeg, Külső-Kórház utca 2.
- Zala Megyei Gondoskodás Egyesített Szociális Intézmény
Napraforgó Otthon, 8900 Zalaegerszeg, Külső-Kórház utca 6.

1.3. Szolgáltatói engedély alapján nyújtott szolgáltatások

Ápolást, gondozást nyújtó intézményi ellátás

Idősek otthona:

1. számú Nefelejcs Idősek Otthona
8900 Zalaegerszeg, Külső-Kórház utca 2. (engedélyezett férőhelyek száma: 90 fő)
2. számú Levendula Idősek Otthona,
8900 Zalaegerszeg, Külső-Kórház utca 2. (engedélyezett férőhelyek száma: 90 fő)
3. számú Búzavirág Idősek Otthona,

8900 Zalaegerszeg, Külső-Kórház utca 2. (engedélyezett férőhelyek száma: 85 fő)

Pszichiátriai beteg személyek ápoló-gondozó otthona:

Zala Megyei Gondoskodás Egyesített Szociális Intézmény Margaréta Otthon, 8900 Zalaegerszeg, Külső-Kórház utca 2. (engedélyezett férőhelyek száma: 100 fő)

Fogyatékos személyek ápoló-gondozó otthona:

Zala Megyei Gondoskodás Egyesített Szociális Intézmény Napraforgó Otthon, 8900 Zalaegerszeg, Külső-Kórház utca 6. (engedélyezett férőhelyek száma: 100 fő)

Az intézmény 2018. március 27. napjától alapszolgáltatásként **jelzőrendszeres házi segítségnyújtást** biztosít, amelyre vonatkozóan külön szakmai programmal rendelkezik.

A szakmai program egésze hivatott kifejezésre juttatni mind a Fenntartó, mind az ellátásban dolgozók azon szándékát, mely a költségvetési kötelmeken túl mindenkor a ránk bízottak érdekeit helyezi előtérbe, biztosítva egyúttal az ellátásban résztvevők biztonságos, emberséges munkakörülményeit - a szakmai és emberi megbecsülést.

Kifejezett célkitűzésünk és szándékunk, hogy a szolgáltatást igénybe vevő ellátottak a legfőképp egyénre szabott, szeretetteljes, és szakmailag is a lehető legmagasabb szintű ellátást kapják.

Kifejezzük szándékunkat, hogy az ésszerű és költség hatékony üzemelés, a gazdasági ésszerűség soha nem veszélyeztetheti az ellátottak magas szintű ellátását: az intézményben ellátottak életében az integráció semmiféle hátrányos, vagy káros hatást nem eredményezhet.

Túl a jogszabályi garanciákon, illetve szabályozó elveken az intézmény belső szabályozási rendszere, valamint a fenntartó szabályrendszere a lehető legsokoldalúbban garantálja, hogy az intézménybe költöző az állapotának, életkori és egészségi sajátosságainak, elvárásainak legmegfelelőbb egységben kerül elhelyezésre, és e szempontok szerinti ápolást-gondozást, fejlesztést, szinten-tartást kapja intézményünkben.

Az integráció lehetőséget teremt, hogy ellátottjaink állapotváltozását és igényformálódását érzékenyen követve intézményen belüli áthelyezéssel biztosítsuk számára az aktuálisan igényelt (szükséges) szolgáltatásokat.

Az integrált intézmény lehetőséget teremt, hogy szélesebb támogatói kört megszólítva a szakmai munka színvonalát valamennyi részegységben segítsük oly módon, hogy a beérkező adományokat a valódi igény és szükséglet szerint osztjuk el.

A munkatársak részére a képzés, önképzés- és továbbképzés színtere lesz az intézmény, melyben a bentlakásos ellátás majd minden profilja megtalálható. A szakmai fejlődést, illetve a kiegészítés megelőzését belső továbbképzésekkel, közösségi programok szervezésével, szupervízióval biztosítjuk. Az egységesített ápolási-gondozási protokollok biztosítják elsősorban az ellátottak biztonságát, de garantálják a mérés, értékelés egységes lehetőségét is, kizárva ezzel az ápolói, gondozói, valamint

mentálhigiénés, illetve fejlesztő-pedagógusi munka megítélésének szubjektív elemeit. Intézményünk „nyitott ház” –ként részt vállal a szociális szakemberképzésben közép- és felsőfokon egyaránt, gyakorlati terepként helyet biztosít egészségügyi, illetve szociális területen, mindenkor szem előtt tartva az igénybevevők mindenek felett álló érdekét, emberi és alkotmányos, valamint természetes jogait, valamint a Szociális Munka Etikai Kódexében foglaltakat.

1.4. A szakmai program célja

A szakmai program célja, hogy meghatározza a vonatkozó jogszabályok, az egyedi sajátosságok alapján az intézmény szakmai tevékenységét, ennek érdekében megállapítsa:

- szolgáltatás célját, így különösen
- a megvalósítani kívánt program konkrét bemutatását, a létrejövő kapacitások, a nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek leírását,
- a más intézményekkel történő együttműködés módját,
- az ellátandó célcsoport megnevezését,
- azt, hogy a fenntartó a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1/2000. (I.7.) SzCsM rendelet (továbbiakban: szakmai rendelet) 2. § 1) pontja szerinti szolgáltatási elemek közül melyeket biztosítja,
- az ellátás igénybevételének módját,
- a szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módját.

1.5. A szakmai program hatálya

A szakmai program személyi hatálya kiterjed az ellátottakra, valamint az intézmény szakmai működtetésében, szolgáltatásai nyújtásában közreműködő személyekre.

A szakmai program területi hatálya a székhely és a telephely intézményekre terjed ki.

II. fejezet A szolgáltatások célja

Az intézmény célja, hogy a feladatok összehangolásával, illetve a szolgáltatások megszervezésével hatékonyabban és magas szakmai színvonalon történjen szociális ellátás. Olyan szolgáltatást biztosítani, mely az egységes szakmai szemlélet mellett az egyéni szükségletekhez igazodik. Az intézmény gondoskodik az önmaguk ellátására nem, vagy csak folyamatos segítséggel képes személyek napi ötszöri étkezéséről, szükség szerinti ruházattal, illetve textíliával való ellátásáról, mentális gondozásáról, külön jogszabályban meghatározott egészségügyi ellátásáról, valamint lakhatásról (továbbiakban teljes körű ellátás), feltéve, hogy ellátásuk más módon nem oldható meg. Szükséges a valós szükségleteken alapuló, célzott és differenciált ellátások biztosítása; a szakmai egységek munkájának összehangolása, koordinálása, az átjárhatóság biztosítása, ellátottjaink gondozási - ápolási - fizikai szükségleteinek kielégítése, testi harmóniájuknak elősegítése.

Továbbá a szolgáltatások minőségének, színvonalának és hatékonyságának fejlesztése.

Alapelvünk:

- a diszkrimináció mentesség
- az egyenlő hozzáférés biztosítása
- az egyéni esetkezelés
- a nyitottság
- és a diszkréció

Az intézmény feladata, hogy a szolgáltatást úgy nyújtsa az ellátottak részére, hogy az megfeleljen az intézmény működését szakmailag is érintő szabályozásoknak:

- jelen szakmai programnak,
- az alapító okiratnak,
- a szervezeti és működési szabályzatnak,
- a házirendnek,
- a jogszabályokban meghatározott szakmai szempontoknak, az ott meghatározott feladat ellátási követelményeknek.

Az intézmény dolgozói szakmai munkájukat azon alapelvek alapján végzik, melyek tiszteletben tartják az ellátottak méltóságát, önrendelkezését, szabadságát, egyéniségét. Segítséget nyújtanak abban, hogy az intézmény ellátottai megtartsák családi és egyéb közösségi kapcsolataikat.

Az intézmény a szolgáltatásait úgy szervezi, hogy az ellátást igénybe vevők élethez, emberi méltósághoz, testi épséghez, testi-lelki egészséghez való jogai ne sérüljenek.

III. fejezet A megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása, létrejövő kapacitások, nyújtott szolgáltatáselemek tevékenységének leírása

Az intézmény fő profilja olyan magas szintű pszicho-szomatikus ápolás-gondozás biztosítása, hogy az ellátottat lehetőség szerint ne kelljen a megszokott, biztonságos környezetéből kiemelni kórházi kezelés, ápolás céljából.

Feladatunk olyan fizikai, mentális, életvezetési segítség nyújtása, melynek során az ellátott szociális, testi, szellemi állapotának megfelelően a hiányzó, vagy csak korlátozottan meglévő testi-szellemi funkciók helyreállítására, képességeinek, készségeinek javítására és/vagy szinten tartására kerül sor annak érdekében, hogy a körülményekhez képest a legjobb életminőség elérését garantálhassuk a családi, társadalmi státusz megtartásával.

A gondozásnak az ellátottak szükségleteihez kell alkalmazkodnia, a fizikai és egészségügyi ellátás, a mentálhigiénés gondozás és a foglalkoztatás tekintetében egyaránt.

Ezen gondozási formákat egyénre szabottan, az ellátottak állapotának és gondozási szükségleteinek figyelembevételével egy jól koordinált team-munka keretében valósítjuk meg.

3.1. Szolgáltatási elemek, tevékenységek leírása

Lakhatásról való gondoskodás

Az ellátás keretében megfelelő színvonalú életkörülmények biztosítása. Elhelyezés 1-2-3-4 fős lakószobákban történik, ahol folyamatos hideg-meleg víz, villamos áram, központi fűtés a szolgáltatás része. Munkavégzéshez, étkezéshez, egészségügyi ellátáshoz fejlesztő foglalkozásokhoz, szabadidős tevékenységekhez, sportoláshoz kulturált környezet, valamint eszközök állnak rendelkezésre. Parkosított udvar veszi körbe a telephelyeket.

Étkeztetés

Az ellátottak egészségi állapotának a vonatkozó előírásoknak megfelelően napi ötszöri étkezést biztosítunk kulturált körülmények között. Az önellátási képesség szerint az étkezés történhet a központi ebédlőben vagy a telephelyek étkezőjében. A fekvő ellátottak esetében az étkezéseket az ápoló- gondozó személyzet segítségével lakószobájukban biztosítjuk. Az orvos által előírt diéta biztosított. A fekvőbetegek ellátása során gondoskodni kell a rendszeres folyadékbevitelről.

Az intézmény ötszöri étkezést biztosít, melyből napi egyszeri meleg étel, valamint heti három alkalommal meleg vacsorát biztosít az intézmény az ellátottak egészségi állapotának, a vonatkozó előírásoknak megfelelően, higiénikus, kulturált körülmények között. Az étlapot telephelyenként, szintenként, a faliújságon, jól látható helyen függesztjük ki.

A 2. számú Levendula Idősek Otthona és a Margaréta otthon teakonyhával rendelkezik. Az étkeztetés biztosítására saját főzőkonyha áll rendelkezésre, így lehetőség nyílik az étlapszerkesztésnél az igények figyelembevételére is. Az intézmény valamennyi telephelyén étlap tanács működik.

Alvás, pihenés biztosítása

Az ápoló, - gondozó személyzet biztosítja a nyugodt alvás, pihenés körülményeit. Alvás, pihenés szükségletének biztosítása, fontosságának hangsúlyozása, a csendes pihenő betartatása az ellátottak körében fontos feladat. Szükség esetén orvos utasítására az azt igénylő ellátottak részére gyógyszeres terápiát is alkalmazunk.

Tisztálkodás

A tisztálkodás az önellátási képesség figyelembe vételével történik:

- fennjáró ellátott tisztálkodása,
- fennjáró ellátott zuhanyoztatása, fürdetése
- ágyban történő fürdetés.

A test tisztántartása alatt értjük a bőr, száj, fogak, műfogsor, haj, köröm gondos ápolását. Ez főként azon ellátottaknál fontos, akik mozgásukban korlátozottak, ágyban töltik napjaikat.

A napi mosakodással, mosdatással távolítjuk el az izzadságot, váladékokat,

szennyeződést, serkentjük a bőr vérkeringését, ezáltal fokozzuk a komfortérzetet, megakadályozzuk a felfekvések kialakulását.

Tisztálkodás szükség szerint napjában többször is történhet.

Az intézményben az ellátottak nagy része saját tisztálkodási szereket használ. Az intézmény szükség esetén biztosítja az ellátottak részére a testi higiéniahoz használatos szereket.

Ellátottaink nagyrésze inkontinencia terméket használ. Az inkontinencia termékek felírása szakorvosi javaslatok alapján történik.

Az inkontinenciával érintett ellátottak esetében az inkontinencia termékek cseréjéről, valamint az ellátottak bőrének ápolásáról az ápoló-gondozó személyzet gondoskodik.

Megfelelő ruházat biztosítása

Az ellátott az intézményben a saját ruházatát használja. Előfordulnak olyan élethelyzetek, mikor az ellátott nem rendelkezik megfelelő minőségű és mennyiségű saját ruházattal. Ebben az esetben az intézmény biztosít az ellátottnak legalább három váltás fehérneműt, hálóruhát, az évszaknak megfelelő legalább két váltás felsőruházatot és utcai cipőt. Fogycékos ellátottak részére ezen felül megfelelő sportruházatot is biztosít az intézmény. Az intézmény szükség esetén biztosítja az ellátottak részére a megfelelő mennyiségű textíliát, három váltás ágyneműt, valamint a tisztálkodáshoz szükséges anyagokat, eszközöket. A ruházat, valamint a tisztálkodáshoz szükséges textília tisztításáról, javításáról az intézmény szervezeten gondoskodik. Az ellátottak szennyes ruháinak összegyűjtését a gondozók végzik, az erre a célra kialakított szennyesruha tárolóban. Az ellátottak ruháit névvel és telephellyel ellátott etikett nyomtatásával jelöljük, így kizárva az elcserélődés lehetőségét.

Mobilizálás

Ágyhoz kötött ellátottak esetében különös figyelmet fordítunk az ágyban történő mozgásra, forgatásra a különféle kényelmi eszközök együttes használatával. Az ágyból történő biztonságos kiemeléshez elektromos betegemelő állnak rendelkezésre, melynek használata nagymértékben megkönnyíti a gondozók munkáját, valamint az ellátottak komfortérzetét.

Ellátottaink részére a - mobilizálás fokozatosságának figyelembe vételével - lehetőség szerint kerekesszéket biztosítunk. Reumatológiai, traumatológiai javaslatra speciális gyógytornán, illetve csoportos gyógytornán vehetnek részt ellátottak.

Az intézmény az egészségügyi ellátás keretében gondoskodik az ellátást igénybe vevő:

- egészségmegőrzését szolgáló felvilágosításáról,
- rendszeres orvosi ellátásáról,
- szükség szerinti gondozására
- az egészségügyi tanácsadásról, szűrésről,

- szakorvosi ellátáshoz való hozzájárulásáról,
- kórházi kezeléséhez való hozzájárulásáról,
- szakmai rendeletben meghatározott gyógyszerellátásáról,
- gyógyászati segédeszközökének biztosításáról.

Az intézmény 2. számú Levendula Idősek Otthona telephelyén mozgásterapeutát foglalkoztat, gyögmasszőr végzettségű munkatárssal is rendelkezik, továbbá szakmai gyakorlati helyszínt biztosít a Pécsi Tudományegyetem Egészségtudományi Kar gyógytornász szakos hallgatói részére.

Az intézmény rendszeres orvosi felügyelet (háziorvosi feladatok, pszichiáter szakorvos, sebész szakorvos) keretében biztosítja az ellátást igénybe vevő egészségi állapotának folyamatos ellenőrzését, az egészségügyi tanácsadást, a szűrést, az orvos által elrendelt vizsgálat elvégzését, - ha az intézmény keretei között - megoldható gyógykezelését.

Intézményünk Napraforgó Otthonában és Levendula Idősek Otthonában alakítottuk ki az **MRSA** (Methicillin-resistant Staphylococcus aureus) **baktériummal fertőzött** egyének ápolására szolgáló helyiségeket. MRSA fertőzöttség esetén az izoláció és ápolás-gondozás az intézményi szakmai teamünk feladata. Ezen megbetegedéseknek egyre gyakoribb az előfordulása, így többször van szükség az ellátásukra. Kidolgozott, szigorú szakmai protokoll szerint végezzük az ápolást, gondozást az MRSA baktériummal fertőzött ellátásában is.

A fertőtlenítőszeres beszerzése és helyes alkalmazása is nagyon fontos feladatunk, mind szakmai és gazdasági szempontból is. Az MRSA-val fertőzött, különböző ápolási igényű és állapotú ellátottak esetében a járóképes, súlyos demenciában szenvedő beteget másként kell ellátni, mint a fekvő, immobilitás- szindrómában szenvedőt. Az egyén autonómiája, az ellátás következtében nem sérülhet. Az MRSA szakmai ismereteinek folyamatos frissítése, valamint a megtanult, begyakorolt tevékenységek segítik elő a szakmai elvárásoknak megfelelő munkavégzést.

A **Margaréta Telephelyen** kialakításra került a **COVID-19 vírus** által fertőzöttek ellátására alkalmas izolációs részleg. Ebben az esetben a fertőzött lakók ellátását, ápolását az erre a feladatra kijelölt szakmai team végzi, akik ezen időszak alatt más ellátotti területeken nem láthatnak el feladatot, egyéb ellátottakkal nem kontaktálhatnak. COVID-19 protokoll előírásainak szigorú betartása mellett végzik a gondozói feladataikat. tekintettel arra, hogy a kórokozóval szembeni küzdelem és védekezés napjaink egyik legnagyobb kihívása, naprakész információkkal vannak ellátva a gondozók, tudásanyagukat is rendszeresen frissítve a folyamatosan újuló kutatások eredményei alapján.

Valamennyi telephelyen kialakításra került egy-egy izolációra alkalmas lakószoba, ahol azok az ellátottak kerülnek elhelyezésre, akiknél még nem igazolódott a Covid-19 fertőzés, de a gyanúja felmerül. Ezek az ellátottak más bánásmódot igényelnek,

egyénenként is más-más ápolási-gondozási igényekkel, ezért is fontos, hogy a gondozók igényes szakmai munkát lássanak el.

Szakembereink intézményi körülmények között biztosítják az ellátottak részére az állapotuknak megfelelően:

- az alapvető emberi szükségletek kielégítését,
- az orvos utasításai alapján végzett tevékenységeket, egészségügyi ellátást, az intézmény orvosa és szakorvosok biztosításával történik az egészségi állapot folyamatos ellenőrzése,
- a betegszállítást, mely az ellátott érdekét szolgálja a közszolgáltatások (szakrendelés, kórház) elérésében és a közösségi programok, családi kapcsolatok ápolása szempontjából,
- megteremtik az ellátottak mentálhigiénés gondozásának feltételeit, biztosítják a személyre szabott bánásmódot.

A gondozás során törekszünk:

- a kulturált, humanizált környezet megvalósítására,
- az elsődleges, másodlagos szükségletek kielégítésére,
- a fizikai, mentális és életvezetési segítségnyújtásra,
- az egészségi állapot megtartását, javítását célzó tevékenységek biztosítására,
- a hiányzó családi gondoskodás pótlására, társas- és interperszonális kapcsolatok ápolására,
- felügyeletre, mely az ellátottak biztonságát szolgáló kontroll,
- az emberi- és állampolgári jogok érvényesülésére, valamint az érdekvédelem biztosítására.

A szolgáltatást igénybe vevők ápolási-gondozási igényét önellátási képességük nagymértékben befolyásolja.

A gondozási-ápolási feladatok ellátása az ápoló-gondozók munkaköri leírása, az orvos utasítása, a vezetők utasítása, és az ellátottak igénye szerint történik, a szakmai szabályok betartásával, rendszeres szakmai ellenőrzés mellett.

A szolgáltatást igénybe vevők többsége legyengült, mozgásában korlátozott, részleges- vagy teljes ellátásra szorul, ami miatt elsődlegesen az alapvető szükségletek kielégítése a fő feladat.

Mentálhigiénés gondozás

A lelki gondozás egyik legfontosabb területe az ellátottak mentálhigiénés gondozása. Jelentősége leginkább az otthonba való bekerülés előtti előgondozásban, majd az intézményi elhelyezést követően az állapotrosszabbodás megakadályozásában, továbbá a lelki egyensúly megtartásában valósulhat meg. Az intézmény dolgozói e feladatkörükben biztosítják:

- a személyre szabott bánásmódot,
- konfliktushelyzetek megelőzése érdekében az egyéni, csoportos megbeszélést,
- a szabadidő kulturált eltöltésének feltételeit,

- az ellátottak családi és társadalmi kapcsolatainak fenntartásának feltételeit,
- a gondozási tervek megvalósítását,
- hobby tevékenység folytatásának lehetőségét,
- kulturális programok szervezését,
- szabadidős programokat,
- név- és születésnapok, egyéb ünnepek közös megünneplését,
- szociális- és jogi problémák orvoslásában való segítségnyújtást,
- családi- és baráti kapcsolataik megtartását,
- a hitélet gyakorlásának feltételeit,
- tanácsadás során segítik, támogatják az intézményen belüli kis közösségek, társas kapcsolatok kialakulását és működését, figyelembe véve az - ellátotti jogokat, lehetőségeket - a megfelelő és elvárt normák betartatása mellett.

Az intézményben élő ellátottak életvitelének és a külvilággal való kapcsolatának segítése érdekében önálló és kiemelten fontos szakmai feladat a mentálhigiénés gondozás.

Fontos, hogy az ellátottak megőrizzék:

- önállóságukat, önellátó képességeiket,
- autonómiájukat,
- emberi méltóságukat,
- társadalmi-, közösségi integrációjukat,
- családi kapcsolataikat,
- aktivitásukat.

Mindezek érdekében a telephelyek biztosítják:

- a személyre szabott bánásmódot,
- konfliktushelyzetek elkerülése érdekében, az egyéni és csoportos beszélgetést,
- szükség szerint egyéni- és csoportos pszichoterápiát, kreatív foglalkozásokat,
- hitélet gyakorlását.

Az ellátottak állapotát és korukat is figyelembe kell venni a mentálhigiénés foglalkozás esetén. Ezáltal mind a fekvőknek, mind a fennjáróknak külön kell programot szervezni az igényeiknek megfelelően, de törekszünk arra, hogy a fekvő és fennjáró ellátottak közelebb kerüljenek egymáshoz, így kivédhető az a probléma, hogy az ágyhoz kötött ellátottak teljesen elszeparálódjanak a közösségtől.

Fekvő, gyengébb általános állapotú lakók részére:

- TV-nézés, ha van saját TV a szobában
- Rádió, hallgatása a szobában
- Újság felolvasás
- Kisregény felolvasása (folytatásban)
- Egyéni -, kiscsoportos (szobán belüli) beszélgetés
- Egyénre szabott gyógytorna, a főiskolás gyógytornász hallgatók gyakorlatának keretében

- Szükség esetén bevásárlás
- Szójáték
- Labdajáték
- Rejtvényfejtés
- Gyurmázás
- Tavasszal, nyáron a lakók segítése, hogy a szabadban tartózkodjanak (tolókocsi, járókeret segítségével)
- Házi könyvtár használatának segítése
- Látás és hallás szűrés megszervezése

Jó általános állapotú lakók részére:

- TV, DVD filmek megnézése
- Közös újság és könyv felolvasás

Kiselőadások keretében beszélgetés az egészséges életmódról, táplálkozásról, diétáról

- Rendőrségi felvilágosítás bűnmegelőzési tárgykörben, idegen emberekre figyelni (nem hozzátartozók)
- Az intézmény és környékének csinosítása, tavasszal virágok ültetése, gondozása
- Díszek készítése, szobák dekorálása (évszaknak megfelelő díszek készítése, tojásfestés, szaloncukor kötözés, karácsonyfa díszítés, kézimunkák készítése a szükséges anyagok biztosításával / hímzés, horgolás, fonás/)
- Közös rejtvényfejtés, társasjáték, vetélkedő szervezése
- Gyurmázás
- Közös ünnepi műsor a lakók közreműködésével
- Közös ünnepek, zenés összejövetelek megszervezése
- Minden hónapban szentmise, valamint minden egyházi ünnep alkalmával
- Egyénre szabott gyógytorna a gyógytornász hallgatók gyakorlatának keretében
- Bevásárlás, vagy segítségnyújtás a bevásárlásnál
- Igény esetén születésnap-, névnap összejövetel szervezése, lebonyolítása
- Tavasztól őszig közös séta
- Közös nótázás

Az együttélés során kialakuló konfliktusok megoldása, kezelése közös feladat. Fontos, hogy a konfliktusban érdekelt személyeket rávezessük arra, hogy ismerjék saját és mások érdekeit, az együttműködés által megoldható problémákat. A konfliktusmegoldásban alkalmazott lépések:

- a probléma (konfliktus) meghatározása
- a lehetséges megoldások keresése
- a megoldások értékelése
- a megfelelő megoldás kiválasztása (döntés)
- a döntés végrehajtási módjának meghatározása
- a megoldás eredményességének utólagos értékelése.

A konfliktuskezelésben leggyakrabban alkalmazott módszerek: egyéni segítő beszélgetések,

3.2. Egyéni gondozási terv, fejlesztési terv

Az ellátottakra vonatkozóan egyéni gondozási tervet készítünk, az ellátás igénybevételét követő egy hónapon belül. Amennyiben az ellátott állapota miatt ápolásra is szorul, az egyéni gondozási terv részeként gondozási tervet is készítünk.

Az egyéni gondozási terv tartalmazza az ellátott egészségi, fizikai és mentális állapotának helyzetét, az állapotjavulás, illetve megőrzése érdekében szükséges és javasolt feladatokat, azok időbeli ütemezését, valamint tartalmazza a gondozott részére nyújtott segítségadás egyéb elemeit. Kedvező irányú állapotváltozásra törekszik vagy az általános állapot minél hosszabb ideig való fenntartását irányozza elő.

Az egyéni gondozási tervet kidolgozó munkacsoport évente egy alkalommal felülvizsgálja a tervet, illetve szükség esetén módosítja azt. Az ellátottal közvetlenül foglalkozó szakemberek folyamatosan figyelemmel kísérik és segítik a tervben meghatározottak érvényesülését. A gondozási tervet, illetve annak módosítását munkacsoport készíti el (ellátott, orvos, telephelyvezető, koordinátori feladatokat ellátó személy, ápoló-gondozó személy, mentálhigiénés munkatárs) melyet az ellátottal, illetve törvényes képviselőjével alá kell íratni.

A gondozási tervek összhangban vannak az ápolási-gondozási munkával, ebben is rejlik sikerességük, mivel a gondozási tervet elkészítő személyek próbálják összeegyeztetni a tervek időbeli ütemezését az ápolási feladatokkal.

Szakemberek közötti együttműködésekem kiemelten kezeljük, mivel alapvető fontosságú a gondozási-ápolási munkánk során.

Az interprofesszionális gondozás több szakma képviselőinek részvételével szervezett folyamatos team munka, amely teamnek aktív tagja maga az ellátott. A team azért dolgozik, hogy közösen megfogalmazzák és megoldást találjanak a problémákra az ellátott egészsége és életminősége érdekében. A munkamenet összehangolt és folyamatos.

Fontosnak tartjuk, az interprofesszionális szemléletet, a biztonságosabb és jobb minőségű ellátottközpontúbb ellátás érdekében.

Az ellátottak igényeit szem előtt tartó korszerű gondozást szeretnénk kialakítani, amelynek alapja a team munka, amely magába foglalja az ápolás-gondozás alapját képező szemlélet formálást.

A team tagjai között az intézmény orvosán kívül jelen vannak más szakmák képviselői; a gyógytornász, gondozó és ápoló, a foglalkoztató, a szociális szakember, a pszichiáter, neurológus is, akik a gondozással, ápolással kapcsolatos döntéseket az ellátottal és a családdal közösen hozzák meg. A szolgáltatásnyújtás tehát több szakma szakembereinek együttműködésével valósul meg az intézményben.

3.3. Az interprofesszionális gondozás elvei és keretei

- az ellátott szükségleteire fókuszál
- a demográfiai és társadalmi szükségleteken alapuló releváns szolgáltatásokat biztosít
- minőségi gondozást tesz lehetővé
- megkönnyíti az ellátott állapotnak megfelelő szükséges és elégséges szolgáltatás elérését
- egymást tisztelve, egymástól tanulva megosztott döntéshozatalt tesz lehetővé
- folyamatos konzultációt és kommunikációt tesz lehetővé

Az interprofesszionális megközelítés határai és gyengeségei között elsősorban a team munka kultúrájának a hiányát kell aláhúznunk; de az egyes szereplők különböző társadalmi elismertsége és lehetőségei, vélt és valós különbségek, az ellátórendszeri hierarchiában elfoglalt helyük is jelentős.

Az interprofesszionális team tagjai:

- Intézmény orvosai
- Geriáter és más szakorvosok
- Gondozó-ápolók
- Szociális munkatársak
- Foglalkoztatás szervezők
- Család
- Ellátott

Egyéni gondozási terv célja: a tervben kitűzött célok felülvizsgálata milyen módon és mértékben sikerült megvalósítani őket, amennyiben nem, mi volt az oka, hogy nem sikerült és ennek függvényében új célok, módszerek meghatározása.

A gondozási terv az ellátott részére nyújtott gondozási feladatok dokumentációját jelenti, amely az ellátásra szoruló személy állapotának javítására vonatkozó feladatokat és az alkalmazható technikákat tartalmazza.

3.4. Fejlesztési terv

Az egyéni fejlesztési terv a fogyatékkal élők telephelyén az egyéni bánásmód leírását, az önellátási képesség fejlesztését tartalmazó dokumentum. Az egyéni fejlesztési terv az ellátott személyről készített gyógypedagógiai, egészségi és mentális állapotra vonatkozó jellemzés alapján készül, az ellátottal közvetlenül foglalkozó szakemberek folyamatosan figyelemmel kísérik és segítik a tervben meghatározottak érvényesülését. A munkacsoport a törvényben meghatározottak szerint felül vizsgálja a, és szükség esetén módosítja.

3.5. Foglalkoztatás

Az ellátást igénybe vevő korának, egészségi állapotának, képességeinek és egyéni

adottságainak figyelembe vételével szakembereink megszervezik az alábbi foglalkozásokat:

- aktivitást segítő fizikai tevékenységek: csoportos tornán vehetnek részt ellátottjaink. Felügyeletet igénylő ellátottjaink számára udvari sétát, kisebb kirándulásokat szervezünk.
- szellemi és szórakoztató tevékenységek: egészségnevelés keretein belül, egészségmegőrző előadásokat szervezünk, szükség esetén külső szakember bevonásával. Kézműves klub, országjáró klub, és a filmklub szórakoztatja érdeklődő ellátottjainkat. Kulturális tevékenységek: állami-, családi- és hagyományőrző ünnepeinket rendszeresen megtartjuk, mely programokon a Margaréta Otthona ellátottjainak dalköre rendszeresen szerepel.

Szocioterápiás foglalkozások szervezése pszichiátriai betegek részére:

A foglalkozások megtervezése, megszervezése a többféle típusú megbetegedéssel bíró ellátottak számára rendkívül bonyolult. Megbetegedéseik miatt más intellektussal, érdeklődési körrel, aktivitással, motiváltsággal stb. bírnak, ezért a foglalkozásokat általában kiscsoportos formában végezzük.

- A különböző programokon, rendezvényeken, munkaterápiában való részvétel önkéntes, az ellátott részére az általa kedvelt, érdeklődésének, képességeinek és készségeinek leginkább megfelelő lehetőségeket kell biztosítani.
- A foglalkoztatás programját úgy kell szervezni, hogy legyen napi 3-4 óra, amit teljesen sajátjuknak érezhetnek, amivel maguk rendelkezhetnek.
- Fontos, hogy az ellátottak napi időbeosztásában aktív és passzív időszakok váltakozzanak, lényeges, hogy ne érezzék napjaikat unalmasnak, hiábavalónak –
- ennek érdekében ösztönözzük őket, hogy önmagukat ellássák, dolgozzanak, szórakozzanak, minél hasonlóbban ahhoz, ahogyan az „egészséges” emberek teszik.
- Az ellátottak külvilággal (család, barátok stb.) való kapcsolattartásában a szükséges mértékű segítséget biztosítjuk (levélírás, látogatás, hozzátartozók meghívása az intézmény rendezvényeire, ünnepeire).
- A foglalkozásszervező munkatársak feladata annak biztosítása, hogy minden ellátott az általános állapotának, képességeinek aktuálisan megfelelő foglalkozásokban vehessen részt, legmagasabb szintű lehetőségek között választhasson.
- Őszinte, személyes odafordulás szükséges különösen a mindennapi alkalmazkodást akadályozó pszichiátriai „maradvány” tünetekkel élő és az idős, beteg ellátottak esetében.
- A visszahúzódó pszichiátriai betegségben szenvedő ellátott bizalmát, érdeklődését folyamatosan különböző programokkal tartjuk fenn. Az aktív ellátottak részére megfelelő mozgásteret biztosítunk, séta, kirándulás és egyéb programok szervezésével. A pszichiátriai betegségeket kísérő tünetek, pl.: szorongás, hallucináció, téveszmék stb.- az elszigetelődés, visszahúzódás irányába hatnak, jelentősen megnehezítik a közösséghez való alkalmazkodást, az együttélés normáinak való megfelelést, melyeket a tünetek felismerésével, tapintatos irányítással, az aktivitásra ösztönzéssel, a teljesítmény

elismerésével, dicsérettel.

Szocioterápiás készségfejlesztés: Az ellátást igénybe vevő életkorának, egészségi állapotának, képességeinek megfelelően kell biztosítani. Lehetőséget ad a megmaradt képességek fejlesztésére, feltárja a személyiség kreatív-alkotó erőit, sikerélményt biztosít.

Alkalmazott formái:

- a) kreatív és művészeti terápia,
- b) zenés foglalkozások,
- c) biblioterápia,
- d) színjátás,
- e) mindennapi élettevékenységek programjai: pénzügyi ismeretek, közösségi közlekedés,
- f) milióterápia,
- g) filmklub,
- h) állatasszisztált foglalkozás,
- i) közösségfejlesztő kiscsoport.

Mozgásfejlesztő foglalkozás: A napi foglalkozás célja a fizikai terhelhetőség fokozása, jó kondíció elérése, feszültség oldása, csoportdinamikai hatások felhasználása, kapcsolatteremtő készség fejlesztése.

3.6. Munkaterápia, munka jellegű foglalkozás

Az ellátott szomatikus és pszichés állapotának javulását, személyiségének integrálódását és gazdagodását, megmaradt munkaképességének megőrzését célozza, az egyéni gondozási tervben megfogalmazott célkitűzésekkel összhangban. A munka lehetőleg kiscsoportos keretek között folyik, hogy érvényesüljenek a csoportdinamikai hatások.

Telephelyünkön az alábbi munkaterápiás lehetőségeket biztosítjuk ellátottaink részére:

- mosodai részfeladatok végzése (teregetés, hajtogatás),
- takarítás (folyosómosás, az ellátotti étkezők felmosása, seprés),
- szemétszedés,
- virágöntözés,
- udvartakarítás,
- karbantartás kisegítő tevékenység,
- telephelyek közti szállítási, anyagmozgatási feladatok,
- varrás (törzsszámok bevarrása, ruhák javítása),
- park, zöldterület-és kertgondozás,
- belső portaszolgálat teljesítése,
- egyéb kisegítő tevékenység

Foglalkoztatási szintek

Az ellátott szomatikus-pszichés állapotának megfelelő foglalkoztatás megválasztása, illetve az elérendő cél érdekében az ellátott meglévő képességeinek-készségeinek figyelembevételével az alábbi foglalkoztatási szinteket különítjük el:

I. foglalkoztatási szint

- **Célcsoportok:** kevésbé aktív, visszahúzódó ellátottak
- **A foglalkoztatás célja:** hasznos elfoglaltság biztosítása; figyelem lekötése, orientálása; rendszeres fizikai ténykedés biztosítása; közös tevékenység csoportdinamikai hatásainak terápiás felhasználása; önértékelés javítása, aktivitás javítása
- **Foglalkoztatás színterei:** lakószoba, közösségi terek, foglalkoztató helyiség, társalgó
- **Módszerek, foglalkoztatási lehetőségek:** egyéni beszélgetés, csoportos beszélgetések, felolvasás, milió terápia, séta, kreatív terápiák stb.
- **Elvárások, követelmények:** az ellátott tevékenységével szemben mennyiségi, minőségi elvárás nincs, elsődleges a pozitív hatás elérése
- **A foglalkoztató személy feladata:** fokozott személyes figyelem; az ellátott bevonása az egyéni/csoportmunkába, aktivizálás, sikerélmény biztosítása, jutalmazás, elfogadó-támogató magatartás, állandó ösztönzés, személyes példamutatás.

II. foglalkoztatási szint:

- **Célcsoportok:** foglalkozások iránt érdeklődő, viszonylag könnyen mozgósítható, megfelelő szomatikus-pszichés állapotú ellátottak
- **A foglalkoztatás célja:** hasznos elfoglaltság biztosítása; figyelem lekötése, orientálása; rendszeres fizikai ténykedés biztosítása; közös tevékenység csoportdinamikai hatásainak terápiás felhasználása.

Munka jellegű foglalkoztatásnál a cél a teljesítmény fejlesztésére irányul, személyiséget érintő hatása: akarat-, öntudat-, önértékelés javulása.

- **Foglalkoztatás színterei:** közösségi terek, foglalkoztató helyiség, munkavégzés színterei, stb.
- **Módszerek, foglalkoztatási lehetőségek:** egyéni és csoportos foglalkozások, sport, kulturális programok, munka/betanítás jellegű foglalkoztatás
- **Elvárások, követelmények:** megjelennek az ellátott munka jellegű tevékenységével szembeni mennyiségi, minőségi elvárások, a cél az „ideális” terhelés elérése; nem munka jellegű foglalkozások esetén elvárható az önkéntes aktivitás
- **A foglalkoztató személy feladata:** munka jellegű-, kreatív-, művészeti foglalkoztatásnál a részfeladatok változatosságának biztosítása. Önállóság, felelősség megkövetelése, terhelés fokozása: egyre bonyolultabb, teljesebb munka/feladatok biztosítása, csoportdinamikai hatások tudatos irányítása, elfogadó, támogató magatartás tanúsítása.

III. foglalkoztatási szint:

- **Célcsoportok:** aktív, jó szomatikus-pszichés állapotú ellátottak

- *A foglalkoztatás célja:* hasznos szabadidős elfoglaltság és rendszeres munka biztosítása; közös tevékenység csoportdinamikai hatásainak felhasználása; reális önértékelés kialakítása; fizikai terhelhetőség megőrzése és frusztrációs tolerancia fokozása.

Munka jellegű foglalkoztatásnál lehetőség szerint a legnagyobb önállóság biztosítása, a munka erkölcsi elismerése, a meglévő képességek és aktivitás szinten tartása. A munkavégzéssel kapcsolatos szituációkban való megfelelés által az önbizalom és a hasznosság érzésének erősítését szolgálja.

- *Foglalkoztatás színterei:* közösségi terek, foglalkoztató helyiség, az intézmény környezete

- *Módszerek, foglalkoztatási lehetőségek:* egyéni beszélgetés, csoportos foglalkozások, szabadidős programok, munkaterápia.

- *Elvárások, követelmények:* a gondozott tevékenységével szemben az elvárások megfelelően körülhatároltak; a magatartási és teljesítménybeli követelmények a „külvilágban” általánosan elfogadott, elvárt szintet megközelítik, egyes területeken elérik.

- *A foglalkoztató személy feladata:* az ellátott önállóságának biztosítása (a lehetséges keretek között); elfogadó, támogató magatartás, teljesítmény és a közösséghez való viszonyulás nyílt, reális értékelése, jutalmazás.

3.7. Fogytékos ellátottak számára szervezett munkaterápiás tevékenységek:

Az ellátotti-munkaterápiájára fordítható idő nem érheti el a napi négy órát és a heti húsz órát. A munkaterápiában részt vevő ellátott munkaterápiás jutalomban részesíthető. A munkaterápiás jutalom a munkavégzés jellegétől függően differenciált, amelynek havi összegét a munkalapon rögzített tevékenység jellege és a munkavégzéssel töltött idő alapján az intézményvezető és a foglalkoztatást vezető szakember határozza meg.

Ha az ellátott költőpénzben részesül, a költőpénz összege nem csökkenthető a munkaterápiás jutalom összegével.

A munkaterápiás jutalom gyakoriságáról, a jutalomban részesülő személyekről, valamint annak alkalmankénti összegéről a munkaterápiában való részvétel figyelembevételével az intézmény vezetője határoz.

A következő munkaterápiás tevékenységek folynak a telephelyen:

- mosodai részfeladatok végzése (teregetés, hajtogatás),
- takarítás (folyosómosás, az ellátotti étkezők felmosása, seprés),
- szemétszedés,
- virágöntözés,
- udvartakarítás,
- karbantartás kiegészítő tevékenység,
- telephelyek közti szállítási, anyagmozgatási feladatok,
- varrás (törzsszámok bevarrása, ruhák javítása),
- park, zöldterület-és kertgondozás,

- belső portaszolgálat teljesítése,
- egyéb kiegészítő tevékenység.

Hangsúlyt fektetünk az ágyhoz kötött, illetve mozgásukban korlátozott ellátottakra is. Számukra képességeinek megfelelő egyéni elfoglaltságokat keresünk, hogy aktívan tölthessék napjaikat.

Kulturális és szórakoztató programok szervezésével lehetőséget teremtünk az együttlétre, kikapcsolódásra. Népszerűek a szellemi és ügyességi vetélkedők, ahol elmét és testet megmozgató feladatokat egyaránt megoldhatnak. Szervezünk nótakört, különféle programokon való részvételt közösen vagy egyénileg,- verselést, mesélést. Nagy élményt nyújtanak a közös séták, kirándulások, ahol megismerhetik tágabb lakókörnyezetüket.

Lehetőséget biztosítunk azon ellátottaink számára, akik még aktív és önálló életet élnek, hogy saját maguk által megfőzhetik kedvenc ételeiket.

3.8. Akkreditált foglalkoztatás

Intézményünk Margaréta Otthonában a pszichiátriai betegek akkreditált foglalkoztatására nyílik lehetőség.

Az akkreditált foglalkoztatás célja, hogy minden megváltozott munkaképességű munkavállaló a számára legideálisabb környezetben, foglalkoztatási formában és munkakörben dolgozzon, ahol esélye van arra, hogy tudatos, célzott fejlesztéssel foglalkoztathatósága javuljon, és adott esetben reálissá váljon a következő foglalkoztatási szint elérése.

Az akkreditált foglalkoztatás jogszabályi háttere:

- a komplex minősítésre vonatkozó részletes szabályokról szóló 7/2012. (II. 14.) NEFMI rendelet
- a megváltozott munkaképességű munkavállalókat foglalkoztató munkáltatók akkreditációjáról, valamint a megváltozott munkaképességű munkavállalók foglalkoztatásához nyújtható költségvetési támogatásokról szóló 327/2012 (XI.16.) Korm. rendelet,
- a megváltozott munkaképességű személyek ellátásairól és egyes törvények módosításáról szóló 2011. évi CXCI. törvény
- a megváltozott munkaképességű munkavállalókat foglalkoztató munkáltató akkreditációs eljárásáért fizetendő igazgatási szolgáltatási díj szabályairól szóló 38/2012. (XI. 16.) EMMI rendelet,
- a megváltozott munkaképességű személyek ellátásaival kapcsolatos eljárási szabályokról szóló 327/2011. (XII. 29.) Korm.rendelet tartalmazza.

Intézményünkben ERFO Rehabilitációs Foglalkoztató Közhasznú Nonprofit Kft., mint külső akkreditált foglalkoztató van jelen és a legjobb képességekkel, készségekkel

rendelkező ellátottaink közül 19 fő (Munka Törvénykönyve szerinti) foglalkoztatása tervezett. A rendszeres munkavégzés során fejlődik a foglalkoztatásban résztvevők feladattudata és kialakul egy életritmus, amely jótékonyan hat mentális állapotukra és segíthet a pszichés problémák javulásában. Igényeiknek és képességeiknek megfelelően lehetőséget biztosítunk az akkreditált foglalkoztatásra, amivel jövedelemhez jutnak. Átfogó célunk, hogy a foglalkoztatottak az akkreditált foglalkoztatás során kialakuljon az önálló munkavégző képesség és így egy bizonyos idő után lehetőségük legyen előrelépésre.

Az Szt. 99/B. §-a szerinti fejlesztő foglalkoztatás az intézményben jelenleg nem működik.

IV. fejezet Technikai, tárgyi, infrastrukturális eszközrendszer, humán kapacitás

Az 1. számú Nefelejcs Idősek Otthona, a 2. számú Levendula Idősek Otthona valamint a 3. számú Búzavirág Idősek Otthona egyemeletes, akadálymentes (lift, rámpa) a 3. számú Búzavirág Idősek Otthona esetében felújításkor az ajtószélesség a kerekesszékekhez mértén került kialakításra, akadálymentes vizesblokkok állnak rendelkezésre. Valamennyi idősothonban küszöbnélküliség és az épületen belül kapaszkodók állnak rendelkezésre.

Margaréta Otthon épülete egyemeletes, akadálymentes (lift, rámpa), az épületen belül kapaszkodók állnak rendelkezésre.

Napraforgó Otthon épülete földszintes, külső egységből valamint 2 pavilonból áll, akadálymentes (lift, rámpa), az épületen belül kapaszkodók állnak rendelkezésre.

Az intézmény tömegközlekedési eszközzel könnyen megközelíthető, parkolási lehetőség az intézmény előtt biztosított. Az intézmény gondozott kerttel, pihenőkkel, zölddel, virággal, pihenésre és foglalkozásokra alkalmas füves területtel rendelkezik. Az épületben az előírásoknak megfelelő számú és funkciójú helyiség található, minden szempontból biztosítottak a munkavégzés, valamint az igénybevétel feltételei: dolgozószobák, lakószobák, mosási lehetőség, személyi tisztálkodásra alkalmas helyiségek, étkezésre alkalmas helyiségek, közösségi együttlétre, tevékenységre alkalmas helyiségek, társalgó, könyvtár, foglalkoztató, imaszoba, mentális gondozás biztosításához alkalmas helyiség, orvosi szoba, betegszoba, látogatók fogadására szolgáló helyiségek.

Intézményünk ezeken felül rendelkezik négy gépjárművel, lehetőségünk van a külső programszervezésre. Az intézmény szakmai és a funkcionális dolgozói létszámkerete 230 fő, azonban a szakmai létszám betöltése kellő számú jelentkező hiányában nem megoldott. A gondozói létszámhiányt ajánlott munkakörben történő foglalkoztatással törekszik pótolni az intézmény (pl.: foglalkoztatás-szervezők, mozgásterapeuta). Az ápolási igény fokozódása az egészségügyi végzettségű munkatársak iránti igény növekedését vonta maga után. Az intézményben az ellátottak igénybe tudják venni a

következő szolgáltatásokat külső szolgáltatótól: fodrász és pedikűr.

V. fejezet Más intézményekkel történő együttműködés módja

5.1. Az intézmény szakmai munkája során folyamatosan arra törekszik, hogy kapcsolatrendszerét más intézményekkel, szervezetekkel fenntartsa és lehetőség szerint tovább bővítse. Ezen belül teret adva mind a szakmai fejlődésre, gyakori konzultációra, személyes találkozásokra is.

A kapcsolattartás módja:

- szakmai megbeszélések, fórumok, továbbképzések,
- szakmai műhelymunkák, tapasztalatcserék, jó gyakorlatok bemutatása,
- továbbá: levelezés, telefonhasználat, elektronikus levelezés.

Az együttműködéssel érintett szervek, személyek:

Az intézmény a hatékony működés érdekében együttműködik különösen:

- az intézmény Fenntartójával,
- az intézmény szakmai felügyeleti szervével,
- a módszertani segítséget nyújtó szervezetekkel,
- társintézményekkel
- a családsegítő szolgálattal,
- az alapszolgáltatás intézményeivel,
- egészségügyi intézményekkel,
- civil szervezetekkel, nyugdíjas klubokkal, alapítványokkal,
- nevelési-oktatási intézményekkel, felsőoktatási intézményekkel,
- egyházakkal,
- ellátottjogi képviselővel, érdekvédelmi szervezetekkel,
- gondnokokkal,
- a működést engedélyező és egyéb hatóságokkal.

5.2. Az együttműködés módjai:

Együttműködés az intézmény Fenntartójával

Az intézmény Fenntartójával való együttműködés többoldalú, kiterjed:

- a költségvetési, így a pénzügyi- és gazdasági tevékenységre, e tevékenység ellenőrzésére,
- a szakmai feladatellátás nyomon követésére, ellenőrzésére,
- a szakmai program szerinti működésre stb.

Együttműködés más hasonló intézményekkel

A más, hasonló intézményekkel való együttműködés során az intézmények kölcsönösen tájékoztatják egymást az általuk szerzett tapasztalatokról, az alkalmazott új módszerekről, eredményeikről.

Együtműködés szociális bentlakásos intézményekkel

A szociális bentlakásos intézményekkel való együtműködés célja a szociális ellátórendszerrel való rugalmas együtműködés létrehozása, amely a kölcsönös párbeszédben, szakmai ismeretátadásban, az ellátottaknak legjobban megfelelő szociális intézményi elhelyezés megkeresésében valósul meg.

Együtműködés az alapszolgáltatással, családsegítő szolgálattal

Az intézmény együtműködik az idősek megfelelő ellátása érdekében a házi segítségnyújtással, a családsegítő szolgálattal, támogató szolgálattal.

Az együtműködésre sor kerülhet:

- Az ellátás igénybevétele előtt, melynek során a szolgálat jelzéssel élhet az adott személy intézményi ellátása céljából.
- Ha az érintett időskorú személy egészségügyi, illetve szociális helyzete nem indokolja az intézményi ellátást, és ezért családjába való visszahelyezésre kerül sor.
- Az intézmény ebben az esetben tájékoztatja a szolgálatot azokról a feladatokról, amelyekben az ellátottat segíteni kell.

Együtműködés szakorvosi ellátással

A szakorvosi, illetve kórházi ellátás biztosítása, a szűrővizsgálatok, rendszeres kontrol, és labor vizsgálatok során az egészségügyi intézményekkel napi kapcsolatban állunk.

Együtműködés a nevelési-oktatási intézményekkel, felsőoktatási intézményekkel

A nevelési-oktatási intézmények gyermekei gyakran vendégeink, mely során előadásaikkal, műsoraikkal segítik ellátottaink kikapcsolódását.

Az iskolai közösségi szolgálat keretében a diákok segítséget nyújtanak az ellátottak szabadidős elfoglaltságainak (beszélgetés, felolvasás) segítségével. Szakképzett ápolók, gondozók irányítása, felügyelete mellett segítséget nyújtanak az ellátottak étkezésénél, az ellátottak mindennapi mobilizálásában, sétáltatásában, levegőztetésének biztosításában.

Terepintézményként a különböző képző központok szakmai terephelyszínét biztosítjuk, valamint a záróvizsgák gyakorlati vizsgáinak is színteréül szolgál az intézmény.

Az egyházakkal való kapcsolat tartalma a hitélet gyakorlása és feltételeinek megteremtése. Intézményünk elsősorban a Római Katolikus Egyházzal tart fenn szorosabb kapcsolatot, melynek tartalma mise, illetve istentisztelet tartása havi rendszerességgel.

Együtműködés az ellátottjogi képviselővel, érdekvédelmi szervezetekkel

Feladata az ellátottak érdekvédelmének biztosítása. A kapcsolat az ellátottjogi képviselővel havi rendszerességgel, illetve szükség szerint történik.

Együtműködés a **gondnokokkal** a kérelmek beadásától az intézményi jogviszony

megszűnéséig az ellátottak érdekét szolgálja, mely változó intenzitású együttműködést jelent az ellátott gondnoksági fokától, állapotától függően.

Az ellátottak lehetnek cselekvőképesek, cselekvőképességükben részlegesen korlátozott gondnokság, cselekvőképességét kizáró gondnokság alatt állók. Az utóbbi két esetben a mindennapi, szociális ügyek intézéséhez szükséges a gondnok engedélye, beleegyezése.

VI. fejezet Az ellátandó célcsoport megnevezése

Az intézmény ellátási területe Zala megye közigazgatási területére terjed ki. Az idősödő, fokozott ápolási szükséglettel rendelkezők növekvő számára feltétlen fel kell készülni mind az alapszolgáltatásban, mind a szakosított ellátásunkban egyaránt. A nemek közötti arány változása nem adekvát esetünkben, inkább a mentális gondozásban van jelentősége a problémamegoldásokban.

Az egészségügyi alapellátás, a szakosított ellátás folyamatos átalakítása a szociális ágazatra is nagy terhet ró.

A fogyatékkal élők és a pszichiátriai betegek ellátására főként a szakosított ellátásban van nagyobb igény.

Idősellátás

Az idősek otthonában a 18. életévét betöltött, betegsége vagy fogyatékosága miatt önmagáról gondoskodni nem képes, a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (továbbiakban: Szt.) 68/A. § (3) bekezdése szerinti gondozási szükséglettel rendelkező személy látható el.

Időotthoni ellátás az értékelő adatlap alapján vagy a jogszabályban meghatározott egyéb körülményeken alapuló gondozási szükséglet megállapítása esetén nyújtható. Ha az időotthoni ellátást igénylő személy gondozási szükséglete fennáll, de az értékelő adatlap alapján nem III. fokozatú, és az időotthoni elhelyezést a jogszabályban meghatározott egyéb körülmények sem indokolják, az intézményvezető tájékoztatást ad a házi segítségnyújtás igénybevételének lehetőségéről. Az idősek otthonán belül külön gondozási egységben vagy csoportban kell ellátni azt a személyt, akinél a külön jogszabályban meghatározott szerv a demencia körébe tartozó középsúlyos vagy súlyos kórképet állapít meg.

Az idős emberek gondozása komplex tevékenység. Az Intézmény biztosítja az elemi szükségleteken kívül az idős, élettani állapotuknál fogva sérülékeny emberek megóvását a káros hatások következményeitől. Megközelítően pótolja számukra a családi otthont. Az idősellátás olyan személyek ellátásáról gondoskodik, akiknek önellátási képessége nagymértékben csökkent. Nagy számban vannak jelen a cardiovascularis, reumatológiai, sebészeti, neurológiai megbetegedések, de nagyon magas azon ellátottak aránya is, akiknek STROKE következtében önellátási képességük csökkent vagy teljes mértékben elveszett. Az időskorú demens ellátott korszerű gondozása interdiszciplináris feladat, speciális felkészültséget igényel. A demencia krónikus, több funkciót is jelentősen érintő, fokozatos progressziót mutató mentális deficit-tünetegyüttes, melyben az alábbi tünetek dominálnak: memóriazavar, kognitív zavar, későbbiekben motoros zavarok. A demencia szindróma legjelentősebb kockázati tényezője az életkor. Az intézményben élő demens

ellátottaknál a rendszeres agytorna (brain jogging) a demencia primer és szekunder prevenciójának hatékony és olcsó eszköze. A stimuláló szociális környezet közvetve az aggkori szellemi hanyatlás elodázását is szolgálja. A demencia specifikusnak tekinthető szövődményei a társuló delírium, depresszió, hallucinációk, téveszmék és magatartási zavarok, melyek dolgozóinktól speciális ismereteket, gyakorlatot és intézményi feltételeket igényelnek. Intézményünkben cél a demens ellátottak tüneteinek enyhítése, a betegség által okozott szenvedés mérséklése. Szakszerű gondozással, hatékony szociális munkával és palliatív orvosi beavatkozással a demencia célszerűen kezelhető. Foglalkoztatásuk az alapszabályoknak megfelelően történik, foglalkoztatási csoportok szerint. A fizikai aktivitás céltalanságát célzott gyógytorna segíti.

Pszichiátriai betegek ápoló-gondozó otthoni ellátása

A pszichiátriai betegek otthonába az a krónikus pszichiátriai beteg vehető fel, aki az ellátás igénybevételének időpontjában - jogszabályban meghatározott szakvélemény alapján - nem veszélyeztető állapotú, akut gyógyintézeti kezelést nem igényel, és egészségi állapota, valamint szociális helyzete miatt önmaga ellátására segítséggel sem képes.

A tartósan mentális betegségben szenvedők pszichés funkciói (kognitív, affektív, kognatív, biológiai) károsodást szenvednek, amely jelentős mértékben akadályozza őket abban, hogy a társas és a társadalmi életben elfogadható adaptív magatartást tanúsítsanak.

A pszichiátriai betegség tartósan megváltoztatja az abban megbetegedők életét. A hosszú távú kórházi kezeléseket követően elveszítik munkahelyüket, megszakadnak családi, baráti kapcsolataik. A betegség megakadályozza teljes értékű életüket a társadalomban, mindezek mellett a hátrányos helyzetükből adódó stigmával is meg kell vívniuk a harcot. A pszichiátriai betegek nagy hányada élete végéig a pszichiátriai intézményrendszer, vagy bármely más átmeneti, illetve szociális intézményforma támogatására szorul.

A szakosított intézményi elhelyezés nem merülhet ki a teljes körű ellátás biztosításában, mert egyetlen pszichiátriai zavarban szenvedő ember esetében sem mondhatunk le a hosszabb távon kialakuló javulásról.

A modern ellátási formák alapelve a korszerű bio-pszicho-szociális szemlélet, amely magába foglalja a folyamatosan megújuló farmakoterápiás lehetőségek mellett az életvezetési nehézségek enyhítését célzó pszichológiai betegvezetést és a szociális készségeket javító foglalkozásterápiát is. A modern kutatási eredményeknek köszönhetően a jelenlegi gyógyszerkészítmények (antipszichotikus és antidepresszáns szerek, szorongásoldók stb.) minden korábbinál hatékonyabban képesek csökkenteni ellátottaink szenvedését. A gyógyszerek szakszerű adagolásával és kombinációjával célzottan tudunk beavatkozni a legtöbb adott kórformánál, míg a nem kívánatos mellékhatások valószínűségét is a lehető legkisebb mértékre próbáljuk csökkenteni.

A pszichiátriai beteg speciális megközelítést igényel, amelynek során túl kell lépniünk a hagyományos aszimmetrikus orvos-beteg kapcsolaton, az ellátottakat saját kompetenciájuk hangsúlyozásával és megerősítésével partnerré kell tennünk. Ebben nagy szerepe van az ellátottakat gondozó dolgozóknak, amely az empatikus beállítódáson alapul. Ez olyan alapvető kapcsolódási mód, amelynek során a figyelem az ellátottra irányul, akit elfogadunk viselkedésével, személyiségével, negatív részeivel

együtt, problémáinak megértésében és kezelésében belső állapotából, aktuális helyzetéből indulunk ki. Az intézményben elhelyezett ellátottak teljes körű ellátásán túlmenően arra törekszünk, hogy a társadalmi kirekesztettséget, izolációt csökkentsük, illetve elkerüljük. A szolgáltatás nyújtása közben a lehető legnagyobb súllyal igyekszünk támaszkodni a közösségi erőforrásokra, és a még fennálló családi kapcsolatokra. Ellátottaink alapbetegségének kezelése szempontjából kiemelt szakmai feladat a pszichés gondozás, mentális irányítás. Esetünkben ez nem a betegségek gyógyítását jelenti, hanem a lelki egyensúly megőrzését, az interperszonális kapcsolatok kialakítását, fenntartását; az izoláció, a környezeti ártalmak leküzdését, a mikro- és makrokörnyezeti beilleszkedés megkönnyítését célozzák.

Fogyatékos személyek ápoló-gondozó otthoni ellátása

A fogyatékos személyek otthonába az a fogyatékos személy vehető fel, akinek oktatására, képzésére, foglalkoztatására, valamint gondozására csak intézményi keretek között van lehetőség.

A fogyatékos személyek jogairól és esélyegyenlőségük biztosításáról szóló 1998. évi XXVI. 4.§ a) meghatározza a fogyatékos személy fogalmát. Ez alapján fogyatékoság alatt olyan tartós vagy végleges - veleszületett vagy szerzett - érzékszervi, kommunikációs, fizikai, értelmi vagy pszichoszociális károsodást, illetve ezek bármilyen halmozódását értjük, amely a környezeti, társadalmi és egyéb jelentős akadályokkal kölcsönhatásban a hatékony és másokkal egyenlő társadalmi részvételt korlátozza vagy gátolja.

A fogyatékos személyeket két csoportba sorolhatjuk a sérülés fennállása alapján:

veleszületett, születéstől fennálló fogyatékossgal rendelkezők,

későbbi életkorban bekövetkezett, szerzett károsodással rendelkezők.

A Napraforgó Otthon férőhely kihasználtsága magas, ez is azt mutatja, hogy nagy az igény a szakosított ellátási forma iránt. Azonban a telephelyen a működést engedélyező hatóság új ellátott felvételi tilalmat rendelt el. Az intézményi ellátást, legtöbbször határozatlan időben igénylik a várakozók, amely azt mutatja, hogy a családban a fogyatékkal élők ellátása hosszú távon nem megoldott. Az átlagos várakozási idő az ellátási igények növekedésével párhuzamosan növekvő tendenciát jelez. Jelenleg felvételi tilalom van érvényben. Az ellátást igénybe vevők átlag életkora növekvő tendenciát mutat és a telephelyen élő fogyatékos emberek között több a férfi, kiskorú ellátott nincs. Ezek az emberek elsősorban a családi környezetből kerülnek be az ellátottrendszerbe, amikor már a család és az alapellátás nem tud megoldási alternatívát kínálni a problémák kezelésére. A fogyatékkal élő személyek egészségi állapotára jellemző, hogy értelmi akadályozottságuk mellett, számos más betegséggel is küzdenek (pl.: idegrendszeri mozgásszervi megbetegedések, epilepszia).

Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás

A szolgáltatás a saját otthonukban élő, egészségi állapotuk és szociális helyzetük miatt rászoruló, a segítségnyújtó készülék megfelelő használatára képes időskorú vagy fogyatékos személyek, illetve pszichiátriai betegek részére az önálló életvitel fenntartása mellett felmerülő krízishelyzetek elhárítása céljából nyújtott ellátás. A jelzőrendszeres házi

segítségnyújtás működtetésével az intézmény segítséget nyújt a szociálisan rászorulóknak részére saját otthonukban és lakókörnyezetükben:

- önálló életvitelük fenntartásában, valamint egészségi állapotukból,
- mentális állapotukból, vagy
- más okból származó problémáik megoldásában.

A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás folyamatos, 24 órás készenléti rendszerben működik. Az igénylő a lakhelyén felszerelt jelző készülék segítségével krízishelyzet esetén jelzést tud küldeni a diszpécserközpont felé. A központ segélyhívás esetén - a segítséget kérő nevének, címének és az egyéb rendelkezésre álló információknak a közlésével - értesíti a készenléttben levő gondozót, akinek 30 percen belül kell az ellátott lakásán megjelennie.

A segélyhívó könnyen kezelhető, technikailag megbízható hívó gombból, valamint a lakáson belül – kétoldalú kommunikációra alkalmas készülékből áll.

Ellátási területünk:

Alsónemesapáti, Alibánfa, Babosdöbréte, Bagod, Bak, Baktüttös, Becsvölgye, Bocfölde, Böde, Boncodfölde, Csatár, Csonkahegyhát, Csöde Dobronhegy, Egervár, Gellénháza, Gombosszeg, Gósfá, Gyűrűs, Hagyárosbörönd, Hottó, Iborfia, Kávás, Keménfa, Kemendollár, Kisbucsa, Kiskutas, Kustánszeg, Lakhegy, Lickóvadamos, Milejszeg, Nagykutas, Nagylengyel, Nemesapáti, Németfalva, Nemeshetés, Ormándlak, Ozmánbük, Pálfiszeg, Pethőhenye, Petrikeresztúr, Pókaszepetk, Pusztaderics, Pusztaszentlászló, Salomvár, Sárhida, Söjtör, Teskánd, Tófej, Vasboldogasszony, Vaspör, Vöckönd, Zalaboldogfa, Zalacséb, Zalaistvánd, Zalaháshágy, Zalalövő, Zalaszentgyörgy, Zalaszentiván, Zalaszentlőrinc, községek és Lenti város közigazgatási területe.

Szociális rászorultság

Az ellátás igénybevétele szempontjából szociálisan rászorultnak tekintendő:

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

A súlyos fogyatékoságot (az ellátás megállapítását, illetve folyósítását igazoló határozattal vagy más okirattal, az ellátás megállapításának alapjául szolgáló, a fogyatékos fennállását igazoló szakvéleménnyel), pszichiátriai betegséget és az egészségi állapot miatti indokoltságot külön jogszabály szerint igazolni kell.

VII. fejezet A fenntartó a Szakmai rendelet 2. § 1) pontja szerinti szolgáltatási elemek közül az alábbiakat jeleníti meg

A szolgáltatás részeként az alábbi tevékenységek jelennek meg a pszichiátriai betegek, fogyatékos személyek és idősek ellátása során valamennyi ellátási egységben:

- **gondozás**

Az ellátott bevonásával történő, tervezésen alapuló, célzott segítség mindazon tevékenységek elvégzésében, amelyeket saját maga tenne meg, ha erre képes lenne,

továbbá olyan rendszeres vagy hosszabb idejű testi-lelki támogatása, fejlesztése, amely elősegíti a körülményekhez képest legjobb életminőség elérését, illetve a családban, társadalmi státuszban való megtartását, visszailleszkedését.

- **felügyelet**

A szolgáltatásnyújtás helyszínén lelki és fizikai biztonságát szolgáló, személyes vagy technikai eszközzel, eszközökkel biztosított kontroll.

- **étkeztetés**

Gondoskodás hideg, illetve meleg ételről.

- **lakhatás**

Az intézményi elhelyezéskor az életkor, egészségi állapot, családi állapot figyelembe vételére kerül sor, annak érdekében, hogy minél személyre szabottabb lakhatási lehetőséget kerüljön biztosításra.

- **tanácsadás**

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

- **háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás**

Az igénybe vevő segítése mindennapi életvitelében, személyes környezete rendben tartásában, mindennapi ügyeinek intézésében, valamint a személyes szükségleteinek kielégítésére szolgáló lehetőségek és eszközök biztosítása. A támogatott lakhatásra történő felkészülés folyamatában ez egy kiemelt szolgáltatási eleme az intézménynek a minél nagyobb önállóság elérése érdekében, a korábbi jól működő funkciók előhívása, fejlesztése érdekében.

- **szállítás**

Az ellátottak részére az egészségügyi ellátórendszer által nyújtott szolgáltatások igénybevételéhez, hivatalos ügyek intézéséhez, társadalmi kapcsolatok fenntartásához, közszolgáltatások igénybevételéhez, közösségi programokon történő részvétel érdekében személyszállítást végez intézmény üzemeltetésében lévő személygépkocsikkal.

- **esetkezelés**

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

A szolgáltatás részeként az alábbi tevékenységek jelennek meg a fogyatékos személyek ellátása során valamennyi ellátási egységben:

- készségfejlesztés

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

- pedagógiai segítségnyújtás

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

- gyógypedagógiai segítségnyújtás

A fogyatékoságból adódó akadályoztatottság kompenzációjára szolgáló - a gyógypedagógia körébe tartozó - komplex tevékenységrendszer az igénybe vevő, családja és környezete képességeinek legteljesebb kibontakoztatása, a funkciózavarok korrekciója és a rehabilitáció érdekében.

VIII. fejezet Az ellátás igénybevételének módja

Az intézményi ellátás igénybevétele önkéntes, az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője szóbeli vagy írásbeli kérelmére történik. A kérelmet az intézmény székhelyén kell előterjeszteni. A kérelem előterjesztésekor mellékelni kell az egészségi állapotra vonatkozó orvosi igazolást, a jövedelemnyilatkozatot, valamint – az Szt. 117/B. § szerinti térítési díj megfizetésének vállalása kivételével - a vagyonyilatkozatot. Az orvosi igazoláshoz, a jövedelemnyilatkozathoz és a vagyonyilatkozathoz szükséges formanyomtatványokat (1. számú melléklet) a szociális intézmény székhelyén vagy telephelyein lehet igényelni, valamint letölthető az intézmény honlapjáról www.pozvagondos.hu. Az intézmény dolgozói tájékoztatást adnak az igénylő egészségi állapotának megfelelő intézménytípusról, az igénybevétel feltételeiről, a térítési díj várható mértékéről, a felvétellel kapcsolatos eljárásról, valamint segítséget nyújtanak a formanyomtatványok kitöltésében is. Az intézményvezetője nyilvántartásba veszi a kérelmet és értesíti az érintettet az előgondozás időpontjáról. Az előgondozás keretében az e feladattal megbízott személy az első alkalommal tájékozódik az ellátást igénylő életkörülményeiről, egészségi állapotáról, szociális helyzetéről annak érdekében, hogy az intézménybe kerülés után megfelelő, személyre szabott szolgáltatást biztosíthassanak. Az idős otthoni elhelyezés esetén az előgondozás során az eljáró munkatárs elkészíti a gondozási szükséglet vizsgálatot, továbbá átadja a megállapodás tervezetét és tájékoztatást nyújt a házirend tartalmáról.

Az időseket ellátó intézményi elhelyezés az értékelő adatlap alapján III. fokozatú illetve a következő, egyéb körülményeken alapuló gondozási szükségletet igazoló szakvélemény alapján nyújtható: a gondozási szükséglet, valamint az egészségi állapoton

alapuló szociális rászorultság vizsgálatának és igazolásának részletes szabályairól szóló 36/2007.(XII.22.) SZMM rendelet 4. § (1) szabályai szerint:

a demencia kórkép legalább középsúlyos fokozata, amelyet pszichiáter, neurológus vagy geriáter szakorvos szakvéleményével igazoltak;

az ellátást igénylő egyedül él, és

ba) nyolcvanadik életévét betöltötte, vagy

bb) hetvenedik életévét betöltötte és lakóhelye közműves vízellátás vagy közműves villamosenergia-ellátás nélküli ingatlan, vagy

be) hallási fogyatékosként fogyatékosági támogatásban vagy vakok személyi járadékában részesül, amit az ellátást megállapító jogerős határozat vagy az ellátás folyósítását igazoló irat másolatával igazoltak, vagy

bd) a bc) pont szerinti eseten kívüli okból fogyatékosági támogatásban részesül és az orvosszakértői szerv, illetve jogelődje szakértői bizottságának szakvéleménye, szakhatósági állásfoglalása az önkiszolgálási képességének hiányát állapította meg, amit az érvényes és hatályos szakvélemény, szakhatósági állásfoglalás másolatával igazoltak,

be) a komplex minősítésre vonatkozó részletes szabályokról szóló 7/2012. (II. 14.) NEFMI rendelet 3. § (2) bekezdés f) pontja szerinti E minősítési kategóriába tartozó rokkantsági ellátásban részesül, vagy rokkantsági járadékban részesül, amit az ellátást, járadékot megállapító jogerős határozat és a kérelem benyújtását megelőző havi nyugdíj-folyósítási, járadékfolyósítási csekkszelvény vagy bankszámlakivonat másolatával igazoltak, vagy

bf) munkaképességét 100%-ban elvesztette vagy legalább 70%-os mértékű egészségkárosodást szenvedett és önellátásra nem vagy csak segítséggel képes, amit az orvosszakértői szerv, a rehabilitációs szakértői szerv vagy a rehabilitációs hatóság illetve jogelődje érvényes és hatályos szakvéleményének, szakhatósági állásfoglalásának, határozatának másolatával, hatósági bizonyítványával igazoltak.

Az ellátás iránti kérelem alapján az intézményvezető kezdeményezi az ellátást igénylő gondozási szükségletének vizsgálatát. A gondozási szükségletet a külön jogszabályban meghatározottak szerint megvizsgálja és szakvéleményt ad a gondozási szükséglet mértékéről, illetve körülményekről.

A gondozási szükséglet vizsgálatáról készült értékelő adatlapot az intézményvezető átadja az ellátást igénylőnek, illetve törvényes képviselőjének. Ha nem kerül megállapításra a III. fokozatú gondozási szükséglet és az intézményi elhelyezést a jogszabályban meghatározott egyéb körülmények sem indokolják, az intézményvezető tájékoztatást ad a házi segítségnyújtás igénybevételének lehetőségéről. Döntése ellen az erről szóló értesítés kézhezvételétől számított 8 napon belül a Fenntartóhoz lehet fordulni. (Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Zala Megyei Kirendeltsége 8900 Zalaegerszeg, Kosztolányi u. 10.)

A gondozási szükséglet vizsgálat elvégzése során megismerjük az elhelyezést igénybe vevő állapotát, körülményeit, helyzetét, igényeit, annak érdekében, hogy az igénybe vevőnek megfelel-e az intézmény szolgáltatása.

A szolgáltatás biztosítása előtt tájékoztatást nyújtunk az elhelyezést igénybe vevő részére az intézményi életre való megfelelő felkészülés érdekében.

Az intézményvezető az ellátás igénybevételének megkezdésekor az ellátást igénylővel, illetőleg törvényes képviselőjével „Megállapodást” köt. (2. számú melléklet)

Az intézményvezető az ellátásra vonatkozó igények alapján, az igények beérkezésének sorrendjében gondoskodik az ellátást igénylők elhelyezéséről. Ha soron kívüli elhelyezési igény merül fel, az intézményvezető dönt a soron kívüliség fennállásáról. A soron kívüli elhelyezés iránti igény sorrendben megelőzi a többi kérelmet.

A soron kívüli elhelyezés biztosítását különösen az alapozza meg, ha az ellátást kérő: önmaga ellátására nem képes, és nincs olyan hozzátartozója, aki ellátásáról gondoskodna, továbbá ellátása más egészségügyi vagy szociális szolgáltatás biztosításával sem oldható meg,

a háziorvos, kezelőorvos szakvéleménye szerint soron kívüli elhelyezése indokolt, szociális helyzetében, egészségi állapotában olyan kedvezőtlen változás következett be, amely miatt soron kívüli elhelyezése vált szükségessé,

kapcsolata a vele együtt élő hozzátartozójával, eltartójával helyrehozhatatlanul megromlott, és a további együttélés életét, testi épségét veszélyezteti.

A soron kívüli elhelyezés iránti igény sorrendben megelőzi a többi kérelmet.

Ha valamennyi soron kívüli elhelyezési igény nem teljesíthető, az intézményvezető haladéktalanul intézkedik az előgondozás lefolytatásáról, majd dönt a jogosultak elhelyezési sorrendjéről.

Soron kívüli elhelyezést az intézményben rendelkezésre álló férőhelyeken felül is lehet biztosítani, figyelemmel az Szt. 92/K.§.(5) bekezdésében megállapított korlátra. Nem teljesíthető ilyen igény azon igénybe vevő férőhelyére, aki a férőhely elfoglalásának időpontjáról már értesítést kapott.

Az előgondozás elvégzését követően, az intézményi elhelyezést megelőzően az intézményvezető szóban vagy írásban tájékoztatja az ellátást igénybe vevőt vagy törvényes képviselőjét a férőhely elfoglalásának kezdő időpontjáról, valamint az intézményi elhelyezéssel kapcsolatos egyéb teendőkről. Intézményi férőhely-üresedés esetén az intézményvezető haladéktalanul intézkedik a férőhely elfoglalása iránt.

A felvételnél az ellátott és törvényes képviselője megismeri a házirendet, jogait és kötelességeit. Nyilatkozatot tesznek a tájékoztatásban foglaltak és a nyilvántartásokhoz szükséges adatszolgáltatási kötelezettség tudomásul vételéről, továbbá arról, hogy a szociális ellátásra való jogosultság feltételeit érintő-, valamint a személyazonosító adataikban bekövetkezett változásokat haladéktalanul közlik az intézmény vezetővel.

Az ellátást igénybe vevő panasszal fordulhat az intézményvezetőhöz vagy az Érdekképviselői Fórumhoz, ha az intézmény a Megállapodásban vállalt kötelezettségeket nem teljesíti. Amennyiben az ellátást igénybe vevő személy az intézményvezető intézkedését vitatja, a Fenntartóhoz fordulhat. (Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Zala Megyei Kirendeltsége 8900 Zalaegerszeg, Kosztolányi u. 10.)

Az intézmény ellátottjainak, valamint törvényes képviselőjének lehetősége van az intézményi jogviszony megszüntetését, illetve más intézménybe való áthelyezését kérni. Az intézmény vezetője az áthelyezést különösen akkor kezdeményezheti, ha a jogosult:

egészségi állapotának megváltozása miatt indokolt, vagy nem egészségi állapotának megfelelő intézménybe került elhelyezésre,
az adott intézményben állapotára tekintettel tovább nem rehabilitálható,
a házirendet többször, súlyosan megsérti és emiatt az érdekképviseleti fórum a jogosult áthelyezését javasolja.

Az intézmény telephelyein Érdekképviseleti Fórum működik az ellátottak, illetve hozzátartozóik panaszának kivizsgálására, továbbá az ellátottjogi képviselő nyújt segítséget az ellátottak jogainak gyakorlásában.

Az ellátás ideje alatt az intézmény köteles tájékoztatni az ellátottat és az általa megjelölt hozzátartozóját, törvényes képviselőjét:

- állapotáról, illetve az abban bekövetkezett változásról,
- egészségügyi intézménybe való beutalásáról,
- az ellátás biztosításában felmerült akadályoztatásról,
- áthelyezés kezdeményezéséről,
- díjfizetési hátralékról, annak behajtása érdekében kezdeményezett intézkedésről.
- Az intézmény köteles gondoskodni az ellátott és a hozzátartozó/k/ közötti személyes kapcsolattartás kulturált és zavartalan körülményeiről, az intézményi dolgozók foglalkozásbeli titoktartási kötelezettségének érvényesítéséről és az ellátottak személyiségi jogainak tiszteletben tartásáról.

Az együttélés szabályait, az intézményből való eltávozás és visszaérkezés rendjét, az ellátásban részesülő személyek egymás közötti, valamint a hozzátartozóikkal való kapcsolattartás szabályait, az intézménybe bevihető személyes használati tárgyak körét, az érték-és vagyonmegőrzésre átvett tárgyak átvételének és kiadásának szabályait, a ruházattal, textíliával, tisztálkodószerekkel való ellátást, valamint a ruházat és textília tisztításának és javításának rendjét, az intézményi jogviszony megszűnését, az egyéni és a közösségi vallásgyakorlásra vonatkozó szabályokat, az intézmény alapfeladatát meghaladó programokat, a szolgáltatások körét és térítési díjat a házirend tartalmazza.

IX. fejezet Térítési díj

Intézményünkben az ellátásért térítési díjat kell fizetni. Az intézményi térítési díj összegét a fenntartó minden év április 1-ig állapítja meg. Az intézményi térítési díj összege nem haladhatja meg a szolgáltatási önköltséget

Az intézmény vezetője a személyi térítési díjról és annak felülvizsgálatáról „Értesítést” ad ki az ellátott és /vagy törvényes képviselője részére.

A személyi térítési díj megállapításához szükséges adatszolgáltatás teljesítésére első alkalommal az ellátás iránti kérelem benyújtásakor köteles a kérelmező/törvényes képviselője:

- jövedelem- és vagyonnyilatkozat és igazolás a jövedelemről, vagy
- nyilatkozattétel az intézményi térítési díjjal megegyező összegű személyi térítési díj fizetés vállalására.

A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások térítési díjáról szóló 29/1993. (II.17.) Korm. rendelet 2.§ (3) bekezdése szerint, ha az ellátásra jogosult tartási vagy öröklési

szerződést kötött, a térítési díj fizetésére a tartást és gondozást szerződésben vállaló a kötelezett. Ilyen esetben a személyi térítési díj az intézményi térítési díjjal azonos összegű. A személyi térítési díj megállapítása, illetve rendszeres felülvizsgálata az intézményvezető feladata.

Az ellátás igénybevételének napján meg kell állapítani a fizetendő személyi térítési díjat. Ha a személyi térítési díj az ellátás, szolgáltatás igénybevételének napján nem állapítható meg, a térítési díj megállapítására jogosult térítési díj-előleg fizetését kérheti. A személyi térítési díj megállapításakor intézkedni kell arról, hogy az előleg, illetve az előleg fizetésének időszakára jutó személyi térítési díj közötti különbséget kiegyenlítése megtörténjen.

A személyi térítési díj összege azonos az intézményi térítési díj összegével, az alábbi kivételekkel:

- vagyoni-jövedelmi viszonyok figyelembevételével alacsonyabb összegben kerül megállapításra,
- vagyon, jövedelem hiányában az igénybevevő ingyenes ellátásban részesül.

A térítési díjat elsősorban az ellátást igénybevevő rendszeres jövedelme terhére kell megállapítani. Amennyiben az igénybevevő havi jövedelmeinek 80%-a nem fedezi a teljes összegű intézményi térítési díjat – a Szt. 117.§ (4) - (7) bekezdése alapján – az igénybevevő jelentős pénzvagyona, ingatlanvagyon, ennek hiányában a tartásra köteles és képes hozzátartozója terhére állapítható meg fizetési kötelezettség.

Az intézmény a Szt. 114.§ (3) szerint ingyenes ellátásban részesíti azt az igénybe vevőt, aki jövedelemmel nem rendelkezik. Tartós bentlakásos intézményi ellátás esetében az ingyenes ellátás további feltétele, hogy az ellátottnak az Szt. 119. § (2) bekezdése szerinti jelzalog alapjául szolgáló vagyona és az Szt. 117/D. § (3) bekezdése szerinti eljárásban jogerősen térítési díj fizetésére kötelezett nagykorú, vér szerinti vagy örökbe fogadott gyermeke nincs.

Ha az ellátott jelentős pénz- vagy ingatlanvagyonnal nem rendelkezik és a térítési díj megfizetését más személy nem vállalja, de az ellátottnak van nagykorú, vér szerinti vagy örökbe fogadott gyermeke, a jövedelemhányad és az intézményi térítési díj közötti különbséget megfizetésére a megállapítás alapján a gyermek köteles.

Távollét idejére fizetendő személyi térítési díj megállapítása:

- Egy naptári évben összesen 2 hónapot meg nem haladó távollét idejére, - a rehabilitációs célú lakóotthoni ellátás kivételével – a távollét minden napjára a napi személyi térítési díj 20%-a. A távolléti napok naptári éves szinten összesíthetők.
- 2 hónapot meghaladó
 - egészségügyi intézményben történő kezelés tartamára személyi térítési díj 40%-a,
 - egyéb esetben a személyi térítési díj 60%-a fizetendő.

Ha a jogosult a személyi térítési díj összegét vitatja vagy annak csökkentését, illetve elengedését kéri az intézményvezető - személyi térítési díj megállapítására vonatkozó - értesítésének kézhezvételétől számított 8 napon belül a fenntartóhoz fordulhat (Szociális és Gyermekevédelmi Főigazgatóság Zala Megyei Kirendeltsége 8900 Zalaegerszeg, Kosztolányi Dezső utca 10. zala@szgyf.gov.hu, 92/770-004).

A fenntartó döntéséig a korábban megállapított személyi térítési díjat kell megfizetni. A térítési díj megfizetésére kötelezett az ellátásért utólag a tárgyhónapot követő hó 10. napjáig köteles a személyi térítési díjat megfizetni. Ha az ellátást igénybe vevő a személyi térítési díjfizetési kötelezettségének nem tesz eleget, az intézményvezető 15 napos határidő megjelölésével írásban felhívja a kötelezettet az elmaradt térítési díj megfizetésére. Ha a határidő eredménytelenül telt el a díjhátralékot nyilvántartásba veszi, és a díjhátralékról negyedévente tájékoztatja a fenntartót a térítési díjhátralék behajtása vagy a behajtatlan hátralék törlése érdekében. Az intézményvezető a fenntartót - a jelzőlogbejegyzés kezdeményezéséről való döntés érdekében - évente értesíti a folyó évi hátralékról.

X. fejezet A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja

10.1. A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás feltételeiről a kérelem benyújtásakor a kérelmezőt tájékoztatni kell. Az ellátás megkezdésének legkorábbi időpontjáról az intézmény vezetője a jogosultat, illetve hozzátartozóját értesíti.

Az előgondozás alkalmával a kérelmező kézhez kapja az intézmény és a telephely szolgáltatásairól szóló tájékoztató nyomtatványt, házirendet és a megállapodás tervezetét.

Beköltözéskor ismételten részletes és pontos tájékoztatást kap az ellátást igénybevevő a házirendről. A telephelyen jól látható helyen (faliújságon) kifüggesztve megtalálható:

- a Házirend,
- az intézményi térítési díj napi összege,
- az egy ellátottra jutó napi önköltség összege,
- az intézmény működési költségének összesítése,
- Szakmai program,
- Szervezeti és Működési Szabályzat,
- a fenntartó neve, címe,
- az Érdekképviselői Fórum működésének szabályzata, a tagok neve,
- intézményi orvos(ok) rendelési ideje,
- étlap (speciális diéták étlapja is),
- segélyhívószámok,
- tűzvédelmi szabályzat, menekülési útvonal,
- térítésmentesen biztosított gyógyszerek listája, (Szakmai rendelet alapgyógyszerkészlet)
- térítéssel igénybe vehető szolgáltatások igénybevételének lehetősége,
- a betegjogi- valamint az ellátottjogi képviselő elérhetősége, és fogadóórájának időpontja,
- korlátozó intézkedés alkalmazásáról tájékoztatás (fogyatékos személyek otthonában, pszichiátriai betegek otthonában, valamint az Idősek Otthonaiban)

10.2. Az intézményről, szolgáltatásairól felvilágosítás kapható:

- személyesen,
- telefonon a 92/599-445, 92/599-446 telefonszámon,
- gondoskodas@szgyfzala.hu e-mailcímen,
- postai úton: 8900 Zalaegerszeg, Külső-Kórház utca 2.
- honlap cím:www.pozvagondos.hu

XI. fejezet Záró Rendelkezők

Ezen Szakmai program a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Zala Megyei Kirendeltsége jóváhagyását követően lép hatályba, ezzel egyidejűleg a Zala Megyei Gondoskodás Egyesített Szociális Intézmény 2019. február 1. napján jóváhagyott iktatószámú Szakmai programja hatályát veszti.

Kelt: Zalaegerszeg, 2022. szeptember 07.


Keszei Erika *
mb. intézményvezető
Zala Megyei Gondoskodás Egyesített
Szociális Intézmény


Záradék

A Zala Megyei Gondoskodás Egyesített Szociális Intézmény Szakmai Programját a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság kiadmányozás rendjéről szóló 13/2021. (XI. 26.) számú SZGYF szabályzata alapján jóváhagyom.

Kelt: Zalaegerszeg, 2022. szeptember 07.


Zimborás Béla *
igazgató
Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság
Zala Megyei Kirendeltsége


Készült: 2 eredeti példányban, amelyek megtalálhatók:

Zala Megyei Gondoskodás Egyesített Szociális Intézmény 8900 Zalaegerszeg, Külső-Kórház utca 2.

Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Zala Megyei Kirendeltség 8900 Zalaegerszeg, Kosztolányi Dezső utca 10.

Nyilvántartási szám:
(az intézmény tölti ki)

Kérelem

szociális intézményi ellátás igényléséhez

1. Az ellátást igénylő adatai

Név:

Születési név:

Anyja születési neve:.....

Születési hely:

Születési idő:.....

TAJ száma:

Az ellátást igénylő állampolgársága:.....

Bejelentett lakóhely:

.....

Bejelentett tartózkodási hely:

.....

Értesítési cím:.....

Telefonszám:.....

E-mail cím:

2. Amennyiben Önnek van törvényes képviselője, a törvényes képviselő adatai:

Név:

Születési név:

Bejelentett lakóhely:

Bejelentett tartózkodási hely:

Értesítési cím:.....

Telefonszám:.....

E-mail cím:

3. Megnevezett hozzátartozó:

Név:

Születési név:

Bejelentett lakóhely:

Bejelentett tartózkodási hely:

Értesítési cím:.....

Telefonszám:.....

E-mail cím:

Rokonsági fok:

4. A kérelmező nagykorú gyermeke:

Név:

Születési név:

Bejelentett lakóhely:

Bejelentett tartózkodási hely:

Értesítési cím:.....

Telefonszám:.....

E-mail cím:

Név:

Születési név:

Bejelentett lakóhely:

Bejelentett tartózkodási hely:

Értesítési cím:.....

Telefonszám:.....

E-mail cím:

Név:

Születési név:

Bejelentett lakóhely:

Bejelentett tartózkodási hely:

Értesítési cím:.....

Telefonszám:.....

E-mail cím:

5. A kérelmező (kérem, aláhúzással jelölje):

- A. cselekvőképes,
- B. cselekvőképességében részlegesen korlátozott
- C. cselekvőképességében teljesen korlátozott

6. Tartási vagy öröklési szerződést kötött-e (kérem aláhúzással jelölje): **igen nem**

Igen válasz esetén a tartást és gondozást szerződésben vállaló személy adatai:

Név:

Születési név:

Bejelentett lakóhely:

Bejelentett tartózkodási hely:

Értesítési cím:

Telefonszám:

E-mail cím:

7. A kérelem benyújtásának oka (kérem aláhúzással jelölje, több ok is jelölhető):

- az önellátó képesség csökkenése, illetve elvesztése
 - jövedelmi, megélhetési okok
 - a család ellátó képességének csökkentése, illetve elvesztése
 - mentális, vagy pszichés problémák
 - lakhatásával kapcsolatos problémák
 - egyéb:.....
-

8. A kért intézménytípus megjelölése az igények sorrendjében:

Sorszám	Intézményi ellátás típusa	Intézmények székhelyének címe	Intézmények telephelyének címe
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

9. Soron kívüli elhelyezést kér-e (kérem aláhúzással jelölje): **igen nem**

Igen válasz esetén, kérem, indokolja:

.....

.....

10. Az ellátás időtartama: (kérem aláhúzással jelölje, a határozott időt pontosan jelölje meg, pl.: 3 hónap)

határozott:.....

határozatlan

11. A kérelem előterjesztésének vagy a beutaló határozat beérkezésének időpontja (az intézmény tölti ki)

.....

12. Az előgondozás lefolytatásának időpontja (az intézmény tölti ki):

.....

13. Egyéb közlendő:

.....

.....

.....

.....

Nyilatkozat

Alulírott kérelmező hozzájárulok az adataim elektronikus úton történő rögzítéséhez, azok nyilvántartásához.

A közölt adatok a valóságnak megfelelnek, a személyi adatok a személyi okmányokban bejegyzett adatokkal megegyeznek.

Dátum:.....

.....
az ellátást kérelmező aláírása

.....
az ellátást kérelmező törvényes
képviselőjének aláírása

Kérem, szíveskedjen bemutatni az adatlap mellé az alábbi dokumentumokat:

- Személyi igazolvány, lakcímkártya, TAJ kártya
- Zárójelentés (utolsó)
- Szakorvosi leletek, szakvélemények (demencia esetén)
- Amennyiben rokkant, a rokkantságról szóló igazolás, határozat, szakvélemény
- Utolsó havi nyugdíjas szelvény

I. EGÉSZSÉGI ÁLLAPOTRA VONATKOZÓ IGAZOLÁS

(a házi orvos, kezelő orvos, vagy kórházi kezelés esetén a kórházi osztályos orvos tölti ki)

Név (születési név):.....

Születési hely, idő:.....

Lakóhely:.....

Társadalombiztosítási Azonosító Jel:.....

1. Házi segítségnyújtás, jelzőrendszeres házi segítségnyújtás, támogató szolgáltatás igénybevétele esetén		
1.1. krónikus betegségek (kérjük sorolja fel):		
1.2. fertőző betegségek (kérjük sorolja fel):		
1.3. fogyatékoság (típusa és mértéke):		
1.4. egyéb megjegyzések, pl.: speciális diéta szükségessége:		
2. Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás igénybevételére vonatkozóan igazolom, hogy egészségi állapota alapján a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás biztosítása		
indokolt <input type="checkbox"/>		nem indokolt <input type="checkbox"/>
3. Átmeneti elhelyezés (az éjjeli menedékhely kivételével), ápolást-gondozást nyújtó, rehabilitációs intézmények, lakóotthon esetén		
3.1. esettörténet (előzmények az egészségi állapotra vonatkozóan):		
3.2. teljes diagnózis (részletes felsorolással, BNO kóddal):		
3.3. prognózis (várható állapotváltozás):		
3.4. ápolási-gondozási igények:		
3.5. speciális diéta:		
3.6. szenvedélybetegség:		
3.7. pszichiátriai megbetegedés:		
3.8. fogyatékoság (típusa, mértéke):		
3.9. demencia:		
3.10. gyógyszeresedés gyakorisága, várható időtartama (pl.: végleges, időleges stb.), valamint az igénybevétel időpontjában szedett gyógyszerek:		
4. A házi orvos (kezelő orvos) egyéb megjegyzései:		
Dátum:	Orvos aláírása:	P. H.

Szükség esetén külön melléklet csatolandó az igazoláshoz.

II. JÖVEDELEMNYILATKOZAT

Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó személyes adatok:

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:.....

Lakóhely:.....

Tartózkodási hely (itt azt a lakcímet kell megjelölni, ahol a kérelmező életvitelszerűen

tartózkodik):.....

Telefonszám (nem kötelező megadni):.....

Az 1993. évi III. törvény 117/B. §-a szerint a mindenkori intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését az ellátást igénylő vagy a térítési díjat megfizető más személy vállalja-e (a rovat kitöltése nem minősül tényleges vállalásnak):

igen – ebben az esetben a jövedelemnyilatkozat további részét és a „III. Vagyonynyilatkozat” nyomtatványt nem kell kitölteni.

nem

Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó jövedelmi adatok:

A jövedelem típusa	Nettó összege
Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó	
Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékenységből származó	
Táppénz, gyermekgondozási támogatások	
Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások	
Önkormányzat és állami foglalkoztatási szervek által folyósított ellátások	
Egyéb jövedelem	
Összes jövedelem	

Kiskorú igénybe vevő esetén a családban élőkre vonatkozó (nettó) jövedelmi adatok:

A család létszáma:

..... fő

		Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékenységből származó	Táppénz, gyermekgondozási támogatások	Önkormányzat és állami foglalkoztatási szervek által folyósított ellátások	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások	Egyéb jövedelem
Az ellátást igénybe vevő kiskorú							
A közeli hozzátartozók neve, születési ideje	Rokoni kapcsolat						
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
Összesen:							

(szükség esetén a táblázat sorai bővíthetők)

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. A térítési díj megállapításához szükséges jövedelmet igazoló bizonylatokat egyidejűleg csatoltam. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak az eljárás során történő felhasználásához.

Dátum:.....

.....
**az ellátást igénybe vevő
(törvényes képviselő) aláírása**

III. VAGYONNYILATKOZAT

(tartós bentlakásos intézményi ellátás kérelmezése esetén kell kitölteni)

1. A nyilatkozóra vonatkozó személyes adatok:

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:.....

Lakóhely:.....

Tartózkodási hely (itt az a lakcímet kell megjelölni, ahol a kérelmező életvitelszerűen tartózkodik):.....

Telefonszám (nem kötelező megadni):.....

A nyilatkozó vagyona:

2. Pénzvagyon

2.1. A nyilatkozó rendelkezésére álló készpénz összege: Ft

2.2. Bankszámlán/fizetési számlán rendelkezésre álló összeg ideértve a bankszámlán/fizetési számlán lekötött betéteket és a betétszerződés alapján rendelkezésre álló összeget

is: Ft

A számlavezető pénzintézet neve, címe:.....

2.3. Takarékbetét-szerződés alapján rendelkezésre álló összeg:Ft

A betétszámlát vezető pénzintézet neve, címe:.....

Rehabilitációs intézmény és rehabilitációs célú lakóotthon esetén a „3. Ingatlanvagyon” pontot nem kell kitölteni!

3. Ingatlanvagyon

3.1. Lakástulajdon és lakótelek tulajdon címe:

helyrajzi száma:....., a lakás alapterülete: m², a telek alapterülete: m²,
tulajdoni hányad:....., szerzés ideje: év.

Becsült forgalmi érték: Ft

Haszonélvezeti joggal terhelt (a megfelelő aláhúzendő): igen nem

3.2. Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon címe:

helyrajzi száma:....., az üdülő alapterülete: m², a telek alapterülete: m²,
tulajdoni hányad:....., szerzés ideje: év.

Becsült forgalmi érték: Ft

3.3. Egyéb nem lakás céljára szolgáló épület-(épületrész)-tulajdon megnevezése (zártkerti
építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs stb.) címe:.....

helyrajzi száma:....., alapterülete: m², tulajdoni hányad:,
szerzés ideje:.....év.

Becsült forgalmi érték: Ft

3.4. Termőföld tulajdon megnevezése: címe:.....

helyrajzi száma:....., alapterülete: m², tulajdoni hányad:,
szerzés ideje:.....év.

Becsült forgalmi érték: Ft

3.5. 18 hónapon belül ingyenesen átruházott ingatlan címe:

helyrajzi száma:....., alapterülete:m², tulajdoni hányad:.....,
az átruházás ideje:.....év.

Becsült forgalmi érték: Ft

3.6. Ingatlanhoz kötődő vagyoni értékű jog:

A kapcsolódó ingatlan megnevezése:.....

címe:helyrajzi száma:.....

A vagyoni értékű jog megnevezése haszonélvezeti , használati , fölhasználati ,
lakáshasználati , haszonbérleti , bérleti , jelzálogjog , egyéb ,

Ingatlan becsült forgalmi értéke:..... Ft

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a
nyilatkozatban szereplő adatoknak az eljárásban történő felhasználásához,
kezeléséhez.

Dátum:.....

.....
az ellátást igénybe vevő
(törvényes képviselő) aláírása

Megjegyzés:

Ha a nyilatkozó vagy kiskorú igénybe vevő esetén családtagja bármely
vagyontárgyból egynél többel rendelkezik, akkor a vagyonyilatkozat megfelelő

pontját a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni. Amennyiben a vagyonyilatkozatban feltüntetett vagyon nem Magyarország területén van, a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni.

Ikt.sz.:

Megállapodás

Mely létrejött egyrészről a **Zala Megyei Gondoskodás Egyesített Szociális Intézmény Zalaegerszeg**, mint ellátást nyújtó intézmény (továbbiakban Intézmény), másrészről

- neve:
- születési neve:
- lakcíme:
- anyja neve:
- születési helye, időpontja:
- személyi igazolvány száma:
- nyugdíjas törzsszáma:
- jövedelmének összege:
- TAJ száma:

mint ellátást igénybe vevő

között a mai napon az alábbi tartalommal.

1. Felek megállapodnak abban, hogy ellátást igénybe vevő részére az intézmény tartós bentlakásos szociális szolgáltatást nyújt az alábbi feltételekkel:

1.1. Az ellátás kezdetének időpontja:

1.2. A Megállapodás kelte:

1.3. Az ellátás időtartama: határozatlan időtartamú.

A szociális intézmény a vonatkozó jogszabályokban és jelen megállapodásban meghatározott módon teljes körű ellátást nyújt.

1.4. A szociális szolgáltatás formája: ápolást-gondozást nyújtó idősek otthona

1.5. Az **Intézmény** a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (továbbiakban: Szoc. tv.) 67. § (1) bekezdése szerint teljes ellátást nyújt, ennek keretében a mindenkor hatályos jogszabályok és az intézmény jóváhagyott házirendjében szabályozottak szerint biztosít:

- lakhatást,
- napi ötszöri étkezést (legalább egy főétkezés meleg étel),
- szükség szerint ruházatot és textíliát, ezek mosását, javítását,
- tisztálkodáshoz szükséges anyagokat, eszközöket, szükség szerint tisztálkodó szereket,
- egészségügyi ellátást,
- ápolást, gondozást, gondozói felügyeletet,
- intézményünk térítésmentesen biztosítja a törvény által előírt, valamint házi orvos, szakorvos által javasolt alapgyógyszereket (intézményi alapgyógyszerlista). Az alap-gyógyszerlistán nem szereplő gyógyszereket az ellátott fizeti,

- mentális gondozást, egyéni bánásmódot:
 - személyre szabott bánásmódot
 - konfliktushelyzetek kialakulásának megelőzése érdekében egyéni, csoportos megbeszélést
 - a szabadidő kulturált eltöltésének feltételeit
 - szükség szerinti pszichoterápiás foglalkozást
 - az ellátottak családi, és társadalmi kapcsolatainak fenntartásának feltételeit
 - a gondozási, illetve a rehabilitációs tervek megvalósítását
 - a hitélet gyakorlásának feltételeit
 - segíti és támogatja az intézményen belüli kis közösségek, társas kapcsolatok kialakulását és működését.
- leadott értékek és vagyontárgyak megőrzését,
- pénzkezeléssel kapcsolatos segítségnyújtást az intézményben, illetve pénzügyintézetekben betét formájában:
 - a bentlakásos intézményben az ellátott személy készpénzének kezelése saját vagy törvényes képviselőjének írásbeli nyilatkozata szerint személyes nyilvántartású letét formájában is történhet. A letétben elhelyezett készpénz elsősorban a személyes szükségletek kielégítését szolgálja.
- alapfeladaton túli szolgáltatásokat külön díjazás ellenében.
- A jogosult és hozzátartozója (törvényes képviselője) a házirendben foglaltak szerint panasszal élhet az intézmény vezetőjénél, vagy az érdek-képviselési fórumnál.

1.6. Ellátást igénybe vevő nyilatkozik, hogy az intézményi szolgáltatások tartalmáról, módjáról, köréről tájékoztatást, ezzel kapcsolatos valamennyi kérdésére választ kapott.

2. Ellátást igénybe vevő tudomásul veszi, hogy jelen megállapodás 1./ pontjában körülírt szolgáltatások igénybevételéért a Szoc. tv. 114. § (1) bekezdése alapján térítési díjat kell fizetni.

Az ellátást igénybe vevő kijelenti, hogy adataiban, valamint az ellátásra jogosultság feltételeiben való változásról, továbbá minden olyan körülményről, amely a személyi térítési díjfizetési kötelezettségét érinti, haladéktalanul tájékoztatja az intézményvezetőt.

2.1. Az ellátást igénybe vevővel fennálló tartási vagy öröklési szerződés alapján az intézményi térítési díjjal azonos összegű személyi térítési díjat neve: --- (an: ---, szül. helye: ---, ideje: ---, lakóhelye ---) fizeti meg az intézménynek.

2.2. Az intézmény vezetője a jelen megállapodás megkötését követően, illetve a személyi térítési díj felülvizsgálatakor elvégzi az ellátást igénylő jövedelemvizsgálatát.

2.3. Az Intézmény vállalja, hogy a személyi térítési díj összegéről az intézményvezető

legkésőbb jelen megállapodás aláírásától számított 30 napon belül, a továbbiakban a személyi térítési díj összegének felülvizsgálatakor értesíti a kötelezetett.

A kötelezett által fizetendő térítési díj összegét (a továbbiakban: személyi térítési díj) az intézményvezető konkrét összegben állapítja meg, és arról az ellátást igénybe vevőt írásban tájékoztatja.

2.4. Ellátást igénybe vevő nyilatkozik, hogy megismerte és tudomásul veszi a személyi térítési díjszámításának és megfizetésének intézményi szabályait az alábbiak szerint:

2.4.1. Intézményi térítési díjat a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Zala Megyei Kirendeltsége mindenkor hatályos rendeletében állapítja meg.

2.4.2. Személyi térítési díj meghatározása:

A személyi térítési díj az intézményi térítési díjjal megegyező összegű, ha az ellátott Szoc. tv. alapján számított jövedelemhányada eléri vagy meghaladja az intézményi térítési díj összegét.

1. Ha az igénybe vevő jövedelemhányada nem éri el az intézményi térítési díj összegét, és az igénybe vevő jelentős pénzvagyonnal rendelkezik, a személyi térítési díj az intézményi térítési díjjal megegyező összeg azzal, hogy a jövedelemhányad és az intézményi térítési díj közötti különbséget a jelentős pénzvagyomból kell megfizetni. Jelentős pénzvagyonnak az ellátott rendelkezésére álló fizetési számla pozitív egyenlege, betétszerződés vagy takaréketét-szerződés alapján fennálló követelése és készpénze összegének azon részét kell tekinteni, amely az intézményi térítési díj egyévi összegét a jogosult elhelyezésekor vagy a térítési díj felülvizsgálatakor meghaladja.
2. Ha az igénybe vevő jövedelemhányada nem éri el az intézményi térítési díj összegét, és az igénybe vevő nem rendelkezik jelentős pénzvagyonnal, akkor a személyi térítési díj a jelentős ingatlanvagyon kilencvenhatod részének és a jövedelemhányadnak az összege, de legfeljebb az intézményi térítési díjjal megegyező összeg.
Jelentős ingatlanvagyonnak az ingatlanvagyon együttes értékének az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének a negyvenszeresét meghaladó részét kell tekinteni.
3. Ha a jövedelemhányad nem éri el az intézményi térítési díj összegét és az ellátásban részesülő nem rendelkezik jelentős pénzvagyonnal, illetve jelentős ingatlanvagyonnal, a tartásra köteles és képes hozzátartozója/ illetve hozzátartozóinak tartási képességét kell vizsgálni.
4. Az ellátást igénylő, az ellátott vagy a térítési díjat megfizető más személy írásban vállalhatja a mindenkori intézményi térítési díjjal megegyező összegű személyi térítési díj megfizetését. (4. számú melléklet)
5. Az ellátást igénylő, az ellátott vagy a térítési díjat megfizető más személy a személyi térítési díjkülönbözet, vagy annak egy része megfizetését vállaló személy

az Szt. 117/B. § (2) bekezdése alapján az intézményi térítési díj és az ellátást igénybe vevő jövedelemhányada által nem fedezett térítési díjrész összegének megfizetését vállalhatja. (3. számú melléklet)

6. Az intézmény fenntartója a Szoc. tv. 114.§ (3) szerint ingyenes ellátásban részesíti azt az igénybe vevőt, aki jövedelemmel nem rendelkezik, és Szoc. tv. 119. § (2) bekezdése szerinti jelzalog alapjául szolgáló vagyona nincs.
7. Ha az ellátást igénylő vagy a térítési díjat megfizető más személy a személyi térítési díj összegét vitatja vagy annak csökkentését, illetve elengedését kéri, az intézményvezető erre vonatkozó értesítésének kézhezvételétől számított 8 napon belül a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Zala Megyei Kirendeltsége Igazgatójához (8900 Zalaegerszeg, Kosztolányi Dezső utca 10.) fordulhat.

2.4.3. Távollét esetén fizetendő térítési díj

- Egy naptári évben összesen két hónapot meg nem haladó távollét idejére – a távollét minden napjára - a napi személyi térítési díj 20%-át kell megfizetni.
- Az ellátott két hónapot meghaladó
 - egészségügyi intézményben történő kezelésének tartama alatt a távollét minden napjára a napi személyi térítési díj 40%-át,
 - egyéb esetben a távollét minden napjára a napi személyi térítési díj 60%-át kell fizetni.

2.4.4. Személyi térítési díj megfizetése

8. A személyi térítési díjat az igénybevétel napjától havonta utólag, a tárgyhónapot követő hónap 10. napjáig kell befizetni az Intézmény elszámolási számlájára.
9. A térítési díjat a Szoc. tv. 114. § (2) bekezdésében meghatározottak szerint
 - a) az ellátást igénybe vevő jogosult,
 - b) a szülői felügyeleti joggal rendelkező törvényes képviselő,
 - c) a jogosultnak az a házastársa, élettársa, egyeneságbeli rokona, örökbe fogadott gyermeke, örökbe fogadó szülője, akinek családjában az egy főre jutó jövedelem a tartási kötelezettség teljesítése mellett meghaladja az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének két és félszeresét,
 - d) a jogosult tartását szerződésben vállaló személy,
 - e) a jogosult tartására bíróság által kötelezett személy (a c)-e) pont alattiak a továbbiakban együtt: tartásra köteles és képes személy) köteles megfizetni.
10. Ha a személyi térítési díj nem kerül befizetésre, illetve a költőpénzt az intézmény biztosítja a követelést a kötelezett ingatlanvagyonán fennálló jelzalogjog biztosítja.
11. Ha az ellátást igénybe vevő, illetve a térítési díj fizetésre kötelezett más személy a személyi térítési díjfizetési kötelezettségének nem tesz eleget, az intézményvezető 15 napos határidő megjelölésével írásban felhívja a kötelezettet az elmaradt személyi térítési díj megfizetésére.
Ha a határidő eredménytelenül telt el az intézmény vezetője a kötelezett nevét, lakcímét és a fennálló díjhátralékot nyilvántartásba veszi.

12. Az intézményvezető a nyilvántartott díjhátralékról negyedévente tájékoztatja a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Zala Megyei Kirendeltsége Igazgatóját a térítési díjhátralék behajtása, vagy a behajthatlan hátralék törlése érdekében. Az intézményvezető a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Zala Megyei Kirendeltsége Igazgatóját – jelzálogjog bejegyzés kezdeményezéséről való döntés érdekében – évente értesíti a térítési díj nyilvántartási törzslap szerinti folyó évi hátralékról.

3. Ellátást igénybe vevő nyilatkozik, hogy a házirend egy példányát átvette, szóbeli tájékoztatás alapján megismerte és elfogadja:

- az intézmény házirendjét,
- a hozzátartozóval /törvényes képviselővel való kapcsolattartás rendjét,
- az érdek-képviselői fórum működési rendjét,
- az ellátotti jogok és a panaszjog gyakorlására vonatkozó szabályokat.

Az intézmény részéről fennálló kötelezettségek teljesítésével kapcsolatos panasz kivizsgálása az intézményvezető feladatkörébe tartozik, aki 15 napon belül köteles a panasztevőt írásban értesíteni a panasz kivizsgálásának eredményéről.

Amennyiben az intézményvezető határidőn belül nem intézkedik, vagy a panasztevő nem ért egyet az intézkedéssel, az intézkedésre meghatározott határidő lejártával, illetve az intézkedés kézhezvételét követő 8 napon belül a fenntartóhoz fordulhat.

4. Adatkezeléssel, tájékoztatással, titoktartással kapcsolatos szabályok

4.1. Ellátást igénybe vevő nyilatkozik, hogy tudomásul veszi az intézmény Szoc. tv. 20. § szerinti nyilvántartási és egyéb jogszabályokban meghatározott szakmai dokumentációs kötelezettségét, adatainak kezeléséhez hozzájárul.

4.2. Az ellátást igénybe vevőt intézményi jogviszonyával kapcsolatosan is megilleti személyes adatainak védelme, valamint a magánéletével kapcsolatos titokvédelem.

4.3. Az Intézmény a Szoc. tv. 66. § (2) bekezdése szerint az igénybe vevő személy ellátásáról, állapotának változásáról, valamint a részére biztosított gondozási, fejlesztési terápiás, valamint ápolási, illetve egyéb szolgáltatások tartalmáról -a külön jogszabályban meghatározott tartalommal –gondozási, szükség esetén ápolási tervet köteles készíteni, illetve a napi ápolási-gondozási eseményekről sorszámozott eseménynaplót köteles vezetni.

5. Tájékoztatással kapcsolatos rendelkezések

5.1. Ellátást igénybe vevő tudomásul veszi, hogy az intézményvezető köteles tájékoztatni az ellátást igénybe vevőt /törvényes képviselőjét, illetve hozzátartozóját:

- az ellátást igénybe vevő állapotáról, annak lényeges változásáról,
- az egészségügyi intézménybe való beutalásáról,

- az ellátás biztosításában felmerült akadályoztatásról, az ellátás ideiglenes szüneteltetéséről,
- az áthelyezés kezdeményezéséről, illetőleg kérelmezéséről,
- a díjfizetési hátralék következményeiről, valamint a behajtás érdekében kezdeményezett intézkedéséről,
- a térítési díj mértékéről és megállapításának szabályairól.

5.2. Ellátást igénybe vevő az 5.1. pontban körülírt tájékoztatásra hozzátartozóként az alábbi személyeket jelöli meg:

Név:

Lakóhely/elérhetőség:

Telefonszám:

Név: -

Lakóhely/elérhetőség: -

Telefonszám: -

5.3. Ellátást igénybe vevő az intézményi jogviszonyával, egészségi állapotával kapcsolatos tájékoztatásból az alábbi személyeket kizárja:

Név: -

Lakóhely/elérhetőség:-

Telefonszám:-

Az ellátást igénybe vevő az **5.2.** pontban meghatározott személy/ek kivételével a mások számára a tájékoztatást megtiltja.

Az ellátást igénybevevő nem él a kizárás lehetőségével, valamennyi érdeklődő számára a tájékoztatást engedélyezi.

6. Ellátást igénybe vevő/hozzátartozó vállalja, hogy az eltemettetésről, annak költségeiről, végrendelkezésről nyilatkozatot tesz.

7. Intézményi jogviszony megszűnése, megszüntetése:

7.1. Ellátást igénybe vevő tudomásul veszi, hogy a jelen megállapodással létesített intézményi jogviszony külön intézkedés nélkül megszűnik az alábbi esetekben:

1. az intézmény jogutód nélküli megszűnésével, mely esetben az intézmény fenntartóját elhelyezési kötelezettség terheli,
2. határozott idejű elhelyezés esetén a megjelölt időtartam lejártával, kivéve, ha a Szoc. tv. alapján az elhelyezés időtartama meghosszabbítható,
3. az ellátást igénybe vevő halálával.
4. az intézményi jogviszonyt keletkeztető megállapodás felmondásával.

7.2. Ellátást igénybe vevő tudomásul veszi, hogy az intézményvezető az intézményi jogviszonyt megszünteti

- az ellátást igénybe vevő, illetve törvényes képviselőjének a jogviszony megszüntetésére

vonatkozó bejelentése alapján megállapított időpontban,

- ha az elhelyezés feltételei nem állnak fenn

- a jogosultat másik intézménybe kell elhelyezni

- ha az ellátást igénybe vevő a házirendet súlyosan megsérti, (lásd Házirend)

Tájékoztatom, hogy amennyiben személyi térítési díjfizetési kötelezettségének nem tesz eleget, a vonatkozó jogszabályok értelmében:

- az intézmény fenntartója kezdeményezi a hátralék behajtását,

- ha hat hónapon folyamatosan térítési díj tartozása áll fenn, és ennek összege a kéthavi személyi térítési díj összegét meghaladja, intézményi jogviszonya megszüntethető.

Az intézményi jogviszony megszüntetése esetén a felmondási idő három hónap. Ha az intézményi elhelyezést az intézményvezető megszünteti, a megszüntetésről és az ellene tehető panaszról írásban értesíti a jogosultat, illetve törvényes képviselőjét. Ha a jogosult, illetve törvényes képviselője az intézmény vezetőjének intézkedését vitatja, 8 napon belül az intézmény fenntartójához fordulhat.

7.3. Az intézményi jogviszony megszűnésekor/megszüntetésekor a felek, valamint az örökös, illetve feladatellátásra kötelezett jogutód egymással elszámolnak:

- a személyi térítési díjjal (hátralékkal, túlfizetéssel),

- az intézmény által leltár szerint személyes használatba adott tárgyi eszközökkel,

- intézmény tárgyi eszközeiben okozott kár összegével,

- megőrzésre az intézmény részére átadott vagyontárgyakkal, letéti pénztárba leadott készpénzzel,

- az ellátást igénybe vevő tulajdonában álló, az intézmény által vezetett személyi leltárban szereplő dolgokkal.

Jelen megállapodás megkötésére a Felek közös megegyezése alapján kerül sor.

A megállapodást aláíró felek kijelentik, hogy vitás kérdéseiket elsődlegesen tárgyalás útján kívánják rendezni.

Jelen megállapodásban nem szabályozott kérdésekben a Polgári Törvénykönyvről szóló 1959. évi IV. törvény, továbbá a bentlakásos szociális intézményekre vonatkozó mindenkorai jogszabályok az irányadók.

Jelen Megállapodás számozott oldalból áll, két példányban készült.

Zalaegerszeg,

.....
Ellátást igénybe vevő

Kapják: Ellátást igénybe vevő
Intézmény

Zalaegerszeg,

.....
Intézmény képviselője

Iktatószám:

Ügyintéző:

Megállapodás

Amely létrejött

egyrészt a **Zala Megyei Gondoskodás Egyesített Szociális Intézmény** (8900 Zalaegerszeg, Külső-kórház utca 2.) képviseli: intézményvezető, – a továbbiakban: Intézmény,

másrészt (lakcíme:, , születési hely, idő: an.) ellátott hozzátartozója

(az ellátott - Ptk. alapján rokонтartásra irányuló szabályai szerint - tartásra köteles és képes gyermeke, illetve a személyi térítési díjkülönbözet, vagy annak egy része megfizetését vállaló személy) között a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 117/B. § (2) bekezdése alapján az intézményi térítési díj és az ellátást igénybe vevő jövedelemhányada által nem fedezett térítési díjrész (a továbbiakban: díjkülönbözet) összegének megfizetése tárgyában, az alábbi feltételekkel:

- A szerződő felek rögzítik, hogy ..(szül. helye, ideje: an.) az Intézmény ellátottja.
- ... ellátási helyén a fenntartó által megállapított intézményi térítési díj napjától napi: Ft.

..részére megállapított személyi térítési díj összege Ft/nap.

Ellátott rendszeres havi jövedelmének összege Ft, mely alapján a megállapított jövedelemhányad – mely jövedelem 80% -a –Ft.

Amennyiben az adott hónap naptári napjainak száma és az ellátott részére megállapított napi személyi térítési díj szorzata meghaladja az ellátott havi jövedelemhányadát, úgy az ellátást igénybevevő személy által jövedelem terhére fizetendő összeg megegyezik a jövedelemhányad mértékével.

..... -től kezdődően vállalja az intézményi térítési díj és az ellátott részére megállapított személyi térítési díj különbözetének megfizetését az alábbiak szerint:

által vállalt térítési díjkülönbözet összege: Ft/nap.

Ezen kívül - azokban a hónapokban, amikor az adott hónap naptári napjainak száma és az ellátott részére megállapított napi személyi térítési díj szorzata meghaladja az ellátott havi jövedelemhányadát –vállalja az ellátott által ki nem egyenlített különbözet megfizetését is.

- Térítési díjkülönbözet megfizetését vállaló személy nyilatkozik arról, hogy a 2. pontban részletezett térítési díj különbözetet havonta, legkésőbb a tárgyhónapot

követő hónap 10. napjáig fizeti meg az Intézmény elszámolási számlájára.

- Az ellátott személyi térítési díjának változásából adódó díjkülönbözet-változásról az Intézmény köteles a díjkülönbözet megfizetését jelen megállapodásban vállaló személyt értesíteni.
- Jelen megállapodás az intézményi térítési díj soron következő felülvizsgálatáig érvényes.
- Szerződő felek jelen szerződést közös elolvasás és értelmezés után, mint akaratukkal mindenben megegyezőt írták alá.

Jelen megállapodás 3 eredeti példányban készült.

Zalaegerszeg,

Zalaegerszeg,

intézményvezető

díjkülönbözet megfizetését vállaló személy

Tanúk:

Név:

Név:

Lakcím:.....

Lakcím:.....

Aláírás:.....

Aláírás:.....

Iktatószám:

Ügyintéző:

Megállapodás

Amely létrejött

egyrészt a Zala Megyei Gondoskodás Egyesített Szociális Intézmény (8900 Zalaegerszeg, Külső-Kórház utca 2.) képviseli:..... intézményvezető, – a továbbiakban: Intézmény,

másrészt (lakcíme:.. születési hely, idő: an.) ellátott **hozzátartozója**

között a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 117/B. § (1) bekezdése alapján a mindenkori intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetése tárgyában, az alábbi feltételekkel:

1. A szerződő felek rögzítik, hogy (Tsz:) (szül. helye, ideje: an.) az Intézmény ellátottja.
2. ..ellátott ellátási helyén a fenntartó által megállapított intézményi térítési díj 20..... napjától napi: Ft.

vállalja, hogy az intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díjat - napi Ft összegben –-től kezdődően havonta az Intézménynek megfizet. A havonta ténylegesen fizetendő személyi térítési díj a ténylegesen igénybe vett napok száma és a megállapított napidíj szorzata.

- Az ellátott hozzátartozója nyilatkozik arról, hogy a 2. pontban részletezett térítési díjat havonta, legkésőbb a tárgyhónapot követő hónap 10. napjáig fizeti meg az Intézmény elszámolási számlájára.
- Az ellátott személyi térítési díjának változásáról az Intézmény köteles a jelen megállapodásban vállaló személyt értesíteni.

3. Jelen megállapodás az intézményi térítési díj soron következő felülvizsgálatáig érvényes.
4. Szerződő felek jelen szerződést közös elolvasás és értelmezés után, mint akaratukkal mindenben megegyezőt írták alá.

Jelen megállapodás 3 eredeti példányban készült és számozott oldalból áll.

Zalaegerszeg,

Zalaegerszeg,

intézményvezető

intézményi térítési díj megfizetését
vállaló személy

Tanúk:

Név:

Név:

Lakcím:.....

Lakcím:.....

Aláírás:.....

Aláírás:.....