

ikt. szám: 92001-5/HF4-38/2023.

2024

Szakmai Program

**Gondoskodás Integrált
Szociális Intézmény
Zala Vármegye**

Tartalomjegyzék

I. fejezet Általános és bevezető rész.....	5
1.1 Az intézmény általános bemutatása	5
1.2 Az intézmény telephelyei:	5
1.3 Lakhatási szolgáltatást biztosító ingatlanok	5
1.4 Szolgáltatói engedély alapján nyújtott szolgáltatások.....	6
1.5 A szakmai program célja	8
1.6 A szakmai program hatálya	9
II. fejezet A szolgáltatások célja.....	9
2.1 Alapszolgáltatások.....	9
2.2 Szakosított ellátás:.....	9
III. fejezet A megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása, létrejövő kapacitások, nyújtott szolgáltatáselemek tevékenységének leírása az alapszolgáltatásban és a szakosított ellátásban.....	10
3.1 Szolgáltatási elemek, tevékenységek leírása az alapellátásban	13
3.2 Házi segítségnyújtás.....	23
3.3 Fogyatékos személyek nappali ellátása	24
3.4 Pszichiátriai betegek nappali ellátása	31
3.5 Pszichiátriai betegek közösségi ellátása	32
3.6 Szolgáltatási elemek, tevékenységek leírása a szakosított ellátásban.....	37
3.7 Egyéni gondozási terv, fejlesztési terv.....	43
3.8 Az interprofesszionális gondozás elvei és keretei	44
3.9 Egyéni fejlesztési terv	44
3.10 Foglalkoztatás.....	45
3.11 Munkaterápia, munka jellegű foglalkozás.....	46
3.12 Fogyatékos ellátottak számára szervezett munkaterápiás tevékenységek:.....	48
3.13 Akkreditált foglalkoztatás	49
IV. fejezet Más intézményekkel történő együttműködés módja az alapellátásban és a szakosított ellátásban.....	50
4.1 Együttműködés az alapellátásban:.....	50
4.2 Együttműködés a szakosított ellátásban:	52
V. fejezet Az ellátandó célcsoport megnevezése alapellátásban és szakosított ellátásban	54
5.1 Az ellátandó célcsoport megnevezése és jellemzői az alapellátásban	54
5.2 Az ellátandó célcsoport megnevezése és jellemzői a szakosított ellátásban.....	55
VI. fejezet A fenntartó a Szakmai rendelet 2. § 1) pontja szerinti szolgáltatási elemek közül az alábbiakat jeleníti meg	59
6.1 Alapszolgáltatás keretében:.....	59
6.2 az alábbi tevékenységek jelennek meg a pszichiátriai betegek, fogyatékos személyek és idősek ellátása során valamennyi ellátási egységben:.....	61
VII. fejezet Az ellátás igénybevételének módja az alapellátásban és a szakosított ellátásban.....	63

7.1	Igénybevétel módja az alapellátásban:	63
7.2	Igénybevétel módja a szakosított ellátásban:.....	67
VIII.	fejezet A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja	72
IX.	fejezet A szakmai program nyilvánossága, tájékoztatás módja	73
X.	fejezet Záró Rendelkezők	73

„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 Vármegyei Szent Rafael Kórház szomszédságában, parkosított környezetben található. Helyi autóbuszjáratokkal 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:	Gondoskodás Integrált Szociális Intézmény Zala Vármegye
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:

- Gondoskodás Integrált Szociális Intézmény Zala Vármegye Nefelejcs Idősek Otthona Zalaegerszeg, 8900 Zalaegerszeg, Külső-Kórház utca 2.
- Gondoskodás Integrált Szociális Intézmény Zala Vármegye Levendula Idősek Otthona Zalaegerszeg, 8900 Zalaegerszeg, Külső-Kórház utca 2.
- Gondoskodás Integrált Szociális Intézmény Zala Vármegye Búzavirág Idősek Otthona Zalaegerszeg, 8900 Zalaegerszeg, Külső-Kórház utca 2.
- Gondoskodás Integrált Szociális Intézmény Zala Vármegye Margaréta Otthon Zalaegerszeg, 8900 Zalaegerszeg, Külső-Kórház utca 2.
- Gondoskodás Integrált Szociális Intézmény Zala Vármegye Napraforgó Otthon Zalaegerszeg, 8900 Zalaegerszeg, Külső-Kórház utca 6.
- Harmónia Szolgáltató Központ Búcsúszentlászló, 8925 Búcsúszentlászló, Arany János utca 17.

1.3 Lakhatási szolgáltatást biztosító ingatlanok

- Gondoskodás Integrált Szociális Intézmény Zala Vármegye **Hajnalka Otthon** 8999 Zalalövő, Kossuth Lajos utca 173. 936/5 hrsz.
- Gondoskodás Integrált Szociális Intézmény Zala Vármegye **Tóziike Otthon** 8921 Zalaszentiván, Kossuth Lajos u. 19. 180/2 hrsz.
- Gondoskodás Integrált Szociális Intézmény Zala Vármegye **Gyöngyvirág Otthon** 8998 Vaspör, Vörösmarty utca 11. 127/2 hrsz.
- Gondoskodás Integrált Szociális Intézmény Zala Vármegye **Pipacs Otthon** 8767 Felsőrajk, Dózsa György utca 18. hrsz. 377.

- Gondoskodás Integrált Szociális Intézmény Zala Vármegye **Százszorszép Otthon**
8742 Esztergályhorváti, Kossuth Lajos utca 18. hrsz. 205/1.
- Gondoskodás Integrált Szociális Intézmény Zala Vármegye **Vadrózsa Otthon**
8742 Esztergályhorváti, Kossuth Lajos utca 13. hrsz. 205/3.
- Gondoskodás Integrált Szociális Intézmény Zala Vármegye **Tulipán Otthon**
8800 Nagykanizsa, Kazanlak körút 10. lh: D. 4. emelet ajtó 19. hrsz. 3059/23/A/75.

1.4 Szolgáltatói engedély alapján nyújtott szolgáltatások

Alapellátás:

Alapszolgáltatások

Az intézmény az Szt. 75.§ (1) bekezdés d) pontjában előírt szolgáltatáselemeket (étkeztetés, felügyelet, gondozás, készségfejlesztés, tanácsadás, pedagógiai segítségnyújtás, gyógypedagógiai segítségnyújtás, szállítás, háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás) - az intézmény székhelyén működő Harmónia Szolgáltató Központ keretében saját fenntartású szociális alapszolgáltatásokkal biztosítja.

A létrehozott kapacitások leírása:

Az Szt. értelmében a támogatott lakhatás esetében a lakhatási szolgáltatás

- a) legfeljebb hat fő számára kialakított lakásban vagy házban, vagy
- b) hét-tizenkét fő számára kialakított lakásban vagy házban, vagy
- c) legfeljebb ötven fő elhelyezésére szolgáló lakások, épületek együttesében biztosítható.

A lakhatási szolgáltatással összefüggő szolgáltatásokat olyan módon kell biztosítani, hogy az érintett ingatlanok egymástól elkülönült földrészleten helyezkedjenek el.

A törvényi rendelkezések szerinti lakhatás céljából szolgáló ingatlanok és szolgáltató központ helyszíneit jelen pont, férőhelyeit a I. Általános és bevezető rész tartalmazza. Intézményünkben a lakhatási szolgáltatást 10-12 férőhelyes családi házakban, illetve 4 férőhelyes társasházi lakásban biztosított.

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

Az intézmény további 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.

Szakosított ellátás:

Ápolást, gondozást nyújtó intézményi ellátás

Idősek otthona:

Nefelejcs Idősek Otthona Zalaegerszeg

8900 Zalaegerszeg, Külső-Kórház utca 2. (engedélyezett férőhelyek száma: 90 fő)

Levendula Idősek Otthona Zalaegerszeg,

8900 Zalaegerszeg, Külső-Kórház utca 2. (engedélyezett férőhelyek száma: 90 fő)

Búzavirág Idősek Otthona Zalaegerszeg,

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

Pszichiátriai beteg személyek ápoló-gondozó otthona:

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

Fogyatékos személyek ápoló-gondozó otthona:

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

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 kiegészítő megelőzést 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 középfok 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.

1.5 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 igénybevételenek módját,
- a szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módját.

Az Intézmény elkötelezett a jogszabályi és szakmai követelmények teljesítése, a minőségfejlesztés, valamint a szakmai munka eredményességének folyamatos fejlesztése iránt. Küldetésünk a fogyatékkal élők, a pszichiátriai betegek és az idős

emberek szükségleteinek kielégítése, az elérhető legmagasabb szintű életminőség biztosítása, sikeres integráció, reintegráció elősegítése.

1.6 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

2.1 Alapszolgáltatások

Az intézmény az alapszolgáltatások megszervezésével segítséget nyújt a szociálisan rászorulóknak részére önálló életvitelük fenntartásában, valamint egészségi állapotukból vagy más okból származó problémáik megoldásában.

Támogatott lakhatás

Az egyén szükségleteihez illeszkedő módon, természetes és professzionális támogatói hálózat létrehozásával és működtetésével támogatja a lehetőség szerinti önálló életvitel kialakítását és fenntartását a szociális ellátórendszer kapacitásain belül.

A szolgáltatást igénybe vevő fogyatékkal élők és pszichiátriai betegek részére teljes körű fizikai, mentális és életvezetési segítség nyújtása.

Az intézmény feladata az Szt. 75.§-a szerinti támogatott lakhatás keretében - komplex szükségletfelmérés alapján - az önállóbb életre alkalmas ellátottaknak közösségi alapú ellátás biztosítása mind a pszichiátriai betegek, mind a fogyatékos személyek részére.

Az ellátás során tiszteletben kell tartani az ellátottak alkotmányos jogait, különösen az élethez, az emberi méltósághoz, a testi épséghez, a testi és lelki egészséghez való jogot.

Az intézmény vezetője gondoskodik az intézményen belül az emberi és állampolgári jogok érvényesüléséről, az egyén autonómiáját elfogadó, integrációját minden eszközzel segítő, humanizált környezet kialakításáról és működtetéséről.

Cél, hogy a támogatott lakhatást igénybevevők életminősége javuljon, a társadalmi befogadásuk és beilleszkedésük megvalósuljon.

Kiemelt cél: olyan szolgáltatási rendszer biztosítása, amely lakókörnyezetbe integráltan, széles szolgáltatási kínálatot biztosít, az öngondoskodásra való képességre épít, és az egyéni szükségleteknek megfelelő szolgáltatást nyújtja.

2.2 Szakosított ellátás:

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 ellátottjai 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 alapszolgáltatásban és a szakosított ellátásban

Alapszolgáltatások

Az intézmény az Szt. 75.§ (1) bekezdés d) pontjában előírt szolgáltatáselemeket (étkeztetés, felügyelet, gondozás, készségfejlesztés, tanácsadás, pedagógiai segítségnyújtás, gyógypedagógiai segítségnyújtás, szállítás, háztartási vagy háztartást

pótló segítségnyújtás) - az intézmény székhelyén működő Harmónia Szolgáltató Központ keretében saját fenntartású szociális alapszolgáltatásokkal biztosítja.

A létrehozott kapacitások leírása:

Az Szt. értelmében a támogatott lakhatás esetében a lakhatási szolgáltatás

d) legfeljebb hat fő számára kialakított lakásban vagy házban, vagy

e) hét-tizenkét fő számára kialakított lakásban vagy házban, vagy

f) legfeljebb ötven fő elhelyezésére szolgáló lakások, épületek együttesében biztosítható.

Létrejött kapacitás az alapszolgáltatásban

Lakhatási szolgáltatást biztosító ingatlanok

- Harmónia Integrált Szociális Intézmény Zala Vármegye **Hajnalka Otthon**
8999 Zalalövő, Kossuth Lajos utca 173. 936/5 hrsz.
- Harmónia Integrált Szociális Intézmény Zala Vármegye **Tőzike Otthon**
8921 Zalaszentiván, Kossuth Lajos u. 19. 180/2 hrsz.
- Harmónia Integrált Szociális Intézmény Zala Vármegye **Gyöngyvirág Otthon**
8998 Vaspör, Vörösmarty utca 11. 127/2 hrsz.
- Harmónia Integrált Szociális Intézmény Zala Vármegye **Pipacs Otthon**
8767 Felsőrajk, Dózsa György utca 18. hrsz. 377.
- Harmónia Integrált Szociális Intézmény Zala Vármegye **Százszorszép Otthon**
8742 Esztergályhorváti, Kossuth Lajos utca 18. hrsz. 205/1.
- Harmónia Integrált Szociális Intézmény Zala Vármegye **Vadrózsa Otthon**
8742 Esztergályhorváti, Kossuth Lajos utca 13. hrsz. 205/3.
- Harmónia Integrált Szociális Intézmény Zala Vármegye **Tulipán Otthon**
8800 Nagykanizsa, Kazanlak körút 10. lh: D. 4. emelet ajtó 19. hrsz. 3059/23/A/75.

A lakhatási szolgáltatással összefüggő szolgáltatásokat olyan módon kell biztosítani, hogy az érintett ingatlanok egymástól elkülönült földrészleten helyezkedjenek el.

A törvényi rendelkezések szerinti lakhatás céljából szolgáló ingatlanok és szolgáltató központ helyszíneit jelen pont, férőhelyeit a I. Általános és bevezető rész tartalmazza. Intézményünkben a lakhatási szolgáltatást 10-12 férőhelyes családi házakban, illetve 4 férőhelyes társasházi lakásban biztosított.

A nyújtott szolgáltatás elemek, tevékenységek leírása:

Az intézményben nyújtott szolgáltatások kötelezően biztosítandók és a támogatott lakhatási szolgáltatás kötelező elemein túli szolgáltatásokra bonthatók.

Kötelezően biztosítandó szolgáltatások:

- a **lakhatási szolgáltatás**,
- az önálló életvitel fenntartása, segítése érdekében mentálhigiénés, szociális munka körébe tartozó és egyéb támogató technikák alkalmazásával végzett **esetvitel**.
- a **közszolgáltatások** és a társadalmi életben való részvételt segítő más szolgáltatások igénybevételeiben való segítségnyújtás,

- A támogatott lakhatás fenntartója által az ellátott **komplex szükségletfelmérése alapján**, az erre vonatkozó igény esetén biztosított szolgáltatások: a felügyelet, az étkeztetés, a gondozás, a készségfejlesztés, a tanácsadás, a pedagógiai segítségnyújtás, a gyógypedagógiai segítségnyújtás, a szállítás, a háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás.

Alapelvek

Az önrendelkezés és az emberi méltóság tisztelete érdekében támogatott lakhatásban még inkább szükséges figyelembe venni azt az elvet, hogy a lakó - meglevő képességei és lehetőségei határain belül - maga rendelkezessen élete célkitűzéseiről, az azokhoz vezető utakról, a megvalósítandó emberi és morális értékeiről. Az önállóság kiterjed a személyes mozgás, az idő, a tulajdon és a saját test feletti önrendelkezésre. Ebből kiindulva kell meghatározni a külső szereplőkkel való együttműködés irányait.

Az integráció elve azt feltételezi, hogy a támogatott lakhatásban élő emberek a mindennapi folyamatokban (pl. oktatás, szociális ellátás, foglalkoztatás, sport, kultúra) kapcsolatot létesíthetnek és tarthatnak fenn más emberekkel, valamint a társadalmi és gazdasági intézmények legszélesebb körével. Ezt a folyamatot generáljuk, segítjük, támogatjuk.

A normalizáció elve alapján a lakók számára elérhetővé kell tenni a helyi társadalomban általánosan elfogadott életkörülményeket és napi rutint. Úgy kell kialakítani az életkörülményeket, hogy azok a Nagykanizsán a társasházban, illetve a kistépüléseken általánosan elfogadott életvitelnek a megszokott feltételeknek és életmódnak a lehető legteljesebb mértékben megfeleljenek. A gyakorlatban ez azt jelenti, hogy a lakók ugyanolyan lakásokban, házakban élhetnek, mint nem fogyatékos társaik. Az ő életükben is különválnak a munka, a szórakozás és az otthon színterei. Éppen ezért ugyanolyan joguk van igénybe venni a települési közszolgáltatásokat, mint bárki másnak.

A rehabilitáció elvének megfelelően a lakókat képessé kell tenni arra, hogy érdemi erőfeszítéseket tehessenek állapotuk és képességeik javítására, vagy azok romlásának megállítására, lassítására. A rehabilitáció elve feltételezi a lakók együttműködését a megfelelő helyi közszolgálati intézményekkel.

Az egyenlő esélyű hozzáférés elve azt jelenti, hogy a támogatott lakhatási szolgáltatást igénybe vevők, a többségi társadalom tagjaival azonos minőségben és mennyiségben tudják igénybe venni a közszolgáltatásokat.

A „Semmit rólunk, nélkülünk” elve azt jelenti, hogy a lakók - amennyiben ebben a bíróság nem korlátozta cselekvőképességüket - saját jogon vagy a maguk választotta képviselőik útján, részt vesznek az életüket meghatározó helyi, települési döntések előkészítésében, a döntések meghozatalában és a döntések végrehajtásában.

Az intézménynek meg kell teremteni az önkéntes segítőkől álló helyi hálózatok kereteit. A társadalmi befogadás fontos eleme az önkéntes munka megszervezése hivatalos kereteinek biztosítása. Az önkéntes munka informális és non-formális

tanulási lehetősége nyújt, továbbá hozzájárul ahhoz, hogy az önkéntesek megismerhessék a lakók élelét, értékeit, segítsék helyi társadalmi beilleszkedésüket.

Az intézmény külső szereplőkkel való együttműködéséhez szükséges a helyi szociális alapszolgáltatások az egészségügyi szolgáltatók (házi orvosok, fogorvos, védőnői szolgálat, gyógyszertár), a helyi oktatási és közművelődési intézmények, az önkormányzat, a polgármesteri hivatal, a helyi civil szervezetek, sportszervezetek, a rendőrség, polgárőrség a helyi vállalkozók, foglalkoztatók, kereskedelmi és vendéglátó szolgáltatók, a helyi egyház szemléletváltása is. A felsorolt helyi szervek szervezetek jelentősen segíthetik a lakók társadalmi befogadását.

A társadalmi befogadás, a nem formális lakossági kapcsolatok kialakulásának helyszínei a közösségi élet szinterei lehetnek. A lakók a szabadidejüket ne csak a szolgáltató központban és otthon, a lakásukban töltsék, hanem lehetőség szerint minél többet legyenek külső helyszíneken, külső programokon a települések rendezvényein. A szabadidős programokon való részvétel azonban nem lehet kötelező, csak a lehetőségét szükséges biztosítani.

Az intézmény alapfeladatán túl nyújtott, térítésköteles szolgáltatásai:

- Vendégétkeztetés
- Nyaralás, kirándulás
- Színház, mozi látogatás

3.1 Szolgáltatási elemek, tevékenységek leírása az alapellátásban

Nyújtott szolgáltatások

Biztosítjuk a:

- **lakhatási** szolgáltatást,
- az önálló életvitel fenntartása, segítése érdekében a mentálhigiénés munka körébe tartozó és egyéb támogató technikák alkalmazásával végzett **esetvitelt**,
- a **közszolgáltatások** és a társadalmi életben való részvételt segítő más szolgáltatások igénybevételeiben való segítségnyújtást,
- a **komplex szükségletfelmérés alapján** - erre való igény esetén – a saját fenntartásunkban álló alapszolgáltatások útján, a Szolgáltató Központ alapszolgáltatásain keresztül **az alábbi szolgáltatási elemeket**: felügyeletet, étkezést, gondozást, készségfejlesztést, tanácsadást, pedagógiai-, gyógypedagógiai segítségnyújtást, szállítást, háztartási vagy háztartáspótló segítségnyújtást.

Nyújtott szolgáltatási elemek:

Komplex szükségletfelmérés eredménye alapján, az arra vonatkozó igény esetén nyújtott szolgáltatáselemek, illetve alapszolgáltatások

Az Szt. 75.§ (1) bekezdés d) pontja szerinti szolgáltatási elemeket a fenntartó – egyes lakhatási szolgáltatást nyújtó ingatlanok tekintetében a szociális étkeztetés kivételével – teljes egészében a Szt. 75.§ (2) bekezdés c) pontja szerint a saját fenntartásában álló, Szt. 75.§ (3) bekezdés szerinti szociális szolgáltatások útján biztosítja.

A támogatott lakhatás komplex szükségletfelmérés szerinti szolgáltatási elemek (Szt. 75.§ (1) bekezdés d) pont):	Alapszolgáltatások:
felügyelet	<ul style="list-style-type: none"> • jelzőrendszeres házi segítségnyújtás • támogató szolgáltatás • nappali ellátás
étkeztetés	<ul style="list-style-type: none"> • étkeztetés • nappali ellátás étkezéssel
gondozás	<ul style="list-style-type: none"> • házi segítségnyújtás • közösségi alapellátás • támogató szolgáltatás • nappali ellátás
kézségfejlesztés	<ul style="list-style-type: none"> • közösségi alapellátás • támogató szolgáltatás • nappali ellátás
tanácsadás	<ul style="list-style-type: none"> • közösségi alapellátás • támogató szolgáltatás • nappali ellátás
pedagógiai segítségnyújtás	<ul style="list-style-type: none"> • támogató szolgáltatás • nappali ellátás
gyógypedagógiai segítségnyújtás	<ul style="list-style-type: none"> • támogató szolgáltatás • nappali ellátás
szállítás	<ul style="list-style-type: none"> • támogató szolgáltatás
háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás	<ul style="list-style-type: none"> • házi segítségnyújtás • nappali ellátás • támogató szolgáltatás

A támogatott lakhatás szakmai feladatai:

Intézményünkben a támogatott lakhatás, mint szociális szakosított ellátás keretein belül biztosítani kell

- a lakóhelyi és - a távmunka kivételével - a munkahelyi feladatok, valamint a szabadidő eltöltésének szétválasztását,
- a foglalkoztatást, abban az esetben, ha a komplex szükségletfelmérés eredményének megfelelő foglalkoztatási lehetőség rendelkezésre áll,
- a segítségnyújtást a kulturális és szabadidős tevékenységek szervezésében, társas kapcsolatok fenntartásában,
- a lehetőséget az ellátást igénybevevő életkörülményeivel kapcsolatos problémák önálló megoldására,
- szükség esetén segítséget a döntések meghozatalához,

- az ellátást igénybevevő szükségletei szerinti szolgáltatások elérhetőségének megkönnyítését, ideértve az önálló életvitel kialakítását segítő képzésekhez, programokhoz való hozzáférést,
- a lakó mindennap életének struktúráját, a napi életritmust a következő szempontok alapján kell kialakítani:
 - ✓ a munkavégzés, a szabadidő eltöltése,
 - ✓ a munka- és a szabadidő megfelelő aránya,
 - ✓ a támogatott lakhatás fenntartásában vállalt feladatok ellátása, a szociális kapcsolatok fenntarthatóságának biztosítása.

A támogatott lakhatást igénybe vevő lakó számára egyéni szolgáltatási tervet kell készíteni, mely a komplex szükségletfelmérés eredményén és tartalmán alapul. A komplex támogatási szükségletfelmérésre támaszkodva az **esetfelelősök gondoskodnak** hozzájuk tartozó igénybevevők személyre szóló **egyéni szolgáltatási tervének elkészítéséről**.

Az **egyéni szolgáltatási terv** tartalmazza:

- az önálló életvitel fenntartása, segítése érdekében mentálhigiénés, szociális munka körébe tartozó és egyéb támogató technikák alkalmazásával végzett esetvitel,
- a közszolgáltatások és a társadalmi életben való részvételt segítő más szolgáltatások igénybevételeiben való segítségnyújtás, az ellátott komplex szükségletfelmérése alapján, erre vonatkozó igény esetén a felügyelet, az étkeztetés, a gondozás, a készségfejlesztés, a tanácsadás, a pedagógiai segítségnyújtás, a gyógypedagógiai segítségnyújtás, a szállítás, a háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtásának felelőseit,
- a szolgáltatásnyújtással elérendő rövid- és hosszú távú célok meghatározását, a várható eredmények elérésének módját, időtartamát, ütemezését,
- az életvitel támogatását szolgáló tevékenységek körét és a megvalósításhoz szükséges eszközöket,
- a kockázati tényezők felsorolását és azok elhárításának lehetséges eszközeit, módját és eljárásrendjét,
- az ellátást igénybevevőnek a társadalomba, a közösségbe történő beilleszkedése érdekében szükséges, koordinált intézkedéseket, a család és az egyéb támogatók bevonásának módját, a támogatói háló tagjait,
- az intézmény által igényelt, más szervezet közreműködésével biztosított szolgáltatásokat és azok felelőseit.

Az egyéni szolgáltatási tervet a szolgáltatás nyújtásának kezdő időpontjától számított három hónap elteltével felül kell vizsgálni, majd ezt követően legalább félévente értékelni, és szükség esetén - a komplex szükségletfelmérés eredményére és tartalmára figyelemmel - módosítani kell. Az egyéni szolgáltatási tervet és módosításait az intézményvezető, az esetfelelős, a támogatott lakhatást igénybevevő személy, valamint törvényes képviselője írja alá.

Az egyéni szolgáltatási terveket minden lakóegységre vonatkozóan összesíteni szükséges, ebből az összesítésből kell elkészíteni az adott lakóegységre vonatkozó támogatott lakhatási szolgáltatási portfoliót.

Esetvitel:

Az esetvitel az önálló életvitel fenntartása, segítése érdekében mentálhigiénés, szociális munka körébe tartozó és egyéb támogató technikák alkalmazásával végzett tevékenység. Az esetviteli szolgáltatást elsősorban az esetfelelős nyújtja.

Az esetfelelős kompetenciája:

- Az egyéni szolgáltatási terv elkészítése (az igénybevevő képességeiről, nehézségeiről, mindennapi életéről, az általa ténylegesen igényelt segítségről).
- Egyéni esetkezelés, az igénybevevő döntések támogatása.
- A segítői munkát végző csoport munkájának koordinálása.

Az esetfelelős további feladatai:

- Szervezés, koordináció, az életvitel támogatását szolgáló tevékenységek szervezése.
- Állapotváltozás nyomonkövetése.
- Kapcsolatépítés, kapcsolattartás más szolgáltatást nyújtó szervezetekkel (az igénybevevő hatékonyabb ellátása érdekében).
- Jelzés megtétele az intézményvezető az egyes igénybevevő számára nyújtott szolgáltatások hatékonyabbá tétele, intézményközi együttműködések megalapozása, kiépítése érdekében.

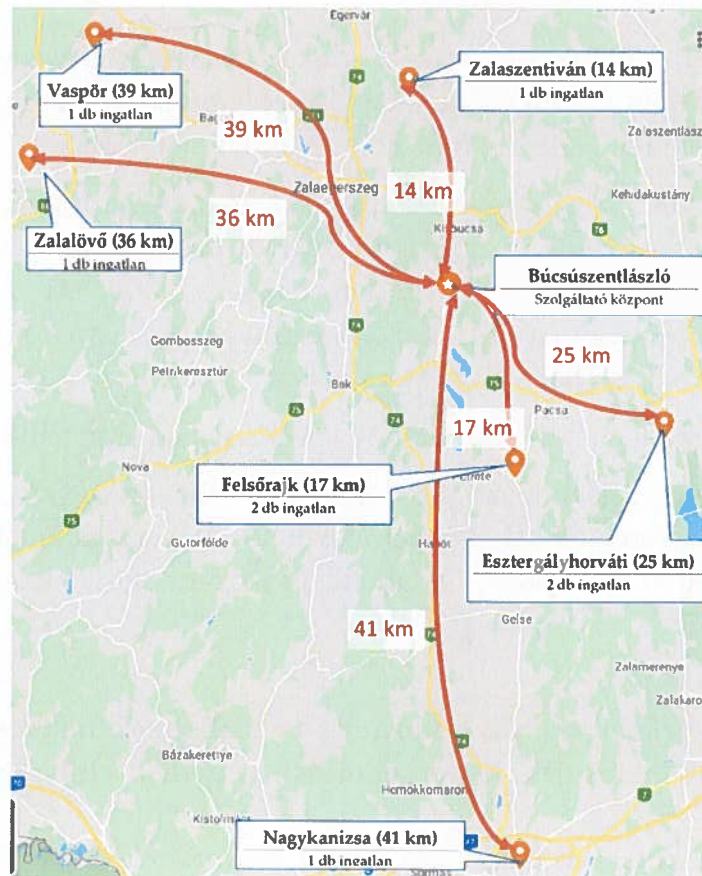
Az intézmény - az önálló életvitel fenntartása, segítése érdekében - a mentálhigiénés, szociális munka körébe tartozó és egyéb támogató technikák alkalmazásával végzett esetvitel keretén belül - a szolgáltatást igénybe vevő igénye szerint - segíti, támogatja

- a háztartással, életvezetéssel, bevásárlással, közlekedéssel kapcsolatos tevékenységeket,
- az intézményen belüli és azon kívüli kapcsolatok koordinálását (gondnok, család, rokon, barát, lakótárs), a munkavégzés, szabadidős tevékenység, egészség megőrzésre irányuló tevékenység koordinálását,
- a mentális állapot egyensúlyban tartását az esetszabályozásokat, a problémák megoldását, a konfliktuskezelést, a szociális készségek fejlesztését, a döntéstámogatást,
- a hivatalos ügyintézés, az együttélési szabályok kialakítását, érdekvédelmet, segítséget nyújt a veszélyhelyzet kialakulásának megelőzésében, illetve elhárításában, a pénzkezelésben, az életvezetésben.

Az esetfelelősök feladataikat az adott lakhatási szolgáltatást biztosító ingatlanokban élő ellátottak szükségletei szerint, a Szervezeti és Működési Szabályzatban, valamint a Munkaköri leírásban meghatározottak szerint látják el feladataikat.

Lakhatási szolgáltatás: 24 órás felügyelet mellett

A lakhatást újonnan épített 10, illetve 12 férőhelyes házakban, illetve 4 fő elhelyezésére alkalmas felújított társasházi lakásban biztosítja az intézmény. A „semmit rólunk nélkülünk” és a „támogatott döntéshozatal” elvének alkalmazásával a szolgáltatást igénybe vevőkkel közösen, az ő igényeik figyelembevételével történik a lakhatási szolgáltatások típusainak kiválasztása a szolgáltatás nyújtása.



A feladatellátás tartalma:

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (továbbiakban: Szt.) 67. §; 71. § és 71/A. §-ában meghatározott intézményi elhelyezés, amely az intézményben életvitelszerű tartózkodást biztosít, folyamatos felügyelet mellett. Elhelyezéskor figyelembe veszi az intézmény figyelembe veszi az életkort, az egészségi állapotot, annak érdekében, hogy minél személyre szabott lakhatási lehetőséget kínáljon. Az intézmény elő kívánja segíteni a személyes biztonságot, az emberi méltóság megőrzését, a foglalkoztatásban és a közösségi életben való részvételt, illetve a családtagok közötti kapcsolat fenntartását.

A 24 órás felügyeletet a lelki és fizikai biztonságát szolgáló, személyes és/vagy technikai eszközzel, eszközökkel biztosított kontroll útján valósítja meg az intézmény.

Elhelyezési körülmények:

Az ellátottak kétágyas szobákban vannak elhelyezve, a lakóházakban, illetve megfelelő fürdőszoba és külön WC áll rendelkezésre. A lakóházak akadálymentesítése

biztosított, berendezése, felszereltsége az ellátottak életkori sajátosságainak, egészségi és mozgás állapotuknak megfelelő.

A falusi környezetből adódóan minden házhoz - változó nagyságú - udvar, kert tartozik. A kertek konyhakertként funkcionálnak majd, de állattartásra is van lehetőség, amennyiben az ott élő közösség az együttélési szabályzat szerint vállalja azok megfelelő gondozását. Az udvarok a szabadidő kényelmes eltöltését szolgálják, pihenők, kerti bútorok részben adottak.

A lakóházak fizikai és infokommunikációs akadálymentesítettséggel rendelkeznek, biztosított az egyedi fűtés, a hideg - meleg víz szolgáltatás, a világítás, az elektromos áram használata, televízió, telefon, internet használati lehetőség.

A lakóházak funkcionális felépítése azonos: a tágas nappali, a gépesített konyha, az étkező egy térben helyezkedik el, így alkalmas a közösségi együttlétre. Kamra/ egyéb tároló helyiség rendelkezésre áll. Minden házban biztosított az akadálymentes vizesblokk. Nemenként egy-egy fürdőszoba került kialakításra a házakban, melyben a WC és a zuhanyzó külön helyiségekben található.

A lakóházak felszereltsége igazodik a lakók speciális szükségleteihez.

A **lakóközösségek** kialakítása az érintettek bevonásával történt, baráti-, párkapcsolatok és egyéni kérések figyelembevételével. A házak koedukáltak.

A házakban élők együttműködését a lakóközösséggel együtt kialakított **együttélési szabályok** segítik.

A feladatellátás módja:

A folyamatos felügyeletet segítők, gondozók, szociális szakemberek és nem főállású intézményi orvosok biztosítják, biztonságot és nyugodt körülményeket, feltételeket teremtve.

Az intézmény a Szakmai rendelet 2.§ I) pontja szerinti szolgáltatási elemek közül az alábbiakat biztosítja:

Tanácsadás:

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

A feladatellátás módja: egyéni, illetve csoportos. Preventív célokat megfogalmazó, állapotromlást megelőző, javító stb.

Esetkezelés:

Az igénybe vevők szükségleteinek kielégítésére (problémájának megoldására, illetve céljai elérésére) irányuló, megállapodáson, illetve együttműködésen alapuló, tervszerű segítő kapcsolat, amely során számba veszik és mozgósítják az igénybe vevők saját és támogató környezete erőforrásait, továbbá azokat a szolgáltatásokat

és juttatásokat, amelyek bevonhatók a célok elérésébe, újabb problémák megelőzésébe.

A feladatellátás módja: szociális munkatárs útján a szociális esetmunka folyamatának alkalmazásával.

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 igénybevevő lehetőséget kap képességei kiteljesítésére, fejlődésében egy magasabb szint elérésére. A feladatellátás módja: megfelelő képesítéssel és készséggel rendelkező szociális munkatárs útján valósítja meg az intézmény.

Gondozás:

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

Az ápolási, gondozási feladatok jellege, tartalma

A támogatott lakhatásban folyó gondozási tevékenység olyan fizikai, mentális és életvezetési segítséget takar, amelynek során az igénybe vevő szociális, testi és szellemi állapotának megfelelő egyéni bánásmódban való részesítése keretében a hiányzó, vagy csak korlátozottan meglévő testi-szellemi funkcióinak helyreállítására kerül sor.

Ápolási, gondozási tevékenység a támogatott lakhatásban biztosított gondozási feladatok ellátása során közvetlenül felmerülő, és az intézmény keretei között biztosítható, egészségi állapot helyreállítását célzó tevékenység.

Étkeztetés:

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

Gyógypedagógiai segítségnyújtás:

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

A feladatellátás módja: ezt a szolgáltatást az intézmény gyógypedagógiai végzettséggel rendelkező szociális munkatárs által biztosítja.

Felügyelet:

Az igénybe vevő részére a szolgáltatásnyújtás helyszínén lelki és fizikai biztonságát szolgáló, személyes vagy technikai eszközzel, eszközökkel biztosított kontroll. A

feladatellátás módja: Figyelem és nyomon követés arra az időtartamra, amikor nem vesz igénybe más szolgáltatáselemet.

Háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás:

Az igénybe vevő segítése mindennapi életvitelében, személyes környezete rendben tartásában, mindennapi ügyeinek intézésében, valamint a személyes szükségleteinek kielégítésére szolgáló lehetőségek és eszközök biztosítása, ha ezt saját háztartásában vagy annak hiányában nem tudja megoldani.

A feladatellátás módja: A meglévő, működő funkciók feltérképezést követően, a fokozatosság és a rendszeresség elvének alkalmazásával kerül sor a segítségnyújtás megvalósítására. Alapfogalmak tisztázását követően külső és belső erőforrások feltérképezésével tervezés, szervezés-irányítás, kivitelezés, összegzés, értékelés.

Szállítás:

javak vagy szolgáltatások eljuttatása az igénybe vevőhöz, vagy az igénybe vevő eljuttatása a közszolgáltatások, szolgáltatások, munkavégzés, közösségi programok, családi kapcsolatok helyszínére, ha szükségleteiből adódóan mindezek más módon nem oldhatóak meg.

Készségfejlesztés:

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

Az intézmény annak érdekében, hogy a lehető legnagyobb mértékben elősegítse az ellátottak társadalomba történő visszailleszkedését, kiemelt figyelmet fordítva a támogatott lakhatás megvalósításának, feladatának tekinti az ellátást igénybevevők társadalmi beilleszkedését segítő magatartásformáinak, egyéni és társas készségeinek kialakulását, fejlesztését szolgáló helyzetek és alternatívák kidolgozását, illetve ezek minél szélesebb körű gyakorlási lehetőségének biztosítását.

A feladatellátás módja: egyéni és csoportos tréningek meghatározott fejlődési pályát biztosító programterv alapján. Települési rendezvényeken történő részvétel biztosításával, civil szervezetekkel, oktatási intézményekkel történő hatékony együttműködés stb. útján.

Lakhatás:

Az életkorhoz, egészségi állapothoz, családi állapothoz vagy helyzethez igazított, rövid vagy hosszú távú lakhatási lehetőség, amely elősegíti a személyes biztonságot és az emberi méltóság megőrzését, a tanulásban, a foglalkoztatásban és a közösségi életben való részvételt, illetve a családtagok közötti kapcsolat fenntartását.

A Szolgáltató Központ az intézmény székhelyén került kialakításra, mely tömegközlekedési eszközzel könnyen megközelíthető, a település autóbusz- és vonatközlekedéssel egyaránt elérhető. Parkolási lehetőség az épület előtt

biztosított. Az épület háromszintes, melynek földszintjén található a Szolgáltató Központ.

A Szolgáltató Központ épületéhez 2,8 ha-s zöldterület tartozik, mely pihenővel, szalonnasütővel, virágos, füves területtel rendelkezik.

A Szolgáltató Központ épületében az alapszolgáltatások működtetéséhez szükséges, szakmai rendeletben előírt számú és funkciójú helyiségek találhatóak, minden szempontból biztosítottak a munkavégzés, valamint az igénybevétel feltételei: dolgozószobák, közösségi együttlétre, pihenésre, személyes tisztálkodásra, személyes ruházat tisztítására alkalmas helyiségek, étkezésre alkalmas helyiségek, orvosi szoba, foglalkoztató helyiség melyben 8 fő fejlesztő foglalkoztatását biztosítjuk. Intézményünk ezeken felül rendelkezik kettő 9 személyes kisbusszal, melyekkel a lakókat a Szolgáltató Központba szállítjuk, illetve lehetőség van külső programszervezésre. A szakmai és a technikai dolgozókkal együtt közel 70 fő munkatársat foglalkoztatunk. *A személyi, infrastrukturális és tárgyi feltételek vonatkozásában intézményünk a fenti kapacitásokat tudja a szakmai munka mellé rendelni.*

A Szolgáltató Központ biztosítja az **igénybevevők számára – a támogatott lakhatási szolgáltatást igénybevevőknek az egyéni szolgáltatási terv szerint - releváns alábbi szolgáltatásokat:**

1. **Szociális étkeztetés alapszolgáltatást az intézmény az alábbiak szerint biztosít:**

Szociális étkeztetés a támogatott lakhatásban, valamint – igény esetén – az ellátási területen élők rászorulóik részére („kifelé szolgáltatás”) biztosít napi egyszeri, illetve háromszori étkezési lehetőséget.

A szociális étkeztetést az intézmény saját, székhelyén működő (350 adagos) főzőkonyháról biztosítja.

A jövőben felmerülhet, hogy a főzőkonyha és a lakhatási szolgáltatást biztosító ingatlan földrajzi távolsága miatt, szállítási kapacitás és költséghatékonyság szempontjából, hogy a szociális étkeztetést Esztergályhorvátiban/Felsőrajkon vásárolt élelmiszerekkel biztosítja az intézmény az ellátottak részére.

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

- a) koruk,
- b) egészségi állapotuk,
- c) fogyatékoságuk,
- d) pszichiátriai betegségük miatt.

Életkora miatt rászoruló az a személy, aki személyi azonosításra alkalmas okmány másolatával igazolja, hogy 65. életévét betöltötte.

Egészségi állapota miatt rászorulónak kell tekinteni azt a személyt, aki

a) mozgásában korlátozott,

b) akut vagy krónikus megbetegedésben szenved és ezért önmaga ellátásáról részben vagy teljesen nem tud gondoskodni.

Egészségi állapot miatti rászorultságot a háziorvosi/kezelőorvosi igazolással kell igazolni, az érvényességi idő feltüntetésével.

Fogyatékossága, pszichiátriai betegsége miatt rászorulónak kell tekinteni azt a személyt, aki fogyatékát, pszichiátriai, illetve szenvedélybetegségét a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről szóló 9/1999. (XI.24.) SzCsM rendelet 21. §-ában meghatározott dokumentummal igazolja.

Ha az ellátást igénybe vevő egészségi állapota indokolja, részére – orvosi-javaslatra – speciális étkezési lehetőséget kell nyújtani.

A feladatellátás formái:

- normál étrend,
- pépes étrend,
- speciális étrend (szénhidrátszegény, fehérjeszegény, gluténmentes, cukormentes diéta)

Az étkezés igénybevételének formái:

- *helyben fogyasztás*

A konyhához tartozó étkező a hétköznapi lehetőséget biztosít az étel helyben fogyasztására. Az étkezés tárgyi feltételei adottak: kézmosási lehetőség, nemenkénti illemhely, evőeszközök, étkészlet. Az ebéd időpontja: 11,30 – 13,30 óra között.

- *elvitellel*

Névre szóló, tiszta éthordóban a hét minden napján 14 óráig vihető el az étel.

- *házhoz szállítás*

Az étel házhoz szállítása az intézményi gépjárművel történik naponta 12-14 óra között.

Az étkeztetés keretében biztosított élelmiszer nyersanyagok energia- és tápanyagtartalmának értékeit a közétkeztetésre vonatkozó táplálkozás-egészségügyi előírásokról szóló 37/2014. (IV.30.) EMMI rendelet tartalmazza, amely alkalmazásra kerül.

3.2 Házi segítségnyújtás

Ellátható személyek száma: 30 fő

A támogatott lakhatásban, valamint – igény esetén – az ellátási területen élők részére („kifelé szolgáltatás”) biztosít szociális alapszolgáltatást.

A házi segítségnyújtás olyan szolgáltatás, amely az igénybe vevő önálló életvitelének fenntartását - szükségleteinek megfelelően - lakásán, lakókörnyezetében biztosítja.

A házi segítségnyújtás hozzájárul ahhoz, hogy az ellátást igénybe vevő fizikai, mentális, szociális szükséglete saját környezetében, életkorának, élethelyzetének és egészségi állapotának megfelelően, meglévő képességeinek fenntartásával, felhasználásával, fejlesztésével biztosított legyen.

A házi segítségnyújtás keretében *szociális segítséget* vagy - szociális segítséget is magába foglaló - *személyi gondozást* kell nyújtani. A személyes szükségletek kielégítése érdekében folytatott segítő tevékenység szakmai tartalma magába foglalja a komfortérzet biztosítását, a szervező feladatokat, a fizikai és mentális ellátást. A házi segítségnyújtás módja, formája és rendszeressége a gondozási szükséglet vizsgálat tükrében kerül meghatározásra. A feladatellátáshoz szükséges időbeosztás minden esetben az egyéni szükségleteknek megfelelően, az ellátást igénybevevővel közösen kerül kialakításra.

Az ellátás munkanapokon 7 órától 15 óráig tartó időszakon belül biztosítható.

A házi segítségnyújtás tevékenységei és résztevékenységei

Szociális segítség keretében:

A lakókörnyezeti higiénia megtartásában való közreműködés körében:

- takarítás a lakás életvitelszerűen használt helyiségeiben (hálószobában, fürdőszobában, konyhában és illemhelyiségben)
- mosás
- vasalás

A háztartási tevékenységben való közreműködés körében:

- bevásárlás (személyes szükséglet mértékében), gyógyszer kiváltása
- segítségnyújtás ételkészítésben és az étkezés előkészítésében
- mosogatás
- ruhajavítás
- közkútról, fűrkútról vízfordás
- tüzelő behordása kályhához, egyedi fűtés beindítása (kivéve, ha ez a tevékenység egyéb szakmai kompetenciát igényel)
- télen hó eltakarítás és síkosság-mentesítés a lakás bejárata előtt
- kísérés

Segítségnyújtás veszélyhelyzet kialakulásának megelőzésében és a kialakult veszélyhelyzet elhárításában.

Személyi gondozás keretében:

Az ellátást igénybe vevővel segítő kapcsolat kialakítása és fenntartása körében:

- információnyújtás, tanácsadás és mentális támogatás
- családdal, ismerősökkel való kapcsolattartás segítése

- az egészség megőrzésére irányuló aktív szabadidős tevékenységben való közreműködés
- ügyintézés az ellátott érdekeinek védelmében

Gondozási (és ápolási) feladatok körében a személyi higiénia megtartásában való közreműködés:

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

Háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás keretében segítséget nyújt a mindennapi életvitelben, személyes környezet rendben tartásában, mindennapi ügyek intézésében, valamint a személyes szükségleteinek kielégítésére szolgáló lehetőségek és eszközök biztosításában.

A feladatellátás módja: A meglévő, működő funkciók feltérképezést követően, a fokozatosság és a rendszeresség elvének alkalmazásával kerül sor a segítségnyújtás megvalósítására. Alapfogalmak tisztázását követően külső és belső erőforrások feltérképezésével tervezés, szervezés-irányítás, kivitelezés, összegzés, értékelés.

3.3 Fogyatékos személyek nappali ellátása

A **nappali ellátás** a harmadik életévüket betöltött, önkiszolgálásra részben képes vagy önellátásra nem képes, de felügyeletre szoruló fogyatékos személyek részére biztosít lehetőséget a napközbeni tartózkodásra, társas kapcsolatokra, valamint az alapvető higiéniai szükségleteik kielégítésére, továbbá igény szerint megszervezi az ellátottak napközbeni étkeztetését.

Feladata a fogyatékossgal élő emberek hátrányainak enyhítése, esélyegyenlőségük megalapozása, a társadalom szemléletének megváltoztatása.

További feladata, hogy a nevelés - fejlesztés általános és speciális eszközeivel, a mentálhigiénés tevékenységével, a foglalkoztatás módszerével alakítsa ki a szolgáltatást igénybe vevő személyek esetében az egyéni képességek fejlesztésének igényét, a társakkal, a társakért végzett közös munka fontosságának érzését, segítse elő kapcsolataik alakítását, szűkebb és tágabb környezetükbe való beilleszkedésüket. Az intézmény támogatott lakhatásban, valamint – igény esetén – az ellátási területen élők részére („kifelé szolgáltatás”) biztosít szociális alapszolgáltatást.

Az intézmény pszichiátriai betegek és fogyatékos személyek részére is nyújt nappali ellátást az intézmény székhelyén található épület földszintjén, a Szolgáltató Központban.

A Szakmai rendelet 74.§-a értelmében a nappali ellátást biztosító intézmény:

- nyújtson az ellátást igénybe vevők részére szociális, egészségi, mentális állapotuknak megfelelő napi életritmust biztosító szolgáltatást,
- szervezzen helyi igényeknek megfelelő közösségi programokat, valamint biztosítson helyet a közösségi szervezésű programoknak, csoportoknak,
- biztosítsa, hogy a szolgáltatás nyitott formában, az ellátotti kör és a lakosság által egyaránt elérhető módon működjön.

A Szakmai rendelet 77-78 §, 81. § értelmében az alábbi szolgáltatásokat, szolgáltatási elemet biztosítjuk:

- *tanácsadás,*
- *készségfejlesztés,*
- *háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás,*
- *étkeztetés,*
- *esetkezelés,*
- *felügyelet biztosítása,*
- *gondozás, közösségi fejlesztés,*
- *gyógypedagógiai, pedagógiai segítségnyújtás, fejlesztő programokra épülő gyógypedagógiai foglalkozás,*
- *szabadidős programok,*
- *egészségügyi ellátás,*
- *foglalkoztatás.*

(A dőlt betűvel jelzettek az Szt. 75.§ (1) bekezdés d) pontja szerinti szolgáltatási elemek, a többi szolgáltatást a Szakmai rendelet 77-78.§, 81. §-ai írják elő.)

Fogyatékos személyek nappali ellátása a következő szolgáltatási elemeket biztosítja:

Tanácsadást, melyen belül vélemény-, javaslatkialakítási folyamatot biztosítunk az igénybevevő bevonásával, figyelembe véve a jogait, lehetőségeit élethelyzetének, szükségleteinek megfelelően. Információ adunk valamilyen egyszerű, vagy speciális

felkészültséget igénylő témában, amely valamilyen cselekvésre, magatartásra ösztönöz, vagy nem kívánatos cselekvés, magatartás elkerülésére irányul. A feladatellátás módja: egyéni, illetve csoportos. Preventív célokat megfogalmazó, állapotromlást megelőző, javító stb.

Készségfejlesztést, melyen belül az igénybevevő társadalmi beilleszkedését segítő magatartásformáinak, egyéni és társas készségeinek kialakulását, fejlesztését szolgáló helyzetek és alternatívák kidolgozása, lehetőségek biztosítása, azok gyakorlása zajlik. Települési rendezvényeken történő részvétel biztosításával, civil szervezetekkel, oktatási intézményekkel történő hatékony együttműködés stb. útján.

Az intézmény annak érdekében, hogy a lehető legnagyobb mértékben elősegítse az ellátottak társadalomba történő visszailleszkedését, kiemelt figyelmet fordítva a támogatott lakhatás megvalósításának, feladatának tekinti az ellátást igénybevevők társadalmi beilleszkedését segítő magatartásformáinak, egyéni és társas készségeinek kialakulását, fejlesztését szolgáló helyzetek és alternatívák kidolgozását, illetve ezek minél szélesebb körű gyakorlási lehetőségének biztosítását.

A feladatellátás módja: egyéni és csoportos tréningek meghatározott fejlődési pályát biztosító programterv alapján.

Háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás keretében segítséget nyújt a mindennapi életvitelében, személyes környezete rendben tartásában, mindennapi ügyeinek intézésében, valamint a személyes szükségleteinek kielégítésére szolgáló lehetőségek és eszközök biztosításában. A feladatellátás módja: A meglévő, működő funkciók feltérképezést követően, a fokozatosság és a rendszeresség elvének alkalmazásával kerül sor a segítségnyújtás megvalósítására. Alapfogalmak tisztázását követően külső és belső erőforrások feltérképezésével tervezés, szervezés-irányítás, kivitelezés, összegzés, értékelés.

Étkeztetés keretében az intézmény főzőkonyháján keresztül biztosítjuk az egészséges táplálkozás követelményeinek megfelelő étkezést, orvosi javaslatra diétát is.

Esetkezelés során a szakdolgozók az ellátást igénybe vevők részére problémáik megoldására, céljaik elérésére olyan segítő kapcsolatot biztosítanak, melynek során az ellátottal és gondnokával közösen számba veszik azokat a megoldási javaslatokat, illetve elérhető forrásokat, melyek bevonhatók a célok elérésébe, a probléma megoldásába. A feladatellátás módja: szociális munkatárs útján a szociális esetmunka folyamatának alkalmazásával.

Felügyelet keretében kontrollt az igénybevevő lakó- vagy tartózkodási helyén, illetve a szolgáltatásnyújtás helyszínén lelki és fizikai biztonságát szolgálva, személyes jelenléttel biztosítunk. A feladatellátás módja: Figyelem és nyomon követés arra az időtartamra, amikor nem vesz igénybe más szolgáltatásalemet.

Gondozást, melyen belül az igénybevevő bevonásával tervezésen alapuló, célzott segítséget nyújtunk mindazon tevékenységek elvégzésében, amelyeket a lakó saját maga tenne meg, ha erre képes lenne, továbbá olyan rendszeres, vagy hosszabb idejű testi-lelki támogatást, fejlesztést biztosítunk, amely elősegíti a lakó számára a

körülményekhez képest legjobb életminőség elérését, illetve a társadalmi státuszban való megtartását, visszailleszkedését. Ápolási, gondozási tevékenység a támogatott lakhatásban biztosított gondozási feladatok ellátása során közvetlenül felmerülő, és az intézmény keretei között biztosítható, egészségi állapot helyreállítását célzó tevékenység.

Közösségi fejlesztés során a szolgáltatást nyitottá a lakosság számára is elérhetővé tesszük és a helyi igényeknek megfelelő programokat biztosítunk, illetve helyet adunk más közösségi csoportoknak is az integráció elősegítése érdekében. A feladatellátás módja: Előadások, közösségi rendezvények szervezése, együttműködés a település egyéb szervezeteivel, kapcsolatépítés. Folyamatos jelenlét a településen.

Az Szt. 40.§ (8) bekezdése alapján alkalmazandó a 101. § rendelkezései a támogatott lakhatás esetében. Így a TL házak, a szolgáltató központ életét lehetőleg nyitottan kell megszervezni, a rendezvényekre, programokra a közeli hozzátartozók részvételét biztosítani kell.

Pedagógiai segítségnyújtást, melyen belül szocializációs, pedagógiai, andragógiai és gerontológiai eszközökkel olyan viselkedések, attitűdök, értékek, ismeretek és képességek átadása történik közvetlen és közvetett módon, melynek eredményeként az igénybevevő lehetőséget kap képességei kiteljesítésére, fejlődésében egy magasabb szint elérésére. A feladatellátás módja: megfelelő képesítéssel és készséggel rendelkező szociális munkatárs útján valósítja meg az intézmény.

Gyógypedagógiai segítségnyújtást, melyen belül a fogyatékosságból adódó akadályozottság kompenzációja, az igénybevevő és környezete képességeinek legteljesebb kibontakoztatása, a funkciózavarok korrekciója valósul meg a rehabilitáció érdekében.

A feladatellátás módja: ezt a szolgáltatást az intézmény gyógypedagógiai végzettséggel rendelkező szociális munkatárs által biztosítja.

A nappali ellátást azok a támogatott lakhatásban élő személyek veszik igénybe, akik szocioterápiás jellegű foglalkoztatásra szorulnak, illetve a nyugdíjkorhatár betöltése miatt fejlesztő foglalkoztatásban nem vehetnek részt. Azok is igénybe veszik, akik a munkaidejük leteltét követően - az egyéni szolgáltatási tervek szerinti óraszámban - fejlesztésre vagy egyéb szolgáltatási elem igénybevételére szorulnak.

Konkrét tevékenységek a nappali ellátásban:

A napközbeni tartózkodás biztosítása: a tárgyi feltételek teljes körűen adottak, s az ott tartózkodás felügyeletét szakképzett személyzet látja el.

A társas kapcsolatok kialakításának és fenntartásának biztosítása: az ember „társas lény”, azonban a fogyatékossággal élők sok esetben elszigetelődnek a társadalom többi tagjától, magányosakká válnak. A társas kapcsolatok kiépítése, újra építése fontos feladatunk. Társas kapcsolatokat, integrációt elősegítve szervezünk programokat pl. nyílt napok, települési programokon részvétel stb.

Az alapvető higiénés szükségletek kielégítése: a nappali ellátás egységének vizesblokkjaiban napi rendszerességgel igénybe vehető a tisztálkodási lehetőség önállóan, vagy segítséggel. Rendelkezésükre áll automata mosógép, melyben szükség szerint a személyes ruházat tisztítása is megoldott.

Igény szerint az ellátottak napközbeni étkeztetésének megszervezése: A nappali ellátást igénylők számára az étkezés biztosított az intézmény ebédlőjében, ahol a kulturált étkezéshez szükséges tárgyi feltételek rendelkezésre állnak. ld. szociális étkeztetésnél leírtakat.

Hivatalos ügyek intézésének segítése: Segítséget nyújtunk hivatalos ügyek intézésében: levelezésben, beadványok, kérelmek megfogalmazásában, megírásában, igény esetén a telefonos, internetes ügyintézésben.

Speciális önszerveződő csoportok támogatása, segítése: intézményünkben most nem működnek ilyen jellegű csoportok, de amennyiben az ellátást igénybevevők, illetve a hozzátartozók igénylik, segítséget nyújtunk részükre (pl. helyszín biztosításával, programok szervezésével, közreműködéssel...).

Szükség szerint az egészségügyi alapellátás megszervezése, a szakellátáshoz való hozzájutás segítése: amennyiben az ellátottak részéről igény mutatkozik, időpontkéréssel segítjük megjelenésüket, illetve a támogató szolgálat közreműködése révén segítséget nyújtunk az eljutásban.

Egészségügyi ellátás keretein belül, felvilágosító előadások szervezése, tanácsadás életviteli, életvezetési, egészséges életmódról, gyógytorna biztosítása, mentális gondozás, gyógyászati segédeszközkhöz való hozzájutás segítése.

Érdekképviselői szervekkel való kapcsolattartás: a szakmai program önálló részében felsorolásra kerültek azok a szervezetek, melyekkel a nappali ellátást igénylők is kapcsolatot tartanak pl: ÉFOÉSZ, Ellátottjogi képviselő stb.

Szabadidejük hasznos eltöltésének segítése, szabadidős programok szervezése: az igénybevevők részére koruknak, egészségi állapotuknak, képességeiknek és egyéni adottságaiknak megfelelően különböző szabadidős programok szervezésére, lebonyolítására kerül sor. Pl. az aktivitást segítő fizikai tevékenység keretén belül séta, levegőztetés, kirándulások stb. Szellemi és szórakoztató tevékenység keretén belül olvasás, felolvasás, internet használat, színes kiadványok nézegetése, értelmezése. Kulturális tevékenység: név- születésnapok, állami és egyházi ünnepek, múzeumlátogatás, kiállítások megtekintése, rendezvények szervezése stb.

Társadalmi integráció elősegítése, a fogyatékos személyek iránti társadalmi szemlélet megváltoztatásában való közreműködés: folyamatos törekvésünk a fogyatékossgal élő emberek társadalmi elfogadásának elősegítése, a velük

szemben kialakult félelmek, hiedelmek eloszlátása. Számos program épül az integráció elősegítésére, mint:

- közös megemlékezések, hagyományos ünnepek szervezése más intézményekkel, településekkel,
- nyílt napok, ismertető, bemutatók szervezése,
- múzeum-, színház-, könyvtárlátogatások,
- az igénybevevők által készített tárgyakból bemutatók, kiállítások szervezése,
- felsőoktatási intézmények, középiskolák tanulói számára közösségi szolgálat, illetve terepgyakorlati hely biztosítása a szociális ismeretek gyakorlati megszerzéséhez.

A napi programok, foglalkozások úgy kerülnek megszervezésre, hogy a fejlesztés sokoldalú legyen, az igénybevevőknek lehetőségük legyen terápián és fejlesztésen részt venni önállóságuk és akadályozott képességeik fejlesztésére.

Speciális lehetőségként kínáljuk szakkörjellegű foglalkozásokon, melyek nagy részét a terápiás munkatárs, foglalkoztatás-szervező, valamint esetfelelős munkatársak vezetnek, koordinálnak általában heti egy-egy alkalommal:

- Kézműves kör, kreatív tevékenységek
- Ki mit tud?
- Aktuális alkalmi programok
- Főző szakkör
- Életvezetési képességek csoportja
- Készség-képességfejlesztés
- Passzív zeneterápia
- Kiscsoportos beszélgetések
- Ünnepekre való készülődés
- Társasjáték, könyvtárhasználat

A szakkörjellegű, fejlesztési célú foglalkozásoknak a Szolgáltató Központban kialakított helyiségek adnak helyet.

A mentálhigiéné egészségközpontú szemléletmód, elméleti és gyakorlati tudás, az e nyugvó felelősség egészségünk megóvásáért és az erre vonatkozó magatartáskultúra. Magában foglalja a szocializáció folyamatának segítségét, viselkedési minták nyújtását, erkölcsi értékek kínálatát, különféle pszichés készségek fejlesztését és az én-erősítő, tűrő-, alkalmazkodó-, küzdő- és kompromisszumkészség javítását. A mentálhigiéné épít a jó emberi kapcsolatokra, ezek fejlesztő és óvó-védő hatására (család, barátok, gondozók stb.) A mentálhigiéné nemcsak a pszichés megbetegedések és magatartások megelőzése, hanem pozitív tartalmú lelki egészségvédelem is. Összessége mindazon folyamatoknak, amelyek a személyiséget és a közösségi kapcsolatokat erősebbé, magasabb szervezettségűvé teszik. Ellátottjaink szempontjából kiemelt szakmai feladat a pszichés gondozás, mentális irányítás, a lelki egyensúly megőrzése, az interperszonális kapcsolatok kialakítása, fenntartása az izoláció, a környezeti ártalmak

leküzdését, a környezetébe való beilleszkedés megkönnyítését célozzák. A kapcsolatok kiépítése intézményen belül és kívül is fontos feladat, melyet az intézményi elhelyezésnél is figyelembe kell venni. A családi kapcsolatok fenntartását támogatjuk, segítjük, az adaptációs szabadságok, eltávozások alkalmazásával is a kapcsolatok fenntartását tesszük lehetővé. Az ellátottak életébe, az intézmény kulturális rendezvényein való részvétellel kapcsolódunk be, amely az izoláció elleni küzdelmünk egyik teendője.

A feladatellátás tartalma, rendszeressége:

Az intézmény feladatkörében gondoskodik az ellátást igénybe vevő mentálhigiénés ellátásáról. Ennek keretében biztosítja

- a személyre szabott bánásmódot,
- a konfliktushelyzetek kialakulásának megelőzése érdekében az egyéni, csoportos megbeszélést,
- a szabadidő kulturált eltöltésének feltételeit,
- szükség szerint pszichoterápiás foglalkozást
- a szükség szerinti szocioterápiás foglalkozást,
- az ellátottak családi és társadalmi kapcsolatainak fenntartásának feltételeit,
- a gondozási, rehabilitációs tervek, illetve fejlesztési tervek megvalósítását,
- a hitélet gyakorlásának feltételeit, és
- segíti, támogatja az intézményen belüli kis közösségek,
- társas kapcsolatok kialakulását és működését,
- a terápiás közösség működését,
- pszichoedukációt.

A feladatellátás formái:

Új ellátott fogadása

Mentálhigiénés feladat az új ellátott beköltözésével megkezdődik. Segíteni kell beilleszkedését, a társak megismerését, a környezeti változásokhoz való minél zökkenő mentesebb beilleszkedését, és meg kell ismerni szokásait, tudatosítani kell vele a kisközösségi életmódhoz való alkalmazkodást és azért tevékenykedni, hogy egy percre se érezze értelmetlennek azt. Szorgalmazzuk a foglalkozásokon és a foglalkoztatásban való részvételét, mely egyrészt a közösségi élet egyik formája, másrészt hozzájárul személyisége kibontakoztatásához és szabadidejének hasznos eltöltéséhez.

Az ellátást igénybe vevő korának, egészségi állapotának, képességeinek és egyéni adottságainak figyelembevételével szükségessé szervezni

- az aktivitást segítő fizikai tevékenységeket (séta, sporttevékenység, fekvőbetegek levegőztetése, ágytorna stb.),
- a szellemi és szórakoztató tevékenységeket (pl. előadások, olvasás, felolvasás, rádióhallgatás, tévézés, kártya- és társasjátékok, vetélkedők, zenehallgatás stb.),
- a kulturális tevékenységeket (pl. rendezvények, ünnepek, névnapok, színház-, mozi-, múzeumlátogatások, kirándulások, kiállítások stb.)

Kríziskezelés:

Az egyén lelki válságának, fenyegetettségének, váratlan veszteség hatására bekövetkező, a személyiséget súlyosan veszélyeztető lelki állapot, mely során a korábban eredményesen alkalmazott probléma megoldási képességek eredménytelennek mutatkoznak. A személyiség beszűkül, az adott veszteségre eszköztelenné válik. A szakemberek a szociális munka és a mentálhigiénia eszköztárának felhasználásával nyújtanak segítséget.

3.4 Pszichiátriai betegek nappali ellátása

Az öntevékenységre, az önsegítésre épülve biztosítja az ellátást igénybe vevők igényei alapján a kulturális, szabadidős, tájékoztató, képzési, átképzési állasközvetítő, védett lakhatást elősegítő, lakossági és családi programok, találkozók szervezését, lebonyolítását. Olyan programokat kell biztosítani, melyek lehetővé teszik az ellátást igénybe vevőnek a társadalomba, a korábbi közösségébe történő visszailleszkedését.

Az intézmény a támogatott lakhatásban, valamint – igény esetén – az ellátási területen élők részére („kifelé szolgáltatás”) biztosít szociális alapszolgáltatást.

Az intézmény a pszichiátriai betegek és a fogyatékos személyek részére is biztosít nappali ellátást az intézmény székhelyén, a településen könnyel elérhető, jól megközelíthető épület földszintjén, a Szolgáltató Központban.

A nappali intézmény működésének nem része a pszichiátriai gondozás, de az intézményben dolgozó munkatársak révén szükség szerint kapcsolatot kell tartani az ellátott kezelőorvosával, vagy az ideggondozóval, továbbá a hozzátartozókkal, valamint olyan személyekkel, akik fontos szerepet játszanak az ellátott életében.

A Szakmai rendelet 74.§-a értelmében a nappali ellátást biztosító intézmény:

- nyújtson az ellátást igénybe vevők részére szociális, egészségi, mentális állapotuknak megfelelő napi életritmust biztosító szolgáltatást,
- szervezzen helyi igényeknek megfelelő közösségi programokat, valamint biztosítson helyet a közösségi szervezésű programoknak, csoportoknak,
- biztosítsa, hogy a szolgáltatás nyitott formában, az ellátotti kör és a lakosság által egyaránt elérhető módon működjön.

A Szakmai rendelet 77-78 §, 81. § értelmében az alábbi szolgáltatásokat, szolgáltatási elemet biztosítjuk:

- tanácsadás,
- készségfejlesztés,
- háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás,
- étkeztetés,
- esetkezelés,

- felügyelet biztosítása,
- gondozás, közösségi fejlesztés,
- fejlesztő programokra épülő gyógypedagógiai foglalkozás,
- szabadidős programok,
- egészségügyi ellátás,
- foglalkoztatás.

(A dőlt betűvel jelzettek az Szt. 75.§ (1) bekezdés d) pontja szerinti szolgáltatási elemek, a többi szolgáltatást a Szakmai rendelet 77-78.§, 83. §-ai írják elő.)

A szolgáltatási elemek tartalma megegyezik a fogyatékos személyek nappali ellátásánál ismertettekkel, ahogy az ott ismertett konkrét tevékenységek a pszichiátriai betegekhez is kapcsolódnak.

3.5 Pszichiátriai betegek közösségi ellátása

Olyan önkéntesen igénybe vehető hosszú távú, közösségi alapú gondozás, amelynek során a gondozás és a pszicho-szociális rehabilitáció az ellátott otthonában, illetve lakókörnyezetében történik.

Feladata a munkához való hozzájutás, a szabadidő szervezett eltöltésének segítése, szabadidős, önszervező csoportok, támogató hálózatok szerveződésének segítése, információnyújtás az egészségügyi, szociális ellátások és szolgáltatások, valamint a foglalkoztatási, oktatási lehetőségek igénybevételéről.

A közösségi alapellátás keretében biztosítani kell:

- lakókörnyezetben történő segítségnyújtást, az önálló életvitel fenntartásában,
- meglévő képességek megtartását, fejlesztését,
- szolgáltatást igénybe vevő állapotának folyamatos figyelemmel kísérését a háziorvossal és a kezelőorvossal való kapcsolattartás révén,
- terápiás kezelésében, szűrővizsgálaton való részvétel ösztönzése.

Közösségi alapellátásban konzultatív feladatokra pszichiáter szakorvossal kötött megbízási szerződéssel rendelkezik az intézmény. Az egészségügyi szolgáltatókkal, különösen a területileg illetékes pszichiátriai gondozóval a közösségi alapellátás gondozója tart kapcsolatot. Az együttműködésbe az intézménnyel szerződött pszichiáter szakorvos is bevonásra kerül. A kapcsolattartás, együttműködés módjai: telefonon, elektronikus úton, e-mailben vagy személyesen az adott ellátott egészségügyi és mentális állapotához igazodó gyakorisággal (így rendszeresen, vagy eseti jelleggel).

A támogatott lakhatásban, valamint – igény esetén – az ellátási területen élők részére („kifelé szolgáltatás”) biztosít szociális alapszolgáltatást.

A Szakmai rendelet 39/F.§ értelmében az alábbi szolgáltatásokat, szolgáltatási elemet biztosítjuk:

- a) tanácsadás,
- b) esetkezelés,
- c) készségfejlesztés,

- d) gondozás és
- e) megkeresés

A szolgáltatási elemek nyújtása előtt állapotfelmérést vagy szükségletfelmérést szükséges végezni a személyes célokra és a változtatásra motiváló tényezőkre figyelemmel.

Tanácsadást, melyen belül vélemény-, javaslatkialakítási folyamatot biztosítunk az igénybevevő bevonásával, figyelembe véve a jogait, lehetőségeit élethelyzetének, szükségleteinek megfelelően. Információ adunk valamilyen egyszerű, vagy speciális felkészültséget igénylő témában, amely valamilyen cselekvésre, magatartásra ösztönöz, vagy nem kívánatos cselekvés, magatartás elkerülésére irányul.

A feladatellátás módja: egyéni, illetve csoportos. Preventív célokat megfogalmazó, állapotromlást megelőző, javító stb.

Esetkezelés során a szakdolgozók az ellátást igénybe vevők részére problémáik megoldására, céljaik elérésére olyan segítő kapcsolatot biztosítanak, melynek során az ellátottal és gondnokával közösen számba veszik azokat a megoldási javaslatokat, illetve elérhető forrásokat, melyek bevonhatók a célok elérésébe, a probléma megoldásába.

A feladatellátás módja: szociális munkatárs útján a szociális esetmunka folyamatának alkalmazásával.

Készségfejlesztést, melyen belül az igénybevevő társadalmi beilleszkedését segítő magatartásformáinak, egyéni és társas készségeinek kialakulását, fejlesztését szolgáló helyzetek és alternatívák kidolgozása, lehetőségek biztosítása, azok gyakorlása zajlik. A készségfejlesztés elsősorban az életvitellel kapcsolatos tréningek szervezésére vagy közvetítésére, az önellátásra való képesség javítására és fenntartására, a betegséggel kapcsolatos tudnivalókról szóló tájékoztatásra, az ahhoz való alkalmazkodás és kezelés teendőire irányul.

A feladatellátás módja: egyéni és csoportos tréningek meghatározott fejlődési pályát biztosító programterv alapján. Települési rendezvényeken történő részvétel biztosításával, civil szervezetekkel, oktatási intézményekkel történő hatékony együttműködés stb. útján.

Gondozást, melyen belül az igénybevevő bevonásával tervezésen alapuló, célzott segítséget nyújtunk mindazon tevékenységek elvégzésében, amelyeket a lakó saját maga tenne meg, ha erre képes lenne, továbbá olyan rendszeres, vagy hosszabb idejű testi-lelki támogatást, fejlesztést biztosítunk, amely elősegíti a lakó számára a körülményekhez képest legjobb életminőség elérését, illetve a társadalmi státuszban való megtartását, visszailleszkedését. A gondozás mentális gondozást foglal magában. Ápolási, gondozási tevékenység a támogatott lakhatásban biztosított gondozási feladatok ellátása során közvetlenül felmerülő, és az intézmény keretei között biztosítható, egészségi állapot helyreállítását célzó tevékenység.

Megkeresést, melynek keretében a szociális problémák által érintett vagy veszélyeztetett azon egyének közvetlen, illetve közvetett módon történő elérése vagy felkutatása (a releváns szolgáltatásokhoz való hozzájuttatás céljából), akik vélhetően jogosultak egy adott szolgáltatásra, de azt bármilyen okból elérni nem tudják.

A feladatellátás módja: Személyes megkeresés, igénybe vehető szolgáltatások ismertetése, bemutatása. Segítség felajánlása.

2. Támogató szolgáltatás

A szolgáltatás célja a fogyatékos személyek lakókörnyezetben történő ellátása, elsősorban a lakáson kívüli közszolgáltatások elérésének segítése, valamint önállóságuk megőrzése mellett a lakáson belüli speciális segítségnyújtás biztosítása révén. A támogatott lakhatásban, valamint – igény esetén – az ellátási területen élők részére („kifelé szolgáltatás”) biztosít szociális alapszolgáltatást.

Feladata:

- *személyi segítő szolgálat* működtetése: segítséget nyújt a személyi higiénés, életviteli életfenntartási) szükségletek kielégítéséhez, társadalmi életben való teljes jogú részvételhez, önálló munkavégzéshez, tanulmányok folytatásához, szociális és egészségügyi ellátások igénybevételéhez,
- *szállító szolgálat működtetése*: az alapvető szükségletek kielégítését segítő szolgáltatásokhoz, közszolgáltatásokhoz való hozzájutás biztosítása érdekében.

A Szakmai rendelet 39/B.§ értelmében az alábbi szolgáltatásokat, szolgáltatási elemet biztosítjuk:

- a) gondozás,
- b) készségfejlesztés,
- c) tanácsadás,
- d) szállítás,
- e) felügyelet,
- f) gyógypedagógiai segítségnyújtás,
- g) háztartási segítségnyújtás és
- h) esetkezelés

Gondozást, melyen belül az igénybevevő bevonásával tervezésen alapuló, célzott segítséget nyújtunk mindazon tevékenységek elvégzésében, amelyeket a kliens saját maga tenne meg, ha erre képes lenne, továbbá olyan rendszeres, vagy hosszabb idejű testi-lelki támogatást, fejlesztést biztosítunk, amely elősegíti a lakó számára a körülményekhez képest legjobb életminőség elérését, illetve a társadalmi státuszban való megtartását, visszailleszkedését. Ápolási, gondozási tevékenység a támogatott lakhatásban biztosított gondozási feladatok ellátása során közvetlenül felmerülő, és az intézmény keretei között biztosítható, egészségi állapot helyreállítását célzó tevékenység.

Készségfejlesztést, melyen belül az igénybevevő társadalmi beilleszkedését segítő magatartásformáinak, egyéni és társas készségeinek kialakulását, fejlesztését szolgáló helyzetek és alternatívák kidolgozása, lehetőségek biztosítása azok gyakorlása zajlik.

Az intézmény annak érdekében, hogy a lehető legnagyobb mértékben elősegítse az ellátottak társadalomba történő visszailleszkedését, kiemelt figyelmet fordítva a támogatott lakhatás megvalósításának, feladatának tekinti az ellátást igénybevevők társadalmi beilleszkedését segítő magatartásformáinak, egyéni és társas készségeinek kialakulását, fejlesztését szolgáló helyzetek és alternatívák kidolgozását, illetve ezek minél szélesebb körű gyakorlati lehetőségének biztosítását.

Települési rendezvényeken történő részvétel biztosításával, civil szervezetekkel, oktatási intézményekkel történő hatékony együttműködés stb. útján.

Tanácsadást, melyen belül vélemény-, javaslatkialakítási folyamatot biztosítunk az igénybevevő bevonásával, figyelembe véve a jogait, lehetőségeit élethelyzetének, szükségleteinek megfelelően. Információ adunk valamilyen egyszerű, vagy speciális felkészültséget igénylő témában, amely valamilyen cselekvésre, magatartásra ösztönöz, vagy nem kívánatos cselekvés, magatartás elkerülésére irányul. A feladatellátás módja: egyéni, illetve csoportos. Preventív célokat megfogalmazó, állapotromlást megelőző, javító stb.

Szállítást, annak érdekében, hogy az igénybevevő eljusson a közszolgáltatások, szolgáltatások, munkavégzés, közösségi programok helyszínére, vagy a javak, illetve megtörténjen a szolgáltatások eljuttatása az igénybevevőhöz - amennyiben a szükségleteiből adódóan mindezek másként nem oldhatóak meg.

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.

A feladatellátás módja: intézmény üzemeltetésében lévő személygépkocsikkal.

Felügyelet keretében kontrollt az igénybevevő lakó- vagy tartózkodási helyén, illetve a szolgáltatásnyújtás helyszínén lelki és fizikai biztonságát szolgálva, személyes jelenléttel biztosított. A személyes felügyelet szükségessége a TL házak többségében fennáll, s az éjszakai felügyelet szükségessége is, melynek okán indokolt a munkatársak 24 órás munkavégzése.

Gyógypedagógiai segítségnyújtást, melyen belül a fogyatékoságból adódó akadályozottság kompenzációja, az igénybevevő és környezete képességeinek legteljesebb kibontakoztatása, a funkciózavarok korrekciója valósul meg a rehabilitáció érdekében. A feladatellátás módja: ezt a szolgáltatást az intézmény gyógypedagógiai végzettséggel rendelkező szociális munkatárs által biztosítja.

Háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás keretében segítséget nyújt a mindennapi életvitelében, személyes környezete rendben tartásában, mindennapi ügyeinek intézésében, valamint a személyes szükségleteinek kielégítésére szolgáló lehetőségek és eszközök biztosításában. A feladatellátás módja: A meglévő, működő funkciók

feltérképezést követően, a fokozatosság és a rendszeresség elvének alkalmazásával kerül sor a segítségnyújtás megvalósítására. Alapfogalmak tisztázását követően külső és belső erőforrások feltérképezésével tervezés, szervezés-irányítás, kivitelezés, összegzés, értékelés.

Esetkezelés során a szakdolgozók az ellátást igénybe vevők részére problémáik megoldására, céljaik elérésére olyan segítő kapcsolatot biztosítanak, melynek során az ellátottal és gondnokával közösen számba veszik azokat a megoldási javaslatokat, ill. elérhető forrásokat, melyek bevonhatók a célok elérésébe, a probléma megoldásába. A feladatellátás módja: szociális munkatárs útján a szociális esetmunka folyamatának alkalmazásával.

Alapvető szolgáltatás:

Hozzáférés biztosítása más szolgáltatásokhoz: információnyújtás, tanácsadás, elérés szervezése, illetve az arra irányuló szükséglet esetén szállítás révén (szabadidős tevékenységek elérésére, programokra, egészségügyi szolgáltatóhoz illetve más közszolgáltatásokhoz való hozzáférés biztosítása).

A társadalmi részvételt segítő szolgáltatások körébe tartozik a szolgáltatást igénybevevő kapcsolattartásának támogatása a természetes támogató közegével (hozzátartozók, barátok stb.), és a professzionális támogatói háló (hivatásos gondnok, hivatásos támogató, külső szakemberek stb.) tagjaival való kapcsolattartás támogatása, együttműködés. Fontos a helyi lakossággal történő kapcsolat, az integráció támogatása.

Konkrétabb feladatok:

- környezettel való kapcsolattartás,
- közlekedés támogatása,
 - amennyiben szükséges, az ellátottak lakásokból, házakból történő beszállítása a munkahelyére, nappali ellátásba reggel és haza délután,
 - amennyiben szükséges integrált szabadidős tevékenységre szállítás, hozzájutás segítése... stb.,
- egészségügyi szolgáltatóhoz és egyéb közszolgáltatásokhoz való hozzájutás segítése,
- oktatás, képzés, foglalkoztatás igénybevétele,
- információnyújtás,
- a helyi közösségben, településen elérhető szolgáltatások igénybevételének segítése (pl. könyvtár, templom, üzletek, étterem...),
- a helyi közösségben, településen elérhető kulturális programok igénybevételének segítése (pl. települési ünnepek, egészségnap, színiráz, mozi, múzeum...).

A feladatellátás módja: egyéni és csoportos tréningek meghatározott fejlődési pályát biztosító programterv alapján.

Házi szociális munka

Cél: A mindennapos elfoglaltságokból adódó apró feladatokba minél több ellátottat bevonni. (Pl.: egymás kísérése, kiszolgálása)

Sport, mozgás, egészség

Cél: a rendszeres testmozgás lehetőségeinek biztosítása, az ellátottak minél szélesebb körének bevonása a különböző sporttevékenységekbe.

- lakóhely szerinti sportpálya rendszeres használata
- udvar rendelkezésre álló részei

3.6 Szolgáltatási elemek, tevékenységek leírása a szakosított ellátásban

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 Levendula Idősek Otthona Zalaegerszeg és a Margaréta Otthon Zalaegerszeg 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.

Ellátottjaink nagyrésze inkontinencia terméket használ. Az inkontinencia termékek felíratása 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 betegemelők állnak rendelkezésre, melynek használata nagymértékben megkönnyíti a gondozók munkáját, valamint az ellátottak komfortérzetét.

Ellátottjaink 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 hozzájutásáról,
- kórházi kezeléséhez való hozzájutásáról,
- szakmai rendeletben meghatározott gyógyszerellátásáról,
- gyógyászati segédeszközeinek biztosításáról.

Az intézmény Levendula Idősek Otthona Zalaegerszeg 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 Otthon Zalaegerszeg és Levendula Idősek Otthona Zalaegerszeg telephelyeken 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 Otthon Zalaegerszeg** telephelyen kialakításra került az izolációs részleg. **COVID-19 vírus** által fertőzöttek ellátására is alkalmas. 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. A 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. 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 elszeparálódnak 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 születésnapi-, névnapi összejövetel szervezése, lebonyolítása
- Tavasztól ősziig 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,

3.7 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 írni.

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 együttműködéseket 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.

3.8 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.

3.9 Egyéni 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.

3.10 Foglalkoztatás

Az ellátást igénybe vevő korának, egészségi állapotának, képességeinek és egyéni adottságainak figyelembevételével 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 Otthon Zalaegerszeg 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, ahogy 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, dicséréssel.

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 terápiák,
- b) zenés foglalkozások,
- c) biblioterápia,
- d) színjátás,
- e) mindennapi élettevékenységek programjai: pénzkezelési 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.

3.11 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 kiegészítő tevékenység,
- telephelyek közti szállítási, anyagmozgatási feladatok,

- varrás (törzsszámok bevarrása, ruhák javítása),
- park, zöldterület-és kertgondozás,
- belső portaszolgálat teljesítése,
- egyéb kiegészítő 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.

3.12 Fogyatékos 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 kisegítő tevékenység,
- telephelyek közti szállítási, anyagmozgatási feladatok,
- varrás (törzsszámok bevarrása, ruhák javítása),
- park, zöldterület-és kertgondozás,
- belső portaszolgálat teljesítése,
- egyéb kisegítő 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.

3.13 Akkreditált foglalkoztatás

Intézményünk Margaréta Otthon Zalaegerszeg telephelyén 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 ellátottjaink 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 Más intézményekkel történő együttműködés módja az alapellátásban és a szakosított ellátásban

4.1 Együttműködés az alapellátásban:

Feladatellátásunk, működésünk, munkánk során számos szakmai, egészségügyi, kulturális, szabadidős szervekkel, intézményekkel állunk kapcsolatban. Az együttműködés elengedhetetlen feltétele létünknek, ennek érdekében igyekszünk kapcsolatainkat naprakészen, folyamatosan ápolni. Fontos, hogy partneri viszonyt építsünk ki külső kapcsolataink során, ezzel is elősegítve és hozzájárulva az otthonunkban folyó szakmai munkához. A szakmai szervek elvárásainak megfelelően, az előírt határidők betartásával járunk el munkánk során, a minél gyorsabb ügyintézés érdekében. E-mailben, telefonon egyaránt fogadjuk és küldjük az adatokat biztosítva az információáramlást, kapcsolattartást, szolgáltatást, jelentőséget tulajdonítunk a személyes kapcsolattartásnak, az összejöveteleknek, a különböző szakmai és kulturális találkozóknak, ahol intézményünk ellátottjai megjelenhetnek és bemutatkozhatnak. Szakmai, módszertani megbeszéléseken, fórumokon, továbbképzéseken veszünk részt. Szakmai munkánk során felhasználjuk más intézményekben alkalmazott „Jó gyakorlatok”-at, bemutatjuk sajátjainkat.

Intézményünkkel közvetlen kapcsolatban álló más intézmények:

- Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság és az általa fenntartott intézmények,
- Zala Vármegyében működő szociális intézmények,

- Zala Vármegyei Kormányhivatal Hatósági Főosztály Szociális és Gyámügyi Osztály
- Zala Vármegyei Kormányhivatal Keszthelyi Járási Hivatal Járási Gyámügyi Osztály,
- betegszállítók,
- kórházak, rendelőintézetek, orvos szakértők,
- helyi önkormányzatok – lakcím, vagyoni ügyek,
- gondnokok,
- köznevelési intézmények – közösségi szolgálat, felsőoktatási intézmények - szakmai-, terepgyakorlat,
- társintézmények – szakmai, kulturális, sporttalálkozók, konferenciák,
- gyógyszertár, gyógyászati segédeszköz forgalmazók,
- érdekképviselői, érdekvédelmi és civil szervezetek pl.: AOSZ, SINOSZ, ÉFOÉSZ
- ellátott jogi képviselő
- Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara Zala Vármegyei Területi Szervezete stb.

Támogatott lakhatás esetében a más intézményekkel történő kapcsolattartás specialitásai:

Az egészségügyi szakellátás területén is el kell érni azokat a szolgáltatókat, akik a lakók ellátására felkészülnek. Az integráció jegyében az egészségügyi ellátásokhoz való hozzáférést úgy kell megvalósítani, hogy a fogyatékos személyek maguk legyenek képesek önállóan vagy segítséggel felkeresni az egészségügyi szolgáltatót.

Az intézménynek pszichiáter szakorvossal van szerződése, illetve segíti az egyéb szakellátási formákhoz való hozzáférést a városokban elérhető szakrendelések tekintetében.

Rendkívül fontosnak tartjuk azt, hogy a lakók hozzájussanak az értékteremtő munkavégzés lehetőségéhez. A fogyatékos emberek számára is alapvető jelentőséggel bír ugyanis a foglalkozásként végzett munka, vagy valamilyen egyéb hasznos tevékenység végzésének lehetősége, a napközbeni elfoglaltság biztosítása. Ez egyrészt alapvető emberi jog, másrészt ez jelenti a társadalmi normáknak való megfelelést. Fontos, hogy a lakó munka-, illetve foglalkozási helye a lakásától eltérő helyszínen legyen, ott új közösséggel találkozhat. Intézményünkben a szocioterápiás foglalkoztatás mellett fejlesztő foglalkoztatás is folyik külön szakmai program szerint.

Az intézmény szakmai munkája során folyamatosan arra törekszik, hogy kapcsolatrendszerét más intézményekkel, szervezetekkel fenntartsa és lehetőség szerint tovább bővítsen. Ezen belül teret adna 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.

4.2 Együttműködés a szakosított ellátásban:

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.

Együttműködés szociális bentlakásos intézményekkel

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

Együttműködés az alapszolgáltatással, családsegítő szolgálattal

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

Az együttműködésre 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 ellátottjaink kikapcsolódását.

Az iskolai közösségi szolgálat keretében a diákok segítséget nyújtanak az ellátottak szabadidős elfoglaltságainak (beszélgetés, felolvasás) segítésében. 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 együtműködést jelent az ellátott gondnoksági fokától, állapotától függően.

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

V. fejezet Az ellátandó célcsoport megnevezése alapellátásban és szakosított ellátásban

5.1 Az ellátandó célcsoport megnevezése és jellemzői az alapellátásban

Az intézmény ellátási területe:

- időskorúak, fogyatékos személyek, pszichiátriai betegek ápoló-gondozó ellátása, fogyatékos személyek nappali ellátása, pszichiátriai betegek nappali ellátása, fejlesztő foglalkoztatás: Zala vármegye közigazgatási területe,
- pszichiátriai betegek és fogyatékos személyek támogatott lakhatása: Zala vármegye és Budapest közigazgatási területe,
- szociális étkeztetés, házi segítségnyújtás, támogató szolgáltatás, közösségi ellátás pszichiátriai betegek részére: Nagykanizsai, Keszthelyi, Letenyei, Zalaegerszegi járások közigazgatási területe,
- jelszörendszeres házi segítségnyújtás:
Alibánfa, Almásháza, Alsónemesapáti, Alsórajk, Babosdöbréte, Bagod, Bak, Baktüttös, Batyk, Becsvölgye, Bezeréd, Bocfölde, Boncodfölde, Böde, Búcsúszentlászló, Csatár, Csonkahegyhát, Csöde, Dióskál, Dobronhegy, Döbröce, Dötk, Egeraracs, Egervár, Felsőrajk, Gellénháza, Gomboszeg, Gósf, Gyűrűs, Hagyárosbörönd, Hahót, Hottó, Iborfia, Kallósd, Kávás, Kehidakustány, Kemendollár, Keménfa, Kisbucsa, Kisgörbő, Kiskutas, Kispáli, Kisvásárhely, Kustánszeg, Lakhegy, Lickóvadamos, Ligetfalva, Mihályfa, Milejszeg, Misefa, Nagygörbő, Nagykapornak, Nagyutas, Nagylengyel, Nagypáli, Nemesapáti, Nemeshetés, Nemesrádó, Nemessándorháza, Nemesszentandrás, Németfalu, Óhid, Orbányosfa, Ormándlak, Ozmánbük, Pacsa, Padár, Pakod, Pálfiszeg, Pethőhenye, Petrikeresztúr, Pókaszeptk, Pölöske, Pötréte, Pusztaederics, Pusztaszentlászló, Salomvár, Sárhida, Sénye, Söjtör, Sümegcsehi, Szalapa, Szentpéterúr, Tekenye, Teskánd, Tilaj, Tófej, Türje, Vasboldogasszony, Vaspör, Vindornyaszőlős, Vöckönd, Zalabér, Zalaboldogfa, Zalacsány, Zalacséb, Zalaegerszeg, Zalaháshágy, Zalaigrice, Zalaistvánd, Zalalövő, Zalaszentgrót, Zalaszentgyörgy, Zalaszentiván, Zalaszentlászló, Zalaszentlőrinc , Zalaszentmárton, Zalaszentmihály, Zalavégközségek közigazgatási területe.

Intézményben az Szt. 75.§ (1) bekezdése alapján támogatott lakhatást biztosít fogyatékos személyek, pszichiátriai betegek részére, továbbá az Szt. 57.§ (1) bekezdésében meghatározott szociális alapszolgáltatások közül az alábbiakat nyújtja:

- a) étkeztetés,
- b) házi segítségnyújtás,
- c) közösségi ellátás,
- d) támogató szolgáltatás,
- e) nappali ellátások.

Az ellátottak körét azok a krónikus pszichiátriai betegek és fogyatékos személyek alkotják, akik nem veszélyeztető állapotúak, gyógyintézeti kezelést nem igényelnek, és egészségügyi állapotuk, valamint szociális helyzetük miatt önmaguk ellátására részben képesek, számukra intézményünk támogatott lakhatás keretében biztosít közösségi alapú ellátást komplex szükségletfelmérés alapján.

Az Szt. 40.§ (8) bekezdése c) pontja szerint a támogatott lakhatásra a 101. §-ban foglalt rendelkezéseket alkalmazni kell, azzal, hogy a fogyatékos személyek lakóotthona, a lakóotthon, a pszichiátriai betegek, szenvedélybetegek és fogyatékos személyek bentlakásos intézménye alatt támogatott lakhatást kell érteni.

Szt. 101. § (1) bekezdése szerint *„a lakóotthonban nem helyezhető el olyan személy, aki közösségi együttélésre alkalmatlan, a vele együtt élő társaira nézve veszélyes magatartást tanúsíthat.”*

A fogyatékos személyek gyakran a gondoskodó családtagok idősödése, kifáradása okán kerülnek intézményi ellátásba, mivel ellátásuk már alapszolgáltatások segítségével sem biztosítható családi környezetben.

A pszichiátriai betegek a gondoskodó családi háttér megszűnése, szociális helyzetük romlása, egészségügyi szakellátásból való kimaradásuk miatt kerülnek a szociális ellátórendszerbe.

Az otthoni környezetből érkezőknél megfigyelhető, hogy idős/beteg szülők, hozzátartozók gondozzák a fogyatékos személyt, tapasztalat nélkül, gyakran szűkös anyagi körülmények között. A pszichiátriai betegek esetében egyre gyakoribbak a pszichoaktív szerhasználat következtében kialakult kórképek, személyiségzavar, bipoláris tünetek, melyek a családi környezetben való további életet – antiszociális, deviáns viselkedés folytán – ellehetetlenítik.

Többen kevert - fogyatékos és pszichiátriai - kórképpel is rendelkeznek. A gyermekvédelmi rendszerből kikerülő, fiatal felnőttek családi háttér hiányában – jellemzően fogyatékoságuk okán – szintén szociális szakellátásba kerülnek, életkoruk, egészségi állapotuk alapján alkalmasak lehetnek a támogatott lakhatás igénybe vételére.

5.2 Az ellátandó célcsoport megnevezése és jellemzői a szakosított ellátásban

Az intézmény ellátási területe Zala Vármegye 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 idősök 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 idősök otthonán belül külön gondozási egységben vagy csoportban kell ellátni azt a személyt, akinél a külön jogszabályban meghatározott szerv a demencia körébe tartozó közép súlyos 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 kezelések következtében 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 lépnünk 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. Ellátottjaink 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 fogyatékosággal rendelkezők, későbbi életkorban bekövetkezett, szerzett károsodással rendelkezők.

A Napraforgó Otthon Zalaegerszeg 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 segélyhívó készülék megfelelő használatára képes időszerű 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 készenlétben 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.

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 fogyatékoság fennállását igazoló szakvéleménnyel), pszichiátriai betegséget és az egészségi állapot miatti indokoltságot külön jogszabály szerint igazolni kell.

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

6.1 Alapszolgáltatás keretében:

Tanácsadás:

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

A feladatellátás módja: egyéni, illetve csoportos. Preventív célokat megfogalmazó, állapotromlást megelőző, javító stb.

Esetkezelés:

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

A feladatellátás módja: szociális munkatárs útján a szociális esetmunka folyamatának alkalmazásával.

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 igénybevevő lehetőséget kap képességei kiteljesítésére, fejlődésében egy magasabb szint elérésére. A feladatellátás módja: megfelelő képesítéssel és készséggel rendelkező szociális munkatárs útján valósítja meg az intézmény.

Gondozás:

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

Az ápolási, gondozási feladatok jellege, tartalma

A támogatott lakhatásban folyó gondozási tevékenység olyan fizikai, mentális és életvezetési segítséget takar, amelynek során az igénybe vevő szociális, testi és szellemi állapotának megfelelő egyéni bánásmódban való részesítése keretében a hiányzó, vagy csak korlátozottan meglévő testi-szellemi funkcióinak helyreállítására kerül sor.

Ápolási, gondozási tevékenység a támogatott lakhatásban biztosított gondozási feladatok ellátása során közvetlenül felmerülő, és az intézmény keretei között biztosítható, egészségi állapot helyreállítását célzó tevékenység.

Étkeztetés:

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

Gyógypedagógiai segítségnyújtás:

A fogyatékosságból 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.

A feladatellátás módja: ezt a szolgáltatást az intézmény gyógypedagógiai végzettséggel rendelkező szociális munkatárs által biztosítja.

Felügyelet:

Az igénybe vevő részére a szolgáltatásnyújtás helyszínén lelki és fizikai biztonságát szolgáló, személyes vagy technikai eszközzel, eszközökkel biztosított kontroll. A feladatellátás módja: Figyelem és nyomon követés arra az időtartamra, amikor nem vesz igénybe más szolgáltatáselemet.

Háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás:

Az igénybe vevő segítése mindennapi életvitelében, személyes környezete rendben tartásában, mindennapi ügyeinek intézésében, valamint a személyes

szükségeiknek kielégítésére szolgáló lehetőségek és eszközök biztosítása, ha ezt saját háztartásában vagy annak hiányában nem tudja megoldani.

A feladatellátás módja: A meglévő, működő funkciók feltérképezést követően, a fokozatosság és a rendszeresség elvének alkalmazásával kerül sor a segítségnyújtás megvalósítására. Alapfogalmak tisztázását követően külső és belső erőforrások feltérképezésével tervezés, szervezés-irányítás, kivitelezés, összegzés, értékelés.

Szállítás:

javak vagy szolgáltatások eljuttatása az igénybe vevőhöz, vagy az igénybe vevő eljuttatása a közszolgáltatások, szolgáltatások, munkavégzés, közösségi programok, családi kapcsolatok helyszínére, ha szükségleteiből adódóan mindezek más módon nem oldhatóak meg.

Készségfejlesztés:

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

Az intézmény annak érdekében, hogy a lehető legnagyobb mértékben elősegítse az ellátottak társadalomba történő visszailleszkedését, kiemelt figyelmet fordítva a támogatott lakhatás megvalósításának, feladatának tekinti az ellátást igénybevevők társadalmi beilleszkedését segítő magatartásformáinak, egyéni és társas készségeinek kialakulását, fejlesztését szolgáló helyzetek és alternatívák kidolgozását, illetve ezek minél szélesebb körű gyakorlási lehetőségének biztosítását.

A feladatellátás módja: egyéni és csoportos tréningek meghatározott fejlődési pályát biztosító programterv alapján. Települési rendezvényeken történő részvétel biztosításával, civil szervezetekkel, oktatási intézményekkel történő hatékony együttműködés stb. útján.

Lakhatás:

Az életkorhoz, egészségi állapothoz, családi állapothoz vagy helyzethez igazított, rövid vagy hosszú távú lakhatási lehetőség, amely elősegíti a személyes biztonságot és az emberi méltóság megőrzését, a tanulásban, a foglalkoztatásban és a közösségi életben való részvételt, illetve a családtagok közötti kapcsolat fenntartását.

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

VII. fejezet Az ellátás igénybevételének módja az alapellátásban és a szakosított ellátásban

7.1 Igénybevétel módja az alapellátásban:

A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevétele önkéntes, az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője szóbeli vagy írásbeli kérelmére, indítványára történik.

Ha az ellátást igénylő személy cselekvőképtelen, a kérelmet, illetve indítványt - az érintett személy véleményét lehetőség szerint figyelembe véve - a törvényes képviselője terjeszti elő. A korlátozottan cselekvőképes személy a kérelmét, indítványát a törvényes képviselőjének beleegyezésével vagy - ha e tekintetben a bíróság a cselekvőképességét nem korlátozta - önállóan terjesztheti elő.

Ha a törvényes képviselő ideiglenes gondnok, intézményi elhelyezésre vonatkozó kérelméhez a gyámhivatal előzetes jóváhagyása szükséges. Annak a személynek az intézményi jogviszony létesítését, akinek cselekvőképessége a gyámhivatal ideiglenes gondnokrendelő határozata alapján e jognyilatkozat megtételében korlátozott, az ideiglenes gondnok csak a bíróság ideiglenes gondnokrendelés fenntartásáról rendelkező jogerős végzése alapján kérheti.

Alapszolgáltatásra vonatkozó kérelem esetén az intézmény a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről szóló 9/1999.(XI.24.) SzCsM rendeletben, és a gondozási szükséglet, valamint az egészségi állapoton alapuló szociális rászorultság vizsgálatának és igazolásának részletes szabályairól szóló 36/2007.(XII.22.) SZMM rendeletben foglaltak szerint jár el.

Támogatott lakhatás a komplex szükségletfelmérés, illetve fogyatékos személy esetében alapvizsgálat és a komplex szükségletfelmérés megtörténtét követően, annak eredménye alapján nyújtható. (Ha a szükségletfelmérést kizárólag a szolgáltatási elemek változása miatt kell lefolytatni, azt az intézményvezető végzi el.)

A kérelem intézménybe történő megérkezése és nyilvántartásba vétele után az előgondozás elvégzésére kerül sor.

Az ellátási kérelmekről az intézményvezető dönt, melyről értesíti az ellátást igénylőt, illetve törvényes képviselőjét. Elutasítás esetén az értesítés írásban történik. Az ellátás igénybevételének napján az intézményvezető az ellátást igénylővel, illetve törvényes képviselőjével megállapodást köt.

A megállapodás tartalmazza:

- az ellátás kezdetének időpontját,
- az intézményi ellátás időtartamát (a határozott vagy határozatlan időtartam megjelölését), az ellátás igénybevételének kezdő időpontját, határozott időtartamú elhelyezés esetén záró időpontját,
- az intézmény által nyújtott szolgáltatások tartalmát (formáját, módját, körét),
- a személyi térítési díj megállapítására, fizetésére vonatkozó szabályokat,
- az igénybevevő természetes személyazonosító adatait,
- az intézményi jogviszony megszűnésének módjait.
- támogatott lakhatás esetén a megállapodás tartalmazza továbbá az Szt. 75. § (1) bekezdés d) pontja szerinti szolgáltatási elemek meghatározását.

Házi segítségnyújtás esetén az Szt. 94/C. § (1) bekezdése szerinti megállapodást szociális segítségnyújtásra vagy személyi gondozásra kell megkötöni.

Az intézmény vezetője az ellátásra vonatkozó igények alapján, az igények beérkezésének sorrendjében gondoskodik az ellátást igénylők elhelyezéséről.

Az intézmény vezetője az ellátást igénylő soron kívüli elhelyezéséről gondoskodik, ha annak helyzete a soron kívüli elhelyezést indokolja. A soron kívüli elhelyezésre vonatkozó igényt a kérelemben fel kell tüntetni.

Soron kívüli ellátás biztosítását különösen az alapozza meg, ha az ellátást igénylő:

- önmaga ellátására nem képes, és nincs olyan hozzátartozója, aki ellátásáról gondoskodikna, továbbá ellátása más egészségügyi, vagy szociális szolgáltatás biztosításával sem oldható meg,
- soron kívüli elhelyezése a háziorvos, kezelőorvos szakvéleménye szerint 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 ellátás igénybevételének időpontjában az intézményvezető az ellátást igénybe vevővel, illetve törvényes képviselőjével írásban megállapodást köt az Szt. 94/C § (3) bekezdése szerinti tartalommal.

Az ellátást igénybe vevő panasszal fordulhat az intézmény vezetőjéhez, vagy az érdekképviselői fórumhoz, ha az intézmény a „Megállapodás”-ban vállalt kötelezettségeket nem teljesíti.

Felvételkor az új ellátott és az általa megjelölt hozzátartozó, illetve a törvényes képviselő tájékoztatást kap az intézmény házirendjéről, együttélés szabályairól, melyből egy példányt az érintettek részére átadásra kerül. Felvilágosítást és kérdéseik alapján teljes körű kapnak továbbá:

- az intézményben biztosított ellátás tartalmáról és feltételeiről,
- az intézmény által vezetett nyilvántartásokról,
- a fizetendő térítési díjról, teljesítési feltételeiről,
- a jogosult jogait és érdekeit képviselő társadalmi szervezetekről.

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.

Támogatott lakhatás esetén a személyi térítési díj a komplex szükségletfelmérés alapján, az igénybe vett szolgáltatások után kerül megállapításra.

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

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

Alapszolgáltatás igénylése esetén vagyonyilatkozatot nem kell tenni.

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.

Támogatott lakhatás esetén az ellátottat a személyi térítési díj konkrét összegben megállapított legmagasabb összegéről kell tájékoztatni.

A személyi térítési díj megállapítása, illetve rendszeres felülvizsgálata az intézményvezető feladata.

Támogatott lakhatás esetén a személyi térítési díj az Szt.

a) az Szt. 75. § (1) bekezdés a) pontja szerinti lakhatási szolgáltatás intézményi térítési díjának, és

b) az ellátott által az előző hónapban ténylegesen igénybe vett, a 75. § (1) bekezdés d) pontja szerinti szolgáltatások intézményi térítési díjának az összege azzal, hogy a jövedelemhányad nem haladhatja meg az ellátott havi jövedelmének 80%-át (az intézmény által figyelembe vett jövedelemhányad 79%). A támogatott lakhatás térítési díjára egyebekben – ha e törvény vagy kormányrendelet másként nem rendelkezik – a tartós bentlakásos intézmények térítési díjára vonatkozó szabályokat kell alkalmazni.

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 jövedelmének 79%-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 jelzálog 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 megállapodás alapján a gyermek köteles.

Távollét idejére fizetendő személyi térítési díj megállapítása:

Támogatott lakhatásban távollét esetén a lakhatási költség 100%-át, az egyéb szolgáltatások esetében pedig a tényleges igénybe vett szolgáltatások térítési díját kell megfizetni.

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 Gyermekvédelmi Főigazgatóság Zala Vármegyei 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 tárgy hónapot követő hó 25. napjáig köteles a személyi térítési díjat megfizetni az intézmény Magyar Államkincstárnál vezetett, 10049006-00332419-00000000 számú előirányzat-felhasználási számlájára.

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 behajthatlan hátralék törlése érdekében. Az intézményvezető a fenntartót - a jelzálogbejegyzés kezdeményezéséről való döntés érdekében - évente értesíti a folyó évi hátralékról.

7.2 Igénybevétel módja a szakosított ellátásban:

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 Vármegyei Kirendeltség 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 Vármegyei Kirendeltség 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 vagyongörzésre 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.

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 vagyonyilatkozat 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 különbözet 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 jövedelemének 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 jelzálog 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 különbözet megfizetésére a megállapodás 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 Gyermekvédelmi Főigazgatóság Zala Vármegyei Kirendeltség 8900 Zalaegerszeg, Kosztolányi Dezső utca 10. zala@szgyf.gov.hu, 92/770-004).

A személyi térítési díj felülvizsgálatáig a korábban megállapított személyi térítési díjat kell megfizetni.

A térítési díj megfizetésére kötelezett a személyi térítési díjat az igénybevétel napjától havonta utólag, a tárgy hónapot követő hónap 25. napjáig köteles 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 jelzálogbejegyzés kezdeményezéséről való döntés érdekében - évente értesíti a folyó évi hátralékról.

VIII. fejezet A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja

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)

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

IX. fejezet A szakmai program nyilvánossága, tájékoztatás módja

A szakmai programot nyilvánosságra kell hozni, kifüggesztésre kerül az intézmény hirdetőtábláin, (székhelyen és a lakhatási szolgáltatást biztosító ingatlanokban külön-külön, valamint a telephelyeken) továbbá megtekinthető az intézmény honlapján: <http://pozvagondos.hu>

Az intézmény által nyújtott szolgáltatásokról az intézményvezető jogosult tájékoztatást nyújtani.

A szakmai program módosításakor a nyilvánosságra hozatalról ismételten gondoskodni kell.

A szakmai program és annak mellékletei

- Megállapodás tervezet,
- Szervezeti és Működési Szabályzat,
- Házi rend, Együttélés szabályai
- Intézményi férőhely kiváltási terv

X. fejezet Záró Rendelkezők

Ezen Szakmai program a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Zala Vármegyei

Kirendeltségének jóváhagyását követően 2024. január 1. napján lép hatályba.
A hatályba lépéssel egyidejűleg a Gondoskodás Integrált Szociális Intézmény Zala Vármegye 2023. március 21. napján jóváhagyott, 92001-A/260-3/2023 iktatószámú Szakmai programja hatályát veszti.

Kelt: Zalaegerszeg, 2023. december 19.


Keszei Erika
intézményvezető
Gondoskodás Integrált
Szociális Intézmény Zala Vármegye



Záradék

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

Kelt: Zalaegerszeg, 2023. december 19.


Zimborás Béla
igazgató



Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság
Zala Vármegyei Kirendeltség

Készült: 2 eredeti példányban, amelyek megtalálhatók:

Gondoskodás Integrált Szociális Intézmény Zala Vármegye 8900 Zalaegerszeg, Külső-Kórház utca 2.

Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Zala Vármegyei 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 háziorvos, kezelőorvos, 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 háziorvos (kezelőorvos) 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

Az ellátást igénybe vevő kiskorú		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
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 aláhúzendó): 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

vagyonyilatkozásban 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 **Gondoskodás Integrált Szociális Intézmény Zala Vármegye (8900 Zalaegerszeg, Külső-Kórház utca 2., törzskönyvi azonosító szám (PIR) 433499)**, mint ellátást nyújtó intézmény (továbbiakban Intézmény), másrészről

a) az ellátást igénybe vevő

- név:
- születési név:
- lakcím:
- anyja neve:
- születéshely, idő:
- személyi igazolvány száma:
- nyugdíjas törzsszáma:
- TAJ száma:

b) az ellátást igénybe vevő törvényes képviselője

- név:
- születési név:
- lakcím:
- telefonszám:
- születési hely, idő:
- anyja neve:

között a mai napon az alábbi tartalommal.

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

- Az ellátás kezdetének időpontja: 202.....
- Az ellátás időtartama: határozatlan - határozott időtartamúnapjáig
- A szociális szolgáltatás formája: ápolást-gondozást nyújtó intézmény
 - fogyatékos személyek otthona,
 - időskorúak otthona,
 - pszichiátriai betegek otthona.
- **A szolgáltatás nyújtásának helye: 8900 Zalaegerszeg, Külső-Kórház utca**

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

- lakhatással összefüggő ellátás (bentlakás, fűtés, világítás, melegvíz),

- 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 alapgyógyszerlistán 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 pénzintézetekben 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.

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

Intézményi térítési díjat a fenntartó Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság állapítja meg.

Az intézményvezető az ellátási napra vetített intézményi térítési díj alapján - jövedelem és vagyonvizsgálatot követően - állapítja meg az ellátott személyi térítési díj napi összegét. A személyi térítési díj nem haladhatja meg az intézményi térítési díj összegét.

Ha az ellátott a személyi térítési díj összegét vitatja, észrevételével 8 napon belül a fenntartóhoz (Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Zala Vármegyei Kirendeltség 8900 Zalaegerszeg, Kosztolányi u. 10.) fordulhat.

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. Gondozási szükséglettel nem rendelkező ellátottnak az Szt. 68/B. § alapján a szolgáltatási önköltséggel azonos mértékű személyi térítési díjat kell megfizetnie.

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

3.3.1 Személyi térítési díj meghatározása:

- A kötelezett által fizetendő személyi térítési díj az intézményi térítési díjjal megegyező összegű, ha az ellátott Szt. alapján számított jövedelemhányada (havi jövedelmének 80 %-a) eléri vagy meghaladja az intézményi térítési díj összegét.

- 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 különbözetet a jelentős pénzvagyomból kell megfizetni. Jelentős pénzvagyonnak az ellátott rendelkezésére álló fizetési számla pozitív egyenlege, betétszerződés vagy takarékbetét-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.

- 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. Ingatlanvagyonként kell figyelembe venni az ellátás igénylésének vagy a felülvizsgálat időpontjában az ellátást igénylő, ellátott tulajdonában álló ingatlant, valamint az őt illető hasznosítható, ingatlanon fennálló vagyoni értékű jogot, illetve az ellátás igénylését vagy a felülvizsgálatot megelőző 18 hónapban ingyenesen átruházott ingatlant, ha azok együttes forgalmi értéke az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb

összegének a negyvenszeresét meghaladja. Osztatlan közös tulajdon esetén a tulajdoni hányadot kell figyelembe venni.

- Az igénybe vevő vagy a térítési díjat megfizető más személy írásban vállalhatja a mindenkori intézményi térítési díjjal megegyező összegű személyi térítési díj megfizetését az Szt. 117/B. § (1)-(2) bekezdései szerint.
- Ha a jövedelemhányad nem éri el az intézményi térítési díj összegét és az ellátásban részesülő nem rendelkezik jelentős pénz- vagy ingatlanvagyonnal, és a térítési megfizetését az Szt. 68/B. § (1) bekezdése vagy a 117/B. § (1) bekezdése szerint más személy sem vállalja, de az ellátottnak van nagykorú, vér szerinti vagy örökbe fogadott gyermeke (a továbbiakban e § alkalmazásában: gyermek), a jövedelemhányad - a Szt. 117/B. § (2) bekezdése szerinti esetben a más által vállalt személyi térítési díj - és az intézményi térítési díj közötti különbséget megfizetésére - az erre irányuló Szt. 117/D. § (2) bekezdés szerinti megállapodás alapján - a gyermek köteles. Amennyiben ez a megállapodás nem jön létre, a fenntartó a bíróságtól kérheti, hogy a Ptk. rokonságra irányuló szabályai alapján tartásra köteles és képes gyermeket tartási kötelezettsége és képessége mértékével arányban állóan a díjkülönbözet megfizetésére kötelezze.
- Az intézmény fenntartója az Szt. 114.§ (3) szerint ingyenes ellátásban részesíti azt az igénybe vevőt, aki jövedelemmel nem rendelkezik, és az Szt.119. § (2) bekezdése szerinti jelzálog alapjául szolgáló vagyona nincs és a 117/D. § (3) bekezdése szerinti eljárásban jogerősen térítési díj fizetésére kötelezett nagykorú, vér szerinti vagy örökbe fogadott gyermeke nincs.

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
 - o egészségügyi intézményben történő kezelésének tartama alatt a távollét minden napjára a napi személyi térítési díj 40%-át,
 - o egyéb esetben a távollét minden napjára a napi személyi térítési díj 60%-át kell fizetni.

2.4.4. Személyi térítési díj megfizetése

1. A személyi térítési díjat az igénybevétel napjától havonta utólag, a tárgy hónapot követő hónap 25. napjáig kell befizetni az intézmény Magyar Államkincstárnál vezetett, 10049006-00318912-00000000 számú előírány-felhasználási számlájára.

2. A térítési díjat a Szt.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.
3. Ha a személyi térítési díj nem kerül megfizetésre, illetve, ha a költőpénzt az intézmény biztosítja a követelést a kötelezett ingatlanvagyonán fennálló jelzálogjog biztosítja.
4. 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 fizetésre kötelezettet az elmaradt térítési díj megfizetésére.

Ha a határidő eredménytelenül telt el az intézmény vezetője a kötelezett nevét, lakcímét és a fennálló díjhátralékot nyilvántartásba veszi.
5. Az intézményvezető a nyilvántartott díjhátralékról negyedévente tájékoztatja a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Zala Vármegyei Kirendeltség Igazgatóját a térítési díjhátralék behajtása, vagy a behajtatlan hátralék törlése érdekében.

3. Az ellátást igénybevevő tájékoztatása

Az ellátást igénybevevő tudomásul veszi az intézményvezetőnek

- az intézményben biztosított ellátás tartalmáról és feltételeiről,
- az ellátást igénybe vevő érintő, intézmény által vezetett nyilvántartásokról,
- az ellátást igénybe vevő és hozzátartozója közötti kapcsolattartás rendjéről, különösen a látogatásról, a távozás és visszatérés rendjéről,
- az érdekképviselői fórum működéséről és a panaszjog gyakorlásának módjáról,
- az intézményi jogviszony megszűnésének eseteiről,
- az intézmény házirendjéről,
- a fizetendő térítési díjról, teljesítésének feltételeiről, a mulasztás következményeiről,
- az intézménytől térítésmentesen kapható gyógyszerellátásról vonatkozó tájékoztatást.

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 (Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Zala Vármegyei Kirendeltség 8900 Zalaegerszeg, Kosztolányi Dezső. utca 10.).

4. Adatkezeléssel, tájékoztatással, titoktartással kapcsolatos szabályok

4.1. Ellátást igénybe vevő nyilatkozik, hogy tudomásul veszi az intézmény Szt. 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 Szt. 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, végrendekezésről 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,
2. határozott idejű elhelyezés esetén a megjelölt időtartam lejártával, kivéve, ha a Szt. 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 intézményi jogviszony felmondással megszüntethető

7.2.1. Az intézmény vezetőjének írásbeli felmondása alapján az alábbi esetekben:

- az ellátott másik intézménybe történő elhelyezése indokolt, vagy az ellátott további intézményi elhelyezése nem indokolt,
- ha az elhelyezés feltételei nem állnak fenn ez ugyanaz, mint a jogszabály szerint: az ellátott jogosultsága megszűnik
- ha az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a térítésidő-fizetési kötelezettségnek nem tesz eleget: 6 hónapon

át folyamatosan térítési díj tartozása áll fenn és az a 6. hónap utolsó napján a kéthavi személyi térítés díj összegét meghaladja, és vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé teszik a térítési díj megfizetését. Amennyiben vagyoni, jövedelmi viszonyai olyan mértékben megváltoznak, hogy a térítési díj fizetési kötelezettségének nem tud eleget tenni, köteles az intézményvezetőnél rendkívüli jövedelemvizsgálatot kezdeményezni. Ha az ellátott, illetve törvényes képviselője nem kéri a jövedelemvizsgálat lefolytatását, úgy kell tekinteni, hogy a vagyoni és jövedelmi viszonyai lehetővé teszik a térítési díj megfizetését.

- o ha az ellátást igénybe vevő a házirendet súlyosan megsérti, (a részletszabályokat a Házirend tartalmazza)

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 (Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Zala Vármegyei Kirendeltség 8900 Zalaegerszeg, Kosztolányi Dezső u. 10.).

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

- a) a személyes használati tárgyak és a megőrzésre átvett értékek, vagyontárgyak elvitelének határidejéről, rendjéről és feltételeiről;
- b) az esedékes, illetve hátralékos térítési díj befizetési kötelezettségéről;
- c) az intézménnyel, illetve a jogosulttal szembeni követelésről, kárigényről, azok esetleges előterjesztési és rendezési módjáról.

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 2013. évi V. törvény, továbbá a bentlakásos szociális intézményekre vonatkozó mindenkor hatályos jogszabályok az irányadók.

Zalaegerszeg, 2023.

.....
Ellátást igénybe vevő

.....
Intézmény képviselője

Kapják: Ellátást igénybe vevő
Intézmény

Iktatószám:

Ügyintéző:

Megállapodás

Amely létrejött

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

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

(az ellátott - Ptk. alapján rokonságra 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 25. 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

egyrésről a Gondoskodás Integrált Szociális Intézmény Zala Vármegye (8900 Zalaegerszeg, Külső-Kórház utca 2.) képviseli:..... intézményvezető, – a továbbiakban: Intézmény,

másrésről (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 (Törzsszám:) (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 a tárgyhónapot követő hónap 25. 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:.....