

**A Rózsák Völgye Szociális Otthon  
ERECT KFT  
2687 Bercel Szent István tér 13**

# **Szakmai Program**

## TARTALOMJEGYZÉK

<b>Alapadatok</b>	<b>3</b>
<b>1.A Szolgáltatás célja, feladata</b>	<b>4</b>
<b>1.1 A szolgáltatás célja</b>	<b>4</b>
<b>1.2 A szolgáltatás feladata</b>	<b>4</b>
<b>1.3 A megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása, a létrejövő kapacitások, a nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek leírása</b>	<b>5</b>
<b>1.4 Gondozási, rehabilitációs, és fejlesztési feladatok jellege tartalma</b>	<b>12</b>
<b>2. Más intézményekkel történő együttműködés módja</b>	<b>13</b>
<b>3. Az ellátandó célcsoport jellemzői</b>	<b>14</b>
<b>4.Az ellátás igénybevételének módja</b>	<b>16</b>
<b>5. A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja</b>	<b>21</b>
<b>6. Ellátottak és a szociális szolgáltatást végző személyek jogainak védelmével kapcsolatos szabályok</b>	<b>22</b>
<b>6.1 Az ellátottak jogainak védelme</b>	<b>22</b>
<b>6.2 Személyes gondoskodást végzők jogai</b>	<b>24</b>
<b>7. mellékletek</b>	<b>24</b>

A berceli Rózsák Völgye Szociális Otthon működésére vonatkozó Szakmai Program a többször módosított 1993.évi III. törvény a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról, az 1/2000. /I.7./ SzCsM rendeleten személyes gondoskodás nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről, illetve a 26/2010. (XII. 30.) NEFMI rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1/2000. (I. 7.) SzCsM rendeletben foglaltak figyelembe vételével készült. A berceli Rózsák Völgye Szociális Otthon vegyes profilú, nem állami fenntartású, bentlakásos intézmény, a szakosított szociális ellátások keretein belül.

**A Fenntartó székhelye: 2072 Zsámbék Akadémia u. 8.**

**Az intézmény telephelye: 2687 Bercel Szent István tér 13.**

**Kialakított férőhelyek száma: 142 fő**

**Engedélyezett férőhelyek száma: 142 fő**

**Pszichiátriai részleg: 89 fő**

**Idősek otthona : 53 fő**

**Felügyeleti szervünk: Nógrád Megyei Kormányhivatal Gyámügyi és Igazságügyi Főosztály  
Szociális és Gyámügyi Osztály**

**Ügyvezető igazgató: Bajusz Gyula**

**Telefonszáma: 06- 23-342-001**

**Intézményvezető: Szondi Zsuzsanna**

**Intézményvezető főnövér: Atkári Zoltánné**

**Intézmény telefonszáma: 06- 35- 535-029**

**Működés megkezdésének időpontja: 2008. 02. 01.**

**Gazdálkodás: a Fenntartó által jóváhagyott költségvetés szerint**

**Anyagi forrás: állami norma, intézményi térítési díj, Fenntartói kiegészítés**

**Ellátási terület: Magyarország egész területe**

**A Szakmai Program hatálya**

- területi hatálya az intézmény egész területe,

- **személyi hatálya** kiterjed az ellátottakra, valamint az intézményi ellátásban résztvevő valamennyi dolgozóra, a szolgáltatások biztosításának közreműködésében résztvevő személyekre

- **időbeli hatálya:** a jóváhagyás napjától

## **1.A Szolgáltatás célja, feladata**

### **1.1 A szolgáltatás célja**

Az ellátást igénylő, szolgáltatást igénybe vevők részére olyan nyugodt, kiegyensúlyozott, családi jellegű, szükségleteikhez és fizikai- mentális állapotukhoz igazodó, teljes körű ellátást nyújtson, amely a folytonosan megújuló szakmai tudáson, valamint az emberi tiszteleten és tolerancián alapul.

### **1.2 A szolgáltatás feladata**

#### **Pszichiátriai ellátás**

Olyan krónikus, pszichiátriai betegek tartós bentlakásos ellátása, akik önálló életvitelre nem, vagy csak állandó segítséggel-felügyelettel képesek. Biztosítjuk a napi ötszöri étkezést, szükség szerinti ruházattal, illetve textíliával való ellátást. Gondoskodunk amentális gondozásáról, a külön jogszabályban meghatározott egészségügyi ellátásáról, valamint lakhatásáról (a továbbiakban: teljes körű ellátás)

#### **Időotthoni ellátás**

Az intézmény gondoskodik az önmaguk ellátására nem, vagy csak folyamatos segítséggel képes - elsősorban nyugdíjkorhatárt betöltött személyeknek (a továbbiakban: időskorúaknak)- teljes körű ellátásáról.

#### **Demens betegek ellátása**

Intézményünk speciális igényekkel bíró, ápolásra-gondozásra szoruló betegek számára is segítséget jelent. Demens ellátás a tartós bentlakást nyújtó idősok otthonán belül valósul meg közepesen súlyos demencia kórképet és annak fokát minden esetben igazolni kell Pszichiátriai Gondozó vagy Demencia centrum által. A demencia kórképpel rendelkező ellátottaink ápolása- gondozása fokozottabb odafigyelést igényel, melyet szakképzett dolgozóink biztosítani tudnak.

#### **Pszichiátriai ellátás**

Az elmúlt években több pszichiátriai intézmény bezárására is sor került, így sok pszichiátriai beteg maradt ellátatlanul, került vissza családjába, vagy az utcára. A pszichiátriai betegek ellátása legtöbbször csak intézményi keretek között oldható meg, a család, a szociális ellátórendszer nem tudja a hiányzó betegségtudattal rendelkező, kezelést elutasító, speciális ellátást igénylő gondozottakat felvállalni. Az állam nem képes annyi pszichiátriai intézményt működtetni, mint amennyire igény lenne, ezt a feladatot kívánja intézményünk pszichiátriai részlege részben átvállalni.

**Idős ellátás:** A társadalom demográfiai változásainak következtében, a magasabb színvonalú egészségügyi ellátás eredményeként, illetve a prevenciók tevékenységek szélesebb körben való elterjedése révén mára többen élnek meg az időskort. A mai családmodell nem alkalmas arra, hogy az idős családtagot otthon ápolják, gondozzák, idős otthoni ellátási formánk célja e családok tehermentesítése, megnyugtatója, az idősek biztonságérzetének növelése. Szakmai Programunk prioritásként a hospice szemléletű ellátás került meghatározásra, hiszen az elmúlt évtizedek családi szerkezetének megváltozása miatt a haldoklás, a méltó eltávozás biztosítása is intézményesült, elidegenedett szereppé vált a családok számára.

**Demes ellátás:** Alapvető cél, hogy a demenciával küzdő idős ember a szellemi leépülése során életminőségét megőrizve, jó közérzettel, boldogan élje életét, érzékelje a jó bánásmódot, képes legyen az adott pillanatok élvezetére, állapotromlását késleltető támogatást kapjon. Önellátási képességének csökkenése mellett is kielégítettek legyenek szükségletei és meg tudja őrizni emberi méltóságát. A demenciával küzdő személy: - a napjait aktívan tölti segítői közreműködéssel, - biztonságban érzi magát, - érzelmi támogatást kap

### **1.3 A megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása, a létrejövő kapacitások, a nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek leírása**

Munkánkat a szakmai program, a hatályos jogszabályok, az ágazati irányító és módszertani szervezetek által kiadott szakmai és gazdasági irányelvek, útmutatások szerint végezzük.

Vonatkozó jogszabályok:

- 1993 évi II törvény a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról
- 1/2000 (I.7) SZCSM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről
- 9/1999 (XI:24) SZCSM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről
- 29/1993. (II.17) Korm. rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások térítési díjáról

**Kapacitások:**

**Intézmény részlegei:**

Idős otthon (új épület emelet)	53 fő
Pszichiátria I részleg (új épület földszint)	41 fő
Pszichiátria II részleg (régib épület)	48 fő

A részlegeken belül az egyéni gondozás 10-15 fős gondozási csoportokban valósul meg. A kiscsoportok előnyeit figyelembe véve, valamint ellátásuk gondosabb és fokozottabb nyomon követése is könnyebben megvalósíthatóvá válik ez által.

## **Nyújtott szolgáltatás elemek, tevékenységek**

A községben évtizedes hagyománya van a szociális ellátásnak, a lakosok mára már megszokták és elfogadták a sérült, ápolásra szoruló emberek jelenlétét - a falu és a lakosok hétköznapijainak megszokott tagjai.

Az intézmény tömegközlekedéssel jól megközelíthető. A buszmegálló az intézménytől 50 méterre található. Az épületet tágas park veszi körül, mely lehetőséget biztosít pihenésre és a foglalkozások lebonyolítására. A parkban kerti bútorok, padok kerültek elhelyezésre valamint egy pagoda is kialakításra került.

Az intézmény két épületrészből áll. A régi épületrész régen szülőotthonként működött, ehhez lett építve az új épületrész. Mindkét épület teljesen akadálymentesített. Társalgó helyiség, tágas étterem, foglalkoztató helyiség, imaterem, tornaterem biztosítja az ellátást igénylők kényelmét.

Az ellátást igénybevevő részére teljes körű ellátást biztosítunk, ami az alábbiakat foglalja magába:

- Fizikai ellátás
- Egészségügyi ellátás
- Mentálhigiénés ellátás

Az ápolási gondozási munka 3 részlegben történik.

### **Fizikai ellátás:**

### **Lakókörnyezet**

#### **Pszichiátriai részleg:**

**Pszichiátriai otthonunk** a régi épületben valamint az új épület földszinti részén került elhelyezésre. 1-2-3-4 ágyas szobák kerültek kialakításra. 2 részlegben történik az ellátás

Pszichiátriai 1 részleg: a fiatal alacsonyabb ápolási, gondozási igényű ellátottak kerültek elhelyezésre

Pszichiátriai 2 részleg: Idősebb, magasabb ápolási igényű lakóink kerültek elhelyezésre.

A lakószobák tágasak, barátságosak. Napos szobáinkban igyekeztünk otthonos környezetet teremteni az ellátást igénylőknek. Lehetőség van saját bútort behozni előzetes egyeztetés után. Az új épületrészben minden szobához külön fürdőszoba is tartozik. minden lakószobához tartozik egy zuhanyozó és toalett, kapaszkodókkal felszerelve- figyelembe véve a mozgáskorlátozottságot, az esetleges állapotromlást, illetve a mozgásukban akadályozottak eltérő szükségleteit. A régi épületrészben elegendő számú fürdőszoba és mellékhelyiség áll lakóink rendelkezésére. Megfelelő fűtés, világítás, meleg vízszolgáltatás folyamatosan biztosított, minden szobában illetve vizesblokkokban is nővérhívó található. Emeletenként biztosított egy közös fürdető helyiség is, amely a napi lehetséges tisztálkodásokon túl hetente fürdetési rendnek megfelelően a nővér jelenlétében és aktív segítségével lebonyolított higiénés szükségletek elvégzésére szolgál

**Időotthoni részleg:** Az új épület emeleti részén került kialakításra 2-3-4 ágyas szobákban, a szobákhoz külön fürdőszoba tartozik. A mozgásukban nehezített lakóink számára lift került kialakításra. A lakószobák tágasak, barátságosak. Lehetőség van saját bútort behozni előzetes egyeztetés után. . Megfelelő fűtés, világítás, meleg vízszolgáltatás folyamatosan biztosított, , minden

szobában illetve vizesblokkokban is nővérhívó található. Emeletenként biztosított egy közös fürdető helyiség is, amely a napi lehetséges tisztálkodásokon túl hetente fürdetési rendnek megfelelően a nővér jelenlétében és aktív segítségével lebonyolított higiénés szükségletek elvégzésére szolgál

### **Személyi higiéné biztosítása.**

A személyi és környezeti higiéné megőrzése és fokozása úgy a lakók, mint a dolgozók közös érdeke. Az Otthon dolgozóinak feladata a környezeti tisztaság folyamatos fenntartásának megszervezése és az előírt takarítási tevékenységek elvégzése, takarítási ütemterv szerint. Minden részlegen állandó takarító dolgozik, A vizesblokkokban naponta egyszer fertőtlenítő felmosást végzünk, illetve szükség esetén többször is. A lakószobákban, közösségi helyiségekben naponta egyszer takarítást, havonta egyszer fertőtlenítést végzünk. Minden helységben évente négyszer általános nagytakarítást, ablaktisztítást, függönymosást, szőnyegtisztítást végzünk/ végeztetünk. A hulladékgyűjtést fóliaszakkal ellátott szeméthyűjtőkben végezzük erre szakosodott céggel szerződést kötöttünk.

Az ellátottak személyi higiénéjéért az ápolók- gondozók a felelősek; a mindenkori szolgálatban lévő dolgozó köteles a kért és szükséges segítséget megadni, biztosítani lakóink számára. A lakók fürdetését szobánkénti beosztással naponta végzik nővéreink, természetesen a szükség szerinti tisztálkodás /tisztázás mellett gondot fordítva a kéz és körömápolásra, hajmosásra, borotválkozásra, bőrápolásra is. Lehetősége van fodrász- manikűrös-pedikűrös igénybevételére is- ezt azonban saját költségén, költőpénze terhére teheti meg. A tisztálkodáshoz szükséges legalapvetőbb szereket az intézmény biztosítja, melyek: tusfürdő, szappan, sampon, egészségügyi papír, papír zsebkendő, fésű. Kozmetikumok, márkásabb tisztálkodási szerek beszerzése a lakók igényeinek megfelelően, saját költőpénzükből biztosítható.

### **Étkezés, étkeztetés.:**

Az intézmény jól felszerelt a HCCP előírásoknak megfelelő főzőkonyhával rendelkezik. Lakóink számára napi 5x étkezést biztosítunk. Orvosi utasítás alapján lehetőség van diétás étkezésre is. A fennjáró lakóink az intézmény nulla szintjén, kertkapcsolattal rendelkező étkezőnket tudják igénybe venni. Tavasztól ősziig igyekszünk az időjárás figyelembe vételével arra ösztönözni lakóinkat, hogy használják ki környezet adta lehetőségeinket, s étkezésekkor sétáljanak a kerten keresztül az étkezőbe. A biztosított élelmiszereken túl a lakóink egyedi igényeik szerint kiegészítő élelmiszert vásárolhatnak, mely élelmiszereket külön erre a célra foganatosított hűtőszekrényben, névvel ellátva tudunk tárolni, külön füzetben, névre szólóan dokumentálunk. Lehetőség van a látogatók számára, hogy hozzátartozóiknak élelmiszert hozzanak be, ezt minden esetben be kell mutatni a szolgálatban lévő gondozónak, aki a romlandó élelmiszert névvel ellátva a lakók részére a részlegenként elhelyezett hűtőben elhelyezi.

### **Étkezési időpontjaink a következők.**

**Reggeli:** 8.30. - 9.30.

**Ebéd:** 12.30. – 13.30

**Vacsora:**17.30. - 18.30.

Természetesen, akik nem tudnak az ebédlőbe azon lakók részére mindhárom részlegen kialakításra került étkező sarok.

Az Otthon dolgozói fekvőbeteg ellátásakor a megfelelő mennyiségű és rendszeres folyadékbevitelről gondoskodnak, ezt kötelességük dokumentálni is.

#### **Ruházat, textilálya biztosítása, mosása, javítása:**

Az intézmény külön mosodával rendelkezik ahol ipari mosó és szárítógépek biztosítják a szolgáltatást. A mosodán egy varrónő is alkalmazásra került, aki a ruházat, textilálya javítását végzi. Szükség esetén évszaknak megfelelő ruházatot biztosítani tudjuk lakóink számára. A tisztításért külön díj nem számolható fel, a szolgáltatás költségét magában foglalja a térítési díj. A ruházat pótlását elsősorban a lakók készpénzvagyonából a hozzátartozó/ törvényes képviselő köteles megtenni, ennek hiányában azonban az intézmény pótolja a ruházatot a szükséges és kellő mértékben az alábbiak szerint:

- legalább 3 váltás fehérnemű és hálóruga
- évszaknak megfelelő, legalább 2 váltás felsőruházat és utcai cipő
- szükség szerint más lábbeli

Az ellátást igénybe vevő nem köteles az intézmény által biztosított ruházatot használni

Textilályaival való ellátás

- két váltás ágyneművel, valamint ezek szükség szerinti cseréjével
- 2 db törölköző biztosításával/ cseréjével történik.

#### **Egészségügyi ellátás:**

Orvosi felügyelet keretében biztosítjuk az ellátást igénybevevő egészségi állapotának folyamatos ellenőrzését, az egészségügyi tanácsadást, a szűrést, az orvos által elrendelt vizsgálat elvégzését, valamint egészségügyi intézménybe történő eljuttatását.

- *Gyógyszerellátás*

Az intézménynek a szakmai előírások szerinti gyógyszercsoportokból rendelkeznie kell az ellátásban részesülők rendszeres, illetve eseti gyógyszeres szükségletéhez igazodó, megfelelő mennyiségű készlettel. Az alap gyógyszerlistát intézményvezető ápoló a háziorvossal és a pszichiáterrel együtt állítja össze, havonta figyelemmel kíséri, szükség esetén korrigálja, kibővíti- mindig figyelembe véve lakóink egészségi állapotát, valamint az esetlegesen előforduló sürgős ellátás esetén szükséges gyógyszereket.

A meghatározott gyógyszercsoportok alapján összeállított alapgyógyszerek köréről az intézmény pontos tájékoztatást ad, ennek megfelelően az alapgyógyszerek körét a Házirend mellékletét képező **GYÓGYSZERLISTA** tartalmazza . A lakó részére előírt gyógyszer felhasználását a szakmai előírásoknak megfelelően az egyéni gyógyszernyilvántartó lapon vezetjük elektronikusan formában. Az egyéni gyógyszeres szükséglet költségét az ellátást igénybevevő viseli az *1/ 2000.SzCsM. rendelet 52.§ (5)* bekezdésében meghatározottakon kívül.



A gyógyszerelés hetente történik a részlegvezetők által névre szóló gyógyszeradagoló dobozokba. A gyógyszerek kiadása a lakók részére naponta történik a részlegvezető által kiadagolt gyógyszerekből.

- **Pszichiátriai ellátás:** Hetente kétszer 8 órában házi orvos, hetente egyszer 12 órában pszichiáter szakorvos gondoskodik az ellátásról. Az intézmény engedéllyel rendelkezik szakápolási tevékenység elvégzésére. A pszichiáter szakorvos heti rendszerességgel vizitel. A lakót tájékoztatjuk veszélyeztető állapot esetén a korlátozó intézkedések megfelelő módon történő alkalmazására, és hogy ez az ő érdekében álló tevékenység.
- **Időotthoni ellátás:** Hetente kétszer 12 órában házi orvos gondoskodik az ellátásról.
- **Demens beteg ellátása:**  
A demens ellátottak betegségükből adódóan folyamatos és fokozott odafigyelést igényelnek, önellátási képességgel nem rendelkeznek, állandó ápolásra, gondozásra szorulnak. A demens ellátottaknál hosszú távú ápolásra, gondozásra kell berendezkedni. A demens idős beteg fokozottan érzékeny a környezetre, és optimális ingerekkel kell körülvenni.

### **Ápolás:**

Mindhárom részlegünkön – az áttekinthetőség és a számonkérés érdekében – ugyanazon ápolási dokumentációt szükséges vezetni az ápolószemélyzetnek.

Az intézményben a nap 24 órájában, folyamatos munkarendben, szakképzett ápolók, gondozók felügyeletével élnek lakóink életüket. Az ellátás személyre szabott, a meglévő önellátási képességek megőrzésére épül. Az Otthonban műszakonként, az ellátottak egészségi állapotát érintő változásokról, illetve a velük kapcsolatos jelentősebb eseményekről sorszámozott, hitelesített „Átadónaplót” kell vezetniük a műszakban lévő nővéreknek. Az Otthon megfelelő felszereltségű orvosi szobával rendelkezik, mely a földszinten került kialakításra. Az intézményben házi orvos heti 12 órában, valamint pszichiáter szakorvos heti 8 órában rendel. A rendelési idő az orvosi szoba ajtaján kifüggesztésre került. A fogászati ellátásokat a községben található fogorvosi ellátás segítségével tudjuk biztosítani. Egyéb, fentiekben nem említett szakorvosi ellátást a környező városok (Balassagyarmat, Vác, Hatvan, Pásztó, Salgótarján) szakrendelőibe, kórházaiba való beutalással, betegszállítóval tudjuk biztosítani. A testközeli eszközök beszerzése, cseréje, pótlása közgyógy ellátásra való jogosultság esetén ezen a módon, vagy a törvényes képviselő/ hozzátartozó költségén történik. Test távoli segédeszközöket az intézmény ingyenesen biztosítja.

Új lakók felvétele esetén intézményünkben bevezetésre került a „24 órás lap”, melyen meghatározott szempontok alapján a vitális paraméterek vezetésén kívül a mentális állapotról, külsérelmi nyomokról is feljegyzés készül.

- *Ápolás.*

Azoknak az ápolási feladatoknak az összessége melynek célja egészségi állapot javítása, egészségmegőrzés, helyreállítás, állapot stabilizálás, betegség megelőzés, az emberi méltóság megőrzésével.

Ha az ellátásban részesülő állapota miatt ápolásra is szorul *ápolási tervet* is készíteni kell.

## Tartalma:

### 1. Ápolási anamnézis

- Felvételtkori megfigyelések
- Ápolási igény felmérés
- Decubitus anamnézis
- Ápolás rövid leírása

### 2. Ápolási terv

- Ápolási diagnózis
- Ápolási cél
- Ápolási utasítás
- Ápolás kimenetele (értékelés)

### 3. Ápolási lap

- Ápolási diagnózis
- Ápolási tevékenység
- Helyzetértékelés

### 4. Napi ápolási tevékenység

A földszinten kialakításra került egy 2x2 ágyas betegszoba a fokozott megfigyelést, elkülönítést igénylő betegek számára.

Folyadékpótló kezelés, vagy állandó katéter behelyezése esetén- valamint orvosi utasításra- folyadéklap vezetése kötelező.

Decubitus vagy fekély kezelése esetén sebápolási lapot kell vezetni. Az intézményszerződésben áll egy sebész szakorvossal, aki havonta egyszer jár az intézménybe sebészeti problémák, sebkezelés szakszerű kivitelezésének segítése érdekében.

- ***Mentálhigiénés ellátás:***

Az intézmény feladatkörében gondoskodik az ellátást igénybevevő mentálhigiénés ellátásáról.

Ennek keretében biztosítja:

- a személyre szabott bánásmódot
- a konfliktus helyzetek kialakulásának megelőzése érdekében az egyéni beszélgetést
- a szabadidő kulturált eltöltésének feltételeit
- az ellátottak családi és társadalmi kapcsolatai fenntartásának feltételeit
- a gondozási tervek megvalósítását
- a hitélet gyakorlását
- segíti, ösztönzi az intézményen belüli kisközösségek, társas kapcsolatok kialakítását

Egyénre szabottan biztosítjuk ellátottaink számára a szabadidő hasznos eltöltésének feltételeit. Az ellátottak korának, egészségi, mentális állapotának, képességeiknek és adottságaiknak figyelembe vételével szervezzük meg:

- az aktivitást segítő fizikai tevékenységeket (séta, sport, fekvő ellátottak levegőztetése, ágytorna),
- a szellemi és szórakoztató tevékenységeket (olvasás, felolvasás, tévénézés, játékok, vetélkedők, zenehallgatás)
- a kulturális tevékenységeket (rendezvények, ünnepek, névnapok, színház-, mozi-, múzeumlátogatások, kirándulások, kiállítások).
- A Demens lakók esetében fokozottabb figyelmet fordítunk az állandó mozgásra, és külön heti, havi tervek készülnek az ő foglalkoztatásukra. kreatív terápia, memóriát fejlesztő és szinten tartó terápia, érzékszervekre ható kreatív terápia, zeneterápia

Bár a bentlakásos életformához való alkalmazkodás elősegítése, az igénybevevők mentálhigiénés ellátásának biztosítása valamennyi dolgozónak a feladata, elsősorban a mentálhigiénés ellátás feladatkörében biztosítjuk ezt ellátottainknak.

Intézményi keretek között biztosítjuk a szabadidő kulturált eltöltésének lehetőségét lakóink számára, mely összetevődik a mentálhigiénés, foglalkoztatás szervező munkatársak által az érdeklődési körnek megfelelő csoportfoglalkozások megtartásából, valamint a lakóink érdeklődésére számot tartó intézményen kívüli- szervezett programokon való részvételből. Lehetőség van kirándulások, városlátogatások megszervezésére is- erre való igény esetén, valamint nagyobb városokban kulturális programok, kiállítások látogatására- lakók zsebpénzének terhére. A nagyobb ünnepek, név és születésnapok méltó megünneplését kiemelten fontosnak tartjuk. Az intézmény területén tartott csoportfoglalkozások, valamint szabadidős tevékenységek eszközigényét, tárgyi feltételeit szintén az intézmény biztosítja. Az Otthon épületét körbe ölelő park, valamint a kialakítás alatt lévő sétálóút, a kulturált, virágokkal díszített terület szintén a kellemes és egészséges időtöltés biztosítása miatt kerül kiépítésre, reméljük lakóink megelégedésére.

Foglalkozások keretein belül lehetőség nyílik:

- Kreatív foglalkozások ( pl: üvegfestés, gyöngyfüzés)
- Zenehallgatás
- Biblioterápia
- Mozgásterápia

Megalakításra került a népdalkör valamint a zumba táncsoport.

Idén először megrendezésre került a „Lakókkal a lakókért „rendezvényünk, melyre mást intézmények ellátottjait is meghívtuk, próbálva ezzel a hétköznapi szürkeségét feloldani. A rendezvény sikerére tekintettel, szeretnénk ha hagyománnyá válna intézményünkben.

A mentális foglalkoztatás keretein belül fokozott figyelmet fordítunk az egyéni esetkezelésre. Lakóink többsége szorongást, félelmet hordoz magában, amely gyakran magatartási problémákban jelentkezik. Az alkalmazkodási problémákkal küszködő lakóink megsegítése érdekében esetmegbeszéléseket tartunk. Ezeken a megbeszéléseken közösen igyekszünk feltárni a probléma okát, és kidolgozásra kerülnek a megoldási lehetőségek.

A lakóközösségben előforduló problémák megoldását segíti elő a hetente pszichiáter által vezetett csoportmegbeszélés.

Az intézmény rendelkezik tornateremmel, mely felszerelt bordásfallal, szobakeréppárral, illetve mozgáskoordinációt elősegítő eszközökkel. A tornatermet csoportfoglalkozások keretein belül, valamint egyéni igény alapján is használhatják ellátottjaink.

Az imateremben kialakításra került az intézményi könyvtár, több mint 1000 könyv áll lakóink rendelkezésére, amelyet a nyitvatartási időben szabadon használhatnak.

### ***Munka jellegű foglalkoztatás***

Pszichiátriai lakóink esetén – mivel hiányos betegségtudatuk miatt- még nehezebb az intézményi életforma elfogadása, különösen fontos, hogy szabadidejüket hasznosan töltsék el, lefoglalják magukat. Munkaképes, azt önként vállaló lakóink számára adottságaiknak és lehetőségeiknek megfelelően igyekszünk biztosítani az értelmes munka lehetőségét az Otthon területén belül.

### ***Céljaink***

- a foglalkoztatott hasznos tevékenységgel való lekötése, ezáltal önbecsülésük, önértékelésük javítása, társas kapcsolatokba reintegrálás
- saját lakóterén kívül szociális kapcsolatokhoz való juttatás
- előzőekben felsoroltak segítségével a lelki kiegyensúlyozottságuk, valamint a közösségbe való beilleszkedésük elősegítése.
- napi időbeosztásuk strukturáltságának biztosítása, napszakok felcserélésének megakadályozása

A munka sohasem megerőltető és kötelező, alkalmanként változó jelleggel bír. Például: térburkolatos udvar vízzel való felloccsolása, virágok telepítése, rózsametszés, levél gereblyézése, virágok locsolása, teregetésben segítség, szemét összeszedése a parkban, ebédlőben asztalok megterítése, letörlése. Az intézmény kutyájának esetése, sétáltatása.

Azok a lakók, akik részt vesznek ezeken a foglalkozásokon jutalomként kávé, édességet kapnak.

### **Az egyéni és közösségi vallásgyakorlásra vonatkozó szabályok**

A lelki élet gyakorlásának elősegítése – egyéni és közösségi formában is – fontos lakóink életében. Az alagsorban található imaterem lakóink rendelkezésére áll. Az Otthon heti egyszeri alkalommal

biztosítja a lelki élet ápolását – a felkért egyházi személy által meghatározott időpontban, minden vasárnap 15 órától. A lelkipásztor, illetve a mentálhigiénés munkatárs folyamatos kapcsolatot tartanak, mintegy teamben végezve munkájukat. Ezen túlmenően a szolgálatban lévő ápolók- gondozók feladata és kötelessége erre jelentkező igény esetén ellátottjainknak biztosítani az imaterem használatát, annak gyakoriságát a mentálhigiénés munkatárs által összeállított program is tartalmazza. Otthonunk lakói egyházi szertartásokon a faluban lévő templomban is részt vehetnek.

#### **1.4 Gondozási, rehabilitációs, és fejlesztési feladatok jellege tartalma**

A szociális törvény értelmében szakosított ellátási formák esetén egyéni gondozási tervet kell készíteni. A beköltözést követő 1 hónapon belül.

*Gondozás: Bentlakásos* intézményben folyó gondozási tevékenység alatt az intézmény szolgáltatását igénybe vevő személy részére nyújtott fizika, mentális, és életvezetési segítséget kell érteni, mely során az ellátott szociális, testi és szellemi állapotának megfelelő egyéni bánásmódban részesítjük.

Az egyéni gondozási terv tartalmazza:

##### 1.. Gondozási anamnézis

- Személyes adatok
- Fizikai állapot felmérése
- Mentális állapot felmérése
- Foglalkoztatás

##### 2. Gondozási terv

- fizikai ellátás
- egészségügyi ellátás
- mentális gondozás
- foglalkoztatás

##### 3. Gondozási lap (gondozás folyamata)

Jelentős állapotváltozás esetén a gondozási tervet módosítani kell

Napi munkánk során az alábbiakat kell, hogy szem előtt tartsuk:

- az egyéni gondozási tervekben megjelöltek megvalósítása az egyéni képességek és adottságok figyelembevételével
- a foglalkozások tervezésénél és vezetésénél az egyéni bánásmód elvének érvényesítése
- a hatékony fejlesztést szolgáló módszerek megfelelő, helyes megválasztása
- az ellátottak fejlesztése, nevelése nemcsak a foglalkozások alatt, hanem foglalkozásokon kívüli időben is.
- Az ellátottak foglalkoztatásába történő minél szélesebb rétegének bevonása, amelynek során segíthetjük az ellátott szociális foglalkoztatásában való sikeres részvételét.

#### **2. Más intézményekkel történő együttműködés módja**

A hatékony működés alapja a személyes kapcsolat kiépítése. Különböző szakemberek a maguk területén ellátva feladataikat, egymással konzultálva, egymás munkáját megismerve, támogatva és azt kiegészítve dolgoznak a közös cél érdekében.

#### Kapcsolatot tartunk fenn:

Gyámhivatalokkal: lakók ügyeinek intézése, gondnokság alá helyezés, környezettanulmány

Egészségügyi szolgáltatókkal: megfelelő egészségügyi ellátás biztosítás, szakorvosi ellátáshoz való eljuttatás biztosítása

Más szociális intézményekkel: szakmai ismeretek átadása

Oktatási intézményekkel: dolgozók képzésének, továbbképzésének megszervezése, lebonyolítása

Egyházzal: hitélet gyakorlása feltételeinek megteremtése, utolsó kenet feladása

Civil szervezetekkel: adományok gyűjtése,

Megyei és Városi Bírósággal: Az ellátott érdekeinek ügyében való közreműködés.

Fentiek közül, kiemelendő a *szakmaközi* együttműködés, vagyis az egyes szakemberek kooperációja, mely nem csak a feladatok megvalósítását segíti elő, hanem lehetőséget biztosít egy adott kérdés más szemszögből való megközelítésére, hiányos vagy újszerű ismeretek elsajátítására, egyes elméleti anyagok gyakorlatba való áthelyezésére

A fenntartóval való együttműködés többoldalú

- Költségvetési, így pénzügyi és gazdasági tevékenységre, e tevékenység ellenőrzésére
- Szakmai feladatellátás nyomon követésére, ellenőrzésére,
- Szakmai program szerint működés.

#### **4. Az ellátandó célcsoport jellemzői**

##### *Tartós bentlakást biztosító pszichiátriai részlegünket*

Azon pszichiátriai betegek vehetik igénybe, akik az ellátás igénybevételének időpontjában nem veszélyeztető magatartásúak, akut gyógyintézeti kezelést nem igényelnek, és egészségi állapotuk, valamint szociális helyzetük miatt önmaguk ellátására segítséggel sem képesek.

##### 1. TÁBLÁZAT: A Magyarországon nyilvántartott pszichiátriai betegek száma 1965 és 2007 között (forrás:Melléklet)

	1965	1970	1975	1980	1985	1990	2000*	2007*
Nyilvántartott elme- és idegbetegek száma	46574	62339	106312	107698	112162	127884	130762	146029

\*gondozókban nyilvántartott betegek

Egyre több embert kezelnek pszichiátriai betegséggel, így egyre nagyobb az pszichiátriai ellátórendszer bővítésére. Ez a táblázat jelzi, hogy a nyilvántartott pszichiátriai betegek száma dinamikusan nő, egyre több a nyilvántartott pszichiátriai betegek száma. Ráadásul a 2000-es adat nem tartalmazza az összes nyilvántartott pszichiátriai beteget, hanem csak a gondozókban, abban az évben megfordult betegek számát mutatja. Magyarországon jelenleg nincs pontos adat arról, hány pszichiátriai beteg van összesen. Ennek oka, hogy a pszichiátriai betegek kezelése és gondozása megosztva történik az egészségügyi, illetve a szociális szférában.

„Az ellátórendszer részei „egészségügyi oldalról a kórházak pszichiátriai osztályai, különálló pszichiátriai intézmények, pszichiátriai egyetemi klinikák, ambuláns pszichiátriai gondozók, szakrendelők, nappali kórházak, rehabilitációs részlegek és magánrendelések. Szociális oldalról a pszichiátriai otthonok, pszichiátriai rehabilitációs otthonok, lakóotthonok, átmeneti otthonok, nappali intézmények, közösségi ellátások vagy akár családsegítő szolgáltatások speciális szolgáltatásai.” (Bugarszki 2009: 28)

2 táblázat Ellátottaink kor és nem szerinti felosztása

	18-29év	30-39 év	40-49 év	50-59 év	60-69 év	70-79 év	80 év felett	össz
nők	0	1	4	14	16	8	1	44
férfiak	1	6	9	9	16	3	0	45
össz	1	7	13	23	32	11	1	89

3 táblázat Pszichiátriai alapbetegség szerinti megoszlás

	nők	férfiak
hepéfrenia		2
paranoid schizofrenia	18	17
bipoláris affektív zavar	3	2
súlyos demencia	4	3
organikus hangulat zavar	3	3
alkohol okozta személyiségzavar	5	5
oligofrenia	2	
reziduális schizofrenia	2	8
kevert és egyéb személyiségzavar	2	
schioaffektív zavar	2	1
katatón scizofrenia		1
rekurrens depresszió	1	1
organikus paranoid zavar	1	1
mentális retardáció	1	
schizotípiás rendellenesség		1
	44	45

**Idősek Otthonában:** Időskorúak, nyugdíjasok Az országos tendenciák szerint az átlagéletkor, az idősek száma emelkedik.

1 táblázat . A népesség megoszlása korcsoport szerint  
% - os megoszlás

	1870	1880	1890	1900	1910	1920	1930	1941	1949	1960	1970	1980	1990	2001	2011
0-14év	36,7	35,2	36,2	34,9	34,8	30,6	27,5	26,0	24,9	25,4	21,1	21,9	20,5	16,6	14,6
15-	58,2	58,1	56,9	57,6	57,3	60,4	62,7	63,3	63,5	60,8	61,8	61,1	60,6	63,0	62,0

59 év															
60 fölött	5,1%	6,7	6,9	7,5	8,0	9,0	9,8	10,7	11,7	13,8	17,1	17,1	18,9	20,4	23,5

Tájékoztató a magyar nyugdíjbiztosítás főbb ellátási szabályairól és szervezeti rendszeréről 2012 aug. ONYF

A 60 év felettek népességen belüli aránya a népszámlálások által nyomon követett 140 évben folyamatosan emelkedett. Míg 1870-ben a népességnek csupán huszada 2001-ben már ötöde, a legutóbbi népszámlálás alkalmával pedig közel negyede számított idősnek.

E célcsoport esetében a szegénység, a rossz egészségi állapot,- az egyszemélyes háztartások jelentős száma miatt a jelenleginél több, differenciáltabb szolgáltatási kínálat iránti igény jelentkezik. Különösen hátrányban vannak azok az idősök, akiknek nincs családja vagy rokonsága, akik befogadnák és gondoznák őket . 2011-ben több mint 8 millió ember, a lakosság 82%-a élt családháztartásban Magyarországon. Míg a 60 év alattiak esetében ez az arány meghaladja a 87%-ot, addig az időskorú népességnek csak 63%-a élt ebben a háztartási formában. Nem családháztartásban a 60 év alatti lakosság 10, az időskorúak 34%-a élt,

Többségük egyedülálló. Az időskorúak körében az idősebb korcsoportok felé haladva csökken a családháztartásban élők és növekszik az intézetben élők, illetve a 80–89 éves korcsoportig a nem családháztartásban élők aránya: míg

a 60–64 évesek 75%-a, addig a 90 év feletteknek csak a 34%-a él családháztartásban. Az időskorú férfiak magasabb aránya élt családháztartásban, mint az időskorú nőké.

2 táblázat Tartósan betegek száma és aránya a válaszolókon belül, 2011

korcsoport	időskorúak száma	válaszolók száma	tartósan beteg fő	tartósan beteg %
60-64	653 991	505 014	214 639	42,5
65-69	522 971	409 014	195 972	47,9
70-74	423 844	338 401	181 761	53,7
75-79	331 073	265 723	156 219	58,8
80-84	234 215	185 831	110 342	59,4
85-89	122 589	94 926	55 215	58,2
90-	42 428	32 146	17 357	54,0

(ww.ksh.hu )

A 2011 évi népszámlálás alkalmával 1 millió 650 ezer ember a népesség 16,6 % vallotta magát tartósan betegnek Magyarországon. Az időskorúaknak nagyobb az aránya 40% 900 ember vallotta magát tartósan betegnek.

Az intézetben élő időskorúak 47%-a közel 30 ezer ember tartósan beteg, akik gyakran pont a betegségük miatt kerülnek elhelyezésre. 77% idősök otthonában él.

Idősök otthonában azok az ellátást igénylők kerülhetnek elhelyezésre, azok az ellátást igénylők kerülhetnek, akik a megfelelő gondozási szükséglettel rendelkeznek, de rendszeres fekvőbeteg gyógyintézeti kezelést nem igényelnek, a rájuk irányadó öregségi nyugdíjkorhatárt betöltötték. Az a 18 életévét betöltött betegsége vagy fogyatékosága miatt önmagáról gondoskodni nem képes előírt gondozási szükséglettel rendelkező személy is ellátható, ha az ellátás más típusú ápolást- gondozást nyújtó intézményben nem biztosítható

#### **4.Az ellátás igénybevételének módja**



Az Erect Szociális Szolgáltató Nonprofit Kft. fenntartásában működő berceli Rózsák Völgye Szociális Otthonba történő felvételekről kérelem alapján az intézmény vezetője dönt.

Ha az ellátást igénylő nem áll gondnokság alatt az intézményi ellátás igénybevétele önkéntes, az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője írásbeli kérelmére, indítványára történik.

Ha az ellátást igénylő cselekvőképtelen, a kérelmet az érintett személy véleményének figyelembe vételével a törvényes képviselő terjeszti elő. Korlátozottan cselekvőképese személy kérelmét, a törvényes képviselő beleegyezésével – önállóan kérheti.

Kérelem nyomtatványunk az intézmény honlapján megtalálható és onnan letölthető.

A kérelemhez csatolni szükséges:

### **Pszichiátriai ellátás igénylése esetén:**

Hiánytalanul kitöltött kérelem nyomtatvány

Érvényes személyi igazolvány, TAJ kártya és lakcímkártya másolat,

Jövedelemigazolás: az utolsó nyugdíjszelvény és a nyugdíjas igazolvány, vagy a

Nyugdíjfolyósító Igazgatóság éves értesítője vagy utolsó bankszámla kivonat

A jövedelem mellett a pénzvagyronról és ingatlanvagyonról is nyilatkozni kell, ha a kérelmező vagy helyette más személy az intézményi térítési díj összegét nem tudja megfizetni. A pénzvagyronról banki igazolás, az ingatlanról egy már meglévő helyrajzi számot tartalmazó okirat csatolandó (de ezért külön tulajdoni lapot kiváltani nem kell)

A 18. életévét már betöltött, de a reá irányadó nyugdíjkorhatárt még el nem érő kérelmező esetében a rokkantságot a Nemzeti Rehabilitációs és Szociális Hivatal, vagy jogelődje (ORSZI) szakvéleményének másolatával kell igazolni.

Gondnoksági határozat másolata

A pszichiátriai betegek otthonába történő felvételhez a területileg illetékes pszichiátriai gondozó szakorvosának, illetve - amennyiben az ellátás igénylése időpontjában kórházi kezelésben részesül - a fekvőbeteg-gyógyintézet pszichiátriai osztálya vezetőjének - az intézménybe történő felvételt megelőző - három hónapnál nem régebbi szakvéleménye szükséges.

### **Idősothoni ellátás:**

Hiánytalanul kitöltött kérelem nyomtatvány

Érvényes személyi igazolvány, TAJ kártya és lakcímkártya másolat,

Jövedelemigazolás: az utolsó nyugdíjszelvény és a nyugdíjas igazolvány, vagy a Nyugdíjfolyósító Igazgatóság éves értesítője vagy utolsó bankszámla kivonat

A jövedelem mellett a pénzvagyronról és ingatlanvagyonról is nyilatkozni kell, ha a

kérelmező vagy helyette más személy az intézményi térítési díj összegét nem tudja megfizetni. A pénzvagyonról banki igazolás, az ingatlanról egy már meglévő helyrajzi számot tartalmazó okirat csatolandó (de ezért külön tulajdoni lapot kiváltani nem kell)

A 18. életévét már betöltött, de a reá irányadó nyugdíjkorhatárt még el nem érő kérelmező esetében a rokkantságot a Nemzeti Rehabilitációs és Szociális Hivatal, vagy jogelődje (ORSZI) szakvéleményének másolatával kell igazolni

A törvényben előírt gondozási szükséglet igazolása

Demens személyek ellátása esetén az igénybevételre irányuló kérelemhez be kell nyújtani az orvos szakértői szerv vagy a Pszichiátriai/Neurológiai Szakkollégium által befogadott demencia centrum vagy pszichiáter, neurológus, geriáter szakorvos által kiállított, bentlakásos intézményi ellátás esetén a demencia kórkép legalább közepes súlyos fokozatát megállapító szakvéleményt.

### **Soron kívüli elhelyezés:**

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 gondoskodik. Továbbá ellátása más egészségügyi, vagy szociális szolgáltatás biztosításával sem oldható meg, soron kívüli elhelyezése a házi orvos, kezelő orvos 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.

Több soron kívüli elhelyezési igény esetén az intézmény vezetője haladéktalanul intézkedik az előgondozás lefolytatásáról. Ezt követően az intézmény vezetője dönt az ellátást kérők elhelyezésének sorrendjéről. Soron kívüli elhelyezést csak az intézményben rendelkezésre álló üres férőhelyekre lehet biztosítani. Nem teljesíthető ilyen igény azon igénybe vevőférőhelyére, aki a férőhely elfoglalásának időpontjáról már értesítést kapott.

A kérelem intézménybe érkezést követően nyilvántartásba kerül, majd az ellátást igénylőt vagy annak törvényes képviselőjét tájékoztatjuk az előgondozás időpontjáról

### **Előgondozás**

A szolgáltatás megkezdése előtt a 9/1999 (XI. 24.) Sz.Cs.M. Rendelet értelmében az intézményvezető által megbízott személy előgondozást végez, mely során kitölti az ehhez szükséges adatlapot.

### ***Az előgondozás célja:***

1. Az ellátást igénybe vevő helyzetének megismerése annak megállapítása céljából, hogy az igénybe vevő állapotának és szükségletének megfelel –e az intézmény szolgáltatása.
2. Tájékoztatás nyújtása az elhelyezést igénybe vevő részére – az intézményi életre való megfelelő felkészülés érdekében.

3. Annak vizsgálata, hogy az ellátást igénybe vevő életkora, egészségi állapota, valamint szociális helyzete alapján jogosult-e az ellátásra.
4. Szolgáltatás biztosításának előkészítése az igénybe vevő részére a fogadó intézményben.
5. Az intézményben élők és dolgozók felkészítése az igénybe vevő fogadására, az intézménybe történő beilleszkedés zavartalan biztosítása.

Az előgondozást követően kerül sor az intézményi elhelyezés jogosultságának elbírálására. Az ellátást igénylő írásban tájékoztatjuk a kérelem elutasításáról vagy várólistán elfoglalt helyéről illetve a férőhely elfoglalás időpontjáról.

***Intézményi felvételhez az alábbi dokumentumokra van szükség:***

***Pszichiátriai ellátás esetén:***

- Érvényes személyi igazolvány, lakcím kártya
- Hatósági igazolvány
- Születési anyakönyvi kivonat
- A pszichiátriai betegek otthonába történő felvételhez a területileg illetékes pszichiátriai gondozó szakorvosának, illetve - amennyiben az ellátás igénylése időpontjában kórházi kezelésben részesül - a fekvőbeteg-gyógyintézet pszichiátriai osztálya vezetőjének - az intézménybe történő felvételt megelőző - három hónapnál nem régebbi szakvéleménye szükséges.
- Gondnokság alatt álló esetben, a gondnokság alá helyezésről szóló bírói végzés, gyámhivatali határozat
- Közgyógyellátási igazolvány (ha van)
- Adott évi nyugdíjigazolás

***Idősotthoni ellátás esetén:***

- Érvényes személyi igazolvány, lakcímkártya
- Hatósági igazolvány (TAJ kártya)
- 4 órát meghaladó vagy a jogszabályban meghatározott egyéb körülményeken alapuló gondozási szükséglet megállapítása esetén nyújtható
- Gondnokság alatt álló esetben, a gondnokság alá helyezésről szóló bírói végzés, gyámhivatali határozat
- Születési anyakönyvi kivonat
- Közgyógyellátási igazolvány (ha van)
- Adott évi nyugdíjigazolás,

***Felvételkor az ellátott illetve törvényes képviselője tájékoztatást kap:***

- Az intézményben biztosított ellátás tartalmáról és feltételeiről,
- Az intézmény által vezetett nyilvántartásokról,
- Az intézményi elhelyezéskor a jogosult és hozzátartozói közötti kapcsolattartás
- Látogatás, távozás, valamint a visszatérés rendjéről,
- Panaszjoguk gyakorlásának módjáról,

- Intézményi jogviszony megszűnésének eseteiről,
- Az intézmény házirendjéről,
- A fizetendő térítési díjról, teljesítésének feltételeiről és módjairól, továbbá a mulasztás következményeiről,
- Jogosult jogait és érdekeit képviselő társadalmi szervezetekről

Pszichiátriai ellátást igénybevevőket és törvényes képviselőjüket tájékoztatjuk a korlátozó intézkedések szabályairól.

***A jogosult és hozzátartozója az intézménybe való felvételkor köteles nyilatkozni:***

- A fent említettek tudomásul vételéről, tiszteletben tartásáról,
- Adatokat szolgáltatni az intézményben törvény alapján előírt és vezetett nyilvántartásokhoz,

Az intézményi férőhely elfoglalását követően az intézmény orvosa megvizsgálja az ellátást igénybe vevő új lakót.

Az intézmény vezetője szükség esetén intézkedik az ápolási-gondozási feladatok ellátásáról, valamint az egyénre szabott gondozási terv egy hónapon belüli elkészítéséről.

Az intézmény vezetője az ellátás igénybevételének megkezdésekor az ellátást igénylővel, illetve törvényes képviselőjével írásos **megállapodást** köt. Az ellátotti jogviszony a megállapodás mindkét fél, illetve tanúk által történő aláírásával jön létre.

***A megállapodás tartalmazza:***

- Ellátás kezdetének időpontját,
- Intézményi ellátás időtartamát,
- A nyújtott szolgáltatások körét,
- A személyi térítési díj megállapítására, fizetésére vonatkozó szabályokat,
- Az igénybevevő természetes személyazonosító adatait

*Az intézmény vezetője köteles értesíteni, illetve tájékoztatni a jogosultat, és az általa megjelölt hozzátartozóját:*

- A jogosult állapotáról, annak lényeges változásairól,
- Az egészségügyi intézménybe való beutalásról,
- Az ellátás biztosításban felmerült akadályoztatásról,
- Az áthelyezés kezdeményezéséről, illetőleg kérelmezéséről,
- A díjfizetési hátralék következményeiről, valamint a behajtás érdekében kezdeményezett intézkedésről

***Térítési díj***

A személyes gondoskodást nyújtó ellátásért térítési díjat kell fizetni. Az intézményi térítési díj összegét a fenntartó állapítja meg. Az intézmény vezetője a személyi térítési díjról és annak felülvizsgálatáról

„Értesítést” ad ki a lakó és /vagy törvényes képviselője részére.

***A térítési díj megfizetésére kötelezettek:***

- az ellátást igénybevevő (jogosult)
- a jogosult tartását szerződésben (megállapodásban) vállaló személy
- a jogosult tartására bíróság által kötelezett személy

Az intézményi térítési díjat a szolgáltatási önköltség alapján a Fenntartó állapítja meg. A személyi térítési díj az idősothoni és pszichiátriai ellátás esetén is nem haladhatja meg a lakó havi jövedelmének 80 %-át, valamint tartalmazza jelentős készpénzvagyon, valamint ingatlanvagyon terhére megállapított összeget is. Mindkét részlegen a megállapított személyi térítési díj nem haladhatja meg az intézményi térítési díjat.

Az intézményi térítési díjat évente a Fenntartó, a személyi térítési díjat az intézményvezető állapítja meg. Az intézményvezető a személyi térítési díjról és annak felülvizsgálatáról értesítést ad ki az ellátott és/vagy törvényes képviselője részére. A személyi térítési díj évente két alkalommal vizsgálható felül.

A térítési díjat az igénybevétel napjától, havonként, előre, adott hónap 10. napjáig köteles a szolgáltató részére a díjfizetést vállaló személy megfizetni.

Az intézményvezető havonta ellenőrzi, hogy a megállapított térítési díj befizetésre került - e. Ha a kötelezett a befizetést elmulasztotta, az intézményvezető 15 napos határidő megjelölésével felszólítja az érintettet az elmaradt térítési díj befizetésre.

Ha a határidő eredménytelenül telt el, az intézményvezető a kötelezett nevét, lakcímét és a fennálló díjhátralékot nyilvántartásba veszi. A nyilvántartott díjhátralékról az intézmény vezetője tájékoztatja a fenntartót a térítési díjhátralék behajtása érdekében.

***Távollét és kórházi tartózkodások esete***

.Az ellátást igénybe vevő két hónapot meg nem haladó távollét esetén a személyi térítési díj 20%-át fizeti- amennyiben a távollét kórházi kezelés miatt következett be. Abban az esetben, ha nem kórházi kezelés volt a távollét oka, a személyi térítési díj összegének 40%-át köteles megfizetni az ellátást igénybe vevő, s 60%-át fizeti akkor, ha a két hónapot meghaladja a távollét időtartama. A hozzátartozó/ törvényes képviselő hozzátartozója/gondnokoltja eltávozásának időpontját, valamint várható megérkezését köteles előre jelezni az intézmény felé- az eltávozást megelőzően legalább 2 nappal.

***Költőpénz***

A bentlakásos intézményben ellátottak által fizetendő térítési díjat úgy kell megállapítani, hogy a gondozottak részére *legalább a törvény által minimálisan meghatározott költőpénz összege visszamaradjon* .A költőpénz havi összege nem lehet kevesebb a tárgyév január 1-jén érvényes öregségi nyugdíj legkisebb összegének 20 %-ánál. Amennyiben a térítési díj számításánál ingatlan vagy készpénzvagyon is figyelembe vételre került a érvényes öregségi nyugdíj legkisebb összegének

30%- nál. Ha az ellátott gondnokság alatt áll, gondnoka köteles a költőpénz összegével azonos összegű készpénzt biztosítani a gondnokolt személyes szükségleteire. Amennyiben a gondnok ezt a kötelességét nem teljesíti, az intézményvezető erről – a szükséges intézkedés megtétele érdekében - tájékoztatja a gondnokot kirendelő gyámhivatalt. A költőpénzkezelésről a mentálhigiénés csoport munkatársa gondoskodik a költőpénz kezelési szabályzat utasításai szerint.

## **5. A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja**

A kérelem benyújtása előtt a szolgáltatást igénybe venni kívánó, valamint törvényes képviselője, hozzátartozója személyesen is tájékozódhat az intézmény működéséről. Az érdeklődőket bármelyik munkanapon reggel 8-tól délután 16 óráig bármelyik elérhetőségünkön, vagy személyesen szeretettel várjuk. Megkeresésünk esetén teljes körűen tájékoztatjuk az érdeklődőket az elhelyezés lehetőségeiről, a beköltözés feltételeiről, a lakók számára nyújtott szolgáltatásokról, és a térítési díjakról. Az intézmény- a bentlakók nyugalmanak tiszteletben tartásával- az intézményvezető, vagy az általa megbízott személy vezetésével az érdekeltek megtekinthetik. A Házirendet, Szakmai Programot számukra is hozzáférhető részükre.

A személyes tájékoztatáson túl felvilágosítást adunk:

- telefon 0635/ 384-920 0635/535-029
- e-mailben [rozsa@erect.hu](mailto:rozsa@erect.hu) az intézmény természetesen rendelkezik e-mail címmel, ami szintén segíti az információáramlást. Az intézményvezető és a pénzügyi ügyintéző napi rendszerességgel kíséri figyelemmel az e-mail címekre érkező üzeneteket
- honlap. [www.erect.hu](http://www.erect.hu) A honlap tájékoztatást ad az intézmény elérhetőségéről, az ellátásról, a szolgáltatás igénybe vételéről, közérdekű adatokról.
- Prospektusainkban, amelyeket elküldünk kórházaknak, gyámhivataloknak.
- Írott sajtóban hirdetésekben keresztül.
- Részt veszünk más intézmények által szervezett nyílt napokon, szakmai megbeszéléseken.

Faliújságon helyezük el a közérdekű tájékoztatásokat, a rendezvényekre való felhívásokat. Kötelezettségünk az is, hogy az intézményi térítési díjról informáljuk ellátottainkat, valamint az ellátást igénylőket Ezen kötelezettségünknek eleget téve intézményünk honlapján, illetve a faliújságon is megjelenik egy tájékoztató e díj alakulásáról.

Közvetett tájékoztatás a lakók képviselőin keresztül történik, ezek formái:

- lakógyűlések
- érdekképviseleti fórum

Személyes tájékoztatást szolgálják

- a nagycsoportok, kiscsoportok, egyéni beszélgetések is. Egyéni beszélgetésre időponttól függetlenül igyekszünk időt szakítani.

## **6. Ellátottak és a szociális szolgáltatást végző személyek jogainak védelmével kapcsolatos szabályok**

6.1 Az ellátottak jogainak védelme megállapításra került A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993.évi III. törvény 94/E, 94/K, 94/L, és 95 §-a alapján.

Az ellátottnak – szerződés szerint - joga van egészségi és mentális állapotára tekintettel a szociális intézmény által biztosított teljes körű ellátásra, valamint egyéni szükségletei, speciális helyzete vagy állapota alapján az egyéni ellátás, szolgáltatás igénybevételére.

A szociális szolgáltatások biztosítása során az egyenlő bánásmód követelményét meg kell tartani. Az ellátást igénybe vevő jövedelmi helyzetét csak a jogszabályokban meghatározott esetekben és feltételek mellett lehet vizsgálni.

Az ellátást igénybe vevőnek joga van az intézmény működésével kapcsolatos legfontosabb adatok megismeréséhez.

A személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmény az általa biztosított szolgáltatást oly módon végzi, hogy figyelemmel legyen az ellátást igénybe vevőket megillető alkotmányos jogok maradéktalan és teljes körű tiszteletben tartására, különös figyelemmel az emberi méltóság, a testi épség, a testi-lelki egészséghez való jogra.

Az ellátást igénybe vevőt megilleti személyes adatainak védelme, valamint a magánéletével kapcsolatos titokvédelem. Az igénybevételi eljárás során különös figyelmet kell fordítani arra, hogy az ellátást igénylő adataihoz csak az arra jogosult személyek férjenek hozzá.

Az intézményvezető köteles biztosítani továbbá, hogy az intézményi elhelyezés során az ellátott egészségi állapotával, személyes körülményeivel, jövedelmi viszonyaival kapcsolatos információkról más ellátást igénybe vevő, valamint arra illetéktelen személy ne szerezhesen tudomást.

Az intézmény nem korlátozhatja az ellátottat a személyes tulajdonát képező tárgyai, illetve mindennapi használati tárgyai használatában, kivéve a házirendben meghatározott azon tárgyak körét, amelyek veszélyt jelenthetnek az intézményben élők testi épségére.

Az intézményvezetőnek gondoskodnia kell az ellátást igénybe vevők intézménybe bevitt vagyontárgyainak, személyes tárgyainak és értékeinek megfelelő és - szükség esetén - biztonságos elhelyezéséről.

Az ellátást igénybe vevőnek joga van az intézményen belüli és intézményen kívüli szabad mozgásra, figyelemmel a saját és társai nyugalomára, biztonságára.

Az intézmény házirendje meghatározza az intézményből történő távozás és visszatérés rendjét. Az ellátást igénybe vevőnek az igénybevételi eljárás során részletes és pontos tájékoztatást kell adni az intézményen belüli és az eltávozás esetére kialakított szabályokról. Az ellátást igénybe vevőnek joga van családi kapcsolatainak fenntartására, rokonok, látogatók fogadására. A házirend szabályozza a látogatás rendjét.

Amennyiben az intézményben ellátott személy betegsége miatt ápolásra, gyógykezelésre szorul, ellátása során figyelemmel kell lenni az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. Törvénynek a betegek jogait szabályozó rendelkezéseire.

Amennyiben az ellátást igénybe vevő egészségi állapotánál vagy egyéb körülményeinél fogva közvetlenül nem képes az illetékes szervek megkeresésére, az intézményvezető segítséget nyújt ebben, illetve értesíti az ellátott törvényes képviselőjét, vagy az Ellátott jogi képviselőt az ellátott jogainak gyakorlásához szükséges segítségnyújtás céljából.

Az ellátottak illetve törvényes képviselőjük panaszaikkal az intézmény vezetőjéhez fordulhatnak, aki tizenöt napon belül köteles a panasztevőt írásban értesíteni a panasz kivizsgálásának eredményéről. Amennyiben az intézményvezető határidőben nem intézkedik, vagy a panasztevő nem ért egyet az

intézkedéssel, az intézkedés kézhezvételétől számított nyolc napon belül a Fenntartóhoz fordulhat jogorvoslattal.

Az Ellátott jogi képviselő az igénybevevő, illetve a szolgáltatásban részesülő személy részére nyújt segítséget jogai gyakorlásban. Működése során tekintettel van az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997.évi XLVII. törvény rendelkezéseire.

### **Érdekvédelem, szociális ügyintézés**

Az ellátott érdekeit a *Házirend*, az *Érdekképviseleti Fórum* és az *Ellátottjogi képviselő* biztosítja

#### ***Érdekképviseleti Fórum***

Az intézményi élet alapszabálya a Házirend. Az ellátás igénybevételekor a Házirend egy példányát-állapotától függően- megkapja az ellátást igénylő/ törvényes képviselő/ hozzátartozó. Az Otthonban a lakók érdekvédelmét az Érdekképviseleti Fórum látja el, működését az intézmény vezetője biztosítja.

#### ***Az Érdekképviseleti Fórum helyszíne:***

Rózsák Völgye Szociális Otthon, 2687 Bercel, Szent István tér 13.

#### ***Az Érdekképviselet Fórum célja:***

Az Otthonban folyó élettel és az ellátással kapcsolatban felmerülő problémák legoptimálisabb megoldásának közös megkeresése.

Az Otthon lakóinak és törvényes képviselőiknek joguk van panasszal élni az intézmény vezetőjénél, az Ellátott jogi Képviselőnél, valamint az Érdekvédelmi Fórumnál, ha a lakót az emberi- szociális jogok tekintetében sérelem érte. A panaszok kivizsgálása a bejelentést követő 15 napon belül meg kell, történjen és arról a panaszt-tévőt írásban kell értesíteni. Az intézmény Fenntartójához fordulhat a panaszt tévő, amennyiben a kivizsgálás eredményével elégedetlen, vagy a kivizsgálásra jogosult a határidőben nem intézkedett. Az Érdekképviseleti Fórum is kezdeményezhet intézkedéseket az intézmény Fenntartója felé.

Az Érdekképviseleti Fórum véleményezi az intézmény vezetője által készített, az ellátottakkal, az intézmény életével kapcsolatos dokumentumok közül a Szakmai Programot, Foglalkoztatási Tervet, a Házirendet. a lakók mentális állapotának megfelelő módon az intézmény főbb gazdasági mutatóiról évente egyszer, lakógyűlés keretein belül tájékoztatást adunk.

A gondnokság alatt álló jogosult érdekeinek védelmében az intézményvezető köteles kezdeményezni új gondnok kirendelését, ha a kijelölt gondnok a gondnoki teendőket nem megfelelően látja el. Különösen akkor, ha nem a gondnokolt érdekeinek figyelembevételével végzi őket.

Szociális ügyintézés tekintetében elsősorban a mentálhigiénés szakember áll rendelkezésre.

#### **6.2 Személyes gondoskodást végzők jogai:**

Munkatársainkra elsődlegesen az éppen hatályos Munka Törvénykönyve az irányadó, illetve bérezés szempontjából a Kjt., esttől eltérni abban az esetben lehet, ha azzal a munkavállaló kizárólag előnyt



szerez. A dolgozók a Szociális Munka Etikai Kódexe, valamint a hatályos jogszabályok alapján végzik munkájukat.

Az intézményvezető a működtetés során biztosítja számukra a munkavégzéshez kapcsolódó megbecsülést, emberi méltóságuk és személyiségi jogaik tiszteletben tartását, anyagi és erkölcsi elismerést, valamint megfelelő munkavégzési körülményeket.

*Eszközei:*

- átlátható és kiszámítható vezetési stílus, vezetői program (világos munkaköri leírások, utasítások)
- osztályértekezletek
- személyes konzultációk
- képzés, továbbképzés lehetőségének biztosítása
- 

Az intézményben foglalkoztatott személy, valamint közeli hozzátartozója a Ptk. rendelkezése alapján, az ellátásban részesülő személlyel tartási, életjáradéki, örökösödési szerződést az ellátás időtartama alatt, illetve a megszűnéstől számított egy évig, nem köthet. Bentlakásos intézménynek rendelkeznie kell- a szolgáltatásban foglalkoztatottak védelme érdekében az ellátást igénybe vevők részéről esetlegesen felmerülő veszélyhelyzet kezelésére vonatkozó belső utasítással.

## **7. mellékletek**

### **8.1 Szervezeti és Működési Szabályzat**

### **8.2 Házi rend**

### **8.3 Megállapodás minták**

2016.10.13.

Érvényes:

2017.01.01

Készítette: Szondi Zsuzsanna intézetvezető

Jóváhagyta: Bajusz Gyula ügyvezető

