

Baptista Szeretetszolgálat Országos Szociális Segítő Központ

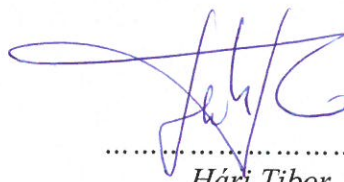
Szakmai program



Baptista Szeretetszolgálat Egyházi Jogi Személy

Hatályos: 2022.01.01.

Jóváhagyta:



Hári Tibor
ügyvezető főigazgató

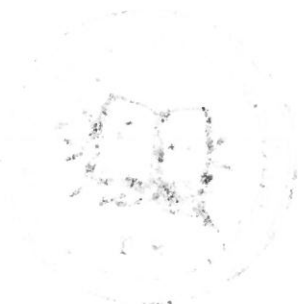


Tartalomjegyzék

- I. Általános rendelkezések
- II. A nyújtott szolgáltatások célja, feladata, a megvalósítani kívánt program, a létrejövő kapacitások, a nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek
 - 1. Étkeztetés
 - 2. Idősek otthona
- III. A más intézményekkel történő együttműködés módja
- IV. Az ellátandó célcsoport megnevezése, jellemzői
- V. A feladatellátás szakmai tartalma, módja, a biztosított szolgáltatások formái, rendszeresége, idősek otthona esetében a gondozási feladatok jellege, tartalma
- VI. Az ellátások igénybevételének a módja,
- VII. A szolgáltatásokról szóló tájékoztatás helyi módja
- VIII. Az ellátottak jogainak védelme

Mellékletek

- 1. számú melléklet
Megállapodás (szociális konyha, idősek otthona)
- 2. számú melléklet
Szervezeti és Működési Szabályzat
- 3. számú melléklet
Házirend (idősek otthona)



I. Általános rendelkezések

A Baptista Szeretetszolgálat Egyházi Jogi Személy (továbbiakban: Baptista Szeretetszolgálat) alapelveivel, valamint a szegények és rászorulóknak megsegítése érdekében vállalt jószolgálati tevékenységével összhangban szociális közfeladatok ellátásáról gondoskodik. Ennek érdekében a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (továbbiakban: Szt.) szerinti személyes gondoskodás körébe tartozó szociális alapszolgáltatást és szakosított ellátást biztosító integrált intézményt működtet. Az intézmény megnevezése: Baptista Szeretetszolgálat Országos Szociális Segítő Központ (továbbiakban rövidített megnevezéssel: OSzSK).

A Baptista Szeretetszolgálat, mint fenntartó nemcsak a Magyarországi Baptista Egyház gyülekezeteihez tartozóknak, hanem – gyülekezeti hovatartozástól és vallási meggyőződéstől függetlenül – lehetőségeihez mérten mindenki számára igyekszik segítséget nyújtani. Meggyőződésünk, hogy hitünkkel és szakmaiságunkkal képesek vagyunk elősegíteni az arra rászorulóknak életminőségének javítását. Az OSzSK intézménye sem tud megoldani minden problémát, de minden igyekezetével enyhíti a rászorulóknak mindennapi nehézségeit, emberséggel, keresztényi törődéssel, szakszerű szervezeti működésével és rendjével. Az ellátásaink során humanitárius és erkölcsi fejlődést elősegítő körülményt és gondoskodást nyújtunk ellátottaink számára, mindeközben tiszteletben tartjuk a gondozottaink lelkiismereti szabadságát és vallási meggyőződését.

A Baptista Szeretetszolgálat által megbízott lelkipásztorok és munkatársak által az ellátottak igényeinek megfelelően az intézmény vezetőjével történő egyeztetés alapján biztosítjuk a lelki gondozás, az életvezetési és egyéb tanácsadás igénybevételének lehetőségét.

Stratégiai célok:

- A vonatkozó jogszabályi kötelezettségek teljes körű teljesítése.
- Minőségi ellátás nyújtása valamennyi ellátási formában.
- Az egyházi szerepvállalás pozitívumainak erősítése az ellátási területen.
- Szemléletváltás a speciális szükségletekkel élők ellátásában.
- Hiányzó ellátási formák, szolgáltatási elemek létrehozása, a szükségleteknek megfelelő kapacitásnövelés.

Az OSzSK jelen szakmai programja az intézmény által nyújtott szociális alapszolgáltatásra (szociális konyha, népkonyha) és szakosított intézményi ellátásra (időskorúak tartós bentlakásos szociális ellátása, demens betegek bentlakásos ellátása) vonatkozó információkat integráltan tartalmazza.

Az egyes szociális szolgáltatások speciális szabályai a szakmai program egyes szakaszaiban kerülnek feltüntetésre.

A fenntartó adatai:

Megnevezése: **Baptista Szeretetszolgálat Egyházi Jogi Személy**
Székhelye: **1111 Budapest, Budafoki u. 34/B.**
Nyilvántartási szám: **A Magyarországi Baptista Egyház KIM –
nyilvántartási száma: 00013/2012.**
Adószám: **18264825-1-43**
Bankszámla száma: **10918001-00000074-10810001**
Számlavezető bank: **UniCredit Bank Hungary Zrt.**
Statisztikai számjele: **18264825 879055501**
A fenntartó képviselőjére jogosult **Hári Tibor**
Képviselő jogcíme: **ügyvezető főigazgató**

Az intézmény adatai:

Az intézmény megnevezése: **Baptista Szeretetszolgálat Országos Szociális Segítő Központ**
Az intézmény rövidített megnevezése: **OSZSK**
Az intézmény alapítója: **Baptista Szeretetszolgálat Egyházi Jogi Személy**
Alapítás éve: **2011.**
Az intézmény székhelye: **1065 Budapest, Bajcsy-Zsilinszky út 57. II. épület 2. emelet**
Az intézmény típusa: **szociális alapszolgáltatást, szakosított ellátást biztosító integrált intézmény**

Tevékenységek:

- **étkeztetés (szociális konyha, népkonyha),**
- **ápolást, gondozást nyújtó tartós bentlakásos intézmény (idősek otthona demens ellátással)**

A Baptista Szeretetszolgálat Országos Szociális Segítő Központ ellátásainak összefoglaló adatai:

Megnevezés	Szolgáltatás	Férőhely/ ellátható személyek száma	Ellátási terület
Országos Szociális Segítő Központ székhely 1054 Budapest Bajcsy- Zsilinszky út 57. II. épület 2. emelet (helyrajzi szám: 28912 hrsz)	étkeztetés (szociális konyha népkonyha) A szolgáltatás	 528 fő 2300 fő	<u>Baranya megyében:</u> Bólyi, Komlói, Mohácsi, Pécsi, Pécsváradi, Hegyháti, Sellyei, Siklói, Szentlőrinci. Szigetvári járások <u>Fejér megyében:</u> Bicskei, Dunaújvárosi, Enyingi, Gárdonyi, Martonvásári, Móri, Polgárdi, Sárbogárdi, Székesfehérvári járások <u>Győr-Moson-Sopron megyében:</u>

	megszervezése a székhelyről történik. A szolgáltatás igénybevételére (osztások helyszínei) a népkonyha, illetve a szociális konyha esetében a szakmai program mellékletét képező nyitva álló helységek címén valósulnak meg.		Csornai, Győri, Kapuvári. Mosonmagyaróvári, Pannonhalmi. Soproni, Téti járások <u>Komárom-Esztergom megyében:</u> Esztergom, Kisbéri, Komáromi, Oroszlányi, Tatai, Tatabányai járások <u>Pest megyében:</u> Aszódi, Budakeszi, Ceglédi, Dabasi, Dunakeszi, Érdi, Gödöllői, Gyáli, Monori, Nagykáta, Nagykőrösi, Pilisvörösvári, Ráckevei, Szentendre, Szigetszentmiklósi, Szobi, Váci, Vecsési járások <u>Somogy megyében:</u> Barcsi, Csurgói, Fonyódi, Kaposvári, Marcali, Nagyatádi, Siófoki, Tatabányai járások <u>Tolna megyében:</u> Bonyhádi, Dombóvári, Paksi, Szekszárdi, Tamási, Tolnai járások <u>Vas megyében:</u> Celldömölki, Körmendi, Kőszegi, Sárvári, Szentgotthárdi, Szombathelyi, Vasvári járások <u>Veszprém megyében:</u> Ajkai, Balatonalmádi, Balatonfüredi, Devecseri, Pápai, Sümegi, Tapolcai, Várpalotai, Veszprémi, Zirci járások <u>Zala megyében:</u> Keszthelyi, Lenti, Letenyei, Nagykanizsai, Zalaegerszegi, Zalaszentgróti járások <u>Budapest összes kerülete (I-XXIII. ker.)</u>
OSzSK Pécsi Gondozási Központ 7628 Pécs, Barátság u. 18.	idősek otthona demens ellátással	24 fő	országos ellátási terület
OSzSK Tiszaszalkai Baptista Idősek Otthona 4831 Tiszaszalka, Bajcsy-Zsilinszky u. 11.	idősek otthona szociális konyha	18 férőhely 60 fő	Szabolcs-Szatmár-Bereg megye közigazgatási területe Tiszaszalka közigazgatási területe

Főzőkonyha 4831 Tiszaszalka, Váci M. u. 8.			
OSzSK 2500 Esztergom, Eszperantó u. 16.	megelőző- felvilágosító szolgáltatás		

Az intézmény jogállása és gazdálkodása: önállóan működő és gazdálkodó intézmény.

Gazdálkodással összefüggő jogosítványok: A működési és felhalmozási kiadásokat az intézmény által évente összeállított és a fenntartó által jóváhagyott összesített költségvetésben kell előirányozni.

Az intézmény vezetőjét a Baptista Szeretetszolgálat Elnöke nevezi ki, felette a munkáltatói jogokat ő gyakorolja.

Az intézmény képviselőjére jogosultak:

- Fenntartói feladatkörében, a Baptista Szeretetszolgálat képviselőjében Hári Tibor ügyvezető főigazgató, illetve az általa megbízott személy/ek.
- Az intézmény nevében általános képviselőre jogosult az intézményvezető.

Az intézmény a szakmai munkáját az Szt., mint ágazati törvények, ezek végrehajtási rendeletei, az egyéb ágazati jogszabályok és a további vonatkozó joganyag alapján végzi. A jogszabályok, szakmai-, etikai alapelvek és iránymutatások betartásáért az intézmény vezetője a felelős. Az intézmény feladata, hogy az ellátási területén, az ellátást igénylők részére a vállalt szociális ellátásokat magas színvonalon nyújtsa.

A működtetés alapelvei

- hatékony, összehangolt szakmai munka,
- világos felelősségi rendszer,
- egységes tervezés, azonos, magas színvonalú teljesítményt nyújtó szervezeti egységek,
- folyamatos ellenőrzés, visszacsatolás,
- az intézmény stratégiai céljainak és a segítő tevékenység összehangolása egy komplex ellátórendszer működtetése érdekében.

II.

A nyújtott szolgáltatások célja, feladata, a megvalósítani kívánt program, a létrejövő kapacitások, a nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek

Az intézmény az önmaguk ellátására részben képes, illetve nem képes személyek számára nyújt komplex ellátást a szükségleteik mentén, az időskorúak és rászorulóknak számára.

A szociális ellátásainkkal célunk az ellátottaink kiegyensúlyozottabb életvitele, ezen belül lehetőség szerint az ellátottak saját lakókörnyezetében való biztonságos életfeltételeinek megteremtése. Ezen célok érdekében szervezzük meg első lépcsőfokként a célcsoport lakókörnyezetében való ellátását, majd szükség esetén a szakellátó rendszer felé való motiválását, információnyújtással, tanácsadással, magas színvonalú, szükségletalapú ellátással, gondozással. Az intézményünk a súlyosan beteg, önellátásra nem, vagy csak folyamatos segítséggel képes személyeknek, teljes körű, egyénre szabott, fizikai, egészségügyi, mentálhigiénés ellátást biztosít a kapacitásának megfelelő mértékben a pécsi telephelyen.

Intézményünk működésének célja, a szolgáltatásainkat igénybevevők életminőségének javítása, a lehető legteljesebb körű gondoskodás, a minőségi szolgáltatások folyamatos biztosítása. Minden egyes szolgáltatásunkat meghatározott értékek mentén biztosítjuk és működtetjük ellátottaink számára és érdekében. A szolgáltatások tartalma megfelel a valódi szükségleteknek és követi a szükségletek egyéni változásait. Alkalmazzuk a szakmai protokollokat, törekszünk új ellátási formák bevezetésére. Ösztönözzük és elismerjük az egyén terápiás és készségfejlesztő foglalkoztatásban való részvételét, továbbá biztosítjuk az igénybe vevők aktív részvételét a segítő folyamatokban.

A szükségletnek megfelelő személyre szabott szolgáltatással az egészségi, fizikális állapot és az általános közérzet javítása a célunk. A fizioiógias szükségletek mellett nagy hangsúlyt helyezünk arra, hogy ellátottainkat szeretettel, tisztelettel és megbecsüléssel segítsük a mindennapokban. Alapelvünk az emberi méltóság tisztelete, az önkéntesség az együttműködésen alapuló személyes szolgáltatás, a szolgáltatásokhoz való egyenlő hozzáférés, az egyén szükségleteire szabott holisztikus szemléletű segítségnyújtás, valamint az egyént körülvevő természetes és mesterséges erőforrások közötti hatékony, egymást segítő, építő jellegű együttműködés. Hosszú távú célkitűzésünk, hogy a nyugodt, biztonságos és méltóságteljes ápolással, gondozással minél több idős számára szépítsük meg az idős kort.

1. Étkeztetés

Az alapszolgáltatások megszervezésével, így az étkeztetéssel is intézményünk abban nyújt segítséget a szociálisan rászorulóknak részére, hogy saját otthonukban és lakókörnyezetükben önálló életvitelüket ezzel a támogatással fenn tudják tartani, valamint, hogy az egészségi állapotukból, mentális állapotukból vagy más okból származó problémáikat meg tudják oldani. Az intézmény a működési engedélyében megnevezett ellátási területéről fogad ügyfeleket, akiknek jellemzően és nagyobb arányban a meghatározott nyitva álló helyiségekben a népkonyhai étkeztetést, illetve a kiszállítással történő szociális étkeztetést biztosítja.

Helyszín: A népkonyhai nyitvaálló helyiségek címe a szakmai program mellékletét képező SZMSZ függelékében kerülnek megnevezésre. Az osztások jellemzően más szociális szolgáltatók/intézmények, önkormányzatok, gyülekezetek megkeresése alapján, az ott helyben kialakult szükségletre reagálva valósulnak meg. A tárgyi feltételek biztosításában a népkonyhai szolgáltatás az OSZSK és az osztásban részt vevő együttműködő szervezetek a mindennapokban is együtt munkálkodnak annak érdekében, hogy a közös ügyfélkör személyre szóló és magas minőségű ellátásban részesüljön. Ezzel megvalósul az étkeztetés megszervezésekor a Szociális törvény azon

vonatkozó előírása, miszerint a szociális intézménynek együtt kell működnie az ellátási területén működő további szociális szolgáltatókkal. Ugyanakkor nem sérti ez az együttműködés a párhuzamos finanszírozás elkerülésére vonatkozó előírást, hiszen az ellátottak az étkeztetésen túli szolgáltatási elemeket, pl. a népkonyhai ellátás során a másik intézménytől kapják meg, pl. fürdési lehetőséget.

Formája: szociális konyha és a népkonyha keretében nyújtott ellátás. Az étkeztetés gyakorlati megvalósulási módját az ellátotti igény határozza meg. A jogszabály szerinti három mód (helyben fogyasztás, elvitel, kiszállítás) közül az intézményünk ellátottjai nagy arányban a kiszállítást veszik igénybe.

- **Szociális konyha:** olyan alapszolgáltatási forma, ahol az étkeztetés keretében biztosított étel előállítása (melegítése) és kiszolgálása történik. Az intézmény jellemzően vendéglátó-ipari egységekkel (konyha a továbbiakban) áll szerződésben annak érdekében, hogy valamennyi településen meg tudja szervezni az ellátotti igények szerinti ellátást, ami az intézményünk esetében az étel lakásra szállítása. A konyhák rendelkeznek megfelelő engedélyekkel és kapacitással a szociális szolgáltatáshoz szükséges étel előállításához. Tiszaszalka településen működik konyha az intézményünk működtetésében, amely a vonatkozó jogszabályoknak megfelelően rendelkezik valamennyi engedéllyel és Tiszaszalkára, valamint a környező településekre szolgálat.

- **Népkonyha:** alkalmi jelleggel és helyben fogyasztással legalább napi egyszeri egy tál meleg étel biztosítása azon szociálisan rászorult személyeknek, akik más étkezési formát nem vesznek igénybe. Ezen előírás megvalósulását az együttműködő és a klienseket jellemzően jól ismerő intézményi partnerek garantálják. A népkonyhai szolgáltatás indokoltsága különösen azon településrészen jelenik meg, ahol a rászoruló életformája miatt elsősorban alkalmi étkeztetés iránt van igény. A népkonyhán kiszolgált egy adag ételnek a közétkeztetésre vonatkozó táplálkozás-egészségügyi előírásokról szóló 37/2014. (IV.30.) EMMI rendelet 3. mellékletében a 19-69 éves korcsoport esetén napi egyszeri étkezésre előírt energiaszükséglet legalább 120%-át kell biztosítani.

Célja: Javítani az ellátottak szociális helyzetét, biztosítani a rendszeres, az idős kornak, valamint az egyéb okok miatt ellátottá váló személyek egészségi állapotának megfelelő táplálkozást, csökkenteni a táplálkozás megszervezésével járó beszerzés és a főzés gondjait.

Feladata: Az étkeztetés keretében azoknak a szociálisan rászorultaknak a legalább napi egyszeri meleg étkezéséről kell gondoskodni, akik azt önmaguk, illetve eltartottjaik részére tartósan vagy átmeneti jelleggel nem képesek biztosítani, különösen a koruk, egészségi állapotuk, fogyatékoságuk, pszichiátriai betegségük, szenvedélybetegségük, vagy hajléktalanságuk miatt. A szükségletfelmérést az ezzel megbízott szakemberek végzik dokumentáltan, a jogosultság igazolását az ellátotti iratanyagában őrizzük.

Kapacitás: az igényeknek megfelelően változó, az ellátási terület településein, a székhelyről, vagy a telephelyekről koordinálva és szervezve, igény szerint akár a hét minden napján.

Az étkeztetés keretében főétkezőként legalább napi egyszeri meleg ételt, illetve diétát biztosítunk. Az étel helyben fogyasztása esetén biztosítjuk a szolgáltatást igénybe vevők számára a kézmosási

lehetőséget, nemenként elkülönített illemhelyet, evőeszközöket és étkezészetet. Az étkeztetés keretében biztosított élelmiszer nyersanyagok energia- és tápanyagtartalmának értékei megfelelnek a vonatkozó előírásoknak.

Az étkeztetés a székhely „működési engedélye” által lefedett teljes ellátási területre a székhelyről kerül megszervezésre, Tiszaszalka és környéke számára a Tiszaszalkai telephelyünkön szervezzük meg az ellátást. Az ellátotti dokumentumok az igénybevevők lakóhelyén vagy annak környezetében működő irodában kerülnek kiállításra, de azok ellenőrzési és őrzési helye a székhely, valamint a Tiszaszalkai telephely.

Az intézmény ismeri az ellátottak településeinek önkormányzati rendeleteit. Azok nem egységesen szabályozzák a szociális rászorultságot, így egységes szabályozást jelen szakmai programban sem tudunk feltüntetni. A rászorultság keretszabályát a hatályos szociális törvény határozza meg számunkra. Az intézmény gondoskodik arról, hogy a vonatkozó jogszabály szerinti dokumentáció napi szinten a gyakorlatnak megfelelően vezetésre kerüljön, mind ellátotti, mind összegző igénybevételi szinten.

2. Idősek otthona

Az intézmény pécsi és tiszaszalkai telephelyén van lehetőség az időskorúak bentlakásos ellátását igénybe venni. A szolgáltatást demens személyek is igényelhetik, a biztonságos környezet kialakítása támogatja az ellátásukat.

Célja: Amennyiben az életkor, az egészségi állapot, vagy a szociális helyzet miatt a rászorult személyekről már nem tudunk az alapszolgáltatásaink keretében gondoskodni, számukra a pécsi gondozási központban ajánljuk fel a tartós ápolást, gondozást nyújtó szolgáltatásunkat, amely az önmaga ellátására nem, vagy csak folyamatos segítséggel képes személyek elhelyezését és ellátását magas színvonalon biztosítja.

Feladata: A napi legalább háromszori étkezés (az intézmény napi ötszöri étkezést biztosít), mentális gondozás, meghatározott szintű egészségügyi ellátás, valamint az ellátott lakhatásának, továbbá szükség esetén ruházat és egyéb textília (törölköző, ágynemű, stb.) biztosítása.

Az intézményben elsősorban a meghatározott gondozási szükséglettel rendelkező, de rendszeres fekvőbeteg-gyógyintézeti kezelést nem igénylő, a reá irányadó öregségi nyugdíjkorhatárt betöltött személy látható el, továbbá az a személy, aki a 18. életévét betöltötte, és betegsége, vagy fogyatékosága miatt önmagáról gondoskodni nem képes.

Szolgáltatások: a lakhatásról való gondoskodás és a 24 órás felügyelet mellett,

- ápolási, gondozási feladatok ellátása,
- napi háromszori étkezés biztosítása,
- ruházattal és textíliával való ellátás,
- a külön jogszabályban meghatározott egészségügyi ellátás biztosítása,
- mentálhigiénés ellátás biztosítása,

- a hivatalos ügyekben való segítségnyújtás,
- a lakók ruházatának, textíliájának mosása, vasalása, javítása,
- az ellátottak intézményen belüli foglalkoztatásának megszervezése.

A fizikai ellátás terén kiemelt figyelmet fordítunk a környezet, ruházat tisztántartására, az intézményben mosodai szolgáltatás biztosítja a lakók textíliájának, felsőruházatának mosását, vasalását, javítását, illetve a dolgozók védőruhájának tisztítását, fertőtlenítését, mosását.

Személyi higiéné biztosítása: napi mosdatás, legalább heti, mozgáskorlátozottak részére kialakított fürdőszobában történő fürdetés. Fodrászt, pedikűröst igénybe lehet venni az intézményben térítés ellenében.

Étkeztetés: A napi ötszöri étkezésből az ebéd mindig meleg étel. Szükség szerint biztosított diéta, amely alkalmazkodik a szolgáltatást igénybevevők korához, egészségi állapotához. Az igénybe vehető diéták: könnyű vegyes, epés, szénhidrátszegény, fehérje szegény, sószegény, pépes.

Az intézmény felvállalja a demens betegek gondozását is.

Célunk, hogy az intézményünkben élő, demenciával küzdő idős emberek, a szellemi leépülés különböző fázisaiban is az életminőségüket megőrizve, jó közérzettel, pszichés és szomatikus egyensúlyuk lehetőség szerinti megtartása mellett éljék az életüket. Az ellátottak intézményünkben állapotromlást késleltető támogatást kapnak, így az önellátási képességek csökkenése mellett is kielégítettek a szükségleteik, meg tudják őrizni emberi méltóságukat.

A szolgáltatás kiemelt feladata:

- a demenciával küzdő idős ember életminőségének megőrzése,
- a biztonságos és optimális gondozási környezet kialakítása,
- az egyéni ápolási-gondozási szükségletek kielégítése,
- az állapot, az élethelyzetnek és a „pillanatnak” adekvát kommunikáció,
- a tájékozódás, a térbeli és az időbeli orientáció megőrzésének támogatása,
- a kognitív jellegű tünetek és a magatartási, valamint a pszichés tünetek enyhítése,
- az önellátási képességek javítása, a képességromlás késleltetése, a képességek csökkenéséből származó zavarok enyhítése,
- az izoláció elkerülése,
- a szűkebb és tágabb szociális környezetben való részvétel támogatása,
- az állandóság biztosítása,
- biztonság megőrzése, a védelem, mindazon beavatkozások és eljárások biztosítása, amelyek hozzájárulnak a demens ellátottak biztonságos ellátásához és jóllétének biztosításához.

Szolgáltatási elemek:

a) esetkezelés: az igénybe vevő, vevők 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. Az egyéni esetkezelés keretében a mentálhigiénés munkatárs a lakóval egyéni beszélgetést folytat, tanácsadással. Csoportos esetmegbeszélések keretében egy-egy eset megoldása valósul meg team munka keretében, az ellátott/ak mellett az érintett és felelős gondozó, a telephelyvezető, a mentálhigiénés munkatárs és az intézeti orvos bevonásával.

b) 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.

- Öltözködés: Az intézmény igény esetén intézményi ruházatot is biztosít az ellátottak számára. A lakók természetesen a saját ruhájukat is használhatja. A gondozó segít a megfelelő ruházat kiválasztásában, az öltöztetésben vagy segítséget nyújt, vagy öltöztet.

- Személyi higiénia: mosdásban segítségnyújtás a szükségletnek megfelelően, a fürdés tevékenység szóbeli, vagy részleges, vagy teljes fizikai támogatása, az ellátott motiválása, igény szint emelése pozitív megerősítéssel.

- Egészségügyi szolgáltatás: Az intézményi orvos heti 4 órában rendelkezésre áll. Hetente vizitek, szükség esetén külön rendelés, beteg látogatás valósul meg. A gyógyszer kiadagolása egyéni gyógyszer felhasználási kártya alapján történik dokumentáltan, követhetően. A viziteken elhangzott kezelések, terápiák alkalmazása a szakképzett gondozók feladata és felelőssége. A beteg kísérése szakrendelésekre, kontroll vizsgálatokra és a szűrővizsgálatok megszervezése igény szerint valósul meg.

c) étkeztetés: gondoskodás hideg, illetve meleg ételről. Napi ötszöri étkezést biztosítunk egyénre szólóan az elrendelt diéták alapján.

A részben önellátó lakók kiszolgálása az étkező helyiségben, a fekvő betegek etetése, itatása a szobákban valósul meg.

Az ételt Pécsen nem helyben készíti az intézmény, azt megrendeli a szintén baptista fenntartású Malomvölgyi Szeretetotthonról.

Tiszaszalkán az intézmény saját főzőkonyháján (Tiszaszalka, Váci M. u. 8.) készülnek az ételek, az idősek otthona épületében tálalókonyha működik.

d) felügyelet: az igénybe vevő a szolgáltatásnyújtás helyszínén lelki és fizikai biztonságát szolgáló, személyes eszközzel, eszközökkel biztosított kontrollja. Személyes felügyeletet tudunk biztosítani napi 24 órában. A demens lakók felügyeletére, az esetleg önmagukra veszélyt jelentő bolyongására hangsúlyozottan figyelünk. Kikapcsolódást segítő tevékenységeknél, így a foglalkoztatásokon, a szabadidős programokon, a mentálhigiénés munkatárs felügyelete biztosított.

e) közösségi fejlesztés: egy településrész, település vagy térség lakosságát érintő integrációs szemléletű, bátorító- ösztönző, informáló, kapcsolatszervező tevékenység, amely különböző célcsoportokra vonatkozó speciális igényeket tár fel, szolgáltatásokat kezdeményez, közösségi együttműködések valósít meg.

Lakógyűléseken, érdekképviselési fórumon megtörténik az ellátottak hozzátartozóinak a bevonása. A programjainkra a helyi közösség időseinek meghívása is megvalósul. A nappali ellátásban részesülő ellátottakkal közös foglalkozások szervezése által igyekszünk integrációs folyamatokat végezni.

Idősek Otthona kapacitás (Pécs, Barátság u. 18.): 24 férőhely.

Ellátottaink számára maximum háromágyas szobák állnak rendelkezésre, közös fürdő blokkal. A társalgónk alkalmas a szabadidő hasznos eltöltésére, a fejlesztés és foglalkoztatás eszközei biztosítottak. Az intézmény teljes körűen akadálymentesített. Parkosított kert, betonozott udvarrész, kerti bútorral áll a lakók rendelkezésére.

Idősek Otthona kapacitás (Tiszaszalka, Bajcsy-Zsilinszky u. 11.): 18 férőhely.

Ellátottaink számára két- és háromágyas szobák állnak rendelkezésre, közös fürdő blokkal. A társalgónk alkalmas a szabadidő hasznos eltöltésére, a fejlesztés és foglalkoztatás eszközei biztosítottak. Az intézmény teljes körűen akadálymentesített. Parkosított kert, betonozott udvarrész, kerti bútorral áll a lakók rendelkezésére.

III.

A más intézményekkel történő együttműködés módja

Az intézmény a munkája során együttműködik és folyamatos munkakapcsolatot alakít ki és tart fenn az illetékességi területén ellátást végző egyéb intézményekkel, szolgáltatókkal, az állami, egyházi, civil és gazdálkodó szervezetekkel, továbbá az önkormányzatokkal, az önkormányzatok képviselőtestületének hivatalaival (Polgármesteri Hivatalok), egyéb hivatalokkal, ellenőrző hatóságokkal, módszertanokkal.

Az együttműködés során az intézmény:

- segítséget kap az ellátás magas színvonalú megszervezésében, új módszerek bevezetésében,
- információt szolgáltat a tevékenységéről, információt kap az együttműködő szervezetek munkájáról,
- szakmai tanácsot kérhet az ellátottak számára legmegfelelőbb ellátás, problémamegoldás érdekében.

Együttműködés az intézmény fenntartójával: a Baptista Szeretetszolgálat Egyházi Jogi Személlyel, mint fenntartóval az együttműködés folyamatos és széleskörű. Az együttműködés kiterjed a:

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

Együttműködés más intézményekkel: Az alapszolgáltatásokkal való együttműködésnek a bentlakásos ellátási formánál elsődlegesen az ellátás igénybevétele előtt, az elhelyezésnél van kiemelt szerepe.

A vezető munkatársak feladata és felelőssége, hogy valamennyi ellátott érdekében személyes kapcsolatot teremtsenek, majd folyamatosan kapcsolatot tartsanak más intézményekkel, szervezetekkel.

Az együttműködés során az intézmények kölcsönösen tájékoztatják egymást az általuk szerzett tapasztalatokról, az alkalmazott új módszerekről, eredményeiről. A cél a szociális ellátórendszer rugalmas együttműködése, amely megvalósul a kölcsönös párbeszédben, szakmai ismeretátadásban, az ellátottaknak legjobban megfelelő szociális intézményi elhelyezés megkeresésében.

Együttműködés egészségügyi alap-, járó- és fekvőbeteg - illetve szakorvosi ellátással: Az intézmény valamennyi telephelye kapcsolatot tart az egészségügyi alapellátást végző személyekkel, szervezetekkel, kiemelten az ellátási területen praktizáló háziorvosokkal, továbbá rendelőintézetekkel, kórházakkal, klinikákkal. Az intézmény ellátási területén az egészségügyi alap-, járó- és fekvőbeteg - illetve szakorvosi ellátással való együttműködés folyamatos, az ellátott személyek minél célzottabb, személyre szabottabb ellátása érdekében fenntartott kapcsolat.

Kiemelt együttműködéseink:

- települési önkormányzatokkal, hivatalokkal,
- a Baptista Szeretetszolgálat E.J.Sz. által működtetett intézményekkel,
- a Megyei Kormányhivatalokkal,
- az ellátást engedélyező, ellenőrző szakhatóságokkal,
- a Rendőrséggel, Bírósággal, Ügyészséggel,
- érdekképviselői szervekkel, szervezetekkel,
- a különböző, - elsősorban szociális célokra szervezett – civil szerveződésekkel, alapítványokkal,
- oktatási intézményekkel, ezek vezetőivel, tereptanáraival,
- egyéb, itt nem felsorolt, az intézmény tevékenységi körét érintő, azt segíteni tudó intézményekkel, szervezetekkel.

Az együttműködés formái:

- Szakmai fórumok, konferenciák, megbeszélések szervezése.
- A fórumokon, konferenciákon, megbeszéléseken való aktív részvétel.
- Az ellátásra vonatkozó információk átadása, áramoltása.
- Partnerségi együttműködés az ellátás területén.

Kiemelt együttműködő partner: TÁBITA Alapszolgáltatási Központ.

További partnerek:

- Máltai Szeretetszolgálat,
- Családsegítő és Gyermekjóléti Szolgálatok,
- háziorvosok, szakorvosok, egészségügyi intézmények,
- önkormányzatok szociális ügyintézői,

- Érdekképviselői szervezetek,
- Pécssett a Malomvölgyi Szeretetotthonnal, a helyi BaptistaPonttal, a Pécsi nyugdíjas klubbal, Asszony klubbal, Vasutas Klubbal, gyülekezetekkel, egyházakkal.

A kapcsolattartás módja: személyes, telefonos, e-mail, postai úton, szakmai konferenciákon, továbbképzéseken való részvétel, szociális közösségi- és csoportmunkába való bekapcsolódás, egyéni esetkezelés kapcsán multidiszciplináris team munka.

IV.

Az ellátandó célcsoport megnevezése, jellemzői

Az ellátandó célcsoport elsősorban az időskorú népesség. Az ellátási terület lakosságának korösszetételét vizsgálva megállapíthatjuk, hogy a demográfiai mutatókra a kettős öregedés jellemző, amely azt jelenti, hogy miközben egyre többen érik meg az időskort, egyre kevesebb gyermek születik. A gazdaságilag inaktív népesség az időskorúak felé tolódik el. Az ellátásaink célcsoportja ezért elsődlegesen az idős populáció, akiknek az intézmény egymásra épülő, egymást kiegészítő ellátásokat nyújt.

Az idős emberek tapasztalataink szerint jellemzően ragaszkodnak önállóságuk megőrzéséhez, de előrehaladott koruk, romló egészségi állapotuk miatt nagy kockázatot jelent számukra az otthoni egyedüllét, az ellátatlanság. A családokat – sok esetben a szintén sok betegséggel küzdő házaspár - gyakran rendkívüli módon megterheli az idős hozzátartozó gondozása. Az átmeneti vagy tartós megbetegedés anyagilag is jelentősen megterheli a családot, ha ugyanakkor az egyik családtag feladja munkaviszonyát a szülő ellátása miatt, ez teljes gazdasági ellehetetlenülést is jelenthet. Amennyiben a család nem tudja magához venni, befogadni az idős hozzátartozókat, az út elkerülhetetlenül vagy kórházi osztályokra, vagy az idősek otthonába vezet. Az intézménybe kerülést azonban nemcsak az idősek ellenállása nehezíti, hanem az intézmények telítettsége, a férőhelyhiánnyal járó várakozólistára kerülés is. A pécsi intézményünkbe nagyságrendileg az ellátható személyek számának megfelelő a várakozók száma.

Az idős, fogyatékkal élő, esetleg pszichiátriai betegséggel is küzdő embereknél sokkal nagyobb a kockázata annak, hogy elveszítik függetlenségüket, nem tudják megőrizni emberi méltóságukat, kapcsolatok és érdekérvényesítés hiányába elesnek a szolgáltatásoktól. Az intézmény által elvégzett igényfelmérés során megkérdezett háziorvosok, illetve a felmérésbe vont további szakemberek az alábbi, a potenciális ellátotti körre jellemző szükségleti tényezőket emelték ki többségében: Az idősek családtagjaik elvesztése, a fogyatékossgal élők, pszichiátriai betegek esetében képességeik, készségeik elvesztése miatt nő az elmagányosodásuk veszélye, nő az izolálódásuk. A fizikai és szellemi teljesítőképesség csökkenése miatt egyre inkább rászorúlnak mások segítségére. Számos krónikus betegséggel küszködnek. Kórházi ápolásra, rehabilitációra van rendszeresen szükségük, de otthonukban akarnak gyógyulni.

Fentiekben leírtak alapján az intézmény egymásra épülő, egymást kiegészítő szolgáltatással kíván az ellátási területen belül Pécsett és Tiszaszalkán is az ott élő rászorult személyek segítségére lenni. Ennek megfelelően:

Étkeztetés keretében azoknak a szociálisan rászorultaknak a legalább napi egyszeri meleg étkeztetéséről gondoskodunk, akik azt elsődlegesen önmaguk részére tartósan vagy átmeneti jelleggel nem képesek biztosítani, különösen koruk, egészségi állapotuk, fogyatékoságuk, pszichiátriai betegségük, szenvedélybetegségük, vagy hajléktalanságuk miatt.

Idősek otthona keretében Pécsett és Tiszaszalkán látjuk el azon igénylőinket, akik esetében életkoruk, egészségi állapotuk, valamint szociális helyzetük miatt már az alapszolgáltatás és a család nem tud gondoskodni. Azon személyeket vehetjük fel, akik meghatározott gondozási szükséglettel rendelkeznek, a nyugdíjkorhatárt betöltötték, de egészségi állapotuk rendszeres gyógyintézeti kezelést nem igényel, valamint azokat a 18. életévüket betöltött személyeket, akik betegségük miatt nem tudnak önmagukról gondoskodni. Felvállaljuk továbbá azon személyek ellátását is, akiknél a külön jogszabályban meghatározott szerv, a demencia körébe tartozó középsúlyos vagy súlyos kórképet állapított meg, és ellátásuk idősek otthoni kereteken belül, külön gondozási egységben vagy csoportban megvalósítható.

Idősethoni ellátás napi 4 órát meghaladó, illetve a külön jogszabályban meghatározott egyéb körülményeken alapuló gondozási szükségletet igazoló szakvélemény alapján nyújtható.

A felvételt nyert személlyel az ellátás igénylésekor legalább egy éve együtt élő házastársa, élettársa, testvére és fogyatékos közeli hozzátartozója a felvételhez szükséges gondozási szükséglet hiányában is felvehető, ha az ellátott, vagy a térítési díjat megfizető más személy írásban vállalja a szolgáltatási önköltséggel azonos mértékű személyi térítési díj megfizetését.

V.

A feladatellátás szakmai tartalma, módja, a biztosított szolgáltatások formái, köre, rendszeressége, idősek otthona esetében a gondozási feladatok jellege tartalma

Étkeztetés:

Az étkeztetés az igénybevevői kör szükségleteinek megfelelően kerül a székhely, illetve a Tiszaszalkai telephely által megszervezésre, kiszolgálással egyidejű helyben fogyasztással, elvitellel, valamint lakásra szállítással az ellátási terület településein. Az étkeztetés keretében főétkezőként legalább napi egyszeri meleg ételt biztosítunk. Ha az étkezésben részesülő személy egészségi állapota indokolja, a háziorvos javaslatára az ellátást igénybe vevő részére többféle diétás étkeztetést is biztosítunk. Az ételkészítés nyersanyagok energia- és tápanyagtartalma a vonatkozó jogszabály alapján biztosított.

Az étel helyben fogyasztása esetén biztosított a szolgáltatást igénybe vevők számának megfelelően a kézművi lehetőség, a nemenként elkülönített illemhely, továbbá az evőeszközök és az étkészlet.

Népkonyha biztosítása során az alkalmi étkeztetés biztosított, figyelemmel a kiszolgált egy adag ételnek meghatározott napi energia- és tápanyagszükségletre vonatkozó jogszabályi előírásra.

A népkonyhai étkeztetés az ellátási terület egyik településén sem saját konyhán keresztül valósul meg. A beszállítói kör (konyhák) az intézménnyel kötött szerződés alapján vállalják, hogy a jogszabályokban előírt feltételek és elvárások mentén szolgáltatják az ételt a nyitva álló helyeken. Ezen nyitva álló helyiségek az intézmény ellátási területén működő egyéb fenntartású intézményekkel, gyülekezetekkel kötött együttműködési megállapodás alapján vesznek részt a szolgáltatás megszervezésében.

A konyhák a szerződésben meghatározott feltételek mellett, jellemzően együttműködnek az étel házhoz szállításában is. Tiszaszalkán az étel kiszállítása az Önkormányzat által alkalmazott falugondnok segítségével valósul meg.

Az országos tendenciák egyértelműen bizonyítják, hogy a társadalmi, gazdasági változások hatására nő a társadalom periferiájára szoruló kör, akik a halmozottan jelentkező szociális problémáik hatására olyan krízishelyzetbe kerülnek, amikor már a napi egyszeri meleg étel biztosítása is gondot jelent. Különösen riasztó ez a tény a gyermekéhezés dimenziójában, ami nem feltétlenül – bár gyakran - mennyiségi, illetve sok esetben minőségi probléma.

Idősek otthona:

Szolgáltatások:

- Lakhatás, 24 órás felügyelet mellett: az intézményben az ellátottak életvitelszerű tartózkodnak, folyamatos ápolói, gondozói felügyelet mellett.
- Elhelyezés: 2, 3 ágyas szobákban, az állapotnak, ápolási igénynek megfelelően berendezett, felszerelt szobákban.
- Ápolás, gondozás: a feladatellátás keretében biztosítjuk az ellátott szükségleteihez, állapotához igazodó ápolási, gondozási feladatok, tevékenységek ellátását. Ezek:
 - személyi és környezeti higiéné teljes körű biztosítása (fürdetés, mosdatás, inkontinens ellátottak speciális higiénés szükségleteinek kielégítése, borotválás, hajápolás, körömápolás, takarítás, stb.)
 - öltöztetés, tiszta ruha és textília biztosítása,
 - mobilizálás, tornáztatás, ágytorna, ülőtorna,
 - gyógyszerelés, a gyógyszerek felírása, kiváltása, tárolása, beadása,
 - segítségnyújtás az étkezésben (tárolás, etetés, itatás) diétás tanácsadás,
 - ápolás-gondozás folyamatának naprakész dokumentálása.

Intézményünk felvállalja a demens betegek ellátást. Ennek során az ellátásukról az idősek otthonán belül külön gondozási csoportban gondoskodunk.

A feladatellátás az ápolók-gondozók munkaköri leírása, a vezetők utasítása, valamint az ellátottak szükségletei szerint történik. A feladatokat azok jellegének megfelelően naponta többször, naponta, illetve több naponta, igény, illetve az ápoló megítélése szerint kell ellátni, az emberi méltóság tiszteletben tartása mellett.

Étkeztetés: Az intézmény az étkeztetést a bentlakók életkori sajátosságainak, egészségi állapotának, valamint az egészséges táplálkozás követelményeinek megfelelően biztosítja, a vonatkozó jogszabályi előírások figyelembevételével. Az ellátottak étkeztetése keretében legalább napi ötszöri étkezést – ebből legalább egy alkalommal meleg ételt – kell biztosítani. Ha az ellátást igénybe vevő egészségi állapota indokolja, részére – orvosi vagy dietetikus javaslatra – speciális étkezési lehetőséget kell biztosítani (pl.: diéta, gyakoribb étkezés). Biztosított: normál -, speciális -, vegetáriánus -, szénhidrátszegény -, fehérjeszegény étrend. A fekvőbetegek esetében folyamatosan gondoskodunk a rendszeres folyadékbevitelről.

Az étkeztetést az ellátottak igénybe vehetik az állapotukhoz igazodva:

- az intézmény étkezőjében történő felszolgálással, illetve
- szükség esetén az ellátott szobájába történő szállítással.

Az étkeztetésben a gondozók az ellátott szükségletei mentén nyújtanak segítséget.

Az étkezések időpontja a házirendben kerül szabályozásra.

Ruházattal és textíliával való ellátás: Az intézményi ellátottaknak megfelelő minőségű, az évszakhoz, az időjáráshoz igazodó, ápoltságú, tiszta öltözettel kell rendelkezniük. Jellemzően az ellátottak a saját ruházatukat használják. Ha az ellátott nem rendelkezik elegendő, illetve megfelelő ruházattal, akkor az Intézmény biztosítja számára a következő ruházatot:

- legalább három váltás fehérnemű és hálóruga,
- az évszaknak megfelelő, legalább két váltás felsőruházat és utcai cipő, szükség szerint más lábbeli.

Az intézményi ellátottaknak megfelelő minőségű és mennyiségű textíliával kell rendelkezniük, amennyiben nem rendelkezik az ellátott a szükséges mennyiségű, minőségű textíliával, azt számára az intézmény biztosítja.

Az Intézményben közvetlenül az ellátottakkal foglalkozó személyek kötelesek közreműködni a textíliával kapcsolatos ellátási feladatok végrehajtásában, a megfelelően tiszta, kulturált, higiénikus környezet megtartásában. Amennyiben az ellátott nem rendelkezik elegendő, illetve megfelelő saját textíliával, akkor az intézmény biztosítja számára a következő textíliákat: legalább 3 váltás ágynemű, a tisztálkodást segítő három váltás textília.

Egészségügyi szolgáltatás: Az intézmény biztosítja az ellátást igénybe vevők egészségügyi ellátását. Az egészségügyi ellátás keretében az intézmény gondoskodik az igénybe vevő:

- egészségmegőrzését szolgáló felvilágosításról,
- rendszeres orvosi felügyeletéről, orvosi ellátásról,
- szükség szerinti alapápolásáról,
- szakorvosi ellátáshoz való hozzájárásáról,
- kórházi kezeléshez való hozzájárásáról,
- gyógyszerellátásáról,
- gyógyászati segédeszközeinek biztosításáról.

Az intézmény háziorvosi szolgálat keretében biztosítja az ellátást igénybe vevő egészségi állapotának folyamatos ellenőrzését, az egészségügyi tanácsadást, a szűrést, az orvos által elrendelt vizsgálat(ok) elvégzését - ha az intézmény keretei között megoldható - gyógykezelését.

Egészségügyi ellátás:

- rendszeres ellenőrzés (tüdő, emlő, labor, EKG, stb.),
- eseti szűrővizsgálatok (optikai, hallás, légzésfunkció, csontsűrűség),
- vitális paraméterek, vércukor, testsúly monitorozása,
- intézeti kereteken belül megoldható gyógykezelés,
- azonnali beavatkozást igénylő esetek ellátása, orvos- mentő értesítése,
- ingyenesen biztosított védőoltások beadása,
- fertőzések kivédése, továbbterjedés megakadályozása,
- speciális eszközök biztosítása az állapotjavítás, egészségmegőrzés érdekében.

Mentálhigiénés ellátás biztosítása: 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 megbeszéléseket,
- a szabadidő kulturált eltöltésének feltételeit,
- az ellátottak családi és társadalmi kapcsolatai fenntartásának feltételeit,
- a gondozási, illetve rehabilitációs tervek megvalósítását,
- a hitélet gyakorlásának feltételeit, és
- segíti, támogatja az Intézményen belüli kis közösségek, társas kapcsolatok kialakulását és működését.

Az ellátást igénybe vevő korának, egészségi állapotának, képességeinek és egyéni adottságainak figyelembevételével szükséges 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, ünnepségek, névnapok, színház-, mozi-, múzeumlátogatások, kirándulások, kiállítások stb.).

Az ápolási, gondozási feladatok jellege, tartalma: az idősök otthonában 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. Az ápolási tevékenység, az idősök otthonában biztosított gondozási feladatok ellátása során közvetlenül felmerülő és az idősök otthona keretei között biztosítható, egészségi állapot helyreállítását célzó tevékenység.

Az ellátásban részesülő személyre vonatkozóan el kell készíteni az egyéni gondozási tervet. A gondozási terv egyénre szabottan határozza meg az ellátásban részesülő állapotának megfelelő gondozási, ápolási feladatokat és azok megvalósításának módszereit. A gondozási terv az ellátás igénybevételét követő egy hónapon belül kerül elkészítésre, amelyről a pécsi telephely vezetője

gondoskodik. A gondozási tervet, annak módosítását az ellátást igénybe vevő személlyel, illetve törvényes képviselőjével közösen kell elkészíteni. A gondozási terv eredményességének feltétele az ellátást igénybe vevő aktív közreműködése.

A gondozási terv kidolgozását munkacsoport végzi, amelyben az ellátásban részesülő személlyel közvetlenül foglalkozó szakemberek vesznek részt.

Az egyéni gondozási terv tartalmazza:

- az ellátott személy fizikai, mentális állapotának helyzetét,
- az állapotjavulás, illetve megőrzés érdekében szükséges, illetve javasolt feladatokat, azok időbeni ütemezését,
- az ellátott részére történő segítségnyújtás egyéb elemeit.

Az ellátásban részesülő személlyel közvetlenül foglalkozó szakember folyamatosan figyelemmel kíséri és elősegíti az egyéni gondozási tervben meghatározottak érvényesülését. Az egyéni gondozási tervet kidolgozó munkacsoport évente - jelentős állapotváltozás esetén, annak bekövetkeztekor - átfogóan értékeli az elért eredményeket, és ennek figyelembevételével módosítja az egyéni gondozási tervet.

Ha az ellátásban részesülő személy állapota miatt ápolásra is szorul, az egyéni gondozási terv részeként ápolási terv készül. Az ápolási terv az elhelyezett személy részére nyújtott ápolási feladatok dokumentációja, amely az ápolásra szoruló személy állapotának javítására vonatkozó feladatokat, illetve az alkalmazható technikát tartalmazza.

Az ápolási terv tartalmazza:

- az ellátást igénybe vevő egészségi állapotának leírását,
- az ápolási tevékenység részletes tartalmát,
- az ellátást igénybe vevő önellátó képességének visszanyeréséhez szükséges segítő tevékenységet,
- az ápolás várható időtartamát,
- szükség szerint más formában biztosítandó ellátás kezdeményezését.

Az ápolási feladatok szakszerű ellátását a telephely háziorvosa folyamatosan figyelemmel kíséri.

VI.

Az ellátások igénybevételének a módja, feltételei, az ellátás megszűnése, tájékoztatás és térítési díj

Igénybevétel szabályai:

Az intézmény által nyújtott ellátások igénybevétele önkéntes, az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője szóbeli vagy írásbeli kérelmére, indítványára történik. Az intézmény segítséget nyújt a kérelmezéshez teljes körű tájékoztatással, valamint a szükséges formanyomtatványok közzétételével, szükség esetén a kitöltésének a segítségével is. A cselekvőképességében korlátozott személyek esetében is megkapja az ellátott a lehető legteljesebb körű tájékoztatásokat, illetve a véleményét mind az igénybevételnél, mind, majd a későbbi ellátás során figyelembe vesszük.

Ha az ellátást igénylő személy cselekvőképességet teljesen korlátozó gondnokság alatt áll, a kérelmet vagy indítványt - az érintett személy véleményét lehetőség szerint figyelembe véve - a törvényes képviselője terjeszti elő. A cselekvőképességében a szociális ellátás igénybevételével összefüggő jognyilatkozatok tekintetében részlegesen korlátozott személy a kérelmét, indítványát a törvényes képviselőjének beleegyezésével terjesztheti elő. Ha a törvényes képviselő ideiglenes gondnok, intézményi elhelyezésre vonatkozó kérelméhez, indítványához a gyámhatóság előzetes jóváhagyása szükséges.

Az intézményi jogviszony keletkezését a fenntartó felhatalmazása alapján az intézményvezető, illetve saját hatáskörben az általa megbízott személy intézkedése alapozza meg. Az intézményvezető, illetve az általa megbízott személy (telephelyvezető) a döntésről értesíti az ellátást igénylőt, illetve törvényes képviselőjét. Elutasítás esetén az értesítés írásban történik.

Ha az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője az intézmény vezetőjének a döntését vitatja, az arról szóló értesítés kézhezvételétől számított nyolc napon belül a fenntartóhoz fordulhat. Ilyen esetben a fenntartó dönt az intézményi jogviszony kérdéséről, figyelemmel arra, hogy az adott településen rendelkezik-e ellátási szerződéssel.

Az intézmény lehetőség szerint az igények beérkezésének sorrendjében gondoskodik az ellátást igénylők elhelyezéséről, valamint a szolgáltatások biztosításának sorrendiségéről.

Ha az ellátást igénylő soron kívüli elhelyezését/ ellátását kezdeményezték, az intézményvezető/ általa megbízott személy dönt a soron kívüli elhelyezésre/ ellátásra vonatkozó igény indokoltságáról, továbbá - több soron kívüli elhelyezésre vonatkozó igény esetén - az igények teljesítésének sorrendjéről.

Az ellátás igénybevételének megkezdése előtt a fenntartó megbízása alapján az intézményvezető/ egyéb megbízott vezető munkakörű munkatárs az ellátást igénylővel, illetve törvényes képviselőjével írásban Megállapodást köt. Nem kell Megállapodást kötni népkonyhán történő étkeztetés esetén. A Megállapodás tartalmazza a vonatkozó joganyag szerinti kötelező elemeket (az ellátás kezdetének időpontját, az intézményi ellátás időtartamát a határozott vagy határozatlan időtartam megjelölésével, az igénybevevő számára nyújtott szolgáltatások tartalmát, a személyi térítési díj megállapítására, fizetésére vonatkozó szabályokat, az ellátás megszüntetésének módjait, az igénybevevő természetes személyazonosító adatait).

Szociális alapszolgáltatásnak (étkeztetés) az intézményi jogviszony megszüntetésétől számított három hónapon belüli ismételt kérelmezése esetén az igény elbírálható a korábbi kérelem és mellékletei alapján. Ebben az esetben írásban kell nyilatkozni arról, hogy a korábbi kérelemben foglaltak tekintetében időközben nem következett be változás.

Az idősek otthona esetén a kérelem előterjesztésekor mellékelni kell orvosi igazolást vagy a fekvőbeteg-gyógyintézeti ellátás ideje alatt, illetve annak megszűnését követő 30 napon belül történő igénylésnél a kórházi zárójelentést.

A kérelem előterjesztésekor be kell nyújtani továbbá a jövedelemnyilatkozatot, idősek otthona esetén a jövedelemnyilatkozaton túl a vagyonyilatkozatot is.

Az intézményvezető, illetve általa megbízott személy szóban vagy írásban tájékoztatja az ellátást igénylőt vagy törvényes képviselőjét az igény nyilvántartásba vételéről, valamint – amennyiben előgondozás lefolytatására kerül sor - az előgondozás elvégzésének időpontjáról.

Az előgondozás keretében az intézményvezető vagy az általa megbízott más személy tájékozódik az intézményi ellátást igénybe vevő életkörülményeiről, egészségi állapotáról, szociális helyzetéről a megfelelő, személyre szabott szolgáltatás biztosítása érdekében, továbbá felkészíti az ellátást igénybe vevőt az intézményi elhelyezésre. Időszothoni ellátás esetében az előgondozás során végezzük el a gondozási szükséglet vizsgálatot is.

Az előgondozás célja

- a) az elhelyezést igénybe vevő helyzetének megismerése annak megállapítása céljából, hogy az igénybe vevő állapotának és szükségleteinek megfelel-e az intézményünk szolgáltatása,
- b) a szolgáltatás biztosítása előtt tájékoztatás nyújtása az elhelyezést igénybe vevő részére az intézményi életre való megfelelő felkészülés érdekében,
- c) annak vizsgálata, hogy az ellátást igénybe vevő életkora, egészségi állapota, valamint szociális helyzete alapján jogosult-e az ellátásra,
- d) a szolgáltatás biztosításának előkészítése az igénybe vevő részére az intézményünkben,
- e) az intézményünkben élők és dolgozók felkészítése az új igénybe vevő fogadására, az intézménybe történő beilleszkedés zavartalan biztosítása.

Az előgondozást végző személy az előgondozás során a helyszínen tájékozódik az ellátást igénybe vevő életkörülményeiről és egészségi állapotáról, valamint ellátásra való jogosultságának fennállásáról. Ennek ismeretében véleményt nyilvánít arról, hogy az intézmény szolgáltatásai megfelelnek-e az ellátást igénybe vevő szükségleteinek és állapotának. Ha az intézményünk szolgáltatása az igénybe vevő szükségleteinek, állapotának nem felel meg, az előgondozást végző személy más ellátási forma igénybevételére tesz javaslatot. Az előgondozást végző személy tájékoztatja az ellátást igénybe vevőt, illetve törvényes képviselőjét az intézménnyel kötendő megállapodás tartalmáról, valamint a térítési díj várható mértékéről is. Az előgondozás során átadjuk a megállapodás tervezetét és tájékoztatást nyújtunk a házirend tartalmáról.

Az előgondozást végző személy, a megállapításait az előgondozási adatlapon rögzíti. Ha az előgondozást végző személy az igénybe vevő egészségi állapota tekintetében lényeges különbséget észlel a kérelemben foglaltakhoz képest, úgy kezdeményezi,

- a) hogy az intézmény orvosa - amennyiben erre mód van - előzetesen vizsgálja meg az ellátást igénybe vevőt, illetve
- b) az orvosi igazolásban, kórházi zárójelentésben foglalt megállapítások felülvizsgálatát az igénybe vevő lakóhelye szerint illetékes egészségügyi szakrendelés - az ellátást indokoló diagnózis szerint illetékes - szakorvosától.

Az előgondozást végző személy szükség esetén segítséget nyújt az ellátást igénybe vevőnek az előgondozás során észlelt és hatáskörébe nem tartozó probléma megoldásához.

Az előgondozás során az előgondozást végző személy szükség esetén felveszi a kapcsolatot

- a) az igénybe vevő szociális ellátását biztosító intézménnyel, a szolgáltatást biztosító személlyel,

- b) az igénybe vevő lakóhelye szerint illetékes szociális hatáskört gyakorló szervvel a segélyezésre, a közgyógyellátásra, a gyógyszerátamogatásra vonatkozó adatok beszerzése végett,
- c) az igénybe vevő háziorvosával, kezelőorvosával az egészségi állapotra, illetve a korábbi gyógykezelésre vonatkozó adatok megismerése céljából,
- d) a lakóhely szerint illetékes gyámhivatallal a cselekvőképességre vonatkozó adatok megismerése végett,
- e) az ellátást igénybe vevő törvényes képviselőjével, illetve legközelebbi hozzátartozóival.

Az előgondozás elvégzését követően, az intézményi elhelyezést megelőzően az intézményvezető vagy a megállapodás megkötésére feljogosított személy szóban vagy írásban tájékoztatja az ellátást igénybe vevőt vagy törvényes képviselőjét a férőhely elfoglalásának kezdő időpontjáról, valamint az intézményi elhelyezéssel kapcsolatos egyéb teendőkről. Az intézményvezető szükség esetén segítséget nyújt az intézménybe történő beköltözés megszervezésében, gondoskodik az elhelyezésről. Az intézményi férőhely elfoglalását követően az intézmény orvosa megvizsgálja az ellátást igénybe vevőt. Az intézményvezető szükség esetén intézkedik a külön jogszabály szerinti ápolási, gondozási feladatok ellátásáról.

A soron kívüli ellátás biztosítását különösen az alapozza meg, ha az igénybe vevő

- a) önmaga ellátására teljesen képtelen és nincs olyan hozzátartozója, aki ellátásáról gondoskodna, és ellátása más egészségügyi vagy szociális szolgáltatás biztosításával sem oldható meg,
- b) a háziorvos, kezelőorvos szakvéleménye szerint soron kívüli elhelyezése indokolt,
- c) szociális helyzetében, egészségi állapotában olyan kedvezőtlen változás következett be, amely miatt soron kívüli elhelyezése vált szükségessé,
- d) kapcsolata 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 soron kívüli elhelyezési igény merül fel, az intézményvezető dönt a soron kívüliség fennállásáról. Ha valamennyi soron kívüli elhelyezési igény nem teljesíthető, az intézményvezető haladéktalanul intézkedik az előgondozás lefolytatásáról, majd dönt a jogosultak elhelyezési sorrendjéről.

Tájékoztatás:

A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás feltételeiről a kérelem benyújtásakor a kérelmezőt tájékoztatjuk. Az ellátás megkezdésének legkorábbi időpontjáról az intézmény vezetője/ vagy az általa megbízott személy a jogosultat, illetve hozzátartozóját értesíti.

A bentlakásos intézményi ellátás esetén fenti értesítés, illetőleg tájékoztatás tartalmazza

- a) az igénybevétel megkezdésére fenntartott legalább nyolcnapos határidőt, továbbá az annak elmulasztása esetén követendő eljárást;
- b) az intézménybe való felvételre, az intézményi jogviszony létesítéséhez szükséges okiratokra, személyes használati tárgyakra, hozzátartozói nyilatkozatokra, a személyes megjelenésre vonatkozó szabályokat és más, jogszabályban meghatározott feltételeket.

Ha a jogosult a bentlakásos intézménybe az igénybevételre biztosított időtartamon belül nem költözik be, és ennek okáról az intézmény vezetőjét nem értesíti, az intézmény vezetője által megbízott személy megkeresi a jogosult lakóhelye (tartózkodási helye) szerint illetékes jegyzőt.

A jegyző a megkeresésre köteles tájékoztatást adni a jogosult tartózkodási helyéről; a beköltözés elmaradásának indokairól; az intézményi ellátás igénybevételének várható időpontjáról. Ha a jegyző tájékoztatása szerint a jogosult az intézményi ellátást neki fel nem róható okból nem tudta megkezdeni, az intézményvezető által megbízott személy az akadályoztatásra okot adó körülmény megszűnését követő 30 napon belül lehetőség szerint gondoskodik az érintett elhelyezéséről.

Az intézménybe való felvételkor/ az ellátások nyújtásának megkezdésekor az intézmény erre kijelölt munkatársa tájékoztatást ad a jogosult és hozzátartozója számára

- a) az biztosított ellátás tartalmáról és feltételeiről;
- b) az intézmény által vezetett nyilvántartásokról;
- c) a bentlakásos intézményi elhelyezéskor a jogosult és hozzátartozói közötti kapcsolattartás, különösen a látogatás, a távozás és a visszatérés rendjéről;
- d) panaszjoguk gyakorlásának módjáról;
- e) az intézményi jogviszony megszűnésének eseteiről;
- f) az intézmény házirendjéről;
- g) a fizetendő térítési díjról, teljesítési feltételeiről, továbbá a mulasztás következményeiről;
- h) a jogosult jogait és érdekeit képviselő társadalmi szervezetekről.

A jogosult és hozzátartozója az intézménybe való felvételkor köteles

- a) nyilatkozni a fenti tájékoztatásban foglaltak tudomásulvételéről, tiszteletben tartásáról;
- b) adatokat szolgáltatni az intézményben e törvény alapján vezetett nyilvántartásokhoz;
- c) nyilatkozni arról, hogy a szociális ellátásra való jogosultság feltételeit és a jogosult, továbbá a közeli hozzátartozója természetes személyazonosító adataiban beállott változásokat haladéktalanul közli az intézmény vezetőjével.

Térítési díj:

Az intézmény szolgáltatásaiért (kivéve népkonyha) térítési díjat kell fizetni a megállapodásban rögzített feltételekkel és időpontig.

A térítési díjat az Szt-ben 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.

Különös méltánylást érdemlő esetben, kizárólag az intézményvezető döntése alapján ingyenes ellátásban részesíthető az az ellátott, aki jövedelemmel nem rendelkezik, és bentlakásos ellátás esetében jelzálog alapjául szolgáló vagyona nincs.

Az intézményi térítési díj nem haladhatja meg a szolgáltatási önköltséget. Az intézményi térítési díj kapcsán, - tekintettel arra, hogy azt integrált intézmény esetében is szolgáltatásonként kell meghatározni -, a közös költségelemek, szolgáltatásonkénti közvetlen költségeinek arányában megosztásra kerülnek.

A kötelezett által fizetendő térítési díj, azaz a személyi térítési díj összegét az intézményvezető/ általa megbízott személy konkrét összegben állapítja meg, és arról az ellátást igénylőt a megállapodás megkötésekor írásban tájékoztatja. A személyi térítési díj nem haladhatja meg az intézményi térítési díj összegét. Ha az intézményi térítési díj számítása nem eredményez pozitív számot, a személyi térítési díj összege nulla. A személyi térítési díj a fenntartó döntése alapján csökkenthető, illetve elengedhető, ha a kötelezett jövedelmi és vagyoni viszonyai ezt indokoltá teszik.

Ha az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a személyi térítési díj összegét vitatja, illetve annak csökkentését vagy elengedését kéri, az arról szóló intézményi értesítés kézhezvételétől számított nyolc napon belül a fenntartóhoz fordulhat. Ha az ellátott, törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a térítési díj fenntartó által megállapított összegét vitatja, a bíróságtól kérheti a térítési díj megállapítását. A bíróság jogerős határozatáig a korábban megállapított térítési díjat kell megfizetni.

A személyi térítési díj összege a megállapítás időpontjától függetlenül évente két alkalommal vizsgálható felül és változtatható meg, kivéve ha az ellátott jövedelme

a) olyan mértékben csökken, hogy az Szt-ben meghatározott térítési díj fizetési kötelezettségének nem tud eleget tenni;

b) az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 25%-át meghaladó mértékben növekedett. A térítési díj felülvizsgálata során megállapított új személyi térítési díj megfizetésének időpontjáról a fenntartó rendelkezik, azzal a feltétellel, hogy az új térítési díj megfizetésére a kötelezett nem kötelezhető a felülvizsgálatot megelőző időszakra.

A szolgáltatási önköltséget a tárgyévre tervezett adatok alapján, a tárgyév április 1-jéig kell megállapítani. A szolgáltatási önköltség év közben egy alkalommal korrigálható, ha azt a tárgyidőszaki folyamatok indokolják. A fenntartó az intézményi térítési díjat a számított intézményi térítési díjnél alacsonyabb összegben is meghatározhatja.

Térítésmentesen kell biztosítani a népkonyhán történő étkeztetést. Arra vonatkozóan intézményi térítési díjat sem kell megállapítani.

A szociális alapszolgáltatások személyi térítési díjának megállapításánál

a) a szolgáltatást igénybe vevő személy rendszeres havi jövedelmét,

A személyi térítési díj nem haladhatja meg a fenti jövedelem 30%-át étkeztetés esetén.

Idősek otthona esetén az intézményi ellátásért fizetendő személyi térítési díj meghatározása során meg kell állapítani az ellátást igénylőre vonatkozó jövedelemhányadot. A jövedelemhányad nem haladhatja meg az ellátott havi jövedelmének 80%-át. A személyi térítési díj az intézményi térítési díjjal megegyező összeg, ha a jövedelemhányad eléri vagy meghaladja az intézményi térítési díj összegét. Ha a jövedelemhányad nem éri el az intézményi térítési díj összegét, és az ellátott 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 fedezni. Ha a jövedelemhányad nem éri el az intézményi térítési díj összegét, és az ellátott nem rendelkezik jelentős pénzvagyonnal, a személyi térítési díj a jelentős ingatlanvagyon kilencvenhatod részének és a jövedelemhányadnak az összege, de legfeljebb az intézményi térítési díjjal megegyező összeg. (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. 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 idősek otthonában a jövedelemmel nem rendelkező ellátottak részére személyes szükségleteik fedezésére az intézmény költőpénzt biztosít. Költőpénzt biztosítunk annak az ellátottnak is, aki helyett a térítési díjat jövedelem hiányában kizárólag a tartásra köteles és képes személy fizeti, illetve a térítési díj a vagyona terhére került megállapításra. Ha vagyonnal rendelkező ellátottnak költőpénzt állapít meg az intézmény, a költőpénz terhelését a térítési díjra vonatkozó szabályok szerint kell elrendelni. A költőpénz havi összege nem lehet kevesebb a tárgyév január 1-jén érvényes öregségi nyugdíj legkisebb összegének 20%-ánál, ha a térítési díjat úgy állapították meg, hogy az vagyont is terhel, 30%-ánál. Legalább a költőpénz összegére kell kiegészíteni az ellátottnak ezt az összeget el nem érő jövedelmét. Az idősek otthonában az ellátott által fizetendő térítési díjat úgy kell megállapítani, hogy részére legalább a fentiek szerinti költőpénz visszamaradjon. Az ellátást igénybe vevő részére az egészségi állapot javításához vagy szinten tartásához szükséges alapgyógyszereket az idősek otthona térítésmentesen biztosítja. Ezen túlmenően az egyéni gyógyszerigények költségét az ellátott személy viseli.

Az ellátást igénylő, az ellátott vagy a térítési díjat megfizető más személy írásban vállalhatja a mindenkori intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését. Ebben az esetben a fenti %-os terhelhetőséget nem kell alkalmazni, továbbá nem kell elvégezni a jövedelemvizsgálatot. Az ellátást igénylő, az ellátott vagy a térítési díjat megfizető más személy írásban vállalhatja a mindenkori intézményi térítési díj és a számára megállapítható személyi térítési díj különbözete egy részének megfizetését is.

Biztosítani kell, hogy az ellátást ilyen módon igénylő érintett ne kerüljön előnyösebb helyzetbe, mint ha a vállalat ő vagy a térítési díjat megfizető más személy nem tenné meg.

A személyi térítési díjat a gondnokság alatt álló jogosult esetén a törvényes képviselő; egyéb esetben a térítési díj fizetésére kötelezett jogosult vagy tartására köteles és képes személy fizeti meg az intézménynek. Ha a személyi térítési díjat nem fizetik meg, illetve ha a költőpénzt az intézmény biztosítja, a követelést idősek otthona esetében a kötelezett ingatlanvagyonán fennálló jelzálogjog biztosítja. A jelzálogjogot a külön jogszabály szerint nyilvántartott folyó évi hátralék erejéig lehet bejegyezni. A jelzálog bejegyzésének kezdeményezéséről a szociális hatóság a jogszabályi feltételek fennállása esetén - a fenntartó kérelme alapján - határozatot hoz. A határozatot az ingatlanügyi hatósággal közölni kell.

Az ellátottól, törvényes képviselőjétől, hozzátartozójától [Ptk. 8:1. § (1) bekezdés 2. pont], az ellátott tartására jogszabály, szerződés vagy bírósági határozat alapján köteles személytől, valamint a térítési díjat megfizető személytől a térítési díjon és az egyszeri hozzájáruláson kívül más jogcímen a szociális szolgáltatásért, illetve az intézményben történő elhelyezésért az intézmény, a fenntartó vagy egy harmadik személy számára pénzbefizetés vagy más vagyoni előny nyújtása nem kérhető. Kivéve: az idősek otthona ellátásában részesülő személy írásbeli kezdeményezésére az ellátott, illetve fentiekben megjelölt személyek az intézménnyel e célból kötött szerződésben vállalhatja, hogy a jogszabályban előírt feltételeket meghaladó ellátotti igény kielégítésének költségeit viseli. A költségek megtérítésének teljes összege kizárólag a szerződésben meghatározott célokra fordítható. Ha az intézményi jogviszony a szerződés megkötésétől számított öt éven belül - haláleset kivételével - megszűnik, a költségeknek a fennmaradó időre jutó arányos részét az intézmény köteles visszafizetni.

Az intézmény vezetője/ általa megbízott személy az intézményi ellátás/szolgáltatás nyújtásának megkezdését megelőzően megvizsgálja az ellátást igénylő

a) havi jövedelmét szociális alapszolgáltatás esetén,

b) havi jövedelmét, jelentős pénzvagyonát és jelentős ingatlanvagyonát idősek otthona esetén.

Az intézmény vezetője/ általa megbízott személy a térítési díj felülvizsgálatakor megvizsgálja az ellátott

a) havi jövedelmét szociális alapszolgáltatás és átmeneti elhelyezést nyújtó intézmény esetén,

b) havi jövedelmét és pénzvagyonát tartós bentlakásos intézmény esetén,

Az intézményi jogviszony megszűnik, valamennyi szociális ellátási formában:

- az intézmény jogutód nélküli megszűnésével,
- a jogosult halálával,
- a határozott idejű megállapodás esetén a megjelölt időtartam lejártával,
- a jogosult, illetve törvényes képviselőjének kérelmére.

Az intézményvezető az intézményi jogviszonyt megszünteti,

- ha a jogosult a házirendet súlyosan megsérti (idősek otthona),
- ha a jogosult a házirendet megsérti (nappali ellátás),

– amennyiben a térítési díjat az ellátott nem fizeti meg és arra a fenntartó által méltányolható indok nem merül fel (étkeztetés).

Az intézmény vezetője az ellátás megszüntetéséről, valamint a megszüntetés ellen tehető panaszról írásban értesíti a jogosultat, illetve törvényes képviselőjét. Ha a megszüntetéssel a jogosult, illetve törvényes képviselője nem ért egyet, az értesítés kézhezvételétől számított nyolc napon belül az intézmény fenntartójához fordulhat. Ilyen esetben az ellátást változatlan feltételek mellett mindaddig biztosítani kell, amíg a fenntartó nem dönt. A fenntartó döntése bírói úton támadható meg, amelyről a bíróság jogerős és végrehajtható határozatot hoz.

VII.

A szolgáltatásokról szóló tájékoztatás helyi módja

Annak érdekében, hogy az intézmény szolgáltatásait a lakosság körében megismertessük, szoros kapcsolatot tartunk az ellátási terület települési önkormányzataival, a szociális szolgáltatókkal, a háziorvosokkal, partnerszervezetekkel. Ezen felül, időszakosan szórólapokon ismertetjük ellátási feladatainkat, elérhetőségeinket.

A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátásaink feltételeiről a kérelem benyújtásakor a kérelmezőt tájékoztatjuk a fentiekben kifejtettek szerint.

Az intézmény az általa nyújtott szolgáltatásokat, az igénybevételi lehetőségeket a lakosság számára elérhető módon és helyen nyilvánosságra hozza, és kialakítja a kapcsolatot azokkal a helyi, kistérségi, járási, megyei, esetleg országos intézményekkel, szervezetekkel és szakemberekkel, akikkel együttműködésben a feladatok hatékonyabban és szakszerűbben oldhatók meg.

A szolgáltatások közzétételének módja, formái:

- szórólapok, hon-lap, helyi sajtó közreműködése,
- érdek-képviselői szervek és civil szervezetek tájékoztatása,
- házi orvosok tájékoztatása,
- egészségügyi-, szociális intézmények értesítése,
- rendezvények.

VIII.

Az ellátottak jogainak védelme

Az intézmény a működését az ellátotti jogok kiemelt szem előtt tartásával végzi, amelyek különösen a következők:

- Az ellátottainknak joguk van szociális helyzetükre, egészségi és mentális állapotukra tekintettel az intézmény által biztosított teljes körű ellátásra, valamint egyéni szükségleteik, speciális helyzetük, állapotuk alapján az egyéni ellátásra, szolgáltatásra.

- Az egyenlő bánásmód követelményét megtartjuk.
- Figyelemmel vagyunk az ellátást igénybevevőket megillető alkotmányos jogok maradéktalan és teljes körű tiszteletben tartására, különösen az élethez, emberi méltósághoz, a testi épséghez, a testi-lelki egészséghez való jogra.
- Az ellátottainkat megilleti személyes adatainak védelme, valamint a magánélettel kapcsolatos titokvédelem. Az igénybevételi eljárás során különös figyelmet fordítunk arra, hogy az ellátást igénylő adataihoz csak az arra jogosult személyek férjenek hozzá. Az intézményvezető biztosítja, hogy az intézményi elhelyezés során az ellátott egészségi állapotával, személyes körülményeivel, jövedelmi viszonyaival kapcsolatos információkról más ellátást igénybevevő, valamint arra illetéktelen személy ne szerezhesen tudomást, különös figyelemmel az ellátást igénybevevő szociális rászorultságának tényére.
- Az ellátottainknak, törvényes képviselőiknek joguk van az ellátott állapotának felülvizsgálatával kapcsolatos információk megismerésére. Az intézmény vezetője a felülvizsgálatot megelőzően, valamint a felülvizsgálatot követően írásban tájékoztatja az ellátást igénybevevőt – annak állapotát figyelembe véve –, illetve törvényes képviselőjét a felülvizsgálat céljáról, folyamatáról, valamint annak eredményéről.
- A fogyatékos személyek jogainak érvényesülése érdekében figyelemmel kell lenni különösen
 - a) az akadálymentes környezet biztosítására,
 - b) az információkhoz, az ellátottat érintő legfontosabb adatokhoz való hozzáférés biztosítására,
 - c) a képességek, készségek fejlesztésére, illetve az állapotfenntartás vagy állapotjavítás lehetőségeinek megteremtésére,
 - d) az önrendelkezés elvére, a fogyatékos személy életvitelével kapcsolatos döntéseinek tiszteletben tartására,
 - e) társadalmi integrációjukhoz való jogra, más személyekkel történő kapcsolat létesítésére, kapcsolattartásra, valamint intézmények, szolgáltatások igénybevételére, elérésére.

Az idősök otthonában a demens betegek részéről a veszélyeztető vagy közvetlen veszélyeztető magatartás tanúsítása esetén a korlátozó módszerek, eljárások (a továbbiakban együtt: korlátozó intézkedés) alkalmazását írásos formában kell dokumentálni. A telephelyvezető feladata az intézkedéshez szükséges feltételek, illetve szükség esetén a többi ellátott védelmének biztosítása. A korlátozásról a telephelyvezető negyvennyolc órán belül köteles tájékoztatni a törvényes képviselőt és az ellátottjogi képviselőt. A korlátozó intézkedés alkalmazása ellen az ellátást igénybe vevő vagy törvényes képviselője panasszal élhet az intézmény fenntartójánál. A panasz kivizsgálásához és a döntéshez a fenntartó szakértőként pszichiáter szakorvost vesz igénybe.

Az ellátott és hozzátartozója, valamint az ellátottak érdekeit képviselő társadalmi szervezet panasszal élhet az intézmény vezetőjénél

- az intézményi jogviszony megsértése, különösen személyiségi jogainak, kapcsolattartásának sérelme, továbbá az intézmény dolgozóinak szakmai, titoktartási és vagyoni védelmi kötelezettségének megszegése esetén, vagy
- az ellátás körülményeit érintő kifogások orvoslása érdekében.

A panasz kivizsgálására jogosult köteles 15 napon belül értesíteni a panasztevőt az elé terjesztett panasz kivizsgálásának eredményéről. A szükséges intézkedések egyidejű megtételével felhívja a figyelmet a sérelem orvoslásának esetleges más módjaira is. 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.

Amennyiben az ellátást igénybevevő egészségi állapotánál vagy egyéb körülményeinél fogva közvetlenül nem képes a hatáskörrel és illetékességgel rendelkező szervek megkeresésére, az intézményvezető, vagy az általa felhatalmazott személy segítséget nyújt ebben, illetve értesíti az ellátott törvényes képviselőjét, vagy az ellátottjogi képviselőt az ellátott jogainak gyakorlásához szükséges segítségnyújtás céljából.

Az ellátottjogi képviselő elérhetősége az intézmény faliújságján került kifüggesztésre. Feladatai:

- a) megkeresésre, illetve saját kezdeményezésre tájékoztatást nyújthat az ellátottakat érintő legfontosabb alapjogok tekintetében, az intézmény kötelezettségeiről és az ellátást igénybevevőket érintő jogokról,
- b) segíti az ellátást igénybevevőt, törvényes képviselőjét az ellátással kapcsolatos kérdések, problémák megoldásában, szükség esetén segítséget nyújt az intézmény és az ellátott között kialakult konfliktus megoldásában,
- c) segít az ellátást igénybe vevőnek, törvényes képviselőjének panasza megfogalmazásában, kezdeményezheti annak kivizsgálását az intézmény vezetőjénél és a fenntartónál, segítséget nyújt a hatóságokhoz benyújtandó kérelmek, beadványok megfogalmazásában,
- d) a jogviszony keletkezése és megszűnése, továbbá az áthelyezés kivételével eljárhat az intézményi ellátással kapcsolatosan az intézmény vezetőjénél, fenntartójánál, illetve az arra hatáskörrel és illetékességgel rendelkező hatóságnál, és ennek során – írásbeli meghatalmazás alapján – képviselheti az ellátást igénybevevőt, törvényes képviselőjét,
- e) az intézmény vezetőjével történt előzetes egyeztetés alapján tájékoztatja a szociális intézményekben foglalkoztatottakat az ellátottak jogairól, továbbá ezen jogok érvényesüléséről és a figyelembevételéről a szakmai munka során,
- f) intézkedést kezdeményezhet a fenntartónál a jogszabálysértő gyakorlat megszüntetésére,
- g) észrevételt tehet az intézményben folytatott gondozási munkára vonatkozóan az intézmény vezetőjénél,
- h) amennyiben az ellátottak meghatározott körét érintő jogsértés fennállását észleli, intézkedés megtételét kezdeményezheti a hatáskörrel és illetékességgel rendelkező hatóságok felé,
- i) a korlátozó intézkedésekre, eljárásokra vonatkozó dokumentációt megvizsgálhatja.

2021.12.10.

Készítette:


dr. Heidl Beáta
intézményvezető



