

**ARANYALMA INTEGRÁLT SZOCIÁLIS INTÉZMÉNY
FEJÉR VÁRMEGYE**

GÁNT BÁNYATELEP SZÉKHELY

SZAKMAI PROGRAM

Készítette:	Az Aranyalma Integrált Szociális Intézmény Fejér Vármegye intézményvezetője és a telephelyvezető
Oldalak száma:	45 oldal
Mellékletek száma:	3 darab melléklet: <ul style="list-style-type: none">1. Megállapodás2. Házirendek3. Szervezeti és Működési Szabályzat

TARTALOMJEGYZÉK

1. Jogszabályi háttér:	4
2. A szolgáltatás célja, feladata	5
2.1. A megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása, a létrejövő kapacitások, a nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek leírása	7
2.1.1. Megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása.....	7
2.1.2. Létrejövő kapacitások	9
2.1.3. Nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek	10
2.2. Más intézményekkel történő együttműködés módja	14
3. Az ellátandó célcsoport jellemzői	15
Az ellátottak köre	15
4. A feladatellátás szakmai tartalma, módja, a biztosított szolgáltatások formái, köre, rendszeressége, a gondozási és fejlesztési feladatok jellege, tartalma.....	15
4.1. Megfelelő színvonalú életkörülmények biztosítása	16
4.2. Étkeztetés	16
4.3. Ruházat, textília.....	18
4.4. Egészségügyi alapszolgáltatás	18
4.5. Mentálhigiénés ellátás	21
4.6. Foglalkozás, foglalkoztatás.....	25
4.7. Érték és vagyonmegőrzés	30

Aranyalma Integrált Szociális Intézmény Fejér Vármegye

Székhely: Gánt Bányatelep

SZAKMAI PROGRAM – 2023

4.8. Az intézményben elhunytak eltemetetésének megszervezése	30
4.9 Kártyás telefon használata	30
4.10 Ápolás-gondozási feladatok jellege, tartalma	30
5. Az ellátás igénybevételének módja	36
5.1. A szociális ellátás iránti kérelem.....	36
5.2. Az ellátások igényléséhez szükséges szakvélemények	40
5.3. Fogyatékos személyek ápoló-gondozó otthonában való elhelyezés esetén történő szakértői vizsgálatok	40
5.4. Az intézményi jogviszony megszűnése	41
5.5. A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja.....	43
6. Szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja.....	44

1. Jogszabályi háttér:

- Magyarország Alaptörvénye
- A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (továbbiakban: Szt.)
- Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény,
- A fogyatékos személyek jogairól és esélyegyenlőségük biztosításáról szóló 1998. évi XXVI. törvény
- Az egyenlő bánásmódról és az esélyegyenlőség előmozdításáról szóló 2003. évi CXXV. törvény
- A fogyatékossgal élő személyek jogairól szóló egyezmény és az ahhoz kapcsolódó Fakultatív Jegyzőkönyv kihirdetéséről szóló 2007. évi XCII. törvény
- A Polgári törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény (továbbiakban: Ptk)
- A panaszokról és a közérdekű bejelentésekről szóló 2013. évi CLXV. törvény
- A nemdohányzók védelméről és a dohánytermékek fogyasztásának, forgalmazásának egyes szabályairól szóló 1999. évi XLII. törvény
- 2011. évi CXII. törvény az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról, az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 Rendelete
- A személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól, működési feltételeiről szóló 1/2000. (I. 7.) SZCSM rendelet, (továbbiakban: 1/2000. SzCsM rendelet)
- A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről szóló 9/1999. (XI. 24.) SZCSM rendelet (továbbiakban: 9/1999.SzCsM rendelet)
- 8/2000 (VIII.4.) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást végző személyek adatainak működési nyilvántartásáról
- A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások térítési díjáról szóló 29/1993. (II.17.) Korm. rendelet
- Az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről szóló 60/2003. (X.20.) ESzCsM rendelet (továbbiakban: 60/2003. SzCsM rendelet)

- A fogyatékos személyek alapvizsgálatáról, a rehabilitációs alkalmassági vizsgálatról, továbbá a szociális intézményekben ellátott személyek állapotának felülvizsgálatáról szóló 92/2008. (IV. 23.) Korm. rendelet
- 316/2012. (XI.13.) Korm. rendelet a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóságról
- A közétkeztetésre vonatkozó táplálkozás-egészségügyi előírásokról szóló 37/2104. (IV.30.) EMMI rendelet

2. A szolgáltatás célja, feladata

Intézményünk az Aranyalma Integrált Szociális Intézmény Fejér Vármegye gánti székhelye, a fenntartó Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Alapító Okirata szerint szakágazati besorolása szociális ellátás elhelyezéssel.

Az intézmény célja pszichiátriai betegek, fogyatékos személyek ápoló – gondozó otthona:

Az Aranyalma Integrált Szociális Intézmény Fejér Vármegye Gánt székhelyintézményében **célunk**, hogy a fogyatékos személy és pszichiátriai beteg ember jogait tiszteletben tartva, az egyéni autonómiát előtérbe helyezve, integrációjukat segítve egy humanizált szociális szolgáltatást nyújtunk az itt élőknek.

Intézményünk egy-egy életszakaszra (felnőttkor – időskor) biztosít segítő ellátást pszichiátriai betegek és fogyatékos személyek részére. Ápoló – gondozó részlegeink (pszichiátriai, fogyatékos) alkalmasak arra, hogy teljes körű ellátást nyújtsanak az ellátást igénybevevő számára. Az ellátottak sem életkor, sem szociális készségek tekintetében nem alkotnak homogén csoportot, - ezért ellátásuk csak személyre szabott bánásmóddal, követelményekkel valósítható meg. Az ellátottak korának, egészségi állapotának fogyatékoságának megfelelő – a szakmai ismereteket felhasználó – fizikai és egészségügyi ellátásának, pszichés gondozásának és foglalkoztatásnak együttes alkalmazása a cél. Elengedhetetlen, hogy az ellátottakat csak a szükséges mértékben, segítő gondozási modell alkalmazásával - állapotuk és képességük szintjén – segítsük a mindennapi tevékenységeik végzésében. A lakók részére az állapotuknak, igényeiknek megfelelő gondozási egységben biztosítunk lehetőség szerint elhelyezést, figyelembe véve a megfelelő ápolási – gondozási szükségleteiket. Az ellátás keretébe az alábbi szolgáltatások tartoznak: megfelelő lakótér, gondozás – ápolás, étkeztetés (diétás is) ruha illetve textília biztosítása az arra rászorulóknak részére, általános és szakorvosi ellátás, gyógyszer – gyógyászati segédeszköz, mentálhigiénés valamint szociális

foglalkoztatás szervezése az ide vonatkozó törvényi előírásoknak megfelelően. Célunk és feladatunk a szolgáltatás minőségének javítása, bővítése, illetve hatékonyságának növelése, a lakók autonómiájának szem előtt tartásával integrációjának elősegítésével. Tehát olyan **gondozást** nyújtunk lakóinknak, amely tiszteletben tartja lakóink emberi és állampolgári jogait, a lehető legjobban hozzásegíti őket egy – a házirend alapján nyugvó, a gondozó „kísérő” részvételével kialakított, intézményen belüli, a lehetőségekhez képest önálló életvitelhez.

Szakmai munkánkat az Szt-ben, valamint végrehajtási rendeletekben, illetve a fenntartó rendeleteiben szabályozott előírások szerint végzzük.

Az intézmény feladatai:

Pszichiátriai betegeket ellátó ápoló – gondozó részleg:

Ápoló – gondozó otthon ellátás biztosítása, az önálló életvitelre nem képes, állandó intézményi gondoskodást igénylő pszichiátriai betegek számára.

Fogyatékos személyeket ellátó ápoló – gondozó részleg:

Fogyatékos személyek ápoló- gondozó otthonaiban történő ellátás. Az állandó és folyamatos ápolást, gondozást igénylő 18. életévét betöltött értelmi fogyatékos személyek teljes körű ellátása, akinek oktatására, képzésére, foglalkoztatására, valamint gondozására csak intézményi keretek között van lehetőség. Az állapotuknak megfelelő önállóság, döntési lehetőség, a fogyatékoságának megfelelően szinten tartó, képességfejlesztő, munkajellegű foglalkoztatás, továbbá sport – és szabadidős tevékenység biztosítása.

Fejlesztő foglalkoztatás

Az elhelyezést nyert egyének esetében elengedhetetlen, hogy amennyiben az ellátott egészségi állapota, személyisége lehetővé teszi az egyéni gondozási, fejlesztési tervben foglaltak szerint, nyílt vagy védett munkaerő piacon helyezkedjen el.

Amennyiben ez nem megvalósítható, úgy az intézményen belüli fejlesztő foglalkoztatásban biztosítható foglalkoztatásának (Munka Törvénykönyve szerinti határozott idejű munkaviszonyban, fejlesztési jogviszonyban) megszervezése.

A Munka Törvénykönyve szerinti határozott idejű munkaviszonyban történő foglalkoztatás célja a szociális intézményben ellátott személy munkakészségének, valamint testi és szellemi képességeinek munkavégzéssel történő megőrzése, illetve fejlesztése, új munkafolyamatok megismerése, új szakma elsajátítása, a lakó felkészítése a nyílt munkaerő-piacon történő munkavégzésre.

A fejlesztési jogviszonyban történő foglalkoztatás célja a szociális intézményben ellátott személy testi- és szellemi képességeinek, valamint a munkavégzéssel összefüggő készségeinek helyreállítása, megőrzése és fejlesztése, továbbá felkészítése az önálló munkavégzésre.

2.1. A megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása, a létrejövő kapacitások, a nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek leírása

2.1.1. Megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása

Az ápoló – gondozó otthoni ellátást olyan fogyatékkal élő személy, illetve pszichiátriai beteg, felnőtt emberek számára kívánjuk biztosítani, akik önmaguk ellátására nem, vagy csak folyamatos segítséggel képesek. A teljes körű ellátást nem igénylő egyének esetében a szocializációs szintjük, kapcsolati rendszerük, egészségi állapotuk alapján nem teszi őket alkalmassá a társadalmi integrációra, ezért nyújtjuk számukra szolgáltatásainkat. A mentális, pszichés, egészségügyi, fizikai változások figyelemmel kísérése, esetleges lassítása, szintentartása személyre szabott módszerek segítségével történik.

Szakmai munkánkat meghatározzák az alább felsorolt alapelvek:

A **normalizáció** érvényesüléséhez olyan életfeltételeket biztosítunk, amelyek a lehető legjobban igazodnak a társadalomban megszokotthoz.

Ennek megvalósulásához vezető lényeges feladataink:

- *Lakóink igényeinek megfelelő otthonos környezet kialakítása* (segítjük lakóinkat szobáik barátságossá tételében, díszítésében esetleg berendezési tárgyak, bútorok megvásárlásában).
- *Intim szféra, személyes tulajdon tiszteletben tartása* (a lakószobákban saját szekrények biztosítják a ruhanemük, műszaki cikkek elhelyezését, illetve minden lakó rendelkezik zárható szekrénnel is).

- *Tartalmas elfoglaltság biztosítása* (lakóinknak lehetőségük van fejlesztő foglalkoztatásban és szocioterápiás foglalkoztatásban részt venni).
- *Széles körű szabadidős tevékenységek kínálata* (a lakók igényeinek, kéréseinek megfelelő intézményen belüli, illetve kívüli programok szervezése).
- *Minél több, társadalmilag elfogadott viselkedési norma megtanítása.*
- *A „másság”-ról kialakult kép átfogalmazása a társadalomban* (különböző, telephelyen belüli, illetve kívüli rendezvényeken történő bemutatkozás a társadalom eltérő csoportjainak).
- *Személyre szabott – egyéni képességeknek megfelelő gondozás nyújtása* (egyéni fejlesztési tervek, egyéni gondozási tervek, ápolási tervek).
- *Az emberi jogok tiszteletben tartása* (különösen fontos, hogy az intézményi személyzet tartsa tiszteletben a lakók testi-lelki egészséghez, tulajdonhoz, emberi méltósághoz, szabad mozgáshoz, szociális biztonsághoz való jogát).
- *A lakókkal nem alárendelt, hanem partneri viszony kialakítása* (az intézményi személyzet segítse a lakót, de ne ő döntsön helyette).

Az **autonómia** biztosítása ugyancsak elengedhetetlen feltétele a „segítő” gondozási modell érvényesülésének. Fontos, hogy a fogyatékkal élő, és pszichiátriai beteg ember saját egyéniségét kifejezésre juttathassa.

Ezt az otthonban alábbi elvek szerint támogatjuk:

- **Participáció biztosítása**, vagyis aktívan részt vehessen életkörülményei alakításában, az őt érintő eseményekben és az életét érintő kérdésekben önálló döntéseket hozhasson.
- **Nem hozunk döntéseket a lakók helyett**, de minden segítséget megadunk számára, hogy a legjobb döntést meghozhassa.
- **A segítségnyújtás mindig egyénre szabott és csak a szükséges mértékű.**
- **Egyéni pénzkezelés biztosítása** – egyéni képességének és lehetőségeinek megfelelően.
- **Aktív lakógyűlések**, ahol az itt élők nyíltan elmondhatják véleményüket, kérésüket, problémáikat.
- **A gondozás során az egyéni képességek erősítése**, mely révén nagyobb önállóságot érhetnek el lakóink.

A normalizáció és autonómia mellett fontos az **integrációs** lehetőségek kiszélesítése is.

Ehhez az alábbiakat tartjuk szükségesnek:

- a kapcsolatépítés segítése, támogatása lakóink és nem fogyatékkal élő emberek között;
- különböző társadalmi csoportokkal közös tevékenységek;
- részvétel elősegítése a többségi társadalom programjain, rendezvényein;
- a lakók egymásközti kapcsolatának segítése;
- családtagokkal, barátokkal történő kapcsolatok fenntartásának támogatása;
- különböző szolgáltatásokhoz való hozzáférés biztosítása;
- állampolgári jogok érvényesülése, felelősségvállalás biztosítása.

Ahhoz, hogy a fenti elvek megvalósuljanak, olyan gondozást kell nyújtanunk lakóinknak, amely az egyén fejlesztését, fejlődését elősegíti. A személyzet „csak” abban segít, hogy a fogyatékkal élő, illetve a pszichiátriai beteg ember jobban tudja végezni azokat a tevékenységet, amire egyébként is képes.

Ehhez az alábbi célok megvalósulásán keresztül juthatunk el:

- önállóság fejlesztése az önkiszolgálás különböző területein (étkezés, öltözködés, tisztálkodás);
- személyi higiénia fejlesztése;
- kommunikációs képességek fejlesztése;
- önálló életre való nevelés;
- pénzügyismeret, pénzügykezelés gyakorlása, segítése;
- helyes önértékelés kialakításának segítése;
- másokkal szembeni tolerancia erősítése.

2.1.2. Létrejövő kapacitások

Engedélyezett férőhelyek száma:

- Pszichiátriai betegek ápoló - gondozó otthona: 215 férőhely
- Fogyatékos személyek ápoló - gondozó otthona: 42 férőhely

2.1.3. Nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek

Megfelelő színvonalú életkörülmények biztosítása

Lakóink 13 épületben vannak elhelyezve 1-2-3-4 ágyas szobákban, ahol 3 műszakos folyamatos munkarendben egészségügyi és mentálhigiénés ellátásban, gondozásban részesülnek.

Munkavégzéshez, étkezéshez, egészségügyi ellátásához, látogatók fogadásához, fejlesztő, - szinten tartó foglalkozásokhoz, szabadidős tevékenységekhez, sportoláshoz kulturált környezet, helységek, eszközök rendelkezésre állnak. Az épületek akadálymentesítése csak részben megoldott.

Étkeztetés megszervezése

Élelmezés */napi ötszöri/* szükségleteiknek megfelelő kalória, vitamin, ízletesség biztosítása, szükséglet szerinti diétás étkeztetés.

Ruházat, textilbia biztosítása

Ruházat biztosítása évszaknak megfelelő öltözéshez, tisztítása, mosása, javítása, szükség szerint. Kiskorú, valamint fogyatékos személyek számára sportruházat biztosítása.

Egészségügyi ellátás keretében

Prevenció, egészségmegőrzést szolgáló szűrések, felvilágosítás, egészségnevelés

Ápolás, gondozás az ellátást igénybe vevő állapotának megfelelően.

Szakápolási tevékenység ellátása, amely olyan egészségügyi ellátási forma, amely az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. tv. 98.§ - ban meghatározott ápolási tevékenységeket foglalja magába, különös tekintettel a 2. bek. d, pontjára: a kezelőorvos által elrendelt terápiás tervben előírt beavatkozások végrehajtását szolgálja, mely tevékenységek az egészségügyi ellátórendszer keretein túl a bentlakásos szociális intézményekben ellátott, szakápolásra szoruló betegek szakápolási szükségleteinek kielégítése céljából is végezhetők.

Egyénre szabott, szükségletnek megfelelő háziorvosi, szakorvosi ellátás.

Gyógyszer, kötszer, gyógyászati segédeszközökhöz való hozzájutás a jogszabálynak megfelelően.¹

Napi és eseti szükséglet szerinti gyógyszerelés orvosi utasításoknak megfelelően.

Adott esetekben szakorvosi rendelésre, vizsgálatra vitel, fekvőbeteg gyógyintézeti beutaltatás, szállítással kapcsolatos intézkedés.

Kórházi kezeléshez való hozzájutás.

Az ápolási tevékenységi körhöz tartozhatnak:

- Vér- és testváladékok vétele laboratóriumi vizsgálat céljából.
- Perifériás vénakanül (branül) behelyezése, és ellátása.
- Előkészítés (beteg és eszközök) különböző eszközös vizsgálatokhoz, és invazív beavatkozásokhoz.
- Asszisztálás a különböző eszközös vizsgálatok, és invazív beavatkozások végrehajtása közben.
- Szondán (nasogastricus, és percutangastrostomán) át történő tápláláshoz és folyadékfelvételhez kapcsolódó szakápolási tevékenységek.
- A tracheálskanül tisztítása, betét cseréje.
- Állandó katéter cseréjéhez vagy rendszeres katéterezéshez, gyógyszeres hólyagöblítéshez kapcsolódó szakápolói feladatok.
- Az intravénás folyadék- és elektrolitpótláshoz, parenterális gyógyszer beadáshoz kapcsolódó szakápolói feladatok.
- Műtési területek (nyitott és zárt sebek) ellátása, sztomaterápia és különböző célt szolgáló drének kezelésének szakápolási feladatai, szakmaspecifikus szájápolási tevékenységek műtét után.
- Dekubitálódott területek, fekélyek szakápolási feladatai.
- Betegség következményeként átmenetileg vagy véglegesen kiesett vagy csökkent funkciók helyreállításához, fejlesztéséhez vagy pótlásához kapcsolódó szakápolási feladatok:
 - gyógyászati segédeszközök, protézisek használatának tanítása,
 - mozgás és mozgatás eszközei használatának tanítása,

¹ 1/2000 SzCsM rendelet 52. §.

- Szükség esetén kiegészítő speciális eljárások alkalmazása:
 - UH inhalálás,
 - váladákszívó alkalmazása,
 - oxigénterápia.
- Tartós fájdalomcsillapítás szakápolási feladatai.
- Haldokló beteg szakápolása.
- EKG készítés, és egyéb (pl: holter, ABPM) monitorozási tevékenységekkel kapcsolatos szakápolói feladatok
- Gyógyszeradagoló pumpa működtetése.
- Sürgősségi esetek, szövődmények felismerése, elhárításának megkezdése, és közreműködés.

Mentálhigiénés ellátás

Gondoskodás az ellátást igénybe vevő személyek mentálhigiénés ellátásáról:

- személyre szóló bánásmód,
- a konfliktushelyzetek kialakulásának megelőzése érdekében az egyéni, csoportos megbeszélések,
- a szabadidő kulturált eltöltéséhez szükséges feltételek,
- a szükség szerinti pszichoterápiás foglalkozások szakember vezetésével,
- az ellátottak családi és társadalmi kapcsolatai fenntartásában való közreműködés,
- a gondozási - fejlesztési tervek megvalósítása, a mindennapi életvitelhez szükséges szociális készség fejlesztése,
- a hitélet gyakorlásának biztosítása,
- kis közösségek, társas kapcsolatok támogatása.
- az egyéni fejlesztési terv, illetve az egyéni gondozási terv alapján meghatározott célok megvalósulásának biztosítása

Mentálhigiénés ellátás biztosítása az intézmény valamennyi dolgozójának feladata.

A szocioterápiás foglalkozások

Formáit, az ellátást igénybe vevő életkorának és egészségi állapotának, képességeinek megfelelően kell megválasztani, az egyéni gondozási, fejlesztési tervben, megfogalmazott célkitűzésekkel összhangban. A foglalkoztatás célja lakóink érdeklődésének felkeltése, fenntartása, a mindennapok ésszerű tartalommal való megtöltése, a hasznosság érzésének megélése. A foglalkoztatás segítséget nyújt a toleranciakészség fejlesztésében, megtartásában, javításában.

Típusai:

- munkaterápia,
- terápiás és készségfejlesztő foglalkozás.

Fejlesztő foglalkoztatás

Intézményünkben fejlesztő foglalkoztatás keretében Munka Törvénykönyve szerinti határozott idejű munkaviszonyban, fejlesztési jogviszonyban történik lakóink foglalkoztatása. A Munka Törvénykönyve szerinti határozott idejű munkaviszonyban történő foglalkoztatás célja a szociális intézményben ellátott személy munkakészségének, valamint testi és szellemi képességeinek munkavégzéssel történő megőrzése, illetve fejlesztése, új munkafolyamatok megismerése, új szakma elsajátítása, a lakó felkészítése a nyílt munkaerő-piacon történő munkavégzésre.

A fejlesztési jogviszonyban történő foglalkoztatás célja a szociális intézményben ellátott személy testi –és szellemi képességeinek, valamint a munkavégzéssel összefüggő készségeinek helyreállítása, megőrzése és fejlesztése, továbbá felkészítése az önálló munkavégzésre.

Érték- és vagyonmegőrzés

Az érték- és vagyonmegőrzés szabályait a Házirend rögzíti.

Az intézményben elhunytak eltemettetésének megszervezése

A végtisztességre való felkészítésről, a törvényes képviselők, valamint a közeli hozzátartozók értesítéséről, ingóságainak számbavételéről, megőrzéséről, valamint a hagyatéki végzést követően az örökösnek történő átadásáról gondoskodunk.

Amennyiben nincs vagy nem lehet fel eltemettetésre köteles személy, úgy intézünk az elhunyt személy köztemetésének elrendelése érdekében.

A bentlakásos intézményben gondoskodni kell:

- az elhunyt elkülönítéséről,
- végtisztességre való felkészítéséről,
- a törvényes képviselő, valamint a közeli hozzátartozó értesítéséről, ingóságainak számbavételéről, megőrzéséről, letétbe helyezéséről.

2.2. Más intézményekkel történő együttműködés módja

Intézményünk működésének elengedhetetlen része a különböző intézményekkel történő konstruktív kapcsolattartás, mivel:

Lakóink szakszerű és mindenre kiterjedő ápolását, egészségmegőrző prevencióját segíti elő az egészségügyi intézményekkel való szoros kapcsolattartás,

A megfelelő szakorvosi ellátás az állapotromlás megelőzése során elengedhetetlen, hisz lakóink így lesznek képesek minél kiegyensúlyozottabb életet élni,

Kiemelkedő kapcsolatot építettünk ki az illetékes gyámhivatallal, hiszen az intézmény szolgáltatásait igénybe vevők túlnyomó részének hivatásos gondnoka van, így az őket érintő ügyintézés, igényeinek kielégítése gördülékenyebb, eredményesebb lehet. Egyéb gondnok esetében (pl.: hozzátartozó) pedig segítséget kérhetünk, a gondnoki munka megfelelő ellátása érdekében.

A megyei és kompetens települési önkormányzattal történő kooperáció lényeges több tekintetben is, mivel olyan ügyekben rendelkezik döntési hatáskörrel, mely lakóink életszínvonalát nagymértékben befolyásolja, - befolyásolhatja,

A szakmai munka megfelelő és eredményes végzése érdekében folyamatos kapcsolatban állunk a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatósággal, illetve a Fejér Vármegyei Kormányhivatal Gyámügyi és Igazságügyi Főosztály Szociális és Gyámügyi Osztályával.

Fokozott figyelmet fordítunk a megfelelő információcserére a helyi postahivatallal (pénzfelvétel gördülékeny lebonyolítása érdekében).

A rendőri szervekkel való jó viszony ugyancsak elengedhetetlen, mivel vannak helyzetek melynek megoldásában szükséges az általuk nyújtott szolgáltatás igénybevétele.

Az akkreditált foglalkoztatásban résztvevő lakóinkat foglalkoztató külsős céggel (ERFO Nonprofit Kft.) folyamatos az együttműködés, az eredményes és termelékeny munkavégzés céljából,

A megyében, valamint az országban működő társintézmények között együttműködésre van lehetőség mellyel élünk is. Különböző programok, rendezvények, megszervezésére kerül sor minden évben melyre az intézmények, jelentkezhetnek, programokba bekapcsolódhatnak hisz a várható eseményről tájékoztatást, meghívót küldenek, intézményünk nyílt rendezvényeire meghívással élünk. A részvételek alkalmával lehetőség nyílik az ellátottak közötti ismeretek bővítésére, tapasztalatok cseréjére, tanult szerepek és a saját kezűleg készített tárgyak bemutatására, a mindennapok monotonijának megszokásából történő kilépésre. A találkozásokon kapott visszajelzések megerősíthetik az ellátottakat, valamint dolgozókat abban, hogy munkájuknak, együttműködésüknek van értelme és eredménye. A „külvilág felé” pedig jelzésértékű, miszerint „Ők” is egyenértékű tagjai a társadalomnak. A dolgozók részéről is fontosak a találkozások mivel lehetőség nyílik az egyes problémák, feladatok megbeszélésére, tapasztalatok átadására. A megbeszélések alkalmával szembesülhetnek azzal, hogy nincsenek egyedül máshol is azonos feladatok, nehézségek merülhetnek fel a munkavégzés során.

3. Az ellátandó célcsoport jellemzői

Az ellátottak köre

18. életévét betöltött fogyatékkal élő személy, akinek oktatására, képzésére, foglalkoztatására, valamint gondozására csak intézményi keretek között van lehetőség. Engedélyezett férőhelyszám: 42 fő.

Krónikus pszichiátriai beteg, aki akut gyógyintézeti kezelést nem igényel, és egészségi állapota, valamint szociális helyzete miatt önmaga ellátására segítséggel képes. Engedélyezett férőhelyszám: 215 fő.

4. A feladatellátás szakmai tartalma, módja, a biztosított szolgáltatások formái, köre, rendszeressége, a gondozási és fejlesztési feladatok jellege, tartalma

Az ápoló – gondozó intézményben elhelyezést nyert lakók nagy része nem rendelkezik megfelelő családi és szociális háttérrel, illetve betegségük következtében alkalmatlanok a

társadalmi normák elfogadására, az együttélés szabályainak betartására. Ennek következtében a megfelelő életkörülményeket számukra intézményi keretek között lehet biztosítani.

A szakmai program keretében arra törekszünk, hogy a szakszerű ellátás, foglalkoztatás – fejlesztés következtében ellátottaink alkalmassá váljanak a társadalmi integrációra, önmegvalósításra szűk és tág környezetben egyaránt. Munkánk során nagy figyelmet fordítunk arra, hogy csak annyi segítséget nyújtsunk, amennyi, és amikor szükséges. Amennyiben ez megvalósul, rendeződhetnek a megromlott családi kapcsolatok, az egyén alkalmassá válhat új kapcsolatok kialakítására (barát, társ), élete új perspektívát kaphat.

A fejlesztő foglalkoztatás keretében foglalkoztatott egyének anyagi helyzete javulhat, ezért fontos e terület megőrzése – bővítése az életszínvonal szinten tartása, javítása érdekében.

Az adott folyamat lassú, hosszú kitartó türelmes munkát, illetve kreatív ötletekben gazdag eszköztárat igényel az intézmény dolgozóitól.

Feladatunk az intézményünkben élő felnőtt értelmileg akadályozott személyek, illetve pszichiátriai betegek, társadalmi integrációjának elősegítése, az egyénhez mérten elérhető legmagasabb szintű önállóság támogatása, a személyiség integritásának magasabb szintre juttatása.

4.1. Megfelelő színvonalú életkörülmények biztosítása

Intézményünk 13 épületben nyújt ellátást azon pszichiátriai betegek és fogyatékos személyek részére, akik ápoló – gondozó otthonba nyertek elhelyezést.

Az elhelyezés 1-2-3-4 ágyas lakószobákban történik, folyamatos hideg- melegvíz ellátással, villamos áram szolgáltatással, központi fűtéssel. Munkavégzéshez, étkezéshez, egészségügyi ellátáshoz, látogatók fogadásához, fejlesztő foglalkozásokhoz, szabadidős tevékenységekhez, sportoláshoz kulturált környezet, helyiségek, eszközök állnak rendelkezésre. Az épületeket körülölelő hét hektáros park pihenésre, sportolásra alkalmas.

4.2. Étkeztetés

Az étkezés körülményei befolyásolják közérzetünket. Az étel mennyisége és minősége alapvetően meghatározó, telephelyünkön, havi szinten 10 alkalommal végzünk ellenőrzést a megfelelő minőség és mennyiség érdekében. Félévente ellátottaink körében elvégezzük – a szolgáltatás minőségének véleményezése – felmérést, mely tükrözi véleményüket az étkezéssel kapcsolatban minden tekintetben (minőség, mennyiség, hőfok, kiszolgálás,

változatosság, étterem tisztasága, kapcsolat a konyhai személyzettel). Értékelést követően, ha szükséges az ételmezéskoordinátor lehetőségeihez mérten javít a szolgáltatáson. Ellátottaink többsége a közös ebédlőben étkezik. Az ebédlőben a kulturált étkezés feltételei rendelkezésre állnak. A magas létszám miatt az étkeztetés két csoportban történik. A megfelelő fizikai és egészségi állapotú ellátottak a nagyebédlőben, a beteg, mozgásukban jelentősen akadályozott lakóink az osztályokon kialakított ebédlőben vagy szobában étkeznek.

Összességében a változatos, bőséges és jó minőségű étel nyugodt, és kulturált elfogyasztásának elérése a célunk. Ennek érdekében beszélgetéseket kezdeményezünk, az egyéni fejlesztések, gondozások programjába felvesszük, valamint lehetőség szerint biztosítjuk a nyilvános helyen történő gyakorlást, éttermekben, kirándulások alkalmával.

Az intézmény napi ötszöri étkezést biztosít, az ellátottak egészségügyi állapotának, a vonatkozó előírásoknak megfelelően, higiénikus, kulturált körülmények között. Orvosi előírásra diétát biztosítunk:

- cukros
- epés
- gyomros
- tejmentes
- rost- zsír-fűszer szegény
- cukros-gyomros
- gyomros-tejmentes
- epés-tej mentes-cukros
- epés – zsírszegény
- fehérje szegény
- vegetáriánus

Szélsőséges időjárás, illetve tömeges megbetegedés esetén a folyadékpótlást biztosítjuk.

Intézményünkben Étlaptanács működik, melynek tagjai: mentálhigiénés csoport képviselőjében 1 fő, 1 fő csoportvezető ápoló, valamint 3 fő ellátott. Gyűléseiket havi rendszerességgel tartják.

4.3. Ruházat, textília

Az ellátást igénybevevők saját ruhájukat, textíliájukat használhatják. Szükség esetén – ha a lakó nem rendelkezik megfelelő jövedelemmel – minimum négy váltás fehérneműt, hálóruhát, évszaknak megfelelő két váltás felsőruhát, felsőkabátot, sapkát, sálát, kesztyűt, utcai cipőt sportoláshoz tréningruhát és tornacipőt, három váltás ágyneműt és törölközőt biztosítunk.

Saját ruházatukról nyilvántartást nem vezetünk. Az intézmény által kiadott textília vagy a csoportvezetők alleltárjára (függöny, lepedő, ágynemű, pléd stb.) vagy a lakó egyéni nyilvántartó lapjára kerül fel (egyéni alsó, felső ruházat, lábbeli).

A ruházat és ágynemű mosatása és javítása az alapszolgáltatás része, azonban több lakónk saját mosógépét használja melyhez a szükséges mosószert és öblítőszert saját költségén vásárolja meg.

4.4. Egészségügyi alapszolgáltatás

Intézményünkben a település háziorvosa rendel heti 16 órában, mely idő alatt ellátja pszichiátriai, valamint fogyatékos lakóinkat egyaránt, szükség esetén előkészíti a szakrendelői, kórházi ellátás igénybevételét. A lakókat ismeri, egészségi állapotukat családorvosként követi. Az ellátás során lehetőség van széles körű terápiás eszközök biztosítására és magas szintű ápolás nyújtására. Az orvosi ellátással kapcsolatos dokumentációkat napra készen, pontosan vezetjük.

A pszichiáter szakorvos hetente látja el, heti 2 órában gondozottjainkat, elrendeli valamennyi lakó esetében a gyógyszeres szint meghatározásához szükséges kontroll vizsgálatokat. Szükség esetén ő készíti elő a szakterületéhez igazodó kórházi felvételeket. Gyógyszerbeállítás során fokozottan ügyel a mellékhatások kiküszöbölésére, a polypragmasia csökkentésére.

Fontos a betegségek kialakulásának megelőzése (prevenció) az egészség védelme, a kialakult betegségek korai felismerése és gyógyítása. A megromlott egészségi állapot lehetőség szerinti helyreállítása, rehabilitációja.

Az intézmény biztosítja a 24 órás orvosi utasítás alapján végzett, szakápolói felügyeletet.

A fogyatékos emberekkel kapcsolatos ápolási és gondozási feladatok speciálisak, hisz nem minden esetben képes elmondani problémáját, fájdalmát, panaszát. Ezért munkánk során nagy szerepe van a lakó megfigyelésének, illetve a szoros gondozott-ápoló kapcsolatnak.

Intézményünkben nagy hangsúlyt fektetünk a megelőzésre, ezek:

- Diabeteses betegek rendszeres vércukorszint ellenőrzése, a lappangó diabetes betegség kiszűrése. Fontos szerepe van a diétának, melyet az ételmezésvezető közreműködésével biztosítunk. Insulinos kezelés alatt álló lakók állapotára fokozottabb figyelmet fordítunk az ismert szövődmények kialakulásának megakadályozása érdekében.
- Vashiányos lakók kiszűrése, alkalomszerűen történik, orvosi utasítás alapján gyógyszeres terápiát biztosítunk, laborkontroll előírás szerint történik.
- Lakók vérnyomás, testsúly és pulzus ellenőrzése havonta, magas vérnyomásos gondozottak esetében hetente, illetve szükség szerint történik.
- Nőgyógyászati szűrés szükség szerint történik, 50 év feletti női lakók évi szűrővizsgálatára figyelmet fordítunk.
- Tüdőszűrés évente történik.
- Belgyógyászati vizsgálat szükség szerint történik.
- Székletvizsgálat szükség szerint történik.
- Gyógyszerszint ellenőrzés félévente, 3 havonta, havonta történik lakóink körében, szedett gyógyszertől függően.
- Influenza elleni védőoltásba évente minden gondozottunk részsül amennyiben arra igényt tart.
- Érszűrő, koleszterinszűrő vizsgálat.
- Szemészeti szakvizsgálat igény szerint történik.
- Ortopéd szűrés évente történik.

Az egészség-megelőzést szolgáló felvilágosítás kiemelt feladat, az ápoló-gondozó személyzet, valamint a mentálhigiénés csoport tagjai számára, feladat a hatékony együttműködés a megvalósulást segítő programok és feladatok bonyolításában.

Gyógyszerellátás

A székhelyen a törvényben meghatározott gyógyszercsoportokból rendelkeznie kell az ellátásban részesülők rendszeres, illetve eseti gyógyszeres szükségletéhez igazodó megfelelő mennyiségű készlettel. Az alapgyógyszerkészletet az intézmény orvosa állítja össze az vezető

ápoló javaslata alapján. Az intézményi alapgyógyszerkészlet gyógyszerei közül azokat a gyógyszereket, amelyek a jogszabályban szabályozott ATC kóddal ellátottak, az ellátottaknak térítésmentesen kell biztosítani. A bentlakásos intézmény elsősorban a közgyógyellátási igazolványra felírható, illetve a társadalombiztosítás által támogatott gyógyszert és gyógyászati segédeszközt biztosítja, kivéve, ha az adott gyógyszercsoporton belül nincs közgyógyellátási igazolványra felírható gyógyszer, vagy nincs olyan közgyógyellátási igazolványra felírható gyógyszer, amely az adott betegség kezeléséhez megfelelő. Az általánostól eltérő esetekben a jogszabályi előírások alapján jár el az intézmény.

A gyógyszerköltséggel kapcsolatosan a lakók havonta a tájékoztatást megkapják, azt aláírás után a törvényes képviselőknek kerül átadásra a további ügyintézés céljából.

Gyógyászati segédeszközök biztosítása

Folyamatosan biztosítani kell a test közeli és test távoli segédeszközöket, az azt igénylők számára. Kihordási idejüket nyomon kell követni, és időben megrendelni az újakat.

A gyógyászati segédeszközök használatának megtanítása kiemelt feladat a gondozó személyzet, valamint a mentálhigiénés csoport tagjai számára, minden esetben végtelen nagy türelemre, empátiára és figyelmességre van szükség.

Test távoli gyógyászati segédeszköz: bot, mankó, járókeret, kerekesszék, szoba WC stb.

Test közeli segédeszköz: műfogsor, szemüveg, ortopéd cipő, talpbetét stb.

Az alábbi szűrővizsgálatokon vesznek részt lakóink:

- Hallás vizsgálaton
- Parkinson szűrővizsgálaton
- Ortopédiai vizsgálaton
- Mammográfiai szűrővizsgálat behívás alapján, illetve szükség szerint történik.

A napi elvégzett tevékenységeket, eseményeket az eseménynaplóban rögzítik, melyet műszakonként vezetnek. Ezen kívül a következő dokumentációkat vezetik:

- megfigyelő lap,
- folyadék lap,
- kezelőlap,
- epilepsziás lap,

- gondozási lap,
- vérnyomás ellenőrző lap,
- napi gyógyszerfogyasztást dokumentáló lap
- vérnyomás ellenőrző lap
- mobilizációs lap

Külön lapon történik a testsúlyok és vérnyomások havonkénti követése.

Külön füzetbe rögzítik a bőrellenőrzések adatait.

Külön lapon adminisztrálják a rendszeresen járó injekciók beadását.

Tartós vagy végleges egészség romlás esetén ápolási terv készül.

Veszélyes hulladék elszállítása havonta történik. A veszélyes hulladék kezelése az előírások alapján végzi az intézmény.

4.5. Mentálhigiénés ellátás

A jogszabály szerinti mentálhigiénés ellátás biztosítása az intézmény valamennyi munkatársának feladata. Feladataink az 1/2000. (I.7.) SzCsM rend. 54. §. 1) bekezdése szerint.

Személyre szabott bánásmód

Az intézmény összes dolgozójának biztosítani kell a lakók személyiségét figyelembe véve a személyre szabott bánásmódot. Ennek keretében készülnek az egyéni fejlesztési - gondozási tervek. A szakmai területen dolgozó munkatársak körében kiemelt szerephez jut a team-ek működése.

A konfliktushelyzetek kialakulásának megelőzése érdekében az egyéni, csoportos beszélgetés

Az egyéni beszélgetések az egyéni fejlesztésekben – gondozásokban nyomon követhetők. Csoportos beszélgetésekre az osztályos nagycsoportok alkalmával, a foglalkoztató és képességfejlesztő csoportokon belül egyéni foglalkozások alkalmával kerül sor.

Havonta van lakógyűlés melyen, megbeszéljük az osztályos nagycsoportok alkalmával felmerült problémákat.

A szabadidő kultúrált eltöltésének feltételei

Intézmény lakószobái, társalgói, közösségi helyiségei állnak rendelkezésre a szabadidő igény szerinti hasznos eltöltésére.

Ezek: zenehallgatás, tv nézés, videózás, társasjáték, sportolási lehetőség, kirándulás, stb.

Az ellátottak családi és társadalmi kapcsolatai fenntartásának feltételei

Székhely tömegközlekedési eszközzel is jól megközelíthető, a kapcsolatépítésre megfelelő helyiségekkel rendelkezik. Az írni nem tudó lakók segítséget kapnak a hozzátartozókkal való kapcsolattartásban. Ezen kívül lakó – hozzátartozó - gondnoktalálkozókat, ünnepélyeket szerveznek.

A gondozási tervek megvalósítása

Az egyéni fejlesztési – gondozási tervek kialakított rend szerint készülnek. Figyelembe véve a pszichiátriai, valamint fogyatékos személy fizikai, mentális állapotát, az állapotjavulást, megőrzést szolgáló feladatokra, az önállóság, önellátás lehetőség szerinti javítására koncentrálnak, team-munka keretében. Az adott tervek, amennyiben szükséges, módosításra kerül (tervezést, módszer, kivitelezés).

Családi és társadalmi kapcsolatok fenntartása:

A terápiás és a szociális munkatárs folyamatosan figyelemmel kíséri a lakó családi és társas kapcsolatait. A lakó kérésére segítséget nyújt a levelezésben, telefonálásnál, szabadságra utazás intézésénél. Lehetőség szerint személyesen is megismeri a hozzátartozókat.

Lakók részvétele rendezvényen, kiránduláson. Ezek mind fontos szerepet játszanak az intézményen belüli baráti közösségek, társas kapcsolatok kialakulásába.

A szabadidő hasznos és értelmes eltöltése fontos a telephelyen élők számára. Fontosnak tartjuk, hogy lakóink életét ne az egyhangúság jellemezze. Igyekszünk minél szélesebb, a lakóink igényeinek megfelelő programokat kínálni. A foglalkoztató helyiségekben, ill. a lakószobákban és társalgókban televízió, és sok egyéb felszerelés áll rendelkezésre.

Lakóink a jelentősebb ünnepekre kisebb szerepekkel, versekkel, dalokkal készülnek fel. Anyáknapi rendezvényre, Ellátottak napjára, és Karácsonyra meghívjuk a lakók,

hozzátartozóit, gondnokokat. Az Őszi Szüreti rendezvényünket a társintézmények részvételével, egész napos programokkal színesítjük.

A hitélet gyakorlásának feltételei

Minden hónapban lehetőség van az érdeklődőknek hitélet gyakorlásába bekapcsolódni, az intézménybe tartott bibliaórákba, Istentiszteleteken, Szentmiséken. Azon kívül lakóink rendszeresen látogatják a környék egyházainak hitéleti rendezvényeit vallásuknak megfelelően.

Program -, szabadidő szervezés

Minden hónapban – az éves terv figyelembevételével – előre tervezetten, változatos programkínálattal kell a pszichiátriai, fogyatékos ellátottak rendelkezésére állni, mely figyelembe veszi mindenkor az ő igényeiket, kéréseiket, kiegészítve az általunk ajánlottnak tartott közművelődési, szórakozási lehetőségekkel. Valljuk, hogy mindezek a közösségi szabadidős programok nagymértékben hozzájárulnak lakóink pszichés állapotának javításához, szocializációs esélyeik növekedéséhez, színesítik életüket.

Programjaink a következő témakörök szerint szerveződnek:

- Éves ünnepi programok (nőnap, március 15, anyák napja stb.),
- Havonta születésnapok és névnapok megünneplése,
- Lakóink részére közösségi aktivitására épülő kulturális és szórakoztató programokat biztosítunk, melyeknek keretében lehetőség van a gondnokokkal és családtagokkal is megismertetni az otthon falain belüli életet (ellátottak hétköznapijait, az általuk készített munkákat, színpadi előadásokat stb.), lehetőségeket.

A székhely falain kívül szervezett kulturális és szórakoztató programok:

- Közös kirándulások, túrák, lovaglás,
- Sportnapok,
- Kulturális és sporttalálkozók társintézményekkel,

A programok szervezésében a mentálhigiénés csoport valamennyi tagja részt vesz, lehetőséget biztosítva pszichiátriai és fogyatékos ellátott számára. Ez fontos, hisz a közösen átélt

élmények, a körülöttünk lévő világ együttes megismerése hozzájárul a kiegyensúlyozott, bizalommal telített lakó-segítő kapcsolat kialakításához és fenntartásához.

A szabadidő hasznos eltöltése

Jellemző foglalkoztatási formák:

- kézműves tevékenységek,
- irodalmi jellegű tevékenységek,
- kiscsoportos, egyéni beszélgetések,
- játék, szórakozás, testmozgás.

Feladatunk, hogy a csoportokon belül lakóink jól érezzék magukat, élményekhez jussanak, alkotásaik és produkcióik sikerélménnyel töltsék el őket, megélik a közös együttlét örömét és megtalálják helyüket. Az együttműködés az egészségügyi csoporttal és a mentálhigiénés csoport részlegével elengedhetetlen. Kiemelt feladatok a kiscsoportos és egyéni beszélgetések témakörének további bővítése, élethelyzetek modellezése, szituációs játékokban, helyes viselkedési formák elsajátítása, probléma megoldás segítése, pénzkezelési – vásárlási technikák elsajátítása.

Szakköreink:

- kézimunka,
- kreatív ügyeskezek,
- sport,
- színjátszók köre,
- irodalmi szakkör,
- játékos,
- ismeretterjesztő,
- népdalkör,
- zeneszakkör.

Lakóinknak a napi elfoglaltság vagy munka jellegű foglalkozások után kínáljuk ezeket, a speciális tevékenységeket, melyeket egyéni sajátos érdeklődés alapján vesznek igénybe. Mindezek a személyiség fejlődés szempontjából fontosak.

Veszteségélmény feldolgozása

A tehetetlenség és a hiábavalóság érzése keríti hatalmába a haldoklóval foglalkozót, mely nagy lelki teher, ezért a haldokló ellátott körüli teendőket úgy végezzük, hogy minden tettünk vigasztalás, bátorítás legyen. Lelki támasz nyújtása: a testi kontaktus, haldokló kezének megfogása, közelségünk. Beszélgetés a lakótársakkal.

Lehetőség szerint az intézmény részéről részt veszünk az elhunyt temetésén és a lakóink számára is biztosítjuk a lehetőséget a végső búcsúzásra.

A mentálhigiénés csoport tagjainak különös gondot fordítanak a halálesetek feldolgozására. Az elhunyttal szorosabb kapcsolatban lévő lakóinkra fokozott vagyunk. Kiscsoportos és egyéni foglalkozások keretében végezzük a lelki támogatást.

Halottak napja alkalmából minden évben kilátogatunk a helyi temetőbe. Mécseseket gyűjtünk, és kis koszorúkat helyezünk el halottaink sírhelyein. Azon lakóink számára, akik állapotuknál fogva nem tudnak kimenni a temetőbe Halottak napi megemlékezést /Istentiszteletet celebrál az evangélikus lelkész.

4.6. Foglalkozás, foglalkoztatás

Fejlesztő foglalkoztatás

Mt. szerinti határozott idejű munkaviszony.

A munkaviszony a munkakör betöltéséhez előírt foglalkozás-egészségügyi orvosi javaslat alapján, az egyéni foglalkoztatási tervben foglaltak szerint akkor hozható létre, ha az ellátott kompetenciái, egészségi állapota és szellemi képességei alapján tartósan és folyamatosan képes ellátni a fejlesztő foglalkoztatás keretében meghatározott feladatokat.

Szt. szerinti fejlesztési jogviszony.

A fejlesztési jogviszony munka- szervezetpszichológus javaslata, vagy rehabilitációs alkalmassági vizsgálat eredményeképpen kiadott, hatályos, munka rehabilitációt javasló szakvélemény alapján, egyéni foglalkoztatási tervben foglaltak szerint akkor hozható létre, ha az ellátott kompetenciái nem érik el az önálló munkavégzéshez szükséges szintet.

Fejlesztési szerződéssel jön létre, amelyet az ellátott, illetve törvényes képviselője írásban köt az Szt. 99/C. § (5)-(7) bekezdésben foglaltak figyelembevételével a fejlesztő foglalkoztatást nyújtó szolgáltató, intézmény vezetőjével.

A fejlesztési jogviszonyban részt vevők engedélyezett létszáma 35 fő.

A munkavállalók 4 órás foglalkoztatásban vesznek részt az alábbi időbeosztással, napirendhez igazodóan:

Fejlesztési jogviszonyban foglalkoztatottak:

A munkavállalók 1x5, 1x5, 1x16, 1x1, 1x2 fős csoportokban dolgoznak.

A tevékenység időtartama 4 óra/csoport.

Az első csoport munkaidő beosztása: 9. 00-11. 30, 13. 00-14. 30

A második csoport munkaidő beosztása: 8. 00-10. 00, 11. 00-11. 30, 16. 00-17. 30

Mt. szerint foglalkoztatottak:

A munkavállalók: 3x2 fős csoportokban dolgoznak.

A tevékenység időtartama 4 óra/csoport.

Az első csoport munkaidő beosztása: 7. 00-11, 00

A második csoport munkaidő beosztása: 11. 00-15. 00,

A harmadik csoport munkaidő beosztása: 15. 00-19. 00,

Az Aranyalma Integrált Szociális Intézményének Fejér Vármegye Intézményvezetője a fejlesztési jogviszonyban foglalkoztatásban résztvevővel, illetve törvényes képviselőjével határozott idejű fejlesztési szerződést köt.

A foglalkoztatottat részére kifizetendő díj összegét a ledolgozott óraszám és a mindenkori kötelező legkisebb órabér 30%-a adja, tehát a ténylegesen teljesített tevékenység függvénye a havi fejlesztési díj összege.

A díj fizetés napja a tárgyhót követő hónap 10. napjáig az ellátott és / vagy a törvényes képviselő részére kerül kifizetésre.

A munkavállaló, illetve törvényes képviselője írásban nyilatkozik arról, hogy a fejlesztési foglalkoztatási díjából kéri vagy sem a nyugdíjjárulék levonását, ebből adódóan minősül a munkában töltött idő jogszerző időnek vagy sem.

A fejlesztési foglalkoztatási díj adómentes.

A foglalkoztatáshoz szükséges munka- és szervezetpszichológus vizsgálat a foglalkoztató terhére és szervezésében történik.

Az Mt. szerinti munkaviszony alapja a munkaszerződés, melyet az intézmény igazgatója, illetve az ellátott köt határozott időre. Díjazása az Mt. szerint történik.

A fejlesztési jogviszony, illetve a munkaviszony megszűnik, ha az intézményi jogviszony megszűnik, tekintettel arra, hogy az intézményi jogviszony fennállása a fejlesztő foglalkoztatás esetében jogosultsági kritérium.

A kialakított foglalkoztató munkahelyek munkavédelmi követelményeinek minimális szintjéről szóló 3/2002.(II.08.) SzCsM-EÜM együttes rendeletben előírtaknak, valamint a hatályos munkavédelmi, tűzvédelmi és higiéniai előírásoknak megfelel.

Fejlesztési jogviszony

Szervezet	Tevékenység	TEAOR szám	Résztevők száma
Aranyalma Integrált Szociális Intézmény	Egyéb fa-, parafatermékek, fonott áru gyártása, zöldterület-kezelés	16. 29 81.30	9 fő
Gánt - Bányatelep	Egyéb fa-, parafatermékek, fonott áru gyártása,	16. 29	1 fő
	Zöldterület-kezelés	81. 30	4 fő
	Egyéb vendéglátós	56. 29	4 fő
	Általános épülettakarítás	81. 21	4 fő
	Textil, szörme mosása, tisztítása	96.01	2 fő
	Építményüzemeltetés	81.10	0 fő
	háztartási gép, háztartási, kerti eszköz javítása	95.22	0 fő
	M.n.s. személyi szolgáltatás (portai szolgáltatás)	96.09	6 fő

A fejlesztő foglalkoztatáshoz szükséges személyi feltételek:

A foglalkoztató 2 fő segítőt alkalmaz, napi 8, heti 40 órában.

Rehabilitációs foglalkoztatás

A rehabilitációs foglalkoztatás célja

Az akkreditált foglalkoztató a megváltozott munkaképességű munkavállalók foglalkoztatását olyan rehabilitációs foglalkoztatás keretében biztosítja, melynek célja a megváltozott munkaképességű munkavállaló munkakészségének, egészségi állapotának, testi és szellemi képességeinek termelő, szolgáltató tevékenység biztosítása mellett, védett körülmények között, munkaviszony keretében történő megőrzése, fejlesztése, felkészítése a nyílt munkaerőpiacon történő továbblépésre.

Az intézménnyel a rehabilitációs foglalkoztatásra megállapodást kötő szervezet:

ERFO Nonprofit Kft. – ERFO Rehabilitációs Foglalkoztató Nonprofit Kft

(Székhelye: 1076 Budapest, Dózsa György út 48

Telefon:06/1-479-5740, fax:06/1-322-1600)

A rehabilitációs foglalkoztatás az ellátott, és az intézménnyel az ellátottak foglalkoztatására megállapodást kötött szervezet által, határozott időre szóló munkaszerződés alapján, a munka törvénykönyvéről szóló 2012. évi I. törvény szerinti határozott idejű munkaviszony keretében folytatható.

Az intézmény és a foglalkoztató közötti együttműködés keretét az Együttműködési megállapodás adja meg.

A rehabilitációs foglalkoztatásban

Engedélyezett létszám: 48 fő

A munkavállalók: 1x4 fős, 1x7 fős, 1x2 fős csoportokban dolgoznak.

A tevékenység időtartama 4 óra/csoport.

Munkaidő beosztás: 9. 00 - 12. 00-ig és 13.00 – 14.00 – óráig tart.

Szervezet	Tevékenység	TEÁOR szám	
ERFO	Csomagolás	71.29	
Nonprofit Kft	Szőnyegszövés	74.19	
Összesen			

A rehabilitációs foglalkoztatáshoz szükséges személyi feltételek:

Az ERFO Nonprofit Kft 2 fő segítőt alkalmaz napi 6, heti 30 órában

4.7. Érték és vagyonmegőrzés

A behozott saját tulajdont képviselő átvett tárgyról a telephelyvezető tételes felsorolás alapján átvételi elismervényt készít és annak egy példányát átadja az ellátást igénybe vevőnek, illetve törvényes képviselőjének. A fűeségek átadását és átvételét két tanú jelenlétében kell elvégezni. Az átvételről bizonylatot kell kiállítani, és azt a tárgy tulajdonosának át kell adni.

Az érték- és vagyonmegőrzés szabályait a Házirend rögzíti.

4.8. Az intézményben elhunytak eltemettetésének megszervezése

A végtisztességre való felkészítésről, a törvényes képviselők, valamint a közeli hozzátartozók értesítéséről, ingóságainak számbavételéről, megőrzéséről, valamint a hagyatéki végzést követően az örökösnek történő átadásról gondoskodunk.

Amennyiben nincs vagy nem lehető fel eltemettetésre köteles személy, úgy intézkedünk az elhunyt személy köztemetésének elrendelése érdekében.

4.9 Kártyás telefon használata

Az intézet területén jól hozzáférhető helyen telefont működtetünk a hozzátartozókkal való folyamatos kapcsolattartás segítése érdekében. Intézményi ellátottaink havi költőpénzükből fedezik a használat költségeit.

Telefonszám: 06-22-354-290

4.10 Ápolás-gondozási feladatok jellege, tartalma

Az egészségügyi szakmai részlegen belül két csoport különül el:

- gondozási csoport
- egészségügyi csoport

Fizikai ellátás:

A gondozási csoport feladata: A lakók meglévő képességeinek fenntartásával, fejlesztésével, az ellátott fizikai-mentális és lakókörnyezeti szükségleteinek kielégítésében nyújtsanak segítséget. A gondozás mértékét a segítségre szoruló egyén egészségügyi, fizikai és pszichés állapota határozza meg. Minden lakónál az egyéni bánásmód megvalósítására törekszünk. A

gondozáshoz- ápoláshoz protokollok kerültek kidolgozásra, amelyek egységessé teszik a munkafolyamatokat.

A csoportvezető ápoló köteles beosztott dolgozóikon keresztül biztosítani a takarítás, fertőtlenítés végrehajtását, az osztályok higiénés rendjét, mind a lakók, mind a környezet szempontjából.

A szomatikus gondozást szakképzett gondozók végzik. Munkájuk körébe tartozik a higiénikus környezet megteremtése és fenntartása, a személyi higiéné körébe tartozó tevékenységek elvégzése, a gondozottak ruházatáról és felszereléséről való gondoskodás, öltözködés önkiszolgálás fejlesztése, a gondozottak élelmezése, az étkezési önkiszolgálás fejlesztése.

A személyi higiénia körébe tartozó tevékenységeik: a személyi gondozás, mosdatás, testápolás, fürdetés, körömápolás, száj, fog, haj és érzékszervek ápolása, gondozása, borotválás.

A lakók ruházatával kapcsolatos feladataik: a gondozottak rendelkeznek saját és/vagy intézményi ruházattal. A gondozók feladata, hogy a lakó mindig az évszaknak, napszaknak, munkavégzésnek megfelelő ruházatot viseljen, legyen tiszta és kényelmes a ruházata. A ruházat és egyéb felszerelések nyilvántartását, kezelését, tárolását a telephely végzi.

A lakói étkeztetéssel kapcsolatos feladatok: az telephely napi 3 fő étkezést, és két kísétkezést biztosít a fenntartóval egyeztetettek által meghatározott élelmezési norma alapján. A gondozók feladata, hogy az étkezéshez minden eszköz rendelkezésre álljon, mindenki megkapja az adagját. Ügyelnek arra, hogy étkezés előtt és után a kézmosás és tisztálkodás megtörténjen. Ebédeltetés után az ebédlő kitakarításáról gondoskodnak.

Ebédeltetés feladataikba igyekeznek a lakót is bevonni.

A fizikai ellátás mellett nagy hangsúlyt kell helyezni a pszichés gondozásra, amelynek legáltalánosabb megjelenési formája a bánásmód. Igyekszünk megvalósítani az egyéni bánásmódot, hiszen minden lakónk más és más egyéniség.

Egészségügyi ellátás:

A lakók *egészségügyi ellátását* az egészségügyi szakápolók – a csoportvezető ápoló és felnőtt szakápoló irányításával - végzik, rendszeres orvosi felügyelet, illetve szakorvosi irányítás mellett, szakápolási tevékenységre jogosító működési engedély birtokában.

Az ápolási feladatok alakulását az intézményben fogyatékkal élő és pszichiátriai személyek egészségügyi állapota határozza meg.

Az ápolói csoport tevékenységének célja: az egészség megőrzése, a betegségek megelőzése – kezelése, a beteg állapot-romlásának megakadályozása, az egészség helyreállítása, a gyógyíthatatlan beteg panaszainak enyhítése.

Az ápolónők és gondozónők együttes feladata: az ellátottak egészségi állapotának figyelemmel kísérése, az orvosi utasítások előírások végrehajtása. Az ápolók elvégzik a szükséges gyógyszerelést, súlyosabb esetben értesítik az intézmény orvosát a kialakult betegség gyanújáról, a fellépő tünetekről, s a már megtett intézkedésekről. A panaszokat, tüneteket az eseménynaplóban, illetve megfigyelőlapon rögzítik

Ápolási tervet készítenek állapotváltozás esetén:

Az ellátott személy érdekében az ápolási tevékenységek tervezését, ütemezését és teljesítését team megbeszélések során a csoportvezető ápoló koordinálja, valamint az ellátást az ápolási tervnek megfelelően nyújtja az egyes ápolási feladatok elvégzésére szakképzettséggel rendelkező gondozó-ápoló.

Az ápolási terv tartalmazza:

- az ellátott személy fizikai, egészségi és mentális állapotának helyzetét és az ápolási szükségleteinek felmérését,
- az ellátott személy részére javasolt ápolási tevékenységek részletes tartalmát, azok várható időtartamát,
- a házi orvos ápolási feladatok feletti felügyeletének rendjét,
- az ellátott személy fizikai, egészségi és mentális helyzetében bekövetkezett változások értékelését.

Az ápolók előre elkészített gyógyszeradagolókból gyógyszerelnek, névre szólóan, étkezésekkor. A napi gyógyszerfelhasználást naprakészen vezetik. A gyógyszereléssel megbízott ápoló feladata a gyógyszerek pótlása, a szükséges készletek biztosítása. A lakók egészségügyi lapját az ápolók vezetik. Az ápolók munkájukat két műszakban végzik, eseménynaplót vezetnek, aminek bejegyzései alapján figyelemmel lehet kísérni az előző műszakban történt eseményeket, az azokra tett intézkedéseket.

A gondozási és fejlesztési feladatok

Az intézményben élő személy képességeitől, személyiségének sajátosságaitól függően a várható jövőbeni lehető legönállóbb életvitelre való felkészítést segíti a mentálhigiénés ellátás. A mentálhigiénés ellátás biztosítása az intézmény valamennyi dolgozójának feladata.

A mentálhigiénés ellátás főbb feladatai:

- Az ellátást igénybe vevők fizikai, mentális képességeinek fenntartása, fejlesztése.
- A lakók kommunikációjának, szocializációjának fejlesztése.
- minden ellátott a személyes támogatási szükségletéhez mérten kapja meg a személyre szabott segítséget.
- A lakók megbízása alapján és a felhatalmazás mértékéig érdekképviselői feladatok ellátása.
- Előgondozás.
- Éves mentálhigiénés munkaterv kidolgozása

A mentálhigiénés csoport munkájának szakmai alapját, - a minden lakóra kiterjedő, állapotfelmérésen alapuló – egyéni fejlesztési (fogyatékkal élő személy), egyéni gondozási tervben (pszichiátriai ellátott) megfogalmazott célok és feladatok határozzák meg, a lakó igényeit figyelembe véve. Az egyéni fejlesztési – gondozási terv elkészítéséért felelősséggel tartoznak a csoport tagjai, valamint az ápoló – gondozó személyzet a team- munka keretében (állapot felmérés, tervek kidolgozása, módszerek megbeszélése, illetve közös megvalósítás).

A fejlesztő foglalkoztatások egyéni és kiscsoportos formában, mindig a személy megismerése alapján, korlátainak figyelembevételével erősségeire támaszkodva folynak. E tevékenység az egyéni fejlesztési - gondozási dokumentáción, nyomon követhető.

A fejlesztések szakmai alapját a havonta előre kidolgozott tematika képezi, amely figyelembe veszi az egyes sérülés specifikus sajátosságait, a különböző évszakokhoz kötődő tudnivalókat, általános kérdéseket.

A fejlesztő, szintfenntartó, felidéző, terápiás foglalkoztatások témakörei:

- Kommunikáció fejlesztése,
- Önkiszolgálás fejlesztése,
- Kultúrtechnikai alkalmazások,
- Szocializáció fejlesztése,
- Egészséges életvitel kialakítása,
- Mennyiségi ismeretek bővítése,
- Kognitív funkciók erősítése.

A **problémás lakók** pszichés állapotának támogatása foglalkozásoktól függetlenül, folyamatosan napirenden kell, hogy legyen. E téren együttműködik az otthon valamennyi érintett munkatársa. Az együttműködés és információcsere további színtereit képezik a napi szakmai megbeszélések, illetve a lakógyűlések.

A mentálhigiénés csoport tagjai részt vesznek a szabadidős programok szervezésében. Ennek jelentősége abból áll, hogy ezen alkalmak a tulajdonképpeni integrációs lehetőségek, amikor valós élethelyzetek, megélésére van mód, és az indirekt tanulási formák tevékenységbe ágyazottan jelentkezhetnek. A szociális, kommunikációs képességek megmutatkoznak, felmérhetőek.

A mentálhigiénés munkatársak félévente (fogyatékos), évente (pszichiátriai), illetve szükség szerint értékelik az egyéni fejlesztésben, gondozásban elért eredményeket és ez alapján módosítják az egyéni fejlesztési, gondozási terveket.

Az egyéni fejlesztési terv a fogyatékkal élőellátott személyről készített pedagógiai, egészségi és mentális állapot alapján készül.

Az egyéni fejlesztési tervek tartalmazzák:

- az ellátást igénybevevő állapotának leírását, annak változását,

- az egyéni fejlődést
- az egyén számára nyújtandó pedagógiai, mentális és egyéb
- feladatokat, a foglalkoztatásban való részvételt
- a hiányzó vagy korlátozottan meglévő funkciók helyreállítása
- érdekében végzett intézkedéseket
- a konfliktushelyzetek kezelésének, megoldásának módjait.

Az egyéni fejlesztési tervek kidolgozása az ellátottak aktív közreműködésével történik. Az egyéni fejlesztési tervet kidolgozó team félévente értékeli az elért eredményeket, szükség esetén módosítja a fejlesztési tervet.

Az értelmi fogyatékkal élő felnőttek életviteléhez nyújtott segítségnél mindig szem előtt kell tartani a testi-, lelki-, szellemi egységet. Ennek érvényesítése érdekében a róluk való gondoskodást egy integrált fejlesztési koncepció köré építjük fel. A különböző segítő tevékenységeket, módszereket, munkaformákat úgy kell, alkalmazzuk, hogy az individuum specifikumainak megfeleljen.

Nem ideális koncepciókat, modelleket dolgozunk ki, hanem az egyén adottságait, lehetőségeit, elmaradásait feltáró, azok mentén haladó egyéni fejlesztési terveket készítünk.

Az egyéni gondozási terv tartalmazza:

- Az ellátott mentális és fizikai állapotnak helyzetét, az állapotjavulást
- Az állapotjavulás, megőrzés érdekében szükséges feladatokat, azok ütemezését
- Állapotváltozás esetén az egyéni gondozási tervet módosítani kell.

Ha a gondozott állapota miatt ápolásra is szorul, részére ápolási tervet is kell készíteni. A gondozási tervet az ellátást igénybe vételét követően egy hónapon belül kell elkészíteni, felülvizsgálat időintervalluma 1 év. A gondozási tervek elkészítése a munkacsoport feladata, az ellátásban részesülő személlyel közvetlenül foglalkozó gondozó, csoportvezető ápoló, és terápiás munkatárs. A gondozási terv elkészítésekor a célcsoport és ellátás jellegzetességeit figyelembe véve kell eljárni

A fejlesztési, gondozási terv tekintetében alapvető, hogy az ellátást igénybe vevő személy, törvényes képviselője tájékoztatást kapjon a fejlesztési, gondozási terv céljáról, valamint annak tartalmáról.

A fejlesztési, illetve gondozási terv úgynevezett különleges adatokat is tartalmaz, ezért a személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvánosságáról szóló 1992. évi LXIII: törvény rendelkezései szerint csak akkor kezelhető, ha az érintett ahhoz írásban hozzájárul. A fejlesztési, valamint gondozási tervet minden esetben alá kell írni az ellátást igénybe vevő személlyel.

5. Az ellátás igénybevételének módja

Az ellátás igénybevételének módját a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről szóló 9/1999. (XI.24.) SzCsM rendelet határozza meg.

5.1. A szociális ellátás iránti kérelem

A Gánt Bányatelepi értelmileg akadályozott ápoló-gondozó otthon, pszichiátriai betegek ápoló gondozó otthona ellátási területe Fejér Vármegye.

- A jogszabály szerint az intézmény, férőhelyeinek 10%-ig az a személy is ellátható, aki az intézmény külön jogszabályban meghatározott ellátási területén nem rendelkezik bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel.
- Más megye lakosainak ellátására az intézményvezető hozzájárulását követően kerülhet sor, kizárólag csak az elhelyezést igénylő közvetlen érdekét szolgáló, különösen indokolt esetben (pl. családegyesítés, a megyében lévő rokoni kapcsolatok), a Fejér Vármegyei ellátottak igényeinek veszélyeztetése nélkül.
- Az ellátás igénybevétele önkéntes, az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselő szóbeli vagy írásbeli kérelmére, indítványára történik. A kérelmet az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője terjeszti elő az intézmény igazgatójánál, illetve telephelyvezetőjénél, melyhez be kell nyújtani a 9/1999. (XI.24.) SzCsM rendelet 1. számú mellékletének I. része szerinti orvosi igazolást, valamint a II. része szerinti jövedelemnyilatkozatot, és III. része szerinti vagyonnyilatkozatot.

- Amennyiben az ellátást igénybe vevő cselekvőképtelen, a kérelmet törvényes képviselője terjeszti elő. A korlátozottan cselekvőképese személy a kérelmét, indítványát törvényes képviselőjének beleegyezésével terjesztheti elő. Ha közöttük a kérelem, az indítvány kérdésében vita van, arról a gyámhivatal dönt.
- Az alap időotthonba nem vehető fel az a személy, akiről a lakóhelyén az alapszolgáltatás keretében tudnak gondoskodni, illetve akinek kora, egészségi állapota, gondozási szükséglete nem felel meg az 1993. évi III. törvényben előírt feltételeknek.
- Ennek megfelelően az intézményben ellátás csak a III. fokozatú gondozási szükséglettel, illetve a külön jogszabályban meghatározott egyéb körülményeken alapuló gondozási szükségletet tanúsító igazolás alapján nyújtható azon személyek részére, akik rendszeres gyógyintézeti kezelést nem igényelnek és a rájuk irányadó öregségi nyugdíjkorhatárt betöltötték.
- Ellátás nyújtható továbbá azon magas gondozási szükséglettel rendelkező személyeknek is, akik a 18. életévüket betöltötték, azonban betegségük vagy fogyatékosságuk miatt önmagukról gondoskodni nem képesek.
- Felvehető az intézménybe a magas gondozási szükséglettel rendelkező, a rá irányadó nyugdíjkorhatárt betöltött személlyel az ellátás igénylésekor legalább 1 éve együtt élő házastársa, élettársa, testvére és fogyatékos közeli hozzátartozója a III. fokozatú gondozási szükséglet hiányában is.
- Amennyiben a törvényes képviselő ideiglenes gondnok, a gondnokolt intézményi elhelyezésére vonatkozó kérelméhez, indítványához a gyámhivatal előzetes jóváhagyása szükséges.
- A telephelyvezető az ellátásra vonatkozó igényt a tudomásul vétel, érkezés napján az 1993. évi III. törvény 20.§ (1)-(2) bekezdése szerinti adattartalommal nyilvántartásba veszi, a beérkezett kérelmet és intézkedik az előgondozás lefolytatásáról. Az intézményvezető, illetve az arra általa feljogosított telephelyvezető a kérelem és a rendelkezésre álló leletek, orvosi szakvélemények birtokában az előgondozás során elvégzi a gondozási szükséglet vizsgálatát, majd dönt az ellátásra való jogosultságról.
- A nyilvántartás többek között tartalmazza a kérelmező törvényes képviselőjének, a kérelmező megnevezett hozzátartozójának, továbbá a kérelmező nagykorú gyermekének a nevét, telefonszámát, lakó- és tartózkodási helyét vagy értesítési címét.

- A nyilvántartásba vételről, amennyiben az igény azonnal nem teljesíthető, írásban értesíti az ellátást igénylőt, illetve a törvényes képviselőt.
- Az értesítés tartalmazza: Az igény nyilvántartásba vételét, és amennyiben férőhely hiányában az ellátásra vonatkozó igény még nem teljesíthető annak tényét is. Az előgondozás időpontjában az intézményi ellátást igénylő, és (törvényes képviselője) és az előgondozást végző személy közösen állapodnak meg.
- Az előgondozással egyidejűleg átadja az előgondozó a megállapodás tervezetét és tájékoztatást nyújt a Házirend tartalmáról.

A férőhely elfoglalásának időpontjáról, az elhelyezéssel kapcsolatos egyéb teendőkről a telephelyvezető szóban vagy írásban tájékoztatja az elhelyezést igénylőt, illetve törvényes képviselőjét. Részleteiben az értesítés, illetőleg tájékoztatás tartalmazza:

- az igénybevétel megkezdésére fenntartott legalább nyolcnapos határidőt, továbbá az annak elmulasztása esetén követendő eljárást;
- 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 igazgatója megbízásából, az igazgató jóváhagyása mellett az ellátás igénybevételének megkezdésekor az ellátást igénylővel, illetőleg a törvényes képviselőjével a telephelyvezető „Megállapodás” -t köt. Egyidejűleg az Szt. 20. §-a szerinti nyilvántartás II. részének adatfelvételét elvégzi.
- A megállapodás megkötéséhez az ellátást igénylő személy személyes jognyilatkozata szükséges, ha cselekvőképes vagy cselekvőképességében a szociális ellátások igénybevételével összefüggő jognyilatkozatok tekintetében részlegesen korlátozott. A cselekvőképességet teljesen korlátozó gondnokság alatt álló személyt a megállapodás megkötését megelőzően meg kell hallgatni és véleményét a lehető legteljesebb mértékben figyelembe kell venni.

- A telephely vezetője, illetve az arra kijelölt személy az ellátásra vonatkozó igények nyilvántartása alapján, az igények beérkezésének sorrendjében gondoskodik az ellátást igénylők elhelyezéséről, kivéve, ha az ellátást igénylő helyzete a soron kívüli elhelyezést indokolja.
- Soron kívüli elhelyezésre vonatkozó kérelmekről – melyet az ellátást kérő, illetve törvényes képviselője már elhelyezési kérelme indítványánál megjelöl- az intézményigazgatója, illetve megbízásából a telephelyvezető dönt, és rögzíti az Szt. 20.§- a szerinti nyilvántartásban.

(Soron kívüliség: Önmaga ellátására képtelen, és nincs olyan hozzátartozója, aki ellátásáról gondoskodna, és az ellátása más egészségügyi vagy szociális szolgáltatás biztosításával nem oldható meg.

A háziorvos, kezelőorvos szakvéleménye szerint soron kívüli elhelyezése indokolt, szociális helyzetében, egészségi állapotában olyan kedvezőtlen változás következett be, amely miatt soron kívüli elhelyezése vált szükségessé, kapcsolata vele együtt élő hozzátartozójával, eltartójával helyrehozhatatlanul megromlott, és a további együttélés életét, testi épségét veszélyezteti.)

- Soron kívüli elhelyezés iránti igény sorrendben megelőzi a többi kérelmet.
- Több soron kívüli igény esetén a telephely vezetője haladéktalanul intézkedik az előgondozás lefolytatásáról. Ezt követően dönt az ellátást kérők elhelyezésének sorrendjéről.
- Soron kívüli elhelyezést az intézményben rendelkezésre álló üres férőhelyekre és a működési engedélyen szereplő férőhelyeken felül is lehet biztosítani. Nem teljesíthető soron kívüli igény azon igénybevevő férőhelyére, aki a férőhely elfoglalásra már értesítést kapott.
- Az alapvizsgálat elvégzésével egyidejűleg a fogyatékos személyek otthonában komplex szükségletfelmérést is el kell végezni. A fogyatékos személyek bentlakásos intézményének vezetője tájékoztatja az ellátást igénylőt a támogatott lakhatás igénybevételeének lehetőségéről.
- Az intézményi férőhely elfoglalását követően az intézmény orvosa megvizsgálja az ellátást igénybe vevő új lakót.

- A telephely vezetője szükség esetén intézkedik a külön jogszabály szerinti ápolási-gondozási feladatok ellátásáról. A telephely vezetője az ellátás igénybevételét követő egy hónapon belül gondoskodik az egyénre szabott fejlesztési terv elkészíttetéséről.

5.2. Az ellátások igényléséhez szükséges szakvélemények

A szakosított szociális ellátások igényléséhez a külön jogszabályban meghatározott kérelmen túl szükséges:

- gondokoltak esetén a gondnokság alá helyezést igazoló bírósági ítélet, a gondnokot kirendelő határozat;
- fogyatékkal élő nagykorú személy esetén az igénylő egészségi állapotára, fogyatékoságára vonatkozó, fekvőbeteg gyógyintézet által kiadott zárójelentés, vagy a területileg illetékes ideggondozó szakvéleménye;
- pszichiátriai betegek esetén a területileg illetékes pszichiátriai gondozó szakorvosának, illetve – amennyiben az ellátás igénylése időpontjában, kórházi kezelésben részesül – a fekvőbeteg-gyógyintézet pszichiátriai osztálya vezetőinek – a kérelem beadását megelőző – 3 hónapnál nem régebbi szakvéleménye;
- a fogyatékos személyek otthona esetén a fogyatékos személy alapvizsgálatának eredménye.

5.3. Fogyatékos személyek ápoló-gondozó otthonában való elhelyezés esetén történő szakértői vizsgálatok

Alapvizsgálat

Ápoló – gondozó otthoni elhelyezés esetén

Az alapvizsgálat célja az ellátott mentális, fizikai és egészségügyi állapotának felmérésevel, az egyénre szabott ellátás biztosítása a megfelelő ellátási típus keretein belül.

Az ellátást, igénylő alapvizsgálatát az intézményvezető a kérelem beérkezését követő 20 napon belül kezdeményezi a Budapest Főváros Kormányhivatalának (a továbbiakban: Hivatal) szakértői bizottságánál.

A vizsgálatokat az Hivatal által erre a célra rendszeresített és a honlapján közzétett adatlapon kell kezdeményezni, az adatlaphoz csatolni kell az egészségügyi és gyógypedagógiai dokumentációt. Ezzel egy időben értesíti az ellátottat és törvényes képviselőjét a vizsgálat indokáról, céljáról, a vizsgálatot lefolytató szervről, az ellátott jogairól, a vizsgálat menetéről. A Hivatal területileg illetékes bizottsága a benyújtott iratok, és az ellátást igénylő személyes meghallgatásával végzi vizsgálatát. A meghallgatásról legalább 8 munkanappal korábban értesíti az intézményvezetőt, aki haladéktalanul értesíti az ellátottat, illetve törvényes képviselőjét.

A Hivatal szakvéleményét megküldi az ellátást igénylőnek, törvényes képviselőjének, valamint az intézményvezetőjének. A szakértői vélemény, tájékoztatást nyújt az integrált intézmény felé, az ellátást igénylő személy kognitív készségeiről, magatartásáról, viselkedéséről, személyiségéről, kapcsolatairól.

Az intézményvezető a szakvélemény és az előgondozás alapján tett, illetve kezdeményezett intézkedésről írásban tájékoztatja az ellátást igénylőt, törvényes képviselőjét.

A szakvéleményt a Hivatal megküldi a ellátottnak, törvényes képviselőjének, valamint az intézménynek

A szakvélemény kézhezvételétől számított 15 napon belül az ellátást igénylő, törvényes képviselő és az intézményvezető kérheti a szakvélemény felül bírálatát.

5.4. Az intézményi jogviszony megszűnése

Az intézményi jogviszony megszűnik:

- az intézmény jogutód nélküli megszűnésével, (ez esetben az intézmény fenntartóját elhelyezési kötelezettség terheli az ellátást igénybevevővel szemben),
- a jogosult halálával,
- a határozott idejű intézeti elhelyezés esetén a megjelölt időtartam lejártával, kivéve, ha az Szt. rendelkezései alapján az elhelyezés időtartama meghosszabbítható,
- az Szt. 94/C. § szerinti megállapodás felmondásával.

Az ellátott, illetve törvényes képviselője indokolás nélkül írásban mondhatja fel a megállapodást.

Az intézményvezető írásban mondhatja fel, az alábbi esetekben:

- a) az ellátott másik intézménybe történő elhelyezése indokolt,
- b) az ellátott a házirendet súlyosan megsérti,
- c) az ellátott további intézményi elhelyezése nem indokolt,
- d) az ellátott, a törvényes képviselője, vagy a térítési díjat megfizető személy térítési díjfizetési kötelezettségének - az Szt.102.§ szerint - nem tesz eleget. Az Szt. 101. § (2) bekezdés c) pontja, valamint a 102.§ nem alkalmazható, ha az Szt.119.§ (2) bekezdése szerint jelzálogjog bejegyzés történt a kötelezett ingatlanvagyonán.

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, illetve a bíróság jogerős és végrehajtható határozatot nem hoz.

Ha az intézményi jogviszonyt beutaló határozat alapozza meg, a jogviszonyt a beutaló szerv határozza meg, kivéve, ha a beutaló határozatot olyan önkormányzat hozta, amely már nem fenntartója az intézménynek.

Amennyiben az intézményvezető intézményi jogviszonyt az ellátást igénybevevő, illetve törvényes képviselője kérelmére szünteti meg, úgy az intézményi jogviszony megszűnésének időpontja minden esetben a felek megegyezése szerinti időpontban. Ha az intézményi jogviszony megszüntetésére a Szt. 101. § (2) bekezdésében meghatározottak szerint kerül sor, úgy az intézményi jogviszony megszüntetésének időpontja az intézményvezetőnek az intézményi jogviszony megszüntetésére vonatkozóan hozott értesítésben meghatározott időpont, mely nem lehet korábbi, mint a megszüntetésről szóló értesítés kézhezvételének napjától számított 30 nap. Amennyiben az ellátott másik intézményben történő elhelyezése indokolt, a Szt. 109. §-ában foglaltakat kell alkalmazni.

5.5. A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja

Telephelyünk rendelkezik összefoglaló információs anyaggal, amelyet az érdeklődők számára eljuttat, évente írásbeli beszámolót készít, szóbeli beszámolót tart a szolgáltatást igénybevevőknek és törvényes képviselőknek.

Az ismertető az intézményi szolgáltatások körét, az intézménybe történő felvétel, illetve az elhelyezés körülményeire, valamint az ellátott jogi képviselő személyére, elérhetőségére vonatkozó adatokat tartalmazza.

Az intézményi férőhely elfoglalása előtt a következőkről kap tájékoztatást, az elhelyezést igénylő, illetve törvényes képviselője:

- Az intézményben biztosított ellátás tartalmáról, feltételeiről,
- Az intézmény által vezetett nyilvántartásokról,
- Az ellátást igénybevevő és hozzátartozói közötti kapcsolattartás módjáról, rendjéről. A látogatás a távozás és visszatérés rendjéről,
- A panaszjog gyakorlásának módjáról,
- Az intézményi jogviszony megszűnésének eseteiről,
- Az intézmény házirendjéről egy példányt át ad,
- Az intézményi térítési díjról, a teljesítés feltételeiről, a mulasztás következményeiről,
- Az ellátást igénybevevő jogait és érdekeit képviselő társadalmi szervezetekről,
- Az intézmény által térítésmentesen biztosított alapgyógyszerekről. Az egyéni gyógyszerköltség viselésének eseteiről,
- A korlátozó intézkedések elrendelésének rendjéről,
- Adatokat szolgáltatni az intézményben e törvény alapján vezetett nyilvántartásokhoz,
- nyilatkozni, hogy a szociális ellátásra való jogosultság feltételeit és az ellátást igénybevevő, valamint törvényes képviselője személyazonosító adataiban beállt változásokat haladéktalanul, írásban közli az intézmény vezetőjével.
- a jogosult jogait és érdekeit képviselő társadalmi szervezetekről

A jogosult és hozzátartozója az intézménybe való felvételkor köteles

- a) nyilatkozni a 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.

A bentlakásos szociális intézmény vezetője köteles értesíteni, illetve **tájékoztatni** a jogosultat és az általa megjelölt hozzátartozóját

- a) a jogosult állapotáról, annak lényeges változásáról;
- b) az egészségügyi intézménybe való beutalásáról;
- c) az ellátás biztosításában felmerült akadályoztatásról, az ellátás ideiglenes szüneteltetéséről;
- d) az áthelyezés kezdeményezéséről, illetőleg kérelmezéséről;
- e) a díjfizetési hátralék következményeiről, valamint a behajtás érdekében kezdeményezett intézkedéséről.

6. Szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja

A megállapított intézményi térítési díjakról a fenntartó a honlapján ad tájékoztatást. A honlap tartalmazza továbbá a szolgáltatással kapcsolatos intézményi információkat is.

Ezen kívül a székhely/telephely rendelkezik Webes felülettel (www.fmiszi.hu), ahol információkat a szolgáltatás működésével kapcsolatban, összefoglaló információs füzetrel rendelkezik, évente írásbeli beszámolót készít a szolgáltatást igénybe vevőknek és törvényes képviselőknek.

Záró rendelkezés

Jelen Szakmai Programot annak fenntartói jóváhagyása napjától kell alkalmazni, ezzel egyidejűleg az FMISZI (Gánt-Bányatelep) székhelyintézmény 2017. május 17-én jóváhagyott Szakmai Program érvényét veszti.

Gánt Bányatelep, 2023. 03. 13.



Farkas Judit
intézményvezető

Fenntartó által jóváhagyva: 2023. ^{04.}..... hó ^{04.}..... napján

Boldogné Körösi Mónika

igazgató

SZGYF Fejér Vármegyei Kirendeltség



