

Kiskőrösi Többcélú Kistérségi Társulás Kiskőrösi és Császártöltési

Idősek Otthona

működését meghatározó

SZAKMAI PROGRAM

2010.

Kiskőrösi Többcélú Kistérségi Társulás által fenntartott Szociális Intézmény (Idősek Otthona) szakmai programja az 1993. évi III. törvény a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról, valamint az 1/2000 (I.7.) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről 5/A. § (1) bekezdés alapján készült.

Szakmai Program ***Kiskőrösi Többcélú Kistérségi Társulás Kiskőrösi és Császártöltési Idősek Otthona*** alapidokumentuma, mely a szakmai munkakörben foglalkoztatott munkatársak által megismert, valamint az Idősek Otthona feladatellátásánál meghatározott célok, feladatok, alapelvek általuk elfogadottak.

Kiskőrös, 2010. október 27.

Szakmai Programot készítette:

Judákné Kothencz Erika
intézményvezető

A módosított és kijavított Szakmai Programot – Kiskőrösi Többcélú Kistérségi Társulás Tanácsa a 62/2010. (X. 27.) Többcélú Társ. határozattal 2010. október 27. napján jóváhagyta.

Kiskőrös, 2010. október 27.

Domonyi László
Kiskőrösi Többcélú Kistérségi Társulás
elnök

TARTALOMJEGYZÉK

I.	Intézmény működésére vonatkozó szervezeti kérdések.....	4
II.	Az Intézmény általános bemutatása.....	6
III.	Intézmény célja, feladata.....	7
IV.	Megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása, a létrejövő kapacitások, a nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek leírása,	
	<i>Idősek Otthona.....</i>	<i>8</i>
	<i>Emelt szintű elhelyezés</i>	<i>8</i>
	IV/A Ápolási – gondozási feladatok.....	9
	IV/B nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek leírása.....	9
V.	A feladatellátás szakmai tartalma, módja, biztosított szolgáltatások formái, köre, rendszeressége:	
	A feladatellátás szakmai tartalma.....	11
VI.	Ellátottak demográfiai mutatói, egészségi állapotra vonatkozó kimutatások.....	14
	VI/A Ellátottak szociális jellemzői, ellátási szükségletek.....	18
VII.	A szakmai program megvalósítása várható következményeinek, eredményességének, az ellátórendszerben betöltött szerepének és hatásának értékelése.....	19
VIII.	Más intézménnyel történő együttműködés módja.....	21
IX.	Szolgáltatás megkezdése előtt megtett intézkedések.....	22
X.	Ellátás igénybevételének módja.....	24
XI.	Ellátottak és Szolgáltatást végző személyek jogainak védelmével kapcsolatos szabályok.....	25
XII.	Szociális Intézmény szakdolgozói létszáma, szakképzettség.....	28

I.

INTÉZMÉNY MŰKÖDÉSÉRE VONATKOZÓ SZERVEZETI KÉRDÉSEK

- 1.) **Költségvetési szerv megnevezése:** Kiskőrösi Többcélú Kistérségi Társulás Kiskőrösi és Császártöltési Idősek Otthona
- 2.) **Intézmény székhelye:** 6200, Kiskőrös, Sárkány J. u. 13.
- Intézmény telephelye:** 6239. Császártöltés, Kossuth Lajos út 6.
- 3.) **Alapító szerv:** Kiskőrösi Többcélú Kistérségi Társulás
Alapítás éve: 2007.
- 4.) **Intézmény fenntartó neve, címe:** Kiskőrös Többcélú Kistérségi Társulás
6200 Kiskőrös, Petőfi tér 3.
- 5.) **Felügyeleti szerv:** Kiskőrös Többcélú Kistérségi Társulási Tanács
6200 Kiskőrös, Petőfi tér 3.

6.) Költségvetési szerv gazdálkodási jogköre:

Önálló jogi személyként működő, önálló bérgazdálkodási jogkörrel rendelkező költségvetési szerv, munkáját az 1993. évi III. törvény a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról, valamint a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1/2000. (I.7.) SZCSM rendelet alapján végzi.

A császártöltési telephelyen működő egység gazdálkodási jogköre részjogkörrel rendelkező szervezeti egység.

Vezetője az intézményvezető, akit Kiskőrösi Többcélú Kistérségi Társulási Tanács pályázat útján, határozott időre nevez ki.

7.) Intézmény alaptevékenysége: szociális ellátás szállásnyújtással

8.) Intézmény ellátási területe: *A székhely Idősek Otthona bentlakásos intézmény vonatkozásában a Magyar Köztársaság területe, de elsőbbséget élveznek a Kiskőrösi Többcélú Kistérségi Társulás Társulási megállapodást aláíró települések (Akasztó, Bócsa, Császártöltés, Csengőd, Fülöpszállás, Imrehegy, Izsák, Kaskantyú Kecel, Kiskőrös, Páhi, Soltszentimre Soltvadkert, Tabdi, Tázlár) közigazgatási területe.*

A Császártöltési telephelyen működő bentlakásos intézmény vonatkozásában a Magyar Köztársaság területe, de elsőbbséget élveznek a Kiskőrösi Többcélú Kistérségi Társulás Társulási megállapodást aláíró települések (Akasztó, Bócsa, Császártöltés, Csengőd, Fülöpszállás, Imrehegy, Izsák, Kaskantyú Kecel, Kiskőrös, Páhi, Soltszentimre Soltvadkert, Tabdi, Tázlár) közigazgatási területe.

9. A működéssel kapcsolatos legfontosabb szakmai jogszabályok:

- a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló többször módosított 1993. évi III. tv.
- a Szociális és Családügyi Miniszter többször módosított 1/2000. (I. 7.) rendelete
- a személyes gondoskodás igénybevitelével kapcsolatos eljárásokban közreműködő szakértőkre, szakértői szervekre vonatkozó részletes szabályokról szóló 340/2007. (XII. 15.) Korm. rendelet

- a gondozási szükséglet, valamint az egészségi állapoton alapuló szociális rászorultság vizsgálatának és igazolásának részletes szabályairól szóló 36/2007. (XII. 22.) SZMM rendelet
- a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások térítési díjáról szóló többször módosított 29/1993. (II. 17.) Korm. rendelet
- a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről szóló többször módosított 9/1999 (XI. 24.) SzCsM rendelet
- a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmény és falugondnoki szolgálat működésének engedélyezéséről, továbbá a szociális vállalkozás engedélyezéséről szóló 188/1999. (XII. 16.) Korm. rendelet
- a személyes gondoskodást végző személyek továbbképzéséről és a szociális szakvizsgáról szóló többször módosított 9/2000. (VIII. 4.) SzCsM rendelet
- a mindenkori költségvetésről szóló törvény

II. Az Intézmény általános bemutatása

A Kiskőrösi Többcélú Kistérségi Társulás Kiskőrösi és Császártöltési Idősek Otthona egy Kiskőrösi székhelyre, és Császártöltési telephelyre tagolódik.

a.) Intézményünk Kiskőrösi székhelyén kettő épületrész található, egyik objektum „régiből épületrész” több mint 100 éve épült, a másik (volt konzervgyári óvoda, „új épületrész”) 20 éve került átalakításra, 12 éve bővítésre.

Kiskőrösi székhely régi részlegén 7 szobában, 19 fő ellátott elhelyezését biztosítjuk. A szobák 2-4 ágyasak.

A Kiskőrösi székhely új épületrészében, 15 szobában 30 fő ellátott gondozását biztosítjuk. A szobák 1-3 ágyasak.

Mind a régi, mind az új épületrészben kialakításra került társalgó, étkező, tálalókonyha.

A Kiskőrösi részleg tárgyi feltételei kielégítőek, a berendezési tárgyakat folyamatosan korszerűsítjük. Az ellátotti létszám csökkentésével minden szobában megvalósul a 6m²/ ellátott lakóterület.

A szobák berendezve várják lakóinkat, de van lehetőség, különösen a két ágyas szobákban, a saját kisebb bútorzatok elhelyezésére is.

A foglalkoztató helyiség a régi és új épületrészt összekötő udvar középső részén található.

b.) A Császártöltési telephely szintén két épületrészre tagolódik, a központi részen 16 fő ellátott gondozását biztosítjuk. A szobák 1-3 ágyasak.

A telephely másik épületrésze, az emeltszintű elhelyezést biztosító lakrészek, ezen a részen 12 fő ellátott van, a szobák 1-2 ágyasak.

Tárgyi feltételrendszerünk kimagaslóan jó, a berendezések korszerűek, az intézmény egész területe akadálymentes. A kényelmet és biztonságot a szobánként elhelyezett nővérhívó egészíti ki. Az egyágyas szobákat a lakó saját bútorával rendezheti be, a két ágyas szobákban is lehetőséget biztosítunk arra, hogy régi otthonára emlékeztető apróbb tárgyakkal díszíthesse az ellátott.

A társalgó, és étkező a központi részen került kialakításra.

A kedvezőtlen állami finanszírozás miatt az emeltszintű elhelyezést biztosító lakrészek jelentős részét átlagos szintű ellátás biztosítására módosítottuk.

III. Intézmény célja, feladata

Az intézmény azoknak a személyeknek nyújt támogatást, ellátást; akik koruk, egészségi állapotuk, szociális helyzetük miatt, önmaguk ellátására nem, vagy csak folyamatos segítséggel képesek, folyamatos ápolást, gondozást igényelnek és ellátásuk alapellátás keretében nem oldható meg. Azon személyekről, akik ápolási igénye a napi 4 órát nem haladja meg, alapellátás keretében kell gondoskodni.

Az ápolást – gondozást nyújtó intézmény feladata: az intézményi ellátást igénybevevő valamennyi ellátott részére teljes körű ellátás – napi legalább háromszori étkezést, szükség szerint ruházat, illetve egyéb textiliával való ellátás, mentális gondozás, egészségügyi ellátás, lakhatás – biztosítása, valamint az a feladatellátásához szükséges feltételek megteremtése.

Az ellátás célja:

- Az intézményben élők továbbra is a társadalom hasznos tagjának érezhessék magukat, az időskorral együtt járó elmagányosodás, elszigetelődés, társadalmi kirekesztődés enyhítése, megakadályozása, szociális biztonságérzet megőrzése.
- Az Idősek Otthonában élők, otthonuknak érzéik az intézményt, maximálisan biztosított legyen a komfortérzet és a zavartalan együttélés.
- Fontos alapelv, hogy minden ellátottat egyenlőnek kell tekinteni – a gondoskodás során az ellátást igénybevevők emberi méltóságának biztosítása, a személyes szabadság megtartásának elősegítése.
- Az esélyek egyenlőségének biztosítása azoknak az ellátottaknak, akiknek ezen alapelv érvényesítése nélkül hátrányaik súlyosan növekednének (demens, fogyatékkal élő, illetve gondnokolt személyek)

Célunk, hogy egy becsületben ledolgozott élet végén, a méltán megérdemelt nyugalom, biztonság, kényelem biztosított legyen az ellátottaink részére. Az intézmény, azoknak az időskorú személyeknek jelent megoldást, akiknek már teher, a hosszú téli esték magánya, akiknek már nehézséget okoz önmaguk ellátása, ha nincs, vagy távol van a hozzátartozó, ezzel együtt a biztos segítség. Az intézmény megoldást jelent, azon családoknak, ahol az arra rászoruló beteg hozzátartozót nem tudják napi 24 órában gondozni, ahol már nincs elég erő és szakmai tudás a megfelelő ápolásra. Az állandó szakápolói nővérszolgálat lehetővé teszi ezen igény kielégítését, illetve a váratlan helyzetek gyors, és szakszerű ellátását.

Az ellátás biztosítása során fokozott figyelmet kell fordítani arra, hogy az ellátásba részesülő személyek emberi jogai ne sérüljenek, az állampolgári jogok érvényesüljenek, az egyén autonómiáját elfogadó, integrációját minden eszközzel segítő, humanizált környezetben valósuljon meg az ellátás. Mindent meg kell tenni az ellátást igénybe vevő testi-lelki aktivitása fenntartásának, megőrzésének érdekében.

Az intézmény szakmai programjának kialakításában, valamint az ápolók, gondozók munkájának meghatározásában, irányításában elsődleges szempont, hogy az idős korból eredő specifikus igényeknek, minél magasabb szinten eleget tudjunk tenni.

IV.

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

IDŐSEK OTTHONA

- a.) Az idősök otthonában a napi 4 órát meghaladó gondozási szükséglettel rendelkező, de rendszeres fekvőbeteg gyógyintézeti kezelést nem igénylő, a rá irányuló öregségi nyugdíjkorhatárt betöltött személy látható el.
- b.) Idősök otthonában a 18. életévét betöltött, betegsége vagy fogyatékossága miatt önmagáról gondoskodni nem képes, a napi 4 órát meghaladó gondozási szükséglettel rendelkező személy is ellátható, ha ellátása más típusú ápolást-gondozást nyújtó intézményben nem biztosítható.
- c.) Idősök otthonába az a személy is felvehető, aki az igénylő személlyel az ellátás igénylésekor legalább egy éve együtt élő házastársa, élettársa, testvére, és fogyatékos közeli hozzátartozója, és a napi 4 órát meghaladó ápolási szükséglettel nem rendelkezik.
- d.) Ha az igénylő személy pszichiátriai vagy szenvedélybetegségben szenved ellátásáról más intézmény keretein belül kell gondoskodni.

EMELT SZINTŰ ELHELYEZÉS

- a.) Az idősök otthonában a napi 4 órát meghaladó gondozási szükséglettel rendelkező, de rendszeres fekvőbeteg gyógyintézeti kezelést nem igénylő, a rá irányuló öregségi nyugdíjkorhatárt betöltött személy látható el.
- b.) Idősök otthonában a 18. életévét betöltött, betegsége vagy fogyatékossága miatt önmagáról gondoskodni nem képes, a napi 4 órát meghaladó gondozási szükséglettel rendelkező személy is ellátható, ha ellátása más típusú ápolást-gondozást nyújtó intézményben nem biztosítható.
- c.) Idősök otthonába az a személy is felvehető, aki az igénylő személlyel az ellátás igénylésekor legalább egy éve együtt élő házastársa, élettársa, testvére, és fogyatékos közeli hozzátartozója, és a napi 4 órát meghaladó ápolási szükséglettel nem rendelkezik.

Az emelt szint csak az elhelyezési körülményekre vonatkozik, az ellátott ugyan olyan minőségű teljes ellátásban részesül, mint intézményünk többi részlegén elhelyezett ellátottak

Az átlagot jóval meghaladó minőségi elhelyezési körülménynek minősül:

- a) az olyan önálló, egy vagy kétszemélyes lakrész, amely lakószobát, konyhát, és fürdőszobát, esetleg egyéb helyiséget foglal magába, és egy ellátottra legalább tíz négyzetméter lakóterület jut
- b) az olyan egy vagy kétszemélyes lakószoba, amihez külön fürdőszoba tartozik, és berendezése teljes mértékben felszerelt (tv, hűtőszekrény, mosógép stb)

Az emelt szintű ellátásért egyszeri hozzájárulás, vagy térítési díjpótlék kérhető.

A Császártöltési telephelyen 4 emelt szintű ellátást biztosítunk, egyszeri hozzájárulás megfizetésével.

IV/A

Ápolási – gondozási feladatok.

Gondozás: A bentlakásos intézményben folyó gondozási tevékenység alatt az intézmény szolgáltatását igénybe vevő személy részére nyújtott olyan fizikai, mentális és életvezetési segítséget kell érteni, 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 és szinten tartására kerül sor.

Ápolás: A bentlakásos intézményben folyó ápolási tevékenység alatt a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmény által biztosított gondozási feladatok ellátása során közvetlenül felmerülő és a szociális intézmény keretei között biztosítható egészségi állapot helyreállítását célzó tevékenységet kell érteni.

A bentlakásos intézményben a napi 24 órás szolgálatot, a gondozási tevékenységet – fizikai, egészségügyi, pszichés és mentálhigiénés ellátás – az osztályvezető ápoló szervezi és irányítja.

Az ellátást igénybevevő személy részére - egyéni bánásmód biztosításával - olyan fizikai, mentális és életvezetési segítséget kell nyújtani, amelynek során a hiányzó, vagy csak a korlátozottan meglévő testi – szellemi funkciói helyreállítására kerül sor.

Az ápolási tevékenység során kétféle ápolási modellt alkalmazunk:

a.) Virginia-Henderson-féle ápolási modell

A magas ápolási igénnyel bíró ellátottak esetén alkalmazzuk. A modell az alapvető szükségletek kielégítésére épít. Segítséget ad az egészséges élethez szükséges tevékenységek megvalósításában, ezáltal a komfortérzés kialakításában

b.) King-féle ápolási modell

A közepes és alacsony ápolási igénnyel bíró ellátottak esetén alkalmazzuk. A modell a gondozó és ellátott közötti interakciókra épít, fő cél az önellátási képesség szinten tartása és helyreállítása. A modell középpontjában az egyén és ápoló dinamikus interperszonális kapcsolata áll, mely a kommunikáció eszközeivel valósul meg.

IV/B

Nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenység leírása

Ápolás - gondozást végző csoport biztosítja az ellátottak;

- **egészségügyi ellátását**, ennek keretében a rendszeres orvosi felügyeletet, a betegellátáshoz, ápoláshoz szükséges eszközöket, gyógyszereket, testközeli és test-távoli gyógyászati segédeszközök beszerzését, illetve biztosítását,
- megszervezi a szakorvosi ellátáshoz való hozzájutást,
- gondoskodik az egészségmegőrzését szolgáló felvilágosításról.
- egészségi állapot folyamatos ellenőrzéséről

Rendszeres orvosi felügyelet keretében:

- folyamatosan ellenőrzik az ellátást igénybevevő egészségi állapotát, szűrését, intézményi keretei között megoldható gyógykezelést.
- Ha szükséges fekvőbeteg intézménybe történő beutalását.

- **fizikai ellátását**, ennek keretében az *étkeztetést* – az életkori sajátosságok, valamint az egészséges táplálkozás követelményeinek figyelembevételével,
- napi háromszori étkezés, melyből egy alkalommal meleg ételt kell biztosítani,

- amennyiben az ellátást igénybevevő egészségi állapota indokolja, részére – orvosi javaslatra – az orvos előírásainak megfelelően étkezési lehetőséget (diéta, gyakoribb étkezés...stb.) kell biztosítani.

Fizikai ellátás keretében biztosítani kell az ellátást igénybevevő személyi és környezeti higiéniáját. Az ellátást igénybevevő az intézményben használhatja a saját ruházatát és textíliáját, segítve ezzel is az otthonosság érzetének kialakulását. Azonban, ha az ellátást igénybe vevő nem rendelkezik megfelelő mennyiségű és minőségű *ruházattal*, részére az intézmény legalább három váltás fehérneműt és hálóruhát, valamint az évszaknak megfelelő legalább két váltás felső ruházatot és lábbelit biztosít.

A személyi higiéne biztosítása érdekében, a *textíliával* való ellátás keretében három váltás ágyneműt, tisztálkodást segítő három váltás textíliát, illetve a tisztálkodáshoz szükséges anyagokat, eszközöket, inkontinens betegek esetén inkontinencia termékeket.

Ruházat tisztításáról, javításáról az intézmény gondoskodik, saját mosodájában.

- **mentálhigiénés ellátását**, ennek keretében biztosítja a személyre szabott, egyéni bánásmódot, a szabadidő kulturált eltöltésének feltételeit, pszichoterápiás foglalkoztatást, az ellátott családi és társadalmi kapcsolatainak fenntartását, hitélet gyakorlásának feltételeit.

Alapellátáson túl nyújtott szolgáltatások köre:

Fodrászati szolgáltatás

- alapellátás keretében hajmosás, hajvágás, szárítás, hajcsavarás - térítésmentesen biztosított minden ellátást igénybevevő részére. Az egyéb szolgáltatás igénylése esetén térítési díjat kell fizetni, a fizetendő díj a felhasznált anyag költségét tartalmazza.

Pedikúr, manikúr ellátás térítésmentesen nyújtott szolgáltatás.

Igénybevétel szükség esetén, illetve havonta egy alkalommal.

Gyógy masszőri szolgáltatás

Heti négy órában térítésmentesen igénybe vehető szolgáltatás, elsősorban a nehezen mozgó, önellátásra részben képes ellátottak esetén.

Az önellátásra képes lakóink esetében a mentálhigiénés foglalkozások keretébe tartozik a reggeli torna, séta, levegőzés.

V.

A feladatellátás szakmai tartalma, módja, biztosított szolgáltatások formái, köre, rendszeressége:

Egészségügyi ellátás:

Célja, az egészségi állapot folyamatos nyomon követése, egészségi állapot megőrzése, önellátási képesség megtartása.

Intézményünkben a szakmai dolgozók személyenként 5 fő ellátott ápolási, gondozási tervét készítik el.

A gondozási terv egyénre szabottan határozza meg az ellátásban részesülő állapotának megfelelő gondozási, ápolási fejlesztési feladatok és azok megvalósításának módszereit.

A gondozási tervet az ellátás igénybevételét követően 1 hónapon belül el kell készíteni.

Gondozási terv típusai:

- 1) Egyéni gondozási terv
- 2) Egyéni rehabilitációs program
- 3) Egyéni fejlesztési terv

Az egyéni gondozási terv az ápolást gondozást nyújtó intézményekben elhelyezett személy ellátásához kapcsolódó az e rendeletben meghatározott feladatokat rögzíti.

Az egyéni gondozási terv tartalmazza:

- a.) az ellátott személy fizikai mentális állapotának rendszerét
- b.) az állapot javulás, megőrzés, érdekében szükséges ill. javasolt feladatokat,
- c.) Az ellátott részére történő segítségnyújtás elemeit.

1) Fizikai állapot részletes leírása:

- Keringés
- Légzés
- Mozgás
- Érzékszervek állapota
- Kültakaró
- Emésztés
- Vizelet
- Ivarszervek
- Táplálkozás
- Káros szenvedélyek
- Rendszeresen szedett gyógyszerek
- Krónikus betegségek

2) Pszichés állapot részletes felmérése:

- Érzelmi állapot
- Érzékelés
- Tudat
- Orientáció
- Alvás, pihenés
- Kommunikáció
- Nyugtalanág, zavartság
- Idegrendszer

3) *Állapotjavulás és állapotmegőrzés érdekében végzett feladatok*

- Mobilizáció
- Pszichés vezetés
- Étkezés
- Folyadék fogyasztás
- Szűrővizsgálatok
- Kivizsgálások
- Védőoltások
- Primer prevenció, egészségvédő felvilágosítás

4) *Önellátási képesség értékelése*

- 0-5 pont: Önellátásra képes, fennjáró
- 6-14 pont: Önellátásra részben képes
- 15-23 pont Rendszeres segítséget igényel, időszakos ellátásra szorul
- 24-27 pont: Rendszeres segítséget igényel, folyamatos ellátásra szorul
- 25-30 pont: 24 órás ellátást, folyamatos megfigyelést igényel, ágyban fekvő

5) *Gondozási terv rövid összefoglalása*

- Az ellátott problémáira épülő gondozási diagnózisok és célok rövid leírása

Az ellátásban részesülő személlyel közvetlenül foglalkozó szakember folyamatosan figyelemmel kíséri az egyéni gondozási terven meghatározottak érvényesülését.

A gondozási tervet készítő személy évente- jelentős állapotváltozás esetén annak bekövetkeztekor- átfogóan értékeli az elért eredményeket, és ennek figyelembevételével- módosítja a gondozási tervet.

Ha az ellátásban részesülő személy állapota miatt ápolásra is szorul, az egyéni gondozási terv részeként ápolási tervet is kell készíteni.

Az ápolási terv tartalmazza:

- Az ellátást igénybe vevő egészségi állapotának leírását
- Az ápolási tevékenység részletes tartalmát
- Az önellátási képesség visszanyeréséhez szükséges segítő tevékenységek leírását
- Az ápolás várható időtartamát
- Szükség esetén fekvőbeteg intézményi ellátás kezdeményezését.

Az ápolási feladatok szakszerű ellátását az intézmény orvosa folyamatosan figyelemmel kíséri. A gyógyszer és gyógyászati segédeszköz ellátás a 6/ 2000 Sz.Cs.M. szakmai rendelet előírásai szerint történik.

Az orvosi ellátást az intézménnyel vállalkozási jogviszonyban álló házi orvos látja el hétfőig, és éjjel, a városi orvosi ügyelet. Szakrendelő és kórház elérhető az intézmény gépkocsijával, vagy a városi mentőszolgálat segítségével.

Mentálhigiénés ellátás, Foglalkoztatás

Mentálhigiénés ellátás elsődleges feladata az intézménybe való beilleszkedés elősegítése, konfliktus helyzetek kialakulásának megelőzése, az ellátást igénybevevő testi – lelki aktivitásának fenntartása, megőrzése, valamint a meglévő képességeinek szinten tartása, esetleges fejlesztése → lelki harmónia kialakulása.

Mentális ellátás célja, hogy az idős embert ki tudja mozdítani az izolálódás, az introvertáltság, az önbíráskodás és a mások iránti közöny állapotából, ennek érdekében a foglalkoztató személyzet rendszeresen szervez programokat intézményen belül és kívül, hogy a hétköznapokat változatosabbá, színesebbé tegyék.

A mentálhigiénés munkatársak feladata felmérni az ellátottak mentális állapotát, foglalkoztatási anamnézisének, egyéni érdeklődési körét és elkészíteni az egyéni foglalkoztatási terveket.

A foglalkoztatás szervezője a csoportosan végzett (séta, reggeli torna, regény olvasás, dalkör, kreatív foglalkozás) tevékenységek megszervezésében vesz részt.

Intézményünkben terápiás célú foglalkoztatás történik. Foglalkoztatáson való részvétel önkéntes jellegű. Lakóink a foglalkoztató nővérek által szervezett, érdeklődési körüknek megfelelő tevékenységekbe kapcsolódhatnak be.

Területe: - intézmény területén szervezett munkavégzés

(pl. mosogatás, vasalás, kertészkedés, takarításba besegítés, virágöntözés.....stb.)

A szívesen ellátott munkaterületeken nem változtatjuk a lakók személyét, csak abban az esetben, ha a házirendet megsérti és az adott munkaterület vezetője, illetve az ott munkát végző intézményi dolgozó, azt a lakó viselkedése alapján indokoltnak tartja.

Munkaterápiában részt vevő lakóink – teljesítményük, valamint végzett munka jellege alapján differenciált munkaterápiás jutalomban részesülnek.

Ennek összegéről a foglalkoztatást szervező, és mentálhigiénés nővér határoz.

Munkajutalom éves összege nem haladhatja meg az év első napján érvényes legkisebb öregségi nyugdíj éves összegének 40 %-át.

Foglalkoztatásra, szórakoztató programokra vonatkozó ötleteket, javaslatokat a lakókkal rendszeresen meg kell beszélni és éves foglalkoztatási tervet kell készíteni – heti, napi bontásban, melyet az intézmény életében alkalmazni kell.

Minden lakó térítésmentesen használhatja, az intézmény tulajdonában lévő szórakoztatásra alkalmas eszközöket – dolgozó felügyelete mellett.

Az intézmény által szervezett szórakoztató – kulturális programok (pl. kirándulások, szabadtéri piknikek, teadélutánok...stb.) a lakók részére térítésmentesek.

A foglalkoztatás, szórakoztató – kulturális programok, kreatív foglalkozások önkéntes jelleggel működnek, részvételre kötelezni a lakókat nem lehet.

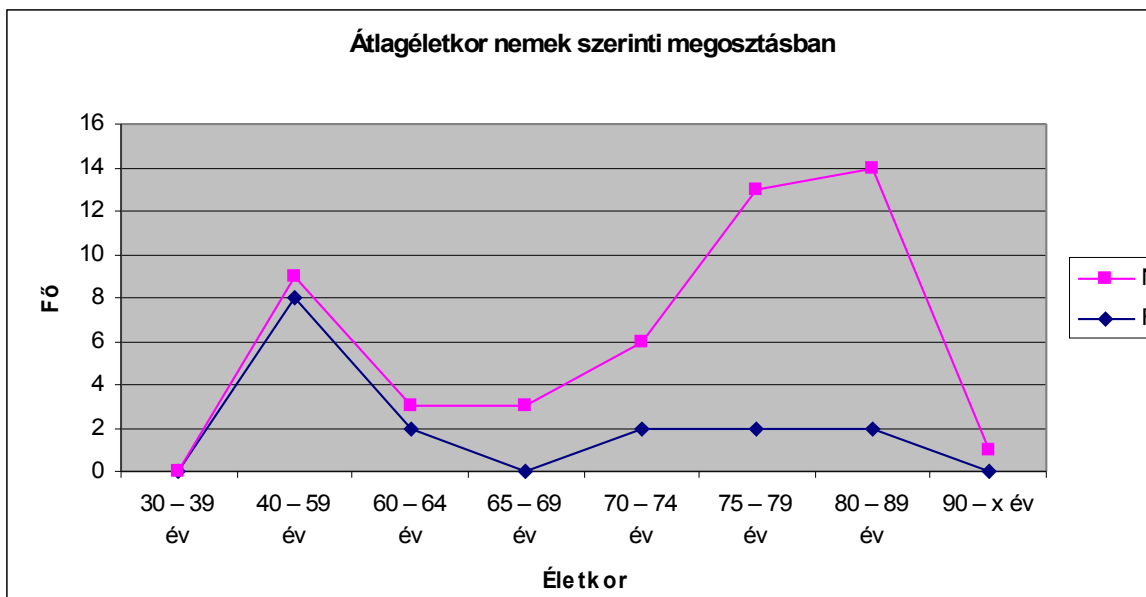
A lakók az intézmény által előfizetett napilapokat, folyóiratokat a lakószobákba nem vihetik, ezeket mindenki által hozzáférhető helyen, a társalgóban kell elhelyezni.

VI.

Ellátottak demográfiai mutatói, egészségi állapotára vonatkozó kimutatások

Szolgáltatást igénybe vevők életkor és nem szerinti megbontásban (Kiskőrös)

Életkor	Férfi	Nő	Összesen
30 – 39 év			
40 – 59 év	8	1	9
60 – 64 év	2	1	3
65 – 69 év	-	3	3
70 – 74 év	2	4	6
75 – 79 év	2	11	13
80 – 89 év	2	12	14
90 – x év	-	1	1
Összesen	16 fő	33 fő	49 fő
Átlag életkor	62 év	77,8 év	69,9 év



A Kiskőrösi részleg az országos adatokat tükrözi. Országos szinten a magyar férfi lakosság átlagéletkora 68 év, a női lakosoké 76 év.

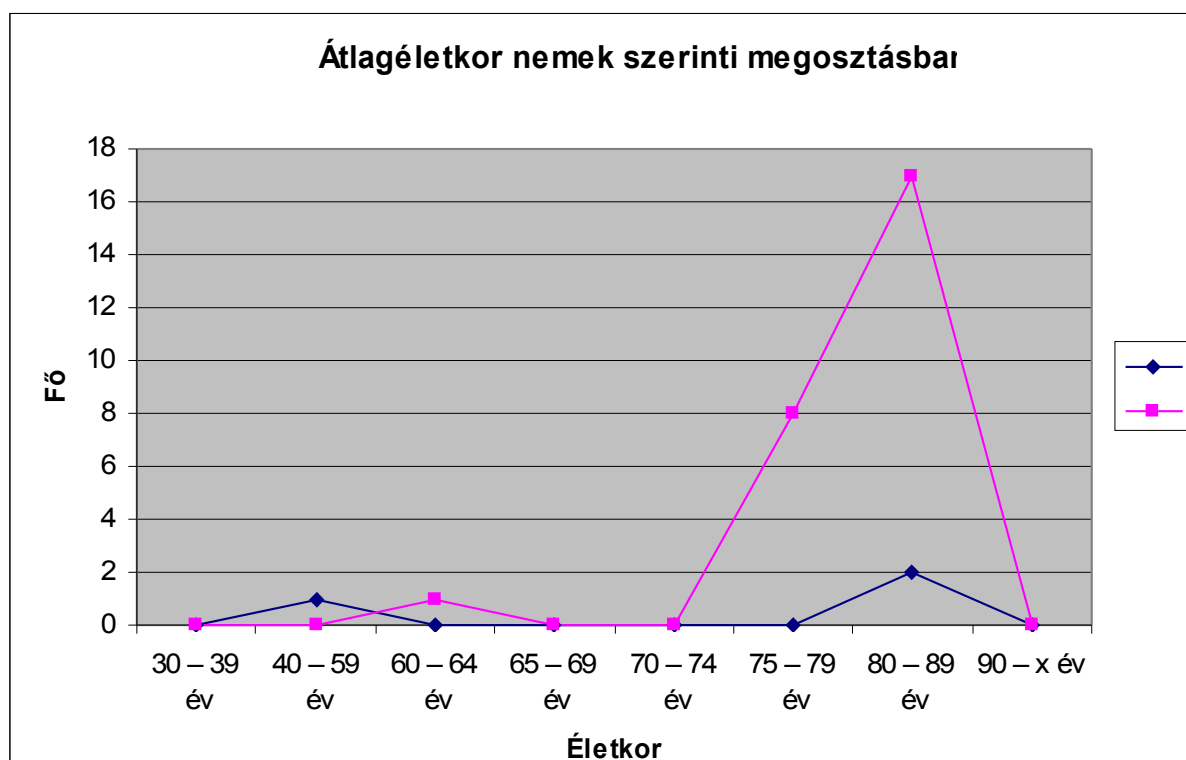
A nők általában 8 évvel élnek tovább, mint a férfiak.

A Kiskőrösi székhely idősek otthona vonatkozásában a fiatalabb korcsoport az értelmi fogyatékkal élők közül, illetve súlyosan mozgásfogyatékosokból tevődik össze.

Az intézmény profiljába tartozó ellátottak átlagéletkora az országos adatokat meghaladja.

Szolgáltatást igénybe vevők életkor és nem szerinti megbontásban (Császártöltés)

Életkor	Férfi	Nő	Összesen
30 – 39 év	-	-	-
40 – 59 év	1	-	1
60 – 64 év	-	1	1
65 – 69 év	-	-	-
70 – 74 év	-	-	-
75 – 79 év	-	8	8
80 – 89 év	2	17	19
90 – x év	-	-	-
Összesen	3 fő	26 fő	29 fő
Átlag életkor	72,3	83,2 fő	77,8



A Császártöltési telephelyen élő ellátottak zöme az intézmény profiljába tartozik, ezáltal az átlagéletkor az országos adatokat meghaladja.

Iskolai végzettség szerinti megbontásban (Kiskőrös)

Iskolai végzettség megnevezése	Ellátotti létszám
Nincs 8 ált. illetve 6 elemi végzettsége	9
8 oszt. általános iskolai végzettség	32
Szaktanácsos – szakképző iskola	12
Középiskola	
Főiskola, egyetem	-
Összesen	54 fő

Iskolai végzettség szerinti megbontásban (Császártöltés)

Iskolai végzettség megnevezése	Ellátotti létszám
Nincs 8 ált. illetve 6 elemi végzettsége	4
8 oszt. általános iskolai végzettség	21
Szaktanácsos – szakképző iskola	4
Középiskola	-
Főiskola, egyetem	-
Összesen	29

Intézményünk mindkét részlegén az iskolai végzettség alapszintűnek mondható átlagosan. A Kistérség területén mezőgazdaságból éltek, és élnek az emberek általában, ami nem igényel különösebb képzettséget, de nehéz fizikai megterhelést jelent. (lakóink jelentős része ízületi bántalmakban, gerincbetegségben szenved)

A foglalkoztatást nagyban megnehezíti, hogy időskorban már nem alakulnak ki azok az érdeklődési körök, kikapcsolódási formák, melyek segítségével színesebbé válhatnak az ellátottak átlagos napjai. A régen szívesen végzett tevékenységek (pl: kertészkedés) végzéséhez már nincsen elég fizikai erőlét.

Lakók egészségi állapotának jellemzői (Kiskőrös)

Egészségi állapot alapján	fő	Betegség szerint	fő
Mozgásában korlátozott	24	Időskori demencia	24
Ágyban fekvő - 24 órás	2	Pszichiátria	5
Ágyban fekvő – kiültethető	8	Diabetes	12
Fennjáró	31	Daganatos	-
Önellátó	11	Mozgásszervi	26
Részlegesen önellátó	38	Inkontinens	34
Teljes kiszorgálást igénylő	10	Alkohollal kapcs.alapbetegség	9

Lakók egészségi állapotának jellemzői (Császártöltés)

Egészségi állapot alapján	fő	Betegség szerint	Fő
Mozgásában korlátozott	10	Időskori demencia	10
Ágyban fekvő - 24 órás	-	Pszichiátria	-
Ágyban fekvő – kiültethető	-	Diabetes	6
Fennjáró	22	Daganatos	-
Önellátó	4	Mozgásszervi	8
Részlegesen önellátó	12	Inkontinens	6
Teljes kiszorgálást igénylő	2	Alkohollal kapcs.alapbetegség	1

Fogyatékoság típusa szerinti megoszlás (Kiskőrös)

Megnevezés	Fő
Értelmi fogyatékos	6
Hallássérült	4
Mozgáskorlátozott	24
Látásfogyatékos	2
Halmazottan fogyatékos	5
Gondnokoltak száma	
Ebből – korlátozó gondnokolt	1
- kizáró gondnokolt	7

Fogyatékoság típusa szerinti megoszlás (Császártöltés)

Megnevezés	Fő
Értelmi fogyatékos	-
Hallássérült	4
Mozgáskorlátozott	12
Látásfogyatékos	1
Halmazottan fogyatékos	-
Gondnokoltak száma	
Ebből – korlátozó gondnokolt	1
- kizáró gondnokolt	

Gyógyászati segédeszköz használata szerinti megoszlás (Kiskőrös)

Megnevezés	Fő
kerekesszéket használó	11
Járókeretet használó	16
Támbotot használó	9
Szemüveget használó	22
Művégtag használó	2
Hallókészüléket használó	0

Gyógyászati segédeszköz használata szerinti megoszlás (Császártöltés)

Megnevezés	Fő
Tolókocsit használó	5
Járókeretet használó	6
Támbotot használó	4
Szemüveget használó	15
Művégtag használó	-
Hallókészüléket használó	4

VI/A

Ellátottak szociális jellemzői, ellátási szükségletei:

Ellátottak jövedelmi helyzete (2009. 07.)

Kiskőrös:

28.500 Ft alatti	28.500 Ft-50.000 Ft	51.000 Ft-60.000 Ft	61.000Ft-70.000 Ft	71.000 Ft-80.000 Ft	81.000 Ft-90.000 Ft	91.000 Ft felett
1 fő	8 fő	10 fő	15 fő	8 fő	3 fő	4 fő

Ingatlan tulajdonnal rendelkezik: 3 fő

Ellátottak jövedelmi helyzete (2009.07.)

Császártöltés:

28.500 Ft alatti	28.500 Ft-50.000 Ft	51.000 Ft-60.000 Ft	61.000Ft-70.000 Ft	71.000 Ft-80.000 Ft	81.000 Ft-90.000 Ft	91.000 Ft felett
		1 fő	2 fő	12 fő	7 fő	7 fő

Ingatlan tulajdonnal rendelkezik: 3 fő

Az ellátást jellemzően időskorú személyek veszik igénybe, akik többnyire egyszemélyes háztartásból érkeznek, gyenge egészségi állapotúak, állandó, folyamatos gondozást igényelnek, önellátási képességük jelentősen csökkent, társas kapcsolataik, érdeklődési körük beszűkültek.

Ellátási szükségletet, elsősorban az ellátást igénybevevők pszichés és fizikális állapota határozza meg. Ennek megfelelően szükségletként jelenik meg életkornak, betegség típusának megfelelő egészségi állapot megőrzése, szinten tartása, valamint fizikális igények kielégítési, személyi higiénia támogatása, önellátási képességek visszanyerése, mozgásfunkciók javítása, illetve a mentális állapot erősítése, szabadidő hasznos eltöltése, programok – rendezvények szervezése, önmegvalósítás céljából terápiás foglalkoztatás.

VII.

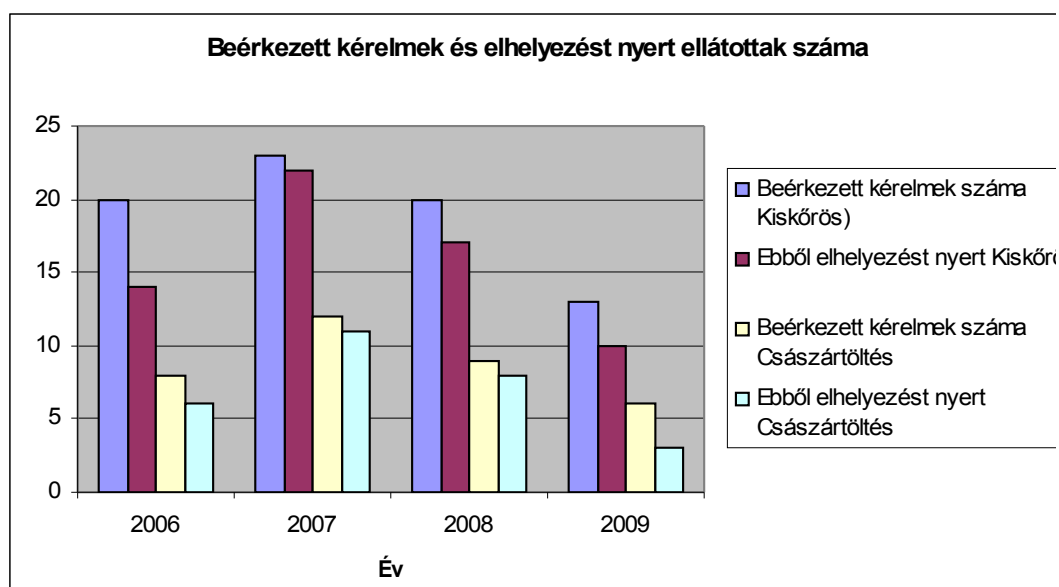
A szakmai program megvalósítása várható következményeinek, eredményességének, az ellátórendszerben betöltött szerepének, és hatásának értékelése

A szakmai program megvalósítása várható következményeinek, eredményességének, az ellátórendszerben betöltött szerepének és hatásának értékelése leginkább a különböző indikátorok használatával történhet.

a.) Bementi indikátorok:

- Évente általában 10 kérelem érkezik Császártöltés településen az időskorúak otthona ellátás iránt.
- Évente általában 20 kérelem érkezik Kiskőrös településén az időskorúak otthona ellátás iránt. (ebből legalább 3 esetben házaspári, és 2-3 esetben emelt szintű ellátást igényelnek, melynek biztosítására a kiskőrösi idősok otthonában nincs lehetőség.).
- Évente általában 5-6 kérelem érkezik a Kiskőrösi idősok Otthonába, nem a Kiskőrösi Kistérség területéről. Ezen ellátást igénylők felvételére eddig nem volt lehetőség, csak a Császártöltési részlegen. Ezentúl a Kiskőrösi székhely idősok otthona is felvehet ellátottakat a Magyar Köztársaság területéről.
- Felvételnél elsőbbséget élveznek a kistérség területéről bekerülő ellátottak, hiszen minden lakónk számára fontos a család közelsége, a családi kapcsolatok megtartása.

Év	2006	2007	2008	2009 júl.-ig
Beérkezett kérelmek száma (Kiskőrös)	20	23	20	13
Beérkezett kérelmek száma (Császártöltés)	8	12	9	6
Ebből elhelyezést nyert (Kiskőrös)	14	22	17	10
Ebből elhelyezést nyert (Császártöltés)	6	11	8	3
Férőhely hiányában nyilvántartottak száma	8	2	4	6



b.) Kimeneti indikátorok:

- a várható szükségletnek a jelen szolgáltatás legalább 80%-át tudja kielégíteni.
- 2009 júliusban várakozók száma: Kiskőrösi részlegbe: 3 fő, Császártöltési részlegbe 3 fő
- 2009 évben felvett ellátottak száma: Kiskőrös: 10 fő Császártöltés: 3 fő
- javul az idősök közérzete azáltal, hogy nem kell az eredeti lakóhelyüktől távol élniük, elszakadniuk a megszokott környezetétől.
- Sürgős elhelyezés esetében az egy irányítás alatt álló intézmények hamarabb tudnak reagálni.

A nagy számban beérkezett kérelmezők jelentős részét fel tudjuk venni intézményünk valamelyik részlegébe.

Természetesen az igénylő dönt, hogy melyik részlegben kívánja igénybe venni a szolgáltatást.

VIII. A más intézményekkel történő együttműködés módja

a.) Az együttműködéssel érintett szervek:

Az intézmény a hatékony működés érdekében együttműködik különösen:

- 1./- a regionális módszertani intézménnyel,
- 2./- az intézmény fenntartójával,
- 3./- más hasonló intézménnyel,
- 4./- más szociális bentlakásos intézményekkel,
- 5./- családsegítő szolgálattal,
- 6./- falugondnoki és tanyagondnoki ellátással,
- 7./- szakorvosi ellátással.

b.) Az együttműködés módjai:

1./ Együttműködés a regionális módszertani intézménnyel:

Az együttműködés során az intézmény:

- segítséget kap az ellátás megszervezésében, új módszerek bevezetésében,
- információt szolgáltat a tevékenységről,
- szakmai tanácsot kérhet,
- közreműködik a módszertani intézmény által folytatott szakmai ellenőrzésekben.

2./ Együttműködés az intézmény fenntartójával:

Az intézményfenntartóval való együttműködés többoldalú. Kiterjed a

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

3./ Együttműködés más hasonló intézménnyel:

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

Az intézmények kapcsolatot tartanak a férőhely kihasználtságuk optimalizálása érdekében is.

4./ Együttműködés más szociális bentlakásos intézményekkel:

A más szociális bentlakásos intézményekkel való együttműködés célja a szociális ellátórendszer rugalmas együttműködése, mely megvalósul a kölcsönös párbeszédben, szakmai ismeretátadásban, az ellátottaknak legjobban megfelelő szociális intézményi elhelyezés megkeresésében.

5./ Együttműködés a családsegítő szolgálattal:

Az Idősek Otthona együttműködik az idős megfelelő ellátása érdekében a családsegítő szolgálattal.

Az együttműködésre sor kerülhet különösen akkor, ha:

- az ellátás igénybevétele előtt, melynek során a családsegítő szolgálat jelezheti adott személy időskorúak otthonában való elhelyezésének szükségességét,
- az Időskorúak Otthona ellátás igénybevétele során, ha az érintett idős egészségügyi, illetve szociális helyzete nem indokolja az intézményi ellátást, s ezért az időskorú családjába történő visszahelyezésére kerül sor, s korábban a családi helyzet indokolta a családsegítő szolgálat közreműködését.

6./ Együttműködés a falugondnoki és tanyagondnoki ellátással:

A falugondnoki ellátó rendszerrel együttműködik az Idősek Otthona akkor, mikor az idős visszakerül otthonába. Az Idősek Otthona tájékoztatja a falugondnoki szolgálatot azokról a feladatokról, melyekben véleménye szerint az ellátottat segíteni kell.

7./ Együttműködés az egészségügyi alap-, és szakorvosi ellátással:

Az egészségügyi alap-, és a szakorvosi ellátással való együttműködés folyamatos, az időskorúak minél célzottabb, személyre szabottabb ellátása érdekében fenntartott kapcsolat.

IX.

Szolgáltatások megkezdése előtt megtett intézkedések

Az intézményi ellátás igénybevétele önkéntes, az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője írásbeli kérelmére, indítványára-, illetve korlátozottan cselekvőképes személy esetében a törvényes képviselő beleegyezésével történik.

A 9/ 1999. (XI.24.) SzCsM rendelet előírásai alapján előgondozást kell végezni az intézményi elhelyezés igénybe vételét megelőzően.

A kérelem beérkezését követően az intézményvezető írásban értesíti az igénylőt az előgondozás időpontjáról.

A kérelem beérkezését követően sürgős elhelyezés esetén 5 napon belül, nem sürgős elhelyezés esetén 20 napon belül az intézmény vezetője, vagy osztályvezető ápolója és mentálhigiénés munkatársa meglátogatja az igénylőt lakhelyén, illetve tartózkodási helyén.

Az intézményi elhelyezés esetén az előgondozás két szakaszból áll.

Az előgondozás I. szakasza:

A szolgáltatást megelőzően az intézmény vezetője, vagy osztályvezető ápolója és mentálhigiénés munkatársa tájékozódik az igénybe vevő életkörülményeiről, egészségi állapotáról, szociális helyzetéről a megfelelő, személyre szabott szolgáltatás biztosítása érdekében, továbbá felkészíti az ellátást igénybe vevőt az intézményi elhelyezésre és tájékoztatja a szolgáltatáselemeiről, feltételeiről, térítési díjáról.

Az időotthoni ellátás iránti kérelem alapján az intézményvezető végzi el az ellátást igénylő gondozási szükségletének vizsgálatát. Beutaló határozat esetében a vizsgálatot a beutaló szerv kezdeményezi a határozat hozatalát megelőzően az intézményvezetőnél.

Az intézményvezető a gondozási szükséglet jogszabályban meghatározottak szerint megvizsgálja és megállapítja a napi gondozási szükséglet mértékét, továbbá a jogszabály szerinti körülmények fennállását.

Időotthoni ellátás napi 4 órát meghaladó vagy a jogszabályban meghatározott egyéb körülményeken alapuló gondozási szükséglet megállapítása esetén nyújtható.

Ha az időotthoni ellátást igénylő személy gondozási szükséglete fennáll, de nem haladja meg a napi 4 órát, és az időotthoni elhelyezést a jogszabályban meghatározott egyéb körülmények sem indokolják, az intézményvezető tájékoztatást ad a házi segítségnyújtás igénybevételenek lehetőségéről.

Egyéb körülményeken alapuló igénybevétel:

A.) Ha az igénylő egyedül él:

- 80 életévét betöltötte, és ellátása házi segítségnyújtás keretében nem megoldott. (települési önkormányzat jegyzője igazolja)

- betöltötte a 70. életévét, és lakóhelye közműves vízellátás, vagy villamos energia nélküli (települési önkormányzat jegyzője igazolja)

- Ha az igénylő fogyatékosági támogatásban részesül, vagy I. vagy II. csoportba tartozó rokkant.

B.) demencia kórkép legalább középsúlyos fokozatában szenved (ORSZI vagy demencia centrum véleményével igazolt)

Az előgondozás I. szakaszának célja:

a) Az ápolási szükséglet megállapításához a gondozási igény táblázat kitöltése

b) az elhelyezést igénybe vevő helyzetének megismerése annak megállapítása céljából, hogy az igénybe vevő állapotának és szükségleteinek megfelel-e az intézmény szolgáltatása,

c) a szolgáltatás biztosítása előtt tájékoztatás nyújtása az elhelyezést igénybe vevő részére az intézményi életre való megfelelő felkészülés érdekében,

d) annak vizsgálata, hogy az ellátást igénybe vevő életkora, egészségi állapota, valamint szociális helyzete alapján jogosult-e az ellátásra,

Az előgondozás I. szakaszában tájékoztatni kell az ellátást igénybe vevőt, illetve törvényes képviselőjét az intézménnyel kötendő megállapodás tartalmáról, valamint a térítési díj, az egyszeri hozzájárulás, illetve a térítési díj pótlék várható mértékéről is.

Az előgondozás II. szakaszának célja:

a.) a szolgáltatás biztosításának előkészítése az igénybe vevő részére a fogadó intézményben,

b.) az intézményben élők és dolgozók felkészítése az új igénybe vevő fogadására, az intézménybe történő beilleszkedés zavartalan biztosítása.

Az intézményvezető, illetőleg a megállapodás megkötésére feljogosított személy az intézményi elhelyezés igénybevételének lehetőségéről írásban értesíti az ellátást igénybe vevőt, illetve törvényes képviselőjét. Az értesítés tartalmazza:

a) az előgondozás II. szakaszának időpontját,

b) a férőhely elfoglalásának kezdő időpontját,

c) az intézményi elhelyezéssel kapcsolatos egyéb teendőket.

d.) a fizetendő személyi térítési díj mértékéről

Az értesítéshez mellékelni kell a megállapodás tervezetét, valamint az intézmény házirendjét.

Az intézményvezető szükség esetén segítséget nyújt az intézménybe történő beköltözés megszervezésében, gondoskodik az elhelyezésről.

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

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

* - az igénybe vevő lakóhelye szerint illetékes szociális hatáskört gyakorló szervvel a segélyezésre, a közgyógyellátásra, a gyógyszerfinanszírozásra vonatkozó adatok beszerzése végett,

* - az igénybe vevő háziorvosával, kezelőorvosával az egészségi állapotra, illetve a korábbi gyógykezelésre vonatkozó adatok megismerése céljából,

* - a lakóhely szerint illetékes gyámhivatallal a cselekvőképességre vonatkozó adatok megismerése végett,

* - az ellátást igénybe vevő törvényes képviselőjével, illetve legközelebbi hozzátartozóival.

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

Jövedelemvizsgálat személyes gondoskodás esetében

1.) Intézményi térítési díj megfizetése esetén:

Az ellátást igénylő vagy a térítési díjat megfizető más személy írásban vállalhatja a mindenkori intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését. Ebben az esetben a Szt.116. § (1) és (3) bekezdésében, valamint a Szt.117. § (2) bekezdésében foglaltakat nem kell alkalmazni, továbbá nem kell elvégezni a Szt.119/C. §-a szerinti jövedelemvizsgálatot, ugyanakkor 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.

2.) Az intézményi térítési díj meg nem fizetése esetén:

A Szt. 119/C. §. (2) Az intézmény vezetője a jövedelemvizsgálatot a gondozási szükséglet vizsgálatának elvégzésével egyidejűleg kérelmezi a jegyzőnél.

(3) A jegyző a jövedelemvizsgálat alapján igazolást állít ki a havi jövedelemről. Az igazolás az ellátást igénylő természetes személyazonosító adatait és havi jövedelmét, illetve azon belül a vagyonból a (6) bekezdés szerint a havi jövedelemhez hozzáadandó összeget tartalmazza.

(4) Ha a jegyző az ellátást igénylő jövedelmi helyzetét az igazolás kiállítása iránti kérelem benyújtását megelőzően is vizsgálta, a három hónapnál nem régebbi adatok a jövedelem vizsgálatánál felhasználhatók.

(5) A jövedelemvizsgálat keretében a jegyző megvizsgálja az ellátást igénylő vagyoni helyzetét. Vagyonként kell figyelembe venni az ellátás igénylésének időpontjában az ellátást igénylő tulajdonában álló ingatlant, valamint az őt illető hasznosítható, ingatlanon fennálló vagyoni értékű jogot, illetve az ellátás igénylését 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.

(6) Az (5) bekezdés szerinti vagyon együttes értékének az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének a negyvenszeresét meghaladó részét jövedelemként kell figyelembe venni, azt 96 hónapra elosztva kell meghatározni, és az ellátást igénylő, illetve az ellátott havi jövedelméhez hozzáadni.

(7) Az időotthoni ellátás igénybevétele során a személyi térítési díj számításakor a vagyonból a (6) bekezdés szerint a havi jövedelemhez hozzáadandó összegként a jegyzői igazolásban meghatározott összeget kell figyelembe venni.

X. Ellátás igénybevételének módja

Az intézményi ellátás igénybevétele önkéntes, az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője írásbeli kérelmére, indítványára-, illetve korlátozottan cselekvőképes személy esetében a törvényes képviselő beleegyezésével történik.

a.)Az idősök otthonában a napi 4 órát meghaladó gondozási szükséglettel rendelkező, de rendszeres fekvőbeteg gyógyintézeti kezelést nem igénylő, a rá irányuló öregségi nyugdíjkorhatárt betöltött személy látható el.

b.)Idősök otthonában a 18. életévét betöltött, betegsége vagy fogyatékossága miatt önmagáról gondoskodni nem képes, a napi 4 órát meghaladó gondozási szükséglettel rendelkező személy is ellátható, ha ellátása más típusú ápolást-gondozást nyújtó intézményben nem biztosítható.

c.)Idősök otthonába az a személy is felvehető, aki az igénylő személlyel az ellátás igénylésekor legalább egy éve együtt élő házastársa, élettársa, testvére, és fogyatékos közeli hozzátartozója, és a napi 4 órát meghaladó ápolási szükséglettel nem rendelkezik.

Intézményi jogviszony keletkezésének alapja az intézményvezetőnek a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 94/A. § (1) bekezdés c) pontja szerinti döntése, valamint az ellátást igénybevevő és az intézményvezető közötti megállapodás.

XI.

Ellátottak és a szolgáltatást végző személyek jogainak védelmével kapcsolatos szabályok

a.) . *Ellátást igénybevevők jogainak érvényesülése érdekében:*

- Az intézmény az általa biztosított szolgáltatást olyan módon végzi, hogy figyelemmel legyen az ellátást igénybevevőket megillető jogok maradéktalan és teljes körű tiszteletben tartására

Alkotmányos jogok:

- élethez, emberi méltósághoz
- testi épséghez
- testi-lelki egészséghez
- tulajdonhoz való jog
- személyes adatok védelme

Ellátáshoz való jogok:

- Teljes körű szolgáltatás
- Egyénre szabott gondozás
- Intézményi működés ismerete
- Szabad mozgás
- Családi kapcsolatok fenntartása
- Panaszhoz való jog

Az ellátást igénybe vevőt megilleti személyes adatainak védelme, valamint a magánéletével kapcsolatos titokvédelem. Az igénybevételi eljárás során különös figyelmet kell fordítani arra, hogy az ellátást igénylő adataihoz csak az arra jogosult személyek férjenek hozzá. Az intézményvezető köteles biztosítani továbbá, hogy az intézményi elhelyezés során az ellátott egészségi állapotával, személyes körülményeivel, jövedelmi viszonyaival kapcsolatos információkról más ellátást igénybe vevő, valamint arra illetéktelen személy ne szerezhessen tudomást, különös figyelemmel az ellátást igénybe vevő szociális rászorultságának tényére.

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

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

Ha az ellátást igénybe vevő vagyontárgya vagy értéktárgya a megőrzés szempontjából speciális feltételeket igényel, az intézmény köteles segítséget nyújtani az ellátást igénybe vevő részére a megfelelő elhelyezéshez, illetve annak igénybevételéhez vagy eléréséhez.

Az ellátást igénybe vevőnek joga van az intézményen belüli és intézményen kívüli szabad mozgásra, figyelemmel a saját és társai nyugalma, biztonságára. Az intézmény házirendje meghatározza az intézményből történő távozás és visszatérés rendjét. Az ellátást igénybe vevőnek az igénybevételi eljárás során részletes és pontos tájékoztatást kell adni az intézményen belüli és az eltávozás esetére kialakított szabályokról.

Az ellátást igénybe vevőnek joga van családi kapcsolatainak fenntartására, rokonok, látogatók fogadására. A házirend szabályozza a látogatás rendjét, és meghatározza azokat az eseteket, amikor a látogatók látogatási időn kívül is kapcsolatot tarthatnak az ellátást igénybe vevővel.

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

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

Az intézményvezető tizenöt napon belül köteles a panasztevőt írásban értesíteni a panasz kivizsgálásának eredményéről. Amennyiben az intézményvezető határidőben nem intézkedik, vagy a panasztevő nem ért egyet az intézkedéssel, az intézkedés kézhezvételétől számított nyolc napon belül a fenntartóhoz fordulhat jogorvoslással.

Ellátottjogi képviselő

Az ellátott jogi képviselő a személyes gondoskodást nyújtó alap- és szakosított ellátást biztosító intézményi elhelyezést igénybe vevő, illetve a szolgáltatásban részesülő részére nyújt segítséget jogai gyakorlásában. Működése során tekintettel van a személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény rendelkezéseire.

Az ellátottjogi képviselő feladatai

- megkeresésre, illetve saját kezdeményezésre tájékoztatást nyújthat az ellátottakat érintő legfontosabb alapjogok tekintetében, az intézmény kötelezettségeiről és az ellátást igénybe vevőket érintő jogokról,
- segíti az ellátást igénybe vevőt, törvényes képviselőjét az ellátással kapcsolatos kérdések, problémák megoldásában, szükség esetén segítséget nyújt az intézmény és az ellátott között kialakult konfliktus megoldásában,
- segít az ellátást igénybe vevőnek, törvényes képviselőjének panaszja megfogalmazásában, kezdeményezheti annak kivizsgálását az intézmény vezetőjénél és a fenntartónál, segítséget nyújt a hatóságokhoz benyújtandó kérelmek, beadványok megfogalmazásában,
- a jogviszony keletkezése és megszűnése, továbbá az áthelyezés kivételével eljárhat az intézményi ellátással kapcsolatosan az intézmény vezetőjénél, fenntartójánál, illetve az arra illetékes hatóságnál, és ennek során - írásbeli meghatalmazás alapján - képviselheti az ellátást igénybe vevőt, törvényes képviselőjét,
- 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,
- intézkedést kezdeményezhet a fenntartónál a jogszabálysértő gyakorlat megszüntetésére,
- észrevételt tehet az intézményben folytatott gondozási munkára vonatkozóan az intézmény vezetőjénél,
- amennyiben az ellátottak meghatározott körét érintő jogsértés fennállását észleli, intézkedés megtételét kezdeményezheti az illetékes hatóságok felé,
- a korlátozó intézkedésekre, eljárásokra vonatkozó dokumentációt megvizsgálhatja.

Az ellátottjogi képviselő jogosult

- a szociális szolgáltató vagy intézmény működési területére belépni,
- a vonatkozó iratokba betekinteni, azokról másolatot készíteni, az intézmény működésére vonatkozó dokumentumokat megismerni,
- a szolgáltatást nyújtó személyekhez és az ellátottakhoz kérdést intézni, velük megbeszélést, egyeztetést kezdeményezni és folytatni.

Az ellátottjogi képviselő köteles az ellátást igénybe vevőre vonatkozó és tudomására jutott orvosi titkot megtartani, és az ellátást igénylő személyes adatait a vonatkozó jogszabályok szerint kezelni.

Illetékes ellátottjogi képviselő:

Dr. Sümegi Annamária
ellátottjogi képviselő
Tel.: 06-20/4-899-535

Érdek-képviselési Fórum

Intézményünkben Érdek-képviselési Fórum alakult, amely az intézményi jogviszonyban állók jogainak, érdekeinek érvényesülését elősegíteni hivatott szerv
Az ellátottak érdekvédelmével, az Érdek-képviselési Fórum működésével kapcsolatos szabályokat a házirend részletesen tartalmazza.

Az ellátottak jogi képviselői:

Idősek Otthona igazgatója
Kiskőrösi Többcélú Kistérségi Társulás Tanácsa
Ellátott jogi képviselő: Dr Sümegi Annamária
Mobil: 06-20/4-899-535
Levelezési cím: 6200, Kiskőrös, Alkotmány út 76

b.) Szolgáltatást végzők jogainak érvényesülése érdekében:

Az intézmény fenntartó és az intézményvezető felelőssége, hogy az intézményben foglalkoztatott munkavállalók megkapják a munkavégzéshez kapcsolódó megbecsülést, az emberi méltóságuk és személyiségi jogaik tiszteletben tartását, munkájuk elismerését és megfelelő munkavégzési körülmények biztosítását.

Jogaik sérelme esetén fordulhat:

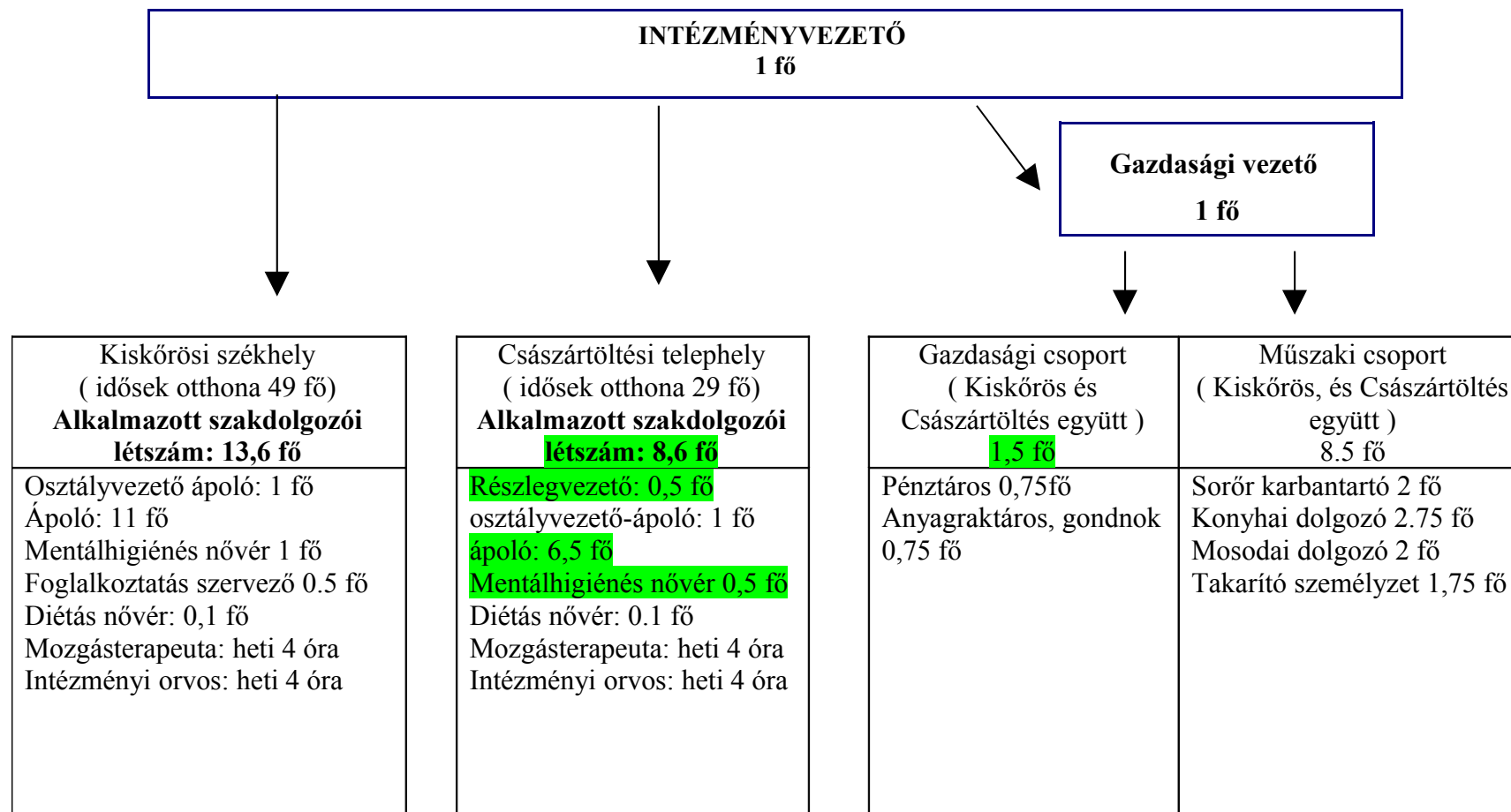
- Idősek Otthona Igazgatója
- Kiskőrösi Többcélú Kistérségi Társulás Tanácsa
- Munkaügyi bíróság

XII.
Szociális intézmény szakdolgozói létszáma
és szakképzettségi aránya

Személyes gondoskodást végző személyek szakképzettség szerinti megbontása

Képesítés	Idősek Otthona Kiskőrös	Idősek Otthona Császártöltés	Betöltött Munkakör
Szakvizsgázott Diplomás ápoló	1 fő		Intézményvezető
Egészségügyi szociális munkás		0,5 fő	Részlegvezető
Diplomás ápoló	1 fő		Osztályvezető ápoló
Felnőtt szakápoló		1 fő	Osztályvezető ápoló
Ált.ápoló +geriátriai szakápoló	1 fő		Ápoló
Ált. ápoló + pszich.áp.	2 fő		Ápoló
Ált. ápoló és assz.	3 fő	1,5 fő	Ápoló
Felnőtt szakápoló		2 fő	Ápoló
Okleveles ápoló	2 fő		Ápoló
Szoc. gond. és ápoló		3 fő	Ápoló
Szoc.gond. és ápoló + Pszichiátria szakgond.	3 fő		Ápoló
Ált. ápoló és asszisztens + Szociális asszisztens		0.5 fő	Mentálhigiénés nővér
Ált. ápoló és assz. + Vezetési és szerv. ism	1 fő		Mentálhigiénés nővér
Gyógypedagógiai asszisztens	0.5 fő		Foglalkoztatás szervező
Összesen	13,5 fő 100 % szakképzettség	8,5 fő 100 % szakképzett	

Szakmai csoportok létszámmutatói
(Intézmény összes dolgozói létszáma:34,2 fő)



Megbízás alapján ellátott feladatok:
 Pszichiater 2 óra/hét 1 fő
 Fodrász 6 óra/hét 1 fő

