

Kiskőrösi Többcélú Kistérségi Társulás Kiskőrösi és Császártöltési

Idősek Otthona

működését meghatározó

SZAKMAI PROGRAM

2011.

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** alapdokumentuma, mely a szakmai munkakörben foglalkoztatott munkatársak által megismert, valamint az Idősek Otthona feladatellátásánál meghatározott célok, feladatok, alapelvek általuk elfogadottak.

Kiskőrös, 2011. február 11.

Szakmai Programot készítette:

Judákné Kothencz Erika
intézményvezető

A módosított és kijavított Szakmai Programot – Kiskőrösi Többcélú Kistérségi Társulás Tanácsa a 9/2011. (II. 11.) Többcélú Társ. határozattal 2011. február 11. napján jóváhagyta.

Kiskőrös, 2011. február 11.

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.....	8
V.	A létrejövő kapacitások.....	9
VI.	Nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek.....	10
VII.	Más Intézményekkel történő együttműködés módja.....	11
VIII.	Az ellátandó célcsoport jellemzői.....	12
IX.	A feladatellátás szakmai tartalma, módja, biztosított szolgáltatások formái, köre, rendszeressége.....	13
X.	Ápolási,-gondozási feladatok.....	16
XI.	A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja.....	16
XII.	Az ellátás igénybevételének módja.....	17
XIII.	Ellátottak és Szolgáltatást végző személyek jogainak védelmével kapcsolatos szabályok.....	19

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 igénybeviteléről 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 „régí épületrész” több mint 100 éve épült, a másik (volt konzervgyári óvoda, „új épületrész”) 30 éve került átalakításra, 15 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 kielégítők, 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 17 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 textíliával való ellátás, mentális gondozás, egészségügyi ellátás, lakhatás – biztosítása, valamint az a feladatellátáshoz 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 érzék 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

IDŐSEK OTTHONA

- a.) Az idősek 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.) Idősek 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.) Idősek 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 idősek 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.) Idősek 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.) Idősek 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.

A létrejövő kapacitások

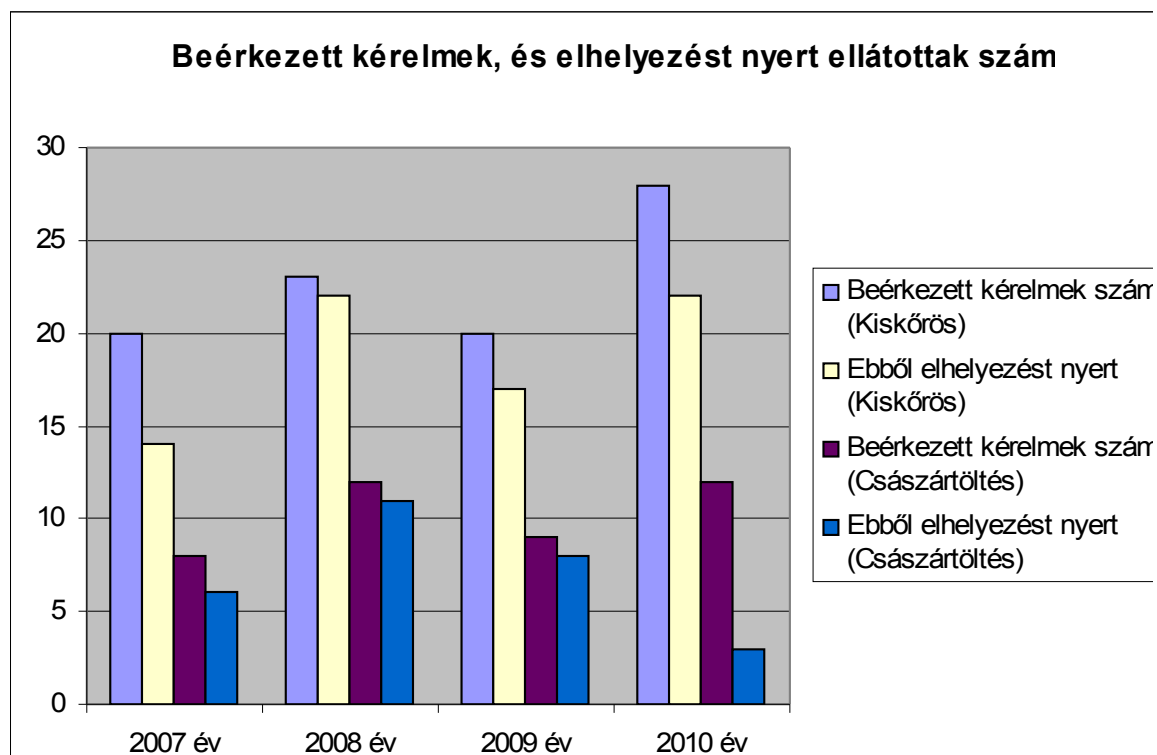
Évente általában 10 kérelem érkezik Császártöltés településen az időskorúak otthona ellátás iránt.

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 idősök otthonában nincs lehetőség.).

Évente általában 5-6 kérelem érkezik a Kiskőrösi idősök Otthonába, nem a Kiskőrösi Kistérség területéről. Ezen ellátást igénylők felvételére 2009.-ig, nem volt lehetőség, csak a Császártöltési részlegen.

Felvételkor elsőbbséget élveznek a kistérség területéről bekerülő ellátottak, hiszen minden lakónk számára fontos a család közelsége, a családi kapcsolatok megtartása.

Év	2007	2008	2009	2010
Beérkezett kérelmek száma (Kiskőrös)	20	23	20	28
Beérkezett kérelmek száma (Császártöltés)	8	12	9	12
Ebből elhelyezést nyert (Kiskőrös)	14	22	17	22
Ebből elhelyezést nyert (Császártöltés)	6	11	8	3



VI. Nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek

Az intézmény az ellátást igénybe vevő részére az Szt. 67. § (1) bekezdésében meghatározott teljes körű ellátást biztosít.

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.

Étkeztetés:

Az ellátottak étkeztetése keretében legalább napi háromszori étkezést - ebből legalább egy alkalommal meleg ételt - kell biztosítani. Ha az ellátást igénybe vevő egészségi állapota indokolja, részére - orvosi javaslatra - az orvos előírásainak megfelelő étkezési lehetőséget (pl. diéta, gyakoribb étkezés) kell biztosítani.

Az ápoló-gondozó otthonokban a fekvőbetegek ellátása során gondoskodni kell a rendszeres folyadékbevitelről.

Ruházat, textília biztosítása:

Az ellátást igénybe vevő a bentlakásos intézményben saját ruházatát és textíliáját használja. Ha az ellátást igénybe vevő megfelelő mennyiségű és minőségű saját ruházattal nem rendelkezik, a teljes körű ellátás részeként nyújtott ruházat legalább három váltás fehérneműt és hálóruhát, valamint az évszaknak megfelelő legalább két váltás felső ruházatot és utcai cipőt - szükség szerint más lábbelit - tartalmaz.

A bentlakásos intézmény a textíliával való ellátás keretében, valamint a személyi higiéné biztosítása érdekében ellátottként, három váltás ágyneműt, a tisztálkodást segítő három váltás textíliát, valamint a tisztálkodáshoz szükséges anyagokat, eszközöket, szükség szerint biztosítja.

Ruházat tisztításáról, javításáról az intézmény gondoskodik, saját mosodájában.

Egészségügyi ellátás:

A bentlakásos intézmény biztosítja az ellátást igénybe vevők egészségügyi ellátását.

Az egészségügyi ellátás keretében tartozik:

- az egészségmegőrzést szolgáló felvilágosítás
- a rendszeres orvosi felügyelet,
- a személyi higiéné biztosítása
- a megfelelő gyógyszerelés
- az étkezésben, a folyadékpótlásban, a hely- és helyzetváltoztatásban, valamint a kontinenciában való segítségnyújtás
- a szakorvosi, kórházi, sürgősségi ellátáshoz való hozzájutás
- a gyógyászati segédeszközök biztosítása

Mentálhigiénés ellátás:

Ennek keretében biztosítja a személyre szabott, egyéni bánásmódot, a szabadidő kulturált eltöltésének feltételeit, 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.

Pedikűr, manikűr ellátás térítésmentesen nyújtott szolgáltatás. Igénybevétele 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.

VII.

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 tevékenységéről,
- 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 visszakérül 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.

VIII.

Az ellátandó célcsoport jellemzői

Az intézményi szolgáltatást igénylők életkora:

Az igénylők életkora a nyugdíjkorhatárt megközelítőleg 10-15 évvel meghaladja átlagosan, ami 70-75 évnek felel meg. Az utóbbi időben 70 év alattiak nem nyújtottak be kérelmet, az intézményi elhelyezés iránt.

Az ellátandó célcsoport egészségi állapota, gondozási szükséglete:

Munkánk során fontos, az időskorból eredő speciális szükségletek biztosítása. A szükségleteket az alábbi felsorolás tartalmazza, szervrendszerenkénti bontásba:

Kültakaró, Az idős emberek bőre kiszáradásra hajlamos, sérülékeny, ezért fontos a testápoló szerek használata.

Szem, látás: Az időskori látásromlás rontja a tájékozódási képességet, és baleset veszélyes. A megfelelő világítás, éjszakai jelzőfény használata segíti a tájékozódást.

Hallás: Az időskori halláscsökkenés gyakori probléma, a kommunikáció során tömör, egyszerű mondatokat kell használni.

Hőszabályozás Idős korban a hőérzet csökken, így óvni kell az időseket a kihűléstől, túlzott felmelegedéstől, a megfelelő ruházat biztosításával.

Folyadék és elektrolit háztartás: Idős korban 3x nagyobb szomjúságérzés kell az érzékeléshez, mint fiatal korban. Emiatt az idős ember elfelejt inni. Fontos a figyelem felkeltése, a rendszeres folyadékbevitel biztosítása.

Légző rendszer: A vitális funkciók gyengülésénél fontos a kímélő életmód, a megfelelő gyógyszerelés, rendszeres kontroll

Vizeletkiválasztó rendszer: A húgyhólyag kontraktilitása, vizelettartó képessége is csökken, ami inkontinenciához vezethet. Az inkontinens betegeknél nagy figyelmet kell fordítani a bőrápolásra.

Emésztőrendszer: A fogazat romlása miatt a rágóképesség csökken. A gyomor, és bélrendszer motilitása gyengül, ami székszoruláshoz vezethet, fontos az egészséges étrend biztosítása.

Mozgásszervek: Az idős emberek mozgása, az ízületi fájdalmak, csonttritkulás miatt nehezített. Az ápolás során lényeges az immobilizációs ártalmak kivédése, (felfekvés, tüdőgyulladás)

Érzelmi szféra Az idős ember depresszióra hajlamos, a mentálhigiénés tevékenység leglényegesebb része, az érzelmi élet ápolása, irányított beszélgetéssel.

Demencia (időskori elbutulás) Fontos a fizikális szükségletek biztosítása, felügyelete. A zavart tudatállapotból eredő nyugtalanság csökkentése, megfelelő gyógyszereléssel, megnyugtatóssal, megértő kommunikációval.

Az ellátandó célcsoport jövedelmi viszonyai:

A kérelmezők mindegyike rendelkezik nyugdíjjal. Az igénylők megközelítőleg 30%-a rendelkezik ingatlan vagyonnal.

IX.

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

A gondozási tevékenység tartalmazza: a fizikai, és egészségügyi ellátás keretébe tartozó szükségletek kielégítésére, az egészségi állapot megőrzésére, önellátási képesség megtartására irányuló gondozási tevékenységek körét.

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

A gondozási tervet az ellátás igénybevételét követően 1 hónapon belül el kell készíteni. Intézményünkben a szakmai dolgozók személyenként 5 fő ellátott ápolási, gondozási tervét készítik el.

A gondozási terv készítés, komplex anamnézis felvétellel kezdődik, mely kiterjed az önellátási képesség, ürités, érzékelés, észlelés, kedélyállapot, orientáció, kommunikáció, tudatállapot felmérésére. Majd a kapott adatokból az ápoló, az ellátottal együtt rendszerezi a szükségletek körét, meghatározzák a gondozási célokat, az eléréséhez szükséges idő tartományt.

Fizikai ellátás keretében az alábbi szükségletek, felmérésére kerül sor:

Ruházat, környezet rendben tartási képessége.

Testi higiénia biztosításának képessége

Évszakknak és kényelemnek megfelelő ruházat figyelemmel kísérése

Egészségügyi ellátás keretében az alábbi szükségletek, felmérésére kerül sor:

Önálló étkezésre való képesség

Segítséget igényel gyógyszereszerelésnél

Helyváltoztató, helyzetváltoztató mozgás képessége.

Alvászavar

Felügyeleti igény, zavartság

Széklet, vizelet probléma, inkontinencia

Légzési, keringési zavar

Nyelési nehezítettség

Mentális ellátás keretében az alábbi szükségletek, felmérésére kerül sor:

Beilleszkedési nehezítettség, közösségi normák hátrítása

Túlzott határozottság, magabiztosság, alkalmazkodó képesség zavara

Szorongás félelem, bizalmatlanság

Együttműködés hiánya, magányosságra, izolációra való hajlam

Probléma megoldás zavara, frusztráció kirekesztettség érzése

Labilis kedélyállapot, képzelgés, fóbia

Gyászfeldolgozásában való megrekedés

Viselkedési zavar

Foglalkoztatás keretében az alábbi szükségletek, felmérésére kerül sor:

Közösségi programoktól elzárkózik

A régi kapcsolatai megszakadtak nehezen nyit új felé

Bizalmatlanság

Érdektelenség

Értéktelennek érzi magát, elszigetelődésre hajlamos

Gyakori hangulatváltozás

Korával járó változást részben vagy egyáltalán nem tudja feldolgozni

Meglévő képességeinek készségeinek csökkenése

Emlékszavar

A kommunikáció részleges vagy teljes hiánya

Ismeretlentől való félelem

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 1/ 2000 Sz.Cs.M. szakmai rendelet előírásai szerint történik.

Az orvosi ellátást az intézménnyel vállalkozási jogviszonyban álló háziorvos látja el hétfégen, és éjjel, a városi orvosi ügyelet. Szakrendelő és kórház elérhető az intézmény gépkocsijával, vagy a városi mentőszolgálat, vagy betegszállító 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.

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

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

Az intézmény által szervezett szórakoztató – kulturális programok (pl. kirándulások, szabadtéri piknik, teadélutánok...stb.) ellátottaink részére térítésmentesek.

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

X.

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.

XI.

A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja

Intézményünkről tájékoztatást találnak az igénylők, érdeklődők, a Kiskőrösi Többcélú Kistérségi Társulás honlapján, továbbá személyesen, és telefonon keresztül is részletes tájékoztatást nyújtunk, minden érdeklődő számára.

XII.

Ellátás igénybevételének módja

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

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.

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, vagy szóban értesíti az igénylőt az előgondozás időpontjáról.

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 idősothtoni 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.

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

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

Egyéb körülményeken alapuló igénybevétel:

A.) Ha az igénylő egyedül él:

- 80 életévét betöltötte,

- 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, vagy szakorvos 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 a házirend tartalmáról, és az intézménnyel kötendő megállapodás tervezetét át kell adni a részére.

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, vagy szóban 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.

Jövedelemvizsgálat személyes gondoskodás esetében

Az intézményvezető az ellátást igénylőt, az ellátás igénybevételét megelőzően írásban tájékoztatja a fizetendő személyi térítési díjról.

Az Szt. 117/B. §-a szerinti esetben az ellátott, vagy a térítési díjat megfizető más személy az intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését vállalhatja, ebben az esetben az igénylőnek nem kell pénz, és ingatlan vagyonáról nyilatkoznia.

Amennyiben az ellátott, vagy a térítési díjat megfizető más személy az intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díjat nem tudja megfizetni, de pénz, vagy ingatlan vagyonnal rendelkezik, úgy a személyi térítési díj, és intézményi térítési díj közötti különbözetet e vagyonból kell teljesíteni.

Amennyiben az ellátott, vagy a térítési díjat megfizető más személy az intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díjat nem tudja megfizetni, és az ellátott sem jelentős készpénz vagyonnal, sem jelentős ingatlan vagyonnal nem rendelkezik, az intézményi ellátásért fizetendő személyi térítési díj, az ellátott havi rendszeres jövedelmének 80%-a.

A vagyonvizsgálatot a jövedelem, és vagyonnyilatkozat alapján, 2011. év 01.01.-től az intézményvezető végzi.

XIII.

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 szerezessen 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 panasza 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