



Iktatószám (intézmény):

Iktatószám (önkormányzati): TITK/ -.../2024.

KAPUVÁRI BENTLAKÁSOS IDŐSEK OTTHONA

SZAKMAI PROGRAM

Módosításokkal egységes szerkezetben

A szakmai programot Kapuvár Városi Önkormányzat Képviselő-testülete a 65/2023. (IV.20.) ÖKT. határozatával jóváhagyta, a (.....) ÖKT. határozatával módosította.

A szakmai program módosításokkal egységes szerkezetbe foglalásának időpontja:
2026..... ..

Hatálybalépés dátuma: 2026.....

A fenntartó képviseletében jóváhagyta:

.....

polgármester

Tartalomjegyzék

1. Általános információk.....	4
1.1. Az intézmény működését meghatározó fontosabb jogszabályok.....	6
2. A szakmai program célja.....	7
2.1. A szolgáltatás célja, feladata, ellátási területe.....	7
3. A megvalósítani kívánt program bemutatása, a létrejövő kapacitások, a nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek leírása	8
3.1. Más intézményekkel történő együttműködés módja.....	12
4. Az ellátandó célcsoport megnevezése	15
5. A feladatellátás szakmai tartalma, módja, a biztosított szolgáltatások köre, rendszeressége, a gondozási feladatok, rehabilitációs és fejlesztési feladatok jellege tartalma.....	16
5.1. Lakhatás	17
5.2. Étkeztetés.....	18
5.3. Ápolás, gondozás biztosítása.....	18
<u>5.3.1. Egészségügyi szakápolás:</u>	19
5.4. Tanácsadás.....	26
5.5. Készségfejlesztés.....	27
5.6. 24 órás felügyelet.....	29
6. Az ellátás igénybevételének módja	30

7. A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módját	36
8. Az ellátottak és a személyes gondoskodást végző személyek jogainak és érdekvédelmével kapcsolatos szabályok	37
Záradék.....	40

Mellékletek:

1. számú melléklet: Kapuvári Bentlakásos Idősek Otthona Házirend tervezete

2. számú melléklet: Kapuvári Bentlakásos Idősek Otthona Megállapodás tervezete

3.számú melléklet: Kapuvári Bentlakásos Idősek Otthona Szervezeti és Működési Szabályzat tervezete

A szociális ellátás feltételeinek biztosítása -az egyének önmagukért és családjukért, a helyi közösségnek a tagjaikért viselt felelősségén túl -az állam központi szerveinek és a helyi önkormányzatoknak a feladata.

A többször módosított 1993. évi III. törvény értelmében az önmaguk ellátására nem, vagy csak folyamatos segítséggel képes személyek napi legalább háromszori étkeztetéséről, szükség szerint ruházattal, illetve textíliával való ellátásáról, mentális gondozásáról, a külön jogszabályban meghatározott egészségügyi ellátásáról, valamint lakhatásáról (a továbbiakban: teljes körű ellátás) az ápolást, gondozást nyújtó intézményben kell gondoskodni.

Mindezekre tekintettel Kapuvár Városi Önkormányzata a törvényben meghatározott ellátási feladatait a Kapuvári Bentlakásos Idősek Otthona működtetésével biztosítja, az intézmény székhelyén.

A Kapuvári Bentlakásos Idősek Otthona a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló, az 1/2000. (I.7.) SzCsM rendelet 5/A. § (1) bekezdése alapján a következők szerint határozza meg a szakmai programját.

1. Általános információk

Az Intézmény adatai, jogállása

Megnevezése: Kapuvári Bentlakásos Idősek Otthona

Címe (Székhelye): 9330 Kapuvár, Iskola u.25-27.

Pénzforgalmi számla száma:

Számlavezető Bank:

Alapító: Kapuvár Városi Önkormányzat

9330 Kapuvár, Fő tér 1.

Alapító okirat:

-kelte: Kapuvár, 2023.03.01.

-száma: TITK/90-1/2023.

20/2023.(II.23.) ÖKT. határozat

-törzsszám: 848512

Ellátási területe: Bentlakásos ellátás:

Magyarország közigazgatási területe, ám prioritást élveznek a Kapuvár Város közigazgatási területén élő lakosok.

Engedélyezett és**befogadott férőhelyek száma:** 40 fő**Fenntartó szerv**

-neve: Kapuvár Városi Önkormányzat Képviselő-testülete
-címe: 9330 Kapuvár, Fő tér 1.
-adószáma: 15728025-2-08

Felügyeletet ellátó szerv

-neve: Győr-Moson-Sopron Megyei Kormányhivatal
-címe: 9022 Győr, Türr István u. 1.

Intézmény tevékenysége:

873000 - Idősek, testi fogyatékosággal élők bentlakásos ellátása

Kormányzati funkció kód:

102023 Időskorúak tartós bentlakásos ellátása
102024 Demens betegek tartós bentlakásos ellátása

Az intézmény által nyújtott**szolgáltatások integrált****szervezeti formája:** Tiszta profilú intézmény.**Jogállása**

Az Intézmény, Kapuvár Város Önkormányzatának felügyelete alatt működő jogi személy.

Az Alapító Okiratban meghatározott körben és kötelezettséggel végzi feladatait.

Gazdálkodási jogkör

Önállóan működő költségvetési szerv, gazdálkodási és pénzügyi feladatokat a költségvetési szerv vonatkozásában a Király - Tó Óvoda és Bölcsődében működő gazdasági szervezet látja el.

A gazdálkodásra vonatkozó feladatokat külön megállapodás tartalmazza.

Vállalkozási tevékenysége A költségvetési szerv vállalkozási tevékenységet nem folytat.

1.1. Az intézmény működését meghatározó fontosabb jogszabályok:

- A szociális igazgatásról és ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény
- 29/1993. (II. 17.) Korm. rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások térítési díjáról
- 8/2000. (VIII.4.) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó személyek adatainak működési nyilvántartásáról
- 9/2000. (VIII.4.) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást végző személyek továbbképzéséről és a szociális szakvizsgáról
- 1/2000. (I.7.) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről
- 9/1999. (XI.24.) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről
- A szociális ellátások helyi szabályozásáról szóló 19/2008 (IV. 25.) Önkormányzati rendelet
- 257/2000. (XII.26.) Korm. rendelet a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvénynek a szociális, valamint a gyermekjóléti és gyermekvédelmi ágazatban történő végrehajtásáról
- 60/2003. (X. 20.) ESZCSM rendelet Az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről szóló rendelet
- Az otthoni szakápolás tevékenységéről a 20/1996. (VII. 26.) NM rendelet
- 340/2007. (XII.5.) Korm. rendelet a személyes gondoskodás igénybevételével kapcsolatos eljárásokban közreműködő szakértőkre, szakértői szervekre vonatkozó részletes szabályokról
- 369/2013. (X. 24.) Korm. rendelet a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi szolgáltatók, intézmények és hálózatok hatósági nyilvántartásáról és ellenőrzéséről
- 81/2004. (IX.18.) ESzCsM rendelet az egyes szociális szolgáltatásokat végzők képzéséről és vizsgakövetelményeiről
- 1992. évi XXXIII. tv. A közalkalmazottak jogállásáról
- 2011. évi CXCV. törvény az államháztartásról
- 2012. évi I. törvény a Munka Törvénykönyvéről
- 381/2016. (XII. 2.) Korm. rendelet az Integrált Jogvédelmi Szolgálatról
- Az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény
- 415/2015. (XII. 23.) Korm. rendelet a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi

igénybevevői nyilvántartásról és az országos jelentési rendszerről

- 351/2017. (XI. 23.) Korm. rendelet a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvénynek a szociális, valamint a gyermekjóléti és gyermekvédelmi ágazatban történő végrehajtásáról szóló 257/2000. (XII. 26.) Korm. rendelet módosításáról
- 25/2017. (X. 18.) EMMI rendelet a vezetői megbízással rendelkező szociális szolgáltatást nyújtó személyek vezetőképzéséről
- 1997. évi CLIV. törvény az egészségügyről
- Az általános közigazgatási rendtartásáról szóló 2016. évi CL. törvény
- A Polgári Törvénykönyvről szóló 2013.évi V. törvény
- Az államháztartásról szóló törvény végrehajtásáról szóló 368/2011.(XII.31.) Korm. rendelet
- 36/2007. (XII. 22.) SZMM rendelet a gondozási szükséglet, valamint az egészségi állapoton alapuló szociális rászorultság vizsgálatának és igazolásának részletes szabályairól

2. A Szakmai Program célja:

A Szakmai Program *célja*, hogy meghatározza az Intézmény által felvállalt feladatok szakmai tartalmát. A Szakmai Program az ellátásban részesülők szükségleteire épül, illetve a változó igények maximális figyelembe vételével magas szakmai követelmény szintet állapít meg az intézményben dolgozók számára. Mindez biztosítja, hogy az ellátást igénybe vevők számára kiszámíthatóbb szolgáltatás legyen biztosítható. A Szakmai Program célja továbbá, hogy a humán erőforrásokat a legjobb és leghatékonyabb módon használja fel, az ellátást igénybevevők érdekében.

Jelen Szakmai program hatálya kiterjed a Kapuvári Bentlakásos Idősek Otthona, 9330 Kapuvár Iskola u.25-27. valamint az Intézménnyel szerződéses viszonyban álló munkatársakra, szervezetekre.

A Szakmai Program az intézményben dolgozók számára iránymutatás. A dolgozók szakmai munkájukat ennek szellemében kötelesek végezni.

2.1.A szolgáltatás célja, feladata, ellátási területe:

A szolgáltatás, ellátás törvényi kereteit, a többszörösen módosított szociális igazgatásról, és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (a továbbiakban: Szt.), valamint a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1/2000.(I.7) SzCsM rendelet (1/2000. (I.7.) SzCsM rendelet) szabályozza.

Az időskorúak bentlakásos intézményi ellátása az ide vonatkozó törvényi szabályozás szerint Kapuvár Város Önkormányzatának önként vállalt feladatai közé tartozik.

A szolgáltatás *célja*, hogy az Intézmény a szociális törvény alapján az ellátására jogosult személyeknek ellátást biztosítson, és az ellátás során tiszteletben tartsa az ellátottak alkotmányos jogait, különösen az élethez, az emberi méltósághoz, a testi épséghez, a testi, lelki egészséghez való jogot, a teljes körű ellátás biztosításával.

Célja továbbá, elsősorban Kapuvár Város, valamint a környező településeken, másodsorban az országban élő, szociálisan rászorulóknak részére a személyes gondoskodást nyújtó ellátások biztosítása.

A szolgáltatás feladata, hogy az Intézmény az Alapító Okiratában meghatározott teljes körű ellátást biztosítson.

Intézményünk szolgáltatásai elsősorban, Magyarország területén élő, azon időskorú személyeknek nyújtott szolgáltatás, akik, akik az Szt. 68.§ (19 bekezdése alapján: " Az idősök otthonában – a 68/B. § és a 68/C. § szerinti kivétellel – a 68/A. § (3) bekezdésében meghatározott gondozási szükséglettel rendelkező, de rendszeres fekvőbeteg-gyógyintézeti kezelést nem igénylő, a rá irányadó öregségi nyugdíjkorhatárt betöltött személyek.

Az Szt. 68/A § (3) bekezdése alapján: „Időotthoni ellátás az értékelő adatlap alapján III. fokozatú vagy a jogszabályban meghatározott egyéb körülményeken alapuló gondozási szükséglet megállapítása esetén nyújtható.

Az Intézmény az ország bármely területén élő idős embereknek nyújt a fenti formában teljes körű ellátást, úgy, hogy a helyi igények mindenekelőtt prioritást élveznek.

A bentlakásos intézményi ellátás keretében, teljes körű ellátást biztosítunk számukra. Az intézmény pszichiátriai vagy szenvedélybetegségben szenvedők elhelyezését és ellátását nem végzi.

További feladata, hogy a szolgáltatását úgy nyújtsa az ellátottak részére, hogy megfeleljen a jelen szakmai programnak, az alapító okiratnak, a Szervezeti Működési Szabályzatnak, a Házirendnek, valamint a hatályos jogszabályokban meghatározott szakmai szempontoknak, kötelezettségeknek.

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

A megvalósítandó program a szolgáltatástervezési koncepcióban kitűzött célok

megvalósítását szolgálja. A Kapuvári Bentlakásos Idősek Otthona működtetését indokolja a térség és az országos tendenciákat mutató lakossági korösszetétel és az idős emberek egészségi, mentális, fizikai állapotának romló volta.

Az Intézmény a lakossági igényeknek, szükségleteknek megfelelően személyre szabott, differenciált szakmai munkával ellátja, elsősorban Kapuvár városának, illetve járás idős lakosságának szakosított idősotthoni feladatait. A mindennapi munka középpontjában a gondozásra, ápolásra szoruló emberek fizikai szükségleteinek ellátása, a lelki és szellemi egészség biztosítása, ezzel a békés öregkor megteremtése áll.

Folyamatosan növekszik azoknak az ellátottaknak a száma, akiknek nem elegendőek az alapszolgáltatás keretében biztosított ellátások.

Az Intézményben a napi 24 órás szolgálatot, a gondozási tevékenységet –fizikai, egészségügyi, pszichés, mentálhigiénés ellátás, foglalkoztatás, érdekvédelem, szociális ügyintézés – szakképzett dolgozók végzik.

Az intézmény elhelyezkedési körülményeinek ismertetése, a létrejövő kapacitások :

Kapuvár Városa, Győr-Moson-Sopron megyében, a Hanság szívében, egy közel, 10000 lelket számláló város.

Intézményünk szolgáltatásának koncepciója illeszkedik a város integrált városfejlesztési stratégiájához, amelyben egyértelműen meghatározták az irányokat és a prioritásokat.

Kapuváron hiánypótló szolgáltatásként valósul meg a 24 órás ellátást biztosító szakosított ellátás.

Otthonunk nyitott, lakóink személyiségi és szabadságjogait maximálisan tiszteletben tartjuk, bármikor szabadon elhagyhatják az intézményt a házirend előírásainak betartása mellett.

A város lakosság száma, illetve annak korösszetétele, valamint a szociálisan rászoruló betegek és megromlott egészségi állapotú időskorúak száma indokolja az idősek otthonának létrehozását és működtetését. A lakosság körében nagy igény van az ápolást, gondozást nyújtó szakosított intézményként működő idősok otthonára, mivel jelentős a száma azoknak az időseknek, akik számára életkoruk, egészségügyi állapotuk, szociális helyzetük miatt már nem elegendőek az alapszolgáltatás keretében biztosítható ellátások (az étkeztetés, a házi segítségnyújtás, nappali ellátás).

A szolgáltatás létrehozásával a keletkezett férőhelyek révén a célcsoport ellátása jelentősen növekszik és így lehetőség nyílik kiváltképp a helyi, illetve a térségből valamint az ország területéről jelentkező igények kielégítésére is.

A Bentlakásos Idősek Otthona Kapuvár, által nyújtott szolgáltatásokat és tevékenységeket az Szt. 67 §. (1) bekezdése szabályozza.

Az intézményünk tömegközlekedési eszközzel és gépkocsival egyaránt jól megközelíthető. A parkolás a hozzátartozók látogatók részéről az intézmény parkolójában, dolgozói számára az intézményen belül kijelölt parkolóhelyeken biztosított. Az intézmény szomszédságában található a Sárló Boldog Asszony templom, valamint a közelben a Lumniczer Sándor Rendelőintézet, gyógyszertár, posta és élelmiszerboltok. Az intézmény zöldövezeti környezetben ideális tárgyi feltételekkel rendelkezik.

A kétszintes épületet kert veszi körül, amely lehetőséget biztosít a szabadtéri programok, szabadidős külső tevékenységek, mozgásos foglalkozások megtartására. Az Idősek Otthona zárt, rendezett udvarral rendelkezik, amely a demens ellátottak védelmét és érdekeit is egyaránt szolgálja

Az épületen belül akadálymentes közlekedés biztosított, tágas közlekedők és közösségi célú helyiségek találhatók: ebédlő, társalgó, foglalkoztató helyiségek. Az ellátottak intézményen belüli mozgásának biztosításaként a két szintet lift kapcsolja össze. Az emeletre azonban a lift melletti lépcsőn is feljuthatnak lakóink.

Az idősek számára kialakított szobák nagy része rendelkezik egy kis előszobával, és fürdőszobával. Beköltözéskor saját bútort nem kell hozni, mert a lakrészek az igényeket figyelembe vevő bútorzattal rendelkeznek. Természetesen kiegészítő bútor behozatala lehetséges, hogy az idős ember minél otthonosabban érezze magát, saját megszokott tárgyai között, már a beköltözés pillanatától kezdve. (pl.: otthonról hozott képek, rádió). Minden lakrészben kiépítésre került a kábel-TV valamint a lakószobákban hűtőszekrény is rendelkezésre áll. Az intézményben kétszemélyes elhelyezésre van lehetőség. Az intézmény 20 db kétágyas szobával rendelkezik. A szobákban nővérhívó, füst- és tűzjelző rendszer, valamint klíma rendszer került kiépítésre.

Kapacitások:

Férőhelyek száma: 40 fő

Az ellátást igénybevevő részére az egyéni bánásmód biztosításával olyan fizikai, mentális, életvezetési segítséget kell nyújtani, amelynek során a hiányzó vagy csak a korlátozottan meglévő testi-szellemi funkciók helyreállítására, illetve megőrzésére, fenntartására kerül sor.

Az Intézményben nyújtott szolgáltatásokat és tevékenységeket az 1993. évi III. tv. (továbbiakban: Szt.) 67. §. (1) bekezdése szabályozza.

A teljes körű ellátás körében intézményünk a következő szolgáltatáselemeket biztosítja:

- **Fizikai ellátás** terén kiemelt figyelmet fordítunk a környezet, ruházat tisztán tartására, valamint az ételmezés megszervezésére és lebonyolítására.

- **A lakhatást**
- **Az ágynemű és a ruházat rendszeres mosását, tisztítását**
- **A napi háromszori étkezést,**(szükség esetén többszöri étkezést)
- A szükség szerinti **ruházattal és textíliával való ellátást**
- Az **egészségügyi gondozás** során rendszeres orvosi felügyelet biztosítja az ellátottak egészségügyi állapotának folyamatos ellenőrzését, szükség esetén a szakorvosi, kórházi ápolás megszervezését.
- **Az egészségügyi szakápolást-(bentlakásos szociális és gyermekvédelmi intézményben, valamint javítóintézetben végzett egészségügyi ellátás (szakmakód: 9800) -egészségügyi szolgáltató egyedi azonosítója: 007127**
- **Az állandó nővéri felügyeletet.**
- **Az orvosi ellátást,** heti 4 óra rendelési időben
- **Az 1/2000. (I.7.) SzCsM rendelet szerinti egészségügyi ellátást. (gyógyszer eseti és alaplista biztosítása)**
- **A tanácsadást** mely kiterjed, az egészségmegőrzését szolgáló felvilágosítások, az orvosi tanácsadás életvezetési tanácsadások körére
- **A pszichés gondozást,** amely során valamennyi dolgozó törekszik az egyéni bánásmód megvalósítására, és nagy hangsúlyt fektetünk a mentális irányítás pozitívumaira.
- **A foglalkoztatást** keretében fizikai, szellemi, kulturális és szórakoztató tevékenységek szolgálják az ellátottakat.
- **A mentális gondozást**
- **Az érdekvédelmet,** amely során kiemelt figyelmet fordítunk arra, hogy az ellátott a teljes körű ellátáshoz és az egyéni szükségleteihez, speciális helyzete vagy állapota alapján jusson hozzá.
- **A hit élet biztosítását**

Alapszolgáltatásokon felüli szolgáltatások igénybevételére térítés ellenében van lehetőség:

- kirándulás, művészeti vagy egyéb pl. sportrendezvény látogatás,
- pedikűr
- manikűr
- fodrász

A megvalósítani kívánt program következményként-pozitív- változás tapasztalható a következő területeken:

- szolgáltatások elérhetőbbé válnak az élet minden területén,
- kortárs csoportba kerülve megszűnik az izoláció,

- felszínre kerülnek, és amennyiben lehetséges, megoldódnak a látens egészségügyi problémák,
- javul az életminőség, megnövekednek az életesélyek,
- az ellátott érzelmileg kiegyensúlyozottabbá válik és kialakul a biztonságérzés,
- baráti, családi kapcsolatok ápolása rendszeressé válik,
- javul az ellátott közérzete, biztonságérzete.

3.1.Más intézményekkel történő együttműködés módja

A városban egymásra épülő ellátórendszer biztosítja a mindenki számára legmegfelelőbb gondozási formát. Az alapszolgáltatási feladatok keretében a Nyitott Kapuvár Térségi Szociális Szolgáltató Központ biztosítja, a szociális étkeztetés, jelzőrendszeres és házi segítségnyújtás, fogyatékosok nappali ellátását, közösségi pszichiátriai ellátást, valamint Idősek Klubjai szolgáltatásait.

Elérhetősége:

9330 Kapuvár, Dr. Lumniczer S. u. 12.

Idősek Klubja tekintetében:

9330 Kapuvár, Mátyás u. 29.

A jó együttműködés eredménye, hogy minden rászoruló segítséget kapjon.

Az intézmény a hatékony működés érdekében együttműködik különösen:

- A Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatósággal történő együttműködés

A kapcsolati együttműködés kiterjed:

- segítség kérése az ellátás megszervezésében, új módszerek bevezetésében
- információ szolgáltatás
- szakmai tanácsok kérése

Rendszeressége: szükség szerinti

- A Slachta Margit Nemzeti Szociálpolitikai Intézettel

A kapcsolati együttműködés kiterjed:

- segítség kérése az ellátás megszervezésében, új módszerek bevezetésében
- információ szolgáltatás
- szakmai tanácsok kérése
- közreműködés a módszertani intézmény által folytatott szakmai ellenőrzésekben

Rendszeressége: szükség szerinti, folyamatos

-Győr-Moson-Sopron Vármegyei Kormányhivatallal, valamint Kapuvári és Csornai Járási Hivatallal

A kapcsolati együttműködés kiterjed:

- gondnokság alá helyezés
- közgyógyellátás igénylése
- gondnokolt ügyében való közreműködés
- működési engedélyek

Rendszeressége: szükség szerinti, folyamatos

- Fenntartóval történő együttműködés

A kapcsolati együttműködés kiterjed:

Az intézményfenntartóval való együttműködés többoldalú,

- a költségvetési, így a pénzügyi- és gazdálkodási tevékenységre, e tevékenység ellenőrzésére, valamint a
- szakmai feladatellátás nyomon követésére, ellenőrzésére

Rendszeressége: folyamatos

- Nyitott Kapu-Vár Térségi Szociális Szolgáltató Központtal, mint a szociális alapellátásokat végző szervezettel, valamint a hasonló profilú intézményekkel

A kapcsolati együttműködés kiterjed:

- Más szociális bentlakásos intézményekkel való együttműködés célja és egyik alapja a szociális ellátórendszerrel való rugalmas együttműködés, amely a kölcsönös párbeszédben, szakmai ismeretátadásban, az ellátottaknak legjobban megfelelő szociális intézményi elhelyezés megkeresésében valósul meg. A szoros együttműködés másik pillére, azon mentálisan leépült idős emberek hozzátartozóinak támogatása, melyet szakmai szempontból erősíteni kíván Intézményünk, a helyben működő a Nyitott Kapu-vár Térségi Szociális Szolgáltató Központ által életre hívott Alzheimer-Cafe lehetőségei által.

Fontosnak a helyi igények miatt a szakmai tapasztalatcserét a társintézmények közreműködésével.

Rendszeressége: folyamatos

- Az egészségügyi alap- és szakellátást nyújtó intézményekkel

A kapcsolati együttműködés kiterjed:

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

Rendszeressége: folyamatos

- Az Integrált Jogvédelmi Szolgálat képviselőivel

A kapcsolati együttműködés kiterjed:

-Az ellátottak számára biztosított érdekvédelmi kapcsolat biztosítása érdekében fenntartandó jó kapcsolat fontos tényezője Integrált Jogvédelmi Szolgálat képviselőivel történő folyamatos kapcsolat

Rendszeressége: folyamatos

- Az egyházakkal

A kapcsolati együttműködés kiterjed:

- adományok szervezése és célzott szétosztása
- hitélet gyakorlási feltételeinek megteremtése
- kórházban ápolott ellátottak számára lelki vigasz nyújtása
- haldoklók támogatása (betegek kenete, szentgyónás)

Rendszeressége: szükség szerinti, illetve folyamatos

- A Király-tó Óvoda és Bölcsődével, valamint tagóvodáival és a helyi iskolákkal

A kapcsolati együttműködés kiterjed:

A helyi óvodai csoportok, és iskolai osztályok az adott éven belül több alkalommal meglátogathatják az intézmény lakóit. A gyerekek kedves műsorral ajándékozhatják meg lakóinkat.

Rendszeressége: alkalmoszerű

- A civil szervezetekkel

A kapcsolati együttműködés kiterjed:

- programok közös szervezése, lebonyolítása,
- adományok gyűjtése és fogadása.
- társadalmi izoláció csökkentése
- Más nem szakmai ellenőrző szervekkel

Rendszeressége: alkalmoszerű

- Az ellenőrző szervekkel, hatóságokkal

A kapcsolati együttműködés kiterjed:

A hatékony és törvényes működés érdekében az ellenőrzésekben aktív, együttműködő részvétel.

Rendszeressége: szükség szerinti

- A családokkal

A kapcsolati együttműködés kiterjed:

Az együttműködés kétoldalú. Az intézmény részére az ellátott idős ember családja sok hasznos információt nyújt az ellátott egyéni szükségleteiről. Az intézmény részéről pedig az együttműködés nélkülözhetetlen a színvonalas ellátás megvalósításához. A családtagoknak

lehetőségük van részt venni intézményi rendezvényeken, mely segít a kapcsolatok fenntartásában, ápolásában.

Rendszeressége: folyamatos

Az együttműködés módjai: telefon, email, személyes találkozók, szakmai tapasztalat csere/szakmai rendezvények

4. Az ellátandó célcsoport jellemzői

A célcsoport demográfiai jellemzői

Kapuvár Város és a térség népességének kormegoszlása az országos „trendhez” igazodva előregedő társadalomra jellemző képet mutat. Az öregedési index a népesség idősödésének egyik gyakran használt mérőszáma, amely egyben a jövőbeni tendenciákat vetíti előre.

Az öregedési index a 14 éves és ennél fiatalabb népességre jutó idősök (65 évesek és annál idősebbek) arányát mutatja. Az öregedési index 2013-ban 131,6 % volt, 2017-ben pedig már 148,7 %. Az öregedési index Kapuváron 2018-ban 152 %, tehát száz gyermekre és fiatalokúra nagyjából 152 idős ember jut, 2019-ben ez a szám még emelkedett, 159 idős ember jutott száz gyermekre.¹ A társadalmi előregedés globális problémává lett Magyarországon, és ez érinti Kapuvárt is. Egyre kevesebb gyermek születik, az idősök száma növekszik.

Az idős korra jellemző: a szellemi és fizikai aktivitás csökkenése, az önálló képességek beszűkülése, a betegségek megjelenése. Az egyedüllét miatt gyakori a depresszió és a demencia kialakulása, ám erre az időre jórészt megjelenhetnek súlyos, krónikus megbetegedések is. Az idősök szociális helyzetét azonban az is befolyásolja, hogy milyen típusú családban él.

Az ellátottak köre így elődegesen Magyarország közigazgatási területe, ám kiemelt figyelemmel tekintünk Kapuvár Város és a Kapuvári Járás szociálisan rászorult idős lakosságára. A helyi ellátást igénylők hiányában az ország bármely pontjáról fogadunk ellátást igénylőt.

A Kapuvári Bentlakásos Idősek Otthonába ellátásban részesülnek, azok a személyek, akik életkoruk, egészségi állapotuk, valamint szociális helyzetük miatt rászorultak, és róluk az alapellátás keretében nem lehet gondoskodni.

1 HELYI ESÉLYEGYENLŐSÉGI PROGRAM 2020. ÉVI FELÜLVIZSGÁLATA KAPUVÁR VÁROSI ÖNKORMÁNYZAT 2018-2023. p.:10.
http://www.kapuvár.hu/_site/doc/catalog312612/hep_2020_evi_felulvizsgalata.pdf

Az Szt. 68.§ (19 bekezdése alapján: ” Az idősök otthonában – a 68/B. § és a 68/C. § szerinti kivétellel – a 68/A. § (3) bekezdésében meghatározott gondozási szükséglettel rendelkező, de rendszeres fekvőbeteg-gyógyintézeti kezelést nem igénylő, a rá irányadó öregségi nyugdíjkorhatárt betöltött személy látható el.”- felvehető az intézménybe.

Továbbá az Szt. 68/A § (3) bekezdése alapján: „Idősotthoni ellátás az értékelő adatlap alapján III. fokozatú vagy a jogszabályban meghatározott egyéb körülményeken alapuló gondozási szükséglet megállapítása esetén nyújtható.

Intézményünk másik kiemelt célcsoportja azon demenciával érintett ellátást kérők, akik betegségükből adódóan magas gondozási szükséglettel rendelkeznek, és 36/2007. SZMM 4.§ (1) a) alapján: a demencia kórkép legalább középsúlyos fokozatát, pszichiáter, neurológus vagy geriáter szakorvos szakvéleményével igazolnak.

Jelenleg a demenciával élők száma hazánkban 250-300 ezer főre tehető, ami azt jelenti, hogy az összlakosság közel 3%-a demenciától szenved. Kutatások világítottak rá arra, hogy demens betegek ellátásával összefüggésben pszichés zavarok, betegségek alakulhatnak ki a segítőknel is, így a családtagok, hozzátartozók, illetve a betegeket ellátó szakemberek 50%-a is érintett lehet.

Az érintettek száma a betegekkel és a segítőkkel együtt több, mint 1 millió főre tehető, ami a teljes magyar lakosság 10%-át jelenti.

A demencia szindróma legjelentősebb kockázati tényezője az életkor. A magas kort megélt emberek abszolút és relatív számának gyarapodásával a demencia prevalenciája és incidenciája is exponenciálisan nő [8]. Az egészségpolitika célja az lehet, hogy a demencia kialakulását minél idősebb életkor felé tolja el. A demencia primer és szekunder prevenciója fontos népegészségügyi és társadalompolitikai célkitűzés, itt helyben is.

A fenti célcsoport megjelölése mellett, a férőhelyszám 15%-áig gondozási szükségletvizsgálattal nem rendelkező személy is ellátható, ha az ellátást igénylő vagy a térítési díjat megfizető más személy írásban vállalja a szolgáltatási önköltséggel azonos mértékű személyi térítési díj megfizetését.

A fenntartó irányító szerv döntése alapján, az igénybevétel megkezdésekor belépési hozzájárulást kell fizetni.

Intézményi engedélyezett férőhelyek száma: 40 fő

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

A szolgáltatás részeként megjelenő tevékenységek tekintetében az intézmény az 1/2000. (I.7.) SzCsM rendeletnek megfelelően az alábbi tevékenységeket nyújtja.

5.1. Lakhatás

Az életkorhoz, egészségi állapothoz, családi állapothoz vagy helyzethez igazított, lakhatási lehetőség, amely elősegíti a személyes biztonságot és az emberi méltóság megőrzését, a foglalkoztatásban és a közösségi életben való részvételt, illetve a családtagok közötti kapcsolat fenntartását,

Szt.41. § (1) A bentlakásos intézményben biztosítani kell a napi huszonnégy órás szolgálatot, a folyamatos működéshez szükséges személyi és tárgyi feltételeket.

A bentlakásos intézményben ki kell alakítani:

- a) az éjszakai és nappali tartózkodásra (lakhatás),
- b) a személyi tisztálkodásra,
- c) az étkezésre,
- d) az intézmény jellege szerinti közösségi együttlétre, tevékenységre (pl. társalgó, könyvtár, foglalkoztató, kápolna, imaterem), valamint mentális gondozásra,
- e) az egészségügyi ellátás céljára (pl. orvosi szoba, betegszoba),
- f) gondozási egységenként legalább húsz négyzetméter alapterületű közösségi együttlétre,
- g) a látogatók fogadására szolgáló helyiséget.

Amennyiben az ellátást igénybe vevő az intézmény által biztosított étkeztetést nem veszi igénybe, a vásárolt élelmiszer intézményen belüli elfogyasztásának kulturált feltételeit biztosítja.

A bentlakásos intézmény akkor alkalmas gondozási feladatok ellátására, ha:

- a) a lakószobában egy ellátottra legalább hat négyzetméternyi lakóterület,
- b) tíz ellátottra legalább egy fürdőkád vagy zuhanyzó, valamint nemenkénti illemhely jut és biztosított a folyamatos fűtés- és melegvíz-szolgáltatás.

A Kapuvári Bentlakásos Idősek Otthonban az ellátottak elhelyezése a következő szobákban történik: *20 db 2 ágyas szoba*

Az Idősek Otthona két szinten helyezkedik el. (földszint, emelet) A két szint között, illetve az intézményből való szabad kijutást a személyfelvonó lift biztosítja. Mindkét szinten

rendelkezésre áll legalább 20 m² közösségi tér. Az ellátottakkal az intézmény határozatlan időtartamra-élethosszig köt megállapodást, amely biztosítja az ellátottak és természetes támaszaik (család) biztonságérzetét és megelégedettségét.

A házaspárok, közeli családtagok együttes lakhatását az Intézmény figyelembe veszi és az ez irányú igények kielégítésére törekszik. Valamennyi szoba világos, tisztán és rendben tartott és az ellátottak egészségügyi állapotához igazodva berendezett. (pl. ágyasztal)

5.2.Étkeztetés:

Az Intézmény napi háromszori étkezést- ebből legalább egy alkalommal meleg ételt- biztosít. Az étkeztetést a bentlakók életkori sajátosságainak, valamint az egészséges táplálkozás követelményeinek megfelelően biztosítja. Ha az ellátás igénybe vevő egészségi állapota indokolja részére- az orvos vagy dietetikus- javaslatára speciális étkezési lehetőséget biztosít az intézmény.(pl. diéta vagy gyakoribb étkezés)

Az étkeztetés formái:

- normál étrend
- speciális étrend (pépes, epés, cukros, tejmentes, ezek változatai stb.)

Az étkeztetés módja:

- Az intézmény ebédlőjében történő felszolgálással
- Szükség esetén az ellátott szobájába történő szállítással kivéve a fekvő betegeket, akik minden alkalommal a szobában étkeznek.

5.3.Ápolás-gondozás biztosítása

Az adott képességek figyelembe vételével, az önellátási funkciók megőrzése, szinten tartása, illetve az önálló életvitel fenntartásához segítségnyújtás, szükség szerinti ápolás, és teljes körű ellátás biztosítását jelenti.

Az ellátott egyéni szükségleteinek kielégítéséhez nyújtott szakszerű segítségnyújtás gyakorlatának megvalósítása mellett a következő tevékenységeket végezzük:

- az ellátottak megismerése, igényeik, szükségleteik felmérése
- a fizikai, pszichés, mentális szükségletek kielégítése és segítése az ellátottak képességeihez igazodóan
- az állapotváltozások nyomon követése, dokumentálása, az orvos tájékoztatása
- az orvos utasításainak végrehajtása, az előírt gyógyszerek beadása
- ellátottak orvosi, szakorvosi és kórházi vizsgálatra való elő, és felkészítése

5.3.1. Egészségügyi szakápolás:

Szakma megnevezése: bentlakásos szociális és gyermekvédelmi intézményben, valamint javítóintézetben végzett egészségügyi ellátás szakmára (szakmakód: 9800)

Működési engedély száma: 007127

Az egészségügyi szolgáltatás tevékenységi körének rövid bemutatása:

A szakápolás olyan egészségügyi ellátási forma, amely az egészségügyről szóló törvényben meghatározott ápolási tevékenységeket foglalja magába. A tevékenységek végezhetőek az egészségügyi ellátórendszer keretein belül, valamint a bentlakásos szociális intézményekben ellátott, szakápolásra szoruló betegek szakápolási szükségleteinek kielégítése céljából.

Az otthoni szakápolás célja, hogy a beteg otthoni, családi környezetben, személyre szabottan, humánus és szakszerű ápolásban részesüljön. A szolgáltatás, azon ellátásra szorulóknak otthonunkban történő ápolása és gondozása, akiknek egészségi állapota rendszeres (3 óránál nem hosszabb) kórházi vagy gyógyintézeti kezelést nem igényel.

Ezzel az ellátási formával a jogalkotók a kórházi kezelések számának csökkentését, illetve a fekvőbeteg intézményben való tartózkodás idejének lerövidítését, továbbá a krónikus betegek otthoni szakellátását kívánják biztosítani.

Az ellátás nyújtásakor a szolgáltatónak törekednie kell arra, hogy az ellátottak ismerjék meg az egészségügyi és szociális szolgáltatások egyéb területeit, és azok igénybevételi lehetőségeit.

Továbbá arra, hogy az ellátottak körében érvényesüljön az információhoz való jog, egyben ne sérüljenek az alapvető emberi jogok, valamint biztosított legyen az ellátással kapcsolatos adatok védelme. Fontos szempont, hogy megmaradjon, és megőrizhessék a szabad mozgás jogát, az önrendelkezési és saját önrendelkezési, döntési képességüket. A szolgáltatónak kompetencia határokon belül biztosítani kell a személyes ügyekben való segítségnyújtást, a panaszhoz való jogot, az esélyegyenlőséget és nem utolsósorban az emberi méltóság tiszteletben tartását és az egyéb személyiségi jogok védelmét.

Célunk, hogy lakóink részére olyan testi-lelki szükséglet kielégítést tudjunk biztosítani, amellyel hozzájárulunk időskoruk szebbé, tartalmasabbá tételéhez. Fokozottan figyelünk arra, hogy az ellátásban részesülő személyek emberi és állampolgári jogai ne sérüljenek, azok az intézményen belül érvényesüljenek, és olyan humanizált környezetben élhessenek, mely az egyén autonómiáját elfogadja és integrációját minden eszközzel segíti.

Intézményünkben a szakápolási feladatokat az orvosi rendelőkben látjuk el.

Az esetlegesen fellépő fertőzés, járvány esetén, valamint az ápolási-gondozási és a szakápolási tevékenység végzése folyamatában keletkezett hulladékot, veszélyes hulladékként kezeljük a vonatkozó jogszabály szerint, elszállítása szerződött partnerrel történik.

Ellátottaink otthona az intézmény, ahol a házi orvos/kezelő orvos utasítása alapján szakképzett ápoló végzi el a szakápolási feladatokat.

A szakápolás formáját az orvos határozza meg, amely lehet szakápolás vagy szakirányú terápiás szolgáltatás. A szakápolás tervezésének kiindulópontja az ápolást elrendelő orvos diagnózisa, terápiás rendelkezése, kezelési utasításai. Az elvégzett tevékenységek dokumentálásra kerülnek, majd a szakápolás során elvégzettek értékelik az orvos, aki dönt a további ápolás tekintetében. A szakápolásra vonatkozó további protokollok és szakmai utasításokkal rendelkezünk, amelyet rendszeresen aktualizálunk.

Fizikai ellátás körébe tartozó feladatok:

A fizikai ellátás keretében biztosításra kerül az ellátott személyi és környezeti higiéniájának tisztán tartása, a személyes ruhák mosása, vasalása, ágyneműk cseréje, a szobák takarítása, szellőztetése.

Intézményünkben lakóink saját ruháikat használják. Akinek anyagi helyzete ennek beszerzését nem teszi lehetővé, arról az intézmény gondoskodik. A teljes körű ellátás részeként, három váltás fehérneműt és hálóruhát, valamint az évszaknak megfelelő, legalább két váltás felső ruházatot és cipőt, illetve egyéb lábbelit biztosít a lakó részére.

A ruházat és a textilium tisztítását, javítását az intézmény mosodája végzi. A személyi higiéné biztosítása érdekében textíliával való ellátás keretében 3 váltás ágyneműt és textíliát, valamint a tisztálkodáshoz szükséges anyagokat, a tisztálkodáshoz szükséges szereket – szükség szerint – az intézmény biztosítja. Az ellátottak korösszetételére tekintettel minden gondozott rendelkezik a kórházi ellátáshoz szükséges fehérnemű és textilium csomaggal. (készenléti csomag).

Ápolás-gondozás körében tartozó feladatok:

- gyógyszer átadás, beadás
- sebellátás, felfekvések kezelése
- fürdetés, mosdatás
- inkontinencia termékek (betét vagy pelenka) cseréje, ágytálazás
- öltöztetés
- az ellátottak mozgatása, emelése
- decubitus megelőzése
- az ellátottak tornáztatása, mobilizálása-különösen a fekvő betegeknél
- kéz- és lábápolás, kiemelt figyelem a bőrápolásra
- borotválás, hajvágás

-szennyos ruha és ágynemű gyűjtése,

-tiszta ruha kiadása

Szakápolási tevékenység kör:

- Gyógyszerelés, gyógyszerosztás.
- Szükségletek felmérése, ápolási diagnózisok megállapítása, ápolási terv elkészítése és az ápolási folyamat dokumentálása.
- Perifériás vénakanül (branül) behelyezése, és ellátása.
- Szondán (nasogastricus, és percutan gastrostomán) át történő tápláláshoz és folyadékfelvételhez kapcsolódó szakápolási tevékenységek.
- A tracheális kanül tisztítása, betét cseréje.
- Nőbetegeknél állandó katéter cseréjéhez vagy rendszeres katéterezéshez, gyógyszeres hólyagöblítéshez kapcsolódó szakápolói feladatok, hólyagkondicionálás.
- Folyadékpótló infúzió bekötése orvosi utasításra, továbbá az intravénás és elektrolitpótláshoz, parenterális gyógyszer beadáshoz kapcsolódó egyéb szakápolói feladatok.
- Műteti területek (nyitott és zárt sebek) ellátása, sztomaterápia és különböző célt szolgáló drének kezelésének szakápolási feladatai.
- Sztomatoterápia szövődményes esetben, és szakmaspecifikus szájápolási tevékenységek műtét után. PEG ellátás: -napi ellátás, -bőrápolás, (csere kórházban)
 - Stoma ellátás: - napi ellátás, -bőrápolás
 - Tracheostoma: -bőr ellátás, -stomabetét cseréje, -tisztítás
 - Anus prae (colonostoma, jejunostoma): -bőrápolás, -sebellátás,
- Sebkezelés: sebellátás-kötözés
 - Ulcus cruris
 - Műtét utáni sebkezelés
 - Traumás sebkezelések
 - Dekubitálódott területek, fekélyek szakápolási feladatai III-IV. stádium (exsudációs, nekrotikus seb kezelése orvosi utasítás alapján).
- Betegség következményeként átmenetileg vagy véglegesen kiesett vagy csökkent funkciók helyreállításához, fejlesztéséhez vagy pótlásához kapcsolódó szakápolási feladatok

- Gyógyászati segédeszközök, protézisek használatának tanítása (ez esetben gyógytornász közreműködése, vagy konzultáció céljából elérhetősége szükséges); mozgás és mozgás eszközei használatának tanítása.
- Tartós fájdalomcsillapítás szakápolási feladatai.
- Haldokló beteg szakápolása.
- EKG készítés orvosi utasítás alapján.
- Gyógyszeradagoló pumpa működtetése.
- Minden egyéb, orvos által elrendelt, és felügyelt szakápolási tevékenység. Például: oxigén terápia, súlyos légzési elégtelenség esetén szakorvos által elrendelt, javaslattal ellátott beteg esetén palackos (nem központi) O₂ biztosítása, intramuscularis, subcutan, injectiozás és intravénás injectiozáshoz tartozó szakápolói feladatok (előkészítés, asszisztencia) ellátása.

Az egészségügyi ellátás tekintetében:

Az intézményünk biztosítja az igénybe vevők egészségügyi ellátását.

Ennek keretében az Intézmény feladata:

- az egészségmegőrzése
- a heveny és idült megbetegedésben szenvedők ellátása, folyamatos ellenőrzése, még abban az esetben is, ha a gondozást igénylő panaszmentes
- az optimális gyógyszeres kezelés meghatározása orvosi irányítással
- az állapotváltozás nyomon követése
- a szükség szerinti ápolás gondozás meghatározása
- a szakorvosi és kórházi kivizsgálás, gyógykezelés kezdeményezése
- az egészség helyreállításához szükséges gyógyszerek, gyógyászati segédeszközök biztosítása

A gyógyító-megelőző tevékenység keretében:

Az Intézmény feladata a heveny és idült betegségben szenvedők ellátása, a szakszerű ápolás-gondozás irányítása, és ellenőrzése

- az ellátottak egészségügyi alapellátását a házi orvos látja el heti 4 órában

Szakorvosi ellátások biztosítása:

- a szakorvoshoz való hozzájutást a házi orvos javaslatára az intézmény szervezi meg.

Havonkénti szűrővizsgálatok végzése:

- testsúly
- vérnyomás
- vércukor
- pulzus mérés

A jogszabályban előírtaknak megfelelően rendelkezünk az alaplistán jegyzett gyógyszerkészlettel, melyet az ellátottak ingyenesen vehetnek igénybe. Az orvos által előírt gyógyszert egyéni gyógyszernyilvántartó lapon rögzítjük. Az ellátottak állapotváltozásáról személyre szóló dokumentumokat vezetünk.

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

Az ápolási terv az ellátott személy részére nyújtott ápolási feladatok dokumentációja, amely az ápolásra szoruló személy állapotának javítására vonatkozó feladatokat, illetve alkalmazható technikát tartalmazza.

Ápolási terv tartalmazza

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

Az ápolási feladatok szakszerű ellátását az Intézmény Orvosa folyamatosan figyelemmel kíséri.

Terápiás ellátás körébe tartozó feladatok:

Az Intézményben folyó ápolási-gondozási tevékenység, olyan fizikai, mentális és életvezetési segítséget takar, amelynek során az igénybe vevő szociális, testi és szellemi állapotának megfelelő egyéni bánásmódban való részesítése keretében a hiányzó vagy csak korlátozottan meglévő testi-szellemi funkciójának helyreállítására, illetve szinten tartására kerül sor.

Az ellátásban részesülő személyre vonatkozóan el kell készíteni az **egyéni gondozási tervet**. A gondozási terv előkészítéséről az intézményvezető gondoskodik.

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

A gondozási tervet az ellátás igénybevételét követően egy hónapon belül kell elkészíteni.

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

A gondozási terv kidolgozását munkacsoport végzi, amelyben az ellátásban részesülő személlyel közvetlenül foglalkozó szakember, valamint az intézményvezető által kijelölt szakemberek vesznek részt. (pl. orvos, terápiás munkatárs, osztályvezető ápoló)

Az egyéni gondozási terv tartalmazza

- az ellátott személy fizikai, mentális állapotának helyzetét
- az állapot javulás, illetve megőrzés érdekében szükséges, illetve javasolt feladatokat azok időbeli ütemezését
- az ellátottak részére történő segítségnyújtás egyéb elemeit.

Az egyéni gondozási tervet kidolgozó munkacsoport évente-jelentős állapotváltozás esetén, annak bekövetkeztekor- átfogóan értékeli az elért eredményeket és ennek figyelembe vételével módosítja az egyéni gondozási tervet.

A gondozási tervek megvalósulásának nyomon követése kiemelt fontosságú, hiszen:

- a gondozási tervekben megfogalmazott feladatok rendszerezése, foglalkoztatási tervbe építése
- a gondozási folyamat rendszeres nyomon követéses dokumentálása
- a gondozási tervek évenkénti, illetve szükség szerinti felülvizsgálata leképezi az elért és a jövőbeli célok megvalósulását.

Az Intézmény a **terápiás ellátás** keretében biztosítja továbbá:

- a személyre szabott bánásmódot
- a konfliktushelyzetek kialakulásának megelőzése érdekében az egyéni, csoportos megbeszélést
- a szabadidő kulturált eltöltésének feltételeit
- a szükség szerinti pszichoterápiás foglalkozást
- az ellátottak családi és társadalmi kapcsolatainak fenntartásának feltételeit
- a gondozási tervek megvalósítását
- a hitélet gyakorlásának feltételeit
- segíti és támogatja az Intézményen belüli kis közösségek, társas kapcsolatok kialakulását és működését

Az ellátást igénybe vevők korának, egészségi állapotának, képességeinek és egyéni adottságainak figyelembevételével szervezünk:

- aktivitást segítő fizikai tevékenységeket, úgymint séta, sporttevékenység, ágytorna stb.
- szellemi és szórakoztató tevékenységeket (pl. előadások, olvasás, felolvasás, kártya és társasjátékok, vetélkedők stb.)
- kulturális tevékenységeket (rendezvények, ünnepek, névnapok, kirándulások stb.)

Az Intézményben megvalósuló terápiás ellátás támogatja és elősegíti:

1.) A társas kapcsolatokat

Az idős emberek körében gyakori lehet az izoláció (elkülönülés), mely az idős ember alkalmazkodó képességének és aktivitásának csökkenése miatt alakul ki. Ezért a szakembereknek feladata segítséget nyújtani ahhoz, hogy ellátottak között baráti kapcsolatok jöhessenek létre, és ne forduljanak elő, értelmetlen viták, beilleszkedési zavarok. Figyelembe kell venni az idős ember csökkent alkalmazkodási képességét, szorongását, és a környezetváltozását.

Az új ellátásban részesülő személy barátságos fogadtatást vár, az otthon dolgozóitól és lakótársaitól. A terápiás munkatárs az új ellátottat bevezeti az otthon életébe, a szobatársaknak bemutatja.

2.) A kapcsolatot a családdal

A társadalom összetételének változása, a megváltozó társadalmi helyzetek (családok széthullása, jelentős földrajzi távolságok szülők és gyerekek között) indokolja, hogy ha szükséges, intézményi szakemberek segítsék a családi kapcsolatok megőrzését.

Az otthonon belüli családi légkör kialakítását segítheti elő ha az ellátottak megtartják, illetve felelevenítik kapcsolataikat a régi környezetükkel, gyermekeikkel, rokonaikkal, barátaikkal.

3.) A kapcsolat a társadalommal

Az idősek otthonának ellátottai jelentősen elszigetelődhetnek a társadalomtól. A terápiás munkatárs feladata olyan programok szervezése melyek nyitottá teszik az intézményt és lakóit a külvilág iránt.

4.) Az ellátottak családi és társadalmi kapcsolatainak fenntartását:

-látogatók fogadásával, hazalátogatás megszervezésével, levelezés segítségével, telefon, internet használatával (egyéb telekommunikációs eszköz pl. okostelefon használat)

-hitélet gyakorlásával

-lakógyűlések negyedévente és szükség szerinti megtartása révén, lehetőség nyílik az esetlegesen felmerülő problémák megbeszélésére, a konfliktushelyzetek elemzésére, a feszültség oldására

- óvodások és iskolások fogadása rendezvényeken

- hozzátartozók rendszeres meghívása az intézményi rendezvényekre

- havi egy alkalommal nagy bevásárlási lehetőség biztosítása

5.) A személyre szabott bánásmód biztosítását:

-Az ellátottak személyiségének, betegségének, családi körülményeinek megismerését, és igényeik, szükségleteik felmérését

- ezen információk ápolási-gondozási tervekbe való beépítését és a tervek megvalósítását a foglalkoztatás megszervezésén keresztül

-A tisztelet, a megfelelő hangnem biztosítása

-Az emberi méltóság szem előtt tartása

6.) A szabadidő kulturált eltöltésének feltételeit:

Az igények szerinti szabadidő foglalkozásokon való részvétel biztosítása kiemelt jelentőségű.

7.) A hitélet, a vallás gyakorlásának lehetőségeit:

A hitélet szabad gyakorlása az intézmény összes lakójának joga az intézményen belül és kívül egyaránt. Az Intézményen belül mód van havi egy alkalommal Katolikus misén részt venni. Igény esetén a lakók kérésére egyéb történelmi egyház istentiszteletét is megszervezzük az intézményben.

5.4.Tanácsadás

Az Intézményben a törvényi rendelkezéseknek megfelelően, a mentálhigiénés és egészségügyi team végzi a tanácsadás különböző formáit:

- egészségmegőrzését szolgáló felvilágosítások
- orvosi tanácsadás
- életvezetési tanácsadás
- életvégi kérdésekkel kapcsolatos tanácsadás
- családi kapcsolatrendszerekkel kapcsolatos tanácsadás
- rehabilitációs tanácsadás

Az idős emberek különböznek egymástól testi, idegrendszeri sajátosságaikban, tapasztalataikban, értelmi képességeik, nyelvi kifejezőkészségük, társas magatartásuk, érzelmeik, érdeklődésük és aktivitásuk terén. Az egyéni bánásmód biztosíthatja, hogy a lakók a rájuk jellemző sajátos vonásoknak megfelelően váljanak a közösség tagjaivá.

5.5.Készségfejlesztés, és a készségek szinten tartása

Foglalkoztatás szervezése

Úgy véljük minden foglalkoztatás hasznos, amely a lakót a monoton hétköznapiakból, tételességből kimozdítja. Célunk az életminőség olyan fokát biztosítani lakóinknak, amely kielégíti szükségleteiket, megfelel emberi méltóságuknak.

A foglalkozási formák kiválasztásánál a fő szempont az önállóság megtartása.

Intézményünkben az alábbi foglalkoztatási formák működnek: kreatív, zene, ének, játék, mozgás, szabadidős programok. A csoportok összeállításánál az aktuális állapotot, az egyéni képességeket és az érdeklődési kört vesszük figyelembe.

A foglalkoztatás szervezésének sajátosságai.

- kis létszámú csoportok szervezése (5-8 fő)
- rendszeresség (foglalkozások minden nap ugyanabban az időpontban)
- rövid foglalkozások (koncentráció képesség csökkenése a betegség előrehaladásával)
- csendes hely, külső zajok kizárása
- résztvevők odakísérése a foglalkozásra
- barátságos, megnyugtató, elfogadó atmoszféra
- napi ritmus, teljesítőképesség változásának figyelembe vétele
- tevékenységek bemutatása
- valamilyen módon minden résztvevő bevonása a tevékenységbe
- testhez álló feladatokat
- motiválás
- fontos az elismerés az arányos dicséret

Az aktivitást segítő fizikai, szellemi, szórakoztató, illetve egyéb kulturális tevékenységeket előre tervezzük, a megvalósulás folyamatosságát, rendszerességét biztosítjuk.

Demenciában szenvedő ellátottaink ellátása

Az elmúlt időszakban megnövekedett intézményünkben a demencia-tünetcsoportban szenvedő ellátottak száma, ezért demens csoport kialakítása vált szükségessé. Felismertük, hogy a demens ellátottak egészen más bánásmódot, ellátást, elhelyezést igényelnek. az állapotukban bekövetkező hanyatlás intenzív ellátást feltételez, amely kizárólag megfelelő körülmények között biztosítható. Fontos számukra a nyugalom, a megszokott, biztonságos környezet, az állandóság biztosítása. Alapvető célunk a demens ellátottak elhelyezése

kapcsán, hogy a demenciával küzdő idős ember a szellemi leépülés során életminőségét, autonómiáját és méltóságát megőrizve, pszichés és szomatikus egyensúlyának megtartása mellett élje életét és állapotromlását késleltető biztonságos elhelyezést kapjon. Az intézményünk infrastrukturális kialakítása miatt önállóan működő demens részleg nincs, ellátásukat szervezett keretek között, az intézmény első felének földszinti részén biztosítjuk. A gondozási csoporton belüli elhelyezést az alábbi szempontok határozzák meg:

-ágyhoz kötött

-ágy körül mozgó

-fent járó

A demens csoportokba a „ *a közép súlyos vagy súlyos demens*” diagnózisú szakvéleménnyel rendelkező ellátottak kerülhetnek. A demens lakóink esetében fokozott figyelmet fordítunk az egészségi állapot kontrolljára, a megfelelő gyógyszeres terápiára, a kiegyensúlyozott táplálkozásra, a folyadékbevitel folyamatos biztosítására.

Szükség szerint a lakók rehabilitációs mobilizációjához „ külsős” gyógytornász segítségét vesszük igénybe.

A demens betegek számára nyújtott szinten tartó és fejlesztő foglalkozások területei:

A fejlesztő munkaterületeit a betegség változatos tüneteinek igazítva alakítottuk ki.

- *A mozgásfejlesztés* az egész test átmozgatásával, a finommotorika fejlesztésével és a koordinációs zavarok kiküszöbölésével történik.

Célja: a mindennapi tevékenységek minél önállóbb végrehajtása (öltözködés, étkezés)

Terápia: faciális torna, ülötorna, labdadobálás, nyomdázás

-Kommunikációs készségfejlesztés

Célja: a beszédértés növelése, kis lépésekkel, a szűkebb majd a tágabb környezet megismertetése, a szabad önkifejezés, a közlési vágy elősegítése. A betegség súlyosabb fázisában érintéssel, és szemkontaktussal, valamint szavakkal kommunikálunk.

Kommunikációs szintentartó terápia:

A szavak ismétlése a demens betegeket nem untatja. A demens beteg korai ébredését, elindulását, családtagjai keresését el kell fogadni. A múltból töredékszerűen átvett valóságban élnek. Jó érzés nekik, ha igazoljuk Őket. Nem a helyreigazítás a cél, hanem a megnyugtatás, mert úgyis rövid idő alatt elfelejtik az elképzeléseiket.

A bolyongás tüneti kezelése mindannyiunk feladata.

Az épületen belüli tájékoztatást különböző feliratokkal segítjük. (képek, piktogrammok)
A nappali mozgás biztosításával arányosan csökken az éjszakai bolyongások száma. Fontos, hogy az épületben vannak olyan sétautak amelyek biztonságosan megközelíthetőek.

Az időérzék elvesztése

A demens beteg időérzéke torul, összekeverednek az évszakok, napszakok. A foglalkozásokon a beszélgetés keretében, képeken keresztül emlékeztetjük őket a napszakokra. A különféle játékokkal segítjük tájékozódásukat és eligazodásukat az időben.

Alvási zavarok

Sok demens beteg nyugtalan éjszaka. Keverik az álmod a valósággal, a nappalt az éjszakával, ezért feltétlenül a nappali aktivitásra törekszünk.

Szokások kialakítása

A demens beteg életében nagy jelentősége van a szokásoknak. A jól megválasztott napirend, a foglalkozások időtartama, a megfelelő légkör segít a szokások kialakításában. Fontos a bizalmi légkör megteremtése, a demens beteg védelmét és biztonságát szolgálja. Fontos a biztatás, bátorítás.

5.6. 24 órás felügyelet

Az ellátott lelki és fizikai biztonságát szolgáló, személyes vagy technikai eszközzel, eszközökkel biztosított kontroll. A Szt. 41. § alapján a Kapuvári Bentlakásos Idősek Otthona biztosítja a napi huszonnégy órás szolgálatot, a folyamatos működéshez szükséges személyi és tárgyi feltételeket. Az intézményben kialakításra került, az intézmény jellege szerinti közösségi együttlétre, tevékenységre (pl., foglalkoztató) valamint mentális gondozásra, közösségi együttlétre, látogatók fogadására szolgáló helyiségek, amely az ellátottak lelki és fizikai biztonságához is hozzájárulnak. Az ellátott testi épségének védelmére korlátozó intézkedés alá vonható, amelynek eljárásrendje az intézmény külön szabályzatban került rögzítésre. Korlátozó intézkedés alkalmazása esetén - ide nem értve a pszichés megnyugtatót - adatlapot kell kitölteni. A korlátozó intézkedés időtartama alatti megfigyeléseket, állapotleírást a betétlapon kell részletesen feltüntetni. A kitöltött adatlapot a gondozási tervhez kell csatolni. Az intézménybe történő felvételkor az intézményvezető írásos formában tájékoztatja az ellátást igénybe vevőt, illetve törvényes képviselőjét az ellátotti jogokról a korlátozó intézkedés alkalmazása esetén.

Az Intézményi szolgáltatás felügyelet körében kiterjed az érték és vagyon megőrzés biztosítására.

Az ellátást igénybe vevő által behozott érték és vagyontárgyainak megfelelő elhelyezéséről és megőrzéséről az Intézmény Házirendjébe szabályozott módon az intézmény vezető gondoskodik. A készpénz kezelés az intézmény és a Király-tó Óvoda és Bölcsőde, mint gazdálkodó szerv Pénzkezelési Szabályzatában foglaltak alapján történik.

Elhunytakkal kapcsolatos teendők

A méltóságteljes, békés halál az élet utolsó lépése, melyben fontos tényező a kísérők szakmai felkészültsége és személyisége. Fontos a hospice szemlélet megvalósítása, mind a haldoklóval, mind a családtagjaival szemben.

Így a Intézményünk biztosítja:

- elhunyt elkülönítését
- végtisztességre való felkészítést

Az intézményvezető, az osztályvezető ápoló vagy a műszakban dolgozó gondozó feladata a törvényes képviselő, valamint a hozzátartozók értesítése, valamint az ingóságok számbavétele, azok megőrzése, és az örökösöknek való átadása.

A hozzátartozóknak lehetőségük van az utolsó órákban családtagjuk mellett lenni. A szakmai teamtől külön szakmai felkészültséget igényel a családdal, a hozzátartozókkal való speciális bánásmód. Az Intézmény nagy hangsúlyt fektet család támogatására a krízisben.

6. Az ellátás igénybevételének módja

A szolgáltatás igénybevételére a Szt. 132. §. (2) bekezdésének h) pontja értelmében a következő szabályokat kell alkalmazni. Az intézményi elhelyezést írásban, illetve szóban kell kérelmezni. Az intézményben nyújtott ellátás igénybevétele önkéntes, az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője kérésére, indítványára történik. A kérelmet az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője az intézményvezető által összeállított *Kérelem* című nyomtatványon, illetve a 9/1999.(XI.24.) SzCsM rendelet 1. számú melléklete szerinti formanyomtatványon nyújtja be az intézményvezetőnek. A kitöltendő nyomtatványok az intézményben vehetők át, , illetve e-mailben kérésre eljuttathatók a kérelmezőnek.

Az intézményvezető vagy az általa megbízott más személy a kérelem beérkezését követően tájékoztatja a kérelmezőt az *Előgondozás* tervezett időpontjáról. Intézményünkben az

intézményvezetőn kívül, a szociális munkatárs, a terápiás munkatárs és vezető ápoló rendelkezik ezen megbízással. Az Intézmény megbízott dolgozói az *Előgondozás* keretében a kérelmező tartózkodási helyén tájékozódnak az intézményi ellátást igénybe vevő életkörülményeiről, egészségi állapotáról, szociális helyzetéről a megfelelő, személyre szabott szolgáltatás biztosítása érdekében, továbbá felkészítik az ellátást igénybe vevőt az intézményi elhelyezésre. Az előgondozáshoz szükséges szakmai és gyakorlati kompetenciával. és szakértelemmel mindegyik kollégánk rendelkezik.

Az előgondozás célja:

- az elhelyezési igénybe vevő helyzetének megismerése annak megállapítása céljából, hogy az igénybe vevő állapotának és szükségleteinek megfelel-e az intézmény szolgáltatása.
- szolgáltatás biztosítása előtt tájékoztatás nyújtása az elhelyezést igénybe vevő részére az intézményi életre való megfelelő felkészülés érdekében.
- annak vizsgálata, hogy az ellátást igénybe vevő életkora, egészségi állapota, valamint szociális helyzete alapján jogosult-e az ellátásra (gondozási szükséglet vizsgálat)
- a szolgáltatás biztosításának előkészítése az igénybe vevők részére a fogadó intézményben
- intézményi lakók és dolgozók felkészítése az új igénybe vevő fogadására, az intézménybe történő beilleszkedés zavartalan biztosítása

Amennyiben az ellátást igénylő teljesen korlátozó gondnokság alatt álló cselekvőképtelen személy, a kérelmet, indítványt a törvényes képviselője terjeszti elő. A részlegesen korlátozó, részben cselekvőképes személy a kérelmét, indítványt törvényes képviselőjének beleegyezésével terjesztheti elő.

Az előgondozás menete

A kérelem alapján az intézményvezetője és terápiás munkatárs vagy az intézményvezető által megbízott személy végzi el az ellátást igénylő, előgondozását, a gondozási szükségletének vizsgálatát. Az „értékelő adatlapon” az előgondozással egyidőben az orvos által megjelölt értékelést is áttekintve elvégzi az értékelőlap kitöltését, valamint az előgondozást.

A jogszabály alapján a demens személy ellátása esetén az igénybevételre irányuló kérelemhez be kell nyújtani a pszichiáter, neorológus vagy geriáter szakorvos által kiállított, a demencia kórkép legalább középsúlyos fokozatát megállapító szakvéleményt is.

Az intézményvezető a döntésről írásban értesíti az ellátást igénylőt, illetve a törvényes képviselőjét.

Előgondozás és gondozási szükséglet vizsgálat:

- Tájékoztatást adunk elvégzésének időpontjáról telefonon és írásban is.
- A helyszínen elvégezzük és kitöltjük az előgondozási adatlapot (*Ir. 2.számú melléklet*)

-A kérelmezőnek és hozzátartozójának tájékoztatást nyújtunk az intézményi életre való felkészülés érdekében.-

-Tájékoztatást adunk a megkötendő megállapodás tartalmáról és a fizetendő térítési díjról

-Átadásra kerül megállapodás tervezet és a házirend egy példánya, a

Az „Értékelő adatlapon” elvégezzük a gondozási szükséglet vizsgálatot *2 példányban*.

-Amennyiben gondozási szükségletét egyéb körülmények alapozzák meg, akkor segítséget nyújtunk az igazolások beszerzésében.

Ezt követően megküldjük a gondozási szükséglet kitöltött értékelő adatlap másolati példányát, valamint eredményének felülvizsgálatára irányuló kérelmet.

Elutasítás esetén, amennyiben az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője az intézményvezető döntését vitatja, az arról szóló értesítés kézhezvételétől számított 8 napon belül a fenntartóhoz fordulhat.

Az ellátás igénybevételének megkezdése előtt az intézményvezető az ellátást igénylővel, illetve törvényes képviselőjével írásban *Megállapodást* köt. A *Megállapodást* a 2.sz. melléklet tartalmazza.

Kérelem, elbírálás, soron kívüli elhelyezés

Az intézményvezető az ellátásra vonatkozó igények alapján, az igények beérkezésének sorrendjében gondoskodik az ellátást igénylők elhelyezéséről.

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

Soron kívüli ellátás biztosítását különösen az alapozza meg, ha az ellátást kérő (/1999 (XI. 24.) SzCsM rendelet 15§.- 16§- a alapján):

- önmaga ellátására nem képes, és nincs olyan hozzátartozója, aki ellátásáról gondoskodna, továbbá ellátása más egészségügyi vagy szociális szolgáltatás biztosításával sem oldható meg.
- soron kívüli elhelyezése a házi orvos, kezelő orvos szakvéleménye szerint indokolt
- szociális helyzetében, egészségi állapotában olyan kedvezőtlen változás következett be, amely miatt soron kívüli elhelyezése vált szükségessé
- kapcsolata és vele együtt élő hozzátartozójának, eltartójának, helyrehozhatatlanul megromlott és a további együttélés életet, testi épséget veszélyezteti.

A soron kívüli elhelyezés iránti igény sorrendben megelőzi a többi kérelmet.

Ha valamennyi soron kívüli elhelyezési igény nem teljesíthető, az intézményvezető haladéktalanul intézkedik az előgondozás lefolytatásáról, majd dönt a jogosultak elhelyezési sorrendjéről.

Nem teljesíthető soron kívüli elhelyezési igény azon igénybe vevő férőhelyére, aki a férőhely elfoglalásának időpontjáról már értesítést kapott.

Soron kívüli elhelyezést az intézményben rendelkezésre álló férőhelyeken felül is lehet biztosítani, figyelemmel a Szt. 92/K § (5) bekezdésében megállapított korlátra.

Az intézményvezető a Szt. 20. §-a szerinti nyilvántartást vezet, az igények beérkezésének sorrendjében gondoskodik az ellátást igénylők elhelyezéséről. Az intézményvezető az ellátást igénylő azonnali elhelyezéséről gondoskodik, ha a kérelmező helyzete a soron kívüli elhelyezést indokolja. Az intézménybe való felvételkor az intézményvezető vagy az általa megbízott személy a szolgáltatást igénybe vevő, illetve törvényes képviselője és hozzátartozója részére tájékoztatást nyújt.

Az intézményi felvétel lépései:

- Az Intézmény a férőhely elfoglalásáról az ellátást igénybe vevőt és a hozzátartozót/ törvényes képviselőt értesíti telefonon és írásban.
- Az ellátottat az intézményvezető, az osztályvezető ápoló, a terápiás munkatárs, valamint a műszakban dolgozók fogadják.
- Megállapodás megkötésre kerül.
- Házirend újból ismertetésre kerül.
- Személyi leltárak, adatok felvétele.
- Gondozási terv elkészítése és kivitelezése (30 napon belül).

A megállapodás a következőket tartalmazza:

- az ellátás kezdetének időpontját,
- az intézményi ellátás időtartamát,
- az intézmény által nyújtott szolgáltatások formája, módja, köre,
- a személyi térítési díj megállapítására, fizetésére vonatkozó szabályokat.
- az intézményben biztosított ellátás tartalmáról és feltételeiről,
- az intézmény által vezetett nyilvántartásokról,
- az ellátást igénybe vevő és hozzátartozói közötti kapcsolattartás különösen a látogatás, eltávozás és a visszaérkezés rendjéről,
- a panaszjog gyakorlásának módjáról,
- az ellátásban részesülő jogait és érdekeit képviselő társadalmi szervezetekről,

- az intézményi jogviszony megszűnésének eseteiről,
- a fizetendő térítési díjról, ennek teljesítési feltételeiről és a mulasztás következményeiről
- belépési hozzájárulás összegét, az azt megfizető személy megjelölését, a belépési hozzájárulás megfizetésére és visszafizetésére vonatkozó szabályokat
- az intézmény Házirendjéről (külön ismét átadásra kerül).

A lakó, illetve törvényes képviselője és hozzátartozója az Intézménybe való felvételkor köteles:

- írásban nyilatkozni a fentiekben meghatározott tájékoztatásban foglaltak tudomásul vételéről, tiszteletben tartásáról,
- adatokat szolgáltatni az intézményben vezetett nyilvántartásokhoz,
- nyilatkozni arról, hogy ha a jogosultság feltételeiben és a jogosult vagy közeli hozzátartozója személyazonosító adatiban változás állt be, azt haladéktalanul közli az intézmény vezetőjével,
- személyazonosítás céljából az otthonlakó anyakönyvi okmányait az intézmény részére átadni, vagy pótlásáról haladéktalanul gondoskodni.

Az intézményi jogviszony megszűnésére a Szt. 100-104. §-ai az irányadók:

Az intézményi jogviszony megszűnik

- a jogosult halálával,
- határozott idejű ellátás esetén a megjelölt időtartam lejártával,
- az intézmény jogutód nélküli megszűnésével,
- amennyiben jelen megállapodást az ellátott, illetve törvényes képviselője írásban felmondja

Az intézményvezető az alábbi esetekben írásban felmondást kezdeményezhet:

- az ellátott részéről a jogosultság, jogszabályi feltételei nem állnak fenn,
- az ellátott más szociális ellátási forma igénybevételével él,
- az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy térítési díj-fizetési kötelezettségének – a Szt. 102.§. szerint – nem tesz eleget,
- az ellátott veszélyeztető magatartást tanúsít,
- az ellátott a házirendet súlyosan megsérti.

A Megállapodás a felek megegyezése szerinti időpontban, ennek hiányában 3 hónap felmondási idővel szűnik meg.

Ha a felmondás jogszerűségét a jogosult, illetve törvényes képviselője, a térítési díjat megfizető személy vitatja, az arról szóló értesítés kézhezvételétől számított 8 napon belül az intézmény fenntartójához – a Kapuvár Városi Önkormányzat 9330 Kapuvár Fő tér 1. - fordulhat. Az ellátást változatlan feltételek mellett mindaddig biztosítani kell, amíg a fenntartó döntést nem hoz.

Ha a megállapodás felmondásának jogszerűségét bármely fél vitatja, jogorvoslatot a bíróságtól kérheti.

Az ellátást változatlan feltételek mellett mindaddig biztosítani kell, amíg a bíróság jogerős határozatot nem hoz.

A megállapodás megszűnése, vagy megszüntetése esetén a felek egymással elszámolnak, amely ügylet kiterjed a fizetendő térítési díjakra, és az esetleges hátralékaira, illetve minden olyan dologra, amely a megállapodás megszűnéséhez, megszüntetéséhez okszerűen kapcsolódik.

Térítési díj

A Bentlakásos Idősek Otthona Kapuvár ellátottjai által fizetett térítési díjat a Szt. 114-119/B. §-a, a 29/1993. (II. 17.) Kormányrendelet, valamint Kapuvár Város Önkormányzatának rendelete szabályozza.

A térítési díjat a tárgyhónapot követő hónap 10. napjáig köteles az ellátott, vagy törvényes képviselője az intézmény számlájára befizetni.

A személyi térítési díj megfizetése után fennmaradó jövedelemmel az ellátott szabadon rendelkezik.

A Intézményben az ellátott a két hónapot meg nem haladó, előre bejelentett távollét idejére a megállapított személyi térítési díj 20%-át fizeti.

Két hónapot meghaladó távollét idejére:

- egészségügyi intézményben történő kezelésének idejére a személyi térítési díj 40%-át
- egyéb esetben – pl.: szabadság – a személyi térítési 60%-át fizeti.

Amennyiben a térítési díj fizetésére kötelezett a befizetést elmulasztotta, a Intézmény vezetője 15 napos határidő megjelölésével a befizetésre kötelezett személyt írásban felszólítja az elmaradt térítési díj befizetésére. Amennyiben ezek után is eredménytelen a felhívás, az intézmény vezetője a kötelezett nevét, lakcímét, és a fennálló díjhátralékot nyilvántartásba veszi, majd negyedévenként tájékoztatja erről a fenntartót.

Belépési hozzájárulás:

A Szt. 117/C.§ (1) bekezdése értelmében 2015.január 01- től tartós bentlakásos intézmény esetén a fenntartó meghatározhatja azokat a férőhelyeket, amelyek betöltése esetén belépési hozzájárulást kell fizetni.

A Bentlakásos Idősek Otthona Kapuvár intézményében-ezek értelmében- a *belépési hozzájárulás* összege a következőképpen alakul:

2 ágyas szoba esetén: 1.500.000,- Ft-azaz Egy millió ötszázezer Ft.

A belépési hozzájárulást az ellátást igénybe vevőnek, vagy annak megfizetését vállaló személynek kell megfizetni az intézményi ellátás megkezdése előtt.

Ha a gondozás az intézménybe történő költözést követő 3 éven belül megszűnik, a belépési hozzájárulás naptári napokra kiszámított időarányos részét vissza kell fizetni a befizetőnek, vagy annak örökösének.

Az Intézmény a befizetett belépési hozzájárulásokról elkülönített nyilvántartást vezet, és a befizetett összegeket az intézmény működtetésére, fejlesztésére fordítja.

A belépési hozzájárulásról a kérelmezőket és hozzátartozóit az első találkozás alkalmával szóban tájékoztatja az intézményvezető. A belépési hozzájárulásról szóló szabályozást az intézmény szakmai programja, házirendje, illetve az ellátottal vagy törvényes képviselőjével kötött megállapodás is tartalmazza.

A Szt. 68/A (3) bekezdés szerinti gondozási szükséglettel nem rendelkező ellátottakra vonatkozó szabályok:

A Szt. 68/A § (3) bekezdése szerinti gondozási szükséglettel nem rendelkező személy esetén érvényesíteni kell a szociális törvény 68/B §-ában meghatározott sajátosságok érvényesülését.

-Ha az ellátást igénylő vagy a térítési díjat megfizető más személy, írásban vállalja a Szt. 115.§ (9) bekezdése szerinti szolgáltatási önköltséggel azonos mértékű személyi térítési díj megfizetését.

-Ezen az ellátott után normatív állami hozzájárulás nem vehető igénybe az ellátást ilyen módon igénylő érintett nem kerülhet előnyösebb helyzetbe mintha a vállalat ő vagy a térítési díjat megfizető más személy nem tenné meg.

-A megállapodásban történő vállalás az ellátás megkezdésétől számított egy éves időtartamra köthető

-Ha az ellátott állapota indokolja, az intézményvezető döntése alapján elvégezhető a gondozási szükségletének vizsgálata. A gondozási szükséglet megállapítása esetén az ellátott után normatív állami hozzájárulás vehető igénybe és térítési díjat az Szt. V. fejezet III. címe szerint kell megállapítani.

7. A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módjai

A szolgáltatást az alábbi módon tesszük közzé:

- Önkormányzat honlapján (www.kapuvár.hu)

- Intézményi szórólapok: A szolgáltatásokról tájékoztató anyagot készítünk, melyet eljuttatunk a város lakossága számára
- Személyes kapcsolat/ telefonos tájékoztatás
- Helyi sajtóban (Kisalföld, Rábaközpress, Szuperinfo stb.)
- Az intézmény telephelyén, szóban, telefonon, e-mailben

8. Az ellátottak és a személyes gondoskodást végző személyek jogainak és érdekvédelmével kapcsolatos szabályok:

Az ellátottak jogai

A Szt. 94/E. §-a értelmében:

Személyes gondoskodást nyújtó szociális intézményt igénybe vevő ellátottnak joga van szociális helyzetére, egészségi és mentális állapotára tekintettel az intézmény által biztosított teljes körű ellátásra, valamint egyéni szükségletei, egyéni helyzete vagy állapota alapján a speciális ellátás és szolgáltatás igénybevételére.

A jogosult ellátása során tilos a hátrányos megkülönböztetés bármilyen okból, így különösen az ellátott neme, vallása, nemzeti és etnikai hovatartozása, politikai vagy más véleménye, kora, cselekvőképességének hiánya vagy korlátozottsága, fogyatékosága, születési vagy egyéb helyzete miatt. A szociális szolgáltatás biztosítása során az egyenlő bánásmód követelményét be kell tartani. Az ellátást igénybe vevő jövedelmi helyzetét csak a törvényben, illetve törvény felhatalmazása alapján kormányrendeletben meghatározott esetekben és feltételek mellett lehet vizsgálni. Az ellátást igénybe vevőnek joga van az intézmény működésével, gazdálkodásával kapcsolatos legfontosabb adatok megismeréséhez.

Ennek érdekében az intézmény vezetője évente tájékoztatót készít az intézmény működéséről és gazdálkodásról, amelyet az intézmény hirdetőtábláján közzétesz. A tájékoztató tartalmazza az intézmény működési költségeinek összesítését, az intézményi térítési díj havi összegét, az egy ellátottra jutó havi önköltség összegét. Az intézmény az általa biztosított szolgáltatást oly módon végzi, hogy figyelembe veszi az ellátást igénybe vevőket megillető alkotmányos jogok maradéktalan és teljes körű betartását, különös tekintettel az élethez, az emberi méltósághoz, a testi épséghez, a testi-lelki egészséghez való jogokra.

Az ellátást igénybe vevőt megilleti a személyes adatainak a 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, 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.

Az intézmény a *Házirendben* szabályozott módon rendelkezik az ellátott személyes tulajdonát képező tárgyai, mindennapi használati eszközei használatáról, annak korlátairól, a veszélyeztető tárgyak köréről, birtoklásának feltételeiről, illetve ellenőrzéséről.

Az ellátást igénybe vevőnek joga van az intézményen belüli és kívüli szabad mozgásra, joga van továbbá rokonok, látogatók fogadására, családi kapcsolatainak fenntartására.

A benyújtott panaszok kivizsgálásnak rendjéről a *Házirend* rendelkezik és az *Érdekképviselési Fórum Szabályzata*. Amennyiben az ellátást igénybe vevő egészségi állapotánál vagy egyéb körülményeinél fogva közvetlenül nem képes az illetékes szervek megkeresésére, az intézményvezető segítséget nyújt ebben, ill. értesíti az ellátott törvényes képviselőjét, vagy az ellátott jogi képviselőjét az ellátott jogainak gyakorlásához szükséges segítségnyújtás céljából.

Az intézményvezető 15 napon belül 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 8 napon belül a fenntartóhoz fordulhat jogorvoslással.

Az ellátottak érdekvédelme:

Az igénybe vevők jogainak védelme az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. tv., megfelelő rendelkezései, valamint a Szt. 94/E§ 94/F § és 94/K § alapján valósulnak meg.

Az 1/2000. (I.7.) SzCsM rendelet 43/A (1) bekezdése alapján „Az Szt. 99. §-a szerinti érdekképviselési fórum a tartós bentlakásos intézménnyel intézményi jogviszonyban állók jogainak, érdekeinek érvényesülését elősegíteni hivatott szerv, mely a *Házirendben* meghatározott feltételek és eljárás szerint működik. Az érdekképviselési fórum megalakítását a székhelyen, illetve telephelyenként kell biztosítani.

(2) *Az érdekképviselési fórum tagjai*

a) választás alapján, az intézményi ellátást igénybe vevők közül

aa) kettőszáz férőhelyig kettő fő,

ab) kettőszáz férőhely felett négy fő;

b) választás alapján, az ellátottak hozzátartozói, illetve törvényes képviselői közül egy fő;

c) választás alapján, az intézmény dolgozóinak képviselőjében egy fő;

d) kijelölés alapján, az intézményt fenntartó szervezet képviselőjében egy fő

Érdekképviselői fórum

Intézményünkben *Érdekképviselői Fórum* működik, melynek keretein belül mód van a panaszok kivizsgálására, és orvoslására.

Az Érdekképviselői Fórum tagjainak névsorát és elérhetőségét külön nyilvántartás tartalmazza.

A lakó és törvényes képviselője, illetve hozzátartozója, az intézmény vezetőjéhez, a terápiás munkatárshoz, az osztályvezető ápolóhoz vagy az intézmény dolgozóihoz, illetve az Érdekképviselői Fórumhoz panasszal fordulhat, ha

-intézményi jogviszonyát, személyes jogait, kapcsolattartását sérelem éri,

- ellátás körülményeit érintő kifogása van

A panaszt felvevő köteles a panaszt a megfelelő fórumon jelezni, illetve saját hatáskörében kivizsgálni, szükség szerint intézkedni.

Az érdekképviselői fórum működési rendje:

- ülések évente egyszer törvény által garantáltan, illetve szükség szerinti- határozatképes:

a tagok 60 %-nak jelenléte esetén.

-Az ülésekről jegyzőkönyv készítendő.

- 15 napon belül írásban értesíti a panasztevőt a panasz kivizsgálásának eredményéről. A szükséges intézkedések megtételével felhívja a figyelmet a sérelem orvoslásának esetleges módjára is.

Panaszt lehet tenni:

-személyesen

-levélben

-közvetett módon, a személyzethez eljuttatott panaszokkal

Az ellátott jogi képviselő

Az ellátott jogi képviselő a személyes gondoskodást nyújtó szolgáltatásban részesülő részére nyújt segítséget jogai gyakorlásában. Az intézményben a társalgó falán kifüggesztett faliújságon minden elérhetőséget feltüntettünk.

A területileg illetékes ellátott jogi képviselő:

Ellátottjogi képviselő:

Neve: Bukovics Szilvia

Telefonos elérhetősége: +36 20/4899585

E-mail: szilvia.bukovics@ijsz.bm.gov.hu

Személyes fogadóóra: egyeztetés alapján

Betegjogi képviselő:

Neve: dr. Borbély Emőke

Telefonos elérhetőség: +36 20 4899554

Betegjog emoke.borbely@ijsz.bm.gov.hu

Személyes fogadóóra: egyeztetés alapján

Fenntartó

Az ellátást igénybe vevő panasszal fordulhat a fenntartóhoz (Kapuvár Városi Önkormányzat 9330 Kapuvár, Fő tér 1.) amennyiben intézményi jogviszonyát, személyes jogait, kapcsolattartását sérelem éri, illetve az ellátás körülményeit érintő kifogása van.

A dolgozók érdekvédelme

Az intézmény a dolgozók munkába állásának és munkavégzésének feltételeit a közalkalmazottak jogállásáról szóló törvény szerint biztosítja, fizetési besorolásukat, a munkavégzéshez kapcsolódó pótlékokat, járandóságokat mindig a hatályos jogszabályok szerint állapítja meg.

A szolgáltatást végzők jogainak védelmében az Szt. idevonatkozó rendelkezései az irányadóak.

A munkaviszonyban álló személyeknek biztosítani kell, hogy:

- a munkavégzéssel kapcsolatos megbecsülést megkapják
- tiszteletben tartsák emberi méltóságukat és személyi jogaikat
- munkájukat elismerjék
- megfelelő munkavégzési körülményeket kapjanak

Korlátozó intézkedés:

A korlátozó intézkedések elrendelése, fenntartása és megszüntetésének módja az intézményi *Korlátozó intézkedés elrendelésének szabályzata* és az 1/2000. (1.7.) SzCsM rendelet alapján történik.

Záradék:

A Kapuvári Bentlakásos Idősek Otthona Szakmai Programja a fenntartó szerv képviselőjének jóváhagyásával lép hatályba és visszavonásig érvényes.

Az Intézmény vezetője köteles gondoskodik arról, hogy a Szakmai Programban foglaltakat az intézmény dolgozói megismerhessék és magukra nézve kötelezően fogadják el.

A Szakmai Program mellékleteinek naprakész állapotáról az intézmény vezetője gondoskodik.

Kapuvár, 2026.

.....

intézményvezető

