

**Budapest Főváros XV. Kerületi
Önkormányzat
Egyesített Szociális Intézménye
Területi Gondozás
1158 Budapest, Klebelsberg Kunó u. 20./a**

**Szakmai program
2014 – 2018. év**

Bevezető

Az aktív időskor, aktív idősödés fogalmát a WHO, az ENSZ Egészségügyi Szervezete vezette be. Az aktív időskor egyénre és egy-egy társadalom idősödő populációjára egyaránt vonatkoztatható, egészségben és fizikai, szellemi és mentális kapacitások birtokában megélt időskort jelent. Az aktivitás fogalma azonban nem mosható össze a munkaerő piaci aktivitással, ez kulturális, gazdasági, társadalmi, közéleti aktivitást jelent.

2002-ben került sor a Madridi Idősügyi Nemzetközi Cselekvési Terv megfogalmazására. Célkitűzésként az alábbi irányvonalakat határozták meg:

Az idősebb emberek és a fejlődés.

Az egészség és jó közérzet elősegítése idős korban.

Gondoskodás kedvező és támogató környezetről.

Az Országgyűlés ennek szellemében a 81/2009. (X. 2.) OGY határozatával elfogadta az Idősügyi Nemzeti Stratégiát 2009-2034-ig. Idősügyi Nemzeti Stratégia meghatározza a fejlesztendő területeket, a stratégiában foglaltak komplex gyakorlati végrehajtásának megvalósítását 2010-től lehetett megkezdeni a cselekvési tervek kidolgozásával.

Szakmai tapasztalatok alapján az öregedés kihívást jelent az egyénnek, hogy megküzdjön a korban előrehaladóan szaporodó nehézségekkel és veszteségekkel. Ilyen veszteségek az érzékszervek fogyatékosná válása, a testi erő, az alkalmazkodási képesség csökkenése.

Az emberek a korral mindinkább különböznek egymástól, nincs ún. egységes öregedési minta, de kimondható, hogy van egészséges öregedés.

Az idős emberek azért betegek, mert megbetegedtek, és nem azért, mert idősek.

Az idősebbeknél a már említett változások és jellemzők miatt a velük való stratégiák speciálisak, körültekintő és gondos munkát igényelnek, személyre szabottan, a kapacitást figyelembe véve és mégis hatékonyan.

A társadalomban megnövekedett az egészségi állapot szociális dimenziójának jelentősége. Kialakulásukban a szociális tényezőknek, a környezeti, az életmódbeli és a magatartási rizikófaktoroknak jelentős a szerepük. A hétköznapi tapasztalatokkal is megegyező tudományos evidencia, hogy a megbetegedések gyakorisága az életkor előrehaladásával növekszik. Az idős betegek gyakrabban szorulnak professzionális segítségre szociális problémáik megoldásában is. A növekvő szociális problémák a társadalom számára nagy kihívást jelentenek, társadalmi válaszokat igényelnek.

Étkeztetés

I. A szolgáltatás célja, feladata, különösen a megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása, létrejövő kapacitások, nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek leírása:

Azoknak a szociálisan rászorult személyeknek a legalább napi egyszeri meleg étkezéséről történő gondoskodás, akik azt önmaguk, illetve eltartottjaik részére tartósan, vagy átmeneti jelleggel nem képesek biztosítani, különösen koruk, vagy egészségi állapotuk, fogyatékoságuk, pszichiátriai betegségük, szenvedélybetegségük vagy hajléktalanságuk miatt. Jogosultsági feltételek részletes szabályait a települési önkormányzat rendeletben határozza meg. 1993. évi III. törvény a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról 62§(1, 2).

II. Más intézményekkel történő együttműködés módja:

Intézményünk szakmai munkája során folyamatosan arra törekszik, hogy kapcsolatrendszerét más intézményekkel fenntartsa és lehetősége szerint, tovább bővítse. Célunk mind inkább az, hogy az intézményekkel való kapcsolatunk élő, oda-vissza alapon működő legyen. Ezen belül teret adva mind a szakmai fejlődésre, gyakorlati konzultációkra, személyes találkozásokra is.

Rendszeres kapcsolatot tartunk fenn:

- Intézmény fenntartójával
- Regionális módszertani intézménnyel
- Továbbképző intézményekkel
- Egészségügyi szakellátást nyújtó intézményekkel (kórházakkal, szakrendelőkkel)
- Háziorvosokkal, kezelőorvosokkal
- Egyházakkal
- Társintézményekkel
- Oktatási – nevelési intézményekkel
- Különböző gyógyászati segédeszközt forgalmazó cégek képviselőivel
- Ellátást igénybe vevő hozzátartozóval és egyéb segítő kapcsolataival
- Ellátottak jogait képviselni hivatott szervezetekkel
- Időügyi Tanáccsal

III. Ellátandó célcsoport jellemzői:

Budapest Főváros XV. kerületében élő időskorú, egészségi állapotuk vagy szociális helyzetük miatt személyes gondoskodást biztosító szociális ellátásra szoruló emberek.

IV. Feladat ellátás szakmai tartalma, módja a biztosított szolgáltatások formái, rendszeressége:

Az ebédet kerületünkbe egységesen gépkocsival a főzőkonyháról szállítják ki, rozsdamentes edényekben. Aki képes rá, elviszi magának az ebédet a hozzá közel eső Idősek Klubjából, aki nem annak gépkocsival házhoz szállítjuk, valamint van lehetőség helyben étkezésre.

1997. január 1-től ez az ellátási forma hétvégén is igénybe vehető. Szintén a fenti időszaktól cukor és epebetegségekre diétás étkeztetését is el tudunk látni.

Az ellátás szükségességének igazolásához orvosi vélemény és a térítési díj megállapításához jövedelemigazolás szükséges. Az ellátási forma határozatlan időre vehető igénybe.

A szolgáltatást hétvégén is igénybe vehetik.

A személyi térítési díj összege a jövedelemtől függ. Minden évben a Képviselő-testület határozza meg a díj mértékét, ezt az Önkormányzat helyi rendelete szabályozza.

A fizetendő térítési díj mértékét a Budapest XV. kerületi Önkormányzat Képviselő-testülete rendeletben állapítja meg, a vonatkozó jogszabályi előírások, aktuális rendeletek szerint, a 1993. évi III.Sz. Tv, valamint a 29/1993.(II.17.) Korm. rendelet alapján.

A működéshez szükséges személyi feltételek:

A három telephelyen:

- 3 fő szociális gondozó csoportvezető
- 3 fő klubvezető
- 6 fő idősek klubjainak szociális gondozói

Tárgyi feltételek:

A három Idősek Klubja tálaló konyhái

Tálalás a főzőkonyhán

V. Az ellátás igénybevételének módja:

Az ellátás önkéntesen, saját kezdeményezésre vehető igénybe. Az ellátást kezdeményezheti még a háziorvos és a lakóköznyezetből bárki, aki ellátatlan, idős vagy szociálisan rászorult embert észlel.

Az igénylők, az ellátásra vonatkozó igényüket előzetesen szóban, majd írásban nyújthatják be. Az igénylő kérelméhez köteles mellékelni a háziorvos véleményét egészségi állapotára vonatkozóan, ha a kérelem a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 62. § (2) bekezdésén alapul. Továbbá ha az étel házhozszállítását kéri.

Az ellátás dokumentálása a következő nyomtatványok vezetése útján történik:

Kérem a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéhez (1. sz. melléklet a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről szóló 9/1999. (XI.24.) SZCSM rendelethez)

Értesítés a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás biztosításáról (6.sz. melléklet a 9/1999. (XI.24.) SZCSM rendelethez)

Egyéni nyilvántartás (törzslap) (1993. évi III. törvény 18. § - 20. §-ban foglalt adatokról)

Étkeztetésre vonatkozó igénybevételi napló a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1/2000. (I.7.) SZCSM 4. sz. melléklete szerint.

Megállapodás (a 9/1999. (XI.24.) SZCSM rendelet 14. § (2) bekezdése alapján) e rendelet mellékletében foglaltak.

A szolgáltató és az igénybevevő közötti kapcsolattartás módja:

- Személyes kapcsolattartás
- Gondozónők általi kapcsolattartás
- Hozzá tartozók általi kapcsolattartás
- Főzőkonyhával a kapcsolattartás

Az ellátott jogviszony megszűnése:

Az ellátotti jogviszony megszűnik:

- Az ellátásra jogosult kérelme alapján
- A jogosult halálával
- Az intézmény jogutód nélküli megszűnésével

VI. A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja:

Az intézmény működéséről a település lakosai részére rendszeres, és minden lakos számára hozzáférhető tájékoztatást kell nyújtani.

Ennek érdekében a közzététel formái:

- Szórólapok, információs anyagok
- Helyi médiák
- Házi orvosok, szociális szolgáltatást végzők tájékoztatása
- Fogyatékosok civil szervezeti, érdekképviselői szervezetinek tájékoztatása
- Polgármesteri Hivatal hirdető tábláján információ, tájékoztató anyagok elhelyezése
- Települési honlapon való tájékoztatás
- ESZI honlapon való tájékoztatás
- Egyéb fórumokon való megjelenés

VII. Az ellátottak és a személyes gondoskodást végző személyek jogainak védelmével kapcsolatos szabályok:

Az ellátottak jogainak védelmével kapcsolatos szabályok:

Az étkeztetést igénybevevők, panaszukkal az intézményvezetőhöz fordulhatnak, aki köteles az előterjesztett panaszt 15 napon belül kivizsgálni és a panasztevőt a panasz kivizsgálásának eredményéről írásban értesíteni.

A panaszt tevő panaszával az intézmény fenntartójához fordulhat, ha a panasz kivizsgálására jogosult, határidőben nem intézkedik, vagy a tett intézkedéssel nem ért egyet.

Az étkeztetést igénybevevők, illetőleg az azt végző személyek személyiségi jogainak védelme a hatályos jogszabályok (így különösen a Polgári Törvénykönyv, illetőleg az adatvédelmi törvény) rendelkezései alapján történik.

Az ellátottak jogainak védelme érdekében az ellátott jogi képviselő is közreműködhet.

A személyes gondoskodást végzők védelmével kapcsolatos szabályok:

A szociális ágazatban foglalkoztatottak, vagy munkaviszonyban álló személyek esetében biztosítani kell, hogy a munkavégzéshez kapcsolódó megbecsülést megkapják, tiszteletben tartsák emberi méltóságukat és személyiségi jogaikat, munkájukat elismerjék, valamint a munkáltató megfelelő munkavégzési körülményeket biztosítson számukra.

Budapest 2014. április 1.

Stefkóné Szombathy Éva
egységvezető

Házi segítségnyújtás

I.A szolgáltatás célja, feladata, különösen a megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása, létrejövő kapacitások, nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek leírása:

Budapest, Főváros XV. kerületében a Területi Gondozás intézményei a koruk egészségi állapotuk, vagy szociális helyzetük miatt az életvitelükhöz, ellátásukhoz segítségre szoruló emberek minél szélesebb körű ellátásának biztosítására működnek.

Olyan gondozási forma biztosítása, amely az igénybe vevő önálló életvitelének fenntartását-szükségleteinek megfelelően- saját lakásán, saját lakókörnyezetében biztosítja.

Az ellátást igénybe vevővel segítő kapcsolat kialakítása és fenntartása:

- Az orvos előírása szerinti alapvető gondozási, ápolási feladatok ellátása
- Segítségnyújtás a higiénia megtartásában
- Közreműködés az ellátást igénybe vevő háztartásának vitelében
(bevásárlás, takarítás, gyógyszer felíratás, kiváltás)
- Segítségnyújtás az ellátást igénybevevőnek a környezetével való kapcsolattartásban
- Segítségnyújtás az ellátást igénybe vevőt érintő veszélyhelyzet kialakulásának megelőzésében, a kialakult veszélyhelyzet elhárításában
- Az ellátást igénybevevő segítése a számukra szükséges szociális ellátásokhoz való hozzájutásban
- Szükség esetén a bentlakásos szociális intézménybe történő beköltözés segítése

Amennyiben a házi segítségnyújtás során szakápolási feladatok ellátása válik szükségessé, a házi segítségnyújtást végző személy kezdeményezi az otthonápolási szolgálat keretében történő ellátást.

Házi gyermekfelügyelet:

A Gyermekvédelmi Törvény alapján kötelező feladatként ellátandó házi gyermekfelügyeletet 2006 óta az ESZI a Házi segítségnyújtáson belül biztosítja.

„FIÓKA” Gyermek és Ifjúságjóléti Központ jelzése alapján látjuk el a feladatot.

A szolgáltatást három telephelyen biztosítjuk a Területi Gondozás Házi Segítségnyújtása érdekében:

- Arany János u. 51. – 63 fő
- Klebelsberg K. u. 20/a – 81 fő
- Kontyfa u. 3. – 63 fő

II. Más intézményekkel történő együttműködés módja:

A Területi Gondozás szakmai munkája során folyamatosan arra törekszik, hogy kapcsolatrendszerét más intézményekkel fenntartsa és lehetősége szerint, tovább bővítse. Célunk mind inkább az, hogy az intézményekkel való kapcsolatunk élő, oda-vissza alapon működő legyen. Ezen belül teret adva mind a szakmai fejlődésre, gyakorlati konzultációkra, személyes találkozásokra is.

Rendszeres kapcsolatot tartunk fenn:

- Intézmény fenntartójával
- Regionális módszertani intézménnyel
- Továbbképző intézményekkel
- Egészségügyi szakellátást nyújtó intézményekkel (kórházakkal, szakrendelőkkel)
- Házi orvosokkal, kezelőorvosokkal
- Egyházakkal
- Társintézményekkel
- Oktatási – nevelési intézményekkel
- Különböző gyógyászati segédeszközt forgalmazó cégek képviselőivel
- Ellátást igénybe vevő hozzátartozóval és egyéb segítő kapcsolataival
- Ellátottak jogait képviselni hivatott szervezetekkel
- Időügyi Tanáccsal

III. Ellátandó célcsoport jellemzői, köre:

Házi segítségnyújtás keretében gondoskodni kell:

- Azokról az időskorú személyekről, akik otthonukban önmaguk ellátására saját erőből nem képesek és róluk nem gondoskodnak
- Azokról a pszichiátriai betegekről, fogyatékos személyekről, valamint szenvedélybetegekről, akik állapotukból adódóan az önálló életvitellel kapcsolatos feladataik ellátásában segítséget igényelnek, de egyébként önmaguk ellátására képesek
- Azokról az egészségi állapotuk miatt rászoruló személyekről, akik ezt az ellátási formát igénylik
- Azokról a személyekről, akik a rehabilitációt követően a saját lakókörnyezetükbe történő visszailleszkedés céljából támogatást igényelnek önálló életvitelük fenntartásához.

A házi gondozó feladatai ellátása során segítséget nyújt ahhoz, hogy az ellátást igénybe vevő fizikai, mentális, szociális szükséglet:

- Saját környezetében
- Életkorának, élethelyzetének és egészségi állapotának megfelelően
- Meglévő képességének fenntartásával, felhasználásával, fejlesztésével biztosított legyen

IV. Feladat ellátás szakmai tartalma, módja a biztosított szolgáltatások formái, rendszeressége:

Az ellátási forma igénylését a rászoruló, a környezete, az egészségügyi alapellátás, a kórház jelentheti a Szolgáltatnak. Az ellátás szükségességének igazolásához orvosi vélemény és a térítési díj megállapításához jövedelemigazolás szükséges, kérelemmel együtt. Az ellátási forma határozatlan időre vehető igénybe.

A főállású szociális gondozók minden olyan gondozási tevékenységet ellátnak, amire egy háztartásban szükség van (bevásárlás, takarítás, mosás, ügyintézés) ahhoz, hogy az ellátást igénybevevő testi, környezeti és fiziológiás szükségleteit és amennyire lehetséges pszichés és mentális szükségletei is kielégítésre kerüljenek.

A szakképzett szociális gondozók sem végeznek az egészségügyi alapellátás körébe tartozó tevékenységet. A szociális gondozók a gondozottak hivatalos ügyeit is intézik, ha erre a gondozott nem képes. Nagyon sok esetben a szociális gondozók jelentik a külvilágot, a „családot” is a gondozottaknak, leküzdvé az izoláció biológiai, pszichés és szociális következményeit.

A fizetendő térítési díj mértékét a Budapest XV. kerületi Önkormányzat Képviselő-testülete rendeletben állapítja meg, a vonatkozó jogszabályi előírások, aktuális rendeletek szerint, a 1993. évi III. Tv, valamint a 29/1993.(II.17.) Korm. rendelet alapján.

A működéshez szükséges személyi feltételek :

- 1 fő egységvezető (felsőfokú szakirányú végzettség)
- 3 fő szociális gondozó csoportvezető (érettségi és szakirányú végzettség)
- 21 fő szociális gondozó (szakképzettek)
- 2 fő szociális asszisztens (érettségi)
- 1 fő szociális gondozó (házi gyermekfelügyelet)

Tárgyi feltételek:

- A három Idősek Klubja helyiségei és infrastruktúrája
- Az ESZI FORD Tranzit kisbusza
- Az ESZI Suzuki Wagon R személy gépkocsija

V. Az ellátás igénybevételének módja:

A szolgáltatás igénybevétele önkéntes, az ellátást az igénylő, illetve törvényes képviselője kérelmére, indítványára történik.

Házi segítségnyújtás igénybevételét megelőzően vizsgálni kell a gondozási szükségletet. A házi segítségnyújtást a megállapított napi gondozási szükségletnek megfelelő időtartamban, de legfeljebb napi 4 órában kell nyújtani. Igény esetén megoldott a délutáni és hétvégi gondozás.

Az egyéni gondozási tervben meg kell határozni:

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

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

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

Az ápolási tervben meg kell határozni:

- Az ellátást igénybe vevő egészségi állapotát
- Az ápolási tevékenység részletes tartalmát
- Az ellátást igénybe vevő önellátó képességének visszanyeréséhez szükséges segítő tevékenységet
- Az ápolás várható időtartamát
- Szükség szerint a más formában biztosítandó ellátás kezdeményezését (ápolóotthoni elhelyezés, fekvőbeteg-gyógyintézeti elhelyezés stb.)

Ápolási, gondozási feladatok

A feladatellátás tartalma:

Az ápolási, gondozási feladatok között el kell látni a következő tevékenységeket:

- Gyógyszer íratása, beszerzése
- Gyógyszer átadás, beadás
- Az ellátott mobilizálása
- Közreműködés a fertőzés és járvány kialakulásának megelőzésében

A személyi és lakókörnyezeti higiénia megtartásával kapcsolatos feladatok

A személyi higiéniaiával kapcsolatban:

- Mosdatás, fürdetés
- Kéz- és lábápolás
- Borotválás, hajvágás
- Öltöztetés

A lakókörnyezeti higiéniaiával kapcsolatban:

- A szennyes ruha, ágynemű összegyűjtése valamint tisztítása
- A lakásban jelentkező takarítási feladatok ellátása

Közreműködés a háztartás vitelében:

- Segítségnyújtás a bevásárlásban (élelmiszer, ruházat, kisebb berendezés)

Információnyújtás, tanácsadás:

Az ellátottak részére a szociális biztonság megteremtéséhez kapcsolódó ellátásokról és szolgáltatásokról megfelelő tájékoztatás nyújtása, az ellátások hozzáférhetőségével és az igénybevitelükre vonatkozó szabályokkal kapcsolatban. Tanácsadás a mindennapi élethez kapcsolódó problémák megoldásához (családi kapcsolatok erősítéséhez, munkavállalással kapcsolatosan stb.).

Ezen feladatok rendszeressége:

A feladatellátás történhet:

- Rendszeresen és
- Esetenként

A szolgáltató és az igénybevevő közötti kapcsolattartás módja:

- Személyes kapcsolattartás
- Gondozónők általi kapcsolattartás
- Hozzá tartozók általi kapcsolattartás

Az ellátott jogviszony megszűnése:

Az ellátotti jogviszony megszűnik:

- Az ellátásra jogosult kérelme alapján
- A jogosult halálával
- Az intézmény jogutód nélküli megszűnésével

VI. A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja:

Az intézmény működéséről a település lakosai részére rendszeres, és minden lakos számára hozzáférhető tájékoztatást kell nyújtani.

Ennek érdekében a közzététel formái:

- Szórólapok, információs anyagok
- Helyi médiák
- Házi orvosok, szociális szolgáltatást végzők tájékoztatása
- Fogytékosok civil szervezeti, érdekképviselői szervezetinek tájékoztatása
- Polgármesteri Hivatal hirdető tábláján információ, tájékoztató anyagok elhelyezése
- Települési honlapon való tájékoztatás
- ESZI honlapon való tájékoztatás
- Egyéb fórumokon való megjelenés

VII. Az ellátottak és a személyes gondoskodást végző személyek jogainak védelmével kapcsolatos szabályok:

Az ellátottak jogainak védelmével kapcsolatos szabályok:

Az intézmény szakmai tevékenységei során folyamatosan gondot fordít az igénybevevőket megillető alkotmányos jogok maradéktalan és teljes körű tiszteletben tartására

Az intézményi jogviszony keletkezésekor az intézmény tájékoztatást ad a jogosult és hozzátartozója számára:

- Az intézményben biztosított ellátás tartalmáról és feltételeiről
- Az intézmény által vezetett nyilvántartásokról
- Panaszjoguk gyakorlásának módjáról
- Az intézményi jogviszony megszűnésének eseteiről
- Az intézmény házirendjéről
- A fizetendő térítési díjról, teljesítési feltételeiről, továbbá a mulasztás következményeiről
- A jogosult jogait és érdekeit képviselő társadalmi szervezetekről

Az ellátott jogi képviselő a szolgáltatást igénybevevő részére nyújt segítséget jogai gyakorlásában. Működése során tekintettel van a személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. tv. rendelkezéseire.

Az intézményben jól látható helyen ki van függesztve az elérhetősége. A szolgáltatást nyújtó vezető az ellátottakat tájékoztatja az ellátott jogi képviselő által nyújtható segítségnyújtás lehetőségeiről.

A szolgáltatás vezető az ellátás igénybevételekor a fenntartó által jóváhagyott intézményi házirend egy példányát átadja a jogosultnak.

A személyes gondoskodást végzők védelmével kapcsolatos szabályok:

A szociális ágazatban foglalkoztatottak, vagy munkaviszonyban álló személyek esetében biztosítani kell, hogy a munkavégzéshez kapcsolódó megbecsülést megkapják, tiszteletben tartsák emberi méltóságukat és személyiségi jogaikat, munkájukat elismerjék, valamint a munkáltató megfelelő munkavégzési körülményeket biztosítson számukra.

Budapest 2014. április 1.

Stefkóné Szombathy Éva
egységvezető

Nappali ellátás

I. A szolgáltatás célja, feladata, különösen a megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása, létrejövő kapacitások, nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek leírása:

A Területi Gondozás keretein belül három telephelyen biztosítja az idősök nappali ellátását:

Arany Idősök Klubja -1153.Budapest Arany János u. 51.- 50 fő

Klebelsberg Idősök Klubja -1158. Budapest Klebelsberg K.u.20./a.- 60 fő

Kontyfa Idősök Klubja -1157 Budapest Kontyfa u. 3. - 70 fő

A nappali ellátás célja:

Az ellátást igénybe vevők részére szociális, egészségi, mentális állapotuknak megfelelő napi életritmust biztosító szolgáltatás nyújtása.

A nappali ellátás feladata:

- A napközbeni tartózkodás biztosítása
- A társas kapcsolatok kialakításának és fenntartásának biztosítása
- Az alapvető higiéniai szükségletek kielégítése
- A személyes tisztálkodás biztosítása, illetve
- A személyes ruházat tisztításának biztosítása
- Igény szerint az ellátottak napközbeni étkeztetésének megszervezése

Szolgáltatások nyújtása:

- Szabadidős programok szervezése
- Szükség szerint az egészségügyi alapellátás megszervezése, a szakellátáshoz jutás segítése
- Hivatalos ügyek intézésének segítése
- Életvitelre vonatkozó tanácsadás, életvezetés segítése

II. Más intézményekkel történő együttműködés módja:

Intézményünk szakmai munkája során folyamatosan arra törekszik, hogy kapcsolatrendszerét más intézményekkel fenntartsa és lehetősége szerint, tovább bővítse. Célunk mind inkább az, hogy az intézményekkel való kapcsolatunk élő, oda-vissza alapon működő legyen. Ezen belül teret adva mind a szakmai fejlődésre, gyakorlati konzultációkra, személyes találkozásokra is.

Rendszeres kapcsolatot tartunk fenn:

- Intézmény fenntartójával
- Regionális módszertani intézménnyel
- Továbbképző intézményekkel
- Egészségügyi szakellátást nyújtó intézményekkel (kórházakkal, szakrendelőikkel)
- Háziorvosokkal, kezelőorvosokkal
- Egyházakkal
- Társintézményekkel
- Oktatási – nevelési intézményekkel
- Különböző gyógyászati segédeszközt forgalmazó cégek képviselőivel
- Ellátást igénybe vevő hozzátartozóval és egyéb segítő kapcsolataival
- Ellátottak jogait képviselni hivatott szervezetekkel
- Időügyi Tanáccsal

III. Ellátandó célcsoport jellemzői:

1993. évi III. törvény a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról 65/F.§ (1.)

A hajléktalan személyek és elsősorban a saját otthonukban élő,

18. életévüket betöltött, egészségi állapotuk vagy idős koruk miatt szociális és mentális támogatásra szoruló, önmaguk ellátására részben képes személyek

18. életévüket betöltött, fekvőbeteg-gyógyintézeti kezelést nem igénylő pszichiátriai betegek, illetve szenvedélybetegek

3. életévüket betöltött, önkiszolgálásra részben képes vagy önellátásra nem képes, de felügyeletre szoruló fogyatékos, illetve autista személyek részére biztosít lehetőséget a napközbeni tartózkodásra, társas kapcsolatokra, valamint az alapvető higiéniai szükségleteik kielégítésére. Igény szerint pedig étkeztetést is biztosít.

65/F.§ (3.) A fenntartó a 92/B.§(1.) bekezdésének C. pontja szerinti szakmai programban meghatározhatja, hogy az intézmény az (1) bekezdésben meghatározottak közül melyik ellátotti csoportokat látja el. Ez a rendelkezés nem érinti a 86. § (2.) bekezdésének b) és d) pontja szerinti önkormányzatok ellátási kötelezettségét.

IV. A feladatellátás szakmai tartalma, módja, a biztosított szolgáltatások formái, rendszeressége:

A feladatellátás szakmai tartalma:

- A helyi igényeknek megfelelő közösségi programokat szervez, valamint helyet biztosít a közösségi szervezésű programoknak, csoportoknak,
- Biztosítja, hogy a szolgáltatás nyitott formában, az ellátotti kör és a lakosság által egyaránt elérhető módon működjön.

A biztosított szolgáltatások formái:

Fizikai ellátás: Létfontosságú személyi szükségletek kielégítése, amennyiben az szükséges, illetve meleg étel biztosítása igény esetén.

Mentális gondozás: a lelki sérülések megfelelő gondozása, segítségnyújtás a környezettel való kapcsolattartásban, krízishelyzetek kialakulásának megelőzése, és az izoláció elkerülése érdekében prevenciós munka.

Egészségügyi ellátás: felvilágosító előadások szervezése, tanácsadás az egészséges életmódról, gyógytorna lehetőségének biztosítása.

Szabadidős programok szervezése: az ellátást igénybe vevők részére sajtótermék, könyvek, kártya-és társasjáték illetve tömegkommunikációs eszközök biztosítása, és rendezvények szervezése

2013. február 1-től bevezetésre került a klubtagsági kártya. Ez a klubtagokat mindhárom Idősek Klubja programjain való részvételre feljogosítja.

Az ESZI együttműködési megállapodást kötött a kerületi közművelődési intézményekkel, valamint elkezdte a 60 + program bevezetésének előkészítését, a sikeres megvalósítás ütemezését.

Biztosított szolgáltatás rendszeressége:

Hétfőtől csütörtökig 7.30-tól 15.45 óráig. Pénteken 7.30-tól 14.30 óráig. A hétfégi ellátás biztosítására havi váltással más-más klub tart nyitva. Hétfégén 8.00-tól 13.00 óráig.

A fizetendő térítési díj mértékét a Budapest XV. kerületi Önkormányzat Képviselő-testülete rendeletben állapítja meg, a vonatkozó jogszabályi előírások, aktuális rendeletek szerint, a 1993. évi III. Tv, valamint a 29/1993.(II.17.) Korm. rendelet alapján.

Nappali ellátás személyi feltételei, létszáma:

- Arany János Idősek Klubja 1 fő klubvezető, 2 fő szociális gondozó
- Klebelsberg Idősek Klubja 1 fő klubvezető, 2 fő szociális gondozó
- Kontyfa Idősek Klubja 1 fő klubvezető, 2 fő szociális gondozó

Tárgyi feltételek:

- A három telephely helyiségei, infrastruktúrája (telefon, fax, fénymásoló)
- Az ESZI Suzuki Wagon R személy gépkocsija

V. Az ellátás igénybevételének módja:

A szolgáltatás igénybevétele a vonatkozó jogszabályi előírások szerint, az 1993.évi III.tv. valamint a 9/1999.(XI.24.) SzCsM rendelet alapján történik.

Az ellátás igénybevétele önkéntes, az igénylő, vagy törvényes képviselője az intézményvezetőnél benyújtott kérelem alapján igényelheti.

Ha az igénylő cselekvőképtelen, kérelmét a törvényes képviselője terjesztheti elő. Korlátozottan cselekvőképes személy kérelmét törvényes képviselője beleegyezésével terjesztheti elő.

Az ellátás igénybevételét a vezető döntése alapozza meg a benyújtott kérelem alapján.

Az intézmény vezetője az intézményi jogviszony létesítését megelőzően a következőkről gondoskodik:

- Kérelem nyilvántartásba vétele
- Az ellátott értesítése a szolgáltatás biztosításának kezdetéről, időtartamáról, a fizetendő - térítési díj megállapításáról, a fizetés módjáról, helyéről
- Megállapodás elkészítése
- Az ellátás igénybevételének feltétele a törvény által előírtaknak való megfelelés

Az intézményi jogviszony megszűnése

Az intézményi jogviszony megszűnik:

- Az intézmény jogutód nélküli megszűnésével
- A jogosult halálával
- A határozott időre szóló megállapodás határidejének lejártával

Az intézményi jogviszony megszüntetésre kerül:

- Az ellátást igénybe vevő saját kérésére
- Ha az ellátott a térítési díjat nem fizeti, és az intézményvezető felszólítására kötelezettségének nem tesz eleget
- Ha az ellátott előzetes bejelentés nélkül a szolgáltatást 30 napot meghaladó ideig nem veszi igénybe
- Ha az ellátott az intézmény házirendjét súlyosan megszegi

A szolgáltató és az igénybevevő közötti kapcsolattartás módja:

Az ellátást igénylő személlyel, illetve hozzátartozójával, törvényes képviselőjével a klub dolgozói rendszeres kapcsolatot tartanak.

- Személyesen
- Telefon
- Írásban

A hatékony szakmai munka érdekében az intézmény rendszeres kapcsolatot tart az Önkormányzat szociális, egészségügyi és oktatási intézményeivel, szolgáltatóival, a kerületi egyházakkal, fogyatékosok érdekképviselői szerveivel, gyógyászati segédeszközöket gyártókkal és forgalmazókkal, civil szervezetekkel.

VI. A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja:

Az intézmény működéséről a település lakosai részére rendszeres, és minden lakos számára hozzáférhető tájékoztatást kell nyújtani.

Ennek érdekében a közzététel formái:

- Szórólapok, információs anyagok
- Helyi médiák
- Házi orvosok, szociális szolgáltatást végzők tájékoztatása
- Fogyatékosok civil szervezeti, érdekképviselői szervezetinek tájékoztatása
- Polgármesteri Hivatal hirdetőtábláján információ, tájékoztató anyagok elhelyezése
- Települési honlapon való tájékoztatás
- ESZI honlapon való tájékoztatás
- Egyéb fórumokon való megjelenés

VII. Az ellátottak és a személyes gondoskodást végző személyek jogainak védelmével kapcsolatos szabályok:

Az ellátottak jogainak védelmével kapcsolatos szabályok:

Az intézmény szakmai tevékenységei során folyamatosan gondot fordít az igénybevevőket megillető alkotmányos jogok maradéktalan és teljes körű tiszteletben tartására

Az intézményi jogviszony keletkezésekor az intézmény tájékoztatást ad a jogosult és hozzátartozója számára:

- Az intézményben biztosított ellátás tartalmáról és feltételeiről
- Az intézmény által vezetett nyilvántartásokról
- Panaszjoguk gyakorlásának módjáról
- Az intézményi jogviszony megszűnésének eseteiről
- Az intézmény házirendjéről
- A fizetendő térítési díjról, teljesítési feltételeiről, továbbá a mulasztás következményeiről
- A jogosult jogait és érdekeit képviselő társadalmi szervezetekről

Az ellátott jogi képviselő a szolgáltatást igénybevevő részére nyújt segítséget jogai gyakorlásában. Működése során tekintettel van a személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. tv. rendelkezéseire.

Az intézményben jól látható helyen ki van függesztve az elérhetősége. A szolgáltatást nyújtó vezető az ellátottakat tájékoztatja az ellátott jogi képviselő által nyújtható segítségnyújtás lehetőségeiről.

A szolgáltatás vezető az ellátás igénybevételekor a fenntartó által jóváhagyott intézményi házirend egy példányát átadja a jogosultnak.

Az ellátottak speciális jogai:

- Akadálymentes környezet biztosítása
- Állapotfenntartás lehetőségeinek megteremtése
- Információkhoz, személyével összefüggő adatokhoz való hozzáférés biztosítása
- Személyi autonómiájának önrendelkezésének tiszteletben tartása, biztosítása
- Társadalmi integráció biztosítása

A személyes gondoskodást végzők védelmével kapcsolatos szabályok:

A szociális ágazatban foglalkoztatottak, vagy munkaviszonyban álló személyek esetében biztosítani kell, hogy a munkavégzéshez kapcsolódó megbecsülést megkapják, tiszteletben tartsák emberi méltóságukat és személyiségi jogaikat, munkájukat elismerjék, valamint a munkáltató megfelelő munkavégzési körülményeket biztosítson számukra.

Budapest 2014. április 1.

Stefkóné Szombathy Éva
egységvezető

Gondozó Ház

I. Szolgáltatások céljai, feladatai:

Az átmeneti elhelyezés célja azon időskorúak, valamint azok a 18. életévüket betöltött beteg személyek vehetők fel, akik, egészségi állapotuk és szociális helyzetük miatt nem maradhatnak otthonukban. Családi ellátásuk megoldhatatlan, illetve hozzátartozó hiányában lehetetlen. A rászorultak lakhatási problémája és rossz egészségi állapota veszélyezteti létfenntartásukat. Az átmeneti elhelyezést biztosító intézmény sok esetben kiküszöböli a tartós elhelyezést (pl. átmeneti egészségromlás, amely után visszahelyezhető saját környezetébe) vagy optimálisan eltolja az intézménybe kerülés időpontját, csökkenti a hosszú várakozási időt. Tehát az átmeneti ellátás célja biztonságos környezetben, koruknak és állapotuknak megfelelő ellátásban részesíteni a rászoruló embereket.

A szolgáltatás feladatai:

Gondozási tevékenység során az intézmény a szolgáltatását igénybevevő személy részére olyan fizikai, mentális és életvezetési segítséget nyújt, amelynek során az igénybevevő szociális, testi és szellemi állapotának megfelelő egyéni bánásmódban való részesítése keretében a hiányzó, vagy csak korlátozottan meglevő testi-szellemi funkcióinak helyreállítására kerül sor.

Ezek alapján a szolgáltatás feladata:

- Napi háromszori étkezés
- Szükség szerint ruházattal, illetve textíliával való ellátás
- Lakhatás, az éjszakai és nappali tartózkodás, nyugodt pihenés feltételeinek biztosítása
- A közösségi együttlét, közös szabadidő eltöltése, kulturális szórakozás lehetőségeinek biztosítása
- Mentális gondozás
- Egészségügyi alapellátás, szakorvosi ellátáshoz és kórházi kezelés hozzájutásáról való gondoskodás
- A megmaradt képességek fejlesztése, szinten tartása
- Gyógyszerellátás, az ápolási segédeszközökkel, rehabilitációs eszközökkel, valamint gyógyászati segédeszközökkel való ellátás
- Aktivitásának megőrzése
- 24 órás gondozás, személyre szóló bánásmód
- Családi és társadalmi kapcsolattartás feltételeinek biztosítása
- A hitélet gyakorlása, feltételeinek biztosítása

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

Gondozó Házi ellátásra legfeljebb egy évig kerülhet sor. A határidő leteltét megelőzően egy hónappal az intézmény vezetője megvizsgálja, hogy az ellátást igénybe vevő családi környezetébe visszahelyezhető-e, illetve ellátása személyes gondoskodás útján biztosítható-e. Ha az ellátást igénybe vevő családi környezetébe nem helyezhető vissza, az intézmény vezetője az ellátás időtartamát további egy évvel meghosszabbíthatja.

Ha az ellátást igénybe vevőt más, személyes gondoskodást nyújtó intézményben el lehet látni, a megfelelő intézménybe történő áthelyezés lehetőségéről az intézmény vezetője tájékoztatást ad. Az új intézménybe történő elhelyezésig az ellátást igénybe vevő ellátását változatlan feltételekkel kell biztosítani.

Létrejövő kapacitások:

Az Időskorúak Gondozó Házában az engedélyezett férőhelyek száma: 12 fő.

Nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek leírása:

Az intézmény biztosítja az ellátáshoz szükséges személyi és tárgyi feltételeket: a napi huszonnégy órás szolgálatot, egészségügyi ellátást, lakhatást, személyi tisztálkodási, étkezési lehetőséget, környezet, ruházat tisztántartását, közösségi együttlétre és látogatók fogadására alkalmas helyet, mentálhigiénés ellátást, szabadidős tevékenységet.

III. Más intézményekkel történő együttműködés módja:

Intézményünk szakmai munkája során folyamatosan arra törekszik, hogy kapcsolatrendszerét más intézményekkel fenntartsa és lehetősége szerint, tovább bővítse. Célunk mind inkább az, hogy az intézményekkel való kapcsolatunk élő, oda-vissza alapon működő legyen. Ezen belül teret adva mind a szakmai fejlődésre, gyakorlati konzultációkra, személyes találkozásokra is. „A Gondozó Ház együttműködik a házi segítségnyújtással, Idősek Klubjával, élvezve az integrált intézmény szakmák közötti együttműködés összes előnyét.

Rendszeres kapcsolatot tartunk fenn:

- Intézmény fenntartójával
- Regionális módszertani intézménnyel
- Továbbképző intézményekkel
- Egészségügyi szakellátást nyújtó intézményekkel (kórházakkal, szakrendelőkkal)
- Házi orvosokkal, kezelő orvosokkal
- Egyházakkal
- Társintézményekkel
- Oktatási – nevelési intézményekkel
- Különböző gyógyászati segédeszközt forgalmazó cégek képviselőivel
- Ellátást igénybe vevő hozzátartozóval és egyéb segítő kapcsolataival
- Ellátottak jogait képviselni hivatott szervezetekkel

IV. Az ellátandó célcsoport jellemzői:

Ellátandó célcsoport az átmeneti elhelyezésre szoruló idős emberek.

Jellemzőik: családi viszonyaik változása, felbomló kapcsolataik, egyedüllét, anyagi-, gazdasági helyzetük gyengülése, egészségi állapotuk romlása, aktivitás csökkenése, önellátási nehézségek, növekvő rászorultság, megváltozott igények, szerepek.

A jövedelmi viszonyokra jellemző, hogy az ellátottak többsége nyugdíjszerű jövedelemben részesül, amely többségükénél alacsony összegű - nem éri el a havi 90.000 Ft-ot.

A fizetendő térítési díj mértékét a Budapest XV. kerületi Önkormányzat Képviselő-testülete rendeletben állapítja meg, a vonatkozó jogszabályi előírások, aktuális rendeletek szerint, a 1993. évi III. Tv, valamint a 29/1993.(II.17.) Korm. rendelet alapján.

Egészségi állapotukat tekintve jellemző a hosszú ideje fennálló, többféle krónikus betegség megléte. Pl. Stroke, magas vérnyomás, diabetes, szív- és érrendszeri megbetegedések, kiválasztó szervek működési zavarai, mozgáskorlátozottság, csontok ellenálló képességének gyengülése, daganatok megléte, pszichés ártalmak, és az öregedéssel járó tipikus betegségek.

Legtöbbjükénél több tünet együttesen is előfordul. Szolgáltatás igénybevételének legfőbb oka, hogy betegségeik miatt, otthonukban önmagukat nem tudják ellátni, nagyfokú segítséget igényelnek a napi életvezetés terén: fürdetés, étkezés, gyógyszerezés.

Állapotuk miatt 24 órás állandó felügyeletet igényelnek.

Szociális jellemzők:

A szolgáltatás igénybevételének leggyakoribb oka az egészségi állapotban bekövetkező drámai változás, krízis, melyet sem az igénybe vevő, sem a hozzátartozók nem képesek önerőből kompenzálni. Az ellátottak általában egyedül élnek, hozzátartozóikkal nincs, vagy megromlott a kapcsolatrendszerük, vagy a távolság miatt nem képesek hozzátartozójuk mindennapos ellátására.

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

Gondozási tevékenység:

A Gondozó Ház a szolgáltatásait igénybe vevő személy részére fizikai, mentális és életvezetési segítséget nyújt a nap huszonnégy órájában, amelynek során az igénybe vevő szociális, testi és szellemi állapotának megfelelő egyéni bánásmódban való részesítése keretében a hiányzó, vagy a korlátozottan meglévő testi-szellemi funkcióinak megtartására, helyreállítására kerül sor.

Az igénybe vevő személyére szóló gondozási tervet készít a mentálhigiénés munkatárs.

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 követő egy hónapon belül készíti el az ellátásban részesülő személlyel foglalkozó team.

A gondozási terv típusa – egyéni gondozási terv -, amely a szociális szolgáltatást igénybe vevő ellátásához kapcsolódó gondozási feladatokat rögzíti.

A gondozási terv készítéséről és az abban meghatározott feladatok teljesítéséről csoportvezető gondoskodik. A gondozási tervet szakmai team készíti el, melynek tagja az intézményi orvos, a csoportvezető, a mentálhigiénés és a szociális gondozók.

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

Az egyéni gondozási terv tartalmazza:

- Az ellátott személy fizikai, mentális állapotának leírását
- Az állapotjavulás, illetve megőrzés érdekében szükséges, illetve javasolt feladatokat, azok időbeli ütemezését
- Az ellátott részére történő segítségnyújtás egyéb elemeit

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

Az egyéni gondozási tervet kidolgozó team évente – jelentős állapotromlás esetén annak bekövetkeztekor – átfogóan értékeli az elért eredményeket, és annak figyelembevételével módosítja az egyéni gondozási tervet.

Ápolási tevékenység:

Az ápolási tevékenység a feladatok ellátása során közvetlenül felmerülő és a Gondozó Ház keretei között biztosítható egészségi állapot helyreállítását célzó tevékenység.

Ha az ellátásban részesülő személy állapota miatt ápolásra is szorul, az egyéni gondozási terv részeként ápolási terv is készül. Az ápolási terv a Gondozó Házban tartózkodó ellátott részére nyújtott, jogszabályban meghatározott ápolási feladatok dokumentációja, amely az ápolásra szoruló személy állapotának javítására vonatkozó feladatokat, illetve az alkalmazható módszereket tartalmazza.

Az ápolási terv tartalmazza:

- Az ellátást igénybe vevő egészségi állapotának leírását
- Az ápolási tevékenység részletes tartalmát
- Az ellátást igénybe vevő önellátó képességének visszanyeréséhez szükséges segítő tevékenységet
- Az ápolás várható időtartamát
- Szükség szerint más formában biztosítandó ellátás kezdeményezését (fekvőbeteg gyógyintézeti elhelyezést stb.)

Az ápolási feladatok szakszerű ellátását a Gondozó Ház orvosa folyamatosan figyelemmel kíséri.

Étkeztetés

A Gondozó Ház az étkezést az igénybevevők életkori sajátosságainak, valamint az egészséges táplálkozás követelményeinek megfelelően nyújtja, a szociális étkeztetésre vonatkozó szabályok figyelembevételével.

A Gondozó Ház a szolgáltatást igénybe vevők étkeztetése keretében napi háromszori étkezést – ebből legalább egy alkalommal meleg ételt – biztosít.

Ha az ellátást igénybe vevő egészségi állapota indokolja, részére a Gondozó Ház – az orvos javaslatára – az előírásainak megfelelő étkezési lehetőséget (pl. diéta) biztosít.

A Gondozó Házban a fekvőbetegek ellátása során gondoskodni kell a rendszeres folyadékbevitelről is.

Ruházat, textília biztosítása

Az ellátást igénybe vevő a Gondozó Házban saját ruházatát használja.

Ha az ellátást igénybe vevő nem rendelkezik megfelelő mennyiségű és minőségű sajátruházattal, a teljes körű ellátás részeként a Gondozó Ház, az ellátott szükségletének megfelelően, adományból biztosítja azt.

A ruházat tisztításáról és javításáról a Gondozó Ház a házirendben meghatározott módon gondoskodik.

A Gondozó Ház a textíliával való ellátás keretében, valamint a személyi higiéné biztosítása érdekében ellátottanként:

- Három váltás ágyneműt
- A tisztálkodást segítő három váltás textíliát, valamint a tisztálkodáshoz szükséges anyagokat, eszközöket
- Az incontinens betegek ellátásához szükséges anyagokat, eszközöket szükség szerint biztosítja.

Egészségügyi ellátás

Az egészségügyi ellátás keretében a személyes gondoskodást nyújtó átmeneti elhelyezést biztosító idős Gondozó Háza gondoskodik az igénybe vevő:

- Egészségmegőrzését szolgáló felvilágosításról
- Rendszeres orvosi felügyeletről
- Szükség szerinti ápolásról
- Szakorvosi ellátásához való hozzájárulásról
- Kórházi kezeléshez való hozzájárulásról
- A hatályos jogszabályban meghatározott gyógyszerellátásról

A Gondozó Ház a rendszeres orvosi felügyelet keretében biztosítja az ellátást igénybe vevő egészségi állapotának folyamatos ellenőrzését, az egészségügyi tanácsadást, a szűrést, az orvos által elrendelt vizsgálat elvégzését – ha az intézmény keretei között megoldható -, gyógykezelését.

Az ellátásban részesülő személy részére előírt gyógyszer felhasználását a jogszabályban meghatározott nyilvántartó lapon rögzítik (I/2000.(I.7.)SZCSM rend.9.sz.m.) a szociális gondozók.

A Gondozó Ház szociális gondozói műszakonként az ellátottak egészségi állapotát érintő változásokról, illetve a velük kapcsolatos jelentősebb eseményekről sorszámozott eseménynaplót (átadó füzetet) vezetnek.

A Gondozó Háznak a jogszabály szerinti gyógyszercsoportokból rendelkezni kell az ellátásban részesülők rendszeres, illetve eseti gyógyszerükségletéhez igazodó, megfelelő mennyiségű készlettel.

Az alap gyógyszerkészletet havonta a Gondozó Ház orvosa állítja össze a csoportvezető javaslata alapján. Az alap gyógyszerkészlet összeállításánál figyelemmel kell lenni az ellátást igénybe vevők egészségi állapotára, valamint az esetleg előforduló sürgős ellátás esetére is.

Biztosítja továbbá a Gondozó Ház a jogszabályban előírt gyógyszercsoportba, valamint a rendszeres gyógyszerükséglet körébe tartozó gyógyszerek, továbbá a gyógyászati segédeszközök közül elsősorban a közgyógyellátási igazolványra felírható, illetve a társadalombiztosítás által támogatott gyógyszer és gyógyászati segédeszközöket.

Kivéve, ha az adott gyógyszercsoporton belül nincs közgyógyellátási igazolványra felírható gyógyszer, vagy nincs olyan közgyógyellátási igazolványra felírható gyógyszer, amely az adott betegség kezeléséhez megfelelő.

Mentálhigiénés ellátás:

A Gondozó Ház feladatkörében gondoskodik az ellátást igénybe vevő mentálhigiénés ellátásáról.

Ennek keretében biztosítja:

- A személyre szabott bánásmódot
- A konfliktushelyzetek kialakulásának megelőzése érdekében az egyéni, csoportos megbeszélést;
- A szabadidő kulturált eltöltésének feltételeit
- Az ellátottak családi és társadalmi kapcsolatai fenntartásának feltételeit
- A gondozási, illetve rehabilitációs tervek megvalósítását
- A hitélet gyakorlásának lehetőségét,
- Segíti, támogatja az intézményen belüli kis közösségek, társas kapcsolatok kialakulását és működését.

Az átmeneti elhelyezést nyújtó idősök Gondozó Házának mindent meg kell tennie az ellátást igénybe vevő testi-lelki aktivitása fenntartásának, megőrzésének érdekében.

Az ellátást igénybe vevő korának, egészségi állapotának, képességeinek és egyéni adottságainak figyelembevételével szükséges szervezni:

- Az aktivitást segítő fizikai tevékenységeket (séta, sporttevékenység stb.)
- A szellemi és szórakoztató tevékenységeket (pl. előadások, olvasás, felolvasás, rádióhallgatás, tévézés, kártya- és társasjátékok, vetélkedők, zenehallgatás, stb.)
- A kulturális tevékenységeket (pl. rendezvények, ünnepségek, névnapok, színház-, mozi-, múzeumlátogatások, kirándulások, kiállítások, stb.)

Az aktivitást segítő tevékenységeket – az ellátást igénybe vevők közreműködésével - a mentálhigiénés előre megtervezi és a megvalósítás folyamatosságát, rendszerességét biztosítja.

A Gondozó Házi életformához való alkalmazkodás elősegítése, az igénybe vevők mentálhigiénés ellátásának biztosítása a Gondozó Ház valamennyi dolgozójának a feladata.

A Gondozó Ház szervezi az ellátottak foglalkoztatását, valamint a meglévő képességek fejlesztését, szinten tartását.

Az ellátást igénybe vevő életkorának és egészségi állapotának megfelelően a foglalkoztatás lehet:

- Terápiás célú, képességfejlesztő;

A terápiás és képességfejlesztő foglalkoztatás célja a megmaradt képességek fejlesztése, szinten tartása.

Érték és vagyonmegőrzés:

Az érték- és vagyonmegőrzésre átvett tárgyakról a csoportvezető tételes felsorolás alapján átvételi elismervényt készít, és annak egy példányát átadja az ellátást igénybe vevőnek.

Az értéktárgyak átadását és átvételét két tanú jelenlétében kell elvégezni. Az értéktárgyak biztonságos megőrzéséről a csoportvezető gondoskodik.

Az ellátást igénybe vevőtől átvett készpénzt elsősorban az ellátást igénybe vevő, illetve törvényes képviselőjének meghatalmazása szerint az intézményben vagy pénzügyintézetben kell őrizni. A házirend tartalmazza, hogy milyen esetekben szükséges a készpénzt – pénzügyintézetben – betét formájában elhelyezni.

A készpénz betétben való elhelyezéséről, a pénz átvételétől számított négy munkanapon belül a csoportvezető gondoskodik. A készpénz betétben történő elhelyezéséig annak megőrzését a pénzügykezelési szabályzatban foglaltak szerint kell biztosítani.

A Gondozó Házban az ellátást igénybe vevő személy készpénzének kezelése saját, vagy törvényes képviselőjének írásbeli nyilatkozata szerint személyes nyilvántartású letét formájában is történhet.

A letétben elhelyezett készpénz elsősorban a személyes szükségletek kielégítését szolgálja.

A készpénz kezeléséről, a kezelésre jogosult személyekről, valamint a pénz felhasználásának és elszámolásának módjáról a Pénzügykezelési Szabályzat rendelkezik.

A Gondozó Házban elhunytak eltemettetésének megszervezése:

A Gondozó Házban elhunytakkal kapcsolatos teendők ellátását a csoportvezető szervezi.

Ennek keretében kell gondoskodni az elhunyt:

- Elkülönítéséről
- Végzettségére való felkészítéséről
- Ingóságainak számbavételéről, megőrzéséről, letétbe helyezéséről, az örökösöknek történő átadásáról

Az elhunyt ingóságairól a halál beálltát követően azonnal jegyzéket készít a haláleset időpontjában műszakot vezető dolgozó. A jegyzéket két tanúval alá kell írni.

A törvényes képviselő, valamint a közeli hozzátartozók értesítéséről a csoportvezetője legkésőbb a halálesetet követő napon gondoskodik. Az eltemettetés megszervezéséről, egyéb előzetes intézkedés hiányában az örökösök gondoskodnak.

A csoportvezető – amennyiben nincs, vagy nem lelhető fel az eltemettetésre köteles személy, vagy az eltemettetésre köteles személy nem gondoskodik a temetésről – az elhunyt személy köztemetésének elrendelése iránt intézkedik a haláleset szerint illetékes települési önkormányzatnál.

VI. Az ellátás igénybevételének módja:

A Gondozó Házban folyó személyes gondoskodás igénybe vétele önkéntes, az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője kérelmére, indítványára történik.

Ha az ellátást igénylő személy cselekvőképtelen, a kérelmet, illetve indítványt – az érintett személy véleményét lehetőség szerint figyelembe véve – a törvényes képviselője terjeszti elő.

A korlátozottan cselekvőképes személy a kérelmét, indítványát a törvényes képviselőjének bejegyzésével, vagy – ha e tekintetben a bíróság a cselekvőképességét nem korlátozta – önállóan terjesztheti elő.

Ha a törvényes képviselő ideiglenes gondnok, intézményi elhelyezésre vonatkozó kérelméhez, indítványához a gyámhivatal előzetes jóváhagyása is szükséges.

A Gondozó Házba való elhelyezés feltételei:

Az átmeneti elhelyezést nyújtó időskorúak Gondozó Házába olyan személy kérheti felvételét, aki részben önellátó és térben orientált.

Az előgondozás:

Az előgondozás során az előgondozást végző személy a helyszínen tájékozódik az ellátást igénybe vevő életkörülményeiről, szociális helyzetéről, egészségi állapotáról, valamint mérlegeli azt, hogy a Gondozó Ház szolgáltatása megfelel-e az igénybe vevő állapotának és szükségleteinek, valamint tájékoztatást nyújt a Gondozó Ház által biztosított szolgáltatásokról.

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

- Az igénybe vevő háziorvosával, kezelőorvosával az egészségi állapotára, illetve a korábbi gyógykezelésére vonatkozó adatok megismerése céljából,
- Az ellátást igénybe vevő törvényes képviselőjével, illetve legközelebbi hozzátartozójával.

Gondozó Házi ellátás esetében az előgondozást végző személy tájékoztatást nyújt az igénylőnek. A kérelem megérkezését követően az előgondozást el kell végezni. Az előgondozás elvégzését követően, az intézményi elhelyezést megelőzően az intézményvezető, vagy a megállapodás megkötésére feljogosított személy szóban vagy írásban tájékoztatja az ellátást igénybe vevőt, vagy törvényes képviselőjét a férőhely elfoglalásának kezdő időpontjáról, valamint az intézményi elhelyezéssel kapcsolatos egyéb teendőkről.

Az előgondozás során az előgondozást végző személy a 9/1999. (XI.24.) SzCsM rendelet 2. sz. melléklete szerinti adatlapot tölti ki.

A Gondozó Házi elhelyezés:

A csoportvezető az igények beérkezésének sorrendjében gondoskodik az ellátást igénylők elhelyezéséről.

A csoportvezető az ellátásra vonatkozó igényt a kézhezvétel napján nyilvántartásba veszi. A nyilvántartás sorszámozott, folyamatosan vezetett, amely az ellátásra vonatkozó igényeket és a megtett intézkedéseket időbeli sorrendben tartalmazza.

Ha az ellátásra vonatkozó igény férőhely hiányában nem teljesíthető, a csoportvezető erről – a nyilvántartásba vétel közlésével – írásban értesíti a jogosultat.

A csoportvezető a Gondozó Házi elhelyezés igénybevételének lehetőségéről írásban értesíti az igénylőt, illetve törvényes képviselőjét.

Az értesítés tartalmazza:

- Előgondozás időpontját
- A férőhely elfoglalásának kezdő időpontját
- A Gondozó Házi elhelyezéssel kapcsolatos egyéb teendőket

A csoportvezető szükség esetén segítséget nyújt a Gondozó Házba történő beköltözéshez, gondoskodik az elhelyezésről.

A Gondozó Házi ellátás igénybevételének időpontjában az egységvezető és az ellátást igénybe vevő, illetve törvényes képviselője megállapodást köt.

A megállapodás tartalmazza:

- A Gondozó Házi ellátás időtartamát a Gondozó Ház által nyújtott szolgáltatások formáját, módját és körét
- A térítési díj megállapítására, fizetésére vonatkozó szabályokat
- Az ellátás igénybevételének és megszüntetésének módját

A Gondozó Házi férőhely elfoglalását követően az orvos megvizsgálja az ellátást igénybe vevőt. A csoportvezető szükség esetén intézkedik a külön jogszabály szerinti ápolási, gondozási feladatok ellátásáról.

A szolgáltató és az igénybe vevő közötti kapcsolattartás módja:

A szolgáltatást igénybe vevő naponta többszöri kapcsolatban áll az intézmény szociális gondozóival, így kérését, problémáját személyesen tudja közvetíteni. A Gondozó Házban a szolgáltatást igénybe vevő hozzátartozói személyesen, telefonon, levélben, faxon és e-mailben is fel tudják venni a kapcsolatot a szolgáltatóval. A szolgáltatások szüneteltetését, illetve megszüntetését is lehet kérelmezni a fent említett csatornákon (pl. kórházi kezelés, elutazás), mely minden esetben írásban is történik.

Az intézményben az együttélés szabályait a házirend foglalja magába.

VII. A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja

Az intézmény működéséről a település lakosai részére rendszeres, és minden lakos számára hozzáférhető tájékoztatást kell nyújtani.

Ennek érdekében a közzététel formái:

- Szórólapok, információs anyagok
- Helyi médiák
- Házi orvosok, szociális szolgáltatást végzők tájékoztatása
- Fogytékosok civil szervezeti, érdekképviselői szervezetinek tájékoztatása
- Polgármesteri Hivatal hirdetőtábláján információ, tájékoztató anyagok elhelyezése
- Települési honlapon való tájékoztatás
- ESZI honlapon való tájékoztatás
- Egyéb fórumokon való megjelenés

VIII. Az ellátottak és a személyes gondoskodást végző személyek jogainak védelmével kapcsolatos szabályok

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

A szociális szolgáltatások biztosítása során tilos a hátrányos megkülönböztetés bármilyen okból, így különösen az ellátott neme, vallása, nemzeti, etnikai hovatartozása, politikai vagy más véleménye, kora, cselekvőképességének hiánya vagy korlátozottsága, születési vagy egyéb helyzete miatt.

Az ellátást igénybe vevő jövedelmi helyzetét csak a törvényben, illetve törvény felhatalmazása alapján készült kormányrendeletben meghatározott esetekben és feltételek mellett lehet vizsgálni.

Az ellátást igénybe vevőnek joga van az intézmény működésével, gazdálkodásával kapcsolatos legfontosabb adatok megismeréséhez.

A tájékoztató tartalmazza többek között:

- Gondozó Ház működési költségének összesítését
- Az intézményi térítési díj havi összegét
- Az egy ellátottra jutó havi önköltség összegét

A személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmény az általa biztosított szolgáltatást olyan módon végzi, hogy figyelemmel legyen az ellátást igénybe vevőket megillető alkotmányos jogok maradéktalan és teljes körű tiszteletben tartására

Különös figyelemmel:

- Az élethez, emberi méltósághoz
- A testi épséghez
- A testi-lelki egészséghez való jogra

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 egységvezető köteles biztosítani továbbá, hogy a Gondozó Házi elhelyezés során az ellátott egészségi állapotával, személyes körülményeivel, jövedelmi viszonyaival kapcsolatos információkról más ellátást igénybe vevő, valamint arra illetéktelen személy ne szerezhesen tudomást, különösen figyelemmel az ellátást igénybe vevő szociális rászorultságára.

A Gondozó Házi ellátás nem korlátozhatja az ellátottat, a kisebb személyes tulajdonát képező tárgyai, illetve mindennapi használati tárgyai használatában, kivéve a házirendben meghatározott azon tárgyak körét, amelyek veszélyt jelenthetnek a Gondozó Házban élők testi épségére.

A csoportvezetőnek 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 a Gondozó Házban belüli és kívüli szabad mozgásra, figyelemmel a saját és társai nyugalma, biztonságára. A Gondozó ház házirendje meghatározza a Gondozó Házba történő távozás és visszatérés rendjét is.

Az ellátást igénybe vevőnek joga van családi kapcsolatainak fenntartására, rokonok, látogatók fogadására. Az egységvezető a házirendben szabályozott módon rendelkezik a látogatás rendjéről. A látogatók fogadása során figyelemmel kell lenni a Gondozó Házban élő más személyek nyugalma is.

Amennyiben a Gondozó Házban ellátott személy betegsége miatt ápolásra, gyógykezelésre szorul, ellátása során figyelemmel kell lenni az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény (a továbbiakban: Eü.tv.) betegek jogait szabályozó rendelkezéseire.

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

Az egyes ellátotti csoportok speciális jogai:

A Gondozó Házi ellátást igénybe vevő személynek, törvényes képviselőjének joga van:

- Az ellátott állapotával kapcsolatos információk megismerése
- Az akadálymentes környezet biztosítására
- Az információkhoz, az ellátottat érintő legfontosabb adatokhoz való hozzáférés biztosítására
- A képességek, készségek fejlesztésére, illetve az állapotfenntartás vagy javítás lehetőségeinek megteremtésére
- Az önrendelkezés elvére
- Társadalmi integrációjukhoz való jogra, más személyekkel történő kapcsolat létesítésére, kapcsolattartásra, valamint intézmények, szolgáltatások igénybevételére, elérésére

Korlátozó intézkedések:

Veszélyeztető magatartásnak minősül, ha az ellátott pszichés állapotának zavara következtében saját vagy mások életére, egészségére, testi épségére jelentős veszélyt jelenthet, de a megbetegedés jellegére tekintettel a sürgős intézeti gyógykezelésbe vétel nem indokolt.

Közvetlen veszélyeztető magatartásnak minősül, ha az ellátott pszichés állapotának akut zavara következtében saját vagy mások testi épségére, egészségére, életére közvetlen és súlyos veszélyt jelent.

A korlátozó intézkedések alkalmazására vonatkozó szabályok:

Ha az ellátott pszichés zavarának következtében veszélyeztetővé válik, de betegsége jellegére tekintettel sürgős intézeti gyógykezelése nem indokolt, akkor korlátozó intézkedés alkalmazható. Korlátozó intézkedés csak a pszichés megnyugtató megkísérlésének sikertelensége után alkalmazható!

Elrendelésekor az 1/2000 (I. 7.) SzCsM rendelet 6. sz. mellékletben előírt adatlapot, betétlapot kell alkalmazni. A korlátozó intézkedés időtartama alatti megfigyeléseket, állapotleírást a betétlapon kell részletesen feltüntetni. A kitöltött adatlapot a gondozási tervhez kell csatolni.

Korlátozó intézkedés alkalmazására csak az ellátott pszichés megnyugtatójának megkísérlését követően kerülhet sor. A korlátozó intézkedés, eljárás – a szabad mozgásban történő korlátozás, illetve farmakoterápia, a gondozóházon belüli elkülönítés, vagy ezen eszközök komplex alkalmazása – nem lehet büntető jellegű, és csak addig tarthat, illetve az adott helyzethez igazodóan csak olyan mértékű és jellegű lehet, amely a veszély elhárításához feltétlenül szükséges.

A korlátozó intézkedés, eljárás alkalmazásának elrendelésére a Gondozó Ház orvosa, az orvos elérhetőségének hiányában a csoportvezető jogosult. Ez utóbbi esetben az orvost azonnal értesíteni kell a korlátozó intézkedés, eljárás alkalmazásáról, és azt a gondozóház orvosának jóvá kell hagynia. A döntést a korlátozó intézkedés, eljárás alkalmazását megelőzően, ha ez nem lehetséges, az intézkedés megtételét követően azonnal a külön jogszabályban meghatározott írásos formában dokumentálni kell. Az intézkedés csak addig maradhat fenn, amíg a veszélyeztető vagy közvetlen veszélyeztető állapot tart.

A Gondozó Ház orvosa a korlátozó intézkedés, eljárás alkalmazásáról tájékoztatja az egység vezetőjét. Az egységvezető feladata az intézkedéshez szükséges feltételek, illetve szükség esetén a többi ellátott védelmének biztosítása. Az egységvezető negyvennyolc órán belül köteles tájékoztatni az ellátott-jogi képviselőt a korlátozó intézkedés, eljárás tényéről.

Az akadályozott személy jogainak érvényesülése érdekében figyelemmel kell lenni az akadálymentes környezet, az információhoz való hozzájutás, az állapotfenntartás biztosítására. Biztosítani kell az önrendelkezés elvét, akadályozott személy életvitelével kapcsolatos döntéseinek tiszteletben tartását. Biztosítani kell más személyekkel a kapcsolattartás lehetőségét, valamint intézmények, szolgáltatások igénybevételének lehetőségét.

A korlátozó intézkedés feloldásáról történő tájékoztatással egyidejűleg az adatlap másolatát át kell adni, illetve meg kell küldeni az ellátottnak, valamint törvényes képviselőjének.

A korlátozó intézkedés alkalmazásáról szóló részletes eljárásrendet házirendben kell rögzíteni, amelynek tartalmaznia kell:

- Az intézmény munkarendjét figyelembe véve a korlátozó intézkedés elrendelésének szabályait
- A korlátozó intézkedés egyes formái mellé rendelt maximális időtartamot
- A korlátozó intézkedés egyes formái mellé rendelt megfigyelés szabályait
- A korlátozás feloldásának szabályait
- A panaszjog gyakorlásának részletes szabályait

A Gondozó Házba történő felvételkor az egységvezető írásos formában tájékoztatja az ellátást igénybe vevőt, illetve törvényes képviselőjét:

- Az ellátotti jogokról a korlátozó intézkedés alkalmazása esetén
- Az ellátott-jogi képviselő elérési lehetőségéről.
- A panaszjog lehetőségéről, gyakorlásának szabályairól

A tájékoztatót az ellátott, törvényes képviselője és az egységvezetője aláírják.

Az ellátottat szóban tájékoztatni kell a korlátozó intézkedés végrehajtása előtt annak elrendeléséről és formájáról, valamint a korlátozó intézkedés feloldásáról.

Az ellátott törvényes képviselőjét tájékoztatni kell a korlátozó intézkedés végrehajtása előtt, halaszthatatlan esetben a végrehajtás alatt vagy azt követően 3 napon belül a korlátozó intézkedés elrendeléséről és formájáról, a korlátozó intézkedés feloldásáról.

A korlátozó intézkedés, eljárás alkalmazása ellen az ellátást igénybe vevő vagy törvényes képviselője panasszal élhet a gondozóház fenntartójánál. A panasz kivizsgálásához és a döntéshez a fenntartó szakértőként pszichiáter szakorvost vesz igénybe.

A szociális szolgáltatást végzők jogai:

A szociális ágazatban foglalkoztatottak, vagy munkaviszonyban álló személyek esetében biztosítani kell, hogy a munkavégzéshez kapcsolódó megbecsülést megkapják, tiszteletben tartsák emberi méltóságukat és személyiségi jogaikat, munkájukat elismerjék, valamint a munkáltató megfelelő munkavégzési körülményeket biztosítson számukra.

Tájékoztatási kötelezettség:

A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás feltételeiről a kérelem benyújtásakor a kérelmezőt tájékoztatni kell. Az ellátás megkezdésének legkorábbi időpontjáról a csoportvezető a jogosultat, illetve hozzátartozóját értesíti.

Az értesítés, illetőleg tájékoztatás tartalmazza:

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

A csoportvezető köteles értesíteni, illetve tájékoztatni a jogosultat és az általa megjelölt hozzátartozóját:

- A jogosult állapotáról, annak lényeges változásáról
- Az egészségügyi intézménybe való beutalásáról
- Az ellátás biztosításában felmerült akadályoztatásról, az ellátás ideiglenes szüneteltetéséről
- A díjfizetési hátralék következményeiről, valamint a behajtás érdekében kezdeményezett intézkedéséről.

A jogosultak érdekvédelme:

A csoportvezető az ellátás igénybevételekor a fenntartó által jóváhagyott Gondozó Házi Házirend egy példányát átadja a jogosultnak. Egyébként a Házirendet a Gondozó Házban jól látható helyen ki kell függeszteni, és gondoskodni kell arról, hogy az a jogosultak hozzátartozói, és a Gondozó Ház dolgozói számára folyamatosan hozzáférhető legyen.

Feladatkörök bemutatása:

Az csoportvezető feladatköre:

- A Gondozó Ház munkájának szervezése, irányítása, ellenőrzése, a feladatok időben történő elvégzése, a rendeltetésszerű működés biztosítása.
- Az egységes szakmai szemlélet és színvonalas szakmai munka biztosítása.
- A szociális és mentális ellátás, foglalkoztatás közvetlen irányítása.

Mentálhigiénés szakember:

Szervezi a gondozóház ellátottjai részére a mentális, kulturális, és szabadidős tevékenységeket. A mentálhigiénés tevékenységbe bevonja a szociális gondozó munkatársakat is.

- Mindennapos gondozási feladatokat lát el az alapvető fizikai és mentális szükségletek kielégítésében
- Vezeti a gondozási naplót
- Segíti a pozitív gondolkodásmód kialakulását
- Tevékenysége során köteles szorosan együttműködni a szociális gondozókkal

Az ápoló- szociális gondozó munkatársak biztosítják a személyre szóló és szükséges egészségügyi és fizikai ellátást, részt vesznek a foglalkoztatásban és a mentálhigiénés ellátásban. A szociális és egészségügyi dolgozók rendelkeznek a hatályos jogszabály által előírt kötelező szakmai végzettséggel.

Feladatuk továbbá:

- Az ellátottak személyi higiénéjének megtartása, kialakítása
- Az általános állapot folyamatos megfigyelése, a változások észlelése
- Késztetés az egészséges életmódra
- Mobilizálás
- Gyógyszerelés, a gyógyszeresedés ellenőrzése
- A szociális gondozói feladatok ellátása
- A szociális gondozói dokumentáció vezetése

Az intézmény takarítását folyamatosan a takarító végzi, hagyományos kézi módszerekkel.

Az ellátást igénybe vevők ruhaneműinek és az intézmény textíliáinak mosását, vasalását és javítását a gondozók végzik.

Az intézmény dolgozói munkájuk során elfogadják és alkalmazzák az intézmény etikai kódexében foglaltakat.

Az ételmezt az intézmény külső cégtől vásárolja.

Az étel felszolgálása a gondozóház étkezőjében, vagy az ellátottak szobájában történik.

A diétás étrendet, az orvossal történt megbeszélést követően a külső cég dietetikusa állítja össze.

A szakmai egység létszáma és szakképzettség szerinti megoszlása

1 fő egységvezető	szociális végzettség
1 fő szociális-mentálhigiénés munkatárs	szociális-mentálhigiénés végzettség
5 fő szociális gondozó	szociális gondozó-ápoló
1 fő takarítónő	

Az intézményben foglalkoztatott személyek feladatukat az intézmény szervezeti és működési szabályzatában, a munkaköri leírásban és az adatvédelmi szabályzatban foglaltak szerint végzik.

Az intézményben szakmai foglalkoztatottak létszáma és képesítése megfelel az 1/2000. (I.7.) SzCsM rendelet 2. és 3. számú mellékletében előírtaknak.

Budapest 2014. április 1.

Stefkóné Szombathy Éva
egységvezető