



# **KOMPLEX SZAKMAI PROGRAM**

Hatályos: 2024. év december hó 1. napjától.

FEJEZETEK	TARTALOMJEGYZÉK	oldal
I.	MŰKÖDÉSRE VONATKOZÓ ÁLTALÁNOS ADATOK	3.
II.	AZ INTÉZMÉNY ÁLTAL NYÚJTOTT SZOLGÁLTATÁS CÉLJA	8.
III.	AZ INTÉZMÉNY ÁLTAL MEGVALÓSÍTANI KÍVÁNT PROGRAM KONKRÉT BEMUTATÁSA, A LÉTREJÖVŐ KAPACITÁSOK, A NYÚJTOTT SZOLGÁLTATÁSELEMEK, TEVÉKENYSÉGEK	10.
IV.	MÁS INTÉZMÉNYEKKEL TÖRTÉNŐ EGYÜTTMŰKÖDÉS MÓDJA	18.
V.	A FELADATELLÁTÁS SZAKMAI TARTALMA, MÓDJA, A BIZTOSÍTOTT SZOLGÁLTATÁSI ELEMEK	19.
VI.	AZ ELLÁTÁS IGÉNYBEVÉTELÉNEK MÓDJA	30.
VII.	A SZOLGÁLTATÁSRÓL SZÓLÓ TÁJÉKOZTATÁS HELYI MÓDJA	38.
VIII.	KIEGÉSZÍTŐ SZABÁLYOK	38.
IX.	SPECIÁLIS TARTALMI ELEMEK	40.
X.	ZÁRÓ RENDELKEZÉSEK	76.
MELLÉKLETEK	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Szervezeti és Működési Szabályzat</li> <li>2. Házirend</li> <li>3. Együttélési szabályok</li> <li>4. Megállapodások</li> <li>5. Megismerési nyilatkozat</li> </ol>	

Harmónia Integrált Szociális Intézmény Bács-Kiskun Vármegye

I. FEJEZET  
MŰKÖDÉSRE VONATKOZÓ ÁLTALÁNOS ADATOK

<b>Költségvetési szerv</b>		
<b>Neve</b>	Harmónia Integrált Szociális Intézmény Bács-Kiskun Vármegye	
Székhely elérhetőségei	címe,	6211 Kaskantyú, III. körzet tanya 1. sz.
telefon		78 / 446-160 +36 30/639-2409
telefonközpont		78 / 446-160 +36 30/639-2409
intézményvezető		+3630/381-4915
		<a href="mailto:palasti.viktor@harmoniaotthon.hu">palasti.viktor@harmoniaotthon.hu</a>
üzemeltetési csoport		+36 30/ 381 – 0266
		<a href="mailto:ugyvitel@harmoniaotthon.hu">ugyvitel@harmoniaotthon.hu</a>
adminisztrációs központ		<a href="mailto:titkarsag@harmoniaotthon.hu">titkarsag@harmoniaotthon.hu</a>
Web		<a href="http://www.harmoniaotthon.hu">www.harmoniaotthon.hu</a>
<b>Alapító Okirata</b>		A-299-2/2023
Kelte		Budapest, 2023. augusztus 01.
Alapítás időpontja		1990. április. 1.
Kiadója		dr. Pintér Sándor - belügyminiszter
<b>Alapító és irányító szerv neve</b>		Belügyminisztérium
Székhelye		1051 Budapest, József Attila utca 2-4.
<b>Középirányító szerv neve</b>		Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság
Székhelye		1132 Budapest, Visegrádi u. 49.
<b>Fenntartó szerv neve</b>		Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság
Székhelye		1132 Budapest, Visegrádi u. 49.
Költségvetési szerv illetékessége, működési köre		Bács-Kiskun vármegye, kivéve alapellátások
A költségvetési szerv államháztartási szakágazati besorolása		872000 Mentális, szenvedélybetegek bentlakásos ellátása
Költségvetési szerv közfeladata		Az Sztv. szerinti szociális alap-, és személyes gondoskodás keretébe tartozó szakosított ellátás
A költségvetési szerv alaptevékenységének kormányzati funkció szerinti megjelölése	<b>kormányzati funkciószám</b>	<b>kormányzati funkció megnevezése</b>
	101126	Szenvedélybetegek rehabilitációs lakóotthoni ellátása

Harmónia Integrált Szociális Intézmény Bács-Kiskun Vármegye

	101134	Támogatott lakhatás szenvedélybetegek részére
	101142	Szenvedélybetegek nappali ellátása
	101144	Szenvedélybetegek közösségi alapellátása (kivéve: alacsonyközbű ellátás)
	101211	Fogyatékossgal élők tartós bentlakásos ellátása
	101215	Fogyatékossgal élők ápoló- gondozó lakóotthoni ellátása
	101214	Támogatott lakhatás fogyatékossgal élők részére
	102023	Időskorúak tartós bentlakásos ellátása
	102024	Demens betegek tartós bentlakásos ellátása
	107030	Szociális foglalkoztatás, fejlesztő foglalkoztatás
	042130	Növénytermesztés, állattenyésztés és kapcsolódó szolgáltatások
	081071	Üdülői szálláshely-szolgáltatás és étkeztetés
	013340	Az állami vagyonnal való gazdálkodással kapcsolatos feladatok
	101110	Bentlakásos, nem kórházi ellátás, ápolás
	107051	Szociális étkeztetés szociális konyhán
	107052	Házi segítségnyújtás
	101132	Szenvedélybetegek átmeneti ellátása
	102027	Szakápolási központ
Költségvetési szerv gazdálkodási besorolása	Önállóan működő költségvetési szerv. Pénzügyi, gazdálkodási feladatait az önállóan működő és gazdálkodó Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság látja el.	
Az intézmény azonosító adatai	Intézmény törzsszáma	341673
	Intézmény ÁHT száma	747800
	Intézmény bankszámlaszáma	10025004-00318620-00000000
	Intézmény adószáma	15341671- 2 – 03
	Statisztikai számjel	15341671 8720 322 03
Ellátási terület	Egyes szolgáltatások tekintetében országos, Bács-Kiskun vármegye, település szintű.	

## Harmónia Integrált Szociális Intézmény Bács-Kiskun Vármegye

Szervezeti forma	<p>A szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (továbbiakban: Sztv.) alapján szervezeti formája: integrált, több intézmény típus különálló, illetve részben különálló szervezeti egységekben történő megszervezésével:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ápolást, gondozást nyújtó intézményi ellátás – fogyatékos személyek otthona</li> <li>• nappali ellátás – szenvedélybetegek nappali ellátása</li> <li>• lakóotthoni ellátás – szenvedélybetegek rehabilitációs célú lakóotthona</li> <li>• lakóotthoni ellátás – fogyatékos személyek ápoló – gondozó célú lakóotthona</li> <li>• támogatott lakhatás szenvedélybetegek részére</li> <li>• támogatott lakhatás fogyatékkal élők részére</li> <li>• ápolást, gondozást nyújtó intézményi ellátás – idősök otthona</li> <li>• szakápolási központ</li> </ul>
Az intézmény feladatainak ellátásához rendelkezésre álló költségvetési előirányzat felhasználásáért felelős személy a költségvetési szerv vezetője	Palásti Viktor intézményvezető
Költségvetési szerv vezetőjének kinevezési rendje	A költségvetési szerv vezetőjét a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Főigazgatója, a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvényben (továbbiakban Kjt.) foglaltak szerint előkészített pályázat útján, legfeljebb 5 év határozott időtartamra bízza meg, illetve vonja vissza megbízását, továbbá gyakorolja felette a munkáltatói jogokat.
A költségvetési szerv képviselője	Külső szervek előtt az intézményvezető, távollétében az általa aktuálisan kijelölt helyettes.
Foglalkoztatottjaira vonatkozó foglalkoztatási jogviszony(ok) megjelölése	A közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény és a végrehajtásáról szóló Korm. rendelet (Kjt.), valamint munkaviszony a Munka Törvénykönyvéről szóló 2012. évi I. törvény, illetve a 2020. évi C. törvény az egészségügyi szolgálati jogviszonyról

### 1. táblázat

<b>Székhely, telephelyek, támogatott lakhatás helyszínek cím, elérhetőség, működési engedély adatváltozások</b>				
Szakfeladat	Cím, elérhetőség	Férőhely (fő)	Határozat száma	Tanúsítvány száma
<b>Székhely</b>				
Idősök otthona	6211 Kaskantyú, III. körzet tanya 1. sz. Tel/Fax: 78/ 446-160	50	BK/SZGYO/741-1/2024. BK/SZGYO/224-11/2021.	BK/SZGYO/741-6/2024.

Harmónia Integrált Szociális Intézmény Bács-Kiskun Vármegye

<b>Telephelyek</b>				
Haladás Otthon Kaskantyú	6211 Kaskantyú, Hunyadi u. 71. sz. Tel: 78/ 446-016	10	BK/SZGYO/954- 2/2021.	BK/SZGYO/741- 9/2024.
Szenvedélybetegek nappali ellátása	6211 Kaskantyú, III. körzet tanya 1. sz. Tel: 78/ 446-016	70	BK/SZGYO/226 -22/2019.	BK/SZGYO/741- 6/2024.
Bodza Lakóotthon Kaskantyú	6211 Kaskantyú, Szőlő. u. 32. sz. Tel: 78/ 446-117	10	BK/SZGYO/953- 2/2021.	BK/SZGYO/741- 10/2024.
Kék-Duna Otthon Solt	6320 Solt, Toldi M. u. 1. sz. Tel: 78/ 486-036	60	BK/SZGYO/314 -36/2017. BK/SZGYO/948 -2/2021 BK/SZGYO/119 -3/2024.	BK/SZGYO/741 -8/2024.
Kék-Duna Otthon Solt	6320 Solt, Toldi M. u. 1. sz. Tel: 78/ 486-036	8	BK/SZGYO/314 -36/2017. BK/SZGYO/948 -2/2021 BK/SZGYO/119 -3/2024.	BK/SZGYO/741 -8/2024.
Tóparti Lakóotthon Solt	6320 Solt, Kecskeméti út 7/A sz. Tel: 78/ 487-946	11	BK/SZGYO/957 -3/2024.	BK/SZGYO/957 -6/2024.
Napraforgó Lakóotthon Solt	6320 Solt, Balassi B. u. 13. sz. Tel: 78/ 488-281	12	BK/SZGYO/936 -2/2021.	BK/SZGYO/741 -7/2024.
Borostyán Otthon Szabadszállás	6080 Szabadszállás, Honvéd út 1. sz. <u>Tel: 76/ 354-108</u>	47	BK/SZGYO/949- 2/2021.	BK/SZGYO/741- 11/2024.
Szociális Szakápolási Központ Kalocsa	6300 Kalocsa, Kossuth L. u. 34-36.	36	folyamatban	folyamatban
<b>Támogatott lakhatás szolgáltatást biztosító ingatlanok címei</b>				
Bizalom Otthon Kaskantyú	6211 Kaskantyú, Kossuth Lajos utca 45.	5	BK/SZGYO/503 -25/2023.	BK/SZGYO/741 -6/2024.

## Harmónia Integrált Szociális Intézmény Bács-Kiskun Vármegye

Leander Otthon Kaskantyú	6211 Kaskantyú, III. körzet tanya 5.	12	BK/SZGYO/226 -22/2019.	BK/SZGYO/741 -6/2024.
Lilaakác Otthon Kaskantyú	6211 Kaskantyú, III. körzet tanya 8.	12	BK/SZGYO/226 -22/2019.	BK/SZGYO/741 -6/2024.
Jóreménység Otthon Tabdi	6224 Tabdi Liszt Ferenc utca 47/1.	12	BK/SZGYO/226 -22/2019.	BK/SZGYO/741 -6/2024.
Orgona Otthon Tabdi	6224 Tabdi, Liszt Ferenc utca 62/1.	12	BK/SZGYO/226 -22/2019.	BK/SZGYO/741 -6/2024.
Fortuna Otthon Tabdi	6224 Tabdi, Liszt Ferenc utca 68.	12	BK/SZGYO/226 -22/2019.	BK/SZGYO/741 -6/2024.
Harmatcsepp Otthon Solt	6320 Solt, Harmat u. 30.	2	BK/SZGYO/503 -26/2023.	BK/SZGYO/741 -6/2024.
<b>Fejlesztő foglalkoztatás</b>				
Fejlesztő foglalkoztatás	6211 Kaskantyú, III. körzet tanya 1. sz.	80	BK/SZGYO/ 314-29/2017.	BK/SZGYO/ 741-6/2024.
Fejlesztő foglalkoztatás	6320 Solt, Toldi M. u. 1.sz.	60	BK/SZGYO/ 314-29/2017.	BK/SZGYO/741- 6/2024.
Fejlesztő foglalkoztatás	6320 Solt, Harmat u. 30. sz.	10	BK/SZGYO/ 314-29/2017.	BK/SZGYO/ 741-6/2024.
Fejlesztőfoglalkoz tatás	6320 Solt, Kalimajor 1.sz.	10	BK/SZGYO/ 314-29/2017.	BK/SZGYO/ 741-6/2024.

### 2. táblázat

#### **Ellátottak köre ápolást gondozást nyújtó szolgáltatások estében**

- Fogyatékosággal élő személyek
- Időskorúak
- Szakápolást igénylők
- Szenvedélybetegek átmeneti otthona

#### **Ellátottak köre ápoló-gondozó célú lakóotthon esetében:**

- Fogyatékosággal élő személyek

#### **Ellátottak köre támogatott lakhatást nyújtó szolgáltatások esetében**

- Értelmi fogyatékos és más fogyatékosággal élő személyek
- Szenvedélybetegek

#### **Ellátottak köre szenvedélybetegek rehabilitációs célú lakóotthon esetében:**

- Szenvedélybetegek

## II. FEJEZET

### AZ INTÉZMÉNY ÁLTAL NYÚJTOTT SZOLGÁLTATÁS CÉLJA

A feladatellátás során **törekszünk arra**, hogy az általunk nyújtott szolgáltatásokat igénybevevő különböző ellátotti célcsoportokhoz tartozó személyek számára egyéni szükségletekhez igazodó, harmonikus élet feltételeit biztosítsuk, melyet kifejezni hívatott az intézmény „Harmónia” elnevezése és a megfogalmazott intézményi küldetés is.

Az ellátás iránti szükségletek a különböző célcsoportokhoz tartozó ellátottak esetében eltérő arányban és területen jelentkeznek. Amíg az idős ember számára elsősorban az alapszükségletek teljesítése, addig a fogyatékossgal élő személynek a biztonság, állandóság feltételeinek megléte, vagy éppen az őt gondozó személyzettel kialakult stabil kapcsolat iránti igényét jeleníti meg.

**Célunk és feladatunk** az, hogy a rendelkezésre álló személyi, tárgyi feltételek birtokában a szolgáltatást igénybevevők számára a lehető legmagasabb szakmai színvonalú ellátást, életminőséget biztosítsuk.

Tevékenységünk akkor válik hatékonná, ha azt körültekintően kialakított szervezeti struktúrában végezzük és felelősségteljesen használjuk fel a rendelkezésre álló erőforrásokat. Az intézményben olyan szellemi tőke koncentrálódik, amely lehetőséget ad az igényes munkavégzésre. A szaktudás koncentrálásával, a jó gyakorlatok adaptációjával törekszünk arra, hogy a szolgáltatás egységes elvek, értékek mentén valósuljon meg az integrált intézmény székhelyén és valamennyi telephelyén.

A **gondozási tevékenység** keretében a szolgáltatást igénybe vevő személyek részére úgy nyújtunk fizikai, egészségügyi, mentális és életvezetési segítséget, hogy az mindenesetben, folyamatosan az ellátást igénybevevők egészségügyi, szociális, testi és szellemi állapotának megfelelő, egyéni szükségletein alapul.

A bentlakásos intézményi szolgáltatást igénylők részére szükségletekhez igazodó, teljes körű ellátást, jelenleg ötszöri étkezést, szükség szerint ruházattal, textíliával való ellátást, mentális gondozást, egészségügyi ellátást, lakhatást, szocioterápiás és szabadidős foglalkozás-, illetve fejlesztő foglalkoztatás lehetőségét nyújtjuk komplex rehabilitációs szellemben. A többi szolgáltatási forma keretében elsősorban a re-integrációt lehetővé tevő, azt előkészítő rehabilitációs célú tevékenység folyik. Igény esetén utógondozást biztosítunk.

#### Célcsoportok

##### 1) Fogyatékos személyek

Három telephelyen, 85 fő fogyatékossgal élő személy részére nyújtunk szolgáltatást, akiknek ápolására, gondozására, fejlesztésére, foglalkoztatására csak ilyen típusú intézményi keretek között van lehetőség.



A **felvétel feltétele** önkéntesen, betöltött 18 életév, illetve törvényes képviselő által megfogalmazott kérelem, kezelőorvos, szakorvos szakvéleménye, házi orvos által is kiállított formanyomtatvány, valamint a benyújtott orvosi dokumentáció felhasználásával lefolytatott alapvizsgálat elvégzése. Az alapvizsgálat elvégzésével egyidejűleg a komplex szükségletfelmérést is el kell végezni.

Szakmai alapelvek, egyéni kötıdésék figyelembevétele mellett törekszünk az enyhe, középsúlyos és a súlyos fogyatékos személyek elkülönítésére annak érdekében, hogy a személyiség fejlesztés, állapot megőrzést-, javítást szolgáló szakmai munkánk a lehető leghatékonyabb legyen. Alapelvünk, hogy csak akkor, és annyit teszünk meg az ellátást igénybevevő helyett, illetve érdekében, amennyit a fizikai, egészségi, mentális állapota, szociális kompetencia fejlettsége indokol. Törekszünk arra, hogy biztosítsuk az állapotnak megfelelő autonómiát, döntési lehetőséget. Biztosítjuk a szinten tartó, képességfejlesztő foglalkoztatást, a sport és szabadidős tevékenység személyi, tárgyi feltételeit.

## **2) Idős személyek ellátása**

Az idős személyek ellátása 105 férőhelyen valósul meg 3 telephelyen. Ebbe az ellátási formába azok a személyek kérhetik felvételüket, akik a 36/2007. SZMM rendeletnek megfelelnek a 4 órát meghaladó gondozási igénnyel rendelkeznek, de rendszeres fekvőbeteg-gyógyintézeti kezelést nem igényelnek

Továbbá felvehető

- a) az a 18. életévét betöltött, betegség vagy fogyatékoság miatt önmagáról gondoskodni nem képes, de 4 órás gondozási szükséglettel rendelkező személy, akinek ellátása más típusú, ápolást-gondozást nyújtó intézményben nem biztosítható,
- b) a felvételt kérő és arra jogosult személlyel, az ellátás igénylésekor legalább egy éve együtt élő házastársa, élettársa, testvére és fogyatékos közeli hozzátartozója gondozási szükséglet hiányában is.

A 4 órás gondozási szükséglet bevezetése óta egyértelműen látható, hogy az ellátotti jogviszonyba kerülő személyek már nem csak intenzív gondozást igényelnek, hanem ápolást is, és azon belül egyre gyakrabban szakápolást.

Mindent megteszünk annak érdekében, hogy külön gondozási egységben kerüljenek elhelyezésre, ellátásra azok a személyek, akiknek középsúlyos, vagy súlyos demencia diagnózisát annak megállapítására jogosult szakértői vélemény alátámasztja.

### 3) Szenvedélybetegek

Nyolc telephelyen 85 fő szenvedélybeteg személy részére nyújtunk szolgáltatást, akiknek ápolására, gondozására, fejlesztésére, foglalkoztatására csak ilyen típusú intézményi keretek között van lehetőség.

A szolgáltatások összetett segítséget nyújtanak a rászoruló személyek önálló életvitelének és készségének megőrzéséhez, erősítéséhez. Az emberi méltóság elősegítése, önismeret erősítése, reális énkép fejlesztése, és az integráció elősegítése. Elsődleges célunk, hogy az egészségi, fizikai, mentális vagy szociális helyzete miatt hátrányos helyzetbe került, szenvedélybeteg személyek életvezetését segítsük.

### 4) Szakápolási központ

A szakápolási központban 36 személy részére nyújtunk szolgáltatást. A szociális ellátások speciális formája a szakápolási központ, ahol egyedi módon kapcsolódik össze a szociális gondoskodás és a szakápolás egyszerre. Ebbe az ellátási formába azok a személyek kérhetik felvételüket, akik betegségükből adódóan szakápolást igényelnek, de akut fekvőbeteg- gyógyintézeti ellátásra és állandó orvosi felügyeletre nem szoruló 18. életévüket betöltött személyek.

Az **intézményi ellátás iránti kérelem** beérkezését követően az intézményvezető által kijelölt személyek végzik el az ellátást igénylő előgondozását, idős ellátásra vonatkozó igény esetén a gondozási szükséglet vizsgálatát.

Fogyatékossgal élők esetében szükséges az előzetes alapvizsgálat elvégzése, továbbá komplex szükségfelmérésre is sor kerül.

Rehabilitációs célú lakóotthon esetében az a személy helyezhető el, aki rendelkezik szakorvosi szakvéleménnyel, illetve Kormányhivatal által kiadott, 3+2 évre történő igénybevételről szóló szakértői véleménnyel.

## III. FEJEZET

### AZ INTÉZMÉNY ÁLTAL MEGVALÓSÍTANI KÍVÁNT PROGRAM KONKRÉT BEMUTATÁSA, A LÉTREJÖVŐ KAPACITÁSOK, A NYÚJTOTT SZOLGÁLTATÁSELEMEK, TEVÉKENYSÉGEK

#### 1) Szakmai program tartalmi elemeit az alábbiak határozzák meg:

- **1993. évi III. törvény** a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról,
- **1997. évi CLIV. törvény** az egészségügyről,
- **1997. évi XLVII. törvény** az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről,
- **1998. évi XXVI. törvény** a fogyatékos személyek jogairól és esélyegyenlőségük biztosításáról,

---

## Harmónia Integrált Szociális Intézmény Bács-Kiskun Vármegye

---

- **1999. évi XLII. törvény** a nemdohányzók védelméről és a dohánytermékek fogyasztásának, forgalmazásának egyes szabályairól,
- **2003. évi CXXV. törvény** az egyenlő bánásmódról és az esélyegyenlőség előmozdításáról,
- **2007. évi XCII. törvény** a Fogyatékossgal élő személyek jogairól szóló egyezmény és az ahhoz kapcsolódó Fakultatív Jegyzőkönyv kihirdetéséről,
- **2011. évi CXII. törvény** az információs önrendelkezési jogról és az információs szabadságról,
- **2011. évi CXCI. törvény** a megváltozott munkaképességű személyek ellátásairól és egyes törvények módosításáról,
- **2012. évi I. törvény** a munka törvénykönyvéről,
- **2013. évi V. törvény** a Polgári Törvénykönyvről,
- **2013. évi CLXV. törvény** a panaszokról és a közérdekű bejelentésekről,
- **29/1993. (II. 17.) Korm. rendelet** a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások térítési díjáról,
- **191/2008. (VII. 30.) Korm. rendelet** a támogató szolgáltatás és a közösségi ellátások finanszírozásának rendjéről,
- **92/2008. (IV. 23.) Korm. rendelet** a fogyatékos személyek alapvizsgálatáról, a rehabilitációs alkalmassági vizsgálatról, továbbá a szociális intézményekben ellátott személyek állapotának felülvizsgálatáról,
- **141/2000. (VIII. 9.) Korm. rendelet** a súlyos fogyatékos minősítésének és felülvizsgálatának, valamint a fogyatékos támogatás folyósításának szabályairól,
- **369/2013. (X. 24.) Korm. rendelet** a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi szolgáltatók, intézmények és hálózatok hatósági nyilvántartásáról és ellenőrzéséről,
- **415/2015. (XII. 23.) Korm. rendelet** a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi igénybevevői nyilvántartásról és az országos jelentési rendszerről,
- **62/1997. (XII. 21.) NM rendelet** az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezelésének egyes kérdéseiről,
- **1/2000. (I. 7.) SZCSM rendelet** a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről,
- **3/2002. (II. 8.) SZCSM-EüM együttes rendelet** a munkahelyek munkavédelmi követelményeinek minimális szintjéről,
- **60/2003. (X. 20.) ESZCSM rendelet** az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről (ápolási terv),
- **37/2014. (IV. 30.) EMMI rendelet** a közétkeztetésre vonatkozó táplálkozás-egészségügyi előírásokról,
- **257/2000. (XII. 26.) Korm. rendelet** a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvénynek a szociális, valamint a gyermekjóléti és gyermekvédelmi ágazatban történő végrehajtásáról
- **2020. évi C. törvény** az egészségügyi szolgálati jogviszonyról
- **528/2020. (XI. 28.) Korm. rendelet** az egészségügyi szolgálati jogviszonyról szóló 2020. évi C. törvény végrehajtásáról
- a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Főigazgatója által kiadott utasításokban foglaltak,
- Szervezeti és Működési Szabályzat,
- Házirend,

- intézményi belső szabályzatok és eljárási utasítások, és egyéb dokumentumok.

**1) Az intézmény által nyújtott szolgáltatások kapcsolódása az ellátási területen - Bács-Kiskun vármegye - más szolgáltatók által nyújtott szolgáltatási kapacitásokhoz.**

**a) Bács-Kiskun vármegye szociális ellátórendszerére jellemző, hogy:**

- településeinek többségén biztosított a kötelezően előírt alapszolgáltatási formákhoz való hozzáférés,
- állami fenntartású intézmények területi elhelyezkedése egyenlőtlen, míg a vármegye északi és déli részei jól ellátottak, addig a középső területek - pl. idősök ellátása vonatkozásában – ellátatlan.
- a szakellátásban az állami intézményeken kívül jelentős a települési önkormányzatok, az egyházak és a civil szféra jelenléte is, csökkentve az állami intézményekre háruló ellátási feladatokat,
- az intézmények általános működési, tárgyi, személyi és szakmai feltételei jellemzően rendelkezésre állnak,
- szakmai létszámminimumok a legtöbb szolgáltatás és intézmény esetében biztosítottak,
- szakképzettségi arány a szolgáltatások és szakellátások esetében a jogszabályban előírt aránynál magasabb.

**2) Az integrált intézmény feladata**

A szakmai, gazdasági és technikai szempontból áttekinthető, gazdaságos, jól szervezett, hatékony, az ellátást igénybe vevő elégedettségét szolgáló, magas színvonalú szociális ellátás nyújtása.

Különböző célcsoportokhoz tartozó személyek külön telephelyeken történő ellátásának egységesítése oly módon, hogy a korábban önálló intézmények a szakmai identitásukat megőrizték.

Az intézmény szakmai és gazdasági tevékenységének fejlesztése, koordinálása, döntések előkészítése a különböző szakterületekre vonatkozó, a szakmai munka minőségjavítását szolgáló protokollok és továbbképzési anyagok kidolgozása, a székhelyen és a telephelyen dolgozó munkatársak bevonásával történik. A munkafolyamatok tényleges megvalósulása, azok ellenőrzése, nyomon követése és a mindennapi munkában történő érvényesítése a székhelyen és telephelyeken valósul meg. A kitűzött célok megvalósítása érdekében az alábbi munkacsoportok működnek:

**Szakmai munkacsoportok**

- telephelyvezetők,
- ápolási, gondozási feladatot ellátók (vezető ápoló, gondozási egységvezetők)
- szakápoló (vezető szakápoló)
- szociális, terápiás, fejlesztési, segítő feladatot ellátók

### Gazdasági, ügyviteli, munkacsoportok

- ügyviteli ügyintézők (ügyviteli csoportvezető),
- takarítók,
- mosó-, varrónők,
- portások,
- élelmezési munkacsoport,
- tervszerű, megelőző, karbantartó csoport

Munkánk során nem elhanyagolható szerepe van a dolgozók szakmai, elméleti tudásának. Másik intézményekben megismert, adaptált jó gyakorlatoknak. A szolgáltatást igénybevevők alkotta terápiás közösség gyógyító erejének. Nem elhanyagolható, az intézmény működése alatt szerzett több évtizedes tapasztalat, amelynek dokumentálására kiemelt hangsúlyt fordítunk. A felhasználók elégedettségét szolgáló munkánk ellátása során törekszünk a folyamatos megújulásra és ez a szemlélet a munkatársaktól nagy önállóságot, magas szintű szakmai tudást vár el.

### 3) Dokumentumkezelési feladatok

A megfogalmazott célok elérése érdekében folyamatosan, **írásban rögzítjük** a végzett tevékenységeket, eseményeket, mert ez a későbbiek során tájékozási pontot jelent a munkatársak számára, de egyben az ellenőrzéshez is segítséget nyújt.

**A pontos, naprakész dokumentáció további célja**, hogy biztosítsuk az individualizált (egyévre szabott) ápolást-gondozást, szocializációt, fejlesztést, rehabilitációt, egyben dokumentáltan kövessük az ellátást igénybevevők állapotában bekövetkezett változásokat. Tervezhetőbbé váljanak a gondozási, ápolási, fejlesztési, szocializációs, rehabilitációs feladatok, fokozzuk a dolgozók felelősségérzetét. Célja továbbá, hogy tegye bizonyíthatóvá a napi munka eredményességét. Legyen a team-munka fontos információs eszköze. Szükség esetén biztosítson jogi védelmet a dolgozók számára.

#### **A szakmai feladatellátás során keletkező dokumentum kritériumai**

- csak azokat az adatokat tartalmazza, amelyek a szolgáltatás igénybevétele során keletkeznek, illetve a hatékony szakmai munka végzéséhez elengedhetetlenül szükségesek,
- tükrözze az ellátás „folyamat” jellegét,
- legyen egyértelmű,
- ne jelentsen felesleges adminisztrációs terhet,
- tegye lehetővé a trendek követését, a tevékenység ellenőrzését.

#### **Dokumentáció előnyei**

- világos áttekintést ad az elvégzett, és elvégzendő feladatokról, miközben a folyamat újragondolására ösztönöz,
- biztonságot jelent a szolgáltatást végzők számára, mert segíti az információáramlást
- biztosítja az individuális ellátás megvalósítását,
- az ellátásban résztvevők számára hozzáférhető, visszakereshető adatokat, információkat tartalmaz,

## Harmónia Integrált Szociális Intézmény Bács-Kiskun Vármegye

- statisztikai adatok készítését, hatékonysági mutatók számítását, az ellenőrizhetőséget teszi lehetővé.

**Az intézményben nyújtott alábbi alap- és szakellátást érintő szolgáltatásokat 441 fő veheti igénybe a székhelyen és a telephelyeken.**

Ellátás helye	Sztv. szerinti besorolás	eng. létszám
Kaskantyú, III. körzet. tanya 1.	idősek otthona	50
Kaskantyú, Hunyadi u. 71.	szenvedélybetegek átmeneti otthona	10
Kaskantyú, III. körzet tanya 1.	szenvedélybetegek nappali ellátása	70
Kaskantyú, III. körzet tanya 1.	házi segítségnyújtás	60
Kaskantyú, III. körzet tanya 1.	szociális konyha	-
Kaskantyú, III. körzet tanya 1.	szenvedélybetegek közösségi alapellátása	-
Kaskantyú, Szőlő. u. 32.	szenvedélybetegek rehabilitációs célú lakóotthona	10
Kaskantyú, Kossuth u. 45.	Bizalom Otthon Kaskantyú	5
Kaskantyú, III. körzet tanya 5.	Leánder Otthon Kaskantyú	12
Kaskantyú, III. körzet tanya 8.	Lilaakác Otthon Kaskantyú	12
Tabdi, Liszt Ferenc utca 47/1.	Jóreménység Otthon Tabdi	12
Tabdi, Liszt Ferenc utca 62/1.	Orgona Otthon Tabdi	12
Tabdi, Liszt Ferenc utca 68.	Fortuna Otthon Tabdi	12
Solt, Harmat u. 30.	Harmatcsepp Otthon Solt	2
Solt, Toldi M. u. 1.	fogyatékos személyek otthona	60
Solt, Toldi M. u. 1.	idősek otthona	8
Solt, Balassi B. u. 13.	fogyatékos személyek ápoló – gondozó célú lakóotthona	12
Solt, Kecskeméti út 7/A	fogyatékos személyek ápoló – gondozó célú lakóotthona	11
Szabadszállás, Honvéd út 1.	idősek otthona	47

## Harmónia Integrált Szociális Intézmény Bács-Kiskun Vármegye

Kalocsa, Kossuth L. 34-36.	szakápolási központ	36
<b>Összesen</b>		<b>441</b>

4. táblázat

### 3) Az ellátásban a következő fő irányvonalnak kell érvényesülni

A gondozási egységekben az ápolási gondozási feladatokat, a gondozási egység céljának megfelelően, személyre szabottan végezzük. Munkánk komplex tevékenység, melynek célja az ellátást igénybevevő személyek (időskorú, demencia diagnózissal rendelkező, fogyatékossgal élők, szenvedélybeteg) szükségleteihez igazodó teljes ellátás, szükség szerint ápolás, gondozás, rehabilitáció, esetvitel, melynek mértékét és formáját mindenkor a segítségre szoruló testi, lelki és szociális állapotából fakadó, esetenként szakértő által megállapított szükségleteik határozzák meg.

#### Ápolási tevékenység

A személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmény által biztosított gondozási feladatok ellátása során közvetlenül felmerülő és a szociális intézmény keretei közt biztosítható egészségi állapot helyreállítását és fenntartását célzó tevékenység.

#### Szakápolási tevékenység

A szakápolási központban idősothtoni ellátásra gondozási szükséglettel rendelkező személyek ellátása történik, akik betegségükből adódóan szakápolást igényelnek.

#### Gondozási tevékenység

A személyes gondoskodást igénybe vevő személy részére nyújtott fizikai, mentális és életvezetési segítségnyújtás. A gondozás során az igénybe vevő hiányzó, vagy csak korlátozottan meglévő testi- szellemi funkcióinak helyreállítására kerül sor, szociális, testi és szellemi állapotának figyelembevételével.

#### Komplex rehabilitációs tevékenység

Olyan szervezett tevékenység, melyet az intézmény nyújt az ellátást igénybevevők számára, hogy a megmaradt képességeikkel az intézményben, majd lehetséges esetben az intézményen kívüli közösségben helyüket elfoglalhassák. Magába foglalja az orvosi, pedagógiai, foglalkoztatási, mentálhigiénés, elemi rehabilitáció, környezeti, szociális, egyéni érdekérvényesítő képesség fejlesztését, melyben az ellátást igénybe vevő aktívan részt vesz.

#### Előgondozás

Az intézménybe felvételt kérő személyek előgondozása egységes szempontok, a vonatkozó jogszabályok, alapján, történik.

#### Célja

- az elhelyezést kérő egészségi állapotának, szociális helyzetének megismerése,
- segítsen eldönteni, hogy az igénylő állapotának és szükségleteinek megfelel-e a választott szolgáltatási forma,

- a szolgáltatás biztosítása előtt tájékoztatást adunk az elhelyezést kérő 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 igényelt ellátásra,
- a szolgáltatás biztosításának előkészítése az igénybe vevő részére a fogadó intézményben, az intézményben élők és dolgozók felkészítése az új igénybe vevő fogadására, az intézménybe történő beilleszkedés zavartalan biztosítása érdekében,
- a fogyatékos személyek otthonában, illetve ápoló-gondozó lakóotthonban történő elhelyezéshez szükséges nagykorú fogyatékos személy,
- **alapvizsgálatának, komplex szükségletfelmérésének** előkészítése. Az **alapvizsgálat célja** az ellátást igénybevevő mentális, fizikai és egészségi állapotának felméréseivel annak megállapítása, hogy az ellátott számára mely ellátási típus és forma megfelelő, valamint az egyéni fejlesztési terv elkészítésének segítése,

### Intézményi életbe integrálás

**Célja:** az állapotstabilizálás szociális és terápiás munkatárs, fejlesztő pedagógus, (ápoló, gondozó).

- új ellátott bemutatkozása a közösség valamennyi tagja előtt az aktuálisan következő nagycsoport keretében történik, egészségi, fizikai mentális állapot, képességek, készségek, felmérése,
- házirend, részletes megismerése,
- lakószobában történő elhelyezkedése, beilleszkedés,
- foglalkozási, foglalkoztatási lehetőségek megismerése,
- orvosi vizsgálatok,

### „Otthon vagyok érzés” kialakítása, Ez időszak alatt

- terápiás munkatárs,
- ápoló-gondozói, fejlesztő pedagógusi, támogatás mellett megtörténik a közösségbe való beilleszkedés,
- erősödik az ellátást igénybevevő döntési, szociális kompetenciája,
- az ellátott a közösség aktív tagjaként – egészségi, fizikai és mentális állapota, képességei függvényében - fokozatosan képessé válik önálló, felelős döntések meghozatalára,
- életútelemzés elkészítés, mentális gondozási folyamat vezetése, alapján rövid és hosszú távú gondozási-, fejlesztési, rehabilitációs, szolgáltatási terv készül,

bekapcsolódik, aktívan részt vesz a szocioterápiás foglalkozásokba, szabadidős programokba,

- képességeinek megfelelően, fokozatosan elsajátítja a közösségen belül elvárt magatartás szabályait, megismeri, megtanulja szerepét, és annak megfelelően viselkedik,
- saját tettekért vállalt felelősségérzete erősödik,
- lehetőség van az intézmény által biztosított a fejlesztő foglalkoztatásba történő bekapcsolódásra, segítve ezzel is a tartós intézményi létforma elfogadását, idős és fogyatékkal élők esetében is.

### Továbblépési lehetőségek

- ápoló gondozó célú lakóotthon, rehabilitációs célú lakóotthon, támogatott lakhatás,



- program önkényes zárása (ebben az esetben a választott tartózkodási hely, lakóhely szociális alapellátó szolgálattal felvesszük a kapcsolatot, melynek során tájékoztatást adunk az intézményi ellátotti jogviszonyt megszüntető személy várható érkezéséről),
- saját otthonba-,
- önálló albérletbe költözés.

### **Gerontológiai gondozás**

A gerontológiai csoportok tagjai egészségi-, fizikai-, vagy mentális állapotuk miatt **véglegesen, vagy átmenetileg** nem tudnak a fent részletezett programba aktívan bekapcsolódni, illetve a szocioterápiás foglalkozásoknak időlegesen, vagy tartósan, csak egy – egy formáját tudják igénybe venni. **Célunk, hogy az** ellátást igénybevevők részére szükségleteikhez, képességeikhez, egészségi állapotukhoz, céljaikhoz igazodó **személyre szabott gondozással**, a lehető legoptimálisabb életminőséget biztosítsuk, miközben törekszünk a kóros öregség – és betegségtudat kialakulásának megelőzésére. Nyugodtabb, meghittebb környezetben, **speciális gondozási, foglalkozási programok** lehetőségét kínáljuk.

### **Utógondozás**

**Célunk** az ellátásból kikerülő személy állapotának figyelemmel kísérése, különös tekintettel a lakókörnyezetbe történő beilleszkedésre

**Családhoz költözők, önálló életet kezdők esetében**

#### **1) Adaptációs célú eltávozás**

Az egyéni gondozási, rehabilitációs, fejlesztési-, szolgáltatási tervben kitűzött célok megvalósulása esetén, és amennyiben egészségi-, mentális állapot, szociális háttér lehetővé teszi – szociális és társadalmi re-integrációja érdekében – írásban megfogalmazott kérelem alapján, adaptációs célú eltávozásra van lehetőség.

#### **a) Adaptációs célú eltávozásra bocsátás együttes feltételei**

befogadó nyilatkozat, mely tartalmazza az adaptációs időszakban a szociális biztonság garanciáit

- lakhatás
- munka
- jövedelem
- ellátott, hozzátartozó, illetve törvényes képviselő írásos kérelme,
- szakmai team írásbeli javaslatára épülő intézményvezetői engedély.

#### **b) Maximális időtartama**

folyamatosan igényelt – **3 x 30 nap** -,

30 naponkénti értékelés, amely az adaptációs eltávozáson lévő személy és a terápiás munkatárs személyes találkozója keretében történik, amelyre előzetesen egyeztetett időpontokban, és helyszínen kerül sor.

- Minden ciklus végén az ellátást igénybe vevő az intézménybe személyesen jelentkezik, beszámol életkörülményeiről, munkájáról stb. A beszámoló alapján készülő értékelést követő javaslat esetén történik meg a következő ciklusba való átlépés, a harmadik ciklus végén (vagy rövidebb adaptáció esetében annak végén) kedvező eredmények

esetén az intézményi jogviszony megszüntetésre kerül, életkörülményei és az problémamentes, az utógondozás telefonos megkeresés útján is elvégezhető.

### **Önkényesen távozóknak esetén**

Az utógondozás megfelelő előkészítésére nincs mód, de ha van távozási cím a birtokunkban, az adatvédelmi törvény betartása mellett tájékoztatjuk a hozzátartozókat/törvényes képviselőt az ellátott önkényes távozásának tényéről.

## **IV. FEJEZET MÁS INTÉZMÉNYEKSEL TÖRTÉNŐ EGYÜTTMŰKÖDÉS**

Munka kapcsolat kiépítése, működtetése szükséges, a szakmai munka hatékonyságának növelése, és az ellátást igénybevevők életminőségének javítása, és a hatékony rehabilitáció, re-integráció érdekében.

- **Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság** munkatársaival: szakmai, gazdálkodási kérdésekben esetenkénti konzultáció történik. Jogi állásfoglalással segítik munkánkat.
- **szociális alap és szakosított szolgáltatást nyújtó intézményekkel** kialakított együttműködések lehetővé teszik a felvételt kérők segítségét abban az esetben, ha nincs szabad férőhelyünk, hiszen tudjuk, hogy milyen szolgáltatási formák érhetők el a felvételt kérők környezetében. További lehetőség számunkra a szakmai tapasztalatcserék, továbbképzések szervezése, a más intézményekben megvalósított jó gyakorlatok megismerése és adaptációja.
- **intézmény székhelyén és telephelyein működő önkormányzatok:** intézményünk székhelye és telephelyeik intenzív részesei az adott település társadalmi életének, meghívásokat kapott rendezvényekre, kiállításokra, és természetesen mi is segítünk, ha arra igény mutatkozik.
- **Kormányhivatallal, annak Járási Hivatalaival:** ellátást igénybevevők hivatalos ügyintézése gördülékenyebben, hatékonyabban intézhető a kialakult jó kapcsolatok eredményeként.
- **egészségügyi szak-, és fekvőbeteg gyógyintézeti ellátást nyújtó intézményekkel** napi kapcsolatban állunk, hiszen az ellátást igénybe vevők gyakran veszik igénybe a szolgáltatásaikat. Meghívjuk rendezvényeinkre az adott intézmények munkatársait.
- **illetékes szakhatóságokkal** az intézmény számtalan épületének biztonságos üzemeltetése érdekében elengedhetetlen, hogy az illetékes szakhatóságok munkatársaival együttműködjünk, jelentősebb változás, átalakítás tervezése előtt mindig kikérjük szakvéleményüket, tanácsukat, amit örömmel vesznek, hiszen ez az irányukban megnyilvánuló bizalmunk jele is.
- **érdekképviseleti, érdekvédelmi szervezetekkel** való együttműködés biztonságot jelent számunkra, hiszen a velük folytatott rendszeres szakmai konzultáció lehetőséget ad arra, hogy megelőzzük az esetleges ellátotti, hozzátartozói elégedetlenséget, nagyobb változás esetén az Ő véleményüket is kikérjük.

**Az intézményben feladatot ellátó ellátottjogi képviselő neve, elérhetősége  
Kaskantyú, Solt esetében:**

**Neve: Kávási Brigitta**

Elérhetősége:

Integrált Jogvédelmi Szolgálat  
7601 Pécs Pf. 319.  
[brigitta.kavasi@ijsz.bm.gov.hu](mailto:brigitta.kavasi@ijsz.bm.gov.hu)  
06-20-4899-579

**Szabadszállás esetében:**

**Neve: Domokos Tamás**

Elérhetősége: Integrált Jogvédelmi Szolgálat  
1365 Budapest, PF. 646  
email: [tamas.domokos@ijsz.bm.gov.hu](mailto:tamas.domokos@ijsz.bm.gov.hu)  
tel.: 0630/831-4358

**Az intézményben feladatot ellátó betegjogi képviselő neve, elérhetősége  
Kaskantyú, Kalocsa, Szabadszállás esetében:**

**Neve: dr. Kristóf Csaba**

Elérhetősége:

Integrált Jogvédelmi Szolgálat  
1365 Budapest, PF. 646  
[csaba.kristof@ijsz.bm.gov.hu](mailto:csaba.kristof@ijsz.bm.gov.hu)  
06-20-4899-612

**Együttműködés módja**

- személyes,
- telefon, e-mail,
- postai úton történő kapcsolattartás.

## V. FEJEZET

### A FELADATELLÁTÁS SZAKMAI TARTALMA, MÓDJA, A BIZTOSÍTOTT SZOLGÁLTATÁSI ELEMEEK

- 1) **A személyes gondoskodás keretébe tartozó szakosított ellátások közül az alább felsorolt bentlakásos intézmény típusokban nyújtunk teljes körű ellátást**
  - ápolást, gondozás nyújtó otthonok,
  - szakápolási központ
  - ápolást, gondozást nyújtó lakóotthonok,
  - átmeneti otthon

### Teljes körű ellátás elemei

#### Egészségügyi ellátás

- Az ellátást igénybevevők részére teljes körű, az egyéni szükségletekhez igazodó, **egészségügyi alapellátást** biztosítunk, egészségügyi tanácsadást, ápolási, gondozási feladatok ellátását is magában foglalja.
- **Ápolási gondozási munka jellege, tartalma**  
Cél az adott egészségi, mentális állapot figyelembevételével a lehető legönállóbb életvitelre való alkalmassá tétel. A szorongás, kiszolgáltatottság és izoláció kialakulásának megakadályozása, minimalizálása.  
**Feladat:** Az ellátott egyéni szükségleteinek kielégítéséhez nyújtott szakszerű segítségadás. A családdal, a környezettel való kapcsolattartás feltételeinek megteremtése, segítése.
- **Szakápolási feladatok:** végzése az arra engedéllyel rendelkező színhelyen, telephelyeken, illetve a szakápolási központban lehetséges, a megfelelő személyi, tárgyi feltételek és vezető ápolói követés mellett. Szakápolói tevékenységet az a kolléga végezhet, aki diplomás ápolói, egészségügyi főiskolai, OKJ-s ápoló, vagy szakápoló végzettséggel rendelkezik.

#### Orvosi ellátás

- Feladatunk
  - beköltözést követő első rendelés alkalmával **komplexállapot felmérés,**
  - egészségi problémák, alapdiagnózishoz társuló betegségek, szövődmények, egyéb organikus elváltozások **diagnosztizálása, megelőző, fenntartó terápia** megállapítása,
  - szükséges **kiegészítő vizsgálatok, szakmai konzultáció, időszakos kontroll és szűrővizsgálatok** elrendelése (belgyógyászat, bőrgyógyászat, szemészet, laboratóriumi vizsgálatok, stb.),
  - ápolási-gondozási-fejlesztési-rehabilitációs-foglalkoztatási terv tartalmi elemeire vonatkozó javaslatok megfogalmazása,
  - Munkaszüneti és pihenőnapokon, valamint munkaidőn túl folyamatos orvosi készenléletet az illetékes ügyeleti szolgálat biztosítja.

#### Egyéb szakorvosi ellátás

Szükségszerűen történik a területileg illetékes szakorvosi rendelőkben: Szakorvosi vizsgálatra, kontroll vizsgálatra történő irányítás, visszahívás esetében, a szakrendelők eljárásrendjének megfelelően előjegyzési időpontot kérünk az ellátást igénybe vevő részére. Az időpont megkérése, dokumentálása a műszakvezetői feladatokat ellátó ápoló feladata.

#### Fekvőbetegek ellátása

Ellátást igénybevevők fekvőbeteg gyógyintézeti ellátását elsősorban az alábbi intézmények biztosítják :

- Kiskunhalasi Semmelweis Kórház a Szegedi Tudományegyetem Oktató Kórháza,

- Bács-Kiskun Vármegyei Oktatókórház kalocsai telephelye,
  - Bács-Kiskun Vármegyei Oktatókórház (Kecskemét),
- kivéve, ha területi illetékesség miatt a beteg más kórházi ellátást igényel.

**Ellátottak fekvőbeteg ellátást biztosító** intézményi kezelésbe vételéről a gondozási egység vezetője, illetve az általa megbízott, műszakvezető feladatot ellátó személy vagy a terápiás munkatárs az elrendelést követő lehető legrövidebb időn belül -12 órán belül -mindenképpen értesíti az ellátást igénybevevő által megjelölt **hozzátartozót**, illetve törvényes képviselőt.

#### **Gyógyszerrel, gyógyászati segédeszközzel való ellátás**

- Ellátást igénybevevők csak a kezelő orvosok által előírt vagy szükség esetére elrendelt gyógyszeres **terápiában** részesülhetnek. Amennyiben az elrendelt kezelést, terápiát a megfelelő felvilágosítás után a hatás, eredmény és következmények együttes mérlegelését követően **az ellátott visszautasítja** azt az eseménynaplóban, dekurzus lapon/ dekurzus füzetben, ápolási dokumentációban **dokumentálni kell**.
- Nyilatkozat készül a visszautasított terápiáról és kezelésről, melyet alá kell írni az ellátottal/és törvényes képviselőjével, illetve tájékoztatást követően a terápiát elrendelő orvossal.
- az **alap gyógyszerkészlet lista** összeállításánál figyelemmel vagyunk a jogszabályi előírások mellett az ellátást igénybevevők egészségi állapotára, valamint az esetlegesen előforduló sürgős ellátás szükségletére
- az intézményi alap-gyógyszerkészletből gyógyszert az ellátottaknak, térítésmentesen biztosítunk
- a rendszeres gyógyszerkészletet havonta az **intézmény orvosa, a vezető ápoló, állítják össze**, figyelemmel az ellátást igénybe vevők egészségi állapotára.

**Rendszeres gyógyszeres szükséglet** – az ehhez való hozzájutását az intézmény biztosítja (a továbbiakban: rendszeres gyógyszerkészlet), ennek keretében gondoskodunk a gyógyszerek beszerzéséről, tárolásáról, személyre szabott adagolásáról, szavatossági idő ellenőrzéséről, elrendelt gyógyszer változás átvezetéséről,

**a műszakban lévő ápoló/gondozó, de elsősorban a gyógyszerreléssel megbízott munkatárs végzi,**

- a gyógyszerek személyre szóló havi, heti illetve napi kiadagolását, kiosztását,
- a gyógyszerkészlet rendszeres ellenőrzését, annak érdekében, hogy lejárt szavatosságú, illetve a forgalomból kivont gyógyszerkészítmény felhasználásra ne kerülhessen,
- az egyéni gyógyszer-felhasználási nyilvántartólapok és egyéb a gyógyszerellátási, feladathoz kapcsolódó dokumentációs teendőket.
- a zavartalan gyógyszerellátás érdekében a havonta megrendelt gyógyszerkészlet a telephelyekre, székhelyre külön kerül kiszállításra az ott kialakított gyógyszerraktárakba, és innen kerül névre szólóan kiadagolásra, kivételt képez a heveny megbetegedés, váratlan előre nem tervezhető terapia módosítás – pl. kórházi elbocsajtást követően -, a telephelyekre, székhelyre külön kerül kiszállításra heti két alkalommal,

- A szakápolási központ gyógyszerellátásának biztosítása,
- test távoli gyógyászati segédeszközök beszerzéséről az intézmény gondoskodik. Segítséget nyújtunk a testközeleli gyógyászati segédeszközök beszerzésében is a jogszabályban meghatározottak szerint.
- kezelőorvos által el nem rendelt, de nem kontraindikált gyógyszert, gyógyszernek nem minősülő készítményt, az ellátást igénybevevő saját igénye alapján vásárolhat, de azt a gondozási egységben szolgálatot teljesítő műszakvezető kollégának le kell adni tárolás, adagolás dokumentálása céljából
- **Kábítószernek minősülő készítmények kezelése**
- A **kábítószernek minősülő**, különleges kezelést, nyilvántartást, tárolást igénylő gyógyszerekről a gyógyszerfelelős sorszámozott, hitelesített nyilvántartókönyvet vezet. Azokat a többi gyógyszertől elkülönítetten, zárt szekrényben, ezen belül zárt kazettában tároljuk. A kazettába csak az annak kezelésével megbízott, gyógyszerfelelős személy nyúlhat.
- A készítményeket, az ellátást igénybevevő egyéni gyógyszernyilvántartó lapján kiemelten – piros színnel – tüntetjük fel.

### **Egészségmegőrzést szolgáló tevékenység**

#### **Prevenció, egészségnevelés**

**Célja** segíteni az egészségtudatos magatartás iránti igény kialakítását, a rendelkezésre álló egészségügyi szolgáltatások megfontolt és ésszerű igénybevételére történő felkészítés mellett a környezettudatos magatartás kialakítását. Az egészségnevelés az a tevékenység, ami a kultúra egészségvédő megoldásainak közvetítésével és elfogadtatásával alkalmassá teszi az embereket arra, hogy egészségi állapotukat képesek legyenek fenntartani, javítani vagy visszaállítani.

#### **Komplex rehabilitációs célokat szolgáló tevékenység**

**Célja** a meglévő képességek fejlesztése, szinten tartása, az állapotromlás megelőzése, lassítása, az önállóság kialakítása, fenntartása, a mindennapi életvitelhez szükséges készségek, képességek újraépítése, gyakorlása, szinten tartása, az izoláció, kiszolgáltatottság, szorongás mértékének csökkentése, hospitalizáció megelőzése.

### **2) Ellátást igénylő/igénybevevő személy intézményi jogviszony létesítését, fenntartását szolgáló állapotvizsgálatának gyakorlata**

#### **A külön jogszabályban meghatározott felülvizsgálaton vesznek részt**

- az ápolást, gondozást nyújtó intézményben, illetve az ápoló-gondozó célú lakóotthonban ellátott fogyatékos személyek,
- fejlesztő foglalkoztatásban résztvevők

A szolgáltatást igénybevevővel, illetve a törvényes képviselővel az intézmény által nyújtott szolgáltatás igénybevételnek megkezdésekor **Megállapodást** kötünk, és 30 napon belül **egyéni gondozási, fejlesztési, tervet készítünk.**

### **3) Korlátozó intézkedés és annak elrendelése során végrehajtandó feladatokat belső eljárásrend szabályozza**

Ezen szabályzat rendelkezéseit csak és kizárólag, fogyatékossgal élő személyeket ellátó telephelyein, valamint a demencia kórképpel rendelkező idős ellátást végző gondozási egységben, átmeneti otthonban veszélyeztető, vagy közvetlen veszélyeztető magatartást tanúsító ellátott kapcsán lehet alkalmazni.

### **4 Haldokló beteg ellátása, valamint a hagyatékekezelésre vonatkozó feladatokat a vonatkozó eljárásrend szabályozza**

A haldokló kísérése során feladatunk a nyugalom, igény szerinti mentális segítségnyújtás biztosítása, fájdalomcsillapítás, folyadékpótlás, az orvosi előírások megtartása.

### **5) Szociális (mentálhigiénés) ellátás**

A tartós intézményi lét, az állandóan mások által szabályozott és másoktól is függő életforma a hospitalizáció veszélyét is magában rejti, ennek megelőzése érdekében igyekszünk a legnagyobb önállóságot biztosítani az ellátást igénybevevők részére. Az ellátást igénybevevők személyes életterét, magántulajdonát tiszteletben tartjuk, a napirendet úgy szervezzük meg, hogy mindenkinek rendelkezésére álljon elegendő idő, amelyet teljesen sajátjának érez, amivel önmaga rendelkezik. **Célunk** az egyéni szükségletekhez igazodó szolgáltatásnyújtás mellett, az ellátást igénybevevők szociális kompetenciájának, készségeinek, képességeinek a fejlesztése mellett a hiányzók feltárása, lehetőség szerint a hiányok megszüntetése. Közösségben rejlő gyógyító erő aktivizálása, konfliktushelyzetek kialakulásának megelőzése, kezelése, szabadidős programok szervezése.

### **Gyakorlati megvalósítás**

#### **Személyre szabott követést segítő bizalmi személyek**

- szociális munkatárs/terápiás munkatárs, fejlesztő pedagógus
- ápoló-gondozó

Elsősorban az a feladatuk, hogy tegyék képessé az ellátást igénybevevőt problémáinak felismerésére, megoldására, segítsék őt, legyenek mellette, ha kell, és csak utolsó lehetőségként válasszák azt, hogy megoldják helyettük a felmerülő problémát.

#### **Szociális és mentálhigiénés csoport munkamódszerei**

- egyéni eset kezelés,
- csoportokba integrálódás segítése,
- terápiás közösség hatékony működtetésében való aktív részvételre való ösztönzés,
- adatelemzés,
- szociális kompetencia - melynek célja az önállóság kialakítása - fenntartása, korábbi családi, baráti kapcsolatok megőrzése, új kapcsolatok kialakításának segítése,
- ellátottak igényeihez meglévő és fejleszhető képességeihez igazodó egyéni és csoportos fejlesztő foglalkozások szervezése,
- képességek felmérése ,
- komplex állapotfelmérés,

- strukturált interjú,
- PAC, Mini-Mental teszt alkalmazása
- Fejlesztési, foglalkoztatási, gondozási, elvégzett tesztek-, a komplex szükséglet felmérés eredményeinek értékelése alapján készül el. A tervben megfogalmazottak megvalósítása kis csoportos, vagy egyéni formában történik, az elkészített tematikák alapján. Annak értékelése a kitűzött célok teljesülése alapján történik. Amennyiben a cél teljesült új célokat tűzünk ki, amennyiben nem, akkor a terv módosításával kisebb lépésekben törekszünk a megvalósításra.

**Ápoló-gondozói tevékenység során az ápoló, gondozó munkatárs lehetőség, illetve szükség szerint segítve az ellátást igénybe-vevőt/vevőket**

- a szobaközösségén belül megbeszélésen részt vesz,
- egészségnevelési folyamatot támogatja,
- gyógyszeres terápiát kontroll alatt tartja,
- saját- és intézményi ruhaeltárt vezet, ellenőrzését megtartja,
- támogatja az ellátottat szobája díszítésében,
- segítséget nyújt társas kapcsolatainak (családi, társadalmi, egymás közötti) megőrzésében, újak kialakításában,
- kiscsoportos társkapcsolati tréningeken, szabadidős programokon részt vehessen,
- szobája nagytakarítását szervezett keretek között elvégezze,
- erősödjön az önbecsülése,
- problémáit ne kelljen mindenkivel megosztania.

**Feladatellátáshoz kapcsolódó adminisztrációs teendők**

- műszakonként az ellátást igénybevevők egészségi állapotát érintő változásokat, illetve a velük kapcsolatos jelentősebb eseményeket tartalmazó **sorszámozott, hitelesített eseménynapló** vezetése. Az ellátást igénybevevő állapotában bekövetkezett változás (panaszt, tünetet) egyéni decursus lapon, **egészségügyi dokumentációban** történő bejegyzése, és indokolt esetben a háziorvos/kezelőorvos, illetve pszichiáter szakorvos haladéktalan szóbeli tájékoztatása mellett az orvosi utasítások **eseménynaplóban** történő rögzítése, a műszakvezető ápoló feladata, illetve az abban **rögzítettek átadása szóbeli tájékoztatás formájában is kötelező**. Az eseménynaplót az **intézményvezető**, vezető ápoló, az ápolási-gondozási egység vezető, vezető szakápoló rendszeresen ellenőrzi, és ezt aláírásával igazolja,
- tételes műszakátadó lap,
- **ápolási terv**, mely az ápolásra szoruló ellátott állapotának javítására vonatkozó feladatokat, illetve az alkalmazható technikákat tartalmazó dokumentáció.
- **egyénre szabott gondozási tervekben** határozzuk meg, az ellátásban részesülő állapotának megfelelő gondozási-, ápolási-, feladatokat, egyéni, fejlesztési, irányokat, a foglalkoztatás formáját, a megvalósítás módszereit, időbeli ütemezését, a megvalósításban résztvevő személyeket. Az egyéni gondozási-, foglalkoztatási-, fejlesztési tervet/programot kidolgozó team tagjai, 6 hónap múlva, majd évente - jelentős állapotváltozás esetén, annak bekövetkeztekor - **értékelik**, és az elért eredmények figyelembevételével, ha szükséges azok módosításra kerülnek. A



tervekben foglaltak eredményes megvalósításának fontos feltétele az ellátást **igénybevevő aktív közreműködése**. Ha az ellátásban részesülő személy megbetegedés, egészségi állapotromlás miatt ápolásra szorul, az egyéni gondozási terv részeként egyéni ápolási tervet készítünk, amely az ápolásra szoruló személy egészségi állapotjavulása, gyógyulása érdekében elvégzendő ápolási feladatokat, határidőt, módszert határozza meg.

#### 6) Szocioterápiás foglalkozás és fejlesztő foglalkoztatás

**Célja** a meglévő képességek szinten tartása és fejlesztése. Egyéni és csoportos foglalkozás/foglalkoztatás **legfőbb alapelvei**: célszerű, önkéntes, folyamatos, mértéktartó, egyénre szabott (életkor, egészségi állapot, egyéni képesség, érdeklődés), rendszeresen értékelt, változatos.

- szociális kompetencia fejlesztése,
- kreatív foglalkozások eredményeként a teljesítmény, finommotorika javítása, sikerélmény szerzési lehetőség biztosítása,
- demenciálódási folyamat késleltetése, megelőzése,
- hospitalizáció megelőzése,
- gyógyszeres terápia csökkentése, esetleg megszüntetése,
- lelki egyensúly megőrzése, erősítése.

#### Formái

- **Terápiás és készségfejlesztő foglalkozás területei**
- **mentális képességek, készségek** (olvasás, írás, matematika, pénzügyismeret, pénzügykezelés) fejlesztése,
- **személyiség fejlesztés**: önismeret, kommunikációs készségek, alkotóképesség, szociális kompetencia /háztartásvezetési tréning, torna, önállósági képesség, hivatalos ügyek intézése, társkapcsolati készség, konfliktuskezelés, „Mit, Hogyan, Miért”/ területén,
- **demencia megelőzése és állapotmegőrzés**: figyelem fejlesztése, szinten tartása, gondolkodás, memória funkciók-, tér-időbeli orientáció tréningje mellett cél az aktivitást kívánó programokon való részvételre motiválás,
- **mozgásterápia**: gyógyító torna, testi erő fejlesztése, szinten tartása, tánc, a solti intézményben működik a Solti Tornádó Sportegyesület, ami szervezi és lebonyolítja ellátottaink sportversenyeken való részvételét a Magyar Speciális Olimpiai Szövetséggel együttműködve. A rendezvényeken történő részvétellel kapcsolatban felmerülő költségeket az ellátottak fizetik.
- **szociális készségek tréningje** az intézményi életformán belül a fizikai önállóság fenntartása, megőrzése, önmaguk és a környezet iránti igényesség kialakítása, gyakorlatba történő átültetése a fő célkitűzés (testi és környezet higiéné, öltözködés, munka helye, szerepe, szabadidő hasznos eltöltése, helyes étkezési szokások, mozgás szerepe életünkben, eladói, vásárlói szerep gyakorlása, utazás),
- **testmozgás és sportterápia, amely** közvetlenül én erősítő funkciót tölt be, testi-lelki jó közérzettel, pozitív önértékelést, önbizalmat indukál, és a szociális készségeket is fejleszti (úszás, tánc, erőemelés, duci torna),

- **egészségnevelési csoport:** lehetőséget ad edukációra, az egészséges életmód kialakítását szolgáló ismeretek átadására, tapasztalatok megosztására,
- **ismeretterjesztő foglalkozások** keretében sor kerül a világrészek, föld országainak, az ott élő népcsoportok szokásainak, kultúrájának megismerésére, stb.,
- **kreatív, művészeti foglalkozás:** fejleszti a manuális készséget, esztétikai érzéket. (kézműves műhely),
- **zenefoglalkozás** terápiás elemek felhasználásával a megelőzés, személyiségfejlesztés, korrekció, gyógyítás céljából,
- **irodalmi alkotások elemzése** terápiás elemek beépítése mellett a szellemi teljesítőképesség, ember – és életismeret fejlődését segíti, és emocionális élményfeldolgozást is jelent,
- **színjátszás:** a kommunikatív képességek, szerepazonosulási és empátiás készségek, pozitív énkép, én-elfogadás fejlődésében segít (színjátszó kör),
- **játék gyakorlatok terápiás elemek alkalmazásával:** Játékosság, a játszás pozitív élettani és pszichikai hatásai révén szorongásoldó hatású, jó közérzetet, pozitív lelki beállítottságot eredményez, terápiás hatása jelentős.

### Fejlesztő foglalkoztatás

Az intézményben nyújtott szolgáltatásokat nagy számban veszik igénybe olyan személyek, akik veleszületetten-, vagy az életük során szerzett egészségkárosodásuk, megváltozott egészségi állapotuk miatt a nyílt munkaerő piacon sohasem tudtak elhelyezkedni, vagy onnan egészségi, fizikai, vagy mentális állapot változásuk miatt átmenetileg vagy tartósan kiszorultak, de **védett környezetben**, támogatás mellett értékteremtő munkavégzésre alkalmasak, vagy alkalmassá tehetők. Tapasztalatunk szerint megfelelő személyi és tárgyi feltételekkel rendelkező **támogató környezetben** azok a személyek, akik megváltozott egészségi állapotuk miatt nyílt munkaerő piacon aktív munkavégzésre nem képesek, jelentős százalékban **alkalmassá tehetők**, munkajellegű tevékenység végzésére.

Ebben a folyamatban **meghatározó szerepe** van az egyén képességeit, készségeit, munkamotivációját, érdeklődési körét figyelembe vevő munkakör választásnak, a munkafolyamatok jellegének, a munkaszervezés színvonalának, szubjektív miliőnek, ergonómiai tényezőknek, döntéshozatalban, döntés-kivitelezésben való aktív részvétel lehetőségének.

A fejlesztő foglalkoztatás a foglalkoztatottak meglévő képességein, készségein, egyéni érdeklődésén nyugszik, természetesen figyelemmel vagyunk a mindenkori egészségi, fizikai és mentális állapotra, szakértői bizottság, munka-szervezet pszichológus, intézményvezető, foglalkozás egészségügyi szakorvos együttes szakvéleményére.

### Formái

#### Mt. szerinti foglalkoztatás

- **Célja:** az ellátott személy számára munkafolyamatok betanítása és foglalkoztatása révén az önálló munkavégző képesség kialakítása, helyreállítása, fejlesztése, az Intézmény által szervezett formában.
- **Fejlesztési szerződés melletti foglalkoztatás**
- **Célja:** az intézményben ellátott személy munkakészségének, valamint testi és szellemi képességeinek munkavégzéssel történő megőrzése, illetve fejlesztése.
- **Külső munkáltatóval kötött együttműködési szerződés alapján**
- Kézmű Nonprofit Kft.-vel **harminc** éves múltra visszatekintő együttműködés fontos, mert a biztosított tevékenységek köre **szélesíti** az ellátást igénybevevők egyéni képességeit, készségeit differenciáltan figyelembe vevő foglalkoztatási formákat. A külső foglalkoztató foglalkoztatáspolitikai céljai harmonizálnak az intézményben szervezett fejlesztő foglalkoztatás céljaival, nevezetesen a megváltozott munkaképességű, sérült személyek egészségi-, mentális állapotát figyelembevevő rehabilitációs célú foglalkoztatása, melynek során a munkavégző képesség, hatékonyság fejlesztésére, a munkamotiváció erősítésére, a munkatapasztalat hiányán alapuló hátrányok leküzdésére törekszünk.

### A fejlesztő foglalkoztatás személyi feltételei

**Szakképzett segítők tervezik, szervezik, irányítják a fejlesztő foglalkoztatást,** akiknek feladatait a munkaköri leírás tartalmazza.

**Elsősegélynyújtáshoz** szükséges mentődoboz, elsősegélynyújtásra kijelölt személy biztosított. A foglalkoztatás helyére vonatkozó tűzvédelmi **szabályzatokkal** és a hatóságok által előírt szabványossági vizsgálattal **rendelkezünk.**

### A szocioterápiás-, fejlesztő foglalkoztatás tervezése, szervezése, kivitelezése, értékelése

#### Tervezés, szervezés, kivitelezés

- a segítők, munkavezetők, szociális-, és az egészségügyi csoport tagjai team-munkában végzik,
- szocioterápiás foglalkozások, kéthetenként, napi, egyénre lebontott **terv** szerint szerveződnek,
- fejlesztő foglalkoztatás ütemtervét a segítők készítik a munka-területvezetők által, írásban leadott igények alapján,
- a fejlesztő foglalkoztatás helyszínei az intézmény telephelyein található épületek, parkok, mezőgazdasági területek házkörüli munkaterületeken, a külső foglalkoztató által bérelt helység, műhelyek,
- a segítők és a munka-területvezetők, részletes tájékoztatást adnak az elvégzendő feladatról, balesetvédelmi oktatást tartanak, a munkavégzéshez szükséges szerszámot, védőruhát, védőeszközöket biztosítják,
- adott munkafolyamatok elvégzése a munkaköri feladateleírásokban meghatározottak szerint történik.

### Értékelés, díjazás

- munka-területvezetők és a segítők figyelemmel kísérik az ellátott tevékenységét. Ellenőrzik, értékelik, minősítik a teljesítményt,
- a fejlesztő foglalkoztatásban résztvevők munkabért kapnak,
- a szocioterápia keretében foglalkoztatottak szocioterápiás díjban részesülnek.

### 7) Kulturális és szabadidős programok

Aktív, illetve passzív részvétel mellett, idesorolhatók azok a tevékenységek, amelyek az ellátást igénybevevők érdeklődési körének, képességének, életkorának megfelelnek, nem megterhelő, készségfejlesztő, önkéntes, szórakoztató kikapcsolódást nyújtanak. Lehetőséget adnak a mozgásigény kielégítésére, feszültség levezetésére, különböző művészeti ágak megismerése is, melynek formái:

- varrás, kézimunka, gyöngyfűzés, festés, rajzolás, szalvétatechnika, képeslapkészítés stb.,
- sporttevékenység: mozgásos foglalkozások, kondicionáló torna, vetélkedők, versenyek,
- kirándulások szervezése,
- színjátszás, könyvtár, versmondás, olvasás,
- zenehallgatás, zenélés, tánc,
- TV, mozi, színház, múzeum-látogatás,
- világ-, jeles- és ünnepnapokra való felkészülés,
- faliújság szerkesztés,
- házi Stúdió,
- játékok: társas, ügyességi, szellemi sport, alkotó, szabályjáték.
- Kulturális és szabadidős programok tervezése, szervezése, kivitelezése, értékelése.
- A szabadidős programok tervezését, a feladattal megbízott szabadidő szervező koordinálja, a szervezésbe, végrehajtásba az intézmény valamennyi dolgozója bekapcsolódik. A megvalósításban kiemelt szerepet vállalnak a szociális és mentálhigiénés csoport tagjai, akiknek feladata az igényfelmérés, éves, havi munkatervkészítés, ellátottak javaslatainak összegyűjtése, aktuális program, részletes forgatókönyvének, költségvetésének elkészítése, megszervezése, kivitelezése, megvalósult programok értékelése, publikálása.

**Vallásgyakorlásra** adott a lehetőség az intézmény falain belül, havi rendszerességgel. Aki igényli a települési felekezeti helyeken is felkeresheti az egyházakat.

### 8) Étkeztetés

A korszerű táplálkozás mennyiségi és minőségi feltételeinek biztosításáért 2 fő ételmezésvezető felel. A kaskantyúí és solti ételmezésvezető feladata kiegészül a konyhák mezőgazdasági termelvények iránti igényeinek felmérésével a mezőgazdasági tevékenységet, állattenyésztést koordináló vezetővel történő napi kapcsolattartással, valamint az ételmezéshez kapcsolódó közbeszerzéshez szükséges szakértői feladatok ellátásával. Aktuálisan, folyamatosan 2 főzőkonyhát (120, 200, adagos) és 1 tálalókonyhát üzemeltetünk.

Az étlap elkészítése a havonta ülésező élelmezésvezetők és dietetikus feladata. **Jelenleg napi háromszori főétkezést és két kis étkezést**, az ellátást igénybevevők életkori sajátosságainak, valamint az egészséges táplálkozás követelményeinek megfelelően biztosítjuk. Ha az ellátást igénybevevő egészségi állapota indokolja, részére az orvos előírásainak megfelelő étkezési lehetőségeket: **diétát, gyakoribb étkezést** biztosítunk. A fekvőbetegek ellátása során gondoskodunk a rendszeres folyadékpótlásról, akik a lakószobában ápoló, gondozó, illetve ellátást igénybevevő társak segítségével étkeznek, egyebekben az étkeztetés az intézményi ebédlőben történik. Étkeztetésben **csak az** részesülhet, aki az étkezésnél jelen van, kivétel a hivatalos ügyekben távollévő személyek.

Élelmiszert a **hűtőszekrényben**, saját névvel ellátott ételdobozban lehet tárolni, melyet az ápoló, gondozó személyzet heti két alkalommal köteles ellenőrizni. A talált romlott étel, lejárt szavatosságú élelmiszer, annak tulajdonosával történt egyeztetés után megsemmisítésre kerül.

Elsősorban az étkezésekhez kötött időben történik a gyógyszerek személyre szóló kiosztása. Kivételt képeznek azok a személyek, akik az egy hétre kiadagolt gyógyszerüket önállóan kezelik. Egyebekben a gyógyszerert műszakban lévő munkatárs osztja ki, aki indokolt esetben meggyőződik annak lenyeléséről.

Időjárás függvényében az erre jogosultságot adó munkaterületeken **védőitalt** - hűtött víz, meleg tea – biztosítunk.

## 9) Textília ellátás

Az **ellátást** igénybevevők **elsősorban a saját ruházatukat** használják. Elhasznált, kopott ruházat az ápoló-gondozó munkatárssal történt közös szemrevételezés után, a személyi leltárból kivezetésre, majd selejtezésre kerül. Ha az ellátást igénybevevő **nem rendelkezik** megfelelő mennyiségű és minőségű saját ruházattal, intézményi textíliát biztosítunk, az alábbi összetételben

a) fehérnemű, hálóruga	3 váltás
b) tisztálkodást segítő textília	3 váltás
c) ágynemű	3 váltás
d) időjárásnak megfelelő felsőruházat	2 váltás
e) papucs, cipő	2 váltás

## Szocioterápiás foglalkozáson, szociális foglalkoztatásban résztvevő védőruha juttatása

- a) gumicsizma vagy bakancs,
- b) munkásruha, köpeny,
- c) pufajka,
- d) védőkesztyű,
- e) sapka, sál

## Textília javítása és mosása

A nagy létszámú telephelyeken élő ellátottak ruháinak mosása elsősorban – személyre illetve telephelyre - elkülönítetten, jelölten - az **intézmény mosodájában** történik. De rendelkezésre áll a telephelyeken háztartási automata mosógép, amennyiben valakinek

annak használatára igénye van. Ágyneműk cseréje kéthetente illetve szükség szerint, textília javítása, varrása folyamatosan valósul meg. A kis létszámú telephelyeken – pl. lakóotthonok – automata mosógép áll rendelkezésre.

#### 10) Tisztálkodás, takarítás

##### Személyi higiéné

**Nemek szerinti elkülönített közös fürdők** igénybevételével, szükség szerint. Gondoskodunk a folyamatos meleg vízzel történő ellátásról. Szükség esetén a tisztálkodásban az ápoló-gondozó személyzet segítséget nyújt.

ab) **Fodrászat:** havi egy alkalommal **térítésmentesen vehető igénybe a szolgáltatás a támogatott lakhatás és az ápolást-gondozást nyújtó ellátást igénybe vevők részére,** az egyéb ellátási formában élők a fodrászszolgáltatást térítés ellenében vehetik igénybe, előzetes bejelentkezés alapján

**Önállóan borotválkozni** tudók esetében elvárjuk a naponkénti borotválkozást, segítségre szorulóknak esetében, gondoskodunk a kétnaponkénti borotválásról.

##### Környezet higiéné

- takarítást az érvényben lévő takarítási szabályzatban foglaltak szerint végezzük,
- arra képes ellátottaink **szobáik folyamatos takarítását önállóan végzik**, a felügyeletet, a munkák koordinálását az ápolók-gondozók látják el, szükség esetén a takarítók megadják a segítséget. A nagytakarítás az ápoló-gondozó munkatársakkal közösen történik,
- vasárnap és ünnepnapokon a takarítást az ellátottak a szolgálatban lévő dolgozókkal közösségi munkában végzik.

#### 11) Az alapellátáson túl nyújtott szolgáltatásaink

- **fodrászat:** Előzőekben meghatározott kereten túl igényelt szolgáltatásért, külön meghatározott térítési díjat kell fizetni,
- csoportos igény esetén **mozi-, színház-, fürdőlátogatást, társkapcsolati tréningeket** szervezünk, melynek ellenértéke megegyezik a ténylegesen felmerülő költségekkel, melyet mindenki saját maga fizet, kivéve ha az, jutalom jellegű, ebben az esetben annak költségét az intézmény viseli,
- Sirok **rekreációs központ** (térítés egyéni elbírálás alapján),
- házi könyvtár, folyóirattár, Internet, e-mail lehetőség ingyenes.

## VI. FEJEZET

### AZ ELLÁTÁS IGÉNYBEVÉTELÉNEK MÓDJA

#### Várákozók nyilvántartásba vétele

A szolgáltatásaink igénybevétele **önkéntes** – ellátást kérelmező, aki a 18 életévét betöltötte, illetve törvényes képviselőjének, a jogszabályban meghatározott formanyomtatványon, **írásban** közvetlenül az intézmény vezetőjéhez, megfogalmazott kérelmén alapul. Ha a törvényes képviselő **ideiglenes gondnok**, az intézményi elhelyezésre vonatkozó kérelemhez, indítványhoz az illetékes **gyámhivatal előzetes jóváhagyása** szükséges. Ha az ellátást igénylő személy **cselekvőképességet teljesen korlátozó** ítélettel rendelkezik a kérelmet, illetve indítványt a törvényes képviselője

terjeszti elő, az érintett személy véleményét lehetőség szerint figyelembe véve. A **korlátozottan cselekvőképes** személy a kérelmét, indítványát a törvényes képviselőjének beleegyezésével vagy - ha e tekintetben a bíróság a cselekvőképességét nem korlátozta – önállóan terjesztheti elő

- a) **Kérelem** szociális intézményi ellátás igényléséhez, nyomtatvány alkalmazása.
- b) **Egészségi állapotra vonatkozó igazolást** be kell nyújtani formanyomtatványon a felvételi igényt megalapozó orvosi igazolást, szakvéleményt (demens, fogyatékosra vonatkozóan).
- c) **Jövedelemnyilatkozat:** az ellátás iránti kérelemmel együtt be kell nyújtani a jövedelemnyilatkozatot.
- d) **Vagyonynyilatkozat:** tartós bentlakásos intézményi ellátás esetén – kivéve, ha az ellátott, vagy a térítési díjat megfizető más személy önként vállalja az intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését - a kérelem előterjesztésekor be kell nyújtani a vagyonynyilatkozatot.
- e) **Értékelő adatlap:** gondozási szükséglet, valamint az egészségi állapoton alapuló szociális rászorultság vizsgálata és igazolása.

A beérkezett kérelmet mellékleteivel együtt iktatjuk, majd nyilvántartásba vételre kerül, külön figyelmet fordítunk az azonnali és soron kívüli elhelyezéssel megkülönböztetett kérelmek nyilvántartására, elbírálására. Az elhelyezésre várakozó személy soron kívüli elhelyezéséről gondoskodunk, ha annak aktuális szociális helyzete a soron kívüli elhelyezést indokolja, és ha van az intézményben üres férőhely.

- a) A jogszabályban foglaltak szerint a jogosultat, vagy törvényes képviselőjét értesítjük a nyilvántartásba vétel tényéről, a nyilvántartás sorszámaról.

### Előgondozás

Az érkezett felvételi kérelem iktatását követően, szakmai szempontok figyelembe vételével, az igénylő állapota alapján, előzetes kiértékelés után az ellátást kérelmező személyt **otthonában/aktuális tartózkodási helyén** előgondozás céljából előgondozást végző munkatársak meglátogatják, esetenként személyes előgondozás az intézményünkbe történik. Egyéni igény alapján, minden esetben lehetőséget biztosítunk az **intézmény meglátogatására**.

### Előgondozás célja

az elhelyezést igénylő **megismerése, annak megállapítása**, hogy állapotának és szükségleteinek megfelel-e a választott szolgáltatás. Az ellátást kérelmező életkora, egészségi állapota, valamint szociális helyzete alapján jogosult-e az igényelt ellátásra.

**tájékoztatás** az intézményi ellátás feltételeiről, az általunk nyújtott szolgáltatásokról, házirendben foglaltakról, a térítési díj várható mértékéről,

**sürgős**, megjelöléssel érkezett kérelem esetén megtörténik annak **indokoltságának vizsgálata** a rendelkezésre álló segédlet alapján,

intézményben élők és dolgozók **felkészítése** az új ellátott fogadására, az intézménybe történő beilleszkedés zavartalan biztosítása érdekében.

### Végzik

A feladatra felkészített előgondozási csoport tagjai, minimum 2 személy.

Az előgondozást végző személyek a helyszínen felveszik a személyes adatokat, ismertetik a házirend lényeges tartalmi elemeit, válaszolnak a felmerülő kérdésekre, **bemutadják, ismertetik a megállapodás tervezetét.**

Ha az előgondozást végző személyek a kérelmező egészségi állapota tekintetében jelentős különbséget észlelnek a kérelemben foglaltakhoz képest, úgy kezdeményezik, hogy az intézmény orvosa előzetesen vizsgálja meg a kérelmezőt, és/vagy az intézményvezető kezdeményezi a benyújtott kérelemben az egészségi állapotra vonatkozó megállapítások felülvizsgálatát a kérelmező lakóhelye szerint illetékes egészségügyi szakrendelés szakorvosától.

### **Felvételi kérelem elbírálása**

A kérelemről az **intézményvezető dönt.** Amennyiben az előgondozás alkalmával megállapítható hogy a felvételt kérő számára **intézmény profilja**

#### **Megfelelő**

- ha van szabad férőhely, megtörténik az azonnali felvételre vonatkozó javaslat megfogalmazása,
- szabad férőhely hiánya esetén várólistára helyezés történik. A nyilvántartás célja az igények teljesítési sorrendjének megállapíthatósága.

#### **Nem megfelelő**

- más intézményi ellátási formába irányítással segítjük a felvételt kérő személyt,
- elutasítás esetén szükséges az írásbeli értesítés, mivel csak így biztosítható a döntés elleni jogorvoslat lehetősége,
- ha az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője az írásban kézhez kapott, intézményvezetői döntést vitatja, annak kézhezvételétől számított nyolc napon belül fellebbezéssel fordulhat az intézmény fenntartójához.

### **Nyilvántartás és behívás**

- az ellátást igénylőnek írásos tájékoztatást küldünk a nyilvántartásba vételről, nyilvántartási sorszámáról,
- a beköltözés esedékességéről írásos értesítést küldünk ki, amely tartalmazza:
- igénybevétel megkezdésére fenntartott legalább nyolcnapos határidőt, továbbá az annak elmulasztása esetén követendő eljárást,
- az intézményi jogviszony létesítéséhez szükséges okiratokra, behozható személyes használati tárgyakra, hozzátartozói nyilatkozatokra, a személyes megjelenésre vonatkozó elvárásokat,
- értesítést kapja
- igénylő, törvényes képviselő,
- kórházi benntartózkodás esetén: a kórházi szociális munkás
- intézményi áthelyezés esetén: az intézményvezető.
- ha az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője az intézmény vezetőjének döntését vitatja, az arról szóló értesítés kézhezvételétől számított nyolc napon belül a fenntartóhoz fordulhat.

### **Soron kívüli elhelyezés**

Ha az ellátást igénylő **oron 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.

A soron kívüli ellátás biztosítását különösen az alapozza meg, ha az igénybe vevő:

- önmaga ellátására teljesen képtelen és nincs olyan hozzátartozója, aki ellátásáról gondoskodna és ellátása más egészségügyi vagy szociális szolgáltatás biztosításával nem oldható meg,
- a háziorvos, kezelőorvos szakvéleménye szerint a kérelmező soron kívüli elhelyezése indokolt,
- szociális helyzetében, egészségi állapotában olyan kedvezőtlen változás következett be, amely miatt soron kívüli elhelyezése vált szükségessé,
- kapcsolata vele együtt élő hozzátartozójával, eltartójával helyrehozhatatlanul megromlott, és a további együttélés életét, testi épségét veszélyezteti.
- A soron kívüli elhelyezés iránti kérelem sorrendben megelőzi a többi kérelmet. Ha valamennyi soron kívüli elhelyezés nem teljesíthető, az intézményvezető haladéktalanul intézkedik az előgondozás lefolytatásáról, majd ezt követően dönt a jogosultak elhelyezésének sorrendjéről.

### **Megállapodás**

Az ellátás igénybevételének megkezdésekor az ellátást igénylővel, illetve törvényes képviselőjével az ellátásra vonatkozó megállapodást kötünk.

### **Tájékoztatási feladatok a felvételt kérő személy és hozzátartozója számára a kérelem benyújtásakor, illetve előgondozáskor**

Intézmény által nyújtott szociális ellátás igénybevételi feltételei,

- nyújtott szolgáltatások,
- Házirend,
- intézménnyel kötendő megállapodás tartalma,
- intézményi térítési díj, valamint a személyi térítési díj várható mértéke,
- az ellátás megkezdésére vonatkozó értesítés módja,
- az igénybevétel megkezdése fenntartott legalább nyolcnapos határidő, továbbá
- annak elmulasztása esetén követendő eljárás,
- intézményi férőhely elfoglalás menete,
- intézményi jogviszony létesítéséhez szükséges okiratok,
- TAJ alapú adatnyilvántartás, TEVADMIN adatszolgáltatás,
- fejlesztő foglalkoztatás, (SZIA rendszer adatszolgáltatás) szocioterápiás foglalkozások lehetősége, annak feltételei, formái,
- intézményben folyó szakmai munka,
- beköltözéskor behozható személyes használati tárgyak köre, nem behozható veszélyeztető tárgyak köre.

### **A felvételtkor**

- intézményben biztosított ellátás tartalma és feltételeiről,
- intézmény által vezetett személyi nyilvántartások,
- elhelyezéskor a jogosult és hozzátartozó közötti kapcsolattartás, családi kapcsolat fenntartás, rokonok, látogatók fogadásának lehetőségei,

- részletes és pontos tájékoztatást adunk az intézményen belüli mozgásra, a távozás és visszatérés esetére kialakított szabályokról,
- panaszjog gyakorlásának és kivizsgálásának módja,
- intézményi jogviszony megszűnés esetei,
- Házi rend, Együttélési szabályok,
- fizetendő térítési díj, annak teljesítésének feltételei, továbbá a befizetés elmulasztásának következményei,
- gyógyászati segédeszköz juttatás lehetőségei, formái,
- vonatkozó jogszabály alapján összeállított alap-gyógyszerkészlet köre, gyógyszereken túlmenően felmerülő egyéni gyógyszeres szükséglet – jövedelemfüggő - költségtérítési kötelezettsége,
- az ellátást igénybevevő érdekeit képviselő társadalmi szervezetek,
- ellátott jogait és érdekeit képviselő ellátottjogi képviselő intézményéről, Ellátotti Önkormányzat, Érdekképviselői Fórumról, nagycsoport, a terápiás közösség működéséről.
- választ adunk a megfogalmazott - az ellátottat és hozzátartozót érdeklő, az ellátással kapcsolatos – kérdésekre.

#### **Az ellátott, illetve törvényes képviselője az intézménybe való felvételkor**

- nyilatkozik a tájékoztatásban foglaltak tudomásul vételéről, tiszteletben tartásáról,
- adatokat szolgáltat az intézményben, a vonatkozó jogszabályok alapján vezetett nyilvántartásokhoz,
- nyilatkozik arról, hogy a szociális ellátásra való jogosultság feltételeiben, és a jogosult, továbbá a közeli hozzátartozója személyazonosító adataiban beállott változásokat haladéktalanul közli az intézményvezetővel,
- Házi rendben-, Együttélési szabályokban foglaltakra vonatkozó kérdéseit megfogalmazhatja.

#### **Az ellátás során**

- az ellátást igénybe vevőnek joga van az intézmény működésével, gazdálkodásával kapcsolatos legfontosabb adatok megismeréséhez. Ennek teljesítése érdekében az intézményvezető évente írásos tájékoztatót készít az intézmény gazdálkodásáról, és azt az intézményben jól látható helyen található hirdető táblán helyezük el.
- Szükség esetén, de nagycsoport keretében mindenképpen szóban is tájékoztatja az ellátást igénybe vevőket, amely tájékoztató tartalmazza
- intézmény működési költségének összesítését,
- intézményi térítési díj havi összegét,
- egy ellátottra jutó havi önköltség összegét.

#### **A szolgáltatás során figyelemmel vagyunk arra, hogy**

- az ellátást igénybe vevők alkotmányos és speciális jogai érvényesüljenek,
- az egyén **autonómiája**, önrendelkezés elve, vallási- és politikai meggyőződése ne sérüljön,
- **egyenlő bánásmód** elve maradéktalanul betartásra kerüljön,

- szolgáltatást igénybevevők megkapják az **integrációhoz, re-integrációhoz szükséges** segítséget,
- ellátást igénybevevők szükségleteikhez igazodó, megfelelő életminőség elérése alkalmas környezetben éljenek,
- adatkezelésre, adatvédelemre vonatkozó rendelkezések, jogszabályok betartásra kerüljenek,
- a dolgozók egymással és az ellátást igénybevevőkkel **udvariasan**, előzékeny hangnemben beszéljenek,
- ellátottakkal és hozzátartozóikkal üzleti kapcsolatba ne kerüljenek, ők maguk, valamint közeli az ellátásban részesülő személlyel tartási, életjáradéki és öröklési szerződést az ellátás időtartama alatt, - illetve annak megszűnésétől számított egy évig nem köthetnek. A szociális intézményben dolgozó munkatársaknál összeférhetetlen a dolgozó és ellátást igénybe vevő közötti rokoni, baráti, szerelmi, üzleti (haszonszerzésen alapuló) kapcsolat, illetve a közösségi portálokon szerveződő, magánjellegű virtuális érintkezés

### **Szabadszállás, Honvéd út 1. telephely esetében az ellátás igénybevételének módja (speciális)**

A belépési hozzájárulás legmagasabb összege nyolcmillió forint. A belépési hozzájárulás összege évente egyszer változtatható meg.

A belépési hozzájárulást az ellátást igénylő vagy a belépési hozzájárulás megfizetését vállaló személy fizeti meg.

Ellátási kötelezettség fennállása esetén az ellátás nem tagadható meg a belépési hozzájárulás megfizetésére nem képes igénylőtől.

Ha a gondozás az intézménybe történő beköltözést követő három éven belül megszűnik, a belépési hozzájárulás arányos részét vissza kell fizetni az ellátottnak vagy örökösének, illetve, ha a belépési hozzájárulás megfizetését más személy vállalta – e személynek vagy örökösének.

A belépési hozzájárulást a fenntartó a szociális intézményei működtetésére, fejlesztésére fordítja.

### **Intézményi/személyi térítési díj, költőpénz**

- ellátást igénybevevők személyi térítési díjat fizetnek, melynek megállapítása a szociális igazgatásról és szociális ellátásról szóló, többször **módosított 1993. évi III. törvény**, valamint a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások térítési díjáról szóló **29/1993. (III. 17.) kormányrendelet**, és a fenntartó által kiadott utasításban foglaltaknak megfelelően az igénybevett étkezési szolgáltatás arányában történik,
- a személyi térítési díj fizetésének módját a Megállapodás, Házirend tartalmazza,
- a jogszabályi előírásokkal összhangban, intézményünkben azon ellátást igénybevevőket, akik jövedelemmel, jelzálogjoggal terhelt vagyonnal nem rendelkeznek, havi költőpénz illeti meg, melynek havi összege a mindenkori öregségi nyugdíj minimum 20 %-ával egyezik meg. Jelzáloggal rendelkező vagyonnal bírók esetében ez az összeg a mindenkori öregségi nyugdíj 30%-a,

- a rendszeresen érkező jövedelmek kifizetésére az intézmény pénztárában kerül sor, személyesen, vagy nagycsoporton szóban, és a faliújságon írásban kihirdetett időpontokban,
- alapfeladatok közé nem tartozó szociális szolgáltatásért, valamint az intézmény által szervezett szabadidős programokért eseti térítési díj kérhető, melynek részletes szabályozása a házirendben történik,
- az intézményben élő, cselekvőképességet érintő gondnokság alatt álló személy jövedelmét, költőpénzét, vagyonát a gondnokrendeléstől szóló gyámhatósági döntésben meghatározottak szerint törvényes képviselője kezeli. Ezen túlmenően az egyéni, írásban megfogalmazott kérés esetén, az ellátottak pénzének kezelését, az intézményvezető által kiadott, írásban megfogalmazott pénzkezelési megbízással rendelkező munkatárs végzi, illetve nyújt segítséget annak beosztásához, a pénzkezelési szabályzatban meghatározottak alapján.

#### **Az intézményi jogviszony megszűnése**

Az intézményi jogviszony megszűnik:

- intézmény jogutód nélküli megszűnésével,
- jogosult halálával,
- határozott idejű intézményi elhelyezés esetén a megjelölt időtartam lejártával, kivéve, ha a Szocvtv. rendelkezései alapján az elhelyezés időtartamát meghosszabbítják.
- megállapodás felmondásával
- súlyos házirend sértés esetén

#### **Kezdeményezheti**

A jogosult, illetve törvényes képviselője írásban, indokolás nélkül. Ilyen esetben a jogviszony a felek megegyezése szerinti időpontban, ennek hiányában, a megállapodásban foglaltak szerint szűnik meg.

#### **Az intézményvezető a megállapodást írásban felmondhatja, ha a jogosult**

- a Házirendet súlyosan megsérti,
- jogosult másik intézményben történő elhelyezése indokolt vagy további intézményi elhelyezése nem indokolt
- jogosult, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy térítésdíj-fizetési kötelezettségének – a Szocvtv. 102.§ szerint – nem tesz eleget
- a jogosult jogosultsága megszűnik

#### **Eljárási rend**

- az intézményvezető az ellátás megszüntetéséről, valamint a megszüntetés ellen tehető panaszról írásban értesíti a jogosultat, illetve törvényes képviselőjét,
- Ha a megszüntetéssel a jogosult, illetve törvényes képviselője, a térítési díjat vagy az egyszeri hozzájárulást megfizető személy nem ért egyet, az értesítés kézhezvételétől számított nyolc napon belül az intézmény fenntartójához fordulhat. Ilyen esetben az ellátást változatlan feltételek mellett mindaddig biztosítjuk, amíg a fenntartó nem dönt.
- az intézményi jogviszony felmondási ideje: három hónap,

- Az intézményi jogviszony megszűnése esetén az intézményvezető értesíti a jogosultat, illetve törvényes képviselőjét
- személyes használati tárgyak és a megőrzésre átvett értékek, vagyontárgyak elvitelének határidejéről, rendjéről és feltételeiről,
- az esedékes, illetve hátralékos térítési díj befizetési kötelezettségéről,
- az intézménnyel, illetve a jogosulttal szembeni követelésről, kárigényről, azok esetleges előterjesztési és rendezési módjáról.

### **Adatkezelés**

Az ellátásra várakozókról, illetve az ellátást igénybevevő személyekről **nyilvántartást** vezetünk, amely tartalmazza

Ellátásra **várakozók** esetében

- a kérelmező személyazonosító adatait, Társadalombiztosítási Azonosító Jelét
- a kérelmező telefonszámát, lakó- és tartózkodási helyét, értesítési címét,
- a kérelmező állampolgársága, bevándorolt, letelepedett vagy menekült, hontalan, jogállása, a szabad mozgás és tartózkodás jogára vonatkozó adatait,
- a kérelmező cselekvőképességére vonatkozó adatait
- a kérelmező törvényes képviselője, továbbá a kérelmező megnevezett hozzátartozója vagy bentlakásos intézményi ellátás esetében a kérelmező nagykorú gyermekének neve, születési neve, telefonszáma, lakó-és tartózkodási helye vagy értesítési címe,
- a kérelem előterjesztése megküldésének időpontját,
- soron kívüli ellátásra vonatkozó igényt,
- előgondozás lefolytatásának időpontja, ha annak elvégzése kötelező.

Az **ellátás igénybevételének időpontjában** a nyilvántartásban rögzített adatok az alábbiakkal kerülnek kiegészítésre:

- az ellátás megkezdésének és megszüntetésének dátuma, az ellátás megszüntetésének módja, oka,
- a jogosultsági feltételekre és az azokban bekövetkezett változásokra vonatkozó adatok, különösen a szociális rászorultság fennállása, a rászorultságot megalapozó körülményekre vonatkozó adatok,
- bentlakásos ellátás esetén, a soron kívüli elhelyezésre vonatkozó döntés, a férőhely elfoglalásának időpontja, közgyógyellátásban részesül-e

### **Adatvédelmi feladatok**

Intézmény az adatvédelmi és adatbiztonsági feladatainak a mindenkor hatályos vonatkozó uniós és hazai jogszabályokban foglaltak szerint jár el, különös figyelemmel az abban foglalt alapelvekre úgymint jogszerűség, tisztességesség, átláthatóság, „célhoz kötöttség”, „adattakarékosság”, „pontosság”, „korlátozott tárolhatóság”, „integritás és bizalmas jelleg”, „elszámoltathatóság”.

## VII. FEJEZET A SZOLGÁLTATÁSRÓL SZÓLÓ TÁJÉKOZTATÁS HELYI MÓDJA

**Célunk, hogy** minden dolgozó rendelkezzen olyan tudással, amely alkalmassá teszi arra, hogy az intézményi bekerüléssel, szolgáltatásokkal kapcsolatba alapszintű információkat tudjon adni. Teljes körű információnyújtásra az intézményvezetőn kívül, vezető ápoló, a telephelyvezetők a szociális és terápiás munkatársak, felvételt előkészítő tagjai jogosultak.

- szorgalmazzuk, hogy érdeklődők személyesen is ellátogassanak az intézménybe,
- nyílt napokat, nyitott rendezvényeket szervezünk,
- intézményi weblap: [www.harmoniaotthon.hu](http://www.harmoniaotthon.hu),
- médiában megjelenő hírek, közlemények,
- fenntartó weblapja.

## VIII. FEJEZET KIEGÉSZÍTŐ SZABÁLYOK

- 1) az intézmény dolgozói az általuk nyújtott szolgáltatásokat oly módon végzik, hogy betartják a munkaköri leírásban, munkahelyi etikai kódexben foglaltakat,
- 2) az intézményvezető, mint a munkáltatói jogok gyakorlója, mindent megtesz annak érdekében
  - hogy a dolgozók a munkavégzésükhöz kapcsolódó anyagi, erkölcsi megbecsülést megkapják,
  - tiszteltben tartsák emberi méltóságukat és személyiségi jogaikat,
  - munkavégzéshez ergonomiai szempontból a lehető legjobb feltételek álljanak rendelkezésre,
  - a dolgozókat érintő információk kellő időben minden érdekelthez eljussanak.
- 3) A dolgozókkal szemben támasztott általános elvárások
  - a) szakismereten alapuló logikus gondolkodás,
  - b) kompetencia határok, szolgálati út betartásának képessége,
  - c) alkalmasság, készség, szándék, a team munkában történő feladat végrehajtásra,
  - d) feltétel nélküli elfogadás képessége,
  - e) hitelesség, empátia készség,
  - f) jó megfigyelőképesség, amely az ápolási, gondozási, szocializációs, rehabilitációs célú fejlesztési feladatok végrehajtásához elengedhetetlen,
  - g) pontosság (a feladatot megfelelő módon és időben kell teljesíteni),
  - h) megbízhatóság, határozottság,
  - i) felelősség,
  - j) folyamatos képzési, önképzési igény,
  - k) udvariasság,
  - l) pártatlanság,
  - m) önfegyelem,

- n) pozitív hozzáállás megléte,
- o) saját egészsége iránt érzett felelősség.

4) Szakmai követelmények

- a dolgozó munkáját, a munkaköri leírásban foglaltak alapján, az intézmény munkarendje, szabályzatai és a szakma általános elvei szerint köteles végezni.
- egészségügyi tevékenységet (az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 110. § alapján) csak az adott tevékenység folytatására jogosító szakképesítéssel rendelkező dolgozó végezhet. Az ellátott személyes szabadsága csak a Házirendben, és a vonatkozó törvényi rendelkezésben (1997. évi CLIV. tv. 10. § (3-5)) meghatározottak szerint korlátozható.
- sürgős szükség esetén az egészségügyi dolgozó - időponttól és helytől függetlenül - az adott körülmények között tőle elvárható módon és a rendelkezésre álló eszközöktől függően, az arra rászoruló személynek elsősegélyt nyújt, illetőleg a szükséges intézkedést haladéktalanul megteszi. Kétség esetén a sürgős szükség fennállását vélelmezni kell. (1997. évi CLIV. törvény 125. §).
- ápolás-gondozás, fejlesztés, esetvitel, rehabilitáció során az ellátott részére korának, egészségi és pszichés állapotának megfelelő mértékű ellátást kell nyújtani,
- a dolgozók az intézmény ellátási kötelezettségére tekintettel a folyamatos ellátás érdekében, a munkáltató rendelkezése szerint **(a Munka Törvénykönyve, illetve a közalkalmazottak jogállásáról, az egészségügyi szolgálati jogviszonyról szóló törvényben foglaltakkal összhangban)** rendkívüli munkaidőben is köteles munkaköri feladatainak ellátására,
- alapkövetelmény, hogy a dolgozók az ellátást igénybevevőket név szerint ismerjék, és szólítsák,
- a szolgálatban dolgozó köteles tájékoztatni az ellátottak állapotának változásáról a kezelő orvost, jelentősebb állapotváltozás, fekvőbeteg gyógyító intézeti kezelésbe vétel esetén az intézményvezetőt, ellátást igénybevevő által megjelölt hozzátartozót, illetve törvényes képviselőt,
- egészségi állapotáról maga az ellátott, ellátást igénybevevő által megjelölt hozzátartozó, valamint törvényes képviselője, illetve arra jogosult hatóságok jogosultak tájékoztatást kérni.
- az ellátott halála bekövetkeztének hírért a vonatkozó eljárásrendben meghatározott módon, az arra feljogosított személy közölheti az ellátást igénybevevő által megjelölt hozzátartozóval, valamint törvényes képviselőjével,
- feladattal megbízott munkatárs köteles az ellátást igénybe vevők adatait rögzíteni és a rendszeres jelentési kötelezettségnek eleget tenni. Az adatszolgáltatást az intézmény számítógépén pdf. formátumban is archiváljuk. Az elektronikus igénybevevői nyilvántartásban szereplő adatokat titoktartási szabályok betartásával kell kezeljük.
- adott a lehetőség javaslatok, panaszok leadására/elmondására, valamint az intézmény székhelyén és valamennyi telephelyén a közösségi helységeken elhelyezett ötlet-, javaslat-, panaszládába bedobni.

5) A dolgozók érdek-, és személyi biztonságának védelme

Az Alaptörvény, Mt. és Kjt., az egészségügyi szolgálati jogviszonyról szóló adta jogok megilletik a munkavállalókat, 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.

Az új dolgozókat tájékoztatjuk az intézmény szervezeti felépítéséről, a kialakult szokásokról, a munkavégzéssel kapcsolatos ismeretekről, a dolgozókat megillető jogokról és kötelezettségekről. A munkajogi szerződés megkötésével egy időben a munkaügyi ügyintéző átadja munkaköri leírás egy példányát, tájékoztatást ad a munkavállalónak igény szerint a munkajogi kérdésekről, majd a munkaterületén a közvetlen felettesétől is átveszi a munkavégzéséhez szükséges írásos instrukciókat.

## **IX. FEJEZET SPECIÁLIS TARTALMI ELEMEEK**

### **SZOCIÁLIS SZAKÁPOLÁSI KÖZPONT KALOCSA 6300 Kalocsa, Kossuth L. u. 34-36.**

#### **SZAKMAI PROGRAM SPECIÁLIS TARTALMI ELEMEEK**

A telephely 2024. december 1. óta működik, mint a Harmónia Integrált Szociális Intézmény Bács-Kiskun Vármegyéhez tartozó Szociális Szakápolási Központ Kalocsa.

Az ingatlan korábban a Bács-Kiskun Vármegyei Oktatókórház kalocsai telephelyének részeként üzemelt, mint krónikus belgyógyászati osztály.

A telephelyen biztosítottak az éjszakai és nappali tartózkodásra (lakhatás), a személyi tisztálkodásra, az étkeztetésre, a közösségi együttlétre az intézmény jellegének megfelelően, a látogatók fogadására, valamint a napi tevékenységre, mentális gondozásra alkalmas helységek.

A Szociális Szakápolási Központ Kalocsa által nyújtott szolgáltatást annak a 18. életévét betöltött személynek biztosítjuk

1. a) aki idősotthoni ellátásra gondozási szükséglettel rendelkezik,
2. b) aki betegségéből adódóan szakápolást igényel, de akut fekvőbeteg-gyógyintézeti ellátásra és állandó orvosi felügyeletre nem szorul, és
3. c) akit a kezelőorvosa vagy - intézményi jogviszony fennállása esetén - a szociális intézmény orvosa szakápolási központba beutalt.

Az intézmény által nyújtott szolgáltatás célja az ellátásban részesülő személyek önrendelkezésen alapuló önálló életvitelének megkönnyítése; az esélyegyenlőség, az egyenlő hozzáférés és bánásmód horizontális alapelveinek megvalósításával.



Az intézmény célja, hogy az ellátásban részesülő személyek részére a legmagasabb szintű és egyénre szabott, kliens centrikus szolgáltatást nyújtson.

A Szociális Szakápolási Központ Kalocsa a teljes körű ellátás biztosításának keretében gondoskodik az ellátottak étkeztetéséről, egészségügyi ellátásáról, lakhatási feltételek optimális szintű biztosításáról, mentálhigiénés ellátásról, foglalkoztatásról.

A Szociális Szakápolási Központ Kalocsa működtetését indokolja a működési területéhez tartozó települések lakosságának korösszetétele és az idős emberek egészségi, mentális, fizikai állapota.

Az ellátások szervezése és megvalósítása az igénybe vevők szükségleteihez igazított.

A szakápolás során folyamatosan kívánjuk biztosítani a beteg/ellátott pszichés támogatását, étkezési, és életmód tanácsadást, valamint a szükségletei hiányainak megfelelő alap-, -szakápolást, illetve az ápolási folyamat dokumentálását. A rendszeres kommunikációt a házi-, illetve a kezelőorvossal és a beteg/ellátott ellátásában résztvevőkkel.

Az intézményben a gondozás és az alapápolás mellett, és azzal együtt végzett szakápolási tevékenység biztosítja az ellátottak komplex ellátását, ezáltal csökken a kórházban töltött napok száma, ezzel együtt a nozokomiális fertőzések, egyéb szövődmények (pl. nyomási fekély) kialakulásának kockázata is.

## SZENVEDÉLYBETEGEK REHABILITÁCIÓS CÉLÚ LAKÓOTTHONA

### SZAKMAI PROGRAM SPECIÁLIS TARTALMI ELEMEEK Bodza Lakóotthon Kaskantyú 6211 Kaskantyú, Szőlő. u. 32.

#### **1. Az intézmény által megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása, a létrejövő kapacitások, a nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek**

A rehabilitációs célú lakóotthon lehetőséget biztosít az ott élő ellátást igénybe vevők egyéni szükségleteikhez igazodó, aktivitást, re-integrációt segítő, humánus ellátásban részesüljenek, biztonságos és nyugodt életfeltételek, kiegyensúlyozott keretek között élhessenek, családtagjaikkal, hozzátartozókkal minél szorosabb kapcsolat maradjon fent, illetve alakuljon ki.

**Cél az** önellátásra legalább részben képes, az új életforma költségeinek viseléséhez elégséges jövedelemmel rendelkező, folyamatos, tartós ápolást, felügyeletet nem igénylő, rehabilitált szenvedélybetegek számára biztonságot adó lakhatási lehetőség nyújtása, hozzásegítve Őket az önálló életvitel feltételeinek kialakításához. Önálló életvitel és társadalmi re-integráció-, szociális biztonság kialakításának és fenntartásának segítése, **tünetmentesség fenntartása, visszaesés megelőzése, teljes absztinencia.**

A szenvedélybetegek rehabilitációs célú lakóotthoni ellátási forma igénybevételét megelőzően az ellátást igénylők felkészítő programon vesznek részt, melynek időtartama személyfüggő. Az egyéni felkészítés a komplex állapotfelmérés eredményeinek értékelő elemzése alapján készül.

A szolgáltatást igénybevevők felkészítése során kiemelt hangsúlyt helyezünk az esetleges kudarcok kezelésére vonatkozó módszerek, technikák megismertetésére, megtanítására, a döntés képesség, felelősség vállalás erősítésére.

### **Feladat**

- Önálló életviteléhez szükséges feltételek, szükség szerint – étkezés, munka jellegű foglalkoztatásban való aktív részvétel megszervezése, pénzkezeléssel kapcsolatos segítségnyújtás, egészségügyi, mentálhigiénés alapszolgáltatás, szabadidős programok szervezése.
- Szociális készségek tanítása, újratanítása, meglévő képességek-, készségek-, önbizalom fejlesztése, pozitív önértékelés kialakítása, a teljes szociális rehabilitáció, re-integráció előkészítése.
- Az ellátást igénybevevők életkörülményeivel kapcsolatos döntéseinek figyelemmel kísérése, szükség esetén aktív bekapcsolódás.
- Kötelező elő-takarékossági rendszer működtetése kivezetésre kerül, a meglévő előtakarékosság házirend sértés esetén visszafizetésre kerül az intézmény pénztárába, térítési díjként
- Egészségügyi ellátáshoz történő hozzájutás segítése.
- Igény szerint utógondozás.

### **Intézményi életbe integrálás szakaszai**

- Az új környezetbe, közösségbe való beilleszkedés, új életritmus, életmód kialakítása, munka, illetve szabadidős tevékenységek, valamint a házkörűli teendők összehangolása jelentős szerepet kap ezekben a hetekben.
- Szükség szerint, de minimum heti 1 alkalommal csoport megbeszélés a terápiás munkatárs részvétele mellett. Elkészül az egyéni rehabilitációs program, melynek keretében az ellátást igénybevevővel a beköltözéskor életvezetési-, mentális-, fejlesztő foglalkoztatásba-, szocioterápiás foglalkozásba történő bekapcsolódás feltételeit, módját is magába foglaló egyéni foglalkoztatási és **rehabilitációs tervet** készítünk
- Az egyéni rehabilitációs programban megfogalmazottak teljesülését a szakmai team fél évente, illetve jelentős állapotváltozás esetén értékeli, szükség esetén módosítja.

### **Továbblépési lehetőségek**

- Absztinens életvitel mellett
- nappali ellátó szolgálat,
- támogatott lakhatás,
- önálló életkezdés utógondozás mellett, kivéve, ha azt az ellátott visszautasítja.

### **Visszacsúszás esetén**

Átmeneti Otthoni elhelyezés

### **Rehabilitációs program önkényes zárása esetén**

- saját otthonba-,
- önálló albérletbe költözéssel,
- bizonytalan lakhatási feltételekkel,
- hajléktalanság választásával,
- bizonytalan megélhetést nyújtó jövedelemforrással.

### **Utógondozás**

Célja a társadalmi életben való részvétel, a munkavállalás és az önálló életvitel elősegítése, az intézményi gondozás megszűnését követően (személyesen, vagy telefonon) az intézményvezető által megbízott dolgozó személyében kerül sor

**A rehabilitációs intézményben és a rehabilitációs célú lakóotthonban minden esetben biztosítjuk a lakhatást, és a mentális gondozást.**

### **Ellátást igénylő/igénybevevő személy intézményi jogviszony létesítését, fenntartását szolgáló állapotvizsgálatának gyakorlata**

- Budapest Főváros Kormányhivatala Rehabilitációs Hatósági és Orvosszakértői Főosztály által végzett felülvizsgálatra az ellátás időtartamának meghosszabbítása, vagy határozatlan idejűre való módosítása esetén kerül sor. **A szakvélemény tartalmazza** a megállapításokat az ellátást igénybevevő intézményi elhelyezésének indokoltságára, valamint az ellátáshoz kapcsolódó szakmai munkára vonatkozóan. Javaslatot az egyéni rehabilitációs program felülvizsgálatára, módosítására.

### **Az ellátást igénybe vevők pénzkezelése, a jövedelem felhasználása**

- A szenvedélybetegek rehabilitációs célú lakóotthonában élő személyek a saját vagyonukat, jövedelmüket, költőpénzüket maguk kezelik, kérésére azonban a terápiás segítő a költőpénz felhasználásához segítséget nyújt számukra.
- Ha az ellátást igénybe vevő gondnokság alatt áll, a vagyonának kezelése a külön jogszabályban meghatározottak szerint történik.

### **Specialitások**

- A rehabilitációs célú lakóotthonba az ellátás időtartama: 3 év, mely egyszeri alkalommal, 2 évvel meghosszabbítható, ha rehabilitációs programban meghatározott eredményeket nem sikerült elérni, de az ellátással az eredményes rehabilitáció megvalósítható, vagy az ellátott önálló életvitelének kialakítása további segítséget igényel, amely azonban utógondozói szolgáltatás keretében nem valósítható meg
- A rehabilitációs célú lakóotthonban az ellátott határozatlan időre is elhelyezhető, ha a rehabilitációs alkalmassági vizsgálat, illetve a felülvizsgálat eredménye szerint az ellátott az önálló életvitel kialakítására várhatóan csak részben lesz képes

- Ha felvételt kérő a vizsgálat időpontjában nem felelnek meg a rehabilitációs célú lakóotthonba történő elhelyezés feltételeinek, de a rehabilitációra alkalmassá tehető, **ideiglenes jelleggel legfeljebb egyéves** időtartamra elhelyezhetők az intézményben, illetve lakóotthonban. Az egyéves időtartam eltelte után a rehabilitációs alkalmassági vizsgálatot végző rehabilitációs osztály megállapítja, hogy az elhelyezést igénylő alkalmas-e a rehabilitációs intézményben, illetve rehabilitációs célú lakóotthonban történő elhelyezésre. Amennyiben a rehabilitációs tevékenység nem lehet eredményes, abban az esetben az ellátott más típusú intézménybe történő áthelyezését kell kezdeményezni a fenntartónál.

#### **Intézményi / személyi térítési díj, költőpénz**

Az ellátást igénybevevők a szolgáltatás igénybevételéért személyi térítési díjat fizetnek, és annak havi összege nem haladja meg az ellátott havi jövedelmének **50% -át**. A szolgáltatást igénybevevő távolléte **idejére** személyi térítési díjként a lakhatási költség 100% át kell fizetni.

### **ÁTMENETI ELHELYEZÉST NYÚJTÓ INTÉZMÉNY**

#### **SZAKMAI PROGRAM SPECIÁLIS TARTALMI ELEMÉK**

**Haladás Otthon Kaskantyú  
6211 Kaskantyú, Hunyadi u. 71.**

#### **1. Általános adatok specialitás:**

A szenvedélybetegség hatására kialakuló viselkedésbeli és szerhasználati minták következményeként felmerülő nehézségekben nem csak az azzal élő egyének érintettek, hanem a családtagjaik, a szűkebb, tágabb környezetük is.

Rehabilitációs szemlélet keretében, **a szenvedélybetegek átmeneti otthonába felvételt kérő szenvedélybetegséggel küzdő személyek szociális ellátását végezzük**. Az átmeneti otthonban olyan elhelyezési körülményeket biztosítunk, amelyek lehetővé teszik az ellátást igénybe vevő egyéni igényeinek, szükségleteinek minél szélesebb körű figyelembevételét átmeneti ellátást nyújtó intézményi keretek között.

Új ellátást igénybe vevő esetében a sikeres előkészítés és felkészítést követően, a legrövidebb időn belül a Rehabilitációs célú lakóotthonba, vagy a Támogatott lakhatásba javasoljuk a kiköltözést.

#### **Rövid távú cél**

A Szendélybetegek Átmeneti Otthonában élők, miután részt vettek a munkára szocializálást elősegítő- és egyéb személyiségfejlesztő tréningeken, rendelkezzenek a részben önálló életvezetést lehetővé tevő szociális kompetenciával, alkalmasak legyenek szabadidejük hasznos megszervezésére, és a támogatott lakhatásba való kiköltözésre. Az ellátás lényege az ellátást igénybe vevő adott állapotából való kibillentése az absztinencia tartásának irányába, annak teljes elérése.

### Hosszú távú cél

- Teljes absztinencia,
  - Az egyéni szükségletekre alapozott, hosszabb távú közösségi léttel, programokkal és egyéni segítői beszélgetésekkel, az életvitel segítségével, személyiségének fejlesztésével elősegíthető, hogy pozitív változás következzen be az egyén életében,
- lehetőségekhez mérten a komplex rehabilitáció, melynek megvalósításához a szocioterápiás ismereteinket, szakmai tapasztalatainkat használjuk fel, ezzel úgy véljük elérhető a társadalmi-, családi környezetbe való minél harmonikusabb visszailleszkedés, a társas kapcsolatokban való felelős, hatékony működés, önálló életvezetésre való felkészítés.
- Az Átmeneti Otthonban élők korának, egészségi állapotának, pszichés státuszának megfelelő korszerű teljes körű ellátása: fizikai és egészségügyi ellátása, pszichés gondozása, célszerű és hasznos időtöltés szervezése, egyéni személyiségfejlesztés, fizikai – egészségi állapotának megfelelő szociális foglalkoztatás.
- Alapismeretek, képességek tanítása, újra tanítása, meglévő készségek fejlesztése, önbizalom fejlesztése, pozitív önértékelés kialakítása, a komplex rehabilitáció előkészítése.
- A kis létszámú terápiás közösséghez való tartozás érzése lehetővé teszi, hogy a társadalom vesztese érzéssel való azonosulást felváltsa a stabilizálódó önbizalom, amely lehetővé teszi az eredményesebb rehabilitációt, re-integrációt.
- A szenvedélybetegek átmeneti otthona a település központjában működik, a lakosság így még jobban megismerheti intézményünk szakmai munkáját. Nyílt napokat szervezünk, és így további lehetőség adódik a lakossággal való szorosabb együttműködésre, a társadalmi előítéletek mérséklésére.

### Szolgáltatások helyszíne

Kaskantyú, Hunyadi u. 71. szám alatt működő Haladás Otthon Kaskantyú-ban (Átmeneti) történő ellátás kiterjed:

- Egészségügyi, mentálhigiénés ellátás, tanácsadás
- Személyiségfejlesztés
- Étkeztetés,
- Lakhatás,
- Pénzkezeléssel kapcsolatos segítségnyújtás
- Hivatalos ügyek intézése
- Személyre szabott rehabilitációs program
- Szabadidős programok szervezése (rendezvényeken való részvétel, kirándulás szervezése)

### Az ellátás időtartama: 1 év

- A határidő elteltét megelőzően egy hónappal az intézményvezető megvizsgálja, hogy az ellátást igénybe vevő családi környezetébe visszahelyezhető-e, illetve ellátása személyes gondoskodás útján biztosítható-e.

- Az átmeneti elhelyezés különös méltánylást érdemlő esetben az intézmény orvosa szakvéleményének figyelembevételével egy alkalommal, egy évvel meghosszabbítható
- Ha az ellátást igénybe vevőt más, személyes gondoskodást nyújtó intézményben el lehet látni, a megfelelő intézménybe történő áthelyezés lehetőségéről az intézményvezető tájékoztatást ad.
- Az új intézménybe történő elhelyezésig az ellátást igénybe vevő ellátását változatlan feltételekkel biztosítjuk.
- Adott a lehetősége az ellátást igénylő próbaidőre történő felvételének, melynek maximális időtartama 6 hónap

#### **Intézményi / személyi térítési díj, költőpénz**

##### **Specialitások**

Az ellátást igénybevevők személyi térítési díjat fizetnek, melynek megállapítása a szociális igazgatásról és szociális ellátásról szóló, többször **módosított 1993. évi III. törvény**, valamint a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások térítési díjáról szóló **29/1993. (III. 17.) kormányrendelet**, és a fenntartó határozatában foglaltaknak megfelelően történik. Az ellátásért fizetendő személyi térítési díj havi összege nem haladja meg az ellátott havi jövedelmének **60% -át**.

**A szakmai program V. VI. fejezete részletesen tartalmazza az: Ellátás igénybevételének módját, és a biztosított szolgáltatási elemeket**

### **FOGYATÉKOSSÁGGAL ÉLŐK ÁPOLÓ-GONDOZÓ CÉLÚ LAKÓOTTHONA SZAKMAI PROGRAM SPECIÁLIS TARTALMI ELEMEEK**

6320 Solt, Kecskeméti út 7/A

6320 Solt, Balassi B. u. 13.

#### **Specialitások**

**Az intézmény által megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása, a létrejövő kapacitások, a nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek**

- Enyhe és közepes súlyos értelmi fogyatékos, valamint értelmi fogyatékos és más fogyatékosokban szenvedő személyek ápolását, gondozását végezzük ápoló – gondozó célú lakóotthonban.
- Az ápoló-gondozó célú lakóotthoni ellátási formát úgy szervezzük meg, hogy ellátottjaink számára az állapotuknak leginkább megfelelő önállóság, döntési lehetőség biztosított legyen. Hosszú távú cél a kis létszámú közösség által kínált lehetőségek mentén a lehető legnagyobb fokú szocializáció elérése, melynek révén intézményünk az ellátást igénybe vevő személyeket hozzásegíti a társadalmi életbe való beilleszkedéshez.

#### Általánosan megfogalmazható célunk, hogy az ellátást igénybe vevők

- Egyéni **szükségleteihez** igazodó, folyamatos ápolási, gondozási, rehabilitációs, fejlesztési és munkaterápiás jellegű feladatok tervszerűen, személyre szabottan, az egyéni fejlesztési tervekben megfogalmazottak szerint történjenek, A „**segítő**” **modell** szellemében végezzük mindennapi munkánkat, ezért az ápolási, gondozási munka, fejlesztő tevékenység során az ellátottakat önerejükre, képességeikre, készségeikre építve, motiváljuk az „önmagukért tenni akarás” érdekében.
- **Egyenlő bánásmódban** részesüljenek.
- Az **egyéni autonómiája**, önrendelkezés elve, vallási- és politikai meggyőződése ne sérüljön.
- Aktivitást, **re-integrációt segítő, humánus ellátásban** részesüljenek, ennek érdekében az intézmény nyitottságát fokozzuk.
- **Biztonságos** és nyugodt életfeltételek, kiegyensúlyozott keretek között élhessenek.
- Alkotmányos és speciális **jogaik ne sérüljenek**, azokat maximálisan tiszteletben tartjuk.
- Családtagjaikkal, hozzátartozókkal minél szorosabb **kapcsolat** maradjon fent, illetve alakuljon ki.

#### Szakmai tevékenységünk célja és feladataink, várható eredmények

Cél az állapotmegőrzés, fejlesztés.

Feladat az intézmény szolgáltatásait igénybevevő személyek

- foglalkoztatható enyhe és középsúlyos felnőtt értelmi fogyatékos, és más fogyatékoságban szenvedő személyek teljes körű ellátása,
- egészségügyi alapellátás biztosítása,
- ápolási, gondozási szükségletek kielégítése,
- szükségletekhez igazodó gyógyászati segédeszközzel történő ellátás,
- mentálhigiénés ellátás biztosítása,
- egyéni fejlesztési tervben foglaltak figyelembevételével mellett képességfejlesztő és képzési célú, terápiás és munkajellegű foglalkoztatás megszervezése,
- fejlesztő foglalkoztatásban való részvétel lehetőségének biztosítása, valamint egyéb rehabilitációs, rehabilitációs jellegű ellátás biztosítása.

#### Tovább lépési lehetőségek

- visszatérés a beköltözést megelőző környezetbe, családba stb.
- önálló életkezdés utógondozás mellett, kivéve, ha azt az ellátott visszautasítja.
- áthelyezés másik intézménybe.

**Az intézményben feladatot ellátó ellátottjogi képviselő neve, elérhetősége**  
**Solt**

**Neve: Kávási Brigitta**

**Elérhetősége:**

Integrált Jogvédelmi Szolgálat

7601 Pécs Pf. 319.

[brigitta.kavasi@ijsz.bm.gov.hu](mailto:brigitta.kavasi@ijsz.bm.gov.hu)

06-20-4899-579

## **TÁMOGATOTT LAKHATÁS** (Szenvedélybeteg és fogyatékossgal élők)

### **SPECIÁLIS SZAKMAI PROGRAMJA**

**Szakmai program tartalmi elemeit az alábbiak határozzák meg:**

- A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló **1993. évi III. törvény** 66. § (1), 66/A § (1) bekezdése és a 75. § (1) bekezdése szerinti szakosított szociális ellátás, támogatott lakhatás
- **1/2000. (I. 7.) SZCSM rendelet** a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről
- **1997. évi CLIV. törvény** az egészségügyről,
- **1997. évi XLVII. törvény** az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről,
- **2003. évi CXXV. törvény** az egyenlő bánásmódról és az esélyegyenlőség előmozdításáról,
- A szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi szolgáltatók, intézmények és hálózatok
- hatósági nyilvántartásáról és ellenőrzéséről szóló 369/2013.(X.24.) Korm.rendelet
- 415/2015. (XII. 23.) Korm. rendelet a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi
- igénybevevői nyilvántartásról és az országos jelentési rendszerről
- **2012. évi I. törvény** a munka törvénykönyvéről,
- **2013. évi V. törvény** a Polgári Törvénykönyvről,
- **2013. évi CLXV. törvény** a panaszokról és a közérdekű bejelentésekről,
- **29/1993. (II. 17.) Korm. rendelet** a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások térítési díjáról,
- **191/2008. (VII. 30.) Korm. rendelet** a támogató szolgáltatás és a közösségi ellátások finanszírozásának rendjéről,
- A személyes gondoskodást végző személyek adatainak működési nyilvántartásáról
- szóló **8/2000.(VIII.4.) SzCsM rendelet**
- **369/2013. (X. 24.) Korm. rendelet** a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi szolgáltatók, intézmények és hálózatok hatósági nyilvántartásáról és ellenőrzéséről,
- **2015. évi CXXIII. törvény** az egészségügyi alapellátásról
- **2013. évi CLV. törvény** a támogatott döntéshozatalról



- **2003. évi CXXV. törvény** az egyenlő bánásmódról és az esélyegyenlőség előmozdításáról
- **1992. évi XXXIII. törvény** a közalkalmazottak jogállásáról
- **1997. évi CLIV. törvény** az egészségügyről
- **381/2016. (XII. 2.) Korm. rendelet** az Integrált Jogvédelmi Szolgálatról
- a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Főigazgatója által kiadott utasításokban foglaltak,
- Szervezeti és Működési Szabályzat,
- intézményi belső szabályzatok és eljárási utasítások, és egyéb dokumentumok.

A Harmónia Integrált Szociális Intézmény Bács-Kiskun Vármegye komplex rehabilitációs szemlélet mellett integrált – több intézménytípus különálló, illetve részben különálló szervezeti egységekben történő működtetésével – fogyatékos személyek, időkorúak, ápoló, gondozó otthoni ellátása, valamint rehabilitációs célú lakóotthoni, támogatott lakhatás szolgáltatása, alapellátásban a nappali ellátás, és házi segítségnyújtás valósul meg.

### **A Támogatott Lakhatás célcsoportja és célja**

**Támogatott lakhatás célcsoportja:** szenvedélybetegek, fogyatékkal élők

A támogatott lakhatás célja, hogy a szenvedélybeteg emberek nyitottabb, természetesebb, családiasabb életmódot alakítsanak ki önmaguk számára, személyesebb bánásmód biztosításával.

Célunk egyrészt a szemlélet és az életvitel megváltoztatása mellett döntött szenvedélybetegek segítése, illetve ezen döntés ösztönzése, fenntartása, másrészt a visszaesés megelőzése, a társadalmi reintegráció elősegítése, a szerhasználat, valamint járulékos ártalmainak a csökkentése, a nagyobb személyes autonómia kialakítása. További cél, hogy a szolgáltatás egyéni szükségletekre alapozott és felépülés orientált legyen, hosszabb távú ellátásokat, komplex megoldásokat biztosítson a társadalmi visszailleszkedés folyamatában.

A Támogatott lakhatás segítséget nyújt a szenvedélybetegek részére, lakhatási és függőségi problémáik kezelésében, önálló életvitelük kialakításában, fenntartásában, valamint egészségi állapotukból, mentális állapotukból, vagy más okból származó problémáik megoldásában.

A Harmónia Integrált Szociális Intézmény Bács-Kiskun Vármegye székhelyén szolgáltatást igénybe vevő 60 fő szenvedélybeteg 5 db – 12 főt, befogadó támogatott lakhatást biztosító lakóépületbe költözött. Ez az ellátási forma lehetőséget ad egy magas minőségű, közösségi alapú ellátás biztosítására. A lakhatási szolgáltatást biztosító 5 db 12 fős lakóépület Kaskantyún és Tabdin épültek fel. Kaskantyún felépítésre került még egy új foglalkoztató épület is. Kaskantyún több évtizedes hagyománya van a szakosított szociális ellátási formák befogadásának szenvedélybeteg ellátás területén. Az intézmény székhelye, a község külterületén található, de a település belterületén, a lakókörnyezetbe integráltan működik 3 telephelyen, rehabilitációs célú lakóotthon, támogatott lakhatás. A települések vezetői és lakossága befogadó, készségesen segítették a projektünk megvalósítását, Tabdi település

anyagi áldozat vállalásával is, hiszen az építéshez szükséges 3 telket térítésmentesen biztosította.

**Támogatott lakhatás célcsoportja:** fogyatékossgal élő személyek

A támogatott lakhatás megfelelő feltételeket teremt ahhoz, hogy a fogyatékos személyek életkoruknak, egészségi állapotuknak és önellátási képességüknek megfelelő lakhatási, szükségleteikhez igazodó szociális alapszolgáltatásokban részesüljenek. A támogatott lakhatás alapelve, hogy a lakhatási és a szociális szolgáltatás egymástól elkülönüljön. Fontos, hogy a napközbeni tevékenységek (pl. oktatás, gondozás, szabadidős tevékenység) ne azonos helyen történjen, minden szolgáltatást igénybe vevő személyre szabott, egyéni szükségletekre válaszoló szolgáltatást kapjon.

Solt telephelyen nyújtunk szolgáltatást **2 fő** fogyatékossgal élő személy részére.

**Cél:** az ismeretek átadásán túl a stabil absztinens életvitel kialakítása

A feladatellátás során **törekszünk arra**, hogy az általunk nyújtott szolgáltatásokat igénybe vevő ellátotti célcsoporthoz tartozó személyek számára a rendelkezésre álló személyi, tárgyi feltételek birtokában harmonikus élet feltételeit biztosítsuk.

Tevékenységünk akkor válik hatékonyá, ha azt körültekintően kialakított szervezeti struktúrában végezzük és felelősségteljesen használjuk fel a rendelkezésre álló erőforrásokat. A jó gyakorlatok adaptációjával törekszünk arra, hogy a szolgáltatás egységes elvek, értékek mentén valósuljon meg az integrált intézmény székhelyén és valamennyi telephelyén.

**A támogatott lakhatás feladata**

A támogatott lakhatás feladata az absztinens szenvedélybeteg rehabilitációjában való igény szerinti segítségnyújtás, a tartós absztinens életvitel megtartásában való támogatás, illetve az arra történő felkészítés, a re lapszusok megelőzése.

Az önálló életvitel fenntartásához szükséges lakhatás a támogatói hálózat kiépítése a munkatársak közvetítésével, az ellátások egymásra építése, átjárhatóság biztosítása mellett.

A program „belülről halad kifelé”, tehát az első félévben a hangsúly az egyén belső életével, önértékelésével, személyiségének fejlődésével elfogadásával, gyengeségeinek megismerésével foglalkozik.

Re-integrációs programunk hangsúlyos eleme a munkaerő piaci re integráció, mivel településünk foglalkoztatottság szempontjából hátrányos térségben van, így ellátottjaink többszörösen nehéz helyzetben vannak, saját egyéni élethelyzetük mellett, így elmondható, hogy számukra ez a legnehezebb feladat.

### **Feladatunk**

különböző támogató technikák meg találása és alkalmazása mellett lehetőséget biztosítani a stabil lakhatási formán túl minden ellátottunk életkorának, egészségi állapotának és önellátási képességének megfelelő, személyre szabott és szükségletekre épülő ellátás biztosítása.

A védett környezetben az egyéni esetmunka, személyes segítség mellett a csoport dinamikai folyamatokra is építünk.

Olyan környezetet és légkört igyekszünk kialakítani, ahol mindenki fejlődhet, saját belső tartalékainak, erőforrásainak feltárásával a saját és csoporttársak tapasztalatát, erejét és reményeit felhasználva.

Olyan szervezett tevékenységet végzünk fogyatékkal élő ellátást igénybe vevőinkkel, mellyel elérhetjük azt, hogy a megmaradt képességeikkel az intézményen kívüli közösségben is helyüket elfoglalhassák. Alapelvünk, hogy csak akkor, és annyit teszünk meg az ellátást igénybe vevő helyett, illetve érdekében, amennyit a fizikai, egészségi, mentális állapota, szociális kompetencia fejlettsége indokol. Törekszünk arra, hogy biztosítsuk az állapotnak megfelelő autonómiát, támogatott döntés lehetőségét. A fogyatékossgal élők, támogatott lakhatás szolgáltatásait igénybe vevő személyek esetében jól illeszkedik ebbe a folyamatba.

### **A szolgáltatást igénybe vevőkkel elérendő céljaink között szerepel:**

- a teljes absztinencia kialakítása, és fenntartása
- a változás szükségességének hangsúlyozása és fenntartása a gondolkodásban és életvitelben, függő gondolkodásmód feladás, személyiségfejlődés
- félelmek, szorongások csökkentése, a motiváció fenntartása
- segítségnyújtás a függőség-betegség megismeréséhez családi, szociális kapcsolatok fenntarthatóságának biztosítása, javítása
- a szabadidő és a munkavégzés eltöltésének megfelelő arányainak megtanítása, kulturális programokon részt venni. (A solti intézményben működik a Solti Tornádó Sportegyesület, ami szervezi és lebonyolítja ellátottaink sportversenyeken való részvételét a Magyar Speciális Olimpiai Szövetséggel együttműködve. A rendezvényeken történő részvétellel kapcsolatban felmerülő költségeket az ellátottak fizetik.)
- kerestfüggőségek kialakulásának felismerése, kezelése
- önálló életvezetés kialakítása, felkészítés a tovább lépésre

Célunk, a szolgáltatást igénybe vevők társadalmi integrációja az egyéni szükségletüknek megfelelő, személyre szabott szolgáltatás biztosítása.

Ennek lépései:

- esetvitel és mentálhigiénés segítségnyújtás,
- az önkiszolgálást és önellátást ösztönző, motiváló jellegű támogatás,
- folyamatosan fejleszteni az együtt-élés képességeit,
- kommunikációs készségek fejlesztése,
- a fejlesztési, foglalkoztatási lehetőségekhez való hozzáférés támogatása, a szabadidős, közösségi programokon való részvétel támogatása.

Az ellátott **komplex szükségletfelmérése** alapján, erre vonatkozó igény esetén biztosítunk:

- felügyeletet
- étkeztetést
- gondozást
- készségfejlesztést
- tanácsadást
- pedagógiai segítségnyújtást
- gyógypedagógiai segítségnyújtást
- szállítást
- háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtást.

A szolgáltatási elemeket a **támogatott lakhatás részeként**, a szakmai létszám és tárgyi feltételek teljesítésével a munkatársak kompetenciái által, illetve más **a szolgáltatási elem nyújtására kötött megállapodások** útján biztosítjuk.

#### **Szolgáltatások biztosítása a támogatott lakhatás részeként:**

##### **Készségfejlesztés:**

Az igénybevevő társadalmi beilleszkedését segítő magatartás formáinak, egyéni és társas készségeinek kialakulását, fejlesztését szolgáló helyzetek és alternatívák kidolgozása, lehetőségek biztosítása azok gyakorlására.

A fejlesztés célja, hogy a szolgáltatást igénybevevő a lehető legnagyobb mértékben képessé váljon az önálló absztinens életvitel kialakítására, kapcsolataiban és közösségi részvétele megerősödjön.

Személyes kapcsolatok, családi kötődések fejlesztése, a sérelmek, érzések feldolgozásával, újra értelmezésével.

Személyiség fejlődés beindítása, változás motivációinak fenntartása.

Az együttélés szabályainak elfogadásával, munkamegosztással. A közösségi tudat fejlesztése.

Alkalmazott módszer: egyéni és csoportos foglalkozások.

##### **A fejlesztés elemei:**

Örömforrások feltérképezése és tudatosítása a szer nélküli életben. Keresztfüggőségek kialakulásának, viselkedési addikciók megjelenésének felismerése, kezelése.

Személyes kapcsolatok, családi kötődések fejlesztése, a sérelmek, érzések feldolgozásával, újra értelmezésével.

Saját felépülési terv, személyiség fejlődés beindítása, változás motivációinak fenntartása.

Az együttélés szabályainak elfogadásával, munkamegosztással. A közösségi tudat fejlesztése.

Egyéni kötődések figyelembevétele mellett törekszünk a személyiség fejlesztést, állapot megőrzést, javítást szolgáló szakmai munkánk a lehető leghatékonyabb legyen

##### **Tanácsadás:**

Az igénybevevő bevonásával történő, jogait, lehetőségeit figyelembe vevő, kérdésére reagáló, élethelyzetének, szükségleteinek megfelelő véleménykialakítási, illetve döntési folyamat, a

megfelelő információ átadása valamilyen egyszerű vagy speciális témában, amely cselekvésre, magatartásra ösztönöz, vagy nem kívánatos cselekvés, magatartás elkerülésére irányul. Célja az önálló döntéshozatal erősítése, kialakítása.

**A tanácsadás elemei:**

Életviteli készségek fejlesztése, önálló döntéshozatal képességének fejlesztése, felelősség tudat kialakítása, érdekérvényesítés, asszertivitás, kommunikációfejlesztés. Megküzdési mechanizmusok fejlesztése a használt szerrel szemben, lehetőség szerint Addiktológiai konzultáció.

**Gondozás:**

Tervezett, hosszabb ideig tartó lelki támogatás, mentális stabilitás kialakítása. Elősegíti a körülményekhez képest legjobb életminőség elérését, illetve a családban, társadalmi státuszban való megtartását, visszailleszkedést.

**Háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás:**

Az igénybevevő segítése a mindennapi életvitelében, személyes környezete rendben tartásában, mindennapi ügyeinek intézésében. Önálló életviteli kompetenciák fejlesztése: újra tanulás révén a szocializációs minták felülírása, önmaga és környezetének rendben tartása, ez irányú igény szint növelése, házimunkák, háztartási kompetenciák fejlesztése.

**Gyógypedagógiai segítségnyújtás:**

A fogyatékból adódó akadályozottság kiegészítésére szolgáló tevékenységrendszer az igénybe vevő, családja és környezete képességeinek legteljesebb kibontakoztatása, a funkciózavarok javítása, a rehabilitáció érdekében. Az adott személy fogyatékbához és személyiségéhez igazodó, általa megtanulható technikák, módszerek és eszközök alkalmazása a képességek fenntartása, fejlesztése érdekében, a lehető legmagasabb fokú önállóság eléréséhez.

**Pedagógiai segítségnyújtás:**

A tevékenység célja a segített személy képességeinek kiteljesítése, a személy tervezett módon történő fejlesztése, amely a kijelölt célok elérését az ahhoz vezető feladatok, eszközök és módszerek összességével eredményezi a segített személy fejlődésébe.

**A felügyelet:**

A támogatott lakhatásban élő szolgáltatást igénybe vevő számára fizikai és lelki biztonságot nyújtunk a saját és mások biztonságának érdekében, tehát az egészségi és viselkedési kockázatok elkerülése érdekében végzett támogatás, a személyes gondoskodást nyújtó személy jelenlétével.

**Egészségügyi kockázatok megelőzése és kezelése:**

A támogatott lakhatásban az intézmény gondoskodik az egészségügyi ellátás keretében az I/2000. (I.7.) SzCsM rendelet 50. § (2) bekezdés d) és e) pontja szerinti szakorvosi, illetve sürgősségi ellátáshoz való hozzájutásáról, kórházi kezeléséhez való hozzájutásáról, valamint az 50. § (2) bekezdés g) pontja szerinti gyógyászati segédeszközök biztosításáról a komplex

szükségletfelmérés eredménye alapján. A gyógyászati segédeszközök költségeit az igénybevevő viseli. Amennyiben a gyógyászati segédeszközök költségeinek viselésére az igénybevevő jövedelmi helyzete alapján nem képes, azt az intézmény viseli.

### Az ellátás igénybevétele

A támogatott lakhatást a szenvedélybetegség, függőségi problémák más-más szakaszában lévő, eltérő motivációjú, eltérő szociális helyzetű, családi-társadalmi kapcsolatokkal rendelkezők veszik igénybe.

A támogatott lakhatást igényelheti minden 18. életévét betöltött magyar állampolgár.

A támogatott lakhatás **komplex szükségletfelmérés eredménye alapján biztosítható**, melyet az igénybevevő szolgáltatást megalapozó körülményeiben történt változás esetén, de legkésőbb az **első szükségletfelmérés időpontját követő másfél év múlva**, ezt követően pedig legalább **háromévente** meg kell ismételni.

### Módja:

- A **felvétel feltétele** önkéntesen, illetve törvényes képviselő által megfogalmazott kérelem, házi-, valamint a kezelőorvos által kiállított mellékletekkel, intézményi elhelyezési szükségletet alátámasztó alapvizsgálat, komplex támogatási szükségletfelmérés eredménye.
- **Kérelem** támogatott lakhatás igényléséhez, nyomtatvány alkalmazása.
- **Egészségi állapotra vonatkozó igazolást** be kell nyújtani formanyomtatványon a felvételi igényt megalapozó orvosi szakvéleményt (szenvedélybetegségre vonatkozóan).
- **Jövedelemnyilatkozat:** az ellátás iránti kérelemmel együtt be kell nyújtani a jövedelemnyilatkozatot.
- **Vagyonnyilatkozat:** támogatott lakhatás ellátás esetén – kivéve, ha az ellátott, vagy a térítési díjat megfizető más személy önként vállalja a támogatott lakhatás térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését - a kérelem előterjesztésekor be kell nyújtani a vagyonnyilatkozatot

### Előgondozás:

- Az érkezett felvételi kérelem iktatását követően, szakmai szempontok figyelembe vételével, az igénylő állapota alapján, előzetes kiértékelés után az ellátást kérelmező személyt **otthonában/aktuális tartózkodási helyén** előgondozás céljából előgondozást végző munkatársak meglátogatják, esetenként pl. eredménytelen személyes előgondozás az intézményünkbe hívjuk. Egyéni igény alapján, minden esetben lehetőséget biztosítunk az **intézmény meglátogatására**.

### Nyilvántartás és behívás:

- a szolgáltatást igénylőnek írásos tájékoztatást küldünk a nyilvántartásba vételről, nyilvántartási sorszámáról,
- a beköltözés esedékességéről írásos értesítést küldünk ki, amely tartalmazza:
- igénybevétel megkezdésére fenntartott legalább nyolcnapos határidőt, továbbá az annak elmulasztása esetén követendő eljárást,

- az intézményi jogviszony létesítéséhez szükséges okiratokra, behozható személyes használati tárgyakra, hozzátartozói nyilatkozatokra, a személyes megjelenésre vonatkozó elvárásokat,
- értesítést kapja
- igénylő, törvényes képviselő,
- kórházi benntartózkodás esetén: a kórházi szociális munkás
- intézményi áthelyezés esetén: az intézményvezető
- ha a szolgáltatást igénylő, illetve törvényes képviselője az intézmény vezetőjének döntését vitatja, az arról szóló értesítés kézhezvételétől számított nyolc napon belül a fenntartóhoz fordulhat.

### **Megállapodás:**

A támogatott lakhatás igénybevételének megkezdésekor a szolgáltatást igénylővel, illetve törvényes képviselőjével az ellátásra vonatkozó megállapodást kötünk. A megállapodás megkötése 1 hónapos próbaidőre is szólhat, amely a lejárat előtt a szakmai team javaslata alapján meghosszabbításra kerül, vagy sikertelen beilleszkedés esetén intézményi jogviszony megszüntetése kezdeményezhető.

### **Egyéni szolgáltatási terv**

Az **egyéni szolgáltatási tervet** a szolgáltatás nyújtásának kezdő időpontjától 30 napon belül elkészítjük, majd **három hónap** elteltével felül kell vizsgálni, majd ezt követően legalább **félévente értékelni**, és szükség esetén a komplex szükségletfelmérés eredményére és tartalmára figyelemmel módosítani kell.

### **Az egyéni szolgáltatási terv tartalmazza:**

- a nyújtott szolgáltatások formáit és felelőseit
- az önálló életvitel fenntartása érdekében mentálhigiénés fejlesztés, egyéni Addiktológiai konzultáció, a csoportos szociális munka eszköztárával végzett életvitel
- visszaesés megelőzés tervezés a komplex szükségletfelmérés alapján, az arra vonatkozó igény esetén étkezés, gondozás, készségfejlesztés, szállítás, tanácsadás, pedagógiai segítségnyújtás, gyógypedagógiai segítségnyújtás, felügyelet, háztartási, háztartást pótló segítségnyújtás
- a szolgáltatásnyújtással elérendő rövid és hosszú távú célok meghatározását, a várható eredmények elérésének módját, időtartamát, ütemezését
- az életvitel támogatását szolgáló tevékenységek körét és a megvalósításhoz szükséges eszközöket
- a kockázati tényezők számbavételét, azok elhárítási módját
- az ellátást igénybe vevőnek a társadalomba, közösségbe történő beilleszkedése, érdekében szükséges, koordinált intézkedéseket
- a család és egyéb támogatói hálózatok bevonásának tervét, módját
- más szervezetek által biztosított szolgáltatásokat és azok felelőseit, különösen étkezés, nappali ellátás, házi segítség nyújtás esetében.

**Ellátotti dokumentációk:**

- egyéni szolgáltatási terv
- komplex szükségletfelmérés
- egyéb dokumentumok

**Szolgáltatásunk:** az egyéni szükségletekhez illeszkedő módon, személyre szabottan, természetes és professzionális támogatói hálózatok kialakításával és működtetésével kíván segíteni az önálló, stabil, absztinens életvitel megalapozásában, fenntartásában.

Reintegrációs ellátásunk lényege az egyén meg lévő képességeire építve a lakhatás és a mindennapi életvitel támogatásának különválasztása révén lehetőséget biztosítani az önálló életvitelhez szükséges új készségek elsajátításához.

A rendszeres munkavégzés, a rendszeres takarékoskodás, a szabadidő hasznos eltöltése, a társadalmi kapcsolatok ápolása, szélesítése a komplex szükségletfelmérés eredményeire építve segíti elő a fejlődés folyamatát. Ennek érdekében az év minden napján folyamatos, otthon jellegű, kulturált tartózkodási lehetőséget biztosítunk, minden egyes szolgáltatást igénybe vevőre kiterjedő egyéni szolgáltatási tervet készítünk.

Az ellátásban részesülő személlyel foglalkozó munkatárs folyamatosan figyelemmel kíséri és elősegíti a szolgáltatási tervben meghatározottak érvényesülését. Az egyéni szolgáltatási tervet kidolgozó esetfelelős jelentős állapotváltozás esetén átfogóan értékeli az elért eredményeket, és ennek figyelembevételével módosítja a szolgáltatási tervet.

**Az esetfelelős kompetenciája kiterjed:**

- az igénybevevő képességeiről, nehézségeiről, mindennapi életéről, az általa ténylegesen igényelt segítségről szóló szolgáltatási terv elkészítésére,
- a komplex szükségletfelmérés alapján az egyéni esetkezelésre,
- az igénybevevő önálló döntéseinek támogatására,
- a segítői munkát végző csoport munkájának koordinálására.

Az esetfelelős feladatainak ellátása szempontjából meghatározó jelentősége van annak, hogy az igénybevevő napi életritmusát a következő szempontok alapján **alakítsa ki**:

- a munkavégzés, a szabadidő eltöltése,
- a munka és a szabadidőmegfelelő aránya,
- támogatott lakhatás fenntartásában vállalt feladatok ellátása,
- a szociális kapcsolatok fenntarthatóságának biztosítása.

**Segítő módszerek megjelenési formái:**

**Esetmunka:** az ellátottak problémáit közvetlen segítői kapcsolatban segít megoldani, napi kapcsolattartással, támogatással.

**Relapszus prevenció:** a visszaesés folyamatának megismerése, személyes kockázati tényezők beazonosítása, visszaesés megelőzés tervezése egyénre szabottan.

**Krízisintervenció:** feszült helyzetek hatására kialakult élethelyzetek azonnali



kezelése, sóvárgás, szer utáni vágy felismerése, tudatos kezelése.

**Egyéni terápia:** a pszichés problémák kialakulásának mélyebb összefüggéseinek megértése, az életút alakulása, feltárása, a motiváció fenntartása a változásra kész attitűdök felismerése a cél.

**Problémamegoldó esetmunka:** heti rendszerességgel a jelen problémáival foglalkozik, probléma fókuszáltan, a célok tisztázása, az erőforrások figyelembevételével történik, intervenciós jellegű.

A felépülési folyamatot, mint a szenvedélybetegségből kivezető utat, egy hosszú távú tervezett életmód változtatásnak tekintjük, ezért is nehéz mérni a munkánk sikerességét. Abban a társadalmi légkörben, ahol minden a fogyasztásra sarkall, a javak mielőbbi élvezetére, ott nagyon nehéz véghezvinni egy gyökeres életmódváltást. Ezért is van szükség a sorstársak, hasonló gondokkal küzdők közösségére, mint támogató háttérre, ahol éppen annak ellenére fogadják el, tisztelik, szeretik, hogy szenvedélybeteg.

### **A jogviszony megszűnése**

A jogviszony megszűnik:

- a szolgáltatást igénybe vevő halálával.
- ha az elhelyezés feltételei már nem állnak fenn.
- az intézmény jogutód nélküli megszűnésével.
- határozott idejű elhelyezés esetén a megjelölt időtartam lejártával, kivéve, ha e törvény
- (Szt.100.§) rendelkezései alapján az elhelyezés időtartama meghosszabbítható.
- a szolgáltatást igénybe vevő, illetve törvényes képviselője kérelmére (Szt.102. §).
- Térítési díj hátralék fennállása esetében a szolgáltatás felmondásával, a tv. szabályozott módon (Szt., 29/1993. (II.17) Korm.rend.)

### **Az intézmény vezetője a jogviszonyt megszüntetheti:**

A lakhatás Együttélés szabályait a szolgáltatást igénybe vevő súlyosan megszegi.

Az együtt élés megsértésének eseteit részletesen az Együttélés Szabálya tartalmazza.

Az intézmény vezetője az ellátás megszüntetéséről, valamint a megszüntetés ellen tehető panaszról írásban értesíti a jogosultat, illetve törvényes képviselőjét. Ha a megszüntetéssel a jogosult, illetve törvényes képviselője nem ért egyet, az értesítés kézhezvételétől számított nyolc napon belül az intézmény fenntartójához fordulhat. Ilyen esetben az ellátást változatlan feltételek mellett mindaddig biztosítani kell, amíg a fenntartó nem dönt. A fenntartó döntése bírói úton támadható meg, amelyről a bíróság jogerős és végrehajtható határozatot hoz.

### **A szolgáltatást igénybe vevő jogai, panasz kezelés**

A szolgáltatást igénybe vevőnek joga van szociális helyzetére, egészségi és mentális állapotára tekintettel, valamint egyéni szükségletei, speciális helyzete vagy állapota alapján a támogatott lakhatás által biztosított szolgáltatás igénybevételére. A szolgáltatást igénybe

vevőket megilleti az élethez, emberi méltósághoz, a testi épséghez, a testi-lelki egészséghez való jog.

A szolgáltatást igénybe vevő alapvető joga emberi méltóságának és alkotmányos jogainak tiszteletben tartása.

A szolgáltatást igénybe vevőt megilleti személyes adatainak védelme, valamint a magánéletével kapcsolatos titokvédelem. Az igénybe vevő jogosult a számára egyéniesített formában megadott teljes körű tájékoztatásra.

Joga van tájékoztatást kérni és kapni a szolgálat által nyújtott szolgáltatások jellemzőiről, azok elérhetőségéről és az igénybevétel rendjéről, valamint az őt megillető jogokról és azok érvényesítéséről. Az igénybe vevőnek joga van ahhoz, hogy az ellátásban részt vevő személyek az ellátása során tudomásukra jutott egészségügyi és személyes adatait csak az arra jogosulttal közöljék, és azokat bizalmasan kezeljék, az adatvédelmi törvény előírásainak megfelelően.

Az igénybe vevő jogosult az ellátással kapcsolatban az intézménynél, a fenntartónál, az ellátott jogi képviselőnél, panaszt tenni. A szolgáltatás igénybevételekor köteles tiszteletben tartani a vonatkozó jogszabályokat és a támogatott lakhatás működési rendjét.

Az igénybe vevőnek joga van a személyes tulajdonát képező tárgyak használatára, kivéve azon tárgyak körét, melyek veszélyt jelentenek a mások és saját testi épségére. Joga van az intézményen belüli és kívüli szabad mozgásra, figyelemmel a saját és lakótársai nyugalma, biztonságára. Joga van családi kapcsolatainak fenntartására, látogatók fogadására. Az igénybe vevő amennyiben ezt egészségi, pszichés állapota lehetővé teszi köteles az ellátásban közreműködőkkel képességei szerint együtt működni, tájékoztatni őket mindarról, amely a megfelelő egyéni szolgáltatási terv elkészítéséhez és a beavatkozások elvégzéséhez szükséges.

### **Panasz kezelés:**

A szolgáltatást igénybe vevő (vagy törvényes képviselője) panaszával az intézményvezetőhöz fordulhat.

Amennyiben az intézményvezető, a panasz írásos benyújtásától számított, 15 napon belül nem vizsgálja ki a panaszt, vagy nem ért egyet a vizsgálat eredményével, úgy az igénylő panaszával a fenntartóhoz fordulhat. A megállapodást aláíró felek kijelentik, hogy vitás kérdéseiket elsődlegesen tárgyalás útján kívánják rendezni. Ha a panaszt ezt követően sem sikerül tisztázni, az ellátott panaszait intézheti: A fenntartónál, ellátott jogi képviselőnél.

### **Tájékoztatási kötelezettség:**

- A szolgáltatás igénybevételekor az intézményvezető az ellátott, és ha szükséges hozzátartozója, törvényes képviselője részére tájékoztatást ad:
- Az ellátás tartalmáról és feltételeiről.
- A szolgálat által vezetett nyilvántartásokról.
- A panaszjog gyakorlásának módjáról.
- Az intézményi jogviszony megszűnésének eseteiről.
- Az Együttélés Szabályairól.
- A személyi térítési díjról.
- Az ellátott, hozzátartozója, törvényes képviselője a szolgáltatás igénybevételekor köteles adatot szolgáltatni a vezetett nyilvántartásokhoz.

### **Adatkezelés, adatvédelem**

Az ellátottakról a szolgáltatások nyilvántartást vezetnek, az 1993.évi III.tv rendelkezései értelmében.

### **A szolgáltatást végzők, közfeladatot ellátó személynek minősülnek.**

### **Személyi térítési díj, költőpénz**

- a szolgáltatást igénybevevők személyi térítési díjat fizetnek, melynek megállapítása a szociális igazgatásról és szociális ellátásról szóló, többször **módosított 1993. évi III. törvény**, valamint a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások térítési díjáról szóló **29/1993. (III. 17.) kormányrendelet**, és a fenntartó által kiadott utasításban foglaltaknak megfelelően az igénybevett étkezési szolgáltatás arányában történik,
- a személyi térítési díj fizetésének módját a Megállapodás, tartalmazza,
- a jogszabályi előírásokkal összhangban, intézményünkben azon szolgáltatást igénybevevőket, akik jövedelemmel, jelzálogjoggal terhelt vagyonnal nem rendelkeznek, havi költőpénz illeti meg, melynek havi összege a mindenkori öregségi nyugdíj minimum 20 %-ával egyezik meg. Jelzáloggal rendelkező vagyonnal bírók esetében ez az összeg a mindenkori öregségi nyugdíj 30%-a,
- a költőpénz kifizetésére az intézmény pénztárában kerül sor, személyesen, vagy nagycsoporton szóban, és a faliújságon írásban kihirdetett időpontokban,
- alapfeladatok közé nem tartozó szociális szolgáltatásért, valamint az intézmény által szervezett szabadidős programokért eseti térítési díj kérhető, melynek részletes szabályozása a házirendben, történik,
- a támogatott lakhatásban élő, cselekvőképességet érintő gondnokság alatt álló személy jövedelmét, költőpénzét, vagyonát a gondnokrendelésről szóló gyámhatósági döntésben meghatározottak szerint törvényes képviselője kezeli. Ezen túlmenően az egyéni, írásban megfogalmazott kérés esetén, a szolgáltatást igénybe vevő pénzének kezelését, az intézményvezető által kiadott, írásban megfogalmazott pénzkezelési megbízással rendelkező munkatárs végzi, illetve nyújt segítséget annak beosztásához, a pénzkezelési szabályzatban meghatározottak alapján.

TÁMOGATOTT LAKHATÁSHOZ KAPCSOLÓDÓ ALAPELLÁTÁSOK  
SZOLGÁLTATÁSI GYŰRŰ ELEMEI  
SZAKMAI PROGRAM  
Nappali ellátás  
**SPECIÁLIS TARTALMI ELEMEK**  
**6211 Kaskantyú, III. körzet tanya 1.**

Költségvetési szerv közfeladata	Az Sztv. szerinti szociális alap-, és személyes gondoskodás keretébe tartozó szakosított ellátás	
A költségvetési szerv alaptevékenységének kormányzati funkció szerinti megjelölése	<b>kormányzati funkciószám</b>	<b>kormányzati funkció megnevezése</b>
	101142	<b>Szenvedélybetegek nappali ellátása - 70 Fő</b> <b>Ellátási területe:</b> Bács-Kiskun vármegye közigazgatási területe <b>6211 Kaskantyú, III. körzet tanya 1. sz. Tel/Fax:78-446-160</b>

**A szolgáltatást igénybe vevőkre vonatkozó szabályok**

Egyformán iránymutató mindenki számára és megköveteli a közösségi lét általános szabályainak megtartását, az intézményi vagyoni védelmét, az érintettek egymás iránti kölcsönös megbecsülését.

A szenvedélybetegek részére biztosított nappali ellátás a saját otthonukban élő, fekvőbeteg-gyógyintézeti kezelést nem igénylő szenvedélybetegek számára nyújt önkéntes alapon igénybe vehető, szociális, egészségügyi és mentális állapotuknak megfelelő alapszolgáltatásokat, valamint, nyitott formában, az ellátotti kör és a lakosság által egyaránt elérhető lehetőségeket.

A szenvedélybetegek nappali ellátásának igénybevétele önkéntes, az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője szóbeli vagy írásbeli kérelmére történik.

Az intézménybe való felvételkor az intézmény tájékoztatást ad a jogosult és hozzátartozója számára, az intézményben biztosított ellátás tartalmáról és feltételeiről:

- joguk van az egyéni szükségleteikhez igazodó, az intézmény által nyújtott szolgáltatások igénybevételére,
- szabad vallás gyakorlására,
- elvárt magatartás a jogviszony létesítésétől annak megszűnéséig a szakmai programban leírtakat betartsák,
- tiszteletet tanúsítsanak ellátott társaik és az ellátást végző személyzet tagjainak személyiségjogai, és személyes tulajdona iránt,
- ne veszélyeztessék sem saját, sem mások fizikai/lelki biztonságát.

- az ellátottak használatára kiadott intézményi felszerelés, használati tárgy, munka, védő ruha, a fenntartó tulajdonát képezi, melyet elidegeníteni, megrongálni, megsemmisíteni nem szabad,
- a személyiségi jogok védelme érdekében fotózás, hangfelvétel készítése kizárólag előzetes bejelentés után, csak az intézményvezető engedélyével, és az ellátást igénybe vevő beleegyezésével és a személyiségi jogainak tiszteletben tartásával lehetséges
- az intézményben elvárt a teljes absztinencia
- dohányzás csak az arra kijelölt helyeken megengedett.

Az ellátott az intézménybe való felvételekor köteles nyilatkozni a meghatározott tájékoztatásban foglaltak tudomásulvételéről, tiszteletben tartásáról.

Az ellátott köteles adatokat szolgáltatni az intézményben vezetett nyilvántartásokhoz.

Az ellátott köteles nyilatkozni arról, hogy a szociális ellátásra való jogosultság feltételeiben és a jogosult, továbbá a közeli hozzátartozója természetes személyazonosító adataiban beállott változásokat haladéktalanul közli.

#### **Biztosított szolgáltatások köre**

- szociális, egészségi, mentális állapotnak megfelelő napi életritmust biztosító szocioterápiás és fejlesztő foglalkoztatás biztosítása,
- felvilágosító, tanácsadó, tájékoztató, kulturális, szabadidős programok szervezése és lebonyolítása,
- ellátást igénybe vevők rehabilitációja,
- kulturális programok, szabadidő hasznos eltöltésének lehetősége.

#### **Szolgáltatást igénybe veheti, aki**

- 18. életévét betöltötte,
- fertőző betegségben nem szenved,
- felvételhez szükséges szakorvosi szakvéleménnyel rendelkezik,
- a szolgáltatás igénybevételére jogosító Megállapodással rendelkezik,
- megállapított térítési díjat havonta, a megadott határidőig az intézmény pénztárába befizeti,
- programokba aktívan bekapcsolódik,

#### **Az Intézmény nyitvatartási ideje**

**Hétfőtől – péntekig 7<sup>00</sup> – 15<sup>00</sup> óra**

Ön, valamint családtagjai, hozzátartozói bekapcsolódhatnak az integrált intézmény által szervezett programokba, rendezvényekbe.

#### **Fejlesztő foglalkoztatásban résztvevők díjazása**

Egyéni munkavállalói jogviszonnyal rendelkeznek, munkabérük az egyéni munkavállalói szerződésben kerül meghatározásra, kifizetése az intézmény székhelyén és a telephelyen, bérjegyzékről történik.

- A foglalkoztatás tervezést, szervezést, bonyolítást, értékelést a foglalkoztatási csoport tagjai végzik team-munkában

- szocioterápiás-, fejlesztő foglalkoztatásban résztvevők baleset- és tűzvédelmi oktatáson részt vesznek, elvárt, hogy az ott hallottakat a munkavégzés során következetesen betartsák,
- minden ellátást igénybe vevő azon a munkaterületen, ahol foglalkoztatásban részt vesz, köteles az előírt munka-, és védőöltözetet viselni

**Igénybe vehető szolgáltatások, helyszíne Kaskantyú, III. körzet tanya 1. szám**

- szocioterápiás foglalkozás és fejlesztő foglalkoztatás,
- szükség szerint az egészségügyi alapellátás megszervezése, szakellátáshoz való hozzájutás segítése, gyógyszerbeszerzése,
- személyiség-, és készségfejlesztő csoportfoglalkozások,
- felvilágosító előadások,
- étkezési lehetőség, térítés ellenében
- életvitelre vonatkozó tanácsadás, életvezetés segítése,
- tisztálkodási lehetőség
- pihenési lehetőség,
- térítési díj ellenében mosatási lehetőség,
- térítési díj ellenében fodrászati szolgáltatás,
- szabadidős programok (kirándulás, rendezvények, térítés ellenében saját költségen stb.),
- hivatalos ügyek intézésének segítése,
- öngyógyító csoportba kerülés segítése.

**A nappali ellátás egyéb szolgáltatási elemeket szükség szerint biztosít**

- tanácsadás,
- készségfejlesztés,
- háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás,
- idősek nappali ellátása kivételével étkeztetés,
- esetkezelés,
- felügyelet,
- gondozás és
- közösségi fejlesztés

Tilos a nappali intézmény területére tiltott szert (alkohol tartalmú ételt, italt, kábító hatású szert) illetve veszélyeztető tárgyat bevinni, a tiltás a szolgáltatást igénybe vevőkre és a látogatókra is vonatkozik. Az intézménybe behozott gyógyszert le kell adni a nappali ellátó szolgálat munkatársánál megőrzés, és adagolás céljából.

**Az intézményben feladatot ellátó ellátottjogi képviselő neve, elérhetősége**

**Kaskantyú**

**Neve: Kávási Brigitta**

Elérhetősége:

Integrált Jogvédelmi Szolgálat

7601 Pécs Pf. 319.

[brigitta.kavasi@ijsz.bm.gov.hu](mailto:brigitta.kavasi@ijsz.bm.gov.hu)

06-20-4899-579

### Étkezés rendje

- az integrált intézmény székhelyén lehetőséget biztosítunk, térítési díj ellenében étkezés igénybevételére.
- Étkezés helye: ebédlő.

### Térítési díj

- személyi-, és az igénybe vett szolgáltatások térítési díját az intézmény pénztárába **utólag, minden hónap 10-ig** kell befizetni,
- amennyiben a szolgáltatást igénybe vevő a megigényelt **étkezére nem tart igényt**, azt 24 órával korábban jelentse a terápiás munkatársnak,
- **megbetegedést** 24 órán belül jelezni, és ezt majd orvosi igazolással is szükséges alátámasztani

### Házi segítségnyújtás:

A gondozás alapvető **célja**, hogy leküzdve az elszigetelés biológiai, pszichés és szociális következményeit a szolgáltatást igénybe vevők tanult és szerzett mentális és fizikai képességeit minél hosszabb ideig megőrizze, aktivitásukat szinten tartsa. Mentális állapotuk karbantartása és segítségnyújtás ahhoz, hogy a szolgáltatást igénybe vevő az életvitelét szükségleteinek megfelelően fenntarthassa. Házi segítségnyújtást lehetősége van a településen élőknek is igénybe venni.

Fő célja a szolgáltatás nyújtásnak a már támogatott lakhatásba kiköltözött szolgáltatást igénybe vevő számára biztosítani a „védőhálót” azok számára, akik állapotukból adódóan az önálló életvitellel kapcsolatos feladataik ellátásában segítséget igényelnek, de képesek önmaguk ellátására, meglévő képességeinek fenntartásával, felhasználásával, fejlesztésével.

A házi segítségnyújtás módja, formája és gyakoriságának meghatározása az ellátást igénybe vevő egészségi állapotának, szociális helyzetének a komplex szükséglet felmérés eredménye alapján történik.

A házi segítségnyújtás magában foglalja a

- szociális segítséget
- személyi gondozást

Szociális segítségnyújtás keretében biztosítani kell

- a lakókörnyezeti higiénia megtartásában való közreműködést,
- a háztartási tevékenységben való közreműködést,
- a veszélyhelyzetek kialakulásának megelőzésében és a kialakult veszélyhelyzet elhárításában történő segítségnyújtást.

Személyi gondozás keretében biztosítani kell:

- az ellátást igénybe vevővel a segítő kapcsolat kialakítását és fenntartását,
- információnyújtás, tanácsadás és mentális támogatás,
- családdal ismerősökkel való kapcsolattartás segítése,

- az egészség megőrzésére irányuló aktív, szabadidős tevékenységben való közreműködés,
- a gondozási és ápolási feladatok elvégzését,
- a szociális segítség keretében elvégzendő feladatokat,
- ügyintézés segítése,
- érdekvédelem.

### **Szociális étkeztetés:**

Ez a szolgáltatás önkéntesen, saját kezdeményezésre vehető igénybe. Az ellátást kezdeményezheti még a házi orvos és a lakókörnyezetből bárki, aki ellátatlan, idős vagy szociálisan rászorult emberről tudomást szerez. Az ellátásra vonatkozó igény írásban nyújtható be.

Az étkeztetés napi egy alkalommal, meleg étel formájában, munkanapokon a székhely konyháján keresztül személyes elvitellel vehető igénybe.

A térítési díj megállapítására, elszámolására a Szociális igazgatásról és a szociális ellátásról szóló 1993. III. törvényben, a 29/1993. (II.17.) Kormányrendeletben írottak az irányadóak.

A szolgáltatásért térítési díjat kell fizetni:

- az ellátást igénybe vevő jogosultnak,
- a szülői felügyeleti joggal rendelkező törvényes képviselőnek,
- a jogosultnak az a házastársa, élettársa, egyenes ágbeli rokona, örökbe fogadott gyermeke, örökbe fogadó szülője, akinek családjában az egy főre jutó jövedelem a tartási kötelezettség teljesítése mellett meghaladja az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének két és félszeresét,
- a jogosult tartását szerződésben vállaló személynek,
- a jogosult tartására bíróság által kötelezett személy (a c) -e) pont alattiak a továbbiakban együtt: tartásra köteles és képes személy)

köteles megfizetni (az a) -e) pont alattiak a továbbiakban együtt: kötelezett

Ha az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a személyi térítési díj összegét vitatja, illetve annak csökkentését vagy elengedését kéri, az értesítés kézhezvételétől számított nyolc napon belül a fenntartóhoz fordulhat.



**Szenvedélybetegek Közösségi ellátása  
Kaskantyú, III. körzet tanya 1.**

Költségvetési szerv közfeladata	Az Sztv. szerinti szociális alap-, és személyes gondoskodás keretébe tartozó szakosított ellátás	
A költségvetési szerv alaptevékenységének kormányzati funkció szerinti megjelölése	<b>kormányzati funkciószám</b>	<b>kormányzati funkció megnevezése</b>
	101144	<b>Szenvedélybetegek közösségi ellátása</b> <b>Ellátási területe:</b> Kaskantyú-Tabdi község területe 6211 Kaskantyú, III. körzet tanya 1 sz. Tel/Fax:78-446-160

### **Alapelvek**

Szakmai tevékenységünket a mindenkori lehetőségekkel összhangban azon cél érdekében fogalmazzuk meg, hogy a szolgáltatást igénybe vevők fizikai, szellemi, mentális állapotukból származó társadalmi hátrányuk csökkenjen, életminőségük javuljon, minél hasznosabb tagjai lehessenek a társadalomnak.

Szolgálatunk együttműködve az ellátási területen működő önkormányzatokkal, érdekvédelmi szervezetekkel, társintézményekkel, segítséget nyújt a szociálisan rászoruló szenvedélybetegek önálló életvitelük fenntartásában, valamint egészségi és mentális állapotukból, vagy más okból származó problémáik megoldásában.

#### **I. A szolgáltatás célja, feladata**

A közösségi szenvedélybeteg ellátás célja, hogy az általa gondozott szenvedélybetegek integrált és teljes jogú tagjai maradjanak a társadalomnak, illetve reintegrálódjanak a közösségbe. **Ennek érdekében a gondozás, a pszichoszociális rehabilitáció és tanácsadás minden formáját az intézményben megtalálható közösségi ellátás keretében biztosítja, vehető igénybe a kliens részéről.** Fontos, hogy a kliens a segítők közreműködésével a mindennapi élethez szükséges készségeit megtartsa, fejlessze, továbbá konfliktusait, problémáit a szociális környezetét megtartva legyen képes rendezni.

Fontos, hogy a segítő kapcsolat keretében, a közösségi rehabilitáció eszköztárán keresztül, a kliens személyközi kapcsolatainak javításával, magasabb rendű szükségleteinek kielégítésével – szeretet, valahová való tartozás, önmegvalósítás – a kirekesztettség, izoláció elkerülhető, csökkenthető legyen, és ez által élettere, amelyben korábban mozgott ne, illetve minél kevésbé szűküljön be.

A közösségi szenvedélybeteg ellátás keretében olyan speciális alapellátási feladatot látunk el, mely a szenvedélybetegek számára nyújt segítséget. A közösségi ellátás azokat a pszichoszociális gondozási módszereket alkalmazza, amelyek a legeredményesebb szolgáltatást nyújtják a kliens számára.

## **II. A program konkrét bemutatása, a létrejövő kapacitások, a nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek leírása**

A Harmónia Integrált Szociális Intézmény Bács-Kiskun Vármegye székhelyén működő szenvedélybetegek közösségi ellátása vonatkozásában (6211 Kaskantyú, III. körzet tanya 1. sz.) az ellátási terület:

Kaskantyú, Tabdi község közigazgatási területe

### **Személyi feltételek**

A szenvedélybetegek közösségi ellátását terápiás munkatárs/segítő látja el osztott munkakörben.

A szolgáltatás ellátásához szükséges orvos munkakört az intézmény megbízott orvosa látja el.

### **Tárgyi feltételek:**

Székhely intézményben a jogszabályi előírásoknak megfelelő építészeti, technikai infrastruktúra biztosított.

## **III. Más intézményekkel történő együttműködés**

A szolgáltatás az egészségügyi szakellátással történő szoros együttműködéssel válik hatékonyá. Intézményekkel történő együttműködés keretében a közösségi szenvedélybeteg ellátás céljainak megvalósítása érdekében szoros együttműködés szükséges, amelyben az egészségügyi és szociális szakellátás mintegy jelzőrendszer tevékenykedik. Az alapellátási szolgáltatásnak éppen ezért, illetve ebből kiindulva komplexnek, integráltnak kell lennie. A gondozási folyamatba szükséges bevonni mindazon személyeket, akik az ellátást igénylő személyes céljai eléréséhez fontosak, általa elfogadottak.

A kistérségben az intézményünk számára elsődleges jelzőrendszert a Családsegítő- és Gyermekjóléti Szolgálatok, házi orvosok és a kiskunhalasi, kalocsai, kecskeméti kórházak, valamint a települési rendelőintézetek jelentik, akikkel szoros, napi szintű a kapcsolat.

Az intézmény keretében és a települési szociális szolgáltatók (étkeztetés, házi segítségnyújtás, nappali ellátás) jelzőrendszer szerűen, krízishelyzetben nyújtanak segítséget a szolgáltatás ellátottai részére.

A szociális intézmény és az önkormányzatok között napjainkra kialakult együttműködés jónak tekinthető és az informális kapcsolatokban is jó színvonalú, segítő együttműködés jött létre.

#### **IV. Az ellátandó célcsoport megnevezése**

A gazdasági-társadalmi háttér tényezői a lakosság szociális helyzetében halmozott hatással jelentkeznek. A lakosság elöregedőben van az alacsony születésszám és a fiatalok elvándorlása következtében. Az aktív korú lakosság jelentős hányada állás nélkül maradt, a munkahellyel rendelkezők között is számottevő az alacsony keresettel rendelkezők aránya.

A fentiek miatt a lakosság jelentős rétegei szociális rászorulónak minősülnek, ami sok esetben indukálja a szenvedélybetegségek - alkohol-, drog, -gyógyszer, -játék – kialakulását:

#### **Az ellátottak köre**

Az ellátottak köre az ellátási területen életvitel szerűen tartózkodó szenvedélybetegek, akik:

- intézményi jogviszony megszűnését követően saját lakókörnyezetükben élnek és megfelelő életvitelük fenntartásához segítséget igényelnek,
- Mindazon tüneteket mutató személyek, akik addiktív probléma kialakulása szempontjából veszélyeztetettek.

#### **V. Biztosított szolgáltatási elemek**

A közösségi szenvedélybeteg ellátás **érdekében a gondozás, a pszichoszociális rehabilitáció és tanácsadás minden formáját, az ellátott otthonában, illetve lakókörnyezetében biztosítja az intézményben megtalálható közösségi ellátás.** Segítséget nyújt a szenvedélybetegek számára egészségi és pszichés állapotuk javításában. Meglévő képességeik megtartásában, és fejlesztésében. A mindennapi életükben adódó konfliktusok feloldásában, a problémáik megoldásában. A szociális és mentális gondozásukban. Az egészségügyi ellátáshoz való hozzájutásukban.

- A közösségi ellátás célja a szenvedélybetegek, valamint közvetlen környezetük minél szélesebb körének elérése.
- A gondozás és segítség arra irányul, hogy az egyének, a lakókörnyezet és különböző csoportok, valamint a társadalom részéről rendelkezésre álló lehetőségeket úgy mozgósítsuk, hogy a személy magatartásában és helyzetében kedvező változásokat érjünk el oly módon, hogy az ember saját normáin és céljain belül, valamint társadalmi lehetőségeit figyelembe véve megelégedéssel éljen és lássa el családi és társadalmi feladatait.

#### **A fentieknek megfelelően a szenvedélybetegek közösségi ellátásának feladatai**

- Elsősorban a szenvedélybetegek gondozása, továbbá gyógyulásuk és rehabilitációjuk elősegítése
- A kliensnek történő segítségnyújtás az önálló életvitel fenntartásában, meglévő képességeik megtartásában és fejlesztésében, egészségi és pszichés állapotuk javításában
- Egészségügyi ellátáshoz való hozzájutás segítése
- Háziorvossal és a kezelőorvossal való kapcsolattartás
- A kliens állapotának folyamatos figyelemmel kísérése, a mindennapi életben adódó konfliktusok feloldásában és problémáik megoldásában történő segítségnyújtás

#### **Szolgáltatási elemek:**

##### **Megkeresés:**

- **tájékoztató programok, tájékoztatók, szórólapok**
- **jelzőrendszer kiépítése**

##### **Készségfejlesztés:**

- életvitelre és önellátásra való képesség javítása és fenntartása, tájékoztatás a betegséggel kapcsolatos tudnivalókról, az ahhoz való alkalmazkodás és kezelés teendőiről.
- A kliens ösztönzése orvosi vagy terápiás kezelésen, szolgáltatásban való részvételre, és ennek figyelemmel kísérése
- Életviteli készségek fejlesztése
- Kommunikációs készségek fejlesztése
- Problémamegoldó készség fejlesztése
- Munkához való hozzájutás segítése
- Szabadidő hasznos eltöltésének támogatása
- Társas kapcsolatok kialakításának fejlesztése

**Tanácsadás:**

- Információ szolgáltatás az egészségügyi, szociális, szolgáltatások, valamint a foglalkoztatási, oktatási, lakhatási, lehetőségek igénybevételéről.

**Esetkezelés:**

- Életvitel felmérése
- Pszicho-szociális problémák felmérése
- Személyre szabott gondozási (rehabilitációs) terv elkészítése
- Családi társadalmi kapcsolatok fenntartásának támogatása
  - Utánkövetés

**Gondozás, mentális gondozás:**

- Problémaelemzés – kezelés
  - Problémaelemzéssel, problémamegoldással a személyes célok meghatározásának segítése
  - Változtatásra motiváló tényezők feltárása, problémamegoldó beszélgetések
  - A probléma helyzetét pozitívan, illetve negatívan befolyásoló tényezők meghatározása
- Pszichoedukáció

Strukturált tájékoztatás a betegségről, annak kezeléséről. A kezelőorvossal való kapcsolattartás révén a kliens, állapotának folyamatos figyelemmel kísérése, az orvosi vagy egyéb terápiás kezelésen, szolgáltatásban való részvételre ösztönzése és figyelemmel kísérése.

- Stresszkezelés
- Krízisintervenció: krízis terv segítségével a krízis helyzetek kezelése és megelőzése, a korai figyelmeztető tünetekre koncentrálni
- Speciális technikák
  - Gyógyszer- compliance segítése,
  - Szorongás kezelése,
  - Napi tevékenységek megszervezése,
  - Rossz étkezési szokások kezelése,
  - Alvási problémák kezelése
  - Agresszió kezelése

- Öngyilkosság kockázatának kezelése

### **Az ellátás hatásai a célcsoportra és környezetükre**

Elsődleges cél a kliens függősége, betegsége felismerése, elfogadása. Ezt követően a személyre szabott gondozási terv alapján, (lehetőleg) közösen a gondozottal együtt a függőség megszüntetése, mérséklése.

### **Szakmai alapelvek**

**A Szenvedélybetegek Közösségi Ellátásának a munkatársai szakmai alapelveknek tekintik azt, hogy**

- szolgáltatásaink térítésmentes és folyamatos igénybevehetőségét biztosítjuk mindenki számára
- naprakész információkat (szolgáltatások, törvények, rendeletek stb.) szolgáltatunk
- a szakszerűség, a szakmai színvonal megtartása, emelése folyamatosan biztosított legyen
- a szakmai előírásoknak megfelelően dokumentáljuk munkavégzésünket
- munkánk során rendszeresen tartunk esetmegbeszélést
- a hatékony munkavégzés érdekében együttműködünk más intézményekkel, társadalmi szervezetekkel, csoportokkal, egyénekekkel
- a Szociális Munka Etikai Kódexét követjük munkánk során

**A feladatellátás módja: esetmunka, egyéni esetkezelés, probléma megoldó esetmunka**

### **Csoportfoglalkozások módszerei:**

**szabad-interakciós csoport:** a tagok spontán módon választják ki a témát, a résztvevők az aktuális problémáikról megkötések nélkül beszélhetnek.

**készségfejlesztő csoport:** célja a tagok önértékelését, alkalmazkodási készségét fejleszti, hogy a mindennapi nehézségek megküzdésében eredményesebbek legyenek

### **Kapcsolattartási feladatok**

A szenvedélybeteg állapotának figyelemmel kísérése érdekében kapcsolatot tart fenn a kliens:

- a háziorvosával,
- a szakorvosával,
- a családjával.

### **A biztosított szolgáltatások rendszeressége**

A szolgáltatásnyújtás rendszerességét a klienssel közösen kialakított gondozási tervben, megállapodásban foglaltak határozzák meg.

Az ügyfélfogadás naponta 8.00 és 15.00 óra között, illetve az egyéni és csoportfoglalkozások rendjét a hetente alakítjuk ki.

### **VI. Az ellátás igénybevételének módja**

Az ellátás igénybevétele önkéntes, az igénylő kérelmére történik. A szolgálatnál személyesen, telefonon vagy levélben történő igénybejelentést követően (amennyiben szükséges azonnal) a szolgálat munkatársa előzetes egyeztetés után személyesen keresi fel az ellátásra váró klienst.

A szolgáltatások az ellátási területén élők számára térítésmentesen igénybe vehetők. Az ellátást igénybe vevő kérésére biztosítjuk az anonimitást.

Ebben az esetben a személyes adatokat nem kell megadni, igazolni és nyilvántartani, nem kell egyéni gondozási tervet készíteni. A szolgáltatás nem tagadható meg az absztinencia hiánya és a szenvedélybetegség során jelentkező tünetek, magatartási formák miatt mindaddig, amíg azok nem veszélyeztetik a biztonságos feladatellátást.

### **A kapcsolat felvételének lehetséges helyi módjai:**

- személyesen vagy telefonon a kapcsolattartás helyszínén,
- házi orvos, pszichológus, pszichiáter által
- a szociális alap- és szakellátás közvetítésével,
- családtagok, szomszédok, és egyéb, az ellátottal kapcsolatban álló önkéntes közreműködők közvetítésével.

Az együttműködési megállapodásban rögzítik a rendszeres megbeszélések gyakoriságát, egyéb körülményeit, valamint - arra az esetre, ha egyes kliensek állapota ezt szükségessé teszi - az eseti megbeszélések összehívásának módját.

### **Tájékoztatási kötelezettség**

#### **a.) Tájékoztatás a kérelem benyújtásakor az ellátás feltételeiről:**

Az ellátás feltételeiről a kérelem benyújtásakor a kérelmezőt tájékoztatni kell.

Az ellátás megkezdésének legkorábbi időpontjáról a jogosultat ill. hozzátartozóját írásban értesítjük.

**b.) Tájékoztatás az intézménybe való felvételkor:**

Az intézménybe való felvételkor az intézmény tájékoztatást ad a jogosult és hozzátartozója számára:

- a szolgáltatás által biztosított ellátás tartalmáról és feltételeiről
- a vezetett nyilvántartásokról
- a panaszjog gyakorlásának módjáról
- a jogviszony megszűnésének eseteiről
- az intézmény házirendjéről
- az intézményi térítési díj és az önköltség mértékéről,
- a jogosult jogait és érdekeit képviselő társadalmi szervezetekről

**Nyilatkozatok és adatszolgáltatás az intézményi felvételkor:**

A jogosult és hozzátartozója az intézménybe való felvételkor köteles:

- nyilatkozni a tájékoztatásban foglaltak tudomásulvételéről, tiszteletbentartásáról
- adatokat szolgáltatni az intézményben a törvény alapján vezetett nyilvántartásokhoz
- nyilatkozni arról, hogy a szociális ellátásra való jogosultság feltételeit és a jogosult, továbbá a közeli hozzátartozója személyazonosító adataiban bekövetkezett változásokat haladéktalanul közli az intézmény vezetőjével

**A jogviszony megszűnése**

A jogviszony megszűnik:

- a szolgálat jogutód nélküli megszűnésével
- a jogosult halálával
- határozott idejű szolgáltatásnyújtás esetén a megjelölt időtartam lejártával
- a szociális rászorultság tényének megszűnésével
- a kliens, vagy törvényes képviselője saját kérésére

**Az ellátotti jogviszony megszüntetése:**

- az ellátást igénybe vevő kérésére azonnal
- a megállapodás bármelyik fél részéről történő felmondásával – ilyen esetben a jogviszony a felek megegyezése szerinti időpontban, ennek hiányában a megállapodásban foglaltak szerint szűnik meg: a felmondási idő 15 nap
- más ellátási típusba tartozó intézményi elhelyezése indokolt
- a szolgáltatás biztosítása indokolatlan



- ha a kliens előzetes írásbeli bejelentés nélkül, 60 napot meghaladó ideig a szolgáltatásokat nem veszi igénybe
- az ellátásra való jogosultsága megszűnése esetén /eltérő BNO változás, ellátási területen kívülre történő költözés/életvitelszerű tartózkodás/.
- a kliens az együttműködési kötelezettségét súlyosan megsérti, ha a közfeladatot ellátó gondozója életét és testi épségét veszélyezteti.

A jogviszony megszűnése esetén a értesítjük a jogosultat, illetve törvényes képviselőjét.

**A szolgálattal, illetve a jogosulttal szembeni követelésről, kárigényről, annak esetleges előterjesztési és rendezési módjáról.**

Ha a Megállapodás felmondásának jogszerűségét a kliens, vagy törvényes képviselője, a tartásra köteles személy vitatja, kérheti a bíróságtól a megállapodás jogellenes felmondásának megállapítását. Az ellátást ez esetben változatlan feltételekkel mindaddig biztosítani kell, míg jogerős bírósági határozat születik.

**A szolgáltató és a kliens közötti kapcsolattartás módja**

Az ellátásban részesülő személlyel és hozzátartozójával, vagy törvényes képviselőjével a szolgáltatás munkatársai kapcsolatot tartanak.

**Ennek módja:**

személyes kapcsolattartás

- a Szolgálat irodahelyiségében, vagy telefonon keresztül, vagy

írásban – minden az intézménnyel és a klienssel kapcsolatos megállapodásról, értesítésről írásos dokumentáció készül, melynek 1 példányát megkapja a kliens vagy a gondnoka is az üzenetátadás történhet az intézmény integrált egységeiben történő meghagyással.

A megkeresést minden esetben rögzíteni kell a gondozási naplóban, az eseménynaplóban vagy a személyi anyagban.

**Vezetett nyilvántartás:**

**A dokumentáció tartalma:**

1. Megállapodás
2. Egyéni gondozási terv
3. Kiegészítő dokumentumok
4. Kapcsolattartó lap
5. Nyilvántartás (Törzskönyvben lefűzve)

## **VII. A kliens és a szociális szolgáltatásokat végzők jogainak védelme**

### Kliensek jogai:

A kliens jogosult a teljes körű tájékoztatásra:

- joga van tájékoztatást kérni és kapni a szolgálat által nyújtott szolgáltatások jellemzőiről, azok elérhetőségéről és az igénybevétel rendjéről, valamint a klienseket megillető jogok és azok érvényesítéséről,
- továbbá jogosult megismerni a róla készült dokumentációban szereplő adatokat,
- a kliensnek joga van arra, hogy az ellátásban részt vevő személyek az ellátása során tudomásukra jutott egészségügyi és személyes adatait csak az arra jogosulttal közöljék,
- a kliens joga alapvető emberi méltóságának tiszteletben tartása,
- a kliens jogosult az ellátással kapcsolatban a szolgáltatónál, az ellátottjogi panaszt tenni.

### A szociális szolgáltatást végzők jogai:

A munkaviszonyban álló személyeknek biztosítani kell, hogy a munkavégzéssel kapcsolatos megbecsülést megkapják, tiszteletben tartásuk emberi méltóságukat és személyiségi jogait, munkájukat elismerjék, valamint a munkáltató megfelelő munkavégzési körülményeket biztosítson számukra. A közösségi ellátásban dolgozó személyek közfeladatot ellátó személyeknek minősülnek.

Joga van megtagadni az ellátást, ha a kliens problémája nem a szolgálat kompetenciájába tartozik. Az általa kért szolgáltatás jogszabályba vagy szakmai szabályba ütközik. A klienshez, fűződő személyes kapcsolata miatt, ha saját egészségügyi állapota vagy egyéb gátló körülmény következtében az ellátásra fizikailag alkalmatlan. Együttműködési kötelezettségét súlyosan megsérti, ha saját életét és testi épségét a kliens ellátása veszélyezteti. A szolgálat munkatársa a kliens ellátását csak akkor tagadhatja meg, ha a kliens egészségi, pszichés állapotát károsan nem befolyásolja, és a kliens ellátásáról más szakember bevonásával, esetátadás keretében gondoskodik.

A szociális szolgáltatásban dolgozók jogosultak és kötelesek szakmai ismereteiknek – a szakma mindenkori fejlődésével összhangban történő – folyamatos továbbfejlesztésére.

### A kliens kötelezettségei:

A szolgálat igénybevételekor köteles tiszteletben tartani a vonatkozó jogszabályokat és a szolgáltató működési rendjét.

A kliens amennyiben ezt egészségi, pszichés állapota lehetővé teszi köteles az ellátásban közreműködőkkel képességei és ismeretei szerint együttműködni, tájékoztatni őket mindarról, amely a megfelelő gondozási terv elkészítéséhez és a beavatkozások elvégzéséhez szükséges.

Az ellátást végzők kötelezettségei:

A szolgálat munkatársa köteles:

- tevékenységét a hatályos jogszabályok és a szakmai szabályok szerint végezni,
- tiszteletben tartani a kliens személyiségét, méltóságát, jogait és önrendelkezését,
- figyelembe venni igényeit és szükségleteit, aktuális állapotát, életkorát, képességeit és készségeit,
- valamint munkáját a szociális munka etikai kódexének figyelembevételével, szem előtt tartásával végezni.

**X. FEJEZET  
ZÁRÓ RENDELKEZÉSEK**

A Szakmai Programban foglaltak betartásáért és betartatásáért az intézményvezető, illetve valamennyi, az intézménnyel munkavállalói jogviszonyban lévő munkavállaló felelős.

A Szakmai Program mellékletei:

- Szervezeti és Működési Szabályzat
- Házirend
- Együttélési szabályok
- Megállapodások
- Megismerési nyilatkozat

Jelen alapidokumentum készült: 2024. 10. 21. ....

Kaskantyú, 2024. 10. 21. ....

  
.....  
Palásti Viktor \* 2. \*  
intézményvezető




**ZÁRADÉK**

Jóváhagyta:

Kecskemét, 2024. 10. 25. ....

Cséplőné Gönczi Veronika főigazgató nevében és megbízásából jóváhagyom:



  
.....  
Dr. Tóth Mária  
SzGyF Bács-Kiskun Vármegyei  
Kirendeltség igazgatója  
(a fenntartó képviselőjeként)

