

TÉRSÉGI SZOCIÁLIS GONDOZÁSI KÖZPONT

GYOMAENDRÖD – CSÁRDASZÁLLÁS – HUNYA

IDŐSEK OTTHONA

ŐSZIKÉK IDŐSEK OTTHONA GYOMAENDRÖD 5500, MIRHÓHÁTI U. 1-5.SZÁM
ŐSZI NAPSUGÁR IDŐSEK OTTHONA GYOMAENDRÖD 5500, MIRHÓHÁTI U. 8. SZÁM
RÓZSAKERT IDŐSEK OTTHONA GYOMAENDRÖD 5502, BLAHA LUJZA U.2-6. SZÁM
SZENT IMRE IDŐSEK OTTHONA GYOMAENDRÖD 5502, KONDOROSI U. 1. SZÁM

SZAKMAI PROGRAM

Az intézmény szakosított ellátási formáinak szakmai programjaiba foglalt szolgáltatási tartalom és célkitűzések, a Szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993.évi III. törvény, Gyomaendrőd Város Szociális Szolgáltatástervezési koncepciója és Békés Megye Szociális Szolgáltatástervezési Koncepciójában megfogalmazott célkitűzésekkel összhangban kerültek meghatározásra.

A Térségi Szociális Gondozási Központ Gyomaendrőd, Csárdaszállás, Hunya a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működési feltételeiről szóló 1/2000. (I.7.) SZCSM rendelet 5/A § (1) bekezdése alapján a következők szerint határozza meg az IDŐSEK OTTHONA-inak szakmai programját.

BEVEZETÉS

Gyomaendrőd Magyarország délkeleti részén, Békés megye északi felében a Hármas-Körös bal partján található. Csendes, nyugodt alföldi kisváros. A 13.950 lakost számláló város 1982-ben jött létre két szomszédos település *GYOMA* és *ENDRŐD* nagyközségek egyesülésével, majd 1989. március 01-el nyilvánították várossá.

1989- ben városunk lakosainak száma 16 924 fő volt, mely szám az elmúlt években folyamatosan csökkenő tendenciát mutat, 2012. január 1-én 14331 fő. A fiatalabb korosztály a munkakeresés, a jobb kereseti lehetőség reményében folyamatosan elhagyja a várost – elsősorban a főváros felé koncentrálódnak, illetve sok fiatal Nyugat-Európában keresi a jobb életet megalapozó anyagi javakat.

Területi adottságaira jellemző, hogy jelentős külterületi városrészek tartoznak a szociális ellátás körzetébe. Ezen területek meghatározó jellemzői közt szerepel az előregedés és a szociálisan hátrányos körülmények között élő egyének és családok nagyszámú jelenléte. A település korösszetételének, a szociális problémák hangsúlyos létének köszönhetően a Dél-alföld rendelkezik a leginkább kiépült szociális ellátó rendszerrel, mégis a törvényi előírások betartása során nyújtott szolgáltatások elérhetősége főleg tanyákon élők számára nehezebben megoldható.

Az idős emberekről való gondoskodás nagyon összetett, komplex társadalmi feladat, melyben részt kell, hogy vállaljon az önkormányzat is, a családok és a civil szervezetek mellett. Fontos célja az önkormányzatnak, hogy mindent megtegyen annak érdekében, hogy a városban élő idős embereknek nyugodt, békés és biztonságos éveket biztosítson. Feladata továbbá, hogy felhasználja az idős emberek élettapasztalatát, ismereteit és segítse azt, hogy ezek a tapasztalatok és ismeretek átkerülhessenek a fiatalabb generáció birtokába. Lényeges, és prioritást élvez az, hogy az idősek ne szigetelődjenek el a családtól, illetve a helyi közösségektől.

A szociális ellátás feltételeinek biztosítása az állam központi szerveinek és a helyi önkormányzatoknak a feladata. A mai kor terméke, hogy számottevő felelősséget kaptak az önkormányzatok a szociális ellátások terén. Megfigyelhető az a tendencia, hogy a magyar önkormányzatok egyre szélesebb felelősséggel rendelkeznek, s emellett széleskörű feladat-ellátási kötelezettségekkel is. A magyar önkormányzatok a gazdaságra jelentős költségeket rónak, azonban a pénzügyi megszorítások ellenére az önkormányzatoknak sikerült megteremteni egy elfogadható színvonalú segítségnyújtást.

Gyomaendrőd – Csárdaszállás – Hunya települések önkormányzatai a szociális ellátás biztosítása érdekében Intézményi Társulást hoztak létre 2007. március 1. napjával.

Az Intézményi Társulás jogutódjaként 2013. július 1. napjától Gyomaendrőd Csárdaszállás Hunya Települési Önkormányzati Társulás- önálló jogi személyként - tartja fenn a **TÉRSÉGI SZOCIÁLIS GONDOZÁSI KÖZPONT**-ot.

A Térségi Szociális Gondozási Központ szervezetének tevékenységei a személyes gondoskodás:

- ❖ **SZOCIÁLIS ALAPSZOLGÁLTATÁSAI** –nak, valamint
- ❖ **SZAKOSÍTOTT ELLÁTÁSAI** –nak nagy területét öleli fel.

A szakosított ellátás keretében az életkoruk, egészségi állapotuk, valamint szociális helyzetük miatt rászorult személyeket – ha az alapszolgáltatás keretében nem lehet gondoskodni róluk – a gondozási szükségletüknek megfelelően kell gondozni.

A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevétele önkéntes, az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője szóbeli, vagy írásbeli kérelmére, indítványára történik.

A tartós elhelyezést nyújtó idős otthonok a Térségi Szociális Gondozási Központ integrált szervezetén belül önállóan működő telephelyeken látják el a feladatot.

Az intézmények tömegközlekedési eszközzel könnyen megközelíthetők, az épületekben biztosított az akadálymentes közlekedés.

A szervezeti egységek az intézményi kategóriák közül átlagos szintű ápolást-, gondozást nyújtó intézmények közé sorolhatók.

Idősek otthonában a meghatározott napi gondozási szükséglettel rendelkező, de rendszeres fekvőbeteg –gyógyintézeti kezelést nem igénylő, a rá irányadó nyugdíjkorhatárt betöltött személy látható el.

Az idősek otthonában a 18. életévét betöltött, betegsége vagy fogyatékossága miatt önmagáról gondoskodni nem képes, a 68/A. § (3) bekezdése szerinti gondozási szükséglettel rendelkező személy is ellátható, ha ellátása más típusú, ápolást-gondozást nyújtó intézményben nem biztosítható.

Az Idős Otthonok az ellátottak bio-, pszicho-, szociális szükségleteinek kielégítésére hivatottak. Elsősorban idős beteg, önellátásra nem, vagy csak részben képes, legalább napi négy óra gondozási szükséglettel rendelkező ellátottnak nyújt elhelyezést.

Az Idősek Otthonaiban az életük alkonyán járó embereknek, és az értük aggódó családtagoknak jelentenek biztonságot és kényelmet, az élethosszig tartó ápolás, gondozás biztosításával. Az otthonokban a jogszabályi feltételeknek megfelelő lakószobákban

biztosítjuk az elhelyezést. A lakószobák messzemenőig barátságosan és családivan szolgálják a lakók igényeit. Az intézmény bútorzata és berendezései, felszerelési tárgyai, az életvitelhez szükséges körülményeknek és az ellátottak életkori sajátosságainak, illetve egészségi és mozgásállapotának megfelelnek.

Az intézményben folyamatos a fűtés- és melegvíz szolgáltatás.

A lakószobák egy részéhez saját fürdőszoba, előszoba, nagyságtól függően teakonyha tartozik. A lakóegységek berendezése az ellátottak igénye szerint lett kialakítva. A fürdőszobák alapfelszereltségébe tartozik a mosdó, WC, valamint az akadálymentesített zuhanyzó. Az otthonokban található kábeltévé csatlakozás, valamint lehetőség van telefon csatlakoztatásra, illetve részlegesen kiépített az elektromos nővérhívó berendezés.

A SZAKMAI PROGRAM HATÁLYA

A szakmai program a fenntartó által történő jóváhagyás napján lép hatályba.

A szakmai programot a szakmai program egyes elemeinek megváltozása, módosulása esetén módosítani kell.

A szakmai program személyi hatálya kiterjed az ellátottakra, valamint az intézmény szakmai működtetésében, szolgáltatásai nyújtásában közreműködő személyekre.

A szakmai program területi hatálya az intézményi egységekre terjed ki.

A SZAKMAI PROGRAM NYILVÁNOSSÁGA

A szakmai program nyilvános. A nyilvánosságra hozatal a következőképpen történik:

- kifüggesztésre kerül az intézményi egységek hirdetőtábláján –
ÍRÁSBELI TÁJÉKOZTATÓ
- lakógyűlés alkalmával felolvasásra kerül a lakók számára –
SZÓBELI TÁJÉKOZTATÓ
- munkaértekezlet alkalmával felolvasásra kerül a munkatársak számára –
SZÓBELI TÁJÉKOZTATÓ

A szakmai program módosításakor a nyilvánosságra hozatalról ismételt gondoskodni kell.

IDŐSEK OTTHONA SZOLGÁLTATÁSAI – CÉLJA ÉS FELADATA

A szolgáltatás feladata, hogy az intézmény alapidokumentumában – alapító okiratában – meghatározottak szerinti - szakosított ellátást-, tartós elhelyezést biztosítsa az ellátottak részére.

A szolgáltatás feladata, azoknak a személyeknek az ellátása, akik koruk, egészségi állapotuk, szociális helyzetük miatt önmaguk ellátására nem, vagy csak folyamatos segítséggel képesek, gondozást igényelnek, és ellátásuk alapszolgáltatás keretében nem oldható meg.

Az intézményi ellátást igénybe vevő valamennyi ellátott részére teljes körű ellátást – napi ötszöri étkezés, szükség szerint ruházat, illetve textíliával való ellátás, mentális gondozást, egészségügyi ellátást, lakhatást – biztosít és a feladatellátáshoz szükséges feltételeket megteremti.

A szervezeti egységek feladata, hogy a szolgáltatást úgy nyújtsák az ellátottak részére, hogy az megfeleljen az intézmény működését meghatározó szakmai szabályozásoknak, így a

- *Szakmai Programnak*
- *Alapító Okiratnak*
- *Szervezeti és Működési Szabályzatnak – SZ. M. SZ.*
- *Házirendnek, valamint*

az egyéb jogszabályokban meghatározott szakmai szempontoknak, az ott meghatározott feladat-ellátási követelményeknek.

Szolgáltató egységeinkben átlagos szintű ápolást-, gondozást nyújtó elhelyezési forma vehető igénybe.

A lakók elhelyezése 1-2-3- 4 ágyas szobákban történik, figyelembe véve a törvényi előírást, mely szerint biztosított az egy főre eső legalább 6 m² élettér.

Az intézményi ellátás keretében teljes körű ellátást biztosítunk a lakók részére, így

- *fizikai ellátás*
- *egészségügyi ellátás*
- *mentális gondozás*
- *foglalkoztatás*
- *érdekvédelem – (ezt az elemet kevés szakirodalom említi, mégis fontos elem a gondoskodás folyamatában)*

A gondozás elemei nem válnak el egymástól éles határral, és csak komplexitásuk alkalmazása révén tehetünk eleget mai kor gondozás követelményeinek. Az elemek sorrendje és az intenzitásnak mértéke mindig az ellátott igényeihez, bio-, pszicho-, szociális szükségletéhez kell, hogy igazodjon. A szociális szakembernek szem előtt kell tartani azt az elvet, hogy a szükségletkielégítő tevékenységet az ellátottak számára mindig az emberi méltóság tiszteletben tartása mellett kell elvégezni.

Az idősek otthoni ellátás alapvető célja és feladata, hogy az ellátottak egyéni szükségleteinek megfelelő - *gondozást, ápolást* – segítséget nyújtsunk.

Célunk, hogy lakóink minél tovább megőrizték önállóságukat, meglévő képességüket.

Szervezeti egységeinkben folyó közösségi életbe, a környezet alakításába aktívan bekapcsolódnak, azt igényeiknek, elvárásaiknak megfelelően saját maguk is formálják.

Célunk és feladatunk továbbá, hogy ellátottaink meglévő társas, társadalmi, családi kapcsolataik fenntartását elősegítsük, erősítsük, valamint esetenként felelevenítsük.

Mindenkor szolgáltatásaink eredményes megvalósítására törekszünk, melyet pozitív visszajelzések sorozata támaszt alá – így például az *ELÉGEDETTSÉGI VIZSGÁLAT*.

A szociális szolgáltatás igénybevétele során rendkívül fontosnak tartjuk a szolgáltatásokat igénybe vevők alapvető emberi és alanyi jogainak tiszteletben tartását, azoknak a mindennapi életvitel során való érvényesülését.

A MEGVALÓSÍTANI KÍVÁNT PROGRAM KONKRÉT BEMUTATÁSA, A LÉTREJÖVŐ KAPACITÁSOK, A NYÚJTOTT SZOLGÁLTATÁSELEMEK, TEVÉKENYSÉGEK LEÍRÁSA

A szakmai program a szociális szolgáltatástervezési koncepcióban kitűzött célok megvalósítását szolgálja. Magyarország és azon belül Gyomaendrőd lakosságának korösszetétele, az idős emberek egészségi, mentális, fizikai állapota indokolja a tartós elhelyezést biztosító ellátási forma működtetését.

Jelentős azon idős személyeknek a száma, akiknek nem elégségesek az alapszolgáltatás keretében nyújtható ellátások.

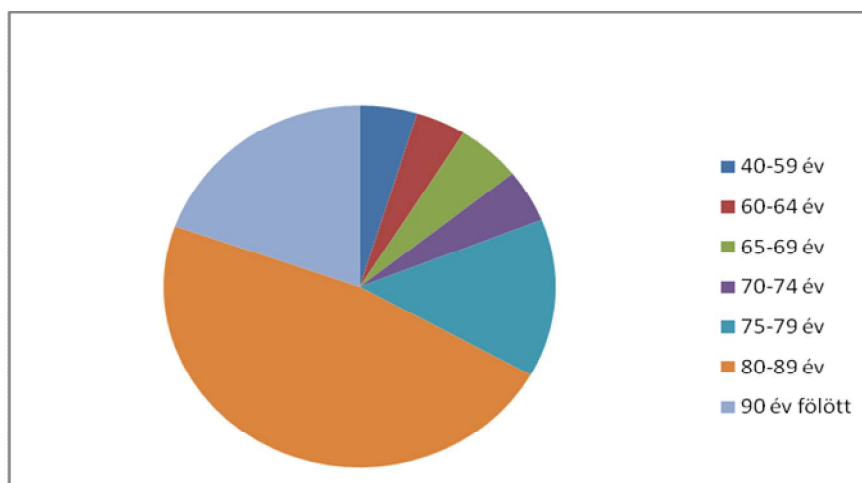
Az ellátást igénybevevő részére az egyéni bánásmód biztosításával olyan fizikai, mentális, életvezetési segítséget kell nyújtani, amelynek során a hiányzó vagy csak a korlátozottan meglévő testi-, szellemi funkciók, helyreállítására kerül sor.

ELLÁTOTTAK KÖRE

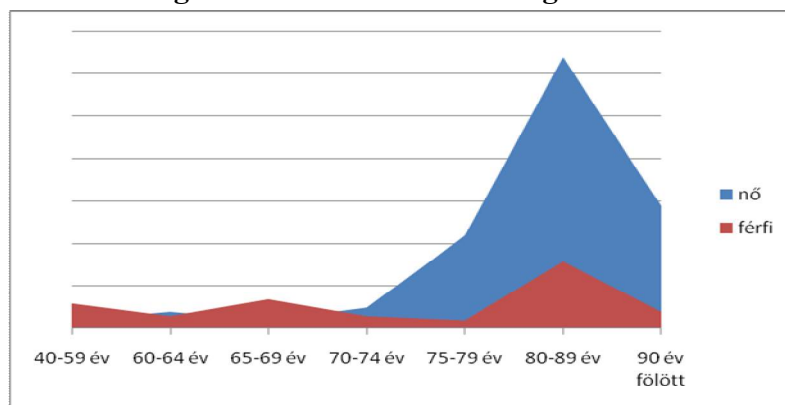
Az intézmény idős otthonainak ellátási területe Magyarország közigazgatási területe. Az idősök otthonába való elhelyezést az ország bármely településén élő igénylő kérheti. Azonban általánosan jellemző, hogy elsődlegesen az intézményt fenntartó társult településekről érkeznek ellátottaink.

IDŐS OTTHONOKBAN ÉLŐK DEMOGRÁFIAI MUTATÓI

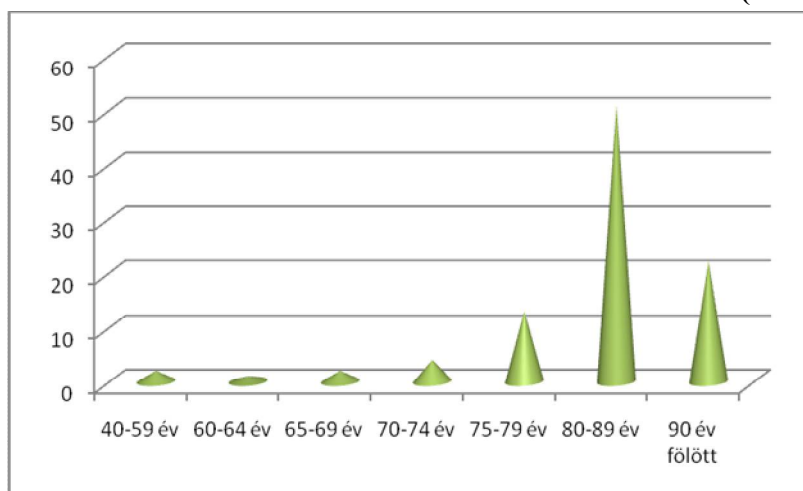
Életkor szerinti megoszlás (2016. 12.31.)



Átlagéletkor nemek szerinti megoszlásban



Súlyosan demenciát ellátottak száma az idősok otthonaiban (2016.12.31.)



Szociális jellemzők

○ Nemek aránya:

A második diagramból jól látható hogy a női lakók száma az összes lakószámának a 76%-a tehát sokkal nagyobb arányban képviseltetik magukat a női lakók mint a férfiak.

○ Párkapcsolatok:

Ellátottaink nagyon csekély hányadát képviselik a házaspárok. Általánosan jellemző az özvegyek nagyszámú jelenléte.

○ Családi kapcsolat:

Ellátottaink nagy többsége rendezett családi kapcsolatokkal bír, gyermekeivel, testvéreivel rokonaival jó kapcsolatot ápol. Kevesen vannak akiknek nincs gyermeke, illetve nem rendelkeznek semmilyen rokoni kapcsolattal.

○ **Jövedelemi mutatók:**

A tartós elhelyezést igénybe vevők 90%-ának rendszeres havi jövedelme saját jogú öregségi nyugdíjból származik. A maradék egy tized jövedelmét hozzátartozói ellátás (házastársi pótlék), időskorúak járadéka, vagy fogyatékosági támogatás alkotja.

Férőhelyeink telephelyenként:

Szervezeti egységeinkben elhelyezhető idős személyek száma összesen 168 fő .

- Őszi Napsugár Idősek Otthona 42 fő
- Őszikék Idősek Otthona 56 fő
- Rózsakert Idősek Otthona 50 fő
- Szent Imre Idősek Otthona 20 fő

Szociális szolgáltató intézményünk az ellátottak gondozása folyamán szem előtt tartja lakóink szükségleteit, differenciált igényeit.

Az Idősek Otthonában nyújtott szolgáltatásokat és tevékenységeket az 1993. évi III. tv. (továbbiakban: Szt.) 67. §. (1) bekezdése szabályozza. Ennek keretében intézményünk a következő szolgáltatásokat biztosítja az ellátottak számára:

- ***fizikai ellátás** terén kiemelt figyelmet fordítunk a környezet, ruházat tisztántartására, valamint az ételmezés megszervezésére és lebonyolítására*
- *az **egészségügyi gondozás** során rendszeres orvosi felügyelet biztosítja az ellátottak egészségügyi állapotának folyamatos ellenőrzését, szükség esetén a szakorvosi, kórházi ápolás megszervezését*
- *a **pszichés gondozás** során valamennyi munkatárs- szakember - törekszik az egyéni bánásmód megvalósítására, és nagy hangsúlyt fektetünk a mentális irányítás pozitívumaira*
- *a **foglalkoztatás** keretében fizikai, szellemi, kulturális és szórakoztató tevékenységek szolgálják az ellátottakat*
- *az **érdekvédelem** során kiemelt figyelmet fordítunk arra, hogy az ellátott a teljes körű ellátáshoz és az egyéni szükségleteihez, speciális helyzete vagy állapota alapján jusson hozzá*

A SZAKMAI PROGRAM MEGVALÓSÍTÁSÁNAK VÁRHATÓ KÖVETKEZMÉNYEI, EREDMÉNYESSÉGÉNEK, AZ ELLÁTÓRENDSZERBEN BETÖLTÖTT SZEREPÉNEK ÉS HATÁSÁNAK ÉRTÉKELÉSE

Az ellátottak számára biztosított

- *az ellátott személyi szükségleteinek maximális kielégítése*
- *24 órás szakszerű gondozás, ápolás, orvosi ellátás biztosítása*
- *egészségmegőrző programokon való részvétel*
- *speciális segítségnyújtás*
- *egyéni bánásmód az ellátottak számára*

A beköltözés következményeként változás tapasztalható a következő területeken

- *szolgáltatások elérhetőbbé válnak az élet minden területén*

- *kortárscsoportba kerülve megszűnik az izoláció*
- *felszínre kerülnek és amennyiben lehetséges, megoldódnak a látens egészségügyi problémák*
- *javul az életminőség, megnövekednek az életesélyek*
- *az ellátott érzelmileg kiegyensúlyozottabbá válik és kialakul a biztonságérzés*
- *baráti, családi kapcsolatok ápolása rendszeressé válik*
- *javul az ellátott közérzete azáltal, hogy nem kell elszakadnia az eredeti lakóhelyüktől*

A SZOLGÁLTATÁS IGÉNYBEVÉTELÉNEK MÓDJA

A személyes gondoskodást nyújtó ellátások igénybevételét a Szt. 93-94/C. §-ok, valamint a 9/1999. (XI. 24.) SzCsM rendelet szabályozza. Ennek értelmében a szociális ellátás igénybe vétele önkéntes, mely az igénylő, illetve törvényes képviselője kérelmére, indítványára történik. Cselekvőképtelen személy esetén a kérelmet a törvényes képviselője, korlátozottan cselekvőképes személy kérelmét törvényes képviselőjének beleegyezésével, önállóan terjesztheti be, ha e tekintetben a bíróság cselekvőképességét nem korlátozta. A szociális törvény 68.§-a értelmében az intézményi elhelyezés egyik lényeges feltétele, hogy az elhelyezést igénylő meghatározott gondozási szükséglettel rendelkezzen.

A gondozási szükségletet az önellátási képesség hiánya alapozza meg, így vizsgálandó az egészségi állapot, az ápolásra való rászorulás, és az önkiszolgálási képesség.

Jogszabály alapján egyéb körülmények fennállása is megalapozhatja az elhelyezésre való jogosultságot.

Az idősök otthoni elhelyezés iránti kérelmet az intézmény vezetőjéhez kell benyújtani, mellyel egyidőben az ellátás feltételeiről a kérelmező tájékoztatást kap.

Az intézményvezető szóban vagy írásban tájékoztatja az ellátást igénylőt vagy törvényes képviselőjét az igény nyilvántartásba vételéről, valamint a gondozási szükséglet vizsgálat, illetve az előgondozás elvégzésének időpontjáról.

A kérelem benyújtását követően **ELŐGONDOZÁS**-t végzünk, amelynek során az előgondozást végző személy tájékozik az intézményi ellátást igénybe vevő életkörülményeiről, egészségi állapotáról, szociális helyzetéről a megfelelő, személyre szabott szolgáltatás biztosítása érdekében továbbá felkészíti az ellátást igénybevevőt az intézményi elhelyezésre. Az előgondozás során az intézményvezető – vagy az általa megbízott személy átadja az igénylőnek a megállapodás tervezetét és tájékoztatást nyújt a házirend tartalmáról. Az előgondozással egyidejűleg az ellátást igénylő gondozási szükségletének vizsgálata is megtörténik. Az intézményvezető a gondozási szükségletet jogszabályban meghatározottak szerint megvizsgálja és megállapítja annak napi mértékét, továbbá a jogszabály szerinti körülmények fennállását. Az idősotthoni ellátás meghatározott gondozási szükséglettel rendelkező vagy egyéb körülményeken alapuló jogosultság fennállása esetén nyújtható. Nyújtható tovább abban az esetben is, ha a gondozási szükséglet nem éri el a meghatározott gondozási órát, a férőhelyszám 15 %-áig. Ebben az esetben a meghatározott gondozási szükséglettel nem rendelkező személy is ellátható, ha az ellátást igénylő vagy a térítési díjat

megfizető más személy vállalja a szolgáltatási önköltséggel azonos mértékű személyi térítési díj megfizetését.

Az idősek otthonába az elhelyezésre jogosult kérelmezővel, az ellátás igénylésekor legalább egy éve együtt élő házastársa, élettársa, testvére és fogyatékos közeli hozzátartozója is elhelyezhető a meghatározott gondozási szükséglet hiányában. Ebben az esetben az elhelyezett hozzátartozónak a szolgáltatási önköltséggel azonos személyi térítési díjat kell megfizetnie.

Az intézményvezető vagy a megállapodás megkötésére jogosult személy az intézményi elhelyezés igénybevételére való jogosultságról írásban értesíti az ellátást igénybe vevőt vagy törvényes képviselőjét.

A soron kívüli elhelyezésről az intézményvezető hoz döntést. Döntését a nyilvántartó lapon rögzíti. Az elhelyezés nem függ az igénylő jövedelmi és vagyoni helyzetétől.

A SZOLGÁLTATÁSNYÚJTÁST MEGELŐZŐ INTÉZKEDÉSEK

Új lakó fogadásával kapcsolatos teendők:

- *az otthon és lakótársak bemutatása, illetve az ápoló-, gondozó személyzet bemutatása*
- *az intézményi orvos rendelési idejének ismertetése*
- *házirend, szakmai program, illetve alapvető dokumentációk ismertetése – az ellátással kapcsolatos dokumentációk, nyomtatványok az ellátottra vonatkozólag*
- *gyógyszer alaplista megismertetése*

ADATKEZELES

Intézményi jogviszony létesítésekor a jogosult az intézmény nyilvántartásaihoz adatokat szolgáltat, továbbá nyilatkozik arról, hogy az adatokban beállt változásokat haladéktalanul közli az intézmény vezetőjével.

Beköltözést követően elkészítjük az ellátottra vonatkozó alapvető dokumentációkat:

- *gondozási terv – beköltözést követően 30 napon belül*
- *törzskarton*
- *gondozási-, ápolási anamnézis*
- *pénzkezelési nyilatkozat*
- *lakcím bejelentés-beköltözést követő 30 napon belül*

Az adatok kezelése szigorú szabályok mellett történik, és csak az arra jogosult személy nyerhet betekintést.

INTÉZMÉNYI ELHELYEZÉS

Az idős otthoni elhelyezésre jogosult személlyel az intézmény vezetője az ellátás megkezdése előtt megállapodást köt. A megállapodás az alapja az intézményi jogviszony keletkezésének.

A megállapodás tartalmazza:

- *Az igénybevevő természetes személyazonosító adatait*
- *Az ellátás kezdetének időpontját*
- *Az intézményi ellátás határozott, vagy határozatlan időtartalmának megjelölését*
- *Az igénybevevő számára nyújtott szolgáltatások tartalmát*
- *A személyi térítési díj megállapítására, fizetésére vonatkozó szabályokat*
- *Az intézményből való távollét idejére fizetendő térítési díjra vonatkozó szabályokat*
- *Az intézményi jogviszony megszűnésének lehetséges módjait*
- *Az ellátott részéről felmerült panaszok előterjesztésének lehetőségeit, a panasz kivizsgálására jogosultak körét*

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

- *Az intézményben biztosított ellátás tartamáról és feltételeiről*
- *Az intézmény által vezetett nyilvántartásokról, amely az ellátással összefüggésben van*
- *A jogosult és hozzátartozói közötti kapcsolattartásról, a látogatás, távozás, visszatérés rendjéről*
- *A panaszjoguk gyakorlásának módjáról*
- *Az intézményi jogviszony megszűnésének eseteiről, a mulasztás következményeiről*
- *A jogosult jogait és érdekeit képviselő szervezetekről*

Az intézmény vezetője az ellátás igénybevételekor a házirend egy példányát átadja az igénylőnek tanulmányozásra.

Az ellátott (törvényes képviselője), és hozzátartozója köteles a nyilvántartások vezetéséhez szükséges adatokról nyilatkozni, a szükséges adatokat bemutatni. Továbbá köteles az adatokban bekövetkezett változásokat haladéktalanul közölni az intézményvezetővel.

TÉRÍTÉSI DÍJAK

Az idősök otthonában a térítési díj fizetésére kötelezettek által fizetendő személyi térítési díj megállapítását, illetve annak mértékét a Sztv. 114-119/B §-a, a 23/1993. (II. 17.) Kormány rendelet, valamint Gyomaendrőd Város Önkormányzat Képviselő-testületének 2/2009.(I.30.) Gye.Kt rendelete szabályozza.

A szakosított ellátási formák esetén is megkülönböztetünk személyi térítési díjat, valamint intézményi térítési díjat.

Az intézményi térítési díjat a fenntartó a szolgáltatási önköltség alapján határozza meg.

A személyes gondoskodás körébe tartozó szociális ellátások térítési díja – intézményi térítési díj – a szolgáltatási önköltség és a normatív állami hozzájárulás különbözete. A személyi térítési díj nem haladhatja meg az intézményi térítési díj összegét.

Az ellátást igénybe vevő, vagy a térítési díj megfizetését vállaló más személy, vagy a térítési díj fizetésére kötelezett személy az idős otthoni ellátásért személyi térítési díjat fizet. Annak mértéke az aktuálisan hatályos személyi térítési díjról szóló értesítésben kerül közlésre, mely a gondozásról szóló megállapodás mellékletét képezi.

Az intézmény vezetője az intézményi ellátás megkezdését megelőzően megállapítja az ellátást igénylőre vonatkozóan a jövedelemhányadot.

A személyi térítési díj az intézményi térítési díjjal megegyező összeg ha a jövedelemhányad eléri vagy meghaladja az intézményi térítési díj összegét.

A jövedelemhányadot az ellátást igénybevevő rendszeres havi jövedelméből, a vagyonyilatkozatban megjelölt pénzvagyonából vagy ingatlanvagyonából kell megállapítani.

Az ellátást igénylő vagy más személy nyilatkozatban vállalhatja az intézményi térítési díjjal azonos összegű személyi térítési díj megfizetését. Ebben az esetben nem kell a jövedelemhányadot megállapítani. Nyilatkozatban vállalhatja továbbá az intézményi térítési díj és a személyi térítési díj közötti különbséget megfizetését is. Ugyanakkor biztosítani kell, hogy az ellátást ilyen módon igénylő érintett ne kerüljön előnyösebb helyzetbe, mint ha a vállalat ő vagy a térítési díjat megfizető más személy nem tenné meg.

Amennyiben a tartós bentlakásos intézményi ellátást igénybevevő nem rendelkezik jelentős pénz illetve ingatlan vagyonnal és a térítési díj megfizetését nem vállalta senki abban az esetben, ha az ellátást igénybevevőnek van nagykorú vér szerinti vagy örökbe fogadott gyermeke a jövedelemhányad és az intézményi térítési díj közötti különbséget megfizetésére a gyermek az intézményvezetővel kötött erre irányuló megállapodás alapján köteles.

Amennyiben a megállapodás nem jön létre a fenntartó a bíróságtól kérheti, hogy a Ptk. rokonságra irányadó szabályai alapján tartásra köteles és képes gyermeket tartási kötelezettsége és képessége mértékével arányban a díjkülönbséget megfizetésére kötelezze.

A személyi térítési díj fizetésére kötelezettnek a térítési díjat tárgyhó utolsó napjáig kell kiegyenlítenie. Azon ellátottak részére akiknek – meghatalmazás alapján - a letétkezelő ügyintéző veszi át a nyugdíját, az ügyintéző fizeti be az intézmény számlájára az aktuális térítési díjat.

Ha a jogosult, vagy a díjfizetésre kötelezett a személyi térítési díj összegét vitatja, vagy annak csökkentését, illetve elengedését kéri, akkor e kérésével az intézmény fenntartójához fordulhat, aki dönt a személyi térítési díj összegéről.

A jövedelemmel nem rendelkező ellátottaknak juttatott költőpénz minimuma az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 20 %-a.

A hozzátartozók, vagy más térítési díj fizetésre kötelezett személyek az aktuálisan fizetendő térítési díjat személyes befizetéssel az intézmény pénztárában, postai csekkes befizetéssel, átutalással, vagy csoportos beszédési megbízás útján is teljesíthetik.

- Két hónapot meg nem haladó távollét idejére az ellátást igénybe vevő részére a távollét minden napjára megállapított napi személyi térítési díj 20 %-át kell fizetnie.

A távolléti napok éves szinten összesítésre kerülnek.

- Két hónapot meghaladó távollét idejére
 - *Egészségügyi intézményben történő kezelésének tartalmára a távollét minden napjára a napi személyi térítési díj 40%-át*
 - *A fentiek alá nem tartozó esetben a távollét minden napjára a napi személyi térítési díj 60%-át kell fizetni.*

Amennyiben az ellátást igénybe vevő/a díjfizetésre kötelezett, a személyi térítési díj fizetési kötelezettségének nem tesz eleget, az intézményvezető 15 napos határidő megjelölésével felszólítja a hátralék kiegyenlítésére.

Ha a határidő eredménytelenül telt el az intézmény vezetője a kötelezett nevét lakcímét és a fennálló díjhátralékot nyilvántartásba veszi.

Az előzőekben említett nyilvántartott díjhátralékról az intézmény vezetője negyedévente tájékoztatja a fenntartót a térítési díj hátralék behajtása vagy a behajthatlan hátralék törlése érdekében.

Az idősök otthonának letétkezelő ügyintézője a fizetendő személyi térítési díj összegét, a pénz és ingatlanvagyon terhelést a fizetési kötelezettség teljesítését, valamint a hátralékot nyilván tartja.

AZ INTÉZMÉNY ÁLTAL NYÚJTOTT GONDOZÁSI – ÁPOLÁSI TEVÉKENYSÉGEK KÖRE, RENDSZERESSÉGE

Intézményi egységek az ellátást igénylő részére a nap 24 órájában szükséglet-központú komplex egyénre szabott ellátást biztosítanak. Az ellátást az igénylővel közösen elkészített fizikai, mentális állapotának, egyéni szükségleteinek megfelelően kialakított, egyéni gondozási terv szerint biztosítja intézményi egységünk. A tartós bentlakásos intézményi ellátásban részesülő személyre gondozási tervet kell készíteni. A gondozási terv egyénre szabottan határozza meg az ellátásban részesülő állapotának megfelelő gondozási-, ápolási feladatokat, és azok megvalósításának a módszereit. Az egyéni gondozási terv az ápolást-, gondozást nyújtó intézményben elhelyezett személy ellátásához kapcsolódó feladatokat rögzíti. A gondozási terv kidolgozását munkacsoport végzi, amelyben, az ellátásban részesülő személlyel közvetlenül foglalkozó szakemberek vesznek részt – egészségügyi koordinátor, mentálhigiénés munkatárs, gondozó –ápoló szakember.

A gondozási terv eredményességének feltétele az ellátást igénybe vevő aktív közreműködése. A gondozási tervet szükség esetén a lakó fizikai-, egészségi-, mentális állapotának megfelelően, az aktuális szükségleteihez igazítjuk.

Az idős ember biológiai tulajdonságaira a testi és lelki állapot változásai jellemzőek. A kor előrehaladtával szaporodó nehézségekkel és veszteségekkel kell megküzdeniük. Ilyen veszteségek a testi erő, az alkalmazkodási képesség csökkenése, érzékszervek fogyatékossá válása, életfontosságú szervek csökkent működése, mely mind kihat az egyén pszichoszociális tényezőire.

A gondozásnak tehát az idős ember szükségleteihez, differenciált igényeihez kell alkalmazkodnia a fizikai és egészségügyi ellátás, a mentálhigiénés gondozás és foglalkoztatás tekintetében egyaránt.

A FELADATELLÁTÁS SZAKMAI TARTALMA, MÓDJA A BIZTOSÍTOTT SZOLGÁLTATÁSOK FORMÁJA, KÖRE, RENDSZERESSÉGE

Az Idősek Otthona a Szt. 67. §. (1) bek. értelmében az ellátottak részére teljes körű ellátást nyújt.

Minden egyes gondozási elemet egyénre szabottan, az ellátottak állapotának és gondozási szükségleteinek figyelembe vételével gondozási csoportokban valósítjuk meg.

FIZIKAI ELLÁTÁS

Fizikai ellátás keretében az 1/2000. SzCsM rendelet 41-42. §-ai az irányadók. Az Idősek Otthona napi 24 órás felügyeletet biztosít.

Szervezeti egységeink az ellátottak részére a törvényi előírásoknak megfelelő fizikai ellátást biztosít. A feladatellátás keretében biztosítani kell az ellátott szükségleteihez, állapotához igazodó ápolási-, gondozási feladatok, tevékenységek ellátását.

A feladatellátás a gondozó-ápolók munkaköri leírása, a vezetők utasítása, valamint az ellátottak igénye szerint történik. A feladatokat az emberi méltóság tiszteletben tartása mellett kell elvégezni.

A fizikai ellátás magába foglalja a

- *szűkebb-, tágabb környezetet*
- *ruházatot*
- *élelmezést*

SZŰKEBB-, TÁGABB KÖRNYEZET

Minden egység rendelkezik lakhatásra, személyi tisztálkodásra és látogatók fogadására alkalmas helyiséggel.

A fizikai biztonság érdekében igyekszünk olyan környezetet kialakítani, hogy a lakó könnyen tudjon tájékozódni, mozogni mind a lakószobájában, mind pedig az otthon bármely részén.

Az intézményben a technikai megoldások is ezt a célt szolgálják. A biztonságos közlekedésüket a küszöböktől mentes, a három oldalról megközelíthető kádás fürdő, valamint az akadálymentes zuhanyzók biztosítják.

RUHÁZAT, TEXTÍLIA BIZTOSÍTÁSA

A lakók a bentlakásos intézményben a saját ruházatukat és textíliájukat (részben) használják. Ha a lakó megfelelő mennyiségű és minőségű ruházattal nem rendelkezik,- és jövedelméből, készpénzvagyonából pótolni nem tudja- azt, az intézmény biztosítja a teljes körű ellátás részeként.

A személyes használatra kiadott ruházat az intézmény tulajdonát képezi.

Az intézmény, a lakók textíliával való ellátása keretében, valamint a személyi higiéné biztosítása érdekében

- *lakónként három váltás ágyneműt*
- *a tisztálkodást segítő három váltás textíliát*
- *a tisztálkodáshoz szükséges anyagokat és eszközöket, az incontinens lakók ellátásához szükséges anyagokat – incontinentia betét -, és eszközöket szükség szerint biztosítja.*

RUHÁZAT, TEXTÍLIA TISZTÍTÁSA

A ruházat és textíliák tisztításáról, javításáról, vasalásáról az intézmény gondoskodik. Amennyiben ezt a tevékenységet az ellátott maga szeretné végezni, úgy arra is van lehetősége.

Használhatja saját megszokott mosószerait, vagy az intézmény által biztosított mosószereket. Az önálló mosáshoz, teregetéshez a lakók részére segítséget nyújtanak a gondozók, technikai dolgozók.

A saját és az intézmény által kiadott ruhát és fehérneműt a mosás, illetve az esetleges javítás után mindig ugyanaz a személy kapja vissza használatra. Ezt diszkrét megjelöléssel biztosítjuk.

A ruházat és a textíliák javítása a mosó-takarító és technikai dolgozók feladata.

AZ ÉTKEZTETÉS MEGSZERVEZÉSE – ÉLELMEZÉS

Az intézmény bentlakásos intézményeiben az étkeztetést a lakók életkori sajátosságainak, valamint egészségi állapotának megfelelően az egészséges táplálkozás követelményeinek betartása mellett biztosítja, ugyanakkor az ide vonatkozó szabályoknak megfelelően nyújtja.

Az étlap összeállításánál figyelembe kell venni az idős szervezet tápanyagszükségletét, az egyéni igényeket, a tájegységre jellemző és kialakult étkezési szokásokat, ezen kívül figyelemmel kell lenni a változatosságra is – e tekintetben az ételmezésvezető kiemelt fontosságot tulajdonít.

Az ellátottak napi ötszöri étkezése biztosított, melyből egy alkalommal meleg ételt kapnak lakóink, valamint heti 3-4-szer a meleg vacsora is biztosított ellátottaink számára.

Ha a lakó egészségi állapota indokolja, részére az intézmény – orvosi javaslatra – az orvos előírásainak megfelelő étkezési lehetőséget biztosítja. Így például diéta (epekímélő, cukor, fehérje, zsírintes, tejmentes, tojásmentes, pépes, CH szegény), vagy gyakoribb étkezés a roborálás részeként.

Fekvőbetegek ellátása során fokozott figyelemmel gondoskodunk a rendszeres folyadékbevitelről.

A napi ötszöri étkezéshez szükséges kész ételeket az intézmény központi konyhája hő-tárolós edényekben juttatja el az intézményi egység tea-konyhájára, az ellátottak számára.

Az intézmény konyhája – a szervezet tálaló konyhája - a HACCP minőségbiztosítási rendszer szabályai szerint működik. A minőségbiztosítási rendszer célja, hogy az ételmezési tevékenység során felhasznált nyersanyagokat, és a készített/terméket megóvjuk minden olyan fizikai, kémiai, biológiai veszélytől, mellyel a fogyasztók egészségkárosodását okozhatjuk. A rendszer előírásainak betartását az ÁNTSZ és a Nemzeti Élelmiszerlánc-biztonsági Hivatal területileg illetékes osztálya ellenőrzi.

Meggyőződésünk, hogy az élelmiszer-biztonság elérése és fenntartása kiemelten fontos, amely növeli a bizalmat az intézményi konyha iránt, és alapvető záloga ellátottaink elégedettségének, ezen keresztül sikereinknek is.

Az önellátásra képes lakók számára az étkezés a kijelölt étkezőhelyiségben történik, onnan az ételt a lakószobába bevinni nem szabad. Csak kivételes esetben, ha az ellátott egészségi állapota ezt indokoltá teszi.

Az egyéb élelmiszereket a hűtőszekrényben lévő névvel ellátott élelmiszertároló dobozban kell tartani.

Az önellátásban segítségre szoruló lakók étkeztetése a szobákban történik, a gondozók segítségével. Az önellátásban segítségre szoruló lakók étkeztetéséhez a szakszemélyzet a

szükséges mértékű segítséget biztosítja, hogy az étkezések kulturált körülmények között történjenek.

AZ ÉTKEZÉSEK IDŐPONTJAI

Reggeli: $7^{30} - 8^{30}$
Ebéd $12^{00} - 13^{00}$
Vacsora $17^{30} - 18^{30}$

EGÉSZSÉGÜGYI ELLÁTÁS

Az 1/2000. (I. 7.) SzCsM rendelet 50-53. §-ában foglaltak szerint történi.

A bentlakásos intézmény lakói számára az intézmény biztosítja az egészségügyi ellátást, melyben a szakemberek számára a gondozáshoz ápoláshoz kapcsolódó protokollok nagy segítséget nyújtanak – így például a decubitus prevenció protokollja, gyógyszerelés protokollja.

Az egészségügyi ellátás a gyógyító- megelőző ellátás alapelvéből indul ki, mely szerint a megelőzés (prevenció) és a gyógyítás fogalma egymástól nem választható szét.

Az egészségügyi ellátás keretében gondoskodik a lakó egészségmegőrzését szolgáló felvilágosításról, rendszeres orvosi felügyeletéről, szükség szerinti ápolásáról, szakorvosi ellátáshoz jutásáról, kórházi kezeléshez jutásról, a jogszabályban meghatározott gyógyszerellátásról (alap-gyógyszerlista), gyógyászati segédeszközeinek biztosításáról.

Az intézménnyel szerződéses munkaviszonyban áll: **Dr. Fekécs Tünde** – gyermekgyógyász szakorvos.

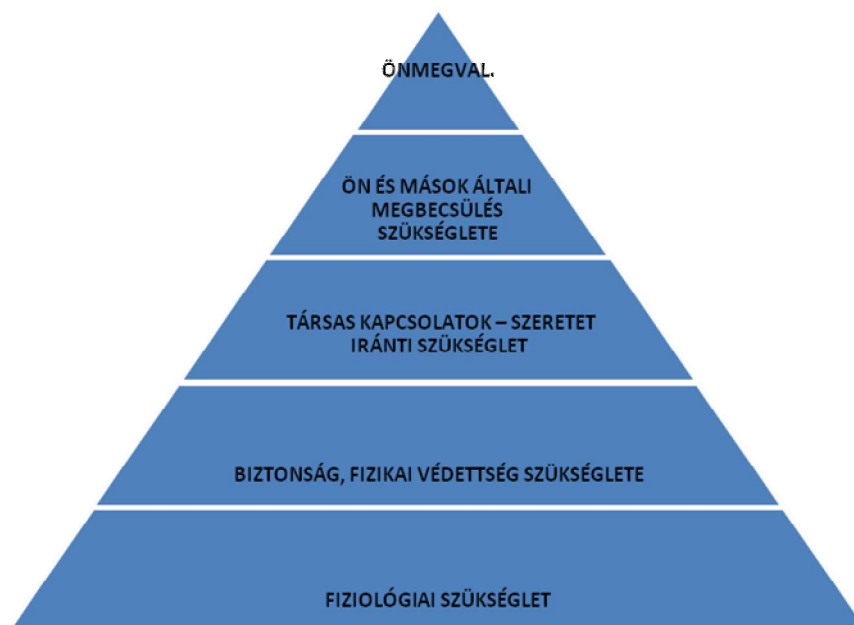
A SZÜKSÉGLETEK HIERARCHIÁJA

ABRAHAM MASLOW egy az emberi szükségletek hierarchiájára épülő motivációs bázisú személyiségeleméletet alkotott.

Maslow elmélete szerint létezik a szükségleteknek egy hierarchiája – **SZÜKSÉGLETHIERARCHIA** –, mely az alapvető biológiai szükségletektől, a komplexebb pszichológiai motivációkig terjed. Ezek csak akkor válnak fontossá, ha az alapvető szükségletek már kielégülést nyertek. Az egyik szinten lévő szükségleteket legalább részben ki kell elégíteni, mielőtt a felette lévő szint szükségletei jelentős meghatározóivá válnak a cselekvésnek. Az egyén csak akkor lesz képes esztétikai érdeklődésére időt és energiát szentelni, amikor könnyen kielégíthetők alapvető szükségletei.

Maslow öt fő szükségleti csoportot különített el, amelyek egymásra épülnek hierarchikusan. A rendszer működésének alapelve az, hogy az életben maradási biztosító motívumok a legerőteljesebbek. Ezek kielégítése nélkül magasabb rendű szükségletekkel nem foglalkozik az ember. Bármelyik szint funkciójához az előző, megfelelő szintű, legalább 75-80%-os kielégítése szükséges.

MASLOW SZÜKSÉGLET-HIERARCHIÁJÁNAK GÚLÁJA



A gondozó-ápolók alapápolási feladatokat látnak el:

- a táplálkozás, a pihenés, a mozgás, mobilizálás, az ürítés és a higiénés szükségletének szakszerű biztosítása
- az ellátott megfigyelése – pulzus, vérnyomás, légzés, testsúly, testhőmérséklet, lábkörfogat -, az észlelt tünetek jelzése, állapotváltozások jelzése
- a beteg gyógyulásának elősegítése, az orvos utasításának megfelelő gyógyszerek, injekciók beadása, műtét utáni sebellátás, sebkötözés, katéter zsákcsere
- szakszerű ápolás, ágyneműcsere, pihenést szolgáló eszközök használata
- szakszerű öltöztetés, fürdetés, tisztálkodás segítése
- haj-, és körömápolás
- a hely-, illetve helyzetváltoztatáshoz szükséges eszközök alkalmazása, az alkalmazások megtanítása
- Terminális állapotban lévő beteg, a haldokló ellátott (az elhunyt) ellátása, a halott körüli teendők ellátása

Az intézmény az ellátásban részesülők által rendszeresen szedett gyógyszerekből megfelelő mennyiségű készletet tart (alap gyógyszerlista keretei között), továbbá az esetenként előforduló akut egészségügyi problémák kezeléséhez szükséges gyógyszer- készlettel, illetve baleset esetén az elsősegélynyújtáshoz szükséges kellékekkel, anyagokkal rendelkezik. Az ellátottak tájékoztatást kapnak az intézmény által biztosított gyógyszerek köréről – az ellátottak számára biztosított alap gyógyszerlista kifüggesztésre került a hirdetőtáblán -, illetve arról, hogy mely esetekben kell a gyógyszerekért térítést fizetni. Tehát intézményünk biztosítja a lakók számára az alap gyógyszerlistán szereplő gyógyszereket. Aki a drágább gyógyszert kívánja szedni, biztosítjuk számára a gyógyszerhez való hozzájutást, mely a gondozott saját költsége – erről írásban nyilatkozik az ellátott. Amennyiben a törvényi szabályoknak megfelelő, intézményi alaplistán megtalálható gyógyszer beszerzése

nehézségekbe ütközik, úgy azonos mennyiségű hatóanyaggal bíró, de más gyártó által előállított, más néven (orvos által engedélyezett) forgalomba hozott gyógyszerek helyettesíthetők.

Közfogyó-igazolvánnyal rendelkező ellátottaink számára a szakhatóság által meghatározott gyógyszereket biztosítja intézményünk.

Az ellátottak részére a gyógyszer adagolását, az intézményi keretek között végezhető beavatkozásokat a szakápoló személyzet végzi, ápolási protokoll útmutatása igénybevételével. Az ellátottak által használt gyógyszerekről egyéni gyógyszernyilvántartó lapot – *gyógyszeradagoló füzet* – vezetünk.

A gyógyszerelés rendjét és az ehhez kapcsolódó felelősségi köröket írásban kell szabályozni – erre szolgálnak a munkaköri leírások.

A gyógyszerek adagolásának időpontjai: 8 óra, 14 óra, 20 óra. Ettől eltérő időpont szükség esetén, valamint orvosi engedéllyel lehetséges.

A gyógyszerek, a gyógyászati segédeszközök nyilvántartása, valamint az ellátottakkal kapcsolatos egészségi események (beteg kartont felváltva) számítógépes adatnyilvántartás történik, az OPÁL BT. számítógépes programja alapján.

A kábítószernek minősülő gyógyszerek kezelésére, nyilvántartására, felhasználás ellenőrzésére felelőst kell kinevezni. A kábítószernek minősülő gyógyszert a többi gyógyszertől elkülönítetten zárt szekrényben, ezen belül lerögzített zárt kazettában kell elhelyezni, tárolni. A kábítószernek minősített gyógyszereket a fokozottan ellenőrzött szer nyilvántartó lapon szükséges vezetni.

Intézményi orvosunk az egységekben heti 4 órában tart orvosi vizitet, valamint a hét öt munkanapján 16 óráig a lakóink egészségügyi ellátását biztosítja szükség esetén. Ha a lakóink igénylik, az intézmény orvosa helyett saját háziorvosa is elláthatja egészségügyi problémája esetén.

A hét öt munkanapján 16 óra után, hétvégén, illetve ünnepnapokon orvosi ügyelet áll rendelkezésre szükség esetén lakóink számára.

A fizikai aktivitás fenntartását, a mobilizálási feladatok ellátását intézményi egységeinkben rendszeres biztosítjuk.

A lakók egészségi állapotát érintő változásokról, illetve a velük kapcsolatos jelentősebb eseményekről szigorú számadású eseménynaplót, gondozási lapot szükség esetén ápolási lapot vezet a bentlakásos intézmény.

Szervezeti egységek belső utasítás keretein belül rendelkeznek a „Veszélyhelyzet kezelésének szabályai”-val. E belső utasítás hatálya kiterjed az intézményi ellátást igénybe vevő személyekre, az intézmény dolgozóira, az intézményben tartózkodó látogatókra, illetve más személyekre. Célja veszélyhelyzet esetén az ellátottak és a szolgáltatásban foglalkoztatottak védelme érdekében szükséges teendők meghatározása.

A veszélyes hulladék eltávolítását a SAPEX Kft-vel kötött szerződés révén biztosítjuk.

KORLÁTOZÓ INTÉZKEDÉS

Amennyiben korlátozó intézkedés válik szükségessé, abban az esetben az intézmény „Korlátozó intézkedés szabályzatában” foglaltak szerint kell eljárni.

AZ INTÉZMÉNYBEN ELHUNYTAK ELTEMETTETÉSÉNEK MEGSZERVEZÉSE

Az intézményben elhunytak temetésének megszervezését az 1/2000. (I. 7.) SzCsM Rendelet 62. §-a szerint végzi intézményünk. A lakó elhalálozásával kapcsolatos teendőket az egység vezetője szervezi. Ennek keretében szervezéssel gondoskodik az elhunyt

- *elkülönítéséről*
- *végtsztségre való felkészítésről*
- *a hozzátartozó (törvényes képviselő) értesítéséről – az ellátott által megnevezett hozzátartozó értesítéséről*
- *ingóságainak számbavételéről, megőrzéséről, letétbe helyezéséről, valamint örökösének történő átadásáról, illetve hagyatékba adásáról, a hagyatéki eljárásról szóló jogszabályok előírásai szerint.*

Az elhalálozásról a törvényes képviselő mellett az ellátott által nyilvántartás felvételekor megnevezett, és a nyilvántartásban rögzített hozzátartozót kell értesíteni. A megnevezett és nyilvántartásban rögzített személy kizárólag hozzátartozó lehet – tehát ismerősök a nyilvántartás e részében nem rögzíthetők. Annak természetesen nincs akadálya, hogy az ellátott írásban külön nyilatkozzon arról, kiknek az értesítését kéri az intézménytől e személyeken kívül.

Az intézmény intézkedik az elhunyt köztemettetése ügyében, abban az esetben:

- *ha nincs eltemettetésre kötelezett*
- *ha a kötelezett kötelezettségét nem teljesíti*

A halál beállta után a haláleset időpontjában a műszakot vezető szakember az elhunyt ingóságairól jegyzéket készít az arra rendszeresített formanyomtatványon, és két tanúval aláírattja.

MENTÁLIS ELLÁTÁS – PSZICHÉS GONDOZÁS

Az intézményi életformához való alkalmazkodás elősegítése, az igénybe vevők mentálhigiénés ellátásának biztosítása a szociális intézmény valamennyi dolgozójának feladata.

A mentálhigiénés ellátás célja, az egyéni bánásmód eszközeivel olyan lelki egyensúly megteremtése (megőrzése), mellyel a lakó képessé válik a megváltozott körülményekhez való alkalmazkodásra. A mentálhigiénés tevékenység által hozzájárulunk az életminőség megtartásához, javításához, a veszteségek feldolgozásához és a biztonságérzet kialakításához. A mentálhigiénés ellátás feladata az otthonban élő idős embernél olyan személyiség-szerkezet fenntartása, amely alkalmassá teszi őt arra, hogy belső lelki harmóniáját megőrizze, környezetébe be tudjon illeszkedni és ott békében éljen.

Mentálhigiénés feladatok közt szerepel a foglalkoztatás szervezése, a konfliktushelyzetek kialakulásának megelőzését biztosító egyéni – és csoportos megbeszélések, a szabadidő

kulturált eltöltésének, feltételeinek biztosítása, a lakó családi és társas kapcsolatainak, a hitélet gyakorlásának szervezése, a gondozási tervek elkészítése és megvalósítása.

A mentálhigiénés ellátás keretében végzett feladataink:

- *A társas kapcsolatok kiépítése az otthonon belül, a családdal és a társadalommal*
- *A mentális irányítás*
- *A környezet ártalmainak megelőzése*

TÁRSAS KAPCSOLATOK KIÉPÍTÉSE

Társas kapcsolatok az otthonon belül az otthon ellátottai és alkalmazottai között jönnek létre. Az ellátottak és az alkalmazottak közötti jó kapcsolat feltétele az, hogy a lakók bizalommal legyenek a személyzet iránt. Az ellátó személyzet minden esetben komoly, kiegyensúlyozott, türelmes, kedves és nem bizalmaskodó.

Az ellátott meghallgatására mindig módot kell találni, panaszát komolyan kell venni, ha szükséges, megfelelően kell intézkedni.

A bizalom megnyerésének egyik döntő tényezője a titoktartás, ilyen magatartással a dolgozó megnyerheti a rábízott emberek bizalmát. Az otthon dolgozóin keresztül nem kerülhet nyilvánosságra az intézményben történt esemény. A szociális munka etikai kódex-ének tartalma minden lakóra és az intézményben dolgozó személyre vonatkozik, annak betartásáért, betartatásáért felelősséggel tartoznak.

Az otthonban élők közötti társas kapcsolatok sajátosan alakulnak. Az ellátottak körében igen gyakori az izoláció (elkülönülés), mely az idős ember alkalmazkodó- képességének és aktivitásának csökkenése miatt alakul ki. Ezért a szakemberek segítséget nyújtanak ahhoz, hogy az ellátottak között baráti kapcsolatok jöjjenek létre, és ne forduljanak elő értelmetlen viták, beilleszkedési zavarok.

A beköltöző személy fogadását körültekintően készítjük elő. Figyelembe vesszük az idős ember csökkent alkalmazkodási képességét, szorongását és a környezetváltozás terheit.

KAPCSOLAT A CSALÁDDAL

A szakdolgozók figyelemmel kísérik, hogy az ellátottakkal a család, régi ismerősök tartják e a kapcsolatot, érkeznek e hozzájuk látogatók, kapnak e levelet. Ha ez ritkul, vagy elmarad, a szakemberek elősegítik a családi kapcsolatok visszaállítását, ápolását, fenntartását. Amennyiben az ellátottak egészségi állapota lehetővé teszi, segítséget nyújtunk ahhoz, hogy távollétüket a családjuk körében töltsék.

KAPCSOLAT A TÁRSADALOMMAL

Az otthon ellátottai jelentősen elszigetelődnek a társadalomtól. A mentálhigiénés munkatárs tudatosan szervez olyan programokat, melyeken például iskoláskorú gyermekek adnak műsort – generációk találkozása. Bevásárlásokat, városi sétákat szervez.

MENTÁLIS IRÁNYÍTÁS

A mentálhigiénés szakember valamint a szakdolgozók munkájuk során segítenek az ellátottaknak a

- *Függőség*
- *Szorongás érzésének és*

- *Öregségtudat, a betegségtudat kóros élményének leküzdésében*
- *Az izoláció felismerésében és leküzdésében*

A lakók mentális gondozása folyamán fontos az

- Egyéni mentálhigiéné
 - *Beilleszkedés segítése*
 - *Életinterjú felvétele*
 - *Pszichés támogatás*
 - *A hitélet gyakorlásához szükséges feltételek biztosítása*
 - *A haldokló kísérése*
- Közösségi mentálhigiéné
 - *Közösség-építés*
 - *Kapcsolat-építés*
 - *Programszervezés*

Fontos a mentális gondozás folyamatában, hogy az ellátottakat individuumként kezeljük, korának, képességeinek, egészségi állapotának megfelelően. Elengedhetetlen feladat a szociális készségek megőrzése, fejlesztése, interperszonális konfliktusok kezelése. A mentális ellátás folyamatáról a mentálhigiénés-munkatárs napra készen vezeti a mentálhigiénés naplót, melyben nyomon követhetővé válnak a napi örömek, bánatok, konfliktusok, és más események. Mindezen ismeretek az idősek otthona szakemberei számára olvashatók, és a munkájuk segítését célozza.

Az Intézményi egységek lakói vallásukat szabadon gyakorolhatják, ennek érvényre juttatását minden eszközzel elősegítjük. Otthonainkban lehetőséget biztosítunk a különféle vallási felekezetek képviselői – papjai, lelkészei – számára a lakók meglátogatására, a velük való rendszeres kapcsolattartásra. Intézményünk lakói szobájukban (lakótársai beleegyezésével), vagy az intézmény közösségi helyiségeiben szabadon fogadhatják az egyházak képviselőit. Az egyéni vallási-lelki szükségletekhez (például gyónás, szentáldozás, utolsó kenet, stb.) való zavartalan hozzáférést személyzetünk elősegíti. A közösségi vallásgyakorlás színhelye az intézményi egység aulája.

Vallási hovatartozás alapján lakóink:

- *római katolikus*
- *református*
- *evangélikus*

vallásúak.

FOGLALKOZTATÁS

Az emberi lét egyik fontos alapfeltétele, hogy rendszeres tevékenységet végezzen, amely hozzásegíti ahhoz, hogy egészségesnek, fontosnak, hasznosnak érezze magát. Ez hozzásegít az élet értelméhez, mely fokozottan érvényesül az idős embereknél, illetve a mentálisan hanyatló személyeknél.

A foglalkoztatás célja a megmaradt képességek, készségek szinten tartása, fejlesztése. Intézményi egységünkben a foglalkoztatás megtervezése, módszereinek elkezdése előtt már az ellátottak otthonba kerülését megelőzve – előgondozás keretében -, valamint a beköltözést

követően a mentálhigiénés-munkatárs tájékozódik gondozási anamnézis formájában. Ez a tájékozódás fókuszál az ellátott életmódjára, szokásaira, a foglalkoztatás szempontjából fontos szükségletekre. Mindezen információkat beépítik az egyéni gondozási – foglalkoztatási terv elkészítésébe, illetve megvalósításába.

A foglalkoztatás egyben terápia is a lakóknál, így a mentálisan hanyatló idős emberek számára is. A hasznos időtöltés strukturálja a napot, kapaszkodót nyújt „elveszett” állapotban, közösségbe integrál, és sok más mellett a kommunikációt segíti, az emlékezést motiválja.

A rekreációs tevékenység színtere az egész otthon, ahol minden szociális segítő a tőle elvárható mértékben kivetheti részét e tevékenységből. Tehát elengedhetetlen, hogy az együttműködés kölcsönösségen alapuló, egymást segítő – kiegészítő csoportmunkának kell lennie, mindenkor szem előtt tartva az idős/demens ellátott speciális szükségleteit.

Rendszeresen a foglalkoztatási tervben meghatározott egyéni és csoportos (kis és nagy) foglalkoztatásban vehetnek részt ellátottaink.

Szervezeti egységeinkben a foglalkoztatás tovább tagolódik:

➤ **ÁLTALÁNOS FOGLALKOZTATÁS**

Elsősorban a térben és időben orientált elmével rendelkező idős emberek foglalkoztatása történik ebben a kategóriában.

➤ **DEMENS FOGLALKOZTATÁS**

Demens ellátottak egyéni – személyre szabott -, és kiscsoportos foglalkoztatása zajlik.

Mindkét foglalkoztatási forma esetén fontos a rendszeresség, az időtartam meghatározása, betartása.

A foglalkozások alkalmával a memória frissítésére, élénkítésére, finommotorika fejlesztésére kerül sor.

Mindkét foglalkozásnál figyelembe kell venni, hogy minden egyes ember más- és más, egyénre szabott feladatokat kell adni, egyéniségének, képességeinek, érdeklődésének megfelelően, tehát individuumként kezelendő.

A foglalkoztatás egyben terápia is a lakók számára, így a demens gondozottak számára is.

A jó, hasznos foglalkoztatás elemei:

- *Stimulálja az érzékszerveket*
- *Megmozgatja az elmét*
- *Testet edzésben tartja*
- *Kreativitást serkenti*
- *Segíti pozitív módon az érzelmeket kifejezni*
- *Nem fusztrál, hanem sikerélményt nyújt, ezáltal az önbecsülést erősíti*
- *A megmaradt képességekre épít*
- *Önkéntes, szórakoztató és az egyénre szabott*

A foglalkoztatás során minden körülmények között meg kell adni a kellő tiszteletet, következetesnek szükséges lenni az ellátott és a környezete között fellépő konfliktusok szempontjából – a lehető legtapintatosabb módon történő feloldásában.

A foglalkoztatás során kiemelt szempont az inger gazdag környezet, a memóriafejlesztő és szinten-tartó gyakorlatok alkalmazása, zeneterápia, a közös éneklés, aktív mozgás, tánc kiscsoportos foglalkozások keretében.

A mentális gondozás és a foglalkoztatás élesen nem választható el egymástól, együtt futnak a gondozás folyamatában.

A mentálhigiénés munkatársunk minden évben elkészíti a foglalkoztatási ütemtervet havi, heti lebontásban, mely tartalmazza az aktuális ünnepségek, névnapok, születésnapok megtartását. Hagyományként, házi ünnepség keretében ünnepeljük meg minden hónapban az aktuális névnapokat, születésnapokat, mely alkalomból tortával kedveskedünk lakóinknak.

Megszervezzük, segítjük lakóink részvételét a városban szervezett kulturális rendezvényekre:

- *Színházi előadás*
- *Nótaest*
- *Városi majális*
- *Szent István ünnepe – Kenyérszentelés*
- *Városi Halászlé-főző verseny*
- *Városi Karácsony*
- *Nemzeti ünnepeink*

Ennek érdekében folytonos kapcsolatban állunk a helyi kulturális élet szervezőivel, intézményekkel (Kállai Ferenc Kulturális Központ, Szent Antal Népház, Határ Győző Városi könyvtár), akik tájékoztatnak bennünket a különböző rendezvényekről. Szabadidős programjaink finanszírozásában nagy segítséget nyújt a „GYOMAENDRŐDI IDŐSEKÉRT” ALAPÍTVÁNY.

Mindezek mellett igény szerint kísérettel temetőjáratot szervezünk, „HALOTTAK NAPJA” alkalmából - halottainkról megemlékezünk. A halottak napja a csend, az emlékezés, az elmúlás ünnepe. Hagyomány, hogy gyertya-gyújtással, közös megemlékezéssel, gyászmisével tisztelgünk elhunytjaink előtt.

Havonta, illetve szükség esetén lakógyűlést, valamint „kerekasztal ülés”-t tartunk ellátottaink számára, ahol aktuális teendőket, problémákat beszélünk meg interaktív formában.

Az IDŐSEK NAPJA-nak megünneplése immár hagyománnyá vált, melynek keretében minden év október hónapjában zenés, táncos multság, valamint számos meglepetés vár mindenkit.

1990. ben az ENSZ közgyűlés minden év október első napját az IDŐSEK NEMZETKÖZI NAPJA-vá nyilvánította, azóta mi is minden évben megünnepeljük, megemlékezünk időseinkről. Nem szabad azonban megengednünk, hogy időseinkről való megemlékezés csupán egyszeri legyen. Mi azon fáradozunk, hogy időseink minden nap érezzék, értük vagyunk, és szeretettel vesszük körül őket. Az idősek tisztelete és a róluk való gondoskodás jelen társadalmunk fontos értékei közt szerepel.

Az általános foglalkozás szervezett keretek között hétfőn, szerdán, valamint pénteken történik, mindenkor az ellátottak szükségletéhez igazodva, igényeik figyelembe-vételével történik. A foglalkozások külön naplóban dokumentálásra kerülnek.

Speciális rekreációs tevékenység történik intézményi egységeinkben demens ellátottak vonatkozásában, a hét öt munkanapja tekintetében kedd, illetve csütörtöki napokon. A strukturált napirend kialakítása az idősek otthonában élők számára rendkívül fontos.

Megtervezésénél törekedni kell a mentálisan hanyatló idős ember személyiségének és egyéni igényeinek (individuum) figyelembe vételére. Szükséges olyan rekreációs tevékenység kialakítása, amely illeszkedik az egyén meglévő képességeihez, és kellő sikerélményt is jelent

számára. A rekreációs terv felállításánál elengedhetetlen a mentálisan hanyatló idős ellátott életritmusának megfelelő időstrukturálás. A foglalkoztatás tervezésénél továbbá fontos figyelembe venni a demencia tüneteinek változatosságát, a speciális szükségleteket és a rekreációs tevékenységben részt vevő ellátott teherbíró képességét. A demens idős személyek mindennapjaiban fontos, hogy változatos programok valósuljanak meg, ugyanakkor stabil környezet vegye őket körül. Elengedhetetlen biztosítani a foglalkozásokban részt vevők számára a bizalom légkörének megteremtését. Demens ellátottak tekintetében elsősorban a személyre szabott foglalkozások élveznek prioritást. Keretében az individuális aktivitás fejlesztése elsősorban az érzékszervek érzékelését célozza meg. A saját testi higiénia, az étkezés, az öltözködés, a kontinencia kialakítása demenciás betegek esetén, az egészséges életmód szokásainak megvalósításában játszik szerepet. A személyre szabott foglalkoztatási módszerek legfontosabb eszköze a személyes beszélgetés, melynek során a szociális szakember olyan információkra tesz szert, amely lehetővé teszi azt, hogy az ellátott számára kiválassza a legmegfelelőbb módszert, bio-, pszicho-, szociális szükségletéhez igazodva. A foglalkoztatás során minden körülmények között prioritást élvez a kellő tisztelet, az emberi méltóság.

ÁPOLÁSI, GONDOZÁSI, REHABILITÁCIÓS ÉS FEJLESZTÉSI FELADATOK JELLEGE, TARTALMA

A Szt. 66. §. (2) bek. értelmében a szakosított ellátási formákat igénybe vevő személyek ellátásáról, az állapotuk változásáról, a részükre biztosított gondozási, terápiás, ápolási és egyéb szolgáltatások tartalmáról gondozási tervet kell készíteni. Az általános szakmai feltételeket és a gondozási terv típusait az 1/2000. (I. 7.) SzCsM rendelet 7-9 §-a tartalmazza.

A gondozási tervet az ellátás igénybevétele követő 1 hónapon belül el kell készíteni. Évente, illetve ápolási/gondozási problémától függően szükség esetén felülvizsgáljuk, értékeljük.

Az egyéni gondozási terv tartalmazza:

- *az ellátott fizikai, mentális állapotát*
- *az állapotjavulás, illetve megőrzés érdekében szükséges, illetve javasolt feladatokat, időbeli ütemezését*
- *az ellátott részére történő segítségnyújtás egyéb elemeit*

Jelentős állapotváltozás esetén az egyéni gondozási tervet készítő team átfogóan értékeli az elért eredményeket és módosítja az ellátottak állapotának megfelelően.

A gondozási tervet és a módosításait az ellátottal, illetve törvényes képviselőjével közösen kell elkészíteni.

AZ INTÉZMÉNY ÁLTAL NYÚJTOTT SZOLGÁLTATÁSOK KÖRE

TÉRÍTÉSMENTES SZOLGÁLTATÁSOK

Szervezeti egységeinkben a fodrászati hajvágást külső, intézményünkkel szerződésben álló személy végzi térítésmentes szolgáltatás formájában, igény szerint. Alapellátás keretében hajmosás, hajvágás, szárítás térítésmentesen biztosított minden ellátást igénybe vevő részére. Az egyéb szolgáltatás igénylése esetén térítési díjat kell fizetni, így a hajvágáson kívül más, például dauert, hajfestést az ellátott maga téríti.

A férfiak borotválása hetente kétszer kötelező jellegű, valamint az individuális gondozás értelmében igény és szükség szerint történik az ellátottak borotválása.

Az ellátottak körmének ápolását gondozók végzik feladatkörükön belül. Szükség esetén, ha az ellátott körmének ápolása szakembert igényel, abban az esetben manikűrös-, pedikűrös szakember igénybevétele esetén az ellátott maga téríti e szolgáltatást – az intézmény a szolgáltatás megszervezését biztosítja.

Az intézmény orvosa mind a négy telephelyen heti egyszer négy órában végzi rendelését. Az ellátottak rendelkezésére állnak televíziók – szobánként kábel televíziós szolgáltatás, a közösségi helységben kábel televíziós szolgáltatás színesíti a lakók mindennapi életét, szórakozását. Valamint sajtótermékek állnak rendelkezésre ellátottaink számára – Békés Megyei Hírlap valamint a helyi sajtó. A hitélet gyakorlásának lehetőségét intézményi munkatársakkal és külső segítőkkel folyamatosan biztosítjuk.

SZOLGÁLTATÁSOK TÉRÍTÉS ELLENÉBEN

A törvényben előírt szociális szolgáltatásokon túl térítés ellenében biztosítunk, illetve megszervezünk minden olyan szolgáltatást, melyre lakóink igényt tartanak, így manikűr, pedikűr, masször, fodrászat (alapfeladatot meghaladó szolgáltatás a dauer, a hajberakás, a festés), mini vegyesbolt.

Az otthon az alapfeladatahoz nem tartozó szolgáltatásokért, programokért az adott szolgáltatás vagy program önköltségének megfelelő összegű térítést kérhet az ellátást igénybe vevőktől – szabályozott formában, az érdekképviseleti fórum ellátotti képviselőjének segítségével igényelve.

Az intézmény alapfeladatait meghaladó programok, szolgáltatások köre nem meghatározott. Ezek eseti szervezése, illetve szükség esetén rendszeres vagy végleges biztosítása során igyekszünk lakóink igényei szerint eljárni.

A magán telefonálási díjat a szolgáltató által meghatározott előfizetés szerinti percdíj alapján kell megtérítenie a lakónak.

ÉRTÉK- ÉS VAGYONMEGŐRZÉS

Szabályai során az 1/2000. (I. 7.) SzCsM rendelet 60-61. §-ait alkalmazzuk. Ennek megfelelően a megőrzésre átvett tárgyakról tételes felsorolás alapján kimutatás készül. Az érték megőrzése a Térségi Szociális Gondozási Központ – Gyomaendrőd, Mirhóhádi út 1-5. szám alatti központi épületének pánccs szekrényében történik.

Az értékmegőrzés az intézmény **PÉNZKEZELÉSI SZABÁLYZAT** melléklete – Az idegen letétek kezelése, nyilvántartása – szerint történik.

A szolgáltató szervezet vezetője minden esetben biztosítja a szabályzat megismerését az intézménybe történő felvételkor, az ellátást igénybe vevők, törvényes képviselők, hozzátartozók, és gondnokok számára.

Az ellátottaknak joguk van értéktárgyaikat és készpénzüket maguknál tartani. Az otthon kizárólag a letétben, elismervény ellenében, két tanú jelenlétében leadott értéktárgyakért és készpénzért vállal felelősséget.

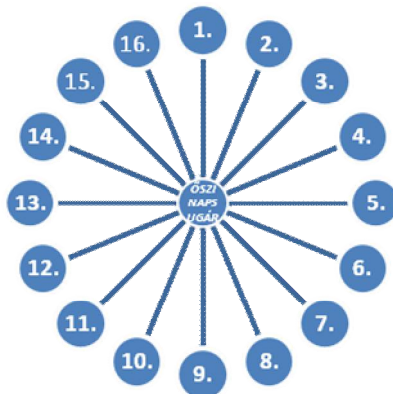
Az intézménybe behozott értékesebb tárgyakról – úgynevezett idegen eszközök leltárát kell készíteni, a tulajdonos nevének feltüntetésével.

Az ellátást igénybe vevő készpénzének kezelése:

Az ellátottnak írásban kell nyilatkoznia az úgynevezett idegen letétek kezelésének módjáról. Az idegen letétek alapvetően az alábbi formában jelenhetnek meg az intézménynél: készpénz, takarékbetét, illetve tárgy formájában. Az idegen letétek kezelésére az intézményi szolgáltatást igénybe vevő – ha cselekvőképességében korlátozó, vagy kizáró gondnokság alatt áll, úgy törvényes képviselője – személyenként meghatalmazzák az intézményvezető által megbízott gazdasági nővért. A meghatalmazás tartalmazza a meghatalmazó nevét, címét, az átadott készpénz összegét, a takarékbetétkönyv sorszámát, abban elhelyezett összeg nagyságát, és az átadott értéktárgyak felsorolását.

IDŐSOTTHONAINK KAPCSOLAT-és TÁMOGATÓ RENDSZERE

Egy intézmény az átláthatóság szempontjából grafikusán is megjeleníthető, és ez által meg lehet vizsgálni szükségleteit, az intézmény kapcsolatát más intézményekkel, szervezetekkel. Az ecomap képszerűen mutatja be, hogy egy intézményen belül hol jelentkeznek kötődések, feszültségek, valamint láthatóvá válik, hogy ki kit támogat. Ennek a hálózati stratégiának az áttekintése azért célszerű, hogy ki lehessen választani azokat az intézménnyel kapcsolatba kerülő személyeket, akik alkalmasak a pozitív változtatás elősegítésére. Egy dinamikus összkép állítható össze azoknak a fontos területeknek a megjelenítésével, akik befolyásolják az intézmény életfolyamatát. Áttekintést nyújt az energiák mérlegéről és az intézmény támogató rendszerének stabilitásáról vagy gyengeségéről. Valamint a hálózati stratégia segítséget nyújt az intézmény önmaga megismerésére, illetve más szociális szolgáltató szervezetekkel való összehasonlításra. A mai, állandóan változó és fejlődő társadalomban szükséges és elengedhetetlen a szervezeti élet újragondolása, annak fejlesztése. Fontos szem előtt tartani azt, hogy a változásoknak a szervezet meglévő képességeire kell épülniük, a szakmai kultúra rendszerébe illeszkedve. Az Idősek Otthona az ellátás minél magasabb színvonalú megvalósulása érdekében kapcsolatot tart mindazon társadalmi-, érdekképviselői szervezetekkel, társintézményekkel, melyekkel történő együttműködés az idős ellátottak életminőségének javulásához járul hozzá. Intézményi egységünk munkája során együttműködik, és folyamatos munkakapcsolatot alakít ki az állami, társadalmi, egyházi, valamint az államigazgatási szervekkel.



1. FENNTARTÓ ÖNKORMÁNYZATOK – POLGÁRMESTERI HIVATAL
2. KORMÁNYHIVATAL –
3. JÁRÁSI HIVATAL

4. *ELLÁTOTTAK*
5. *CSALÁDSEGÍTŐ KÖZPONT*
6. *HOZZÁTARTOZÓK*
7. *„GYOMAENDRŐD IDŐSEKÉRT” ALAPÍTVÁNY*
8. *REFORMÁTUS SZERETETOTTHON (GYOMAENDRŐD)*
9. *MOZGÁS-, ÉS HALLÁSSÉRÜLTEK EGYESÜLETE*
10. *REGIONÁLIS – MEGYEI TÁRSINTÉZMÉNYEK*
11. *A TÉRSÉGI SZOCIÁLIS GONDOZÁSI KÖZPONT ALAPSZOLGÁLTATÁST, VALAMINT SZAKOSÍTOTT ELLÁTÁST BIZTOSÍTÓ EGYSÉGEI*
12. *EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÓK – SZAKRENDELŐK, KÓRHÁZAK*
13. *CIVIL-, ÉS TÁRSADALMI SZERVEZETEK*
14. *VÖRÖSKERESZT*
15. *KÖZALKALMAZOTTI TANÁCS*
16. *MUNKAVÁLLALÓK*

Az intézmény a hatékony működése érdekében együttműködik különösen:

- Gyomaendrőd Csárdaszállás Hunya települések önkormányzatai, polgármesteri hivatalaival
- Térségi Szociális Gondozási Központ minden gondozó egységével
- Városi Egészségügyi Intézettel
- Háziorvosokkal, körzeti nővérekkel
- Otthonápolási Szolgálattal
- Civil szervezetekkel: - Gyomaendrődi Idősekért Alapítvány
- Hétszínvirág Tüskevár Bt.
- Békés megyében és azon kívül működő Kórházak, Rehabilitációs intézményekkel
- Egyházakkal: -Református Egyház Lelkeszi Hivatal, Szeretetotthon
-Római Katolikus Egyház
-Evangélikus Egyház
- Területileg illetékes Ellátottjogi, Betegjogi, Gyermekjogi képviselőkkel
- Hajléktalanokat ellátó intézményekkel
- Békés Megyei Kormányhivatal Gyámügyi és Igazságügyi Főosztályával
- Békés megyei Kormányhivatal Járási Foglalkoztatási Hivatalával
- Szociális Szakmai Szövetséggel
- Emberi Erőforrások Minisztériumával
- Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatósággal
- SZIME Békés Megyei Tagozatával
- Békés Megyei Nyugdíjbiztosítási Igazgatósággal
- Fogyatékkal élők érdekvédelmi és más társadalmi szervezeteivel
- Békés megyei Fogyatékosokat képző Oktatási Intézményekkel
- Európai Unió és hazai pályázat kezelő szervezetekkel

Az együttműködés módja:

Együttműködés az intézmény fenntartójával:

Az intézmény-fenntartóval való együttműködés többoldalú. Kiterjed a:

- költségvetési, így pénzügyi és gazdasági tevékenységre, e tevékenység ellenőrzésére

- szakmai feladatellátás nyomon követésére, ellenőrzésére
- szakmai program szerint működésre

Együttműködés más szociális bentlakásos intézményekkel:

A más szociális intézményekkel való együttműködés célja a szociális ellátórendszer rugalmas együttműködése, mely megvalósul a kölcsönös párbeszédben, szakmai ismeretátadásban, az ellátottaknak legjobban megfelelő- bio-, pszicho-, szociális szükségleteihez igazodó - szociális intézményi elhelyezés megkeresésében. Az intézmények kölcsönösen tájékoztatják egymást az általuk szerzett tapasztalatokról, és az alkalmazott új módszerekről, eredményekről.

A Járási Gyámhivatallal:

- gondnokság alá helyezés
- gondnokolt ügyében való közreműködés

Egyházzal való együttműködés keretében:

- adományok szerzése és célzott szétosztása
- hitélet gyakorlása feltételeinek megteremtése
- az otthonban, kórházban ápolt ellátottak számára lelki vigasz nyújtása

Civil szervezetekkel:

- programok közös szervezése, lebonyolítása
- adományok gyűjtése és fogadása

AZ ELLÁTOTTAK ÉS A SZOCIÁLIS SZOLGÁLTATÁST VÉGZŐK JOGAINAK VÉDELMEVEL KAPCSOLATOS SZABÁLYOK

Az intézmény vezetője gondoskodik az intézményen belül az ellátottak és az ellátást végzők emberi és állampolgári jogainak érvényesüléséről.

Ennek egyik alapfeltétele, hogy mindkét fél tisztában legyen a saját és a másik fél jogaival. Az intézmény vezetője biztosítja e jogok és az intézmény kötelezettségének ismertetését. A tájékoztatás alapidokumentuma a szociális törvény, a szociális munka etikai kódex-e és az ezek felhasználásával készített házirend.

A szociális munka etikai kódexét az ellátottak és a szociális szolgáltatást végzők, valamint az együttműködő intézmények, szervezetek számára hozzáférhetővé tesszük.

AZ ELLÁTÁST IGÉNYBE VEVŐK JOGAINAK ÉRVÉNYESÜLÉSE – AZ ELLÁTOTTAK JOGAINAK VÉDELME

Szervezeti egységeink az általuk biztosított szolgáltatásokat oly módon végzik, hogy figyelemmel legyenek az ellátást igénybe vevőket megillető alkotmányos jogok maradéktalan és teljes körű tiszteletben tartására, különös figyelemmel – az élethez, emberi méltósághoz, a testi épséghez, a testi-lelki egészséghez való joga.

Az egység vezetőjének felelőssége, hogy az ellátást igénybe vevő adataira-, magánéletére-, egészségi állapotára-, személyes körülményeire-, jövedelmi viszonyaira-, szociális rászorultság tényére vonatkozó információkról illetéktelen személy, vagy más ellátást igénybe vevő ne szerezzen tudomást. Valamennyi munkavállaló feladata az ellátást igénybe vevők

esetében az egyéni bánásmód követelményeinek tiszteletben tartása. Az egység valamennyi dolgozója a szociális munka etikai kódexének megfelelően bizalmasan kezelik a személyes információkat, az ellátottak iratanyagát és személyes dokumentumait megfelelő módon tárolják.

Az ellátásban részesülő személy jogainak, érdekeinek érvényesítésére az intézmény keretén belül az Érdekképviselői Fórum áll rendelkezésre, melynek működését a házirendben szabályoztuk.

Ha az ellátott jogainak, érdekeinek érvényesítésére nem képes, az intézmény vezetője intézkedés megtételét kezdeményezi a lakóhely szerint illetékes gyámhivatalnál. Ezen túlmenően segítségnyújtás érdekében felveszi a kapcsolatot az ellátott-jogi, szükség esetén a beteg-jogi képviselővel.

ELLÁTOTTAK JOGAI

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

Az ellátottnak a szociális szolgáltatások biztosítása során joga van az egyenlő bánásmódhoz. Az ellátást igénybe vevőnek joga van az intézmény működésével, gazdálkodásával kapcsolatos legfontosabb adatok megismeréséhez.

Az ellátást igénybe vevőnek nyújtott szolgáltatások alkalmával, figyelemmel kell lenni az alkotmányos jogok (különösen az élethez, emberi méltósághoz, testi épséghez, testi-lelki egészségéhez) maradéktalan és teljes körű biztosítására.

Az ellátást igénybe vevőt megilleti személyes adatainak védelme, valamint a magánéletével kapcsolatos titokvédelem.

Az intézmény nem korlátozhatja az ellátottat, a személyes tulajdonát képező tárgyai, illetve mindennapi használati tárgyai használatában, kivéve a házirendben meghatározott tárgyak körét. Az erre vonatkozó korlátok helyhiány miatt kerültek beiktatásra és ezzel kapcsolatban az előgondozás során, kell tájékoztatást adni.

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

Az ellátottnak joga van az intézményen belüli és intézményen kívüli szabad mozgásra, figyelemmel a saját és társai nyugalma, biztonságára. Az intézményen kívüli és belüli mozgások rendjét a házirend tartalmazza, illetve ezekről felvételi elbeszélgetés során kell tájékoztatást adni.

Az ellátást igénybe vevőnek joga van családi kapcsolatainak fenntartásához, rokonok, látogatók fogadásához. A látogatások részletes rendjét a házirend tartalmazza.

Amennyiben az ellátást igénybe vevő egészségi állapotánál vagy egyéb körülményeinél fogva közvetlenül nem képes az illetékes szervek megkeresésére, az intézmény vezetője segítséget nyújt ebben, illetve értesíti az ellátott-jogi-, szükség esetén a beteg-jogi képviselőt. Panasz esetén az intézmény vezetője 15 napon belül köteles a panasztevőt írásban értesíteni panasz kivizsgálásának eredményéről.

PANASZKEZELÉS

Az intézményvezető 15 napon belül a panasztevőt írásban értesíti a panasz kivizsgálásának eredményéről. Amennyiben az intézményvezető határidőben nem intézkedik, vagy a panasztevő nem ért egyet az intézkedéssel, az intézkedés kézhezvételétől számított nyolc napon belül a fenntartóhoz fordulhat jogorvoslattal.

A szociális ellátások igénybevételével kapcsolatos problémák, szolgáltatási hiányok, az ellátottakkal való bánásmód sérelmezése esetén a szolgáltatás vezetőjéhez lehet fordulni panasszal, szóban vagy írásban. A panasz megfogalmazásában, intézésében segítséget nyújthat az ellátott-jogi képviselő.

Az ellátást igénybe vevőnek joga van az állapotának felülvizsgálatával kapcsolatos információk megismerésére a felülvizsgálatot megelőzően, illetve követően írásban.

Az ellátó köteles biztosítani, hogy az ellátott egészségi állapotával, személyes körülményeivel, jövedelmi viszonyaival kapcsolatos információkról más ellátást igénybe vevő, valamint arra illetéktelen személy ne szerezhesen tudomást, különös figyelemmel az ellátást igénybe vevő szociális rászorultságának tényére.

Intézményi egységeinkben biztosítjuk a panaszjog gyakorlásának lehetőségét. „Észrevételi láda” nyújt segítséget az ellátottak észrevételeinek összegyűjtésében. Tehát nemcsak szóbeli észrevételekre van lehetőség, hanem írásban, akár névtelenül jelezhetik problémáikat és elismerő észrevételeiket az ellátottak.

KAPCSOLATTARTÁS JOGA ÉS A SZABAD MOZGÁSHOZ VALÓ JOG

Az ellátást igénybe vevőnek joga van családi kapcsolatainak fenntartására, rokonok, látogatók fogadására. Az intézményi házirendszabályozza a látogatás rendjét, de az abban meghatározottak szerint lehetőség van a látogatási időn kívüli kapcsolattartásra is. Így például a súlyos állapotú betegnek joga van arra, hogy az általa megjelölt személy mellette tartózkodhasson.

Az ellátottnak joga van az intézményen belüli és kívüli szabad mozgásra, figyelemmel a saját és társai nyugalomára, biztonságára. A házirend határozza meg az intézményből történő távozás és visszatérés rendjét.

TÁJÉKOZTATÁSHOZ VALÓ JOG

A szociális ellátás feltételeiről a kérelem benyújtásakor tájékoztatni kell a kérelmezőt. A tájékoztatás kiterjed a szolgáltatás tartalmára és feltételeire, a fizetendő térítési díjra, a megállapodásban foglalt feltételekre, a hozzátartozókkal való kapcsolattartás módjára, a házirendben foglaltakra, az intézményi jogviszony megszűnésének eseteire, a panaszjog gyakorlásának módjára.

A bentlakásos intézményekben a betegek/ápolásra szorulóknak alapvető joga, hogy egészségi állapotukról általános jelleggel folyamatos tájékoztatást kapjanak.

FOGYATÉKKAL ÉLŐK SPECIÁLIS JOGAI

A fogyatékkal élő személyeknek olyan szolgáltatást kell biztosítani, amelynek során egyéni gondozásban részesül, képességeit, készségeit megfelelő módon fejlesztik, illetve az állapotának fenntartására és javítására törekednek.

A szolgáltatást végzők tiszteletben kell, hogy tartsák a fogyatékkal élő személy életvitelével kapcsolatos saját döntését, önrendelkezését, segítik társadalmi integrációját, kapcsolatainak alakítását.

A bentlakásos intézményben lakónak joga van az állapota felülvizsgálatával kapcsolatos információk megismerésére.

A SZOCIÁLIS SZOLGÁLTATÁST VÉGZŐK JOGAINAK VÉDELME

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

Az intézményben az esetleges veszélyhelyzet kezelésére (ellátást igénybe vevők részéről) – a szolgáltatásban foglalkoztatottak védelme érdekében – a belső utasításban foglaltak szerint kell eljárni.

Az intézmény szervezetének munkavállalói közfeladatot ellátó személyek, így az intézményi ellátás keretében foglalkoztatott vezető ápoló, egészségügyi koordinátor, mentálhigiénés munkatárs, foglalkoztatás szervező, gondozó, ápoló. Az ilyen, fokozottabb veszéllyel járó munkakörökben foglalkoztatott személyeket szükséges magasabb szintű védelemben részesíteni az ellenük irányuló erőszakos cselekményekkel szemben.

Dolgozóink munkájukat az etikai kódex elveinek megfelelően végzik. Munkavégzésük során felelősségük, hogy saját kompetenciájukon belül a legjobb tudásuk szerint nyújtsák a szolgáltatásokat. Ezért megilleti őket, hogy az ellátottak részéről is megkapják a munkavégzéshez kapcsolódó megbecsülést, tiszteletben tartsák emberi méltóságukat és személyiségi jogaikat, munkájukat elismerjék.

Munkatársaink jogorvoslatért a vezetőséghez, vagy a Szociális Szakmai Szövetség keretén belül működő Etikai Kollégiumhoz fordulhatnak abban az esetben, ha az ellátottak velük szemben erkölcstelen magatartást tanúsítanak, minősíthetetlen hangnemet használnak, fenyegetéssel vagy más eszközzel félelemben tartják őket.

Az intézményben munkaviszony keretében foglalkoztatott munkavállalók jogos érdekeik védelme miatt az intézmény vezetőjéhez, a Közalkalmazotti Tanácshoz fordulhatnak.

A felmerült panaszt írásban kell benyújtani a dolgozók érdekképviselőjét ellátó fórumhoz, mely a Közalkalmazotti Szabályzatban foglalt eljárásnak megfelelően, az intézkedéséről írásban tájékoztatja a panasztevőt.

MŰKÖDÉSRE VONATKOZÓ SZERVEZETI ADATOK

Az intézmény élén intézményvezető áll, aki az intézményegységek tekintetében gyakorolja a vezetéssel kapcsolatos feladatokat. Az intézményvezető vonatkozásában az alapvető munkáltatói jogokat Gyomaendrőd-Csárdaszállás- Hunya Települési Önkormányzati Társulás Társulási Tanácsa gyakorolja.

Az egyes munkakörben távollévő dolgozók helyettesítése a munkaköri leírásokban kerül meghatározásra, illetve az intézményvezető aktuális intézkedése és írásbeli megbízása alapján történik. A személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatai, a működés személyi és tárgyi feltételei az 1/2000.(I.7.) SZ.CS.M. rendeletének megfelelően biztosított.

Különböző munkakörökben foglalkoztatott munkavállalók tevékenységüket a Szervezeti és Működési Szabályzatban, illetve a munkaköri leírásban meghatározottak szerint végzik.

A szociális területen dolgozó szakemberek és technikai dolgozók etikus és humánus magatartása alapvető követelmény. A törődésnek és gondoskodásnak szakértelemmel és magasrendű etikai szemlélettel ötvöződő természetes készségnek kell lennie. Munkánk folyamán elengedhetetlen képesség az empátikus viszonyulás az ellátottak felé.

Minden szervezeti egység alapvető feladata:

hogy a szolgáltatást úgy nyújtsa az ellátottak részére, hogy az megfeleljen az intézmény működését meghatározó szabályozásnak, így

- jelen szakmai programnak
- alapító okiratnak
- szervezeti és működési szabályzatnak – SZ. M. SZ.
- belső szabályzatoknak
- házirendnek, valamint
- a vonatkozó törvényeknek és a végrehajtásukra kiadott jogszabályok által meghatározott szakmai szempontoknak, az ott meghatározott feladat-ellátási követelményeknek.

SZEMÉLYI FELTÉTELEK

A szakosított ellátási formában a szakmai feladatokat szakképzett, gondozó munkakörben foglalkoztatott munkavállalók látják el. Minden munkavállaló névre szóló munkaköri meghatározás alapján végzi feladatait. Az egységekben a működési engedélyben meghatározott férőhelyszámhoz a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1/2000.(I.7.) SZCSM rendelet 3. számú mellékletében foglaltak szerint meghatározott minimum személyi feltételek biztosítottak.

Az intézmény szakmai feladatait az 1993. évi III. törvény – *A SZOCIÁLIS IGAZGATÁSRÓL ÉS SZOCIÁLIS ELLÁTÁSOKRÓL*, valamint annak végrehajtására kiadott rendeletek szabályozzák. A törvény célja, hogy a szociális biztonság megteremtése és megőrzése érdekében meghatározza az állam által biztosított egyes szociális ellátások formáit, szervezetét, a szociális ellátásokra való jogosultság feltételeit, valamint érvényesítésének garanciáit.

A Térségi Szociális Gondozási Központ feladata a társult települések közigazgatási területén élők körében felmerülő szociális igények és szükségletek kielégítésében való részvétel, személyes gondoskodást nyújtó szociális szolgáltatások biztosítása által. Idősek tartós elhelyezése vonatkozásában az ellátási terület kiterjed egész Magyarország területére, tehát az ország bármely részén élő igénylőtől fogadunk elhelyezési kérelmet.

A település szociális ellátási formái közt szerepel a személyes gondoskodást nyújtó ellátás. E szolgáltatásokat azok az egyének, családok veszik igénybe, akik a társadalmi-, gazdasági körülményeik, illetve koruk és egészségi állapotuk miatt nem képesek saját erőből önmaguk életfenntartásáról, mindennapi életvitelükről gondoskodni.

A személyes gondoskodást nyújtó ellátások biztosítására a települési önkormányzat az 1993. III. évi törvénynek *(SZOCIÁLIS IGAZGATÁSRÓL ÉS SZOCIÁLIS ELLÁTÁSRÓL)* megfelelően Szociális Gondozási Központot működtet. A gondozási központ a település lakosságának (kistérségi településeinek is) szükséglet-felmérése alapján alakítja ki szolgáltatási formáit, jogszabályi keretek között. A gondozási központ létrejöttét, valamint gyors ütemben történő fejlődését az indokolta, hogy az idős emberek részéről fokozottan jelentkeztek a gondozás iránti igények, ezért keresni kellett azokat a gondozási módszereket és formákat, amelyek az egyre növekvő igényeket differenciáltan elégítették ki, mindenkor az idős ember egészségi, szociális és pszichés állapotához alkalmazkodva.

Szervezetünk Humán szolgáltató intézményi kategória közé sorolható, amely a szakmai értékek köré szerveződik. A hierarchia szakmai tekintélyalapú, és nem annyira formalizált. A normák és a viselkedés szakmai értékeken alapulnak. A teljesítmény-értékelés alapja nem a teljesítmény, hanem a szakmai értékek, az ellátottak elégedettségének mértéke.

Szervezetünk önkormányzatok társulása által fenntartott szociális szolgáltató intézmény. Ahhoz, hogy hatásos, hatékony és eredményes legyen a szociális szolgáltató szervezet, elengedhetetlen a külső környezeti kontrollokhoz, befolyásoló tényezőkhez való alkalmazkodás. Azonban ez egy belső szervezeti folyamat, amelyhez ki kell alakítani a legmegfelelőbb irányítási rendszert.

Az intézmény tevékenysége a város életében ismert, kapcsolatrendszere jól működik, ezt a gyakorlatban jelzések sorozata támasztja alá.

A gondozási központ a személyes gondoskodás szociális alapszolgáltatásainak, valamint szakosított ellátásainak nagy területét felölelő feladatok biztosításával foglalkozik, mindenkor a rászorulóknak bio-, pszicho-, szociális szükségleteihez igazítva e szolgáltatásait. Tehát szervezetünk azon feladatok széleskörű tárházát biztosítja a település lakosai számára, melyeket a szociális szükségletfelmérés után alakított ki.

Az Idősek Otthona ápolást-, gondozást nyújtó szociális szolgáltató intézmény, mely a gondozási központ egyik szervezeti egysége.

Az egység szakmai irányítását legfelsőbb szinten a gondozási központ intézmény vezetője végzi. A szakmai és technikai feladatokat a vezető ápoló irányítja. Az egyes munkakörökben távollévő dolgozók helyettesítése a munkaköri leírásokban kerül meghatározásra, illetve az intézményvezető aktuális intézkedése és írásbeli megbízása alapján történik.

A személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladati és működésük feltételei az 1/2000. (I.7.) SZ.CS.M. rendeletnek megfelelően biztosított.

A különböző munkakörökben foglalkoztatott munkavállalók tevékenységüket a Szervezeti és Működési Szabályzat-ban, illetve a munkaköri leírásban meghatározottak szerint végzik.

SZEMÉLYI FELTÉTELEINK

Őszi napsugár Idősek Otthona

Ellátottak létszáma: 42 fő

<i>Vezető ápoló</i>	1 fő
<i>Orvos</i>	heti 4 óra
<i>Egészségügyi koordinátor</i>	1 fő
<i>Mentálhigiénés munkatárs</i>	1 fő
<i>Gondozó – ápoló</i>	8 fő
<i>Technikai dolgozó: mosó takarító, karbantart</i>	5 fő

Őszikék Idősek Otthona

Ellátottak létszáma: 56 fő

<i>Vezető ápoló</i>	1 fő
<i>Orvos</i>	heti 4 óra
<i>Egészségügyi koordinátor</i>	1 fő
<i>Mentálhigiénés munkatárs</i>	1 fő
<i>Gondozó – ápoló</i>	12 fő
<i>letétkezelő ügyintéző</i>	1 fő
<i>Technikai dolgozó: mosó takarító, karbantart</i>	7 fő

Rózsakert Idősek Otthona
Ellátottak létszáma: 50 fő

<i>Vezető ápoló</i>	1 fő
<i>Orvos</i>	heti 4 óra
<i>Egészségügyi koordinátor</i>	1 fő
<i>Mentálhigiénés munkatárs</i>	1 fő
<i>Gondozó – ápoló</i>	11 fő
<i>Technikai dolgozó: mosó takarító, karbantart</i>	5 fő

Szent Imre Idősek Otthona
Ellátottak létszáma: 20 fő

<i>Vezető ápoló</i>	1 fő
<i>Orvos</i>	heti 4 óra
<i>Gondozó – ápoló</i>	4 fő
<i>Technikai dolgozó: mosó takarító, karbantart</i>	2 fő

Az intézmény közalkalmazottai vonatkozásában a munkáltatói jogkört teljes egészében az intézmény vezetője gyakorolja.

Szervezeti egységek résztvevői a munkavállalók, az általuk betöltött szerepük szerint egymáshoz képest mellérendelt, vagy alá- és fölérendelt viszonyban állnak. Az alá- és fölérendelésen alapuló (hierarchikus) viszonyban a feletteseknek jogában áll a beosztottaknak utasításokat kiadni.

A vezető ápoló irányítása alatt áll az ápolási-, gondozási egység (szakdolgozók), és a tisztaságot biztosító csoport (technikai személyzet), valamint a karbantartó.

Új munkatárs felvétele esetén szervezeti egységeinkben a betanítást az adott munkakörben legnagyobb tapasztalattal rendelkező dolgozó végzi. Az idősök otthonaiban folyó zavartalan kiegyensúlyozott feladatellátásért közvetlenül az egység vezetője a felelős.

A korszerű gondozás szükségessé teszi azt, hogy az idős és beteg gondozásával foglalkozó, velük kapcsolatba kerülő személyzet személyisége alkalmas legyen erre a feladatkörre.

A szociális területen dolgozó szakemberek és technikai dolgozók etikus és humánus magatartása alapvető követelmény. A törődésnek és gondoskodásnak szakértelemmel és magasrendű etikai szemlélettel ötvöződő természetes készségnek kell lennie. Munkánk folyamán elengedhetetlen lelki képesség az empátia. A csoportos empátia készsége hasznos lehet a munkatársakkal, ellátottakkal végzett munkánk során, mert a csoporttal való bánásmódot hatékonyabbá teszi.

Az egyik legfontosabb vezetői feladatokat képezi a csoportkohézió fenntartása. Nem elhanyagolható tényező, hogy az erősen összetartó csoportok hangulata, munkakedve jobb, mint a kevésbé összetartó csoportoké. Azonban újabb kutatások arra utalnak, hogy általában nem a csoportkohézió van kapcsolatban a teljesítménnyel, hanem annak egy speciális fajtája, a feladattal kapcsolatos összetartás. Az egyének elkötelezettségétől függ ez a fajta kohézió, és növelhető például azáltal, hogy mindenki számára világossá tesszük, hogy mi a feladata. Szinte általános az a feltételezés, hogy elsősorban a vezető felelőssége, hogy a munkacsoport megfelelően működjön. A vezetőnek kell gondoskodnia arról, hogy teljesüljenek a vállalati célok, és neki kell törődnie azzal is, hogy jól érezzék magukat a beosztottjai. Az eredményes és sikeres vezető- beosztott viszony azonban mindkét féltől aktivitást kíván: a beosztott éppúgy felelős azért, hogy a munkahely a „kölcsonös győzelme” színtere legyen, mint a vezető.

MUNKATÁRSOK KÉPZÉSE, TOVÁBBKÉPZÉSE

A szociális szolgáltató szervezet, a munkavállalók szempontjából továbbképzésre kötelezettek – szociális szakmai tevékenységet folytatók körében -, kredit pontszerzésre kötelezettek. A 9/2000 (VIII.4.) SZCSM rendelet 3. § (2) bekezdése alapján: „A továbbképzésre kötelezettnek egy továbbképzési időszak, azaz hat év alatt felsőfokú végzettség esetén 80, egyéb szakképesítés esetén 60 továbbképzési pontot - kredit pont - kell megszereznie.” A továbbképzési kötelezettség teljesítéséről a dolgozók a továbbképzést követően igazolást kapnak, melyet be kell mutatniuk az intézmény illetékes ügyintézőjének.

Mind a szervezetnek és mind a munkavállalóknak e kötelezettségükkel a szolgáltatás minőségi kiteljesedése biztosított.

A munkakör betöltéséhez és a feladatkör megfelelő ellátásához elengedhetetlen követelmény a munkakörre előírt szakképesítés.

A dolgozók képzésének és továbbképzésének jelentősége napjainkban különösen megnőtt – gyors műszaki- technikai fejlődés, a szervezetek növekvő komplexitása, a gyorsan változó társadalmi/gazdasági feltételek, és a növekvő minőségi igények -. A rendszeres továbbképzések lehetővé teszik azt, hogy a gondozást irányító és végző dolgozók megfelelő szakértelemmel rendelkezzenek.

A szakmai vezetés folyamatosan tájékoztatást küld a továbbképzési lehetőségekről, illetve az intézmény lehetőséget biztosít a szakdolgozók részére, hogy továbbképző tanfolyamokon és továbbképző előadásokon részt vegyenek.

Továbbképzések alkalmával lehetőség nyílik más szociális szolgáltató szervezetek látogatására, így a benchmarking egy része ez által megvalósul. Vagyis szervezetünk összehasonlítási képet kap, elsősorban szakmai téren – ez lehet törvényi változók, szakmai képzések, szakmai programok, valamint „praktikus” tanácsok.

ELLENŐRZÉSI TECHNIKÁK

A jól kidolgozott ellenőrzési rendszer rendet és stabilitást jelent. A dolgozók szeretik tudni, mit várnak el tőlük és milyen jól teljesítenek. Az ellenőrzés tehát információ csere, visszajelzés, és az eredmények összevetése a célokkal. Az ellenőrzés a képzési, fejlesztési szükségletek megállapításának, a dolgozók motiválásának alapja. Azonban az emberek általában ambivalensen viszonyulnak az ellenőrzéshez. Nem kedvelik, ha munkájukat ellenőrzik, de elismerik az ellenőrzési rendszerek hasznosságát, szükségességét.

Az ellenőrzés célja az egyén és a szervezet szintjén egyaránt a megfelelő szintű teljesítmény biztosítása és állandó javítása.

A beosztott munkatársak ellenőrzése lebontható adminisztratív-, és gyakorlati munka ellenőrzésére. A vezető ápoló meghatározott szabályok szerint és időközönként végzi, valamint szűrőpróbaszerű alkalmazása is előfordul az ellenőrzésnek.

INTÉZMÉNYI ALAPELV

A legfontosabb alapelv, a hagyományos segítőkészség aktiválása mellett, hogy az intézményben élők továbbra is a társadalom hasznos tagjának érezhessék magukat – az időskorral járó elmagányosodás, elszigetelődés, társadalmi kirekesztődés enyhítése, megakadályozása, szociális biztonságérzet megőrzése.

Továbbá fontos alapelv, hogy az idősek otthonában élők otthonuknak érezzék az intézményt, maximálisan biztosított legyen a komfortérzet és az együttélés zavartalansága.

Alapelv, hogy minden ellátottat egyenlőnek kell tekinteni – a gondoskodás során az ellátást igénybe vevők emberi méltóságának biztosítása, a személyes szabadság megtartásának elősegítése.

Elengedhetetlen az esélyek egyenlőségének biztosítása azoknak az ellátottaknak, akiknek ezen alapelv érvényesítése nélkül hátrányaik növekednének – demens, fogyatékkal élő, illetve gondnokolt személyek.

Az intézmény szolgáltatásai rugalmas módon igazodják a helyi igények kielégítéséhez, fontos alapelv közé sorolható.

SZERVEZETFEJLESZTÉS

Az állandóan változó, fejlődő társadalmunkban szükséges és elengedhetetlen a szervezeti élet ismételt újragondolása, annak fejlesztése.

A szervezetváltoztatáshoz elegendő erőforrásnak (humán, pénzügyi) kell rendelkezésre állnia, azonban ezt meg kell előznie a helyzetelemzésnek. Szükséges figyelembe venni, hogy a változtatások kudarcra vannak ítélve a vezetés támogatása nélkül. Ezeken, a fontos dolgokon kívül szükséges az alkalmazottak elkötelezettsége a változtatások mellett.

A változtatásoknak a szervezet meglévő, alapvető képességeire kell épülniük.

A szervezeti változtatások sikerességét növeli, hogy a vezetők nem csupán részproblémákat kívánnak kezelni, hanem rendszer-szemléletben és hosszabb időhorizontban gondolkodva közelítenek a szervezethez.

Az intézmény szakmai programja és éves munkaterve segítségével törekszünk lakóink magas színvonalú, egyéni szükségletekhez igazodó differenciált gondozására, koruknak és egészségi állapotuknak megfelelő korszerű fizikai, egészségügyi ellátására, pszichés gondozására, valamint hasznos és célszerű tevékenységük megszervezésére és foglalkoztatásukra.

Lehetőségeinkhez képest a meglévő otthonos légkör mellett igyekszünk minél szebb belső környezetet teremteni lakóink számára. Törekszünk, hogy lakóink együttélése legyen természetes, tisztelje a lakó a másikban az ő egyéniségét és törekvéseit, kölcsönös tisztelet alakuljon ki a lakók és a segítők között.

A szervezetfejlesztés további útját szakmai téren abban is látjuk, hogy a szakmai műhely-munka működése vitathatatlan intézményen belül. A szakemberek bizonyos témacsoportok köré csoportosulva, esetmegbeszélések útján fejleszthetik szakmai készségüket, ismereteiket, tudásukat. Az úgynevezett belső továbbképzések kiegészítésre szorulnak külső szakemberek (orvos, mentőápoló, pszichológus, szociális szakember – szociálpolitikus, szociális munkás) által nyújtott ismeretek átadásával.

Szupervíziós tréningek rendszeresítése is fontos feladat egy szervezetfejlesztés szempontjából, mely a munkavállalók konform érzetéhez, a burnout- szindróma elkerüléséhez járul hozzá.

A munkavállalók mentálhigiénés elégedettségének fejlesztését elengedhetetlennek tartjuk. Továbbá ezen túlmenően elengedhetetlen olyan speciális képzési programokat ösztönözni, amely a különböző képzettségekhez és képzettségi szintekhez illeszkednek, tehát a pályázati források ösztönzése is a feladatok közé tartozik.

A környezeti higiéné, szociális munkakörülmények javítása is fontos – ennek kivitelezését a szűkös anyagi erőforrások korlátai miatt, pályázatok folyamatos figyelése útján tudjuk megvalósítani.

Fontos feladatnak kell tekinteni a szervezetfejlesztés folyamatában, hogy elsősorban mind a fenntartónkat, mind a szociális intézményünket, valamint szakembereinket érdekeltté kell tenni a digitális rendszer működtetésében. Ismertetni szükséges a rendszer használatának hatékonyságát. A szakmai kultúrát is építeni kell a digitális rendszer vonatkozásában.

Konklúzióként megemlíthető, hogy fontos feladat a szociális szakmai team számára, a társadalmi attitűd széleskörű formálása a szociális szolgáltatások vonatkozásában, azon belül is az idősek ellátásának tekintetében. Ebben a társadalmi formálásban a tömeg kommunikációnak, a médiának elengedhetetlen feladata van a társadalom tagjain kívül, a szociális szakemberekkel karöltve.

A szakmai programot Gyomaendrőd –Csárdaszállás- Hunya Települési Önkormányzati Társulás Társulási Tanácsa a _____ számú határozatával jóváhagyta.

