

**DR. WALTNER KÁROLY INTEGRÁLT SZOCIÁLIS ÉS
GYERMEKVÉDELMI INTÉZMÉNY CSONGRÁD-CSANÁD
VÁRMEGYE**

6723 Szeged, Agyagos u. 45.

SZAKMAI PROGRAM

HATÁLYOS: 2023. JÚNIUS „08 „-TÓL

2023.

Dr.Waltner Károly Integrált Szociális és Gyermekvédelmi Intézmény
Csongrád-Csanád Vármegye
Szakmai programja
az 1/2000 (I.7.) SzCsM rendelet alapján

A Dr. Waltner Károly Integrált Szociális és Gyermekvédelmi Intézmény Csongrád-Csanád Vármegye (továbbiakban: Otthon) működési területe Csongrád - Csanád vármegye közigazgatási területe. Az Otthon a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság fenntartása alatt álló szerv.

Az Otthont intézményvezető vezeti. Az ápolási, gondozási terület vezetéséért a vezető ápoló a felelős.

Az engedélyezett szakmai dolgozói létszám: 73 fő.

I. MŰKÖDÉST SZABÁLYOZÓ DOKUMENTUMOK:

SZAKMAI PROGRAM

Az Otthon vezetője

- szakmai programot készít a vonatkozó jogszabályi előírásoknak megfelelően, amelyben meghatározza az intézményi:
 - a) szolgáltatás célját, így különösen:
 - a megvalósítani kívánt program konkrét bemutatását, a létrejövő kapacitások, a nyújtott szolgáltatás elemek, tevékenységek leírását,
 - más intézményekkel történő együttműködés módját,
 - b) az ellátandó célcsoport megnevezését,
 - c) a fenntartó a 1/2000 (I.7.) SzCsM rendelet 2. § 1) pontja szerinti szolgáltatási elemek közül melyeket biztosítja,
 - d) az ellátás igénybevételének módját,
 - e) a szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módját,
- a szakmai programot rendszeresen felülvizsgálja, értékeli a megvalósítást és gondoskodik a szükséges módosításokról.

A szakmai program hatálya

- A szakmai program a jóváhagyás napján lép életbe.
- A szakmai programot a szakmai program egyes elemeinek megváltozása, módosulása esetén szintén módosítani kell.
- A szakmai program **személyi hatálya** kiterjed az Otthonban ellátottakra, valamint a szakmai működtetésben, szolgáltatásai nyújtásban közreműködő személyekre.
- Ezen szakmai program **területi hatálya** az Otthon területére (Szeged, Agyagos u. 45.) vonatkozik.

A Gyermekvédelmi szakellátást nyújtó telephelyek esetében a jelen Szakmai programtól eltérő, külön Szakmai program készült.

II. AZ OTTHON SZOLGÁLTATÁSÁNAK CÉLJA

Az Otthon feladata: a Csongrád-Csanád vármegyében élő szociális és egészségügyi állapotuk miatt rászorult személyek részére a szociális igazgatásról szóló 1993. évi III. törvény 69 § szerinti bentlakásos szociális ellátás biztosítása.

Szolgáltatásunk célja: a szolgáltatást igénybe vevő fogyatékkal élő személy részére egyénre szabott, a szükségleteihez igazodó segítséget nyújt, amelynek mértékét és módját mindenkor az egészségügyi, szociális és mentális állapot alapján határozzuk meg.

A lakó állapotának megfelelő egyéni gondozás, ápolás biztosítása, az egyes képességek, funkciók fejlődésének elősegítése, fejlesztése, rehabilitáció és szükség esetén rehabilitációs feladatok, valamint a meglévő képességek megtartása.

A szolgáltatást igénybe vevő személyek részére teljes körű fizikai, mentális és életvezetési segítség nyújtása. Az ellátottak életkörülményeinek javítása.

A szolgáltatás az intézmény alapidokumentumaiban (Alapító okiratában) meghatározott ellátásokat biztosítja a szociális, egészségi és mentális állapotuk miatt rászorult személyek részére.

Az intézmény feladata, hogy a szolgáltatást úgy nyújtsa az ellátott személyek részére, hogy az megfeleljen az intézményi működést szakmailag is érintő szabályozásoknak, így

- jelen szakmai programnak
- az alapító okiratnak
- a szervezeti és működési szabályzatnak
- a házirendnek
- a jogszabályokban meghatározott szakmai szempontoknak, az ott meghatározott feladatellátási követelményeknek.

II.a./ A MEGVALÓSÍTANI KÍVÁNT PROGRAM KONKRÉT BEMUTATÁSA, LÉTREJÖVŐ KAPACITÁSOK, NYÚJTOTT SZOLGÁLTATÁS ELEMEEK, TEVÉKENYSÉGEK LEÍRÁSA

Az Otthon elsősorban súlyos és középsúlyos értelmileg akadályozott, illetve halmozottan sérült fogyatékos személyek elhelyezésére szolgál, akiknek oktatására, képzésére, foglalkoztatására, gondozására csak intézményi keretek között van lehetőség. Enyhe értelmi fogyatékos kiskorú csak kivételes esetben helyezhető el az otthonban.

Az intézmény fogyatékos személyek otthonának kapacitása – szociális ellátási forma és dolgozói létszám szerint

	Székhely/ Telephely	Engedélyezett férőhely	Összes dolgozói létszám	Szakmai létszám
fogyatékos személyek otthona	Szeged, Agyagos u. 45.	150 fő	133 fő	73 fő

Az Otthonban elkülönítetten szervezzük meg a kiskorúak és a felnőttek, valamint lehetőség szerint a középsúlyos, illetve súlyos értelmileg akadályozott személyek ellátását. A nagykorú fogyatékos személy intézményi ellátását úgy szervezzük meg, hogy számára az állapotának megfelelő önállóság, döntési lehetőség biztosított legyen. Az Otthon Szeged város Makkosháza területén található, kertes házak között helyezkedik el, 15046 m² területen (ebből az épületek 4810 m²-en). Az intézmény épületeit nagy park veszi körül, padokkal, pagodákkal, hintákkal.

A 150 lakót 3 gondozási egységben helyezük el. Az építészeti struktúra jellege, vagyis a különálló épületek miatt, a 3 gondozási egységen belül 6 osztály található az Otthonban („F”, „G”, „C”-„D”, „W”, „A”, „E”).

Az I. gondozási egységben („F”+„A” osztály): többségében súlyos fogyatékos nagykorú, fennjáró férfiak, valamint krónikus betegség miatt fokozott ápolásra szoruló ellátottak kerültek elhelyezésre. Az „F”+„A” osztályon belül 4 gondozási csoport működik. Az „F” osztály épületében 3 + 4 ágyas szobák találhatóak, amelyek mobil térelválasztással (függönnyel) vannak kialakítva. Az „A” osztály épületében 4 és 3 ágyas szobák találhatóak.

A II. gondozási egységben („G”+„E”+„W” osztály): nagykorú többségében fennjáró nők, valamint súlyos értelmi fogyatékos, részben krónikus betegség miatt fokozott ápolásra szoruló ellátottak találhatóak. A gondozási egységen belül 4 gondozási csoport működik. A „G” osztály épületében 3 + 4 ágyas szobák találhatóak, amelyek mobil térelválasztással vannak (függönnyel) kialakítva. Az „E” osztály épületében 2-3-4 ágyas szobák találhatóak.

A III. gondozási egységben („E”, „C”-„D”, „W”, „A” osztály): többségében súlyos fogyatékos kiskorú fiúk és lányok, halmozottan fogyatékos nagykorú férfiak, részben fekvő ellátottak, valamint halmozott fogyatékoság miatt teljes ellátást, illetve szakápolást igénylő fekvőbetegek kerültek elhelyezésre. A III. gondozási egységhez tartozik a tréninglakás, amelyben részben önellátó, nagykorú értelmi sérült férfiak kerültek elhelyezésre. A III. gondozási egységben 6 gondozási csoport működik. A III. gondozási egység, 3 külön épületben, 4 osztályt felölelve működik, amelyekben 2 – 3 - 4 ágyas szobák találhatóak. A „C”-„D” és „W” osztály kétszintes épületben található, melynek az akadálymentesítése lépcsőjáró készülékkel van megoldva.

Minden gondozási egységhez tartozik egy min. 20 m²-es közösségi szoba.

Járványügyi helyzet kapcsán az egységek átrendezhetőek, amennyiben izolációs szobát, részleget kell kialakítani az egészségügyi/járványügyi hatóság hatályos Eljárásrendjei alapján. A lakók más szobába /részlegre való áthelyezéséről a lakók ill. törvényes képviselőik, továbbá az ellátottjogi képviselő, érdekképviselői fórum tagjai értesítést kapnak.

Az Otthon az ellátást igénybe vevő részére teljes körű ellátást biztosít.

Teljes körű ellátás keretén belül biztosítjuk:

- lakhatással összefüggő ellátást (bentlakás, fűtés, világítás, hideg-meleg víz);
- akadálymentes környezetet;
- napi ötszöri étkezést, az életkortól és egészségi állapottól függően kiegészítő étkezést, szükség esetén orvosi előírásra speciális diétát;
- a teljes körű ellátás részeként nyújtott ruházatot: ha az ellátást igénybevevő megfelelő mennyiségű és minőségű ruházattal nem rendelkezik, legalább három váltás fehérnemű és hálóruga, valamint az évszaknak megfelelő legalább két váltás felső ruházat és utcai cipő, szükség szerint más lábbeli;
- életkornak megfelelő sportruházatot,
- a ruházat kisebb javítását (szükség esetén vasalás, varrás, etető-ruhák készítése);
- egészségügyi alapellátást (az állapot szerint szükséges mértékben, ápoló-gondozók folyamatos munkarendben napi 24 órában biztosítják az ápolást-gondozást, az orvos munkanapokon szükség esetén megvizsgálja);
- a szükséges szűrővizsgálatok elvégzését (pl. vérnyomás, vérékép, vizeletvizsgálat);
- a kötelező védőoltásokat (korhoz kötött, ill. szezonális védőoltás);
- orvosi előírásra a szakápolást;
- a gyógyszerekkel és gyógyászati segédeszközökkel való ellátást (a szakorvos által felírt, állandó gyógyszerek, ill. akut megbetegedés esetén az aktuálisan szükséges gyógyszerek, segédeszközök, pl. egyszer használatos nadrágpelenka, kerekesszék, stb.);
- az Otthonba történő elhelyezés után 1 hónapon belül egyéni fejlesztési terv összeállítását; azok értékelését, félévente vagy szükség szerinti módosítását;
- a lakók képességeinek, készségeinek fejlesztését, mentálhigiénés ellátását, támogatását, a szabadidő eltöltésének segítségét; napi rendszerességű levegőztetést, szabad levegőn való tartózkodást;
- a szabadidős programok szervezését, a sportszerek használatának biztosítását,
- a hitélet gyakorlásának lehetőségét.

Rendszeres egészségügyi ellátásban részesülnek ellátottaink. Az ápoló, gondozó személyzet az ápolási-gondozási feladatokat a munkaköri leírásban foglaltak szerint,

az osztályos működési rendnek és a szakma szabályainak megfelelően végzi, két műszakban 24 órában. A szakdolgozók munkafeladata: gondozási-ápolási tevékenységek, gyógyszerelés, illetve a szakorvosi utasítások végrehajtásán túl az ellátottak megfigyelése, a panaszok, tünetek pontos regisztrálása, jelzése szakorvosnak.

A dolgozók az általuk elvégzett tevékenységért, munkáért felelősséggel tartoznak. Az ápoló, gondozó személyzet felelősségteljes bánásmóddal gondoskodik az ellátottak tisztán tartásáról, táplálásukról, levegőztetésükről, a velük való foglalkozásról, játékos elfoglaltságok biztosításáról. Minden körülmények között elsődleges a személyre szabott bánásmód biztosítása. A nevelési feladatokat az ápoló, gondozó személyzettel együtt a mentálhigiénés csoport folyamatosan végzi a lehető legkorábbi életkortól kezdve. Az étkezés, szobatisztaság, önálló öltözködés terén az ellátott lehetőség szerinti önállóságának elérése a cél. Továbbá az alapvető viselkedési normák elsajátítása, kulturált étkezés, tiszta, esztétikus környezet, ruházat igényének kialakítása. Az ápolási feladatok közé tartozik a higiénés rendszabályok betartása, a haldoklók körüli teendők együttérzéssel való elvégzése, valamint a végtisztességre való felkészítés.

Az Otthon lakóinak több mint fele inkontinens. Az ellátottak többsége nem tud egyedül étkezni, illetve a testápolást is teljesen, vagy részben az ápoló, gondozó személyzetnek kell átvenni, így többféle feladat hárul egy-egy ápolóra, gondozóra. Kibővített szolgáltatásra van szükség, mert a lakók többsége speciális ápolást-gondozást igényel.

Az előírt szakvizsgálatokon, kontrollvizsgálatokon, szűrővizsgálatokon való részvétel megszervezése a vezető ápoló, vezető ápoló helyettes és az osztálykoordinátorok feladata, míg az egyes vizsgálatokra az ápoló és/vagy gondozó személyzet kíséri el az ellátottat.

Alapápolási tevékenységek

Az ellátás során, szükség szerint végezzük az alapápolási feladatokat a meglévő protokollok alapján.

- *személyi higiénia biztosítása*

Az intézmény az ellátottak részére a tisztálkodáshoz biztosítja a szükséges eszközöket és igény szerint a szakdolgozói segítséget. A protokollok szerint végezzük az ellátottaink higiénés ellátását, így a fürdetést, hajmosást, borotválást, körömápolást, szájtoalettet stb. Az elvégzett műveleteket a névre szóló dokumentációba adminisztráljuk. Hajvágás az intézmény gondozói által történik. Körömápolás a gondozó személyzet feladata, továbbá igény szerinti rendszerességgel pedikűrös is jár az Otthonba. Az általa nyújtott szolgáltatást térítés ellenében vehetik igénybe a lakók.

- *gyógyszerezés:*

A gyógyszerek felírását az intézmény orvosának utasítása alapján végezzük. Szakorvosi javaslatok beszerzése folyamatosan történik, mind a gyógyszerek, mind az inkontinencia termékek szempontjából.

Az alapgyógyszer-készletet havonta az intézmény orvosa állítja össze. Az alaplista összeállításánál figyelünk arra, hogy hatóanyagában azonos, de költséghatékonyabb gyógyszerek kerüljenek a listára.

Az intézményben készleten tartunk az eseti gyógyszerkészlethez igazodó gyógyszer mennyiséget, valamint az ellátásban részesülők részére a rendszeres gyógyszerkészletüknek megfelelő gyógyszereket (rendszeres gyógyszerkészlet).

Az intézmény térítésmentesen biztosítja az injekcióval történő ellátáshoz szükséges anyagokat, akut sebellátáshoz szükséges kötszereket, szűrővizsgálathoz a reagenseket, indikátorcsíkokat. Ellátottainkat és törvényes képviselőiket részletesen tájékoztatjuk az alaplista változásairól és jól látható helyen (a portai előtérben levő faliújságon) elérhetővé tesszük számukra.

A gyógyszerelő nővér folyamatosan végzi a gyógyszerek kiadagolását, az ápolók, gondozók a lakóink számára napszaknak megfelelően biztosítják a gyógyszerek bevételét.

- *gyógyászati segédeszközök*

A testtávoli segédeszközöket (járóbot, mankó, járókeret, kerekesszék, szoba WC, fürdetőszék, stb.) az intézmény biztosítja, a testközeli segédeszközhöz való hozzájutásban segítséget nyújtunk (szemüveg, ortopéd cipő, hallókészülék stb.) az ügyintézés folyamán (pl. beutaló, vizsgálatra kíséret, segédeszköz kiváltása).

A személyzet feladata, hogy az ellátott környezete (ágy, kerekesszék, stb.) kényelmes és biztonságos legyen. A személyzet törekszik a tiszta, rendes környezet biztosítására és a ruházat rendben tartására.

- *segítségnyújtás az étkezésben és folyadékpótlásban*

Az étkezést az ellátottak életkori sajátosságainak figyelembevételével, elrendelt diéták betartásával, valamint az egészséges táplálkozás követelményeinek megfelelően biztosítjuk, higiénikus, kulturált körülmények között, elegendő időt hagyva az étkezésre. Az ételek, diétás ételek elkészítése a dietetikus és az ételmezésvezető irányításával valósul meg. Szükség esetén az ellátottaink étkeztetése ápoló és gondozó személyzet segítségével történik, teljes ellátást igénylő, ágyhoz kötött lakók esetében a lakószobákban.

Fokozott figyelmet fordítunk a napi folyadékbevitelre. Fekvő betegek folyadékbevitelét dokumentáljuk.

- hely és helyzetváltoztatás

Az ápoló és/vagy gondozó személyzet segítségével, lehetőségekhez mérten mozgásterapeuta/gyógytornász szakember bevonásával végezzük. Mozgatás során figyelembe vesszük a fokozatos és folyamatos elv betartását. A gyógytorna a lakószobákban, a közösségi helyiségben, a tornaszobában ill. jó idő esetén a szabadban folyik, figyelembe véve az ellátottak általános állapotát és mozgásképeségét.

Fekvőbeteg és mozgáskorlátozott ellátottainkat a **mozgásterapeuta gyógytornász/gyógymasszőr ajánlott munkakörökhöz kötött végzettséggel, a munkaköri leírás szerint** a terápiás munkatársaink napi rendszerességgel gyógytornában ill. gyógymasszírozásban részesítik, ezzel hatékonyan segítséget nyújtanak a decubitus prevencióban, valamint hozzájárulnak a lakók ellazulásához, a jobb közérzetük fokozásához, és hatékonyan közreműködnek a kontraktúrák oldásában.

- a kontinenciában történő segítségnyújtást

Vizelet és széklet tartási probléma esetén, az ellátottaink számára biztosítjuk az inkontinencia termékek felírását, beszerzését, termékcsereit. A higiénés rendszabályok fokozott betartásával biztosítjuk az inkontinens ellátottak előírás és szükség szerinti pelenkázását. A dokumentációk alapján a havi gyógyszernyilvántartó lapokon feltüntetjük a felírt és felhasználásra kerülő inkontinencia termék mennyiségét.

Étkezés, étkeztetés

Az otthon az étkeztetést az ellátottak életkori sajátosságainak, valamint az egészséges táplálkozás követelményeinek megfelelően szolgáltatja, a szociális- és közétkeztetésre vonatkozó szabályok figyelembevételével. Az ellátottak étkeztetése keretében napi ötszöri étkezést - ebből legalább egy alkalommal meleg ételt adunk.

A kulturált étkeztetéshez a feltételek adottak, az időpontjuk az osztályok működési rendjében szabályozottak szerint történik minden egységen.

Az étkezések lebonyolítása 3 nagyobb étkezőhelyiségben történik, ebből az I. egységben az „F” osztályon két turnusban étkeznek a lakók. Az önellátó fiúk (4 fő) a tréninglakás kis étkezőjében étkeznek. Lakóink számára az orvos által elrendelt étrendeket, diétákat biztosítjuk, így a normál étrend mellett szénhidrátszegény, sószegény, PKU, epe és májkímélő, tejmentes, kukoricaliszt mentes, epés diéta, szondás/PEG-es, speciális anyagcsere diéta és pépes étrend van az intézményben.

A lakók egyéni kívánságait is igyekszünk figyelembe venni az étkezésekkel kapcsolatosan. Az Étlaptanácsban a lakókat két fő képviseli (lakógyűlés keretében történt a megválasztásuk), akik elmondják észrevételeiket és kéréseiket a megbeszélések alkalmával.

Ruházattal/textiliával történő ellátás

Az intézményi ellátottaknak megfelelő minőségű, az évszakhoz, az időjáráshoz igazodó, ápoltt, tiszta öltözettel kell rendelkezniük. Lakóink saját ruházatukat és textiliát használnak, azonban, ha az ellátott nem rendelkezik elegendő, illetve megfelelő ruházattal, akkor az Otthon biztosítja számára a következő ruházatot és textiliát:

- legalább három váltás fehérneműt és hálóruhát,
- az évszaknak megfelelő, legalább két váltás felsőruházatot és utcai cipőt,
- szükség szerint más lábbelit,
- ágyneműt,
- tisztálkodást segítő textiliát, személyi higiéniéhez szükséges anyagokat, eszközöket,
- életkornak megfelelő sportruházatot,
- a ruházat kisebb javítását (szükség esetén vasalás, varrás, tetőtű-ruhák készítése);

Ruházattal és textiliával való ellátást és cseréjének a rendjét (szennyes elvitelének, tiszta ruha visszaadásának napját) részletesen a Házi rend, valamint az ezzel kapcsolatos protokoll szabályozza.

Egészségügyi ellátás

A feladatellátás tartalma, rendszeressége

Az Otthon biztosítja, az ellátást igénybe vevők egészségügyi ellátását, ápolását. Az egészségügyi ellátás keretében gondoskodni kell az igénybe vevő:

- egészségmegőrzését szolgáló felvilágosításáról,
- orvosi ellátásról,
- szükség szerinti alapápolásáról: személyi higiéné biztosításáról, a gyógyszerelésről, az étkezésben, a folyadékpótlásban, a hely és helyzetváltoztatásban, valamint kontinenciában való segítségnyújtásról,
- szakorvosi, sürgősségi ellátáshoz való hozzájárulásáról,
- kórházi kezeléshez való hozzájárulásáról,
- a jogszabály szerinti gyógyszerellátásáról,
- gyógyászati segédeszközeinek, test-távoli eszközeinek biztosításáról,
- szűrővizsgálatainak megszervezéséről.

Az Otthon a rendszeres orvosi felügyelet keretében biztosítja az ellátást igénybe vevő egészségi állapotának folyamatos ellenőrzését, az egészségügyi tanácsadást, a szűrést, az orvos által elrendelt vizsgálat(ok) elvégzését, – ha az intézmény keretei

között megoldható – gyógykezelését. Az orvosi rendelések időpontja népegészségügyi hatósági engedélyben szabályozott.

A feladatellátás formái

- folyamatos ellenőrzés, szűrés;
- eseménynapló vezetése a változásokról és a jelentősebb eseményekről,
- gyógyszernyilvántartó lap vezetése, gyógyszerekhez való hozzájutás biztosítása,
- gyógyszer alaplista elkészítése,
- speciális gyógykezelés: inhalációs kezelés, terminális állapot kezelés, EKG készítés, gépi lélegeztetés, fizioterápiás kezelés, sebellátás,
- egészségügyi dokumentáció vezetése,
- gyógyászati segédeszköz biztosítása, használatuk alkalmazásainak megtanítása.

Egészségmegőrzés

A feladat ellátásával a célunk a betegségek kialakulásának megelőzése, az egészség védelme, a megromlott egészségi állapot lehetőség szerinti helyreállítása. Ennek érdekében szűrővizsgálatokat, valamint felvilágosító beszélgetéseket stb. végzünk a lakók értelmi színvonalának megfelelően.

Az ápolás-gondozási feladatokhoz kapcsolódó dokumentáció

Az ellátottak állapotváltozását, a lakókkal kapcsolatos kiemelt eseményeket, problémákat a sorszámozott eseménynaplóban műszakonként dokumentálja az ápoló és/vagy gondozó személyzet, amelyet a megbízott munkatársak a lakó egészségügyi dossziéjában is rögzítenek.

A névre szóló ápolási-gondozási dokumentációban a szakdolgozók az ellátott viselkedését, egészségügyi állapotában bekövetkezett problémákat, tüneteket, vitális paramétereket (RR, P, hőmérséklet), valamint a gyógyszerbeadás időpontját, fekvőbetegek folyadékbevitelét és a fürdetés elvégzését dokumentálják aláírásukkal ellátva.

A szakápolási részlegen szakápolási tervet készítenek a szakdolgozók, melyet félévente aktualizálnak. Az ápolási terv felmérést, ápolási diagnózist, tervezést (célkitűzések), kivitelezést/ végrehajtást és értékelést tartalmaz.

Ápolásnál-gondozásnál ügyelünk a személyközpontú ápolásra, gondozásra, amelyhez Orem önellátó modelljét, a súlyosan sérült lakóknál pedig Henderson modellt alkalmazunk.

Szakápolás

Az Otthon azon lakóinál, akiknél szakápolási igény merül fel - orvosi elrendelés alapján – otthonban engedélyezett szakápolási tevékenységet végzünk. A szakápolási tevékenység végzése kiemelt tevékenységi kör intézményünkben, amelyre 2013-ban a népegészségügyi hatóság által kiadott működési engedéllyel rendelkezünk, és amelyet orvosi megbízásra végzünk. Szakápolási tevékenység elrendelése: csak az intézmény orvosa, ill. rendelőintézeti és kórházi/klinikai szakorvos rendelheti el a szakápolási beavatkozások végzését. Ezt az intézményi orvos (saját indikációban is, ill. egyéb szakorvos rendelésének megerősítésével) a beteg egészségügyi dokumentációjában, ill. szakápolást elrendelő lapon írásban rendeli el.

Szakápolás körében végezhető tevékenységek:

- vér- és testváladékok vétele laboratóriumi vizsgálat céljából;
- szondán (nasogastricus, és percutan gastrostomán) át történő tápláláshoz és folyadékfelvételhez kapcsolódó szakápolási tevékenységek;
- az intravénás folyadék- és elektrolitpótláshoz, parenterális gyógyszer beadáshoz kapcsolódó szakápolási feladatok;
- baleset során szerzett sebek, sérülések ellátása;
- dekubitálódott területek szakápolási feladatai;
- szükség esetén kiegészítő speciális eljárások alkalmazása:
 - váladékszívó alkalmazása
 - oxigénterápia;
 - EKG készítéssel kapcsolatos szakápolói feladatok.
 - tracheális kanül tisztításához, gondozásához, cseréjéhez kapcsolódó szakápolási feladatok;
 - gépi lélegeztetett ellátása;
 - az intézmény orvosa általi megbízással egyéb szakápolási tevékenység végzése.

A szakápolási tevékenységet az ápolási folyamat szerint végezzük, a szakápolásban érintett lakó részére szakápolási terv készül (a fentiekben részletezettek szerint). A szakápolási intervenciók végrehajtását a rendelkezésre álló, érvényes protokollok szerint végezzük.

Feladatunk és célunk: a személyközpontú ápolás-gondozási terv továbbvitele – a képességek figyelembevételével, mindent megtenni az ellátást igénybe vevő személy testi-lelki állapotának fenntartása, megőrzése, fejlesztése érdekében.

A mentálhigiénés ellátás

Bentlakásos intézményünk gondoskodik az ellátást igénybe vevő mentálhigiénés ellátásáról. Ennek keretében biztosítja:

- a személyre szabott bánásmódot

Minden ellátott számára olyan jellegű bánásmódot biztosítunk, amely képességeinek, egyéni érzékenységeinek és természetének megfelelő. Egyéni igényeiket figyelembe vesszük, és az intézmény által meghatározott keretek között kielégítjük. Joguk van a teljes körű ellátáshoz, egyéni szükséglet vagy speciális állapot szerint.

- a konfliktushelyzetek kialakulásának megelőzése érdekében az egyéni, csoportos megbeszélést

Folyamatosan monitorozzuk az ellátottak közötti kapcsolatrendszerüket és azok alakulását. Rendszeres beszélgetések által szerzünk tudomást az esetleges konfliktusok meglétéről, így időben be tudunk avatkozni. A probléma milyenségétől függően egyénileg vagy csoportosan tartunk esetkezelést. Intézményünk dolgozói számára szupervízióval való részvételt biztosítunk. Ezek az esetmegbeszélések hatékony segítséget nyújtanak a konfliktusok kezelésében és megoldásában.

- a szabadidő kulturált eltöltésének feltételeit

A szabadidő kulturált eltöltésének kialakítása szabadidős programok, klubtevékenységek szervezésével történik. Mindig az évszaknak megfelelő külső, intézményen kívüli szabadidős tevékenységeket szervezünk. A tavaszi nyári őszi időszakban kirándulásokon, utazásokon veszünk részt, a tél folyamán leginkább múzeumokat látogatunk és éttermekbe járunk. Az intézményen belül különféle rendezvények, egyéni és csoportos foglalkozások, fitness és udvari elfoglaltságok által biztosított a szabadidő tartalmas eltöltése.

- a szükség szerinti pszichoterápiás foglalkozást

Az ellátottak aktuális pszichés szükségleteit felmérve biztosítjuk az egyéni és/vagy csoportos pszichoterápiás foglalkozásokat, mely lehetőség szerint szakember bevonásával történik. Ennek keretein belül beszélgetésekre, ventillálásra, a probléma feltárására kerül sor, némely esetben tesztek és kérdőívek felvételére is van lehetőség, melyet szakember értékel.

- az ellátottak családi és társadalmi kapcsolatainak fenntartásának feltételeit

Azon ellátottak, akik tartják a kapcsolatot családjukkal, gyakran hazamennek, illetve a családtagok intézményen belül látogatják őket. Hasonló a helyzet azon lakóknál is,

akik nem a családjukkal, hanem a gyámjukkal vagy gondnokukkal tartják fenn a kapcsolatot. Intézményünkben lehetőség nyílik a családtagok számára a szakdolgozókkal való eseti és rendszeres kapcsolattartásra, megbeszélésekre.

- az egyéni fejlesztési tervek megvalósítását

Az egyéni fejlesztési tervek személyre szabottak, tehát minden egyes ellátottra egészségi és mentális állapotára való tekintettel állítjuk össze. A terveket a mentálhigiénés csoport munkatársai, és a mozgásterapeuták, valamint a törvényes képviselők közreműködésével készítjük. Az egyéni fejlesztési tervet kidolgozó team félévente értékeli az elért eredményeket, és szükség esetén módosítja, vagy új célokat tűz ki az egyéni fejlesztési tervben.

- a terápiás és készségfejlesztő foglalkozásokat

A terápiás és készségfejlesztő foglalkozás célja a megmaradt képességek fejlesztése, szinten tartása. A terápiás foglalkozást az intézményi környezetében foglalkoztató helyiségekben, valamint az intézményen kívül is végezzük.

- Zeneterápia, csoportos éneklés, fülhallgatós zenehallgatás, Ritmushangszerek használata, Zenés-tánc.
 - Filmnézés popcornozással egybekötve.
 - Könyvtárlátogatás, számítógépek használata.
 - Műsorok összeállítása, szerepek tanulása.
 - Kreatív munkák készítése (rajzolás, színezés, vágás, ragasztás)
 - Kiállítások lakóink munkájából
 - Memória játék, puzzle
 - A mozgásállapot javítását a mozgásterapeuták (gyógytornász, gyógymasszőr, konduktor) közreműködésével végezzük.
 - Séták
 - Játsszótér látogatás
 - Körjátékok, labdajátékok, sorversenyek
- a hitélet gyakorlásának feltételeit és segíti, támogatja az intézményen belüli kis közösségek, társas kapcsolatok kialakulását és működését

A hitéleti foglalkozáson való részvétel önkéntes. A hitélet gyakorlását rendszeres imaalkalmak, hitéleti foglalkozások megtartásával, istentiszteletek látogatásával biztosítjuk. Ehhez járul hozzá az alkalmankénti zenés áhítaton való részvétel lehetősége.

A csoportos foglalkozások hozzájárulnak a társas kapcsolatok kialakításához, megtartásához, esetleges javításához, emellett kommunikációt, kifejezőkészséget fejlesztő hatása is fontos. Az intézményen kívüli programok kirándulások, utazások,

táborozások, is hozzájárulnak a kapcsolatépítő folyamatokhoz. A közös élmények, közös feladatok, egymás esetenkénti megsegítése is pozitívan hat a közösségek és a társas kapcsolatok működésére. Kulturált társalgás gyakorlása az arra alkalmas lakókkal. Beszélgetések meseolvasás kapcsán. Szókincs fejlesztése. Kulturált viselkedés elsajátítása. Személyi higiéniére való igény fejlesztése.

- Bentlakásos intézményünk mindent megtesz az ellátást igénybe vevő testi-lelki aktivitásának fenntartása és megőrzése érdekében.

Mind a fizikai, mind a mentális szükségletek biztosítása napi feladat. A munkatársak team munkában valósítják meg az ellátottakkal való foglalkozást. Szeretetteljes bánásmóddal, de kellő határozottsággal, empátiával, következetesen végezzük munkánkat. Lakóink fejlesztése során fontos a differenciálás. Az egyéni foglalkozások személyes odafigyelésre nyújtanak lehetőséget. Csoportfoglalkozásokon differenciáltan történik a feladatadás. A súlyosan akadályozott lakóink számára bazális stimuláció módszerével biztosítunk fejlesztési lehetőséget, illetve szintentartást. Szomatikus (célja, hogy a lakó megtanulja a testfelületet érzékszervként használni), vibrációs (hideg-meleg érzet kiváltása), vestibuláris (testséma, egyensúly kialakítása), akusztikus (hangokra reagálás kialakítása), vizuális (elősegítjük a fixálást, követést és szemek együttmozgását), orális (szagok, ízek felismerésének gyakorlása), taktilis (érintéssel kapcsolatos ingerek kiváltása) ingerek nyújtásával az érzékelés, észlelés fejlesztése és az emberi kapcsolatok kialakítása a célunk.

- Az ellátást igénybe vevő korának, egészségi és mentális állapotának, képességeinek és egyéni adottságainak figyelembevételével szervezzük:
 - az aktivitást segítő fizikai tevékenységeket (napi rendszerességű szabad levegőn való tartózkodás, sporttevékenység, fekvőbetegek napi rendszerességű levegőztetése, ágytorna stb.),
Az aktivitást segítő fizikai tevékenységeket, feladatokat az egyéni fejlesztési tervben személyre szólóan kell rögzíteni úgy, hogy az – ha az az igénybe vevő kora, egészségi állapota lehetővé teszi – biztosítsa az intézmény elhagyásának lehetőségét.
 - a szellemi és szórakoztató tevékenységeket (pl. előadások, olvasás, felolvasás, rádióhallgatás, tévézés, kártya- és társasjátékok, vetélkedők, zenehallgatás stb.),
- a kulturális tevékenységeket (pl. rendezvények, ünnepek, névnapok, színház-, mozi-, múzeumlátogatások, kirándulások, kiállítások stb.).

Az aktivitást segítő tevékenységeket – az ellátást igénybe vevők közreműködésével – előre kell tervezni és a megvalósítás folyamatosságát, rendszerességét biztosítani szükséges.

Ellátottaink nagyon szeretik a kinti programlehetőségeket. Éppen ezért minden évben gondoskodunk kirándulások, utazások, kulturális programok szervezéséről, melyekkel életüket színesebbé tesszük. Vannak évente ismétlődő programjaink, melyekre az ellátottainknak nagy igényük van. Az ellátottak családtagjainak is lehetőségük van aktívan részt venni például nyílt napokon (Waltner napok), nagyobb ünnepeken (Karácsony, Húsvét), születés-és névnapokon, és a hagyományőrző programokon (farsang, szüreti bál). Vannak az intézményen belüli heti vagy kétheti rendszerességgel ismétlődő tevékenységeink (kézműves foglalkozások, stb.), melyek nagy népszerűségnek örvendenek.

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

Az egyéni fejlesztési tervek megírása által a mentálhigiénés munkatársak az ápolással folyamatosan kommunikálva és együttműködve biztosítják az ellátottak megfelelő foglalkoztatását. Az egyéni, illetve csoportos szinten tartó foglalkozásokon praktikus ismeretek nyújtása és a kognitív képességek szinten tartása a célunk. A manuális készség fejlesztése, kreativitás növelése változatos ábrázolási technikák alkalmazásával történik, amely a kellemes és hasznos időtöltést is szolgálja, a cselekedtetésen keresztül hozzájárul egyéb (kommunikációs, kognitív, motoros, szociális) képességek fejlődéséhez. Mindez a fejlesztő tevékenység együttműködésére épül. Ezen kívül biztosítjuk az önrendelkezés lehetőségét, az önálló döntéshozatalt segítjük (lakógyűlést tartunk).

A fejlesztési munkához tartozik az ellátottak költőpénzének kezelésére irányuló, valamint a hozzátartozókkal történő kapcsolattartás segítése is.

Az intézmény vezetője, ha az ellátást igénybe vevő gondnokság alá helyezése szükséges (pl. nagykorúvá válás esetén) intézkedést kezdeményez a lakóhely szerint illetékes gyámhivatalnál.

A fejlesztési feladatokhoz kapcsolódó dokumentációk

A fogyatékos személyek otthonában, elhelyezett személyek részére felvételét követő 30 napon belül részletes pedagógiai jellemzést, életút, egészségi és mentális állapotra vonatkozó jellemzést és ennek alapján egyéni fejlesztési tervet kell készíteni. Minden lakónak egyéni fejlesztési tervet készítünk, mely tartalmazza a mentális segítségnyújtás célját, feladatait, módszereit, időbeli ütemezését. Az egyéni fejlesztési terv készítésében a mentálhigiénés csoport tagjai, az ápoló-gondozó személyzet, a mozgásterapeuták, valamint a lakók, illetve a törvényes képviselők vesznek részt. Az

egyéni fejlesztési terveket szükség szerint, illetve félévenként felülvizsgáljuk, állapotváltozás függvényében módosítjuk.

A szinten tartó feladatok elvégzéséről, a klubfoglalkozásokról csoport naplót (hitéleti, sport) vezetünk. A fejlesztő-mentálhigiénés csoport tagjai munkájukat egyéni órarendjük alapján végzik, egyéni- és kiscsoportos formában, éves munkaterv alapján.

A fogyatékos személyek ápoló-gondozó otthonában élő nagykorú személyek alapvizsgálatának, valamint ellátási felülvizsgálatának feladatait a fogyatékos személyek alapvizsgálatáról, a rehabilitációs alkalmassági vizsgálatról, továbbá az otthonokban ellátott személyek állapotának felülvizsgálatáról szóló 92/2008. (IV. 23.) Kormányrendeletben meghatározottak szerint végezzük. Az 1993. évi III. tv-ben és az 1/2000. (I. 7.) SzCsM rendeletben foglaltak szerint, a fogyatékos személyek ápoló-gondozó otthonában élő nagykorú személyek alapvizsgálatával egyidejűleg a komplex szükségletfelmérés elvégzéséről is gondoskodunk, valamint a későbbiekben annak felülvizsgálatát is biztosítjuk.

Kiskorú és tanköteles ellátottaink oktatását, korai fejlesztését, fejlesztő nevelés-oktatását, magántanulók oktatását a Pedagógiai Szakszolgálat Szakértői Bizottság által kiadott szakvélemény alapján megjelölt iskolák, intézmények munkatársai végzik.

Az Otthonban élő kiskorúak és tankötelesek részére a korai fejlesztést 0 -6 éves korig a Pedagógiai Szakszolgálat (ODU Korai Fejlesztő Központ) látja el, fejlesztő nevelés-oktatást és az egyéni fejlesztést a Szeged és Térsége Bárczi Gusztáv EGYMI Fejlesztő Nevelést-Oktatást Végző Iskola munkatársai végzik, a magántanulók oktatását ők és a Szegedi SZC József Attila Általános Iskola, a Szeged és Térsége Bárczi Gusztáv EGYMI Súlyom Utcai Óvoda és Ált. Iskola (Szeged), valamint a Kozmutza Flóra Óvoda, Általános Iskola, Szakiskola, Kollégium EGYMI (Hódmezővásárhely) munkatársai végzik.

Fejlesztő foglalkoztatás

Az Otthonban 2017. április 1-től fejlesztő foglalkoztatás folyik. A felnőtt munkaképes lakóink, akik munka-, szervezetpszichológusi javaslattal rendelkeznek, fejlesztő foglalkoztatásban vehetnek részt napi 4 ill. 6 órában, egyéni munkarend szerint.

A fejlesztő foglalkoztatás célja a fejlesztési tervben foglaltak szerint a lakó egészségi állapotának, korának, fizikai és mentális állapotának megfelelő fejlesztési és foglalkoztatási szolgáltatás biztosítása útján az egyén felkészítése az önálló munkavégzésre vagy a nyílt munkaerőpiacon való elhelyezkedésre. Lakóink esetében a fejlesztő foglalkoztatás fejlesztési jogviszonyban történik.

Lakóink munkatevékenysége:

1. Máshova nem sorolható egyéb textiltermék gyártása
(fonalcsévézés, pom-pom készítés) (TEÁOR: 1399)

2. Szőnyeggyártás (TEÁOR: 1393).

Célunk a dolgozó fiatalok munkakészségének, testi és szellemi képességeinek, valamint a munkavégzéssel összefüggő készségeinek helyreállítása, megőrzése és fejlesztése, továbbá felkészítésük az önálló munkavégzésre.

A fejlesztő felkészítés keretében elkészült pom-pom figurákat eladásra kínáljuk, bazális stimulációhoz használjuk fel fekvőbeteg lakóink foglalkoztatása során, valamint szobáikat, közösségi helyiségeiket díszítik vele. A szőnyeget szintén árusítjuk, valamint a lakókörnyezetüket dekorálják, otthonosabbá teszik vele lakóink. Az elkészült termékeket társintézményeknél, illetve rendezvényeken bemutatjuk, reklámozzuk és így keresünk piacot. A lakóink fejlesztési foglalkoztatási díjban részesülnek a fenti tevékenység végzéséért.

Járványügyi helyzet kapcsán a fejlesztő foglalkoztatás szünetelhet.

A fejlesztő foglalkoztatáshoz kapcsolódó dokumentációk

Az intézményi jogviszonyban álló személy fejlesztő foglalkoztatása az ellátott egyéni adottságait figyelembe vevő foglalkoztatási terv alapján történik.

Gondoskodunk a terv elkészítéséről, az abban foglaltak teljesítéséről, a foglalkoztatási terv évente legalább egy alkalommal történő felülvizsgálatáról.

A foglalkoztatási tervet a rendelkezésre álló munka-és szervezet pszichológus szakvéleménye alapján - a foglalkoztatásban részt vevő személlyel, illetve törvényes képviselőjével egyetértésben - készítjük el a fejlesztési szerződés megkötését követő 30 napon belül.

A foglalkoztatási terv tartalmazza:

- a foglalkoztatott személy fizikai, mentális állapotának, készségeinek, jártasságainak, munkavégző képességének jellemzőit,
- fejlesztő foglalkoztatás esetén: a munka –és szervezet pszichológus javaslatát,
- az ellátásban részesülő állapotának megfelelő foglalkoztatási célokat, feladatokat és azok megvalósításának módszereit,
- a foglalkoztatással kapcsolatos motiváció, mentális támogatás és segítő szolgáltatás módjait,
- a foglalkoztatás időtartamát és időbeosztását.

II.b./ MÁS INTÉZMÉNYEKEL TÖRTÉNŐ EGYÜTTMŰKÖDÉS MÓDJA

- Az Otthon fenntartójával, a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Csongrád-Csanád Vármegyei Kirendeltségével, az együttműködés kiterjed a költségvetési, így a pénzügyi és gazdasági tevékenységekre, tevékenységek ellenőrzésére, a szakmai munka nyomon követésére, ellenőrzésére, a szakmai

program szerinti működésre, szakemberek képzésére, továbbképzésére, érdekképviselői fórum megalakítására, munkáltatói jogok gyakorlására, szolgáltatótervezési koncepció készítésére.

- A Csongrád-Csanád Vármegyei Pedagógiai Szakszolgálattal amiatt, hogy a 18. életévet megelőzően az intézménybe történő felvételhez szakértői vélemény szükséges, továbbá a tanköteles lakók szakvéleményének rendszeres felülvizsgálata.
- Budapest Főváros Kormányhivatala Rehabilitációs Hatósági és Orvosszakértői Főosztály; a felvételre jelentkezők és a 18. életévüket betöltött lakók alapvizsgálatát végzi, szükség esetén felülvizsgálatot végez.
- A kijelölt módszertani intézményekkel: az együttműködés során az Otthonnak szakmai segítséget nyújt az ellátás megszervezéséhez, szakmai módszerek bevezetéséhez és alkalmazásához, valamint más szakmai kérdésekben is segítséget nyújt. Új szakmai módszerek bevezetése érdekében az új szakmai módszereket folyamatosan megismerteti
- Más szociális intézménnyel: az együttműködés célja a szociális ellátórendszer rugalmas együttműködése, amely megvalósul a kölcsönös párbeszédben, szakmai ismeretátadásban, az ellátottaknak legjobban megfelelő otthoni elhelyezés megkeresésében. Az intézmények kölcsönösen tájékoztatják egymást az általuk szerzett tapasztalatokról, az alkalmazott új módszerekről, eredményekről.
- Szeged és Térsége Bárczi Gusztáv EGYMI Fejlesztő Nevelést-oktatást Végző Iskolával - munkatársai végzik az intézményünk tanköteles lakóinak fejlesztő-nevelés oktatását.

Pedagógiai Szakszolgálat, ODU Korai Fejlesztő Központ, Szegedi SZC József Attila Általános Iskola és Szakképző Iskola, valamint a Bárczi Gusztáv EGYMI Súlyos Utcai Óvoda és Általános Iskola, -Kozmutza Flóra Óvoda, Általános Iskola, Szakiskola, Kollégium és Egységes Gyógypedagógiai Módszertani Intézmény (Hódmezővásárhely) munkatársaival való kapcsolat – intézményünk egyes lakóinak oktatását, fejlesztését végzik.

- A TEGYESZ-szel, amely a gyermekvédelmi gondoskodásba vett gyermekeink részére jogi képviseletet, segítséget nyújt. A gyerekekkel kapcsolatos nevelő-fejlesztő munkában együttműködik.
- A Csongrád-Csanád Vármegyei Kormányhivatallal, Járási Hivatalokkal: a gondnokság alá helyezések ügyintézése, környezettanulmány készítése, gondnokolt ügyében való közreműködés, működési engedély kiadása, módosítása, intézmények szakmai ellenőrzése, hatályos jogszabályi előírások érvényesülése, különös tekintettel a tárgyi, működési, személyi feltételek meglétére, az igénybevételi eljárásra és az ellátotti jogok érvényesülésére.
- Az ellátottjogi képviselőkkel, gyermekjogi képviselővel
- Az egészségügyi szolgáltatókkal (háziorvosi praxisokkal, rendelőintézetekkel, fekvőbeteg gyógyintézetekkel- Szegedi Tudományegyetem Klinikai és Szakrendelői)

- Az egészségügyi és szociális képzőintézményekkel, oktatási intézményekkel Szegedi Kereskedelmi, Közgazdasági és Vendéglátóipari Szakképző Iskola Kőrössy József Tagintézménye, Radnóti Miklós Kísérleti Gimnázium (akikkel együttműködési megállapodásunk van, iskolai közösségi szolgálat közös lebonyolításáról), továbbá általános- és középiskolák (akik műsorokkal, ajándékokkal, szabadidős programok szervezésével támogatják lakóinkat), továbbá a Szegedi Tudományegyetem (szociális munkás szak, gyógypedagógia szak, pedagógia szak, ápoló szak) – hallgatói részére biztosítunk szakmai gyakorlati helyet igény esetén.
- Makray Fogyatékkal Élő Gyermekek Nappali Intézményével való együttműködés, lakóink társas kapcsolatainak bővítése, mélyítése a különböző közös programokon való részvétellel.
- Civil szervezetekkel: Szent Fülöp Gyermekmentő Alapítvány, Két keréken a gyermekekért, Lions Klub, Rotary Club, Rotaract Club, Soroptimist, Máltai Szeretetszolgálat, Máris Holland-Magyar Gyorssegítő Szolgálat Egyesület, ÉFOÉSZ, Napos Oldal a Sérült Emberekért Alapítvány, Carmel Alapítvány, Szentély Kft, Szuper Hamburgeres (Kálvária tér), Tátra téri Szent Gellért templom, Szegedi Dóm, Szent József templom Caritas, Start Up Fitnesz és jóga stúdió. MÁV Igazgatóság – akik különböző programokon való részvételekkel, üdülési lehetőségekkel, kézműves és egyéb pl. sportfoglalkozásokkal támogatják intézményünk lakóit, valamint a hitélet gyakorlása feltételeinek megteremtésével támogatják az intézményünket.
- Kulturális intézményekkel: Agóra rendezvényközpont, Móra Ferenc Múzeum, Újszegedi Fiókkönyvtár, Csillag-téri Fiókkönyvtár, Petőfi-telepi Fiókkönyvtár, Rókusi fiókkönyvtár, színházak szívesen fogadnak rendezvényeiken.
- Vadaspark, Fűvészkert, Fővárosi Állatkert, Tropicarium, Ópusztaszeri Emlékpark kedvezményes belépést biztosít ellátottainknak.
- Önkéntesekkel – akik esetenként megkeresik intézményünket, különböző felajánlásokkal (pl. foglalkoztatás, ünnepi előkészületekben, teremrendezésben, a programokon való kísérésben, felügyeletben való segítségnyújtás, hajvágás, stb.)

III. ELLÁTANDÓ CÉLCSOPORT MEGNEVEZÉSE

(egészségügyi állapota, gondozási szükségletei)

Fogyatékos személyek célcsoportja:

A 2011-es népszámlálási adatok szerint 457 ezer volt a fogyatékkal élők száma Magyarországon, a teljes népesség 4,6 %-a. Ugyanekkor Csongrád-Csanád vármegyében 20.116 fő élt fogyatékkal. Ezen belül 7.3 % értelmi fogyatékkal élő, 9,9% mentálisan sérült.

Az Otthonban történik azoknak a súlyos és középsúlyos értelmi fogyatékos személyeknek az ápolása, gondozása, akiknek oktatására, képzésére,

foglalkoztatására, valamint gondozására csak intézményi keretek között van lehetőség.

Enyhe értelmi fogyatékos csak kivételes esetben helyezhető el az Otthonban. Születést követően felső korhatár nélküli az ellátás.

Működési felvételi körzet: Csongrád-Csanád Vármegye közigazgatási területe.

Engedélyezett férőhely: 150 fő.

Ellátottak összlétszáma (2023. január 1.): 144 fő – ebből:

- férfi: 85 fő, nő: 59 fő;
- nagykorú: 117 fő; kiskorú: 27 fő.

2022. év folyamán új felvétel: 14 fő, **ellátása megszűnt:** 19 főnek.

Átlagos ellátotti létszám (2022): 147,39 fő, **a férőhely kihasználtság:** 98 %

Fogyatékoság súlyossága szerinti megoszlás (2023. január 1-i állapot)

Kiskorú	Enyhe értelmi fogyatékos	Súlyos értelmi fogyatékos	Középsúlyos ért. fogyatékos	Halmazottan súlyos értelmi fogyatékos
27 fő	4 fő	43 fő	25 fő	45 fő

Várakozók számának alakulása:

2023. január 1-én 3 fő várakozónk volt.

2022-ben 3 hét volt a leghosszabb várakozási idő a felvételre kerülők között.

Korosztályok szerint az ellátottak az alábbi fejlesztésekben - foglalkoztatásokban vesznek részt (2023. január 1.):

Az ODU Fejlesztő Központ korai fejlesztést és gondozást végez 6 fő ellátottunknál (0-6 éves korig). A Szeged és Térsége Bárczi Gusztáv EGYMI Fejlesztő Nevelés-oktatást Végző Iskola pedagógusai csoportos/egyéni fejlesztő nevelés-oktatásban részesítenek 28 főt. Valamennyi fejlesztő iskolás ellátottunk szegregált iskolás, életkoruk a 6-16-23 éves korig terjed.

Szeged és Térsége Bárczi Gusztáv EGYMI Óvoda 1 fővel, Szeged és Térsége Bárczi Gusztáv EGYMI Iskola, 1 fővel, Kozmutza Flóra Óvoda, Általános Iskola, Szakiskola, Kollégium és Egységes Gyógypedagógiai Módszertani Intézmény (Hódmezővásárhely) 2 fő lakónkkal foglalkozik.

Nappali rendszerű szakképzésben tanul 1 fő (Szegedi SZC József Attila Általános Iskola és Szakképző Iskola).

23 éves kor betöltése után szinten tartó foglalkozáson vesznek részt ellátottaink.

Gondnokság, gyámság

A 2023. január 1-jei adatok alapján 18 éven aluli ellátottak gyámság alatt, a 18 éven felüliek 3 fő kivételével gondnokság alatt állnak. A lakóknál nagykorúságuk elérése előtt gondnokság alá helyezést kezdeményezünk. A nagykorú lakók gondnokság alá helyezésének felülvizsgálata folyamatosan történik.

Gyermekevédelmi gondoskodás alatt álló kiskorú ellátottaink száma: 12 fő. (2023. január 1.) + 1 fő utógondozott.

IV. A FENNTARTÓ ÁLTAL BIZTOSÍTOTT, az 1/2000 (I.7.) SZCSM RENDELET 2. § L) PONTJA SZERINTI SZOLGÁLTATÁSI ELEMOK BEMUTATÁSA

Az Otthon alaptevékenységei közé nem tartozik az 1993. évi III. tv. 59. § - 65/F. § szerinti bármely szociális alapszolgáltatási feladatok, valamint az 1993. évi III. tv. 75. § szerinti támogatott lakhatás biztosítása. A szolgáltatási elemek jövőbeni biztosítására vonatkozó javaslatunkat a 2018. december 10-én hatályba lépett, jelen Szakmai program mellékletét képező intézmény férőhely kiváltási tervben foglalmaztuk meg.

A fenntartó SZGYF Csongrád-Csanád Vármegyei Kirendeltsége a Gesztenyeliget Integrált Szociális Intézmény a Csongrád-Csanád Vármegye támogatott lakhatása keretében az alábbi, az SzCsM rendelet 2. § l) pontja szerinti, szolgáltatási elemeket biztosítja:

- tanácsadás
- esetkezelés
- gondozás
- étkeztetés
- felügyelet
- háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás
- készségfejlesztés
- lakhatás

V. AZ ELLÁTÁS IGÉNYBEVÉTELÉNEK MÓDJA

A felvétel iránti kérelmet szóban vagy írásban az intézményvezetőnek kell benyújtani. A beérkező igényeket nyilvántartásba vesszük. Írásban értesítjük, ha a felvételi kérelem nem került elfogadásra, jelölve a jogorvoslat helyét és idejét.

A nyilvántartásba vett személyt az intézményvezető által előgondozással megbízott szakdolgozó a lakóhelyén (vagy az egészségügyi intézményben) meglátogatja és előgondozást végez.

Az előgondozás végzése során:

- tájékozik az ellátást igénybevevő életkörülményeiről és egészségi állapotáról;
- véleményt nyilvánít arról, hogy az Otthon szolgáltatásai megfelelnek-e az igénybe vevő szükségleteinek, állapotának;
- felkészíti az ellátást igénybevevőt az intézményi elhelyezésre;
- átadjuk a megállapodás tervezetét és a házirend egy példányát
- tájékoztatást adunk a térítési díj várható összegéről, a beköltözéskor behozható tárgyak köréről;
- szóban vagy írásban tájékoztatjuk a férőhely elfoglalás kezdő időpontjáról.

Az előgondozás során a kérelmezőt tartózkodási helyén tájékoztatni szükséges az intézmény működéséről, a nyújtott szolgáltatásokról, valamint az ellátás igénybevételének feltételeiről. Az előgondozás során vizsgálni kell, hogy az ellátást igénybe vevő életkora, egészségi állapota, szociális helyzete alapján jogosult-e az ellátásra. Az igénylőt, ill. törvényes képviselőjét tájékoztatjuk a támogatott lakhatás igénybevételének lehetőségeiről. Az előgondozás lehetőséget biztosít az intézményben élők és dolgozók felkészítésére és az új lakó fogadására.

Ha az intézményi szolgáltatás nem felel meg, az előgondozást végző személy más ellátási forma igénybevételére tesz javaslatot. Ha az előgondozást végző személy az igénybe vevő egészségi állapota tekintetében lényeges különbséget észlel a kérelemben foglaltakhoz képest, úgy kezdeményezi, hogy az intézmény orvosa – amennyiben erre mód van – előzetesen vizsgálja meg az ellátást igénybe vevőt és/vagy az intézményvezető kezdeményezi a 9/1999. (XI. 24.) SzCsM rendelet 1. sz. melléklet szerinti orvosi igazolásban foglalt megállapítások felülvizsgálatát az igénybe vevő lakóhelye szerinti illetékes egészségügyi szakrendelés – az ellátást indokoló diagnózis szerint illetékes – szakorvosától.

A felvétel időpontját az intézményvezető állapítja meg a törvényes képviselő (szülő/gondnok/gyám) kérelmének figyelembevételével.

A felvétel iránti kérelemhez mellékelni kell:

- Pedagógiai Szakszolgálat szakvéleményét (18 éves korig);
- szakorvos vagy a kezelőorvos szakvéleményét az egészségügyi állapotáról, és a fogyatékosságáról;
- jövedelem és vagyonynyilatkozatot igazoló dokumentumokat.

A 18 éven felüliek esetében az ellátás igénybevételének feltétele a Budapest Főváros Kormányhivatala Rehabilitációs Hatósági és Orvosszakértői Főosztály szakvéleménye (alapvizsgálat).

Az alapvizsgálat elvégzésével egyidejűleg komplex szükségletfelmérést is el kell végezni. Intézményünk képesítéssel rendelkező, intézményvezető által megbízott

munkatársa vagy a Slachta Margit Nemzeti Szociálpolitikai intézet által kirendelt külső szakértő munkatárs segítségével valósul meg a komplex szükségletfelmérés.

Ha a felvétel során fertőző betegségekre utaló tüneteket észlelünk, a hatályos jogszabályok rendelkezései szerint járunk el.

A soron kívüli elhelyezés szabályai

A soron kívüli igényről az intézményvezető hoz döntést az 1993. évi III. tv. 94/B. §-a alapján.

Soron kívüli elhelyezési igény esetén: az intézményvezető intézkedik az előgondozás lefolytatásáról, valamint a vezető ápolóval és az intézmény orvosával /annak távollétében: a mentálhigiénés csoport tagjával (fejlesztő pedagógus, szociális/terápiás munkatárs) közösen dönt (Bizottság) a soron kívüli várakozók elhelyezésének sorrendjéről. A soron kívüli igény megelőzi a többi kérelmet.

A soronkívüliség szabályai:

- A kérelmező önmaga ellátására teljesen képtelen, nincs olyan hozzátartozója, aki ellátásáról gondoskodna, ellátása más egészségügyi vagy szociális szolgáltatás biztosításával sem oldható meg.
- A háziorvos, kezelőorvos szakvéleménye szerint soron kívüli elhelyezése indokolt.
- Szociális helyzetében, egészségi állapotában olyan változás következett be, mely miatt soron kívüli elhelyezése indokolttá vált.
- Kapcsolata hozzátartozóival helyrehozhatatlanul megromlott, testi épsége veszélyeztetett.

Soron kívüli elhelyezést az intézményben rendelkezésre álló férőhelyeken felül is lehet biztosítani, figyelemmel az 1993. évi III. tv. 92/K. § (5) bekezdésében megállapított korlátra.

A 92/2008. (IV.23.) Korm. rendelet 6. § (1) bekezdése szerint, soron kívüli elhelyezési kérelem esetén az alapvizsgálatot a kezdeményezés beérkezését követő 15 napon belül, egyéb esetben a kezdeményezés beérkezését követő ötven napon belül kell lefolytatni. Ha az ellátott állapotának megfelelő ellátása másképpen nem biztosított, illetve a késedelem az igénybevevőt veszélyeztetné, az ellátott az intézményben, az alapvizsgálat befejezése előtt is elhelyezhető.

A soros és soron kívüli alapvizsgálat lefolytatásának indokáról, a vizsgálatot lefolytatató szervről, az ellátott jogairól, a vizsgálat menetéről, a vizsgálat időpontjáról és eredményéről tájékoztatni kell az igénybevevőt, illetve annak törvényes képviselőjét.

Férőhely üresedés esetén az intézményvezető az igények beérkezésének sorrendjében gondoskodik az elhelyezésről kivéve, ha soron kívüli elhelyezési igényt tart nyilván.

Az intézményvezető az ellátás igénybevételének megkezdése előtt az ellátást igénylővel, illetőleg törvényes képviselőjével írásban „Megállapodást” köt.

A megállapodás tartalmazza:

- az intézményi ellátás kezdetének időpontját,
- az intézményi ellátás időtartamát (határozott vagy határozatlan időtartam megjelölését),
- az intézmény által nyújtott szolgáltatások tartalmát,
- a személyi térítési díj megállapítására, fizetésre vonatkozó szabályokat,
- az ellátás megszüntetésének módjait.
- egyszeri hozzájárulás megfizetésének kötelezettsége esetén a hozzájárulás összegét, továbbá annak beszámítására, teljes vagy részleges visszafizetésére vonatkozó szabályokat,
- az igénybe vevő természetes személyazonosító adatait.

Tájékoztatás

Felvételkor tájékoztatást adunk az ellátott és hozzátartozója/törvényes képviselője számára:

- az intézmény házirendjéről
- az intézményben biztosított ellátás tartalmáról és feltételeiről,
- a kapcsolattartás, a látogatás és a visszaérkezés rendjéről,
- a panaszjog gyakorlásának módjáról,
- az intézményi jogviszony megszűnésének eseteiről,
- a fizetendő térítési díjról, teljesítési feltételeiről, továbbá a mulasztás következményeiről,
- a korlátozó intézkedésnek nem minősülő testi épség megóvására irányuló intézkedésekről,
- az intézmény által vezetett nyilvántartásokról,
- az ellátottjogi képviselő és az Érdekképviselői Fórum elérési lehetőségeiről, az ellátott jogait és érdekeit képviselő társadalmi szervezetekről,
- a korlátozó intézkedés szabályairól, ellátotti jogokról a korlátozó intézkedés alkalmazása esetén,
- támogatott lakhatás igénybevételének lehetőségeiről.

A felvételnél a lakó ill. hozzátartozója/törvényes képviselője nyilatkozik a tájékoztatásban foglaltak és a nyilvántartásokhoz az adatszolgáltatási kötelezettség

tudomásulvételéről, továbbá arról, hogy a szociális ellátásra való jogosultság feltételeit érintő, valamint a lakó és közeli hozzátartozója/törvényes képviselője személyazonosító adataiban beállott változásokat haladéktalanul közli az intézmény vezetőjével.

Az ellátás ideje alatt az intézményvezető tájékoztatja a lakót, illetve törvényes képviselőjét:

- az állapotáról, abban bekövetkezett változásról
- egészségügyi intézménybe való beutalásáról
- az ellátás biztosításában felmerült akadályoztatásról
- áthelyezés kezdeményezéséről
- díjfizetési hátralékról, annak behajtása érdekében kezdeményezett intézkedésről.

Az ellátást igénybe vevő panasszal fordulhat az intézmény vezetőjéhez vagy az Érdekképviselői Fórumhoz, ha az Intézmény a „Megállapodás”-ban vállalt kötelezettségeket nem teljesíti. Amennyiben az ellátást igénybe vevő személy az intézményvezető intézkedését vitatja, a fenntartóhoz fordulhat.

Térítési díj

Az Otthonban biztosított ellátásért díjat kell fizetni. Az intézményi térítési díjat a fenntartó tárgyév április 1-jéig állapítja meg. Az intézményi térítési díj összege nem haladhatja meg a szolgáltatási önköltséget, év közben egy alkalommal korrigálható.

Az intézményi térítési díj összegét a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Csongrád-Csanád Vármegyei Kirendeltsége állapítja meg, és a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Főigazgatója hagyja jóvá.

A várható térítési díjról tájékoztatni kell az ellátást igénylőt az ellátás igénybevétele előtt. A megállapodás megkötésekor tájékoztatjuk a személyi térítési díjról.

A személyi térítési díj meghatározása során meg kell állapítani az ellátást igénybe vevőre vonatkozó jövedelemhányadot. A jövedelemhányad nem haladhatja meg az ellátott havi jövedelmének 80 %-át. Ha a jövedelemhányad nem éri el az intézményi térítési díj összegét és az ellátott jelentős pénzvagyonnal vagy jelentős ingatlanvagyonnal rendelkezik a személyi térítési díj és az intézményi térítési díj közötti különbözetet a vagyonból kell fedezni. Ezt abban az esetben nem kell alkalmazni, ha az ellátást igénylő vagy a térítési díjat megfizető más személy írásban vállalja a mindenkori intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését.

A nevelésbe vett, gyermekvédelmi szakellátásba tartozó, „különleges ellátásban” részesülő gyermekek után térítési díj nem állapítható meg, mivel esetükben a gyermek státuszát meghatározó gyermekvédelmi törvény szabálya az irányadó a gondozási díj megállapításánál.

A nagykorú ellátottak részére az 1998. évi LXXXIV.tv. alapján az Otthonba folyósítják a magasabb összegű családi pótlékot, amely a lakók személyi térítési díjára, költőpénzére kerül felhasználásra.

A költőpénz minimális összege a tárgyév január elsején esedékes szociális vetítési alap 20 %-a, ha a térítési díj vagyont is terhel 30 %-a.

Az Otthon jellegéből adódóan nem teljes körűen működik a lakók részére biztosított költőpénz felhasználása. A lakók különböző fokban értelmileg sérültek, nem ismerik a pénz értékét és nem is tudják személyes szükségleteiket megfogalmazni, ezért a költőpénz csak néhány esetben tölti be eredeti funkcióját.

VI. SZOLGÁLTATÁSRÓL SZÓLÓ TÁJÉKOZTATÁS HELYI MÓDJA

Az intézmény által biztosított szolgáltatásokról az alábbi helyeken kaphatnak információt:

- Internet (honlap: <http://www.waltnerkarolyotthon.hu>)
- „Ismertető” szórólap a szolgáltatásokról, hirdetőfal az Intézmény portáján.

VII. AZ ELLÁTOTTAK ÉS A SZEMÉLYES SZOLGÁLTATÁST VÉGZŐ SZEMÉLYEK JOGAINAK VÉDELME

Az ellátotti jogok tartalmát elsősorban az 1993. évi III. törvény 94/E. § (1) bekezdése szabályozza, mely szerint a személyes gondoskodást nyújtó otthoni ellátást igénybe vevő ellátottnak joga van szociális helyzetére, egészségi és mentális állapotára tekintettel az Otthon által biztosított teljes körű ellátáshoz, valamint egyéni szükségletei, speciális helyzete vagy állapota alapján az egyéni ellátás, szolgáltatás igénybevételehez.

Az intézményvezető gondoskodik az intézményen belül az alkotmányos jogok (különös figyelemmel az élethez, emberi méltósághoz, a testi épséghez, és a testi-lelki egészséghez való jogra) és a Szociális Törvényben meghatározott ellátotti jogok tiszteletben tartásáról és érvényesüléséről, az egyén autonómiáját elfogadó, integrációját segítő, humanizált környezet kialakításáról, biztosítja az ellátottak érdekvédelmét. A Fogyatékossgal élő személyek jogairól szóló egyezmény - CRPD- rendelkezéseit betartja és betartatja:

- Az egyezmény megerősíti valamennyi emberi jog és alapvető szabadság egyetemességét, oszthatatlanságát, egymástól való kölcsönös függőségét és egymással való kölcsönös kapcsolatát, és annak szükségességét, hogy a fogyatékossgal élő személyek számára biztosítsák ezek teljes mértékű gyakorlását hátrányos megkülönböztetés nélkül.
- Bárkinek a fogyatékossgal alapján történő hátrányos megkülönböztetése az emberi személy veleszületett méltóságának és értékének megsértése.
- A fogyatékossgal élő személyek számára egyéni autonómiájuk és függetlenségük fontos, beleértve saját döntéseik meghozatalának szabadságát is.
- Minden téren biztosítani kell a fogyatékossgal élő személyek számára a hátrányos megkülönböztetéssel szembeni egyenlő és hatékony jogi védelmet.
- A kínzás és más kegyetlen, embertelen vagy megalázó bánásmód vagy büntetés alkalmazása mindenkivel szemben tilos. Különösen nem végezhető orvosi vagy tudományos kísérlet senkin, a személy szabadon megtagadott hozzájárulása nélkül.

Az ellátottak általános jogai

- Az intézményi ellátást igénybe vevő jogosult a szociális helyzetére, egészségi és mentális állapotára tekintettel a teljes körű ellátásra és az egyéni szükségletei alapján egyéni ellátás biztosítására.
- A hátrányos megkülönböztetés bármilyen okból tilos!
- Joga van az intézmény működésével, gazdálkodásával kapcsolatos legfontosabb adatok megismeréséhez.
- Az ellátottat illeti a személyes adatainak védelme, valamint a magánéletével kapcsolatos titokvédelem.

- Az intézmény nem korlátozhatja az ellátottat a személyes tulajdonát képező tárgyai, illetve a mindennapi használati tárgyai használatában (kivéve a veszélyeztető tárgyakat).
- Gondoskodni kell az intézménybe bevitt vagyontárgyak, személyes tárgyak és értékek megfelelő és biztonságos elhelyezéséről.
- Joga van az intézményen belüli és intézményen kívüli szabad mozgásra, figyelemmel a saját és társai nyugalma, biztonságára.
- Joga van a családi kapcsolatainak fenntartására, rokonai, látogatói fogadására.

Speciális jogok:

Joga van az állapotának felülvizsgálatával kapcsolatos információk megismerésére.

A fogyatékos személyek jogainak érvényesülése érdekében figyelemmel kell lenni különösen:

- akadálymentes környezet biztosítására.
- az információkhoz, az ellátottat érintő legfontosabb adatokhoz való hozzáférés biztosítására.
- képességek, készségek fejlesztésére, illetve az állapot fenntartás vagy javítás lehetőségeinek megteremtésére.
- az önrendelkezés elvére, a fogyatékos személyek életvitelével kapcsolatos döntéseinek tiszteletben tartására.
- a társadalmi integrációjukhoz való jogra, más személyekkel történő kapcsolat létesítésére, kapcsolattartásra.
- valamint az intézmények szolgáltatásainak igénybevételére, elérésére.

Egészségügyi önrendelkezéshez való jog

a) cselekvőképes személy jogai

Joga van az orvos által történő teljes körű tájékoztatáshoz állapotával és a lehetséges gyógymódokkal kapcsolatban ahhoz, hogy saját érdekeinek megfelelő döntést hozzon.

A tájékoztatást a beteg számára érthető és értelmi szintjének megfelelő módon kell megadni. Az orvos csak azokat a személyeket tájékoztathatja a beteg állapotáról, akit az kifejezetten megjelölt. Az invazív beavatkozáshoz mindig írásbeli nyilatkozat szükséges. Nem kell kérni a beteg beleegyezését, ha a beavatkozás elmaradása mások egészségét, testi épségét súlyosan veszélyezteti, vagy ha a beteg életveszélyben van, kivéve, ha korábban érvényes visszautasító nyilatkozatot tett. Az orvos által javasolt kezelés visszautasítható, ha annak elmaradása mások életét, testi épségét nem veszélyezteti.

b) cselekvőképességében részlegesen, ill. cselekvőképességében teljesen korlátozott személy jogai

Az eü-i tv. a cselekvőképességében korlátozott beteg számára nem ad döntési jogosultságot, az egészségi állapotokat érintő kérdésekben. A tájékoztatás egyaránt megilleti a nem cselekvőképes beteget és gondnokát is. A gondnok a tájékoztatás

után a gondnokolt érdekeinek megfelelő döntést tudja hozni. Nem cselekvőképessé személy esetén a gondnoktól kell kérni a kezelésbe való beleegyező nyilatkozatot. Invazív beavatkozásoknál a gondnok írásbeli beleegyezése szükséges. Az eü-i ellátással kapcsolatos döntés során a nem cselekvőképessé beteg véleményét is a szakmailag lehetséges mértékig figyelembe kell venni. Korlátozottan cselekvőképessé, ill. cselekvőképtelen betegek esetén olyan kezelést nem lehet visszautasítani, amelynek elmaradása súlyos, vagy maradandó károsodást okozhat.

Az intézményvezető feladatai az ellátottak jogaival összefüggésben

- Az ellátottak részére évente tájékoztató készítése az Otthon gazdálkodásáról, amely tartalmazza az intézmény működési költségének összesítését, az intézményi térítési díj havi összegét.
- Az adatvédelemmel összefüggésben fontos feladat biztosítani, hogy az ellátott adataihoz csak az arra jogosult személyek jussanak hozzá,
- Biztosítani kell, hogy az intézményi elhelyezés során, az ellátott egészségi állapotával, személyes körülményeivel, jövedelmi viszonyaival kapcsolatos információkról más, arra illetéktelen személy ne szerezzen tudomást, ez alól kivételt képeznek a felülvizsgálattal kapcsolatos eljárások,
- Értesíteni, tájékoztatni kell a jogosultat és az általa megjelölt hozzátartozóját, törvényes képviselőjét:
 - az ellátott állapotáról, ill. annak lényeges változásáról,
 - egészségügyi intézménybe való beutalásáról,
 - az ellátás biztosításában felmerült akadályról,
 - az ellátás szüneteltetéséről,
 - áthelyezés kezdeményezéséről,
 - a szakértői bizottság felülvizsgálatát megelőzően és annak eredményéről.
 - a korlátozó intézkedés végrehajtása előtt, halaszthatatlan esetben a végrehajtás alatt, vagy azt követően haladéktalanul a korlátozó intézkedés elrendeléséről és formájáról. Valamint a korlátozó intézkedés feloldásáról.
- Biztosítani kell az ellátott intézménybe vitt vagyontárgyainak megfelelő és biztonságos elhelyezését,
- A látogatás rendjének szabályozása, szükség esetén intézkedni kell a látogatás rendjét szándékosan és súlyosan megzavaró személyekkel szemben,
- Segítséget kell nyújtani az ellátott ügyeinek intézéséhez, az illetékes szervek megkereséséhez,
- Feladat az ellátott által megfogalmazott panasz kivizsgálása, továbbá ennek eredményéről értesítés, visszajelzés adása.
- Az Érdekképviselői Fórum üléseihez kulturált körülmények biztosítása, továbbá a meghívók, levelek továbbítása.
- Az ellátás igénybevételekor a fenntartó által jóváhagyott intézményi házirend egy példányát átadja a jogosultnak. Továbbá a házirendet az intézmény előterében a faliújságra kifüggeszti jól látható helyen, bárki által folyamatosan hozzáférhetően.

A személyes gondoskodást végzők jogainak védelme

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

A szociális szolgáltatást végző személy, amennyiben jogai sérülnek, az intézmény vezetőjéhez fordulhat, amennyiben intézkedésével nem ért egyet, akkor a fenntartóhoz fordulhat jogorvoslatért.

Veszélyhelyzet szabályzat jól látható helyen az Otthon főbejáratának előterében kifüggesztve.

Közfeladatot ellátó személynek minősül az előgondozást végző dolgozó, intézményi ellátásban foglalkoztatott ápoló, vezető ápoló, gondozó, szociális és mentálhigiénés munkatárs.

A bentlakásos intézménynek rendelkezni kell veszélyhelyzet kezelésére vonatkozó belső utasítással, melyet a házirend melléklete tartalmazza.

A munkavállalók munkaidejét, pihenőidejét, előmeneteli és illetményrendszerét tartalmazó szabályzattal (munkaügyi, közalkalmazotti szabályzat).

Lakók és a dolgozók kapcsolata

Az Otthon dolgozóinak és lakóinak egymáshoz való viszonyának a kölcsönös tiszteleten, tolerancián kell alapulnia. Biztosítani kell mindkét fél részéről, hogy a személyiségi jogok ne sérüljenek, egymás iránt legyenek tapintatosak, udvariasak, megértőek.

Az Otthon dolgozója, valamint vele közös háztartásban élő és közeli hozzátartozója a lakóval tartási, életjáradéki és öröklési szerződést a gondozás időtartama alatt, illetve annak megszűnésétől számított 1 évig nem köthet.

A dolgozó a lakótól, illetve a törvényes képviselőjétől sem pénzbeli, sem természetbeni ellenszolgáltatást nem fogadhat el.

Az intézményvezető feladata, hogy gondoskodjon a dolgozók foglalkozásbeli titoktartási kötelezettségének érvényesítéséről és a lakók személyiségi jogainak tiszteletben tartásáról.

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

Az Otthon lakóinak érdek- és jogvédelmét az intézményvezető, az ellátottjogi képviselő és az Érdekképviseleti Fórum biztosítja.

Az érdekvédelem biztosításának módja:

- az ellátott, a hozzátartozói (törvényes képviselő), az érdekeit képviselő társadalmi szervezet panasszal fordulhatnak az **intézményvezetőhöz** elsősorban a mindennapos ellátásban jelentkező problémáik vonatkozásában.
- a panasszal az intézményvezetőt munkanapokon kereshetik fel az Otthonban.

Az ellátott vagy törvényes képviselője panasz esetén kérheti az **ellátottjogi képviselő** segítségét, továbbá panasszal fordulhat az Érdekképviseleti Fórumhoz.

Az intézmény ellátottjogi képviselője elérhetősége és fogadóórájának időpontja az intézmény falitábláján is ki van függesztve. Elérhetősége előzetes telefon egyeztetés alapján történik. Az Országos Betegjogi, Ellátottjogi, Gyermekjogi és Dokumentációs Központ központi telefonszáma. 06 80/620-055.

Az ellátottjogi képviselő jogosult:

A szociális szolgáltató vagy intézmény működési területére belépni.

A vonatkozó iratokba betekinteni, azokról másolatot készíteni, az intézmény működésére vonatkozó dokumentumokat megismerni,

A szolgáltatást nyújtó személyekhez és az ellátottakhoz kérdést intézni, velük megbeszélést, egyeztetést kezdeményezni és folytatni.

Az intézményvezető biztosítja a lakók részére az ellátottjogi képviselő nevét, telefonszámát, egyéb elérhetőségét és azt az előtérben található faliújságra kifüggeszti.

Az ellátottjogi képviselő kéthavonta látogatást tesz az intézményben, ahol a lakók személyesen is találkozhatnak vele.

Az Otthonban működő **Érdekképviseleti Fórum** tagjainak száma: 5 fő

2 fő ellátott,

1 fő hozzátartozó, illetve törvényes képviselő,

1 fő intézmény dolgozóinak képviselője,

1 fő intézményt fenntartó szervezet képviselője.

A megbízatás – az Érdekképviseleti Fórum szabályzatban meghatározott – választás útján határozott időre nyerhető el és megszűnik visszahívás, elhalálozás, intézetből való távozás, illetve lemondás, valamint a határozott idő letelte következtében.

Az Érdekképviseleti Fórum évente legalább egyszer ülésezik, valamint sürgős esetben soron kívül össze kell hívni.

Az Érdekképviseleti Fórum határozatképes legalább 3 fő jelenléte esetén. Üléseiről jegyzőkönyvet kell vezetni.

Az ellátott és hozzátartozója (törvényes képviselője), valamint az ellátott jogait és érdekeit képviselő társadalmi szervezet az Érdekképviseleti Fórumhoz elsősorban a közösséget érintő panaszok esetén fordulhat, illetve az intézményi jogviszony megsértése, különösen személyiségi jogainak, kapcsolattartásának sérelme, az intézmény dolgozóinak szakmai, titoktartási vagy vagyonvédelmi kötelezettségei megszegése esetén, az ellátás körülményeit érintő kifogások orvoslása érdekében.

A panasztevőt a panasz kivizsgálásáról, annak jogorvoslásáról 15 napon belül írásban értesíteni kell.

Az ellátott és hozzátartozója/törvényes képviselője, amennyiben a fenti fórumokon nem talál jogorvoslatot, valamint az ellátott jogait és érdekeit képviselő társadalmi

szervezet panaszával az intézmény fenntartójához fordulhat, ha a panasz kivizsgálásra jogosult:

- határidőben nem intézkedik,
- intézkedésével nem értenek egyet.

Korlátozó intézkedés rendje:

Az egészségügyi törvény szerinti kezelőorvos feladatait az intézmény orvosa látja el. Az intézmény orvosának elérhetősége hiányában az intézményvezető által műszakonként kijelölt, a korlátozó intézkedés alkalmazására döntési joggal rendelkező szakápoló jogosult az intézkedés elrendelésére, ebben az esetben az intézményvezetőt és az intézmény orvosát a korlátozó intézkedés alkalmazásáról haladéktalanul tájékoztatni kell.

1. Korlátozó intézkedés elrendelés szabályai

a) Csak a veszélyeztető vagy közvetlen veszélyeztető magatartású személy korlátozható. Ha az ellátott saját vagy mások életére, testi épségére, egészségére közvetlen és súlyos veszélyt jelenthet, de a megbetegedés jellegére tekintettel a sürgős intézeti gyógykezelésbe vétel nem indokolt!

b) Cél: az ellátott együttműködésének megszervezése, meggyőzzük a szükségesnek ítélt terápiás változtatás elfogadására.

c) Veszélyeztető állapot felmérése:

Az Otthon orvosa, az intézményvezető elérhetőségének hiányában a vezető ápoló, illetve az ezzel megbízott szakdolgozók jogosultak. Az utóbbi két esetben az orvost azonnal értesíteni kell, és az orvosnak ezt jóvá kell hagynia. A döntést az intézkedés előtt, vagy az intézkedés megtételét követően azonnal a szociál- és a nyugdíjpolitikáért felelős miniszter által meghatározott, a Szociális Ágazati Portálon közzétett adatlapon - írásos formában dokumentálni kell.

d) Veszélyeztető állapot fellépése esetén az orvos ad utasítást az ellátott további kezelésére.

2. Korlátozó intézkedések formái, maximális időtartama, jellege, a megfigyelés szabályai, dokumentálása, feloldás szabályai és a panaszjog gyakorlás szabályai a Házirendben és külön szabályzatban meghatározottak.

VIII. A SZAKMAI PROGRAMHOZ CSATOLANDÓ MELLÉKLETEK

- 1.számú melléklet: Megállapodás
2. számú melléklet: Házirend
3. számú melléklet: SZMSZ
4. számú melléklet: Intézményi férőhely kiváltási terv.

IX. ZÁRÓ RENDELKEZÉS

Ezen Szakmai Program a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Csongrád - Csanád Vármegyei Kirendeltsége jóváhagyását követően lép hatályba, ezzel egyidejűleg a korábban jóváhagyott Szakmai program hatályát veszti.

Szeged, 2023. június „08.”

Tiszaváry Péter
intézményvezető

Ezen Szakmai Programot jóváhagyom.

Szeged, 2023. június „08.”

Nyári Amália
igazgató

MELLÉKLETEK

A Szakmai program állandó mellékletét képezi az Intézmény hatályos Szervezeti és Működési Szabályzata, az Otthon Házirendje, valamint az Intézmény férőhely kiváltási terve.

1.sz. MELLÉKLET

M e g á l l a p o d á s
tartós bentlakásos elhelyezést nyújtó otthoni ellátás igénybevételéhez

mely létrejött

egyrésről: Dr. Waltner Károly Integrált Szociális és Gyermekvédelmi Intézmény
 Csongrád-Csanád Vármegye (székhely: 6723 Szeged, Agyagos u. 45.) –
 mint az ellátást nyújtó Intézmény - vezetője

másrésről:

Név:

Anyja neve:

Születési családi és utóneve:

Szül. hely, idő:

Gondnokság alatt áll: igen - nem

Ha cselekvőképességet érintő gondnokság alatt áll: részlegesen
 korlátozott– teljesen korlátozott

a szolgáltatást igénybe vevő törvényes képviselője:

Családi és utóneve:

Születési családi és utóneve:

Hivatásos gondnok esetén munkahely neve, címe:

mint Ellátott, illetve törvényes képviselője (továbbiakban: Ellátott) között a mai napon – mindkét fél jogainak és kötelezettségeinek tiszteletben tartásával.

1. Az Ellátást biztosító az Ellátott kérelmének helyt adva elhelyezést biztosít
**–től határozatlan időre/határozott időre. (Határozott idő esetén
 az ellátás biztosításának utolsó napja:)**

2. Az Ellátást biztosító vállalja, hogy az intézményben a mindenkor hatályos jogszabályoknak és az e szerződés mellékletét képező Házirendnek megfelelő, abban részletezett szolgáltatásokat nyújtja teljes körű ellátásként. A Házirend tartalmazza az intézmény által nyújtott szolgáltatások formáját, módját, körét.

- Az intézmény a teljes körű ellátás keretében gondoskodik a napi ötszöri étkeztetésről, szükség szerint ruházattal, illetve textíliával való ellátásról, egészségügyi ellátásról, mentális gondozásról, a lakhatás feltételeiről, a napi 24 órás szolgálatról.

- Folyamatos a fűtés, a világítás, a hideg- és a melegvíz-szolgáltatás, valamint a szennyvíz-elvezetés. A fűtési szezon október 15-től április 15-ig tart.

- Az intézmény biztosítja a rendszeres takarítást a közösségi és tisztálkodást

szolgáltató helyiségekben és a lakószobákban.

- Étkeztetés biztosítása: a lakók naponta ötször részesülnek étkezésben. Orvosi javaslatra biztosított az egészségi állapotnak megfelelő diéta, illetve a gyakoribb étkezés.

- A ruházattal, textíliával, tisztálkodó szerekkel való ellátás:

Az ellátást igénybe vevők elsősorban saját ruházatukat és textíliájukat használják, annak elhasználódása, elvesztése esetén az intézménnyel szemben igényt nem támaszthatnak.

- Ha a lakó megfelelő mennyiségű és minőségű saját ruházattal, textíliával nem rendelkezik, az intézmény biztosít részére 3 váltás fehérneműt és hálóruhát, valamint az évszaknak megfelelően 2 váltás felső ruházatot és lábbelit (utcai cipő, papucs). Szükség esetén sportruházatot is biztosít az intézmény. A ruházat összetételéről, mennyiségéről és elhasználódás esetén - annak cseréjéről az intézmény vezetője dönt.

A személyes higiéniahoz kapcsolódó alapvető tisztálkodási szereket (mosdószappan, sampon, WC papír) a tényleges szükségletnek megfelelően az intézmény biztosítja.

Egészségügyi ellátás keretében az intézmény gondoskodik a lakó:

- egészségmegőrzését szolgáló felvilágosításáról;
- rendszeres orvosi felügyeletéről, ennek keretében biztosítja az egészségi állapot folyamatos ellenőrzését, tanácsadást, szűrést, az orvos által elrendelt vizsgálat elvégzését és a gyógykezelést, ha az, az intézmény keretei között megoldható;
- szükség szerinti ápolásáról;
- szakorvosi ellátáshoz való hozzájutásáról (szakrendelésre utalás és szükség szerint kísérés);
- kórházi kezeléshez való hozzájutásáról (orvosi beutalás és beszállítás);
- Az ellátásban részesülők részére – az egészségi állapot javítása vagy szinten tartása érdekében szükséges – alap gyógyszerkészletből származó gyógyszereit az intézmény térítésmentesen biztosítja. Az alapgyógyszerek köréről összeállított lista az intézményben kifüggesztésre kerül. Ezen túlmenően az egyéni gyógyszerigények költségét az ellátott fizeti, kivéve:

ha az ellátott a személyi térítési díj megfizetése után fennmaradó havi jövedelme nem haladja meg a nyugdíjminimum 20 %-át,

ha az ellátott részére a költőpénzt az intézmény biztosítja,

Az egyéni gyógyszerigények részleges költségét fizet a lakó, ha a személyi térítési díj megfizetése után fennmaradó jövedelme meghaladja a nyugdíjminimum 20 % -át, de ez a jövedelem nem fedezi az egyéni gyógyszerigényeknek költségét.

A mentálhigiénés ellátás keretében az intézmény biztosítja:

- a személyre szabott bánásmódot,
- a fejlesztési terv, szükség esetén egyéni ápolási terv elkészítését,
- a konfliktushelyzetek kialakítása, megelőzése érdekében az egyéni és csoportos megbeszélést,
- a szabadidő kulturált eltöltésének feltételeit,
- a szükség szerinti pszichoterápiás foglalkozást,
- a lakók családi és társadalmi kapcsolatainak fenntartásának feltételeit,
- a hitélet gyakorlásának feltételeit,
- aktivitást segítő fizikai tevékenységeket, napi rendszerességű szabad levegőn való tartózkodást
- szellemi és szórakoztató tevékenységeket,
- kulturális tevékenységeket.

Az intézmény a lakók foglalkoztatása, képességeinek fejlesztése és szinten tartása érdekében szocioterápiás, azon belül terápiás és készségfejlesztő foglalkoztatásokat szervez.

A lakók érték- és vagyontárgyainak megőrzéséről a pénz- és értékkezelési szabályzat szerint gondoskodik az intézmény. A megőrzésre át nem adott pénzért, értéktárgyakért az intézmény felelősséget nem vállal, azok elvesztése esetén kárigény nem érvényesíthető.

Az intézmény alapfeladatát meghaladó programok, szolgáltatások köre és térítési díja:

- ha a lakó az alapszolgáltatás körében végzett körömvágás helyett vagy mellett pedikűrös és manikűrös szolgáltatását vesz igénybe, a vállalkozó által meghatározott árat téríti.
- Az intézmény a lakói részére szabadidős programokat (színház, mozi, kirándulás, üdülés, stb.) szervez. Az ezeken résztvevők a felmerülő aktuális költségeket megtérítik.

Amennyiben az igénybe vevő egészségi állapotában olyan súlyos romlás következik be, amely aktív gyógykezelésre, speciális ápolásra szorul, felgyógyulásig állapotának megfelelő egészségügyi intézménybe utalandó.

3. Az intézmény vezetője az ellátás igénybevétele napján értesíti a személyi térítési díj összegéről a fizetésre kötelezettet. A személyi térítési díj megfizetésére kötelezett személy a részére megállapított személyi térítési díjat havonta utólag minden hónap 10-éig megfizeti. Az intézmény vezetője havonta ellenőrzi a térítési díj-fizetést, a hátralékosokat felszólítja az elmaradt befizetés teljesítésére, eredménytelenség esetén a fenntartóhoz felterjeszti az ügyet, s a fenntartó intézkedik a térítési díjhátralék behajtásáról, vagy a behajthatatlan hátralék törléséről.

A személyi térítési díj az intézményt fenntartó Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Csongrád-Csanád Vármegyei Kirendeltsége által megállapított és a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Főigazgatója által jóváhagyott intézményi térítési díj és az ellátott jövedelmi és vagyoni helyzete, valamint a tartásra képes hozzátartozó tartási képessége alapján kerül megállapításra a következők szerint.

A személyi térítési díjat az intézményvezető állapítja meg.

Az intézményi ellátás esetében az intézményi ellátásért fizetendő személyi térítési díj meghatározása során meg kell állapítani az ellátást igénylőre vonatkozó jövedelemhányadot, amely nem haladhatja meg az ellátott havi jövedelmének a 80 %-át. Az intézményi ellátás esetén a személyi térítési díj az intézményi térítési díjjal megegyező összeg, ha a jövedelemhányad eléri, vagy meghaladja az intézményi térítési díj összegét.

Ha a jövedelemhányad nem éri el az intézményi térítési díj összegét, és az ellátott jelentős pénzvagyonnal rendelkezik, a személyi térítési díj az intézményi térítési díjjal megegyező összeg azzal, hogy a jövedelemhányad és az intézményi térítési díj közötti különbséget a jelentős pénzvagyomból kell fedezni. Ha a jövedelemhányad nem éri el az intézményi térítési díj összegét, és az ellátott nem rendelkezik pénzvagyonnal a személyi térítési díj az ingatlanvagyon kilencvenhatod részének és a jövedelemhányadnak az összege, de legfeljebb az intézményi térítési díjjal megegyező összeg.

Jelentős pénzvagyonnak az ellátott rendelkezésére álló fizetési számla pozitív egyenlege, betétszerződés, vagy takarékbetét szerződés alapján fennálló követelése és készpénze összegének azon részét kell tekinteni, amely az intézményi térítési díj egyévi összegét a jogosult elhelyezésekor vagy a térítési díj felülvizsgálatakor meghaladja.

Jelentős ingatlanvagyonnak az ingatlanvagyon együttes értékének az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének a negyvenszeresét meghaladó részét kell tekinteni. Ingatlanvagyonként kell figyelembe venni az ellátás igénylésének, vagy a felülvizsgálat időpontjában az ellátást igénylő, ellátott tulajdonában álló ingatlant, valamint az őt illető hasznosítható, ingatlanon fennálló vagyoni értékű jogot, illetve az ellátás igénylését, vagy a felülvizsgálatot megelőző 18 hónapban ingyenesen átruházott ingatlant, ha azok együttes forgalmi értéke az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének a negyvenszeresét meghaladja. Osztatlan közös tulajdon esetén a tulajdoni hányadot kell figyelembe venni.

Az ellátást igénylő, vagy a térítési díjat megfizető más személy írásban vállalhatja a mindenkori intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését. Ebben az esetben az 1993. évi III. tv. 117. §-ban, valamint a 117/A. § (1) (2) bekezdésben foglaltakat nem kell alkalmazni, továbbá nem kell elvégezni a 119/C. §-a szerinti jövedelemvizsgálatot, 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.

Tartásra köteles és képes személy az Ellátott tartását szerződésben vállaló személy, az

Ellátott tartására bíróság által kötelezett személy. Ha az ellátásra jogosult tartási vagy öröklési szerződést kötött a térítési díj fizetésére a tartást és gondozást szerződésben vállaló kötelezett, a személyi térítési díj az intézményi térítési díjjal azonos összeg.

Ha az intézményi ellátás esetén az ellátott jelentős pénz- vagy ingatlan vagyonnal nem rendelkezik és a térítési díj megfizetését más személy sem vállalja, de az ellátottnak van nagykorú, vér szerinti gyermeke vagy örökbe fogadott gyermeke, akkor – jelen megállapodástól eltérő, külön - megállapodás alapján a térítési díjkülönbözet megfizetésére a gyermek köteles. A külön megállapodást az intézményvezető köti meg a gyermekkel, amely tartalmazza:

- a megfizetendő díjkülönbözet összegét,
- a fizetésre vonatkozó szabályokat,
- és a megállapodás megszegésének jogkövetkezményeit.

Ha a megállapodás nem jön létre, a fenntartó a bíróságtól kérheti, hogy a Ptk. rokontartásra irányadó szabályai alapján a tartásra köteles és képes gyermeket tartási kötelezettsége és képessége mértékével arányban állóan a díjkülönbözet megfizetésére kötelezze.

A per kimenetele nem érinti az ellátott intézményi jogviszonyát, a bíróság jogerős határozatáig az ellátott személyi térítési díját a 1993. évi III. tv. 117. § (2) bekezdés b) pontja alapján kell megállapítani.

Az intézmény térítésmentes ellátást biztosít azon ellátottak számára, akik az intézménybe történő felvételükkor nem rendelkeznek jövedelemmel, de rendszeres pénzellátásuk megállapítása folyamatban van. Ebben az esetben a személyi térítési díj megfizetésének kezdő időpontja a rendszeres pénzellátásra való jogosultság kezdő időpontja.

A felvétel napján érvényes **napi** intézményi térítési díj: **3.195,- Ft/nap/fő** étkezéssel és **2.245,- Ft/nap/fő** étkezés nélkül.

A térítési díj megállapítása során figyelembe kell venni, hogy a költőpénz összege nem lehet kevesebb a tárgyév január 1-jén érvényes szociális vetítési alap 20%-ánál, illetve ha a térítési díj vagyont is terhel, 30%-nál. A jövedelemmel nem rendelkező 16 év fölötti ellátott részére személyes szükségleteik fedezésére az intézmény költőpénzt biztosít. Költőpénzt kell biztosítani annak az Ellátottnak is, aki helyett a térítési díjat jövedelem hiányában kizárólag a tartásra köteles és képes személy fizeti, illetve a térítési díjat vagyona terhére állapították meg.

Az Ellátott a **két hónapot** meg nem haladó távolléte idejére a távollét minden napjára a napi személyi térítési díj 20 %-át fizeti. A távolléti napok naptári éves szinten összesíthetők.

A két hónapot meghaladó távollét idejére

- a) az egészségügyi intézményben történő kezelés időtartamára a megállapított személyi térítési díj 40 %-át,
- b) az a) pont alá nem tartozó esetben a személyi térítési díj 60 %-át fizeti.

A személyi térítési díj összege a megállapítás időpontjától függetlenül évente két alkalommal vizsgálható felül és változtatható meg az 1993. évi III. tv.115. § (6) bek. a) és b) pontjai szerint.

A térítési díj felülvizsgálata során megállapított új személyi térítési díj megfizetésének időpontjáról a fenntartó rendelkezik. Az új térítési díj megfizetésére a kötelezett nem kötelezhető a felülvizsgálatot megelőző időszakra kivéve, ha az ellátott a felülvizsgálatot megelőzően - jövedelem és vagyon hiányában - térítésmentesen vette igénybe az ellátást, és részére visszamenőlegesen rendszeres pénzellátás került megállapításra. Ez utóbbi esetben a személyi térítési díj megfizetésének kezdő időpontja a rendszeres pénzellátásra való jogosultság kezdő napja.

4. Az Ellátást biztosító kötelezettséget vállal arra, hogy a hatályos jogszabály alapján az intézmény által térítésmentesen biztosított alapgyógyszerek köréről részletes és pontos tájékoztatást ad az Ellátott részére. Az Ellátott tudomásul veszi, hogy az ezen kívüli egyéni gyógyszer-szükséglete – ideértve a gyógyszerért külön jogszabály alapján dobozonként fizetendő díj költségét is –, valamint gyógyászati segédeszközei finanszírozásáról maga gondoskodik, a jogszabályban meghatározott esetek kivételével.

A gyógyászati segédeszköz ellátása körében az Ellátást biztosító feladata a vényre felírt testtávoli eszköznek az intézmény költségén, a testközeli segédeszköznek az ellátott költségén történő biztosítása. Ha a testközeli segédeszköz költségeinek viselésére az Ellátott jövedelmi helyzete alapján nem képes, a költségviselésre az egyéni gyógyszer szükséglet finanszírozására vonatkozó szabályok érvényesek.

5. Az Ellátott - a részére rendelkezésre bocsátott lakószobaért - belépési hozzájárulás megfizetésére nem köteles.

6. Az Ellátott tudomásul veszi, hogy beköltözéskor csak az Ellátást biztosító által a házirendben részletezett mennyiségű és minőségű vagyon- és értéktárgyat, személyes holmit hozhat magával.

7. Az Ellátott beköltözéskor az alábbi iratokat hozza magával: születési anyakönyvi kivonat, személyi igazolvány, lakcímkártya, adókártya, közgyógyellátási igazolvány, gondnok kirendelő határozat, TAJ számot tartalmazó hatósági igazolvány, nyugdíj megállapító (nyugdíjszerű ellátást megállapító) határozat, utolsó nyugdíjszelvény, érvényes tartási/öröklési szerződés fénymásolata, gyermektartási kötelezettség esetén a határozat másolata, valamint 2 hétnél nem régebbi székletbakteriológiai eredményét és a tbc mentességről (mellkas rtg) szóló igazolását.

Ezen iratok bemutatása az együttműködési kötelezettség körébe tartozik. Az iratok

hiánypótlási határidőben történő bemutatásának elmulasztása esetén az intézmény jogosult elállni a megállapodástól.

A GDPR adatvédelmi rendelet értelmében a személyes adatok védelmére vonatkozóan az ellátott vagy hozzátartozó/törvényes képviselő adatkezelési hozzájárulást ad a személyes okmányok kezelésére, és az ellátottról készített fénykép- videó felvételek készítésére, felhasználására.

Az intézménybe történő felvételkor az igénybe vevőnek rendelkeznie kell 18 éven aluliak esetén a Pedagógiai Szakszolgálat szakértői véleményével, 18 éven felüli igénybevevő esetén Budapest Főváros Kormányhivatala Rehabilitációs Hatósági és Orvosszakértői Főosztály által kiadott alapvizsgálatról szóló szakvéleménnyel. Amennyiben az alapvizsgálattal egyidejűleg még nem történt meg a komplex szükségletfelmérés kezdeményezése, úgy arról az Ellátást biztosító haladéktalanul intézkedik.

Az igénybe vevő az intézményi elhelyezés tényét házi orvosának bejelenteni köteles.

Gyermekgyógyász, gyermekneurológus szakorvosi ellátást az intézmény biztosítja a lakók számára.

8. Az Ellátott és az Ellátást biztosító megállapodnak abban, hogy az Ellátott adatokat szolgáltat az intézményben vezetett, jogszabályokban előírt nyilvántartásokhoz. Az Ellátott vállalja, hogy haladéktalanul, legkésőbb 15 napon belül tájékoztatja az Ellátást biztosítót, ha az ellátásra való jogosultság feltételeiben, a jövedelmi és vagyoni viszonyaiban, a közeli hozzátartozó személyazonosító adataiban változás állt be. Az ellátott tudomásul veszi, hogy az ellátást biztosító a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi igénybevevői nyilvántartásról és az országos jelentési rendszerről szóló 415/2015. (XII. 23.) Korm. rendelet alapján a fenntartók igénybevevői nyilvántartásba történő adatszolgáltatási kötelezettségének teljesítéséhez napi/ havi szintű adatszolgáltatást biztosít az illetékes központi szerv felé. Az adatszolgáltatás biztosítása az ellátott TAJ száma alapján történik.

Az Ellátást biztosító, a tájékoztatási kötelezettségének eleget téve, az Ellátott állapotáról, annak lényeges változásáról, az egészségügyi intézménybe való beutalásáról, az ellátás biztosításában felmerült akadályoztatásról, az ellátás ideiglenes szüneteltetéséről, az áthelyezés kezdeményezéséről, illetőleg kérelmezéséről haladéktalanul értesíti írásban a hozzátartozót/törvényes képviselőt.

9. Az Ellátást biztosító kötelezettséget vállal arra, hogy az ellátás igénybevételétől számított egy hónapon belül személyre szabott fejlesztési tervet készít, melyet félévente értékeli és aktualizál. Ennek elkészítését és értékelését az Ellátott személlyel, ill. törvényes képviselőjével közösen végzi.

10. Az Ellátott és az Ellátást biztosító megállapodnak abban, hogy e szerződést az Ellátott egyoldalú nyilatkozatával írásban felmondhatja, ez esetben az intézményi jogviszony a felmondási idő leteltével szűnik meg, amely 3 hónap. A felmondási idő elteltéig a szerződés érvényben van.

11. Az Ellátást biztosító az intézményi jogviszony megszüntetését, és ezt követően a szerződés felmondását akkor kezdeményezheti, ha az Ellátott

- a) másik intézménybe történő áthelyezése indokolt vagy további intézményi elhelyezése nem indokolt,
- b) a házirendet többször, súlyosan megsérti (e tény fennállása a házirendben foglalt meghatározás alapján megállapítható),
- c) az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy térítési díj fizetési kötelezettségének – az 1993. évi III. tv. 102. § szerint- nem tesz eleget. A térítési díj fizetési kötelezettségnek abban az esetben nem tesz eleget, ha hat hónapon át folyamatosan térítési díj tartozás áll fenn, és az a hatodik hónap utolsó napján a kéthavi személyi térítési díj összegét meghaladja, és vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé teszik a térítési díj megfizetését. Ha az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető más személy vagyoni, jövedelmi viszonyai olyan mértékben megváltoztak, hogy a személyi térítési díj megfizetésére vonatkozó kötelezettségnek nem tud eleget tenni, köteles az intézményvezetőnél rendkívüli jövedelemvizsgálat lefolytatását kezdeményezni. Az intézményvezető a jövedelemvizsgálatot lefolytatja, és a személyi térítési díjat a jövedelemvizsgálat eredményének megfelelően állapítja meg. Ha nem kéri a jövedelemvizsgálat lefolytatását, azt úgy kell tekinteni, hogy vagyoni, jövedelmi viszonyok lehetővé teszik a térítési díj megfizetését. Ha 3 hónapon át térítési díj tartozás áll fenn írásban tájékoztatjuk a felmondás lehetőségéről, annak kezdő időpontjáról, valamint arról, ha nem kéri a jövedelemvizsgálatot, akkor a korábban megállapított térítési díj lesz figyelembe véve továbbra is. Nincs helye a felmondásnak abban az esetben, ha a térítési díj kötelezettségének azért nem tesz eleget, mert jelzálogjog-bejegyzés történt az ingatlanvagyonán.

Ha a bármilyen esetben történő felmondás jogszerűségét az ellátott, a törvényes képviselője, vagy a térítési díjat megfizető személy vitatja, az arról szóló értesítés kézhezvételétől számított nyolc napon belül a fenntartóhoz fordulhat. Amennyiben a fenntartói döntést a fent említett személyek valamelyike vitatja, bíróságtól kérhető a jogellenesség megállapítása.

12. Az Ellátott és az Ellátást biztosító megállapodnak abban, hogy az intézményi jogviszony és ennek következtében e szerződés megszűnik:

- a) az intézmény jogutód nélküli megszűnésével
- b) az Ellátott halálával,
- c) határozott időre történő intézeti elhelyezés esetén az időpont bekövetkeztével, amennyiben az Ellátott és az Ellátást biztosító nem állapodnak meg a szerződés meghosszabbításáról,
- d) a megállapodás felmondásával.

Az intézményi jogviszony megszűnése esetén az intézmény vezetője értesíti az igénybe vevőt ill., törvényes képviselőjét

- a) a személyes használati tárgyak és megőrzésre átvett értékek, vagyontárgyak elvitelének határidejéről, rendjéről és feltételeiről.
- b) az esedékes, ill. hátralékos térítési díj befizetési kötelezettségéről.
- c) az intézménnyel ill. az igénybevevővel szembeni követelésről, kárigénnyről, azok esetleges előterjesztési és rendezési módjáról.

13. Az Ellátott és az Ellátást biztosító megállapodnak abban, hogy ha az intézmény jogutód nélküli megszűnése miatt szűnik meg az intézményi jogviszony, de az Ellátott jogosult az ellátásra, akkor az intézmény fenntartója gondoskodik az állapotának megfelelő intézménybe történő elhelyezéséről.

14. Az Ellátott és hozzátartozóik a mindennapos ellátásban jelentkező problémák vonatkozásában panasszal elsősorban az intézmény vezetéséhez fordulhatnak. Amennyiben a panasz kivizsgálásáról az intézmény vezetője, illetve az Érdekképviselői Fórum 15 napon belül nem intézkedett, úgy az intézmény fenntartójához (Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Csongrád-Csanád Vármegyei Kirendeltséghez – 6722 Szeged, Rákóczi tér 1.) lehet fordulni. A korlátozó intézkedés, eljárás alkalmazása ellen az ellátást igénybe vevő vagy törvényes képviselője panasszal élhet az intézmény fenntartójánál. A panasz kivizsgálásához és a döntéshez a fenntartó szakértőként pszichiáter szakorvost vehet igénybe.

A lakó ellátottjogi képviselőhöz fordulhat alapjogai gyakorlása érdekében. Az ellátottjogi képviselő elérhetőségéről és fogadóórájáról szóló tájékoztató az intézményben kifüggesztve megtalálható.

A panaszjog gyakorlásának lehetőségét és módját a mellékelt házirend részletesen szabályozza.

15. Az Ellátott és az Ellátást biztosító megállapodnak abban, hogy a vitás kérdéseiket elsődlegesen tárgyalás útján kívánják rendezni. Tudomásul veszik, hogy a megállapodás módosítására a személyi térítési díj megállapítása tekintetében az intézményvezető/fenntartó egyoldalúan jogosult. A megállapodás személyi térítési díj megállapításán túli tartalmának módosításához szükséges az ellátást igénybe vevő és/vagy törvényes képviselőjének, valamint az intézmény fenntartójának előzetes hozzájárulásán alapuló közös megegyezése. Amennyiben a közös megegyezés nem jön létre, a megállapodás 10. pontjában foglaltak az irányadók.

16. Az e szerződésben nem szabályozott kérdésekben a Polgári Törvénykönyv rendelkezései az irányadók.

17. Az igénybe vevő kijelenti, hogy e szerződés tartalmát az aláírást megelőzően elolvasta, vagy hozzátartozója, ill. törvényes képviselője útján megismerte, megértette és a szerződés egy példányát a mellékelt házirenddel együtt átvette.

A megállapodást a felek elfogadták és aláírták.

Szeged, 2023.

.....
intézményvezető

.....
igénybe vevő, vagy
törvényes képviselője

Tanúk:

1. név:..... 2. név:

lakcím:..... lakcím:.....

Egy eredeti példányt átvettem: