

SZAKMAI PROGRAM

Mezőkövesd, 2018. 01. 01.

A szakmai program tartalmi elemei:

- A szolgáltatás célja, feladata
1.1. Megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása, létrejövő kapacitások, nyújtott szolgáltatáselemek,

tevékenység leírása

1.2. Más intézményekkel történő együttműködés módja

- Ellátottak köre, demográfiai mutatók, szociális jellemzők, ellátási szükséglet
- Feladatellátás szakmai tartalma, módja, biztosított szolgáltatások formái, köre, rendszeres - sége, a gondozási, rehabilitációs és fejlesztési feladatok jellege, tartalma
- Az ellátás igénybevételének módja
- Szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja
- Ellátottak és személyes gondoskodást végzők jogainak védelmével kapcsolatos szabályok

Az intézményre vonatkozó fontosabb adatok

Alapadatok:

Az intézmény megnevezése: Matyóföld Idősek Otthona (átlagos szintű ellátás)

Típusa: vegyes profilú intézmény. A nyújtott szolgáltatások integrált formában valósulnak meg.

Nyújtott szolgáltatások:

- Alapszolgáltatás keretein belül: a.) étkeztetés,
- Szakosított ellátás keretein belül:
 - a.) idősek tartós, ápolást- gondozást nyújtó bentlakásos otthona,

Székhelye: 3400 Mezőkövesd, Damjanich út 2.

Tel.: 06/30-653-01-71 vagy 06/49-411-408 vagy 06/49-500-218 Fax: 06/49-411-408

Honlap: www.mezokovesdiotthon.hu

Fenntartó: Mezőkövesdi Gondozási Alapítvány

Székhelye: 3400 Mezőkövesd, Alma út 56.

Kuratórium elnöke: Nyikes Zoltán

Mezőkövesd, Borsod megye déli részén helyezkedik el az M3-as autópálya mellett. A város nevezetessége matyó népművészete, mely híressé tette az egész világon. Itt helyezkedik el a Zsóry Gyógyfürdő, melynek vize főleg a mozgásszervi betegségek gyógyítására szolgál. Az Idősek Otthona Mezőkövesd főutcáján, a központban helyezkedik el.

Közvetlen közelében található a posta, a művelődési központ, a nagytemplom, több élelmiszerüzlet, áruház, iskolák, óvodák, egyéb közintézmények. Az autóbusz megálló alig 50 méterre van, így az intézmény könnyen megközelíthető.

Az intézmény egy régi kollégium épületéből került kialakításra. A teljesen felújított, minden műszaki feltételnek megfelelő épület négy szinten várja a lakókat. Az intézmény akadálymentesített, lifttel rendelkezik, saját mosodát és éttermet működtet. A négy szinten 39 szobában kerülnek elhelyezésre az idős emberek. A lakószobák méretezésénél a kényelmes használatot tartották a tervezők szem előtt. Minden lakóegységhez tartozik fürdőszoba, telefon fővonal, kábel Tv. Az étel melegítési lehetőség szintenként egy-egy közös teakonyhával biztosított.

Az épület a funkcióból eredő komplex követelményeknek teljes mértékben, önálló módon eleget tud tenni. A dolgozók képzése, létszáma a törvényi előírásoknak megfelelően lett kialakítva.

1) A szolgáltatás célja, feladata

A Mezőkövesdi Gondozási Alapítvány célja, az időskorúak ellátása, gondozása – ápolása, komplex tevékenység végzése. Ennek keretein belül étkeztetés, végleges jelleggel élő idősek átlagos szintű ellátása, mentális és egészségügyi állapotuk javítása, fenntartása folyik.

A Matyóföld Idősek Otthona többféle szolgáltatást nyújt az idősek részére: megjelenik az idősek tartós bentlakást nyújtó otthona, étkeztetés.

a) **tartós ápolást-gondozást nyújtó bentlakásos otthon** : a szakellátás keretein belül az otthon biztosítja az elemi szükségleteken kívül az idős, élettani állapotuknál fogva sérülékeny emberek megóvását a káros hatások következményeitől. Megközelítően pótolja számukra a családi otthont. Hosszútávon biztonságos, stabil megoldást nyújt, mely maximálisan kielégíti az ellátottak ápolási, gondozási, mentálhigiénés, foglalkoztatásbeli igényét és tehermentesíti a hozzátartozókat. Fontosnak tartjuk, hogy az ellátottak otthonuknak érezzék az intézményt, komfortérzetük maximálisan biztosított legyen.

a1) **demens részleg**: demens részlegünkön speciális ellátásra szoruló, magasabb ellátási igényű ellátottainkat helyezzük el (Dg: közép súlyos-súlyos demencia). Feladatunk, hogy az egyéni igényekhez, szükségletekhez minél inkább igazodó

ellátást nyújtunk ápolási-gondozási és mentálhigiénés szempontból. A demensekkel való eltérő bánásmód miatt senkit nem érhet hátrány. Ellátásuk ugyanolyan fontos, mint azon ellátottaké, akik nem szenvednek ilyen betegségben.

b)**étkeztetés:** étkeztetés során a szociális rászorultak legalább napi egyszeri meleg étellel való ellátása történik, átmeneti vagy tartós jelleggel. A szociális rászorultságot több tényező is megalapozhatja, többek között az életkor, az egészségi állapot vagy épp a fogyatékoság megléte. Feladatunk azon személyek ellátása, akik átmeneti vagy tartós bentlakásos elhelyezést még nem szeretnének igénybe venni, vagy a jogszabályi megszorítások miatt nem jogosultak az igénybevételre, de valamilyen oknál fogva a napi élelmezésükről gondoskodni nem tudnak.

Az Intézmény feladata összességében tehát, hogy a szolgáltatásokat úgy nyújtsa az ellátottak részére, hogy az megfeleljen a szakmai programnak, az alapító okiratnak, a szervezeti és működési szabályzatnak, valamint a házirendnek, a jogszabályokban meghatározott szakmai szempontoknak, az ott meghatározott feladat ellátási követelményeknek. Cél különösen az elmagányosodás, elszigetelődés megakadályozása, a szociális biztonságérzet megőrzése, valamint ápolási-gondozási igények egyénre szabott, maximális kielégítése.

1.1. Megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása, létrejövő kapacitások, nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenység leírása

A Matyóföld Idősek Otthona 2006-ban alakult azzal a céllal, hogy az időskorúakról való ápolási, gondozási tevékenységet valósítsa meg. Az engedélyezett férőhelyek száma 82.

Ebből:

- a.) 82 fő tartós, ápolást-gondozást nyújtó idősek otthona,
- ezen belül 5 fő demens részleg,

Az intézmény szolgáltatásainak főbb elemei:

- fizikai ellátás,
- egészségügyi ellátás,
- gyógyszer, gyógyászati segédeszköz ellátás,
- mentális gondozás,
- pszichés ellátás,
- higiénés gondozás,
- foglalkoztatás,
- érdekvédelem, szociális ügyintézés.

Tartós, bentlakásos, ápolást - gondozást nyújtó idősek otthona

Az idősek otthona, ápolást- gondozást nyújtó intézmény, szakosított ellátási forma. Az 1993. évi III. törvény 67 § (1) bekezdésének értelmében, az önmaguk ellátására nem, vagy csak folyamatos segítséggel képes személyek napi legalább

háromszori étkeztetéséről, szükség szerint ruházattal, illetve textíliával való ellátásáról, mentális gondozásáról, a külön jogszabályban meghatározott egészségügyi ellátásáról, valamint lakhatásáról, az ápolást, gondozást nyújtó intézményben kell gondoskodni, feltéve, hogy ellátásuk más módon nem oldható meg.

Az idősek otthonában a 18. életévét betöltött, betegsége vagy fogyatékosága miatt önmagáról gondoskodni nem képes, az 1993. évi III. törvény 68/A. § (3) bekezdése szerinti gondozási szükséglettel rendelkező személy is ellátható, ha ellátása más típusú, ápolást-gondozást nyújtó intézményben nem biztosítható.

Az 1993. évi III. törvény 68/A § (3) bekezdésének értelmében, intézményünkben 2008. január 1-től, az új ellátottak esetében, az ellátás a napi 4 órát meghaladó, illetve a külön jogszabályban meghatározott egyéb körülményeken alapuló gondozási szükségletet igazoló szakvélemény alapján nyújtható. Ha az idős otthoni ellátást igénylő személy gondozási szükséglete fennáll, de nem haladja meg a napi 4 órát, és az idős otthoni elhelyezést a jogszabályban meghatározott egyéb körülmények sem indokolják, az intézményvezető tájékoztatást ad a házi segítségnyújtás igénybevételének lehetőségéről.

Tartós idős otthoni ellátásunk alkalmas arra, hogy a különféle betegségekben szenvedő, egyedül maradt idősek ápolását-gondozását hosszútávon megvalósítsa. Országosan megfigyelhető az idős korosztály magas száma. A fiatalabb generációknak nem minden esetben van lehetősége hozzátartozóik ellátására. Intézményünk ilyen esetekben nyújt kiváló lehetőséget. A Matyóföld Idősek Otthonában nemcsak az ápolásra-gondozásra, hanem a mentálhigiénés ellátásra, foglalkoztatásra is nagy hangsúlyt fektetünk, természetesen az egyéni igényekhez, szükségletekhez, képességekhez igazodva. Kialakításra került egy kápolna, illetve egy könyvtár is, ahol ellátottjaink igény szerint tartózkodnak.

Demens részleg

Intézményünk speciális igényekkel bíró, ápolásra-gondozásra szoruló betegek számára is segítséget jelent. Demens részlegünk a tartós bentlakást nyújtó idősek otthonán belül integrált formában valósul meg. Ezen részlegünkben elsősorban a súlyos, vagy közepesen súlyos demenciában szenvedőket tudjuk fogadni. A demencia kórképet és annak fokát minden esetben igazolni kell Pszichiátriai Gondozó vagy Demencia centrum által. A demencia kórképpel rendelkező ellátottaink ápolása- gondozása fokozottabb odafigyelést igényel, melyet szakképzett dolgozóinkkal biztosítani tudunk.

Étkeztetés

Az étkeztetést, mint alapellátási formát 2011-ben vezettük be, az idősek otthonának helyt adó épületben. Ezen ellátási forma már nem csak az idősek számára jelenik meg. Az ellátotti csoportban megjelennek mindazok, akik koruk, egészségi állapotuk, fogyatékoságuk, pszichiátriai betegségük, szenvedélybetegségük vagy épp hajléktalanságuk miatt önmaguk vagy eltartottjaik részére legalább napi egyszeri meleg étkezést tartósan vagy átmenetileg nem tudnak biztosítani. Lehetőséget biztosítunk az étel elvitelére, az idősek otthona étkezőjében való elfogyasztására, illetőleg van mód arra is, hogy az alapítvány szállítsa az ételt az igénybe vevő lakóhelyére.

1.2. Együttműködés más intézményekkel

A Mezőkövesdi Gondozási Alapítvány természetesen szoros együttműködést tart fenn a szociális ellátórendszer tagjaival.

Az intézmény kapcsolatot tart, többek között:

- Mezőkövesd jegyzőjével,
- Mezőkövesdi Polgármesteri Hivatallal,
- Városi Önkormányzat Rendelőintézetével,
- Rehabilitációs központtal,
- mezőkövesdi Szociális és Gondozási Központtal,
- mezőkövesdi Családsegítő Szolgálattal,
- mezőkövesdi Közösségi Házzal,
- mezőkövesdi Szent József Idősek Otthonával,
- mezőkövesdi Szent László Római Katolikus Egyházközösséggel,
- Tamasz Támogató Szolgálattal.

Az együttműködés történhet például szakmai kérdésekben szóbeli vagy írásbeli egyeztetés formájában vagy éppen közös programok szervezésében. Együttműködésünk az említett szervekkel rendszeres. Az egészségügyi intézményekkel rendszeresen egyeztetünk ápolási kérdésekben, illetve az észlelő és jelzőrendszer tagjaként tájékoztatnak minket, ha olyan beteg kerül hozzájuk, akinek a felügyelete, ápolása a kórházból kikerülve nem megoldott. Az említett szociális intézményekkel szakmai kérdésekben konzultálunk szükség esetén. Az Egyházközösség segítségével valósítjuk meg az Otthonban megrendezésre kerülő Szentmisét. Közösségi Ház szerepe is fontos, hiszen Mezőkövesd városa kiemeltnek tartja az idősekkel való törődést. Ennek következtében példásul minden évben megrendezésre kerül az idősek napja, melyhez a helyszínt a Közösségi Ház adja. E mellett többféle programot is megrendeznek itt minden évben, amelyre invitálják ellátottainkat is.

2) Ellátandó célcsoport jellemzői

2.1. Idősek otthona

Az intézményben tartós bentlakást és demens ellátást tudunk biztosítani. Az intézmény ellátási területe az ország egész területére terjed ki.

A Matyóföld Idősek Otthonának tartós ápolást- gondozást nyújtó részlegén olyan nyugdíjkorhatárt betöltött, időskorú személyeket látunk el, akik önmaguk ellátására nem, vagy csak folyamatos segítséggel képesek, illetve akiknek egészségi állapota rendszeres gyógyintézeti kezelést igényel. Mezőkövesd környékén számos idősek otthona működik, különböző színvonalú szolgáltatásokat nyújtva. A Matyóföld Idősek Otthona abban különbözik a többi intézménytől, hogy teljesen önálló, feladatait saját szervezetein belül képes ellátni, így nincs kiszolgáltatva más szolgáltatóknak.

Ellátottaink száma jelenleg a tartós ellátásban összesen 82 fő. Az ellátottaink nemek és életkor szerinti megosztását a

következő táblázat szemlélteti.

Nem	Fő	Átlagéletkor (év)
Nő	70	82
Férfi	13	80

Látható tehát, hogy női ellátottaink száma többszöröse férfi lakóinknak.

Gondnokság alá helyezve kettő ellátottunk van.

Ellátottaink ápolási-gondozási besorolása a következőképpen alakul:

Besorolás	Fő
Önellátásra képes	15 fő
Önellátásra részben képes	34 fő
Önellátásra nem képes	34 fő
- rendszeres segítséget igényel, de közösségbe vihető	12 fő
- rendszeresen segítséget igényel, időszakosan fekvő	12 fő
Ápolást igényel, ágyban fekvő	10 fő

Mint látható ellátottaink többsége önellátásra nem képes. Önellátási képességüket fizikai és/vagy mentális állapotuk befolyásolja. Ellátottaink körében a leggyakrabban előforduló betegségek a következők:

Ellátottaink sokféle **betegséggel** rendelkeznek, melyeket taxatív felsorolni nem lehet. A leggyakrabban előforduló betegségek a következők.

Betegségek	Előfordulási arány %-ban
Hypertónia	53,00%
ISZB	15,00%
Inkontinencia (pelenka+betét)	45,00%
Diabetes mellitus (IDDM+NIDDM)	14,00%
Osteoporosis	20,00%
Depresszió	28,00%
Parkynson kór	14,00%
Agyi arteriosclerosis/Stroke	17,00%
Szürke hályog	4,00%
Hosszas alvadásgátlós kezelés	15,00%
COPD	9,00%
Daganatos megbetegedés	5,00%
Súlyos mozgásszervi fogyatékoság	22,00%
Kerekesszék használata	30,00%

A **dementia** elbutulást, a szellemi képességek maradandó hanyatlását jelenti. Alapvető cél, hogy a demenciával küzdő idős ember a szellemi leépülése során életminőségét megőrizve, jó közérzettel, pszichés és neurotikus egyensúlyának megtartása mellett élje életét. A demens betegek ellátása fokozott odafigyelést igényel.

Súlyos demenciát igazoló szakvéleménnyel rendelkező lakónk száma 0 fő, közepes súlyos demenciát igazoló

szakvéleménnyel rendelkezik 1 fő.

Jövedelmi helyzetük is igen változó. Minden ellátottunk rendelkezik valamilyen rendszeres jövedelemmel, ingyenes ellátásban senki sem részesül. Ellátottaink közül öt fő rendelkezik fogyatékosági támogatással, két fő pedig vakok személyi járadékában részesül.

2.2. Étkeztetés

Az étkeztetés igénybevételének nem feltétele sem a kor, sem pedig a jövedelem. Részesülhetnek benne mindazok, akik koruk, egészségi állapotuk, fogyatékoságuk, pszichiátriai betegségük, szenvedélybetegségük vagy épp hajléktalanságuk miatt a napi legalább egyszeri meleg étkezésről gondoskodni nem tudnak. Az ellátottak között ugyanakkor mégis főként az idősebb generáció jelenik meg, akik vagy egyedül élnek, vagy állapotukból, betegségükből kifolyólag önmaguk étkeztetéséről gondoskodni nem tudnak.

Étkeztetést igénybe vevő ellátottaink száma jelenleg 18 fő.

Ellátás típusa
<i>Kiszállítás:</i> 13 fő
<i>Elvitel:</i> 5 fő
<i>Helyben étkezés:</i> 0 fő.

Nem szerinti megoszlás		
<i>Kiszállítás:</i>	Férfi: 1 fő	Nő: 12f ő
<i>Elvitel:</i>	Férfi: 0 fő	Nő: 5 fő

Kor (év)	Férfi (Fő)	Nő (Fő)
60-69	2fő	5 fő
70-79	2fő	16 fő
80-89	7 fő	37fő
90-	2 fő	11 fő

A szociális rászorultságot minden igénybe vevő tekintetében a kor és az egészségi állapot határozza meg.

3) A feladatellátás szakmai tartalma, módja, biztosított szolgáltatások formái, köre, rendszeressége, gondozási, rehabilitációs és fejlesztési feladatok jellege, tartalma

3.1. Idősek otthona

A feladatellátás szakmai tartalma

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 67.§-ában meghatározott intézményi elhelyezés, amely az Intézményben életvitelszerű tartózkodást biztosít, folyamatos felügyelet mellett.

Intézményünkben a gondozási feladat alatt az otthon szolgáltatását igénybe vevő személy részére nyújtott fizikai, mentális, életvezetési segítséget értünk, amelynek során az ellátott szociális, testi és szellemi állapotának megfelelő egyéni bánásmódban való részesítése keretében a hiányzó, vagy korlátozottan meglévő testi-szellemi funkcióinak helyreállítására, képességeinek, készségeinek javítására kerül sor.

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

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

Ezen gondozási formákat egyénre szabottan, az ellátottak állapotának és gondozási szükségleteinek figyelembe vételével gondozási egységekben és gondozási csoportokban valósítjuk meg.

Fizikai ellátás

Intézményünk az ellátottak részére a törvényi előírásoknak megfelelő fizikai ellátást biztosítja.

A feladatellátás keretében biztosítani kell az ellátott szükségleteihez, állapotához igazodó ápolási, gondozási feladatok, tevékenységek ellátását.

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

- Gyógyszerátadás, beadás,
- Orvos utasítására injekció beadása,
- Sebellátás, felfekvések kezelése,
- Fürdetés, mosdatás,
- Tisztába tevés, ágyazás,
- Öltöztetés,
- Az ellátottak mozgatása, emelése,
- Dekubitus megelőzés,
- Az ellátottak tornáztatása, mobilizálása-különösen a fekvő betegeknél,
- Kéz-és lábápolás,
- A szennyes ruha és ágynemű gyűjtése,

- Tiszta ruha kiadása.

A feladatellátás az ápolók munkaköri leírása, a vezetők utasítása, valamint az ellátottak igénye szerint történik. A feladatokat azok jellegének megfelelően naponta többször, naponta, illetve több naponta igény, illetve az ápoló megítélése szerint kell ellátni, az emberi méltóság tiszteletben tartása mellett.

Intézményünk egy négy szintes épületből áll, mellette közvetlen kapcsolatban álló konyhával. Az alagsorban található a mosoda, vasaló, tiszta ruha raktár. Az épületünk szép környezetben helyezkedik el, az idősek kellemes pihenését szolgáló gondozott parkkal. Minden szinten kialakításra került közösségi helység-társalgó, tévé-és játéksarok, a látogatók fogadására alkalmas helyeket alakítottunk ki. A gondozási egységhez tartozik egy nővérszoba, nővérpult, egy szennyes tároló, egy a tiszta textiliák és egyéb a gondozottak ellátásához szükséges eszközök tárolására alkalmas helyiség. A fizikai biztonság érdekében igyekszünk olyan környezetet kialakítani, hogy a lakók könnyen tudjanak tájékozódni, mozogni a lakószobákban, mind pedig az otthon bármely részén. Az intézményben a technikai megoldások is ezt a célt szolgálják. A biztonságos közlekedésüket a küszöbökötől mentes, kapaszkodókkal felszerelt folyosók, lift szolgálja. Az intézményben élők többsége saját ruházattal rendelkezik. Akinek nincs megfelelő mennyiségű és minőségű ruházata, az otthon - teljes körű ellátás keretében – kiegészíti azt, hogy legalább három váltás fehérneművel, hálóruhával, valamint két váltás évszaknak megfelelő felső ruházattal, lábbelivel rendelkezzen. A saját és az intézmény által kiadott ruhát és fehérneműt a mosás, illetve az esetleges javítás után mindig ugyanaz a személy kapja vissza használatra. Ezt az egyéni számmal történő diszkrét megjelöléssel biztosítjuk.

Az intézmény napi ötszöri étkezést biztosít, melyből egy főtt étel, az ellátottak egészségi állapotának, a vonatkozó előírásoknak megfelelően, higiénikus, kulturált körülmények között. Mivel saját konyhával rendelkezünk az étlap összeállítását és az ételek előállítását, az idős ember tápanyagszükségleteinek figyelembe vételével saját élelmezésvezetőnk és dietetikusunk, konyhai személyzetünk végzi.

A feladatellátás módja:

- normál étrend,
- szükség szerint speciális (pl. diétás, epekímélő, stb.,) étrend biztosítása.

Az ellátottak köre: - az intézményben ellátottak (tartós bentlakók, demens betegek),
- külső étkezők(főleg a diétás étkezést igénylők),
- az intézmény dolgozói.

A feladatellátás az alábbiak szerint történik:

- az Intézmény étkezőjében történő felszolgálással,
- szükség esetén az ellátott szobájába történő szállítással,
- elszállítással.

Az étkezések időpontja:

- reggeli: 08.00 – 09.00
- ebéd: 12.00 – 13.00
- vacsora: 16.00 – 17.00

Ha az étkezésben részesülő egészségi állapota indokolja, az orvos javaslatára az ellátott részére az otthon diétás vagy gyakoribb étkezést biztosít. Az étlap összeállításában a vezető ápolón kívül az élelmezésvezető és a dietetikus is részt vesz.

Egészségügyi ellátás

Az egészségügyi ellátás a gyógyító – megelőző ellátás alapelvéből indul ki, mely szerint a megelőzés és a gyógyítás fogalma egymástól nem választható szét. Feladata az egészségesek védelme, a megbetegedés megelőzése, a már kifejlődött betegségek korai felismerése és gyógyítása.

Az intézmény biztosítja a rendszeres orvosi felügyeletet és szükség szerint a szakorvosi ellátást. Gondoskodik a napi 24 órás, orvosi útmutatás alapján végzett, vezető ápolói irányítás mellett szakápolói felügyeletről.

A rendszeres orvosi tevékenység két munkaterületre tagozódik:

- gyógyító, megelőző tevékenység,
- higiénés tevékenység.

Gyógyító, megelőző tevékenység

Az egészségügyi ellátást házi orvos biztosítja. Az intézmény orvosa és más szakorvos által rendelt gyógyszereket, gyógyászati segédeszközöket az intézmény a többszörösen módosított I/2000. (1.7.) SZCSM rendelete alapján biztosítja. Szakrendelésre, kórházi gyógykezelésre az intézmény orvosa adhat beutalót. Az ellátottak szakrendelésre, kórházba szállítását az intézmény szervezi meg.

Az egészségügyi ellátás keretén belül az intézmény gondoskodik az egészségmegőrzést szolgáló felvilágosításról, fogászati ellátáshoz való hozzájárásról, a kötelező és ajánlott szűrővizsgálatok elérhetőségéről.

A gyógyító, megelőző ellátás alapvető feladata a kóros folyamatok megelőzése, késleltetése. Célja, hogy időben felismerhetővé váljanak azok a kóros állapotok, illetve folyamatok, amelyek veszélyeztetik az egyén és a közösség egészségét.

Az otthonba beköltözőt az intézmény orvosa megvizsgálja, fizikai, egészségügyi és mentális állapotát felméri, azaz ápolási anamnézist készít. Ennek alapján a vezető ápolóval közösen készíti el az egyéni ápolási tervet.

A heveny betegségek kialakulását a beteg mellett szolgálatot teljesítő szakdolgozó jelenti az otthon orvosának, illetve a vezető ápolónak.

Az idült betegségben szenvedők állandó orvosi felügyeletet igényelnek. A betegségtől függően az orvos folyamatosan ellenőrzi a beteg állapotát. A talált elváltozást az egészségügyi törzslapon vezeti, hogy bármikor képet lehessen kapni a kórfolyamat alakulásáról.

A vezető ápoló az orvosi utasításokat a vizit- füzetben rögzíti.

A rehabilitáció az érintetteket a betegséget megelőző állapotába való visszaállításában segíti. Idős korban nem csupán a régi állapot visszaállítása, hanem sokszor maga az életben maradás is függ a rehabilitáció minőségétől.

Intézményünkben a rehabilitáció egyik módszere a mozgásterápia. Az érintettek állapot javítására szakképzett mozgásterapeuta személyre szabott mozgásterápiát alkalmaz.

Mindezt nagy mértékben elősegíti különböző segédeszközök használata (szobakerékpár, labda, stb.)

A leírt módszerek nemcsak a rehabilitációban, hanem a megelőzésre és a szinten tartásra is alkalmasak.

Az egészségügyi ellátáshoz orvosi szoba és betegszoba áll rendelkezésre. Minden második szinten van elkülönítő szoba.

Higiénés ellátás

Az otthon higiénés teendőit különböző rendeletek, az intézmény belső szabályzatai, a munkaköri leírások szabályozzák. Végrehajtást nagy odafigyeléssel végzik, elvégzését rendszeresen ellenőrzik.

A higiénés tevékenység magába foglalja az ellátottak személyi higiénéjét, az otthon környezetének higiénéjét és az élelmezés egészségügyi higiénéjét. A személyi és környezeti tisztaság megőrzése, fenntartása az ellátottak és a dolgozók közös érdeke. Az otthon dolgozóinak feladata a környezeti tisztaság folyamatos fenntartásának megszervezése.

Szakorvosi ellátás

Az idős emberek biológiai sajátosságainál fogva egyszerre több kórfolyamatban is szenvedhetnek, ezért különböző szakorvosi vizsgálatok válhatnak szükségessé. Az intézmény orvosa állítja ki a szakvizsgálatra szóló beutalót, ha annak szükségességét érzi.

Ápolási feladatok

Az Idősek Otthonában ápolási tevékenység alatt a kórházi kezelést nem igénylő szociális intézmény által biztosított gondozási feladatok ellátása során közvetlenül felmerülő és a szociális intézmény keretei között biztosítható egészségi állapot helyreállítását célzó tevékenységet értjük. A beteg idős emberekkel való gondoskodásban alapvető fontosságú a szakszerű ápolás. Az ápolást mindig az idős ember állapota, az ez alapján készített ápolási terv és az orvos legfrissebb utasításai határozzák meg.

A szakdolgozók munkája odafigyelést, empátiát, kapcsolatteremtő készséget és nagy tapintatot igényel. Igen fontos az ellátott és az ápoló közötti harmonikus kapcsolat kialakítása. Ezt optimálisan úgy lehet elérni, hogy egy ápolóra minél kevesebb ellátott ápolását bizzuk. Így a fizikai, egészségügyi ellátáson túlmenően több odafigyelést nyújthat a problémáival küzdő idős embernek. A rájuk vonatkozó ápolási- gondozási tervet évente szükséges felülvizsgálni, illetve az állapotváltozásnak megfelelően.

A szakdolgozók tevékenységüket a törvényi előírásoknak megfelelően az egyéni ápolási lapon és az egyéni gondozási lapon rögzítik.

Fokozott odafigyelést és gondozást biztosítunk a haldoklóknak.

A demens betegek megfelelő ellátására mindig fokozott figyelmet kell fordítani.

Ellátásuk során kiemelendő:

- a biztonságos és optimális gondozási környezet kialakítása,
- ápolási – gondozási szükségleteinek kielégítése,
- az állapotának, az élethelyzetének megfelelő kommunikáció alkalmazása,
- a tájékozódás, a térbeli és az időbeli orientáció megelőzésének támogatása,
- a kognitív jellegű tünetek és a magatartási, valamint a pszichés tünetek enyhítése,
- az önellátási képességek javítása, a képességromlás késleltetése, a képességek csökkenéséből származó zavarok enyhítése,
- az izoláció elkerülése,
- a szűkebb és tágabb szociális környezetben való részvétel támogatása,
- az állandóság biztosítása,
- biztonságának megőrzése és a védelem, mely az esetleges korlátozás egyetlen lehetséges alapja.

Kórházi ellátás

Az intézmény ellátottait a kórházba utalás általános elvei szerint a területileg illetékes kórházak megfelelő osztályai tartoznak felvenni. Heveny megbetegedések, illetve életveszély esetén a beteget kórházba utalhatja az intézmény orvosa, valamint az ügyeletes orvos.

Ha az ellátott cselekvőképes, és részletes felvilágosítás és rábeszélés ellenére sem kíván kórházba menni, úgy ezt a tényt a dokumentációban rögzíteni kell, és az érintettel alá kell íratni. Abban az esetben, ha az ellátottnak gondnoka van, a kórházi kezeléstről a gondnokot minden esetben értesíteni kell, az esetleges műtéti engedélyhez az ő aláírása szükséges.

A kórházi kezelés ideje alatt is nagy figyelemmel fordulunk lakóinkhoz. A vezető ápoló rendszeresen érdeklődik a beteg állapotáról. A látogatások alkalmával gondoskodunk ruhaneműinek, tisztálkodási eszközeinek cseréjéről. A gyakori kapcsolattartás elősegíti a beteg gyógyulását. Biztonságot megnyugvást nyújthat az a tudat, hogy a dolgozók és lakótársak visszavárják.

A kórházi zárójelentéseket az ellátott egészségügyi dossziéjába lefűzi a vezető ápoló, a benne foglalt ápolási, gondozási teendőket, a szükséges gyógyszerelést a megfelelő dokumentációra vezeti fel a pontos ápolási tevékenység végzése érdekében.

Gyógyszer és gyógyászati segédeszköz ellátás

A társadalombiztosítás szolgáltatásaira jogosult ellátottak számára a gyógyszert, illetve a gyógyászati segédeszközöket a társadalombiztosítás útján kell beszerezni.

Az intézmény az alapgyógyszer csoportba tartozó gyógyszerekből rendelkezik az ellátásban részesülők rendszeres, illetve eseti gyógyszer – szükségleteihez igazodó, megfelelő mennyiségű készlettel. Az alapgyógyszer-készletet havonta az intézmény orvosa állítja össze az intézmény vezető ápolójának javaslata alapján. Az összeállításnál figyelemmel kell lenni az ellátottak egészségi állapotának javítására, vagy szinten tartására, rehabilitációjára, valamint az esetleg előforduló sürgős ellátás esetére is. Az alapkészletbe tartozó gyógyszereket intézményi költségen szerezzük be. Az alapkészletbe nem tartozó gyógyszerek költsége az ellátottakat terheli. Az alapgyógyszer listát mindenki számára hozzáférhető helyen (az orvosi szoba mellett) kifüggesztjük.

Ha az ellátottak részéről a közgyógyellátási igazolványra való jogosultság feltételei fennállnak, akkor annak beszerzéséről, az időben történő érvényesítéséről a vezető ápoló gondoskodik.

A test-távoli gyógyászati segédeszközök beszerzése is az intézményi költséget terheli. Ebbe a körbe tartoznak pl. a különböző támbotok, járókeretek, kerekesszékek, szoba-vécé stb. A testközeleli eszközök költsége a lakókat terheli. Ebbe a körbe tartoznak pl. a szemüvegek, lúdtalpbetétek, gyógycipők stb. A testközeleli eszközök között kivételt képez az inkontinens betegek ellátásához szükséges anyagok, eszközök beszerzése, mely szintén intézményi költségen történik.

Gyógyszereléssel kapcsolatos fontos kérdések

A gyógyszert az ellátottak csak orvosi utasításra, előírt adagban szedhetnek. Minden ellátott részére egyedileg határozza meg az orvos, hogy milyen mennyiségben kaphat.

A szükség szerint rendelt gyógyszereket az ellátott nyilvántartó lapján tételesen – ok, név és dózis meghatározásával – jelölni kell. A szükség szerint adott gyógyszer mennyiségét, időpontját az eseménynaplóban rögzíteni kell. Kábítószernek minősülő gyógyszer szükség szerinti kiadását az eseménynaplóban külön ki kell emelni.

A gyógyszerelés rendjét és az ehhez kapcsolódó felelősségi köröket írásban kell szabályozni (erre szolgálnak a munkaköri leírások)A gyógyszerek személyre szóló kiadagolását csak munkaköri leírásban az arra feljogosított egészségügyi képesítéssel rendelkező személy végezheti.

Gyógyszercsere felismerése esetén az orvost haladéktalanul értesíteni kell, az eset körülményeiről részletes jegyzőkönyvet kell készíteni.

A kábítószernek minősülő gyógyszerek kezelésére, nyilvántartására, felhasználás ellenőrzésére felelőst kell kinevezni.(ezen feladatra az intézmény orvosa és a vezető ápoló van megbízva)

Az ellátottak saját kívánságra saját költségükön szerezhetik be azokat az orvos által jóváhagyott gyógyszereket és gyógyhatású készítményeket, amelyeket az ellátott számára nem ellenjavalltak, de az intézmény által biztosított gyógyító – megelőző kezeléshez nem feltétlenül szükségesek.

Mentálhigiénés ellátás

Az intézmény biztosítja a mentálhigiénés ellátást, elősegíti a szabadidő eltöltését, megszervezését. A feladat ellátás érdekében éves- és heti terv készül. A mentálhigiénés ellátás keretében az ellátást igénybe vevő korának, egészségi állapotának, képességeinek és egyéni adottságának figyelembe vételével szervezi: az aktivitást segítő tevékenységet, szellemi és szórakozási tevékenységet, a kulturális tevékenységet.

Az ellátás keretében biztosítjuk:

- a személyre szabott bánásmódot,
- a konfliktushelyzetek kialakulásának megelőzése érdekében az egyéni, csoportos megbeszélést,
- a szabadidő kulturált eltöltésének feltételeit,
- a szükség szerinti pszichoterápiás foglalkozást,
- az ellátottak családi és társadalmi kapcsolatainak fenntartásának feltételeit,

- a gondozási tervek megvalósítását, a mindennapi életvitelhez szükséges szociális készség fejlesztését,
- a hitélet gyakorlásának feltételeit,
- segítünk, támogatjuk az intézményen belüli kis közösségek, társas kapcsolatok kialakulását és működését.

A mentálhigiénés ellátás feladata az otthonban élő idős embernél olyan személyiség szerkezet fenntartása, amely alkalmassá teszi őt arra, hogy belső lelki harmóniáját megőrizve környezetébe be tudjon illeszkedni és ott békében éljen. Ennek érdekében minden ellátott részére az igények és a mentális állapot felmérése után gondozási tervet készítünk.

A mentálhigiénés ellátás keretében végzett feladataink:

- a társas kapcsolatok kiépítése az otthonon belül, a családdal és a társadalommal,
- a mentális gondozás,
- a környezet ártalmainak megelőzése,
- a foglalkoztatás.

Társas kapcsolatok kiépítése

Társas kapcsolatok az otthonon belül az otthon ellátottai és alkalmazottai között jöhetnek létre. Az ellátottak és az alkalmazottak közötti jó kapcsolat feltétele az, hogy az ellátottak bizalommal legyenek a gondozók iránt. A szakdolgozók minden esetben komoly, kiegyensúlyozott, türelmes, kedves és nem bizalmaskodó természetűek kell, hogy legyenek. Az új ellátásban részesülő személy barátságos fogadást vár az otthon dolgozóitól és lakótársaitól. A mentálhigiénés munkatárs és a vezető ápoló az új ellátottat bevezetik az otthonéletébe, a szobatársaknak bemutatják. A beszélgetések során a szakemberek képet kapnak az ellátott előéletéről, testi és lelki állapotáról. A foglalkoztatás különböző formáiba való bekapcsolódásakor jól működő csoportok alakulhatnak ki.

Kapcsolat a családdal

Az otthonon belüli családi légkör kialakítását segíti elő, ha az ellátottak megtartják, illetve felelevenítik kapcsolataikat a régi környezetükkel, gyermekeikkel, rokonokkal, barátaikkal. Amennyiben az ellátottak egészségi állapota lehetővé teszi, segítséget nyújtunk ahhoz, hogy távollétüket a családjuk körében töltsék. Törekszünk arra, hogy a távollét időpontja lehetőleg a nagyobb családi ünnepek idejére essen.

Kapcsolat a társadalommal

Az otthon lakói jelentősen elszigeteltek a társadalomtól. A mentálhigiénés csoport tagjai tudatosan szerveznek olyan programokat, melyeken iskolák, óvodák adnak műsort. Kirándulásokat, bevásárlásokat és az idős ellátottakat érdeklő előadásokat szervezünk.

Mentális gondozás

A mentálhigiénés szakemberek munkájuk során segítenek az ellátottaknak:

- a függőség,

- a szorongás érzésének és
- az öregségtudat, a betegségtudat kóros élményének leküzdésében,
- az izoláció felismerésében és leküzdésében.

Foglalkoztatás

Intézményünkben igyekszünk mindent megtenni az ellátottak testi- lelki aktivitása fenntartásának megőrzésének érdekében. Az ellátottak korának, egészségügyi állapotának, képességeinek és egyéni adottságainak figyelembe vételével a gondozás során valósítjuk meg színes programjainkat, melyek körébe az alábbi tevékenységek tartoznak: Az aktivitást segítő tevékenység keretében sétákat teszünk az intézmény környezetében Rendszeresen szervezünk közös tornákat, a fekvőbetegek aktivitását segítjük az ágyban történő tornáztatással. Különböző társasjátékok, sakk, dominó, kártya, kisebb sporteszközök, televíziók állnak a lakók rendelkezésére. Változatossá és színessé teszik az otthon életét a szórakoztató és kulturális tevékenységek. Az udvaron szalonnasütéseket, kerti partit és egyéb szabadidős programokat tervezünk. Igény szerint autóbusz-kirándulásokat tervezünk az ország nevezetesebb tájaira. Kialakításra került az intézményi könyvtár, melyet lakóink bármikor használhatnak.

Érdekvédelem, szociális ügyintézés

Ellátottaink többségének már szüksége van az érdekvédelem, szociális segítségnyújtás kapcsán segítségre, amit dolgozóinktól meg is kapnak. Intézményünkben Érdekképviselői Fórum működik, valamint rendszeresen tartunk lakógyűlést is. Ellátottaink hivatalos ügyeinek intézésében szintén tudunk segítséget nyújtani. Folyamatosan kapcsolatot tartunk az ellátott jogi képviselővel is.

Az intézmény által nyújtott szolgáltatások köre

Térítésmentes szolgáltatás:

- az ápolási teendők részeként a hajápolás, kérésre vágás is,
- körömápolás,
- egészségügyi ellátás,
- intézményen belüli fizioterápiás ellátás és a gyógytorna,
- közös programokon való részvétel (pl. közös bevásárlás, beszerzések),
- a hitélet gyakorlása.

Térítés ellenében nyújtott szolgáltatások:

- fodrászat,
- manikűr, pedikűr külső vállalkozókkal,
- kimenő telefonhívások, (sürgős esetben, illetve ügyintézés céljából az irodai telefonok ingyenesen

használhatók),
- vendégétkeztetés.

3.2. Étkeztetés

Étkeztetés során napi egyszeri meleg ételt biztosítunk az ellátást igénybe vevők részére. Amennyiben szükséges - és ez orvosi dokumentációval igazolt – az ellátott diétás étkezést igényelhet. Az élelmiszer nyersanyagok meghatározása minden esetben a vendéglátó termékek előállításának feltételeiről szóló 67/2007. (VII. 10.) GKM-EüM-FVM-SZMM együttes rendelet alapján történik.

AZ ÉTKEZTETÉS KERETÉBEN AZOKNAK a szociálisan rászorultaknak A LEGALÁBB NAPI EGYSZERI MELEG ÉTKEZÉSÉRŐL KELL GONDOSKODNI, AKIK AZT önmaguk, illetve eltartottjaik részére tartósan vagy átmeneti jelleggel NEM KÉPESEK BIZTOSÍTANI, KÜLÖNÖSEN

- koruk,
- egészségi állapotuk,
- fogyatékoságuk, pszichiátriai betegségük,
- szenvedélybetegségük, vagy
- hajléktalanságuk miatt.

joghely

1993. évi III. törvény 62. §-a, 114-119/B. §-ai, 1/2000. (I. 7.) SZCSM rendelet 20-24. §-ai, 9/1999.(XI.24.) számú SZCSMrendelet

Az étkezést három módon tesszük lehetővé:

- helyben fogyasztással,
- elvitellel,
- lakásra szállítással.

Helyben fogyasztás esetén az igénybe vevő az idősek otthona ebédlőjében, a házi rendben foglaltaknak betartásával, elkülönítve fogyasztja el az ételt. Az igénybe vevő számára biztosítunk kézmosási lehetőséget, nemenként elkülönített illemhelyet, evőeszközöket, valamint étkészletet hétfőtől-péntekig. Igény esetén természetesen lehetőség van az ellátási forma munkaszüneti, valamint pihenőnaponkénti igénybevételére is.

Elvitel esetén az igénybe vevő ételhordóban kapja meg az ételt, melynek szállításáról önmaga gondoskodik. Ebben az esetben is lehetőség van az ellátásnak munkaszüneti napokon, valamint pihenőnapokon történő igénybevételére.

Lakásra szállítás igénybevételére hétfőtől-péntekig van lehetőség. Az étel lakásra szállításáról a Mezőkövesdi Gondozási Alapítvány az erre a célra rendszeresített és engedéllyel rendelkező autóval gondoskodik.

Az étkeztetés feladat ellátása során a szociális segítő munkáját az idősek otthona vezetőjének közvetlen irányításával végzi, akinek tevékenységéről rendszeres beszámol.

A szociális segítő feladata különösen:

- olyan tevékenység végzése, mely során segítséget nyújt ahhoz, hogy a kérelmező ellátása az ellátás igénybevétele során életkorának, egészségi állapotának megfelelően, meglévő képességeinek fenntartásával biztosított legyen,
- az ellátást igénybe vevővel segítő kapcsolat kialakítása és fenntartása,
- más típusú ellátás szükségessége esetén észrevételét jelzi az intézményvezetőnek,
- munkájához szükséges adminisztratív feladatok elvégzése.

Gondozási, rehabilitációs, fejlesztési feladatok jellege, tartalma

Intézményünkben a tartós elhelyezést igénybe vevők részére minden esetben kötelező gondozási tervet készíteni. Azoknál az ellátottnál, akiknél konkrét ápolási tevékenység végzése folyik, emellett ápolási tervet is kell készíteni.

Gondozási terv: (egyenre szabottan) tartalmazza a gondozott fizikai, mentális állapotát, a romlás megelőzése, a javulás elősegítése érdekében szükséges és javasolt feladatot, időbeni ütemezést, a segítségnyújtás egyéb elemeit.

Ápolási terv: (egyenre szabottan) tartalmazza egészségi állapot leírását, a részletes ápolási tevékenységet, az önellátási tevékenység visszanyeréséhez szükséges segítő tevékenységet. Az ápolás várható időtartamát, szükség szerint más ellátás kezdeményezését.

Gondozási tevékenység

A gondozott részére nyújtott fizikai, mentális és életvezetési segítségnyújtás, melynek során az igénybe vevő szociális, testi és szellemi állapotának megfelelő egyéni bánásmódban való részesítése keretében a hiányzó, vagy csak korlátozottan meglévő testi – szellemi funkcióinak helyreállítására kerül sor. Gondozóink a személyre szabott gondozási terv felhasználásával végzik munkájukat, az általuk vezetett dokumentáció naprakész.

Ápolási tevékenység

Az intézmény által biztosított gondozási feladatok ellátása során közvetlenül felmerülő és a szociális intézmény keretei között biztosítható egészségügyi állapot helyreállítását célzó tevékenység. Ápolási feladatok esetén az ellátottra nézve ápolási

terv készül, mely pontosan rögzítve tartalmazza a konkrét ápolási feladatokat.

Mentálhigiénés ellátás keretében biztosított:

A személyre szabott bánásmód, konfliktus helyzet kialakulásának megelőzése érdekében az egyéni és csoportos megbeszélés, szükség szerint pszichoterápiás foglalkozások. A szabadidő kulturált eltöltésének feltételei. Az ellátottak családi és társadalmi kapcsolatainak fenntartása, segítése. A gondozási tervek megvalósítása, a hitélet gyakorlása. Az intézményen belüli kis közösségek, társas kapcsolatok kialakulásának, és működésének segítése és támogatása. A gondozottak testi, lelki aktivitásának fenntartása, megőrzése. A gondozottak korának, egészségi állapotának, képességeinek és egyéni adottságának figyelembe vételével szervezi az aktív segítő fizikai tevékenységet (séta, torna, sporttevékenység, stb.), szellemi szórakoztató tevékenységeket (előadások, olvasás, Tv, videózás, játékok, vetélkedők, zenehallgatás, stb.). A mentálhigiénés feladatok ellátásában kiemelkedő szerephez jut a szociális és mentálhigiénés szakember. Munkájukat éves, illetve heti tervek alapján végzik, igazodva az ellátottak személyes igényeihez, szükségleteihez.

•

4) Az ellátás igénybevételének módja

4.1. Idősek otthona

A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevétele önkéntes, az ellátást igénylő vagy törvényes képviselője kérelmére történik.

Az ellátás igénybevételének fontos feltétele, hogy az ellátást igénybe vevő vagy törvényes képviselője a gondozási szerződést elfogadja, aláírja. A házirendet szóban és írásban megismeri, írásban nyilatkozik, hogy a benne foglaltakat elfogadja. A szabad szobaválasztás joga minden ellátottat megilleti, ugyanakkor a bentlakás során történő szobaváltoztatásra van lehetőség, de az csak az ellátást igénybe vevő véleménye, érdeke és személyes jogainak figyelembe vételével történhet .

A felvétel iránti kérelmet az intézményvezetőhöz kell benyújtani, csatolva hozzá az előírt mellékleteket. A kérelmet beérkezés után az intézményvezető nyilvántartásba veszi, majd az előgondozással egy időben lefolytatja a gondozási szükséglet vizsgálatot. Az előgondozásban részt vesznek az intézményvezetőn kívül a szociális és mentálhigiénés munkatársak, valamint a vezető ápoló. Szükség esetén az intézmény orvosával is konzultálunk. A gondozási szükséglet vizsgálat során dől el, hogy a potenciális ellátott gondozási szükséglete meghaladja-e a napi 4 órát vagy sem. Az intézményvezető megvizsgálja a kérelmező jövedelmi és vagyoni helyzetét, abban az esetben, ha sem a kérelmező, sem pedig más személy nem vállalja írásban a .mindenkori intézményi térítési díj megfizetését. Amennyiben az ellátást igénylő vagy a térítési díjat megfizető más személy írásban vállalja a mindenkori intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését, nincs szükség a jövedelem és vagyonzvizsgálat lefolytatására, továbbá a személyi térítési díj összege meghaladhatja a havi rendszeres jövedelem 80 % -át. Egyéb esetben a személyi térítési díj összege nem haladhatja meg a havi rendszeres jövedelem 80 % -át.

Térítési díj megállapításának 4 módozata van:

- a kérelmező vagy más személy vállalja az intézményi térítési díj megfizetését maximum 3 év időtartamra, ennek

hiányában

- a kérelmező havi jövedelmének 80%-a, maximum a mindenkori intézményi térítési díj, ha nem rendelkezik sem jelentős készpénzvagyonnal, sem pedig egyéb jelentős vagyonnal,
- amennyiben a kérelmező rendelkezik jelentős készpénzvagyonnal a havi jövedelem mellett, akkor a jelentős készpénzvagyon havi arányosított része hozzászámításra kerül a havi jövedelemhez, és ennek az összegnek a 80%-a a fizetendő díj, maximum a mindenkori intézményi térítési díj,
- amennyiben a kérelmező jelentős ingatlanvagyonnal is rendelkezik, a fizetendő térítési díja a havi jövedelem és a jelentős ingatlanvagyon havi arányosított részének 80%-a, maximum a mindenkori intézményi térítési díj.

• A „Szociális igazgatásról és szociális ellátásokról” szóló 1993. évi III.törvény 117/C.§ (1)bekezdése értelmében 2015.január 01- től tartós bentlakásos intézmény esetén a fenntartó meghatározhatja azokat a férőhelyeket, amelyek betöltése esetén belépési hozzájárulást kell fizetni. Nem állami fenntartó esetén ezek aránya az intézményi férőhelyek számának max.50%-a.

A Matyóföld Idősek Otthonában-ezek értelmében- a belépési hozzájárulás összege a következőképpen alakul:

2-3 ágyas szoba esetén: 650 000 Ft-azaz Ötszázezer Ft.

1 ágyas szoba esetén: 1 300 000 Ft-azaz Egymillió Ft.

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

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

A Matyóföld Idősek Otthona a befizetett belépési hozzájárulásokról elkülönített nyilvántartást vezet, és a befizetett összegeket az intézmény működtetésére, fejlesztésére fordítja.

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

Az intézmény fenntartója az ellátás igénybevételének megkezdésekor az ellátást igénylővel, írásbeli megállapodást köt.

A Megállapodás tartalmazza:

- az intézményi ellátás időtartamát, határozott vagy határozatlan időtartamra vonatkozó adatokat,
- az intézmény által nyújtott szolgáltatások formáját, módját, körét,
- térítési díjra vonatkozó szabályokat (megállapítás, fizetés),
- az ellátás kezdetének időpontját és megszüntetésének módját,
- igénybe vevő természetes személyazonosító adatait.

Lehetőség van a kérelmező soron kívüli elhelyezésére is.

Soron kívüli ellátást az alapozza meg, ha az ellátást kérő:

- önmaga ellátására nem képes, és nincs olyan hozzátartozója, aki ellátását vállalná,
- ellátása más egészségügyi vagy szociális szolgáltatás biztosításával sem oldható meg,

- soron kívüli elhelyezése a házi orvos, kezelő orvos szakvéleménye szerint indokolt,

- szociális helyzetében, egészségügyi állapotában olyan kedvezőtlen változás következett be, amely miatt soron kívüli elhelyezése vált szükségessé,

- kapcsolata a vele együtt élő hozzátartozójával, eltartójával helyrehozhatatlanul megromlott, és a további együttélés életét, testi épségét veszélyezteti.

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

A férőhelyre várakozókat az intézmény előgondozásban részesíti. Tájékoztató az igénylő egészségi, szociális, pszichés állapotáról, családi, társadalmi kapcsolatairól annak érdekében, hogy az intézményi közösségi életbe való beilleszkedést elősegítse, kapcsolatainak megőrzését támogassa.

4.2. Étkeztetés

Az étkeztetés igénybevétele önkéntes. Minden esetben az ellátást igénylő vagy annak törvényes képviselőjének kérelmére történik. Az ellátást az arra rendszeresített formanyomtatványon kell kérelmezni. Ha az ellátást igénylő cselekvőképtelen, a kérelmet a törvényes képviselő terjeszti elő. A korlátozottan cselekvőképes személy kérelmét a törvényes képviselő beleegyezésével vagy önállóan indíthatja. Ha kettejük között egyet nem értés van a szolgáltatás igénybevételével kapcsolatban, akkor arról a Gyámhivatal dönt. A kérelemhez csatolni kell a jövedelem nyilatkozatot, rászorultságot igazoló dokumentumot. A kérelmezéssel egyidejűleg az igénylő köteles írásban nyilatkozni arról, hogy igénybe vesz-e más szolgáltatónál, intézménynél valamilyen alapszolgáltatást. Az ellátást igénybe vevő/ törvényes képviselő és a Mezőkövesdi Gondozási Alapítvány az ellátás nyújtása előtt írásbeli megállapodást köt határozott vagy határozatlan időre.

Az ellátásért személyi térítési díjat kell fizetni. A személyi térítési díjat a családban az egy főre eső jövedelmet alapul véve kell meghatározni. A fizetendő térítési díj összege nem haladhatja meg az így alapul vett jövedelem 30%-át.

Étkeztetés esetén lehetőség van az étel elvitelére, helyben fogyasztásra, illetőleg kiszállításra is. Elvitel esetén az ételt a Matyóföld Idősek Otthona épületén belül kialakított konyháról kell elvinni minden nap 11:45-13:00 között. Helyben fogyasztás esetén a Matyóföld Idősek Otthona ebédlőjében van lehetőség az étel elfogyasztására 12:30-13:00 között. Ebben az esetben természetesen biztosítunk evőeszközt, étkezésletet, illetve biztosított a kézmosás és illemhely használat is. Kiszállításra hétfőtől-péntekig van lehetőség, de csak munkanapokon. Ebben az esetben az ételt az igénybe vevő 12:00-13:00 között kapja meg a saját lakásában. Elvitel és kiszállítás esetén az igénybe vevőnek 2 ételhordóval kell rendelkeznie. Elvitel és helyben fogyasztás esetén lehetőség van az igénybevételre ünnep-, munkaszüneti napokon is. Az étkeztetés kapcsán mindhárom esetben csak a napi egyszeri meleg étel (ebéd) biztosított. Lehetőség van normál mellett, diétás, ulcus, stb. étrend igénybevételére is.

5) Szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja

Fontosnak tartjuk, hogy profilunkhoz igazodva minél szélesebb rétegeket ismertessünk meg szolgáltatásainkkal. Pontosan ezért anyagi lehetőségeinkhez mérten igyekszünk minden tájékoztatási formát megragadni és ezáltal biztosítani az információ adekvát áramlását.

- tekintettel arra, hogy a mai fejlett világban az internet használat igen elterjedt és nagyon sok esetben a fiatalabb generációk keresik az idősek számára a megfelelő ellátási formát, elsősorban a honlapunk jelenik meg, mind primer tájékoztatósi forma. **Weblapunk** alkalmas arra, hogy az ellátásokról, igénybevételről, a fenntartó alapítványról, mindennapi életünkről információt szolgáltatson az érdeklődők számára. Honlapunkon keresztül lehetőség van a vendégkönyvön keresztül is, közvetlenül felvenni a kapcsolatot az intézményvezetővel, (honlap: www.mezokovesdionthon.hu)

- az intézmény természetesen rendelkezik **e-mail címmel**, ami szintén segíti az információáramlás. Az intézményvezető és a pénzügyi ügyintéző napi rendszerességgel kíséri figyelemmel az e-mail címekre érkező üzeneteket. (e-mailek: intezmenyvezeto@mezokovesdionthon.hu illetve titkarsag@mezokovesdionthon.hu),

- fontosnak tartjuk a **televízió** igénybevételét a célközönség elérése érdekében. Az idősebb korosztály rendszeres olvasója a képűságnak, illetve a korosztályukkal kapcsolatos műsorokat szívesen nézik. Ezért hirdetünk a környék nagyobb városainak televíziós csatornáin

- az **írott sajtó** is kiemelt szerepet tölt be, ezért Borsod és Heves megyékben, ahonnan az ellátottaink döntő többsége kikerül, rendszeres hirdetjük szolgáltatásainkat

- természetesen kötelezettségeinknek eleget téve az **SZJA 1 %-ból** származó felajánlások összegét is nyilvánosságra hozzuk honlapunkon keresztül,

- kötelezettségünk az is, hogy az **intézményi térítési díjról** informáljuk a lakosságot. Ezen kötelezettségünknek eleget téve intézményünk honlapján, illetve a falújságon is megjelenik egy tájékoztató ezen díj alakulásáról.

6) Az ellátottak és a személyes gondoskodást végzők jogainak védelmével kapcsolatos szabályok

Az ellátást igénybe vevőnek joga van a szociális helyzetére és mentális állapotára tekintettel:

- az intézmény által biztosított teljes körű ellátásra, speciális helyzete, vagy állapota alapján az egyéni ellátás, szolgáltatás igénybevételére;
- a szociális szolgáltatás biztosítása során – bármely okból – történő előnyben részesítés TILOS ;
- a gondozottat megilleti a személyes adatainak védelme, magánéletével kapcsolatos titokvédelem;
- az intézmény nem korlátozza a gondozott személyi tulajdonát képező tárgyai, mindennapi használati tárgyai használatában, kivéve a házirendben meghatározott azon tárgyak körét, amely veszélyt jelentenek az intézményben élők testi épségére;
- az intézmény vezetésének gondoskodni kell a gondozottak intézménybe bevitt vagyontárgyainak, személyes tárgyainak és értékeinek biztonságos elhelyezéséről;
- az ellátást igénybe vevőnek joga van az intézményen belüli és intézményen kívüli szabad mozgásra, figyelemmel a saját és társai nyugalma, biztonságára;
- a gondozottnak joga van a családi kapcsolatainak fenntartására, rokonok, látogatók fogadására;

- amennyiben a gondozott egészségügyi állapotánál vagy egyéb körülményeinél fogva közvetlenül nem képes az illetékes szervek megkeresésére, az intézményvezető segítséget nyújt ebben, vagy az ellátott jogi képviselőt, az ellátott jogainak gyakorlásához szükséges segítségnyújtás céljából megkeresi;
- az intézményvezető 15 napon belül köteles a panasztevőt értesíteni a panasz kivizsgálásáról, eredményéről;
- akadálymentes környezet biztosítása;
- az információkhoz, az ellátottat érintő legfontosabb adatokhoz hozzáférés biztosításához;
- képességek, készségek fejlesztése, illetve állapot fenntartás vagy javítás lehetőségeinek megteremtése,
- önrendelkezés elve,
- társadalmi integrációhoz való joga.

Ha az ellátott személy veszélyeztető, vagy közvetlen veszélyeztető magatartást tanúsít, a vonatkozó törvények rendelkezéseit kell alkalmazni.

Az ellátott és törvényes képviselője jogainak védelme érdekében panasszal élhet:

- intézményvezetőnél,
- intézményt fenntartó alapítványnál,
- Érdek képviselői Fórumnál,
- Ellátott jogi képviselőnél.

Az intézményben Érdek képviselői Fórum (ÉF) működik. Az ÉF hatáskörét és működését szabályzat rögzíti.

Az ellátott jogi képviselő a személyes gondoskodást nyújtó, intézményi elhelyezést igénybe vevő, illetve a szolgáltatásban részesülő részére nyújt segítséget jogai gyakorlásában. Ha az ellátott veszélyeztető vagy közvetlen veszélyeztető magatartást tanúsít, és az orvos korlátozó intézkedést rendel el, az intézmény 48 órán belül tájékoztatja az ellátott jogi képviselőt az eljárás tényéről .

A szociális szolgáltatásban foglalkoztatottak védelme érdekében az ellátást igénybe vevők részéről esetlegesen felmerülő veszélyhelyzet kezelésére belső utasítás az irányadó.

A munkaviszonyban álló személyek esetében biztosítani kell, hogy a munkavégzéshez kapcsolódó megbecsülést megkapják, tiszteletben tartsák emberi méltóságukat és személyi jogaikat, munkájukat elismerjék, valamint a munkáltató megfelelő munkavégzési körülményeket biztosítson számukra. Munkavégzésük során felelősségük, hogy saját kompetenciájukon belül a legjobb tudásuk szerint nyújtsák a szolgáltatásokat. Az intézmény vezetője gondoskodik a szociális szolgáltatást végzők emberi és állampolgári jogainak érvényesüléséről.

A szakmai program 2018 január 01-én lép hatályba.

.....
.....
Kuratórium elnöke

Intézményvezető

Mellékletek:

- **Megállapodások,**
- **Házirend,**
- **Szervezeti és Működési Szabályzat.**