

Vas Megyei Szakosított Szociális Intézmény

Szombathely

Gagarin u. 5.

9700

SZAKMAI PROGRAM

2021.

TARTALOMJEGYZÉK

A Vas Megyei Szakosított Szociális Intézmény (Szombathely, Gagarin u. 5.) ápolást - gondozást nyújtó otthon – az 1/2000. (I. 7.) SzCsM rendelet 5/A. § (1) bekezdése alapján – a következők szerint határozza meg a szakmai programját. Ezen Szakmai Program a székhely intézmény Szakmai Programja. Mellékletet képez a Vas Megyei Szakosított Szociális Intézmény Vasvári Telephelye Szakmai Programja, Vas Megyei Szakosított Szociális Intézmény Oszkói Telephelye Szakmai Programja, valamint Vas Megyei Szakosított Szociális Intézmény Tápplánszentkeresztli Telephelye Szakmai Programja.

A szervezeti integráció keretében létrejött intézményben az ellátott lakók száma: 404 fő. Magában foglalja az időskorúak (beleértve a demenciával küzdőket is) átmeneti, valamint tartós bentlakást biztosító, ápolást - gondozást nyújtó ellátását. Az intézmény vasvári telephelyén rendelkezünk, un. emeltszintű ellátási formával is. Biztosítjuk fogyatékosággal élők szakszerű ápolását, gondozását. Mindezt tesszük a Budapestre, valamint az egész Dunántúl területére kiterjedően. Intézményünk ápolást, gondozást biztosít néhány pszichiátriai beteg ellátott számára is. Mindezeket részletesen a kibontott szakmai programok tartalmazzák.

I. A Vas Megyei Szakosított Szociális Intézmény adatai

Az intézmény neve, címe, besorolása

II. A szolgáltatás célja és feladata

1. A megvalósítani kívánt program
2. A létrejövő kapacitások
3. A nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek
4. Más intézményekkel történő együttműködés módja

III. A szolgáltatások célcsoportjai

IV. A fenntartó által biztosított szolgáltatási elemek

V. Az ellátás igénybevételének módja

VI. A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja

VII. A Szakmai Program hatálya és nyilvánossága

VIII. A jövő legfontosabb feladatai

I. A Vas Megyei Szakosított Szociális Intézmény adatai

Az intézmény neve: Vas Megyei Szakosított Szociális Intézmény

Az intézmény székhelye: 9700 Szombathely, Gagarin u. 5.

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény értelmében az intézményünk a szakosított ellátás keretében – ápolást, gondozást nyújtó – tartós bentlakást biztosító intézmény; idősek otthona, fogyatékos személyeket, pszichiátriai betegeket és demenciával küzdő személyeket ellátó részlegekkel.

II. A szolgáltatás célja és feladata

Az intézmény szolgáltatásának célja: idős, fogyatékkal élő, pszichiátriai beteg és demenciával küzdő személyek ápolása, gondozása, számukra szakszerű, az emberi méltóságukat tiszteletben tartó ellátás biztosítása.

1. Az intézmény megvalósítandó programja

- az intézményvezető által megállapított, az 1993. évi III. tv. (továbbiakban: Szt) 68/A §-a által előírt III. fokozatú gondozási szükséglettel rendelkező, de rendszeres fekvőbeteg-gyógyintézeti kezelést nem igénylő, a rá irányadó öregségi nyugdíjkorhatárt betöltött személy ellátása,
- azon 18. életévüket betöltött személyek ápolása, gondozása, akik betegségük, vagy fogyatékoságuk miatt nem tudnak önmagukról gondoskodni, és az intézményvezető által megállapított gondozási szükségletük III. fokozatú, ha ellátásuk más típusú ápolást-gondozást nyújtó intézményben nem biztosítható,
- középsúlyos, vagy súlyos demenciával küzdő személyek ellátása, gondozása, külön gondozási egységben,
- az Szt. 68/A §-a által előírt III. fokozatú gondozási szükséglet hiányában is, az előző pontban meghatározott személlyel az ellátás igénylésekor legalább egy éve együtt élő házastársa, élettársa, testvére és fogyatékos közeli hozzátartozójának ellátása,
- a 18. életévét betöltött fogyatékkal élők gondozása, ápolása
- azon krónikus pszichiátriai betegek ápolása, gondozása, akik az ellátás igénybevételének időpontjában nem veszélyeztető állapotúak, akut gyógyintézeti kezelést nem igényelnek és egészségi állapotuk, valamint szociális helyzetük miatt önmaguk ellátására segítséggel sem képesek,
- az intézményi jogviszonyban állók teljes körű ellátásának biztosítása, meglévő képességeinek szinten tartása és fejlesztése,
- pszichiátriai egészségügyi szolgáltatás nyújtása,
(szakma megnevezése: pszichiátria, szakmakód: 1800, szolgáltatási típus: 1, azonosító kód: 001194792)

ellátási forma: 31 – bentlakásos szociális vagy gyermekvédelmi intézményben egészségügyi szolgáltató egyedi azonosítója: 107643

- szakápolás (egészségügyi diplomával és/vagy szakápolói szakképesítéssel külön jogszabályban meghatározottak alapján)
(szakmakód: 7305, azonosító kód: 001045712, egészségügyi szolgáltató egyedi azonosítója: 107643)
- munkahelyi étkeztetés.

A lakók ápolása – gondozása komplex tevékenység. Az Intézmény biztosítja az elemi szükségleteken kívül az élettani állapotuknál fogva sérülékeny emberek megóvását a káros hatások következményeitől. Igyekszik pótolni számukra a családi otthont.

A szakdolgozók feladata az otthonlakók korának és egészségi állapotának megfelelő, korszerű fizikai, egészségügyi és mentálhigiénés ellátás biztosítása. A szakemberek folyamatosan gondoskodnak az ellátottak célszerű és hasznos tevékenységének megszervezéséről.

2. Az intézményben létrejövő kapacitások

Időskorúak részlege	78 fő (demensekkel együtt)
Fogyatékos személyek részlege:	60 fő
Pszichiátriai betegek részlege:	12 fő

3. Az intézményi szolgáltatás elemei és az intézmény tevékenységei:

- a lakhatásról való gondoskodás, 24 órás felügyelet mellett,
- ápolási, gondozási feladatok ellátása,
- napi ötszöri étkezés, szükség esetén diéta biztosítása,
- a külön jogszabályban meghatározott egészségügyi ellátás biztosítása,
- mentálhigiénés ellátás biztosítása, a lakók hivatalos ügyekben való segítése,
- a lakók ruházattal és textíliával való ellátása; ruházatuk, textíliájuk mosása, vasalása, javítása,
- szocioterápiás foglalkoztatás szervezése

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

Az intézményben a technikai megoldások is ezt a célt igyekeznek szolgálni. A lakók biztonságos közlekedése érdekében küszöböktől mentes, kapaszkodókkal felszerelt folyosók és zuhanyzók, három oldalról megközelíthető fürdőkádak vannak.

Nyertes pályázat esetén tervezzük az intézmény teljes akadálymentesítésének biztosítását. (látás-, hallás-, mozgásfogyatékossgal élőkre, idősekre tekintettel)

a, 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.

Ápolási, gondozási feladatok között el kell látni a következő tevékenységeket:

- gyógyszerek beadása,
- orvos utasítására injekció beadás,
- sebellátás, felfekvések megelőzése, kezelése,
- fürdetés, mosdatás,
- inkontinencia betét cseréje
- öltöztetés,
- az ellátottak mozgatása, emelése,
- az ellátottak tornáztatása, mobilizálása - különösen a fekvő betegeknél,
- kéz- és lábápolás,
- a szennyes ruha és ágynemű cseréje,
- tiszta ruha kiadása,
- étkeztetés, folyadékpótlás.

A folyamatos felügyeletet az ápoló - gondozók biztosítják, szükség szerint orvosi, szakorvosi háttérrel.

Intézményünkben a gondozási feladat alatt az otthon szolgáltatását igénybe vevő személy részére nyújtott olyan fizikai, mentális, életvezetési segítséget értünk, amelynek során az ellátott szociális, testi és szellemi állapotának megfelelő egyéni bánásmódban való részesítése keretében a hiányzó, vagy csak korlátozottan meglévő testi - szellemi funkcióinak helyreállítására, képességeinek, készségeinek szinten tartására 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 romlása életfontosságú szervek csökkent működése, mely mind kihat az egyén pszichoszociális tényezőire.

A gondozásnak tehát az ellátást igénybevevők 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.

Étkezés:

A feladatellátás az alábbiak szerint történik:

- a. az intézmény étkezőiben történő felszolgálással, illetve
- b. szükség esetén az ellátott szobájába történő szállítással.

A főétkezések időpontjai:

- a. reggeli: 07.00 – 08.00 óra
- b. ebéd: 12.00 – 13.00 óra
- c. vacsora: 17.00 – 18.00 óra

Ruházat, textília biztosítása

Az intézmény lakója az intézményben saját ruháját és textíliáját használhatja.

Ha a lakó megfelelő mennyiségű és minőségű saját ruházattal nem rendelkezik, részére három váltás fehérneműt és hálóruhát, valamint az évszaknak megfelelő két váltás felső ruházatot és utcai cipőt - szükség szerint más lábbelit - biztosít az intézmény.

Az intézmény vezetője a lakó szükségletei, valamint a ruházat elhasználódásának figyelembevételével gondoskodik a ruházat beszerzéséről, illetve cseréjéről.

A ruházat tisztításáról és javításáról az intézmény a házirendben meghatározott módon gondoskodik.

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.

b, 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, illetve megszervezi a szakorvoshoz és a kórházba való eljutást. Gondoskodik a napi 24 órás, orvosi útmutatás alapján végzett ápoló - gondozói felügyeletről.

A rendszeres egészségügyi tevékenység két munkaterületre tagozódik:

- gyógyító, megelőző tevékenység;
- higiénés tevékenység.

Gyógyító, megelőző tevékenység

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.

Intézményünkben nagy hangsúlyt fektetünk a megelőzésre. Így az évente kötelezően előírt tüdőszűrésen kívül a lakók jellegzetes megbetegedéseit figyelembe véve osteoporosis, hallás, érvizsgálat, szájüregi, mammográfiai, bőrgyógyászati és szemészeti szűrővizsgálatokat is szervezünk.

Az otthonba beköltözőt az intézmény orvosa megvizsgálja, fizikai, egészségügyi és mentális állapotát felméri. Az anamnézis alapján az osztályvezető ápoló irányításával, a lakó bevonásával készítik el a szakképzett ápoló – gondozók az egyéni gondozási tervet.

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

A betegségtől függően az orvos folyamatosan ellenőrzi a betegek állapotát. A talált elváltozást az egészségügyi törzslapon, illetve számítógépes programon vezeti, hogy bármikor képet lehessen kapni a kórfolyamat alakulásáról.

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

Törekszünk arra, hogy minden ellátott egészségének megőrzése, fenntartása, a betegségük kezelése, gyógyítása érdekében rendszeres és szakszerű mobilizálást biztosítsunk.

Higiénés tevékenység

Az otthon higiénés teendőit különböző rendeletek, az intézmény belső szabályzatai, a munkaköri leírások szabályozzák. Végrehajtását nagy odafigyeléssel végezzük, elvégzését rendszeresen ellenőrizzük.

A higiénés tevékenység magába foglalja az ellátottak személyi higiénéjét, az otthon környezetének higiénéjét és az ételmezés 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.

Az intézmény az ellátottak részére a tisztálkodáshoz biztosítja a házirendben előírt eszközöket és igény szerint a szakdolgozói segítséget.

Szakorvosi ellátás

A lakók biológiai sajátosságainál fogva egyszerre több kórfolyamatban is szenvedhetnek, ezért különböző szakorvosi vizsgálatok válhatnak szükségessé.

A szakorvosi vizsgálat történhet egy adott megbetegedés alapján, vagy a már említett szűrővizsgálat formájában.

Az intézmény orvosa állítja ki a szakvizsgálatra szóló beutalót, ha szükséges. A szakvizsgálatra való eljutás a betegszállító szolgálattal, lehetőség szerint szakdolgozói kísérettel, az intézmény gépkocsijával, illetve sürgős esetben mentő igénybevételel történik.

Intézményen belül szemész és pszichiáter - aki egyben neurológus - szakorvos áll rendelkezésre.

Ápolás

Az otthonban 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 emberekről való gondoskodásban alapvető fontosságú a szakszerű ápolás. Az ápolást mindig a lakó állapota, és az ez alapján készített és folyamatosan felülvizsgált gondozási terv és az orvos aktuális utasításai határozzák meg, az intézményben elfogadott szakmai protokollok szerint.

A testi ápolás és gondozás azonban nem választható el élesen a mentálhigiénés gondozástól.

A szakdolgozók munkája odafigyelést, empátiát, kapcsolatteremtő készséget és nagy tapintatot igényel. Igen fontos az ellátott és az ápoló közötti harmonikus kapcsolat kialakítása. Az előbbiek fokozottabban érvényesek az intenzív gondozást biztosító részlegben élők esetében. Az gondozási tervet szükség szerint felülvizsgáljuk, az állapotváltozásnak megfelelően alakítjuk.

A szakdolgozók tevékenységüket a jogszabályi előírásoknak megfelelően az egyéni gondozási lapon és az osztályátadó füzetben rögzítik. Intézményünkben ezen adatok rögzítését, feldolgozását a későbbiekben számítógépes rendszerben tervezzük megvalósítani.

Egyéni gondozási terv:

Az intézményben elhelyezést nyert lakó részére az ellátás igénybevételét követően egy hónapon belül gondozási terv készül. Amennyiben az elhelyezett személy egészségi állapota miatt ápolásra is szorul, az ellátáshoz kapcsolódóan ez is bekerül a tervbe.

A gondozási terv kidolgozását munkacsoport végzi.

A munkacsoport tagjai:

- a gondozottal közvetlenül foglalkozó ápoló, gondozó
- intézmény orvosa
- szociális/ terápiás munkatárs
- részlegvezető ápoló
- az érintett lakó, illetve törvényes képviselője

A gondozási terv tartalmazza:

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

Alap ápolási igény esetén tartalmazza:

- az ellátást igénybe vevő egészségi állapotának leírását,
- az ápolási tevékenység részletes tartalmát,
- az ellátást igénybe vevő önálló képességének visszanyeréséhez szükséges segítő tevékenységet,
- az ápolás várható időtartamát,
- szükség szerint más formában biztosítandó ellátás kezdeményezését (fekvőbeteg gyógyintézményi elhelyezést stb.).

Az ellátásban részesülő személlyel közvetlenül foglalkozó szakember - az adott részleg vezetője és szociális/ terápiás munkatársa - folyamatosan figyelemmel kíséri és elősegíti az egyéni gondozási tervben meghatározottak érvényesülését. Az egyéni gondozási tervet kidolgozó munkacsoport évente - jelentős állapotromlás esetén annak bekövetkeztekor - átfogóan értékeli az elért eredményeket, és ennek figyelembevételével módosítja az egyéni gondozási tervet.

A fogyatékossgal élő lakók kora és egészségi állapota elsősorban a megfelelő ápolást-gondozást teszi szükségessé.

Az egyéni gondozási/fejlesztési tervek céljainak/feladatainak érvényesülését az intézmény vezetője, a vezető ápoló, valamint az osztályvezető ápoló folyamatosan ellenőrzi.

Fokozott odafigyelést, gondozást igényelnek a haldoklók.

A halott ellátást a protokollban leírtak szerint végezzük. A halott ellátása tapintatosan történik, az elhunyt emberi méltóságának tiszteletben tartásával.

Kórházi ellátás

Az intézmény lakóit 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.

A beteg, idős ember számára többnyire nagy megrázkódtatást jelent, ha kórházba kell mennie. Ezt a traumát csökkenteni lehet azzal, hogy – amennyiben lehetséges – előre megbeszéljük az ápoló-gondozók a lakóval, hogy erre feltétlenül szüksége van. Ha az ellátott cselekvőképes és részletes felvilágosítás ellenére sem kíván a kórházba menni, úgy ezt a tényt a dokumentációkban rögzíteni kell és az érintettel minden esetben alá kell íratni. Döntését a későbbiekben megváltoztathatja.

Abban az esetben, ha az ellátott cselekvőképességének korlátozása miatt gondnokság alatt áll, a kórházi kezelésről 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 részlegvezető ápoló és a szociális/terápiás munkatárs rendszeresen érdeklődik a beteg állapotáról. A látogatások alkalmával gondoskodunk ruhaneműinek, tisztálkodási eszközeinek cseréjéről, a hozzátartozókkal együtt! A gyakori kapcsolattartás elősegítheti a beteg gyógyulását. Biztonságot, megnyugvást nyújthat az a tudat, hogy a dolgozók és lakótársai „haza” várják.

A kórházi zárójelentéseket az ellátott egészségügyi dossziéjába fűzi le az orvosi rendelőben dolgozó szakember a benne foglalt ápolási, gondozási teendőket, a szükséges gyógyszerelést a megfelelő dokumentációra vezeti fel.

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 osztályvezető ápoló, illetve az orvosi rendelőben dolgozó ápoló-gondozó 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 rendelő mellett) függesztettük ki.

Ha az ellátottak részéről a közgyógyellátásra való jogosultság feltételei fennállnak, akkor annak beszerzéséről, az időben történő érvényesítéséről az ezzel a feladattal megbízott szociális munkatárs gondoskodik.

A test távoli gyógyászati segédeszközöket az intézmény szerzi be. Ebbe a körbe tartoznak pl. a különböző tábotok, járókeretek, kerekesszékek, szoba-vécé stb.

A testközei gyógyászati segédeszközök költsége a lakókat terheli. Ebbe a körbe tartoznak pl. a szemüvegek, lúdtalpbetétek, gyógycipők stb.

A testközei eszközök között kivételt képez az inkontinens betegek ellátásához szükséges anyagok, eszközök beszerzése, mely szintén intézményi költségen történik.

A gyógyszerek és a gyógyászati segédeszközök nyilvántartása is számítógépes adatfeldolgozással történik.

Gyógyszereléssel kapcsolatos fontos kérdések

- a. Gyógyszert az ellátottak csak orvosi utasításra, előírt adagban szedhetnek.
- b. Minden ellátott részére egyedileg határozza meg az orvos, hogy szükség esetén milyen gyógyszereket, milyen mennyiségben kaphat (pl. fájdalomcsillapításra, nyugtatóként, altatóként, epilepsziás nagy- és kis roham esetén, lázcsillapításra, vérnyomás kiugrásra stb.). Gyógyszerelő lapján a szükség szerint adott gyógyszer mennyiségét, időpontját az eseménynaplóban rögzíteni kell. Kábítószernek minősülő gyógyszer szükség szerinti kiadását az eseménynaplóban külön ki kell emelni (piros színnel). Placebo adását, annak „hatását” is dokumentálni kell (az orvos számára érdemi információt jelenthet).
- c. Szükség esetén, orvosi utasításra a gondozónak ellenőriznie kell, hogy az ellátott valóban lenyelte-e a gyógyszert.
- d. 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.
- e. Gyógyszercsere felismerése esetén az orvost haladéktalanul értesíteni kell, az eset körülményeiről részletes jegyzőkönyvet kell készíteni. A jegyzőkönyv minimális adattartalma:
 - mikor észlelték a gyógyszercserét
 - ki észlelte a gyógyszercserét
 - ki hibázott
 - ki kapott olyan gyógyszert, amit nem neki rendeltek
 - mikor történt
 - milyen dózisban, hányszor
 - milyen következményeket, tüneteket tapasztaltak
 - milyen beavatkozást, megelőző intézkedést tettek (pl. hánytatás)
 - mikor értesítették az orvost/mentőszolgálatot
 - mikor érkezett az orvos/mentő
 - ellátott állapota orvosi vizsgálat alapján, orvos aláírása
 - egyéb jelentős körülmények
 - jegyzőkönyv készítésének dátuma
 - érintett munkatársak neve, aláírása
- f. Kábítószernek minősített gyógyszerek rendelésére, intézményen belüli elhelyezésre, felhasználásra vonatkozóan a vonatkozó jogszabályban meghatározottakat kell figyelembe venni, illetve a vonatkozó jogszabályban foglaltak szerint kell eljárni. A kábítószernek minősülő gyógyszerek kezelésére, nyilvántartására, felhasználás ellenőrzésére felelőst kell

kinevezni (ezen feladattal az intézmény orvosa és a vezető ápoló) van megbízva. A kábítószernek minősített gyógyszerek beszerzését, tárolását, felhasználását évente egy alkalommal ellenőrzi a rendőrség kábítószerügyi szakembere és erről jegyzőkönyvet állít ki.

- g. A kábítószernek minősített gyógyszerekről a felelős sorszámozott nyilvántartó könyvet vezet. A kábítószernek minősülő gyógyszert a többi gyógyszertől elkülönítetten zárt szekrényben, ezen belül zárt kazettában, melyet rögzítve kell elhelyezni, tárolni. A kazettába csak a felelős – erre külön feljogosított – személy nyúlhat. A gyógyszerfelelős napi gyakorisággal, szükség szerint, írásban, darabszámmra, vagy milliliterben adja ki a műszakért felelős gondozónak a kábítószernek minősülő gyógyszert. A kiadott gyógyszer felhasználást és műszakonkénti átadását az eseménynaplóban írásban kell dokumentálni. A kábítószernek minősített gyógyszereket az ellátott egyéni gyógyszer-nyilvántartó lapján kiemelten kell feltüntetni.
- h. A gyógyszerfelelős feladata a gyógyszerkészlet rendszeres ellenőrzése annak érdekében, hogy lezárt szavatosságú, illetve a forgalomból kivont gyógyszerkészítmény felhasználásra ne kerülhessen.
- i. Az ellátottak saját vagy hozzátartozóik kívánsága szerint saját költségükön szerezhetik be azokat az orvos által jóváhagyott gyógyszereket és gyógyhatású készítményeket, melyek az ellátott számára nem ellenjavalltak, de az intézmény által biztosított gyógyító-megelőző kezeléshez nem feltétlenül szükségesek.

c. Mentálhigiénés ellátás:

Intézményünkben gondoskodunk az ellátást igénybe vevő személyek mentálhigiénés ellátásáról, melynek keretében biztosítjuk:

- a személyre szabott bánásmódot
- a konfliktushelyzetek kialakulásának megelőzése érdekében az egyéni, csoportos megbeszélést
- a szabadidő kulturált eltöltésének feltételeit
- az igény szerinti foglalkoztatást
- az ellátottak családi és társadalmi kapcsolatai fenntartásának feltételeit
- a gondozási tervek megvalósítását, a mindennapi életvitelhez szükséges szociális készségek fejlesztését
- a hitélet gyakorlásának feltételeit
- segítjük, támogatjuk az intézményen belüli kis közösségek, társas kapcsolatok kialakulását és működését

A mentálhigiénés ellátás feladata az otthonban élő személyeknél olyan személyiség-szerkezet fenntartásának segítése, amely alkalmassá teszi őt arra, hogy belső lelki harmóniáját megőrizve környezetébe be tudjon illeszkedni és ott békében éljen. Ennek érdekében minden lakó részére az igények és a mentális állapot felmérése után tervet készítünk, mely az egyéni gondozási terv részét képezi.

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

Az ellátottak és az otthon dolgozói közötti jó kapcsolat feltétele az, hogy az ellátottak bizalommal legyenek a dolgozók iránt. A szakdolgozó minden esetben komoly, kiegyensúlyozott, türelmes, kedves és nem bizalmaskodó.

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

A bizalom megnyerésének és megtartásának egyik döntő tényezője a titoktartás. Az otthon dolgozóin keresztül nem kerülhet nyilvánosságra az intézményben történt esemény még akkor sem, ha annak tartalma a vonatkozó törvény szerint nem is tartozik a titoktartási kötelezettség alá.

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

Segíthet a gondok megoldásában, ha az ellátottak a lakóhelyükhöz közel fekvő otthonba kerülnek. Megkönnyíti a beilleszkedést a régi ismerősökkel való találkozás.

A beköltöző személy fogadását körültekintően készítjük elő.

Figyelembe vesszük az idős ember megváltozott alkalmazkodási képességét, szorongását és a környezetváltozás terheit.

Az új ellátásban részesülő személy barátságos fogadtatást vár az otthon dolgozóitól és lakótársaitól.

A szociális/ terápiás munkatárs és az osztályvezető ápoló az új ellátottat bevezetik az otthon életébe, a szobatársaknak bemutatják. A beszélgetések során a szakemberek képet kapnak az ellátott előéletéről, testi és lelki állapotáról.

A foglalkoztatás különböző formáiba való bekapcsolódáskor jól működő csoportok kialakítására törekszünk.

Kapcsolat a családdal

Az otthonon belüli családi légkör kialakítását segíti elő, ha az ellátottak megtartják, illetve újra felveszik kapcsolataikat a régi környezetükkel, gyermekeikkel, rokonaikkal, barátaikkal.

Az ápolók, gondozók és a szociális és terápiás munkatársak figyelemmel kísérik, hogy a rájuk bízott emberek kapnak-e levelet, vagy érkeznek-e hozzájuk látogatók. Ha ez ritkul, vagy elmarad, a szakemberek elősegítik a családi kapcsolatok visszaállítását, ápolását, fenntartását.

Amennyiben az ellátottak egészségi állapota lehetővé teszi, segítséget nyújtunk ahhoz, hogy távollétüket a családjuk körében töltsék. Törekszünk arra, hogy a távollét időpontja lehetőleg a nagyobb családi ünnepek idejére essen.

Kapcsolat a társadalommal

Az otthon ellátottai jelentősen elszigetelődnek a társadalomtól. A szociális és terápiás csoport tagjai tudatosan szerveznek olyan programokat, melyeken iskolák, óvodák adnak műsort, valamint szorosan együttműködnek a fogyatékos emberek érdekvédelmi szervezeteivel (MVGYOSZ, MEOSZ).

A kirándulásokat, bevásárlásokat szerveznek és az érdeklődő ellátottakat előadásokra hívják.

Mentális gondozás

A szociális és terápiás munkatársak munkájuk során segítenek az ellátottaknak:

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

A függőség érzését fokozza az ellátott testi és lelki állapotából adódó szorongása. Leküzdésében segítséget adhat a segítő beszélgetés, melyet a feladathoz megfelelő képzettséggel rendelkező szociális és terápiás csoportvezető és a szociális/ terápiás munkatárs kezdeményez. A beszélgetés irányítását ő tartja kézben, célja, hogy megismerve az ellátott gondolkodásmódját, egyenrangú félként kezelve, intellektusára hatva megbeszéli vele az otthon életének változásait, problémáit.

Így ki lehet alakítani benne azt az érzést, hogy az otthon életét és ezen belül saját sorsát ő is irányítja.

A szorongás az egyén és környezete számára egyaránt problémát okozhat, ezért törekszünk ennek megelőzésére, és ha már kialakult, olyan módszert igyekszünk találni, amely ezt az állapotot feloldja.

A foglalkoztatás, a panaszok és problémák meghallgatása, a jogos kívánságok teljesítése segíthet a szorongás leküzdésében.

Az öregségtudat kialakulását elősegíti a testi funkciók gyengülése, az elváltozások érzékelése, az érzékszervek működésének csökkenése, a mozgás korlátozottsága, a szellemi frissesség elvesztése.

Az intézmény lakóinak izolációját biológiai és szociális tényezők együttesen okozzák. A biológiai tényezők közül a legjelentősebb az alkalmazkodási képesség csökkenése, az érzékszervek elváltozása, a mozgáskorlátozódás és a pszichés beszűkülés.

A szociális tényezők közül szerepet játszik a családi élet és a baráti kör hiánya, a beköltözést megelőző magányosság, az otthonon belüli elfogadás és együttműködés hiánya.

A szociális és terápiás szakemberek úgy tudnak segíteni, ha megismerik az ellátott személyiségét, bizalmat és jó kapcsolatot alakítanak ki vele. Kisebb csoportok kialakítását segítik elő, ezen belül sikerélményt nyújtó elfoglaltságot biztosítanak

A környezet ártalmainak megelőzése

Ez a tevékenység már az előgondozás során megkezdődik. Az intézménybe jelentkező személy otthonában tájékozódunk állapotáról, szociális háttéréről. Ez segít az intézményen belüli elhelyezésben, a beilleszkedésben, a gondozásban, a megismerésben és a megértésben. Már ebben a szakaszban felvesszük a kapcsolatot a hozzátartozókkal, sok esetben a szomszédokkal, az orvossal. Az ellátásra várakozót felkészítjük a változásra.

Az ellátásra várakozók jellemző pszichés vonása, hogy fokozottan fél az ismeretlentől. A félelem, a függőség, valamint a szorongás leküzdésének hatásos eszköze, ha minden lényeges és kevésbé lényeges eseményről, kellemes vagy kellemetlen változásról előre tájékoztatjuk az otthon ellátottait. A várható változások ismeretében időt kapnak a fokozatos alkalmazkodáshoz.

Az egy szobában lakók hangulatának alakulását, változásait a szakemberek folyamatosan figyelemmel kísérik.

Foglalkoztatás

Intézményünkben igyekszünk mindent megtenni az ellátottak testi-lelki aktivitásának fenntartása érdekében.

Az ellátottak korának, egészségi állapotának, képességeinek és egyéni adottságainak figyelembe vételével a gondozás során valósítjuk meg színes programjainkat, melyek körébe az alábbi tevékenységek tartoznak.

Az aktivitást segítő fizikai tevékenység keretében sétákat teszünk az intézmény akadálymentes kertjében, az intézményt körülvevő zöldövezetben. Ide a kerekesszékekhez kötött lakóinkat is elvisszük, heti 3 alkalommal ülőtornán vehetnek részt az ellátottak.

A fizikai aktivitást segíti az intézményen belüli ház körüli munkába való bevonás, személyre szabott elfoglaltság biztosításával. Munkajutalmat biztosítunk azon lakók számára, akik részt vesznek munkavégzési vagy terápiás célú foglalkoztatásban.

Munkaképes korú lakóinknak lehetőségük van munkaviszony keretében történő munkavégzésre az akkreditált foglalkoztatást biztosító szervezeteknél, legfőképpen a Főkefe Nonprofit Kft.-nél.

Az otthon lakóinak életét változatossá és színessé teszik a szórakoztató és kulturális tevékenységek.

Ehhez különféle társasjátékok, sakk, dominó, kártya, kisebb sporteszközök, televíziók állnak rendelkezésre.

A kertben szabadidős programokat tervezünk.

Évente tervezünk autóbuzos kirándulást is a megye nevezetesebb tájaira, a Boza Gáborné Alapítvány anyagi támogatásával.

Lakóink részt vehetnek bibliaórán, kiscsoportos foglalkozásokon, klubfoglalkozáson, közös beszélgetéseken.

Minden ellátott részére hozzáférhető az intézményi és a megyei könyvtár. Az ellátottainknak felolvasásokat, közös zenehallgatást szervezünk, melynek élményébe bevonjuk a vak és gyengén látó lakóinkat is. Hangos könyvek kölcsönzésére is van lehetőség

d. Egyéb szolgáltatások

Az intézményben fodrász végzi a hajvágási, dauerolási, festési teendőket. Az ellátottak hajvágása és a férfiak borotválása igény szerint történik, melyet a lakó fizet.

Az ellátottak körmének ápolását a gondozók végzik feladatkörükön belül. Lakóink igény szerint pedikűrös szolgáltatását is igénybe vehetik.

Az egészségügyi ellátás körében szükség szerint nyújtott szolgáltatás a szemészeti szakellátás, neurológiai, pszichiátriai szakellátás.

A művégtagra szoruló ellátottak helyben történő protézis próbáit is igény szerint megszervezzük.

Igény szerint különböző beszerzéseket (élelem, dohányáru, ruhanemű, tartós használati cikk) végzünk.

A lakók rendelkezésére állnak televíziók, a társalgókban, vagy a lakószobáikban.

A hitélet gyakorlásának lehetőségét intézményi munkatársakkal és külső segítőkkel folyamatosan biztosítjuk. Havonta egy alkalommal katolikus szentmise, a nagyobb ünnepek előtt református, evangélikus istentiszteletet tartanak az egyházak képviselői. Rendszeresen biztosítunk imaórán való részvételi lehetőséget.

Az önkéntes munkát végző személyek a szakemberek irányításával fizikai, lelki és spirituális támaszt, segítségnyújtást végeznek.

4. Más intézményekkel történő együttműködés módja

Az intézmény rendszeresen kapcsolatot tart:

- a megyében működő alap- és szakosított ellátást nyújtó intézményekkel
- Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Vas Megyei Kirendeltséggel
- települési önkormányzatokkal
- egészségügyi intézményekkel
- hivatalos szervekkel
- az intézménybe felvételre várakozókkal, hozzátartozóikkal, törvényes képviselőikkel
- egyházakkal, civil szervezetekkel (pl. érdekvédelmi, érdekképviselői szervezetek)
- Magyarországon működő látássérülteket ellátó intézményekkel
- Grazban működő Vakok Intézményével.

A kapcsolattartás módja és intenzitása a tevékenység jellegétől függően változó: személyes konzultáció, telefon, levelezés illetve elektronikus módszer.

III. A szolgáltatások célcsoportjai

Az intézmény tartós elhelyezést biztosító, ápolást, gondozást nyújtó intézmény olyan idős, pszichiátriai beteg és fogyatékkal élő személyek részére, akikről életkoruk, egészségi állapotuk, valamint szociális helyzetük miatt az alapszolgáltatás keretében nem lehet gondoskodni. Az intézmény biztosítja az ellátottak helyzetének megfelelő szakosított ellátást.

Az idősek a pszichiátriai betegségben szenvedő egyének Vas megye területéről kerülnek felvételre, a fogyatékkal élő személyek Budapestről és az egész Dunántúl területéről.

IV. A fenntartó által biztosított szolgáltatási elemek

Az 1/2000.(I.7.) SZCSM rendelet 2.§ 1) pontja szerint a fenntartó a következő szolgáltatási elemeket biztosítja:

- tanácsadás
- esetkezelés
- gondozás
- étkeztetés
- gyógypedagógiai segítségnyújtás
- felügyelet
- szállítás
- készségfejlesztés
- lakhatás

V. Az ellátás igénybevételének módja

A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevétele önkéntes, az ellátást igénylő vagy törvényes képviselője kérelmére történik. A kérelmet a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről szóló 9/1999. (XI. 24.) SzCsM rendelet szerint lehet benyújtani az intézmény vezetőjéhez.

Amennyiben az ellátást igénylő cselekvőképességében teljesen korlátozott személy, a kérelmet, indítványt a törvényes képviselője terjeszti elő. A cselekvőképességében részlegesen korlátozott személy a kérelmét, indítványát törvényes képviselőjének beleegyezésével, vagy ha e tekintetben a bíróság a cselekvőképességét nem korlátozta- önállóan terjesztheti elő.

Az ellátás igénybevételeinek feltétele: az ellátást igénybe vevő vagy törvényes képviselője a megállapodási szerződést elfogadja, aláírja. A házirendet szóban és írásban megismeri, írásban nyilatkozik, hogy a benne foglaltakat elfogadja.

A kérelem benyújtásakor a kérelmezőt tájékoztatni kell az ellátás feltételeiről.

A tájékoztatás tartalmazza

A felvételi kérelem benyújtásakor az intézmény tájékoztatást ad a kérelmezőnek, törvényes képviselőjének, szükség esetén hozzátartozójának:

- az intézménybe való felvételhez, az intézményi jogviszony létesítéséhez szükséges okiratok köréről, a személyes használati tárgyakra, hozzátartozói nyilatkozatokra, személyes megjelenésre és együttműködésre vonatkozó szabályokról és egyéb a jogszabályban meghatározott feltételekről;
- az egyes részlegekbe történő felvételhez szükséges az általános felvételi kérelem dokumentáción túlmenően:

- Idősek Részlegében: intézményvezető / orvos igazolása az ellátást igénylő az Szt. 68/A § -a által előírt gondozási szükségletéről;
 - „Nefelejcs” Demens Részlegben: pszichiáter, neurológus, geriáter szakorvos szakvéleménye a demencia kórkép középsúlyos, vagy súlyos fokozatáról.
 - Fogyatékossgal élő Emberek Részlegében: a benyújtott orvosi dokumentációk felhasználásával lefolytatott alapvizsgálat és komplex szükséglet felmérés.
 - Pszichiátriai Betegek Részlegében: a pszichiáter szakorvos szakvéleménye, javaslata
- az igénybevétel megkezdésére fenntartott legalább nyolcnapos határidőt, továbbá az annak elmulasztása esetén követendő eljárást.

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

- az intézményben biztosított ellátás tartalmáról és feltételeiről;
- az intézmény által vezetett nyilvántartásokról;
- a bentlakásos intézményi elhelyezéskor a jogosult és hozzátartozói közötti kapcsolattartás, különösen a látogatás, a távozás és a visszatérés rendjéről;
- panaszjoguk gyakorlásának módjáról;
- az intézményi jogviszony megszűnésének eseteiről;
- az intézmény házirendjéről;
- a fizetendő térítési díjról, teljesítési feltételeiről, továbbá a mulasztás következményeiről;
- a jogosult jogait és érdekeit képviselő társadalmi szervezetekről.

Az előgondozás célja, tartalma

Az előgondozás keretében a szociális intézményi elhelyezést megelőzően az intézményvezető által megbízott személyek, - a szociális és terápiás csoport és az egészségügyi csoport 1-1 munkatársa - tájékoznak az intézményi ellátást igénybe vevő életkörülményeiről, egészségi állapotáról, szociális helyzetéről a megfelelő, személyre szabott szolgáltatás biztosítása érdekében. Továbbá felkészítik az ellátást igénybe vevőt az intézményi elhelyezésre, szóbeli tájékoztatást adnak az intézmény szolgáltatásairól, átadják a Házirendet és a Megállapodás tervezetét.

Az előgondozást, az intézményben az ezzel megbízott szociális és terápiás munkatárs szervezi.

Az előgondozás során az előgondozást végző személyek az intézményi elhelyezésre irányuló kérelem beérkezése után a helyszínen:

- vizsgálják, hogy az igénylő életkora, egészségi állapota valamint szociális helyzete alapján jogosult-e az ellátásra
- megismerik az elhelyezést igénylő helyzetét, annak megállapítása céljából, hogy az intézmény szolgáltatása megfelel-e állapotának, szükségleteinek
- az intézményi életre való felkészülés érdekében tájékoztatást nyújtanak
- tájékoztatják az ellátást igénybe vevőt, illetve törvényes képviselőjét a házirend tartalmáról, valamint a térítési díj várható mértékéről
- átadásra kerül a megállapodás tervezete
- az idősothoni ellátás esetén a fentiek kiegészülnek a gondozási szükséglet vizsgálatával

- előkészítik a szolgáltatás biztosítását az igénylő részére
- felkészítik az igénybevevő fogadására az intézmény dolgozóit, lakóit

Ennek ismeretében véleményt nyilvánítanak arról, hogy az intézmény szolgáltatásai megfelelnek-e az ellátást igénybe vevő szükségleteinek és állapotának. Ha az intézmény szolgáltatása az igénybe vevő szükségleteinek, állapotának nem felel meg, más ellátási forma igénybevételére tesznek javaslatot. Az előgondozást végző személyek megállapításait a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről 9/1999. (XI. 24) SzCsM rendelet 2. melléklete szerinti előgondozási adatlapon rögzítik.

A fogyatékos személyek részlegébe történő kérelem benyújtását követően az intézmény vezetője gondoskodik az alapvizsgálat és a komplex szükséglet felmérés kezdeményezéséről. Az alapvizsgálat célja az intézményi elhelyezést megelőzően annak megállapítása, hogy az ellátást igénylő az állapotának, képességeinek, készségeinek megfelelő ellátást kíván-e igénybe venni.

Az intézményvezető az intézményi elhelyezést érintő döntése meghozatala során a szakértői bizottság szakvéleményét figyelembe veszi.

Az intézményvezető az ellátásra vonatkozó igények alapján, az igények beérkezésének sorrendjében gondoskodik az ellátást igénylők elhelyezéséről.

Az intézményi jogviszony keletkezését az intézmény vezetőjének intézkedése alapozza meg. Döntéséről értesíti az igénylőt, illetve törvényes képviselőjét. Amennyiben az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője az intézmény vezetőjének döntését vitatja, nyolc napon belül a fenntartóhoz fordulhat.

Az intézményvezető az ellátást igénylő soron kívüli elhelyezéséről gondoskodik, ha annak helyzete a soron kívüli elhelyezést indokolja. A soron kívüli elhelyezésre vonatkozó igényt a kérelemben fel kell tüntetni.

Soron kívüli ellátás biztosítását különösen az alapozza meg, ha az ellátást kérő:

- önmaga ellátására teljesen képtelen és nincs olyan hozzátartozója, aki ellátásáról gondoskodna, továbbá ellátása más egészségügyi vagy szociális szolgáltatás biztosításával sem oldható meg,
- soron kívüli elhelyezése a háziorvos, kezelőorvos szakvéleménye szerint indokolt,
- szociális helyzetében, egészségi 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 elhelyezés iránti igény sorrendben megelőzi a többi kérelmet.

Több soron kívüli elhelyezési igény esetén az intézmény vezetője haladéktalanul intézkedik az előgondozás lefolytatásáról, majd dönt az ellátást kérők elhelyezésének sorrendjéről.

Soron kívüli elhelyezést az intézményben rendelkezésre álló férőhelyeken felül is lehet biztosítani, figyelemmel a Szt. 92/K. §. (5.) bekezdésében megállapított korlátra. Nem teljesíthető ilyen igény azon igénybe vevő férőhelyére, aki a férőhely elfoglalásának időpontjáról már értesítést kapott.

Az ellátás igénybevételének megkezdésekor az intézményvezető az ellátást igénylővel, illetve törvényes képviselőjével Megállapodást köt.

A megállapodás megkötéséhez az ellátást igénylő személy személyes jognyilatkozata szükséges, ha cselekvőképes vagy cselekvőképességében a szociális ellátások igénybevételével összefüggő jognyilatkozatok tekintetében részlegesen korlátozott. A cselekvőképességet teljesen korlátozó gondokság alatt álló személyt a megállapodás megkötését megelőzően meg kell hallgatni és véleményét a lehető legteljesebb mértékben figyelembe kell venni.

A Megállapodás tartalmazza

- az ellátás kezdetének időpontját
- az intézményi ellátás időtartamát (a határozott vagy határozatlan időtartam megjelölését),
- az intézmény által nyújtott szolgáltatásokat,
- a személyi térítési díj megállapítására, fizetésére vonatkozó szabályokat,
- az igénybevevő természetes személyazonosító adatait,
- jogorvoslati lehetőségeket,
- intézményi jogviszony megszűnésének szabályait.

Az ellátást igénybe vevő panasszal fordulhat az intézmény vezetőjéhez vagy az Érdekképviselői Fórumhoz, ha az intézmény a Megállapodásban vállalt kötelezettségeket nem teljesíti. Amennyiben az ellátást igénybe vevő személy az intézményvezető intézkedését vitatja, a fenntartóhoz fordulhat.

Az ellátásra jogosult intézményi jogviszonya megszűnik:

- az intézmény jogutód nélküli megszűnésével,
- a jogosult halálával,
- a határozott idejű intézményi elhelyezés esetén a megjelölt időtartam lejártával,
- a Megállapodás felmondását a lakó, illetve törvényes képviselője, vagy az intézmény vezetője kezdeményezheti:
 - ha a lakó másik intézménybe történő elhelyezése indokolt,
 - ha az intézményi elhelyezés már nem indokolt,
 - ha a lakó a házirendet súlyosan megsérti,
 - ha az ellátott, törvényes képviselője, vagy a térítési díjat megfizető személy térítési díjfizetési kötelezettségének annak ellenére nem tesz eleget, hogy azt jövedelmi, vagyoni viszonyai egyébként lehetővé tennék. Ebben az esetben, ha 6 hónapon át folyamatosan térítési díj tartozása áll fenn, és ennek összege a kéthavi személyi térítési díj összegét meghaladja.

Az intézményvezető írásban értesíti a jogosultat, illetve törvényes képviselőjét:

- az ellátás megszüntetéséről, valamint a megszüntetés ellen tehető panaszról,
- a személyes használati tárgyak és a megőrzésre átvett értékek, vagyontárgyak elvitelének határidejéről, rendjéről és feltételeiről,
- az esedékes, illetve hátralékos térítési díj befizetési kötelezettségéről,

- az intézménnyel, illetve a jogosulttal szembeni követelésről, kárigényről, azok esetleges előterjesztési és rendezési módjáról.

VI. A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja

Az intézmény által biztosított szolgáltatásokról, az igénybevétel módjáról, valamint a kontaktszemélyről az intézmény szóban, telefonon és elektronikus levélben is nyújt tájékoztatást a megkereséstől függően. Tájékoztató anyag található az intézmény honlapján.

VII. A Szakmai Program hatálya és nyilvánossága

A Szakmai Program hatálya

A Szakmai Program a jóváhagyás napján lép hatályba. A Szakmai Programot egyes elemeinek megváltozása, módosulása esetén szintén módosítani kell.

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

A Szakmai Program területi hatálya az intézményre terjed ki.

A Szakmai Program nyilvánossága

A szakmai programot nyilvánosságra kell hozni.

A nyilvánosságra hozatal a következőképpen történik:

- kifüggesztésre kerül az intézmény hirdetőabláján
- munka értekezleten kerül megbeszélésre
- felkerül az intézmény honlapjára

A szakmai program módosításakor a nyilvánosságra hozatalról ismételten gondoskodni kell.

VIII. A jövő legfontosabb feladatai

A Vas Megyei Szakosított Szociális Intézmény – Szombathely *tárgyi feltételeinek javítása* érdekében kiemelkedő feladatok a programban feltüntetett terveken túl:

- támogatott lakhatás tervezett programjának sikeres megvalósítása
- pályázat útján az épület teljes körű felújítása,
- látásfogyatékosok és hallássérültek részére info - kommunikációs akadálymentesítés,
- fürdőszobával ellátott elkülönítő helyiség kialakítása,
- a pavilonszárnyban lakószobák, közös helyiségek festése,
- az intézményben a teljes körű (fizikai és infokommunikációs) akadálymentesített környezet biztosítása: lift cseréje, udvari környezet megfelelő átalakítása,
- az intézmény teljes fűtés és vízvezeték, valamint szennyvíz rendszerének felújítása,
- falak (külső teljeskörű) szigetelése,
- garázs felújítása,
- „Nefelejcs” Demens Részleg földszintre költöztetése,

- az 5 ágyas szobák 4 ágyassá alakítása,
- könyvtár helyiség „magnagyobbítása”.

A **személyi feltételek biztosítása** érdekében kiemelkedő feladatok:

- a jogszabályban meghatározott szakmai létszámnorma folyamatos biztosítása,
- a szakmai munka minőségének folyamatos javítása érdekében a dolgozók képzése, továbbképzése,
- gyakorlati terepként továbbra is közreműködés, a szociális és egészségügyi közép és felsőfokú képzésben résztvevő hallgatók oktatásában.

A Szakmai program várható következményei:

- a támogatott lakhatás, mint emberközpontú ellátás meghonosítása Vas megyében,
- intézményként megfelelünk az ellátást igénybevevők speciális szükségleteinek,
- a tárgyi és személyi feltételek javulásával várhatóan jobban fogják magukat érezni a lakók, nő a megelégedettségük, javul a közérzetük, biztonságosabb és otthonosabb lesz számukra az intézményben való élet;
- a jobb körülmények között való munkavégzés nagyobb elégedettséget szülhet a munkatársak körében;
- a rendszeres továbbképzésekkel javul az ellátás színvonala.

Szombathely, 2021. május 03.




Fekete Árpád
 intézményvezető

Záradék:

A Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Vas Megyei Kirendeltsége a Vas Megyei Szakosított Szociális Intézmény - Szombathely szakmai programját jóváhagyja.

Szombathely, 2021. május hó 6. nap


Dr. Huszár Lilla PhD
 igazgató

