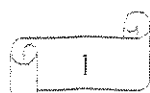


**VAS MEGYEI SZAKOSÍTOTT SZOCIÁLIS  
INTÉZMÉNY TÁPLÁNSZENTKERESZTI  
TELEPHELYE**

**SZAKMAI PROGRAM**

**2021**



# **TARTALOM**

- I. AZ INTÉZMÉNY MŰKÖDÉSÉRE VONATKOZÓ ADATOK**
- II. A SZOLGÁLTATÁS CÉLJA, FELADATA**
  - 1. A SZAKMAI PROGRAM BEMUTATÁSA, A NYÚJTOTT SZOLGÁLTATÁSELEMEK, TEVÉKENYSÉGEK KÖRE
  - 2. A SZAKMAI PROGRAM EREDMÉNYESSÉGE, HATÁSÁNAK ÉRTÉKELÉSE, AZ ELLÁTÓ-RENDSZEBEN BETÖLTÖTT SZEREPÉNEK ÉS HATÁSÁNAK ÉRTÉKELÉSE
  - 3. MÁS INTÉZMÉNYEKKEL TÖRTÉNŐ EGYÜTTMŰKÖDÉS MÓDJA
- III. AZ ELLÁTANDÓ CÉLCSOPORT JELLEMZŐI**
- IV. FELADATELLÁTÁS SZAKMAI TARTALMA, MÓDJA, A BIZTOSÍTOTT SZOLGÁLTATÁSI ELEMEK**
  - 1. TANÁCSADÁS
  - 2. FELÜGYELET
  - 3. ÉTKEZÉS
  - 4. SZÁLLÍTÁS
  - 5. TÁRSAS, CSALÁDI KAPCSOLATOK FENNTARTÁSA, TÁRSADALMI KAPCSOLATOK
  - 6. ALAPELLÁTÁSON TÚL NYÚJTOTT SZOLGÁLTATÁSOK KÖRE
- V. AZ INTÉZMÉNYI JOGVISZONY**
  - 1. AZ ELLÁTÁS IGÉNYBEVÉTELÉNEK MÓDJA
  - 2. AZ ELŐGONDOZÁS FOLYAMATA
  - 3. SORONKÍVÜLI ELHELYEZÉS SZABÁLYAI
  - 4. AZ INTÉZMÉNYBEN FIZETENDŐ TÉRÍTÉSI DÍJ
  - 5. AZ INTÉZMÉNYI JOGVISZONY MEGSZŰNÉSE
- VI. A SZOLGÁLTATÁSRÓL SZÓLÓ TÁJÉKOZTATÁS HELYI MÓDJA**

## **I. Az intézmény működésére vonatkozó adatok**

Az intézmény neve: **Vas Megyei Szakosított Szociális Intézmény**  
Az intézmény székhelye: **9700 Szombathely, Gagarin u.5.**  
**E-mail: modszertan@t-online.hu**  
A telephely címe: **Vas Megyei Szakosított Szociális Intézmény**  
**Táplánszentkereszti Telephelye**  
**9761 Táplánszentkereszt, Tánicsics M. u. 22.**  
**Telefon: 94/377-<sup>031</sup>~~130~~**  
**94/577-070**  
**E-mail: otthontaplan@gmail.com**  
Működési terület: **Vas megye**

### **Az intézmény irányítása:**

Az alapító jogokat gyakorló irányító szerv neve és székhelye:  
Emberi Erőforrások Minisztériuma  
1054 Budapest, Akadémia u.3.

### **A középírányító szerv neve és székhelye:**

Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság  
1132 Budapest Visegrádi u. 49.

### **Az intézmény fenntartója:**

Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság  
1132 Budapest, Visegrádi u. 49.

## **II. A szolgáltatás célja, feladata:**

### **1. A szakmai program bemutatása, a nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek köre:**

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993.évi III. törvény (továbbiakban: Szt.) értelmében telephelyünk a szakosított ellátás keretében -ápolást, gondozást nyújtó-tartós bentlakást biztosító intézmény, idős és demens ellátottak részére.

A szociális szolgáltatás szakmai színvonala, minősége biztonságot jelent az igénybevevő részére, szervezettséget az intézmény irányításában és belső életének organizációjában.

Az egyes szolgáltatások munkamódszereit az egyénre szabott ellátások, az egyéni szükségleteknek, képességeknek, készségeknek, illetve egészségügyi állapotnak megfelelően kell biztosítani.

Az intézmény teljes körű ellátást biztosít az igénybe vevők számára:

- Étkeztetés
- Ruházat, textília
- Egészségügyi ellátás, ápolás, gondozás
- Mentálhigiénés ellátás
- Foglalkoztatás
- Az alapellátáson túl nyújtott szolgáltatások köre

### **2. A szakmai program eredményessége, hatásának értékelése, az ellátó-rendszerben betöltött szerepének és hatásának értékelése:**

Az intézmény az ellátó-rendszerben fontos szerepet tölt be, az elmúlt évek felmérései alapján a várakozói igények főként Szombathely városi és a szombathelyi kistérség területéről érkeznek.

Elhelyezkedéséből adódóan megközelíthetősége kedvező, (Szombathelytől 10 km-re található) tömegközlekedési eszközzel könnyen elérhető, a megyeszékhely közelsége is előnyös feltételeket biztosít.

Az otthonnak helyet adó kastélyépületet 6,5 hektáros gyönyörű park veszi körül, mely biztosítja lakóink számára a friss levegőn való tartózkodást, kikapcsolódást és nyugalmat.

Az intézmény egy **komplex rendszer**, amelyben az irányítási feladat az, hogy az erőforrásokat hatékonyan fel tudjuk használni.

Ezek az erőforrások az egyes részlegekben dolgozó szakemberek, akiknek egymással

összehangolt munkája eredményesen fogja szolgálni az intézmény célkitűzéseinek megvalósulását.

A **személyközpontú gondozás lényege**, hogy a másik ember egyszeri, megismételhetetlen, aki végtelenül értékes, van személyisége, vannak érzelmei, akinek vannak szükségletei, az idős betegséggel küzdő lakó jól érezze magát, önbecsülését megőrizze, napjait tevékenyen töltsse.

### **3. Más intézményekkel történő együttműködés módja:**

Az intézmény nagy hangsúlyt fordít a társadalmi kapcsolatok fenntartására, ápolására, főként az azonos profilú intézményekkel való kapcsolattartásra.

Rendszeresen tartjuk a kapcsolatot az intézmény fenntartójával és a megyei önkormányzatokkal.

Sokéves működése során a faluközösség szerves részévé vált. Nagyon jó az együttműködés a helyi önkormányzattal, iskolával, óvodával, művelődési házzal, mely intézmények kulturális élet színesítésében fontos szerepet töltenek be.

Szakmai szempontból a megyei társintézményekkel nagyon jó partnerséget sikerült kialakítani, törekedve a „jó gyakorlatok” átadására, átvételére.

Rendszeresen részt veszünk egymás rendezvényein, mind szakmai tapasztalatcserét szolgáló értekezletek, mind a lakók szabadidejének hasznos eltöltését gazdagító kulturális és szórakoztató programok keretében.

Segítjük a személyesen érdeklődőket a bekerülés feltételeiről, betekinhetnek az intézmény életébe.

Folyamatos kapcsolatot tartunk fel a szakorvosi és kórházi ellátás biztosítás miatt az egészségügyi intézményekkel.

A fenntartó hozzájárulásával törekszünk a szűkebb körben működő médiával való rendszeres kapcsolattartásra, annak érdekében, hogy az otthonnal kapcsolatos események, információk rajtuk keresztül széles körben ismertté váljanak.

Intézményünk nyitott, így várjuk és segítjük, hogy az intézményi ellátás iránt érdeklődők megismerjék az itt élő ellátottak életkörülményei, betekintést kapjanak a szolgáltatás formáiról.

### **III. Az ellátandó célcsoport jellemzői:**

Az intézmény tartós elhelyezést biztosító, ápolást, gondozást nyújtó intézmény olyan idős, valamint demens személyek részére, akikről életkoruk, egészségi állapotuk, valamint szociális helyzetük miatt az alapellátás keretében nem lehet gondoskodni. Az idősek otthonába elsősorban azoknak a nyugdíjkorhatárt betöltött személyeknek az ápolását-gondozását végezzük, akiknek egészségi állapota rendszeres gyógyintézeti kezelést nem igényel, és gondozási szükségletük az értékelő adatlap alapján III. fokozatú vagy a külön jogszabályban meghatározott egyéb körülményeken alapuló gondozási szükséglettel rendelkeznek.

Az intézménybe az előző bekezdés szerinti személlyel az ellátás igénylésekor legalább egy éve együtt élő házastársa, élettársa, testvére és fogyatékos közeli hozzátartozója gondozási szükséglet hiányában is felvehető.

Az időskorúak otthonába az a 18. életévét betöltött személy is felvehető, aki betegsége vagy fogyatékosága miatt önmagáról gondoskodni nem tud, ha a gondozási szükséglete az Szt. 68/A.§ (3) bekezdése szerinti, amennyiben ellátása más típusú, ápolást-gondozást nyújtó intézményben nem biztosítható.

A demens betegek ellátása speciális ápolási és gondozási feladatokat jelent, ezek során különleges gondot kell fordítani a következő alapelvek betartására:

- A demens betegek ellátását holisztikus szemléletben, komplex gondozás keretében kell megvalósítani.
- Az ápolás és gondozás középpontjában a beteg egyénileg meghatározott szükségletei állnak.
- Gondozásuk elméleti és gyakorlati keretét az adja, hogy törekednünk kell jólétük fokozására, így életminőségük maximalizálására.
- A beteget tágabb szociális környezetében (család, közösség, társadalom) elhelyezkedő személyként, egyénként kell tekinteni, mert ez akár pozitív, akár negatív hatással lehet az egészségére és jólétére, valamint a (járulékos, vagy egyéb) betegségekre való reakálására.
- Különös hangsúlyt kell helyezni az egyén tiszteletére és emberi méltóságának megőrzésére.
- Biztosítsuk, hogy a beteg állapotától függő mértékben vegyen részt szükségletei

kielégítésében. Minden embernek vannak önellátási igényei, és joga van igényeinek maga által való kielégítésére, hacsak állapota ebben nem akadályozza meg teljesen.

- A demens betegek ellátása speciális ismereteket és elkötelezettséget igényel az őket gondozóktól. Fontos, hogy ismerjék a demencia okait, az állapotot előidéző betegségeket, a tünetek változatosságát, a szakszerű beavatkozások módszereit. Képesek legyenek a kritikus gondolkodásra, valamint nagyfokú problémamegoldó képességgel és türelemmel rendelkezzenek. A rutin jellegű ápolás-gondozás helyett szisztematikus ápolást végezzenek.
- Ennek megvalósításához a gondozóknak is joguk van a megfelelő képzések elérésére, a segítők segítésére abban, hogy jól-létüket ők maguk is megőrizhessék, és a kiégés elkerülhető legyen.

#### **IV. Feladatellátás szakmai tartalma, módja, szolgáltatási elemek**

Az intézmény 110 férőhelyen idősek ellátását biztosítja.

A Vas Megyei Szakosított Szociális Intézmény Táplánszentkereszti Telephelye az ellátást igénybe vevők részére a Szt. 67. § (1) bekezdésében meghatározott teljes körű ellátást – napi ötszöri étkezést, szükség szerint ruházattal, illetve textíliával való ellátást, mentális gondozást, a külön jogszabályban meghatározott egészségügyi ellátást, valamint lakhatást – biztosít.

Igény szerint fodrász, , pedikűrös szolgáltatás is rendelkezésre áll lakóink számára, térítési díj megfizetése ellenében. büfét esetleg beírni?

Az intézmény 46 fő alkalmazottja összehangolt, empatikus hozzáállásával segíti, hogy ellátottjaink, élete nyugodt, biztonságos és kiszámítható életkörülmények között teljen.

##### **1. Tanácsadás**

az igénybe vevő bevonásával történő, jogait, lehetőségeit figyelembe vevő, kérdésére reagáló, élethelyzetének, szükségleteinek megfelelő vélemény-, javaslatkialakítási folyamat, a megfelelő információ átadása valamilyen egyszerű vagy speciális felkészültséget igénylő témában, amely valamilyen cselekvésre, magatartásra ösztönöz, vagy nemkívánatos cselekvés, magatartás elkerülésére irányul.

##### **2. Felügyelet**

az igénybe vevő lakó- vagy tartózkodási helyén, illetve a szolgáltatásnyújtás helyszínén lelki

és fizikai biztonságát szolgáló, személyes vagy technikai eszközzel, eszközökkel biztosított kontroll.

### **3. Szállítás**

javak vagy szolgáltatások eljuttatása az igénybe vevőhöz, vagy az igénybe vevő eljuttatása a közszolgáltatások, szolgáltatások, munkavégzés, közösségi programok, családi kapcsolatok helyszínére, ha szükségleteiből adódóan mindezek más módon nem oldhatóak meg, az intézmény költségvetési helyzete függvényében, intézményvezetői döntés alapján önköltségszámításon alapuló térítési díj ellenében

### **4. Étkeztetés:**

Az intézmény saját, 150 adagos konyhával rendelkezik, a HACCP rendszer betartásával működtetjük.

Az étkeztetési referens irányításával 4 fő és egy négyórás konyhai dolgozó látja el naponta a VMSZSZI étkeztetésvezető, dietetikus segítségével által elkészített étlap ételeit melyet a telephelyvezető aláírásával hagy jóvá.

Az intézmény lakói napi ötszöri étkezésben részesülnek, az életkori sajátosságaiknak, valamint az egészséges táplálkozás követelményeinek megfelelően a szociális étkeztetésre vonatkozó szabályok figyelembe vételével.

Amennyiben a lakó egészségi állapota indokolja, részére az orvos előírásainak megfelelő étkezési lehetőség (diéta, gyakoribb étkezés, stb.) biztosított.

A normál menü mellett cukormentes, epe-és gyomorkímélő, tej-liszt érzékeny, valamint vesekímélő ételeket is készítünk.

Az étlap összeállításában a lakók kérését is igyekszünk figyelembe venni.

Fennjáró lakóink az étkezőben ízléses, kulturált körülmények között fogyaszthatják el az ételt. Fekvő lakóink szobáikban ágyasztalon, ápolók segítségével étkezhetnek.

### **5. Ruházat, textília biztosítása:**

Az intézmény lakója az intézményben saját ruháját és textíliáját is használhatja.

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

A telephely részlegvezetője a lakó szükségletei, valamint a ruházat elhasználódásának



figyelembe vételével gondoskodik a ruházat beszerzéséről, illetve cseréjéről.

A ruházat tisztításáról az intézmény házirendjében meghatározott módon gondoskodunk.

Az intézmény a textíliával való ellátás keretében, valamint a személyi higiéné biztosítása érdekében ellátottanként

- három váltás ágyneműt,
- a tisztálkodást segítő három váltás textíliát, valamint a tisztálkodáshoz szükséges anyagokat, eszközöket,
- az incontinens betegek ellátásához szükséges anyagokat, eszközöket szükség szerint biztosítja.

#### **6. Egészségügyi ellátás:**

Az egészségügyi ellátás keretében az intézmény gondoskodik a lakó:

- személyi higiéné biztosítása
- egészségmegőrzését szolgáló felvilágosításáról,
- rendszeres orvosi felügyeletéről,
- szükség szerinti ápolásáról,
- szakorvosi ellátáshoz való hozzájárásáról,
- kórházi kezeléséhez való hozzájárásáról,
- az 1/2000. (I. 7.) SzCsM rendeletben meghatározott gyógyszerellátásról, gyógyászati segédeszközeinek biztosításáról.

Az otthon lakóinak és alkalmazottainak törekedniük kell a tisztaság és rend megőrzésére, a higiénés előírások betartására. A tisztálkodással járó folyamatok megfelelő ellátásához ápoló-gondozói segítségnyújtás biztosított, mindenkor figyelembe véve az egyén igényeit és szükségleteit.

Lakóink közvetlen környezetének rendben tartása naponta, az ápoló gondozó személyzet feladata.

A fennjáró lakók a fürdőhelyiségeket igény és szükség szerint vehetik igénybe. A segítségre szoruló lakók, fekvőbetegek személyi higiénéjére az ápolók folyamatosan felügyelnek.

Mosdatás reggelente, fürdetés, fürdetési rend szerint hetente egyszer, illetve szükség esetén azonnal.

Az intézmény a rendszeres orvosi felügyelet keretében biztosítja az ellátást igénybe vevő egészségi állapotának folyamatos ellenőrzését, az egészségügyi tanácsadást, a szűrést, az orvos által elrendelt vizsgálat elvégzését – ha az intézmény keretei között megoldható –, gyógykezelését.

Az intézményben az orvosi ellátás heti 2 alkalommal, ( kedd, csütörtök délelőtt) valamint szükség esetén biztosított, mely tevékenységet a község háziorvosa látja el vállalkozásban. Az ügyeleti ellátás du. 4 órától reggel 7 óráig a városi orvosi ügyelet által vehető igénybe. Szakorvosi ellátást ideg-elme szakorvos nyújt, havonta 2 órában. Kórházi ellátáshoz való hozzájutást az intézmény szervezi.

Szűrővizsgálatok keretében az alábbi ellenőrzéseken vesznek részt lakóik: vérvétel, vércukor ellenőrzés, melyet az intézményben végeznek, továbbá szakorvosi rendelésre szállítással csontritkulás, látás-, hallás, cardiológiai, reumatológiai, fogászati vizsgálat.

#### **A lakók gyógyszerelését az alábbiak szerint biztosítjuk:**

- Gyógyszerelést az arra megfelelően képzett személyzet végez.
- Gyógyszerek napszakonként, étkezés előtt kerülnek kiosztásra, a gyógyszerek bevitelét az ápoló-gondozók ellenőrzik, szükség esetén beadják, és dokumentálják a gyógyszerosztó lapon.
- Valamennyi ellátott esetében a megkapott gyógyszerekről nyilvántartást vezetünk, mely segíti a pontos elszámolást, illetve a visszaélés lehetőségét is kizárja.
- A gyógyszeres terápia esetleges változásaira az ellátott, a háziorvos és a vezető ápoló együttes konzultációjával kerül sor, így az ellátott pontosan tudja, hogy a terápia az ő érdekeit szolgálja és a döntésbe is bevonódik.
- A rendelést követően az orvosi naplóban, a gyógyszerelő lapon és a számítógépes gyógyszernyilvántartásban rögzítésre kerül a gyógyszer-terápia változása.
- Rendszeres és kúraszerű injekciók alkalmazása szintén háziorvosi, ill. szakorvosi rendelésre történik, az orvos által előírt adagban és ideig. Szakszerű beadása és dokumentálása az erre kompetens szakszemélyzet feladata.

Az ajánlott kezeléseket, terápiát a megfelelő felvilágosítás után a hatás, eredmény és következmények együttes mérlegelését követően az ellátott visszautasíthatja, melyről írásos feljegyzés készül.

Intézményünk az ellátottak részére a hatályos jogszabályok és jövedelmi viszonyaik alapján biztosítja a gyógyuláshoz, ill. egészségi állapotuk szinten tartásához szükséges gyógyszereket és gyógyászati segédeszközöket.

#### **7. Rehabilitációs/ habilitációs, fejlesztési programok:**

Az időskori **rehabilitáció** célja, a fizikai funkcióképesség helyreállítása, vagy megőrzése, az önálló életvitelre való valamely betegség miatt elveszített képesség helyreállítása.

Az időskori rehabilitáció végeredménye ritkán lesz a funkcionális függetlenség. Ennek ellenére úgy gondoljuk, a részleges önállóság elérése is eredménynek számít, hiszen a fájdalommentes, kevésbé kiszolgáltatott életminőség élvezhetőbbé teszi az idős ember mindennapjait.

A **fejlesztési programokkal** az önellátásra képtelen lakók együttműködési készségét is fokozni lehet.

Idős korban az inaktivitás, pszichés és szociális funkciók beszűkülése folytán nehézkessé válik a mindennapi élet számos tevékenységének elvégzése.

A készségek hanyatlása jelentősen rontja az idős ember közérzetét és életminőségét.

### **8. Ápolási, gondozási feladatok jellege, tartalma:**

Az intézmény ápolási-gondozási folyamatai során biztosítjuk, hogy az ellátott méltóságát, személyes igényeit tiszteletben tartjuk, különösen a fürdetés, tisztálkodás, toalett használat, étkezés, étkeztetés, orvosi vizsgálatok területén.

Az ellátottak orvosi-egészségügyi iratanyagát, dokumentumait az adatvédelmi szempontoknak megfelelően tároljuk, csak a kompetens dolgozó tekinthet bele és kezelheti azt.

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.

Az intézmény ápolói az orvos utasításának megfelelően látják el az ápolási feladatokat.

Amennyiben a lakó állapota miatt ápolásra is szorul az egyéni gondozási terv részeként, ápolási terv készül. Az ápolási terv az ápolásra szoruló személy állapotának javítására vonatkozó feladatokat, illetve az alkalmazható technikákat dokumentálja az egyén egészségi állapotának figyelembe vételével.

### **Ápolási feladatok különösen:**

- az ápolott személyi higiéniájának biztosítása: köröm- és szájápolás, mosdatás, fürdetés, hajmosás, tiszta és biztonságos környezet biztosítása,
- inkontinens betegek komfortérzetét segítő tevékenységek: betétek, pelenkák cseréje, betétcsere alkalmával bőrápolás, katétert használó betegek esetében a katéter

- folyamatos ellenőrzése, szükség szerinti cseréje,
- decubitus megelőzése.
  - napi mozgítás, lehetőség szerinti mobilizálás,
  - injekciózás: a szakképzett ápoló személyzet (véna injekció kivételével) orvosi utasításra injekciót adhat,
  - vérvétel,
  - vérnyomásmérés, pulzus, légzésszámlálás,
  - gyógyszerelés (az orvos utasítása szerint),
  - haldokló beteg ápolása tanatológia elvei szerint,
  - elsősegélynyújtás,
  - folyadékháztartás egyensúlyának biztosítása,
  - táplálékszükséglet kielégítése,
  - szennyes ruha és ágynemű gyűjtése,
  - tiszta ruha kiadása

### **9. Gondozási feladatok:**

Az aktivitást segítő, megőrző, visszaállító fizikai tevékenységek.

A lakó korának, egészségi állapotának, képességeinek és egyéni adottságainak figyelembe vételével az intézet gondozói és a mentálhigiénés csoport tagjai megszervezik a lakók aktivitását segítő, megőrző, visszaállító szellemi és fizikai tevékenységeket:

- sétálás,
- előadások szervezése,
- felolvasás,
- zene-, rádióhallgatás, TV nézés,
- rendezvények, ünnepek szervezése,
- az egyénre szabott gondozási terv szerint, személyre szabott tevékenységek feltételeinek megteremtése,
- kreatív csoportmunka.

### **10. Egyéni gondozási terv:**

Az intézetben elhelyezést nyert lakó részére az ellátás igénybevételét követően 1 hónapon belül gondozási terv készül.

**A gondozási terv kidolgozását munkacsoport végzi, melynek tagjai:**

- a lakókkal közvetlenül foglalkozó ápoló, gondozó,
- az intézmény orvosa,
- intézményvezető ápolója
- szociális és terápiás szakember,
- az érintett lakó

**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.

**Ápolási terv tartalmazza:**

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

Az ellátásban részesülő személlyel közvetlenül foglalkozó szakember 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 figyelembe vételével módosítja.

A benne foglalt célok, feladatok érvényesülését az intézmény igazgatója és a vezető ápoló folyamatosan ellenőrzi.

Az ápolási feladatok szakszerű ellátását az intézmény orvosa folyamatosan figyelemmel kíséri.

Ha az ellátott kórházi ellátásra szorul, sürgős esetben az ún. ”készenléti” csomaggal engedjük el, mely tartalmazza az alapvető higiéniai ellátáshoz szükséges eszközöket (tisztálkodó szerek, hálóing, pizsama, törölköző, köntös, papucs). Ha előjegyzés alapján kell

fekvőbeteg intézetbe juttatni ellátottainkat, az osztályon dolgozó ápoló-gondozó napokkal előtte segít átnézni az ellátottal együtt ruháit, összekészítik a szükségeseket.

Kórházi tartózkodásuk alatt telefonon érdeklődünk állapotukról, szükség esetén gondoskodunk fehérnemű, tisztaruha ellátásukról a szennyes ruha cseréjéről.

Egészségi állapotukban bekövetkezett lényeges változásokról, egészségügyi intézménybe történő szállításukról az ellátott által előzetesen megnevezett hozzátartozó minden esetben értesül a vezető - vagy az adott műszakban dolgozó ápolótól.

### **11. Szakápolás keretében ellátható feladatok**

Az ápolás, szakápolás fogalmát az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. tv. 98. §-a határozza meg, mely szerint „az ápolás azoknak az ápolási és gondozási eljárásoknak az összessége, amelyek feladata az egészségi állapot javítása, az egészség megőrzése, fejlesztése és helyreállítása, a beteg állapotának stabilizálása, a betegségek megelőzése, a szenvedések enyhítése a beteg emberi méltóságának a megőrzésével, környezetének az ápolási feladatokban történő részvételre való felkészítésével és bevonásával”.

A szakápolást orvosi elrendelés, előzetes szükségletfelmérés, és tervezés alapján, az ellátandó tevékenységre nézve megfelelő szakképesítéssel rendelkező egészségügyi szakdolgozók végzik az ápolás önálló-, együttműködő-, és függő kompetencia körének figyelembe vételével. A szakápolás során folyamatosan biztosítani kell a beteg pszichés támogatását, étkezési, és életmód tanácsadást, különösen mindazon tevékenységek megtanítását, amelyeket maga a beteg/családja megtehet a beteg egészsége megtartásáért, helyreállításáért vagy állapota romlásának megakadályozásáért, továbbá az ápolási folyamat dokumentálását és esetleges jelentési kötelezettség teljesítését, valamint rendszeres kommunikációt a házi-, illetve kezelőorvossal és más, a beteg ellátásában résztvevőkkel.

Bentlakásos intézményben szakápolási feladatokat az alábbi szakképesítéssel láthat el ápoló:

- diplomás ápoló (Bsc)
- okleveles ápoló (Msc)
- OKJ ápoló
- OKJ szakápoló

#### **A tevékenységi körhöz tartozó feladatok:**

- Perifériás vénakanül (branül) behelyezése, és ellátása.

- Szondán (nasogastricus, és percutan gastrostomán) át történő tápláláshoz és folyadékbevitelhez kapcsolódó szakápolási tevékenységek.
- A trachea kanül tisztítása, betét cseréje szövődményes esetben.
- Nőbetegeknél állandó katéter cseréjéhez vagy rendszeres katéterezéshez, gyógyszeres hólyagöblítéshez kapcsolódó szakápolói feladatok, hólyagkondicionálás.
- Folyadékpótló infúzió bekötése orvosi utasításra, továbbá az intravénás elektrolitpótláshoz, parenterális gyógyszer beadáshoz kapcsolódó egyéb szakápolói feladatok.
- Műtéti területek (nyitott és zárt sebek) ellátása, stomaterápia
- Stomaterápia, decubitálódott területek, fekélyek szakápolási feladatai III-IV. stádium (exsudációs, nekrotikus seb kezelése orvosi utasítás alapján).
- Betegség következményeként átmenetileg vagy véglegesen kiesett vagy csökkent funkciók helyreállításához, fejlesztéséhez vagy pótlásához kapcsolódó szakápolási feladatok:
  - hely- és helyzetváltoztatás, alkalmazott eszközök és használatuk tanítása gyógytornász közreműködésével igény szerint
  - tartós fájdalomcsillapítás szakápolási feladatai
  - haldokló beteg szakápolása
  - EKG készítés orvosi utasítás alapján
  - Minden egyéb, orvos által elrendelt, és felügyelt szakápolási tevékenység

## **12. Mentálhigiénés ellátás:**

A mentálhigiénés ellátás feladata az otthonban élő idős, valamint demens lakónál olyan személyiség-szerkezet fenntartása, amely alkalmassá teszi őt arra, hogy belső lelki harmóniáját megőrizve környezetébe be tudjon illeszkedni és ott békében éljen.

Nagyon fontos, hogy egy inger gazdag, sokféle aktivitást lehetővé tévő és az emberi kapcsolatok megőrzését elősegítő környezet alakítsunk ki, mely nemcsak a hospitalizációs ártalmakkal szemben nyújt védelmet, de jelentősen hozzájárulhat a leépülési folyamatokat lassító, készségmegőrző programok biztosításához.

Alapvető cél, hogy a idős ember életminőségét megőrizve, jó közérzettel, pszichés és szomatikus egyensúlyának megtartása mellett élje életét. Kognitív zavarai, s gondozóját igénybevevő tünetei mellett is érzékelje a jó bánásmódot, képes legyen az adott pillanatok élvezetére, állapotromlását késleltető támogatást kapjon.

Önellátási képességének csökkenése mellett is kielégítettek legyenek szükségletei és meg tudja őrizni emberi méltóságát.

### **Az idős ember életminőségének megőrzésébe beletartozik:**

- a biztonságos és optimális gondozási környezet kialakítása,

- ápolási-gondozási szükségleteinek kielégítése,
- az állapotának, az élethelyzetének és a „pillanatnak” adekvát kommunikáció alkalmazása,
- a tájékozódás, a térbeli és az időbeli orientáció megőrzésének 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,

**A jól-lét itt azt jelenti, az idős ember számára:**

- a napjait aktívan tölti segítői közreműködéssel,
- biztonságban érzi magát,
- érzelmi támogatást kap.

Az intézményi életformához való alkalmazkodás elősegítésén, valamint a lakók mentálhigiénés ellátásának biztosításán az intézmény valamennyi dolgozója együtt tevékenykedik.

**A mentálhigiénés ellátás keretében biztosítjuk ellátottjaink részére:**

- a személyre szabott bánásmódot,
- a konfliktushelyzetek kialakulásának megelőzése érdekében az egyéni, csoportos megbeszélést,  
az ellátottak családi és társadalmi kapcsolatai fenntartásának feltételeit,
- a gondozási tervek megvalósítását,
- a hitélet gyakorlásának feltételeit,
- segíti, támogatja az intézményen belüli kisközösségek, társas kapcsolatok kialakulását és működését.

**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.

A **függőség érzését** fokozza az ellátott testi és lelki állapotából adódó szorongása. Leküzdésében segítséget adhat az „irányított” beszélgetés, melyet a feladathoz megfelelő képzettséggel rendelkező é mentálhigiénés munkatárs kezdeményez. A beszélgetés irányítását ő tartja kézben, célja, hogy megismerve az ellátott gondolkodásmódját, egyenrangú félként kezelve, intellektusára hatva közli vele az otthon életének változásait, problémáit. Így ki lehet alakítani benne azt az érzést, hogy az otthon életét és ezen belül saját sorsát tulajdonképpen ő is irányítja.

A **szorongás** az egyén és környezete számára kínos, törekszünk ennek megelőzésére, és ha már kialakult, olyan módszert igyekszünk találni, amely ezt az állapotot feloldja.

A helyes foglalkoztatás, az ügyes-bajos dolgok meghallgatása, a jogos kívánságok teljesítése segíthet a szorongás leküzdésében.

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

Amennyiben az öregségtudat megmarad, bizonyos normális szint nem zavarja az egyént.

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 összhang hiánya.

A mentálhigiénés 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. Felvesszük a kapcsolatot a hozzátartozókkal, sok esetben a szomszédokkal, az orvossal.

Az idős emberek jellemző pszichés vonása, hogy fokozottal 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

Az új lakót érkezésekor az előgondozást végző szakember fogadja, hiszen ő már ismerős számára. Segítségével, ismerkedik új környezetével, leendő lakótársaival, és az őt gondozó ápolókkal. Segítik a tájékozódásban, folyamatosan figyelemmel kísérik beilleszkedését.

A várható változások ismeretében időt kapnak a fokozatos alkalmazkodáshoz.

### **13. Foglalkoztatás megszervezése:**

Az intézmény a lakók részére életkoruknak, egészségi állapotuknak megfelelő foglalkoztatást szervez, melyet éves foglalkoztatási terv alapján állítunk össze.

A mentálhigiénés csoport részt vesz az egyéni gondozási terv készítésében, melyben az előzetes állapotfelmérés elvégzése után a mentális gondozás és foglalkoztatás lehetséges formái, a felmerülő problémák, célok, módszerek kerülnek rögzítésre.

Az intézménybe kerülést követő egy hónapon belül elkészítik, állapotváltozás esetén a módosítás is rögzítésre kerül.

A prevenció és a meglévő képességek szinten tartása érdekében olyan programokat szervezünk, melyek a lakók érdeklődési körét, tapasztalatait, igényeit figyelembe veszi.

A terápiás jellegű foglalkoztatásban (mosodai, udvari, konyhai, kerti munka) résztvevő lakók munkaterápiás jutalomban részesülnek.

### **14. Társas, családi kapcsolatok fenntartása, kapcsolat a társadalommal**

Az intézményben elsődlegesen a szociális és terápiás munkatársak feladatköre az ellátottak családi, társas kapcsolatainak a fenntartása, mely segíti a biztonság és komfortérzet megteremtésének lehetőségét.

Lakóink számára szabad mozgást biztosítunk (egészségi állapotukat figyelembe véve), mellyel támogatjuk korábbi kapcsolatainak ápolását. Törekedni kell arra, hogy minél nagyobb önállósággal tudják élni az életüket az önrendelkezés lehetőségeihez mért visszaállítását. Lehetőséget teremtünk új kapcsolatok felvételére, érdeklődési körüknek megfelelő programokon való részvételre, az intézményi életbe való aktív bekapcsolódásba. A kapcsolatok terén nagy jelentőséggel bír korábbi tárgyi környezetével való kapcsolata. Sokat

jelent számukra egy-egy magukkal hozott kedvelt tárgy használata (fényképek, kisebb bútorzat, könyvek, stb.)

Biztosítjuk a családtagok, ismerősök fogadásának lehetőségét, a személyes kapcsolattartást, de telefon, levelezés, illetve internet használata segítségével is tarthatják lakóink a kapcsolatot szeretteikkel.

Az ellátottak igényeit figyelembe véve önkéntesek, civil szervezetek, egyházak, iskolák, közösségi szolgálat, óvoda, társintézmények és egyéb csoportok is bekapcsolódhatnak otthonunk életébe.

### **15. Az alapellátáson túl nyújtott szolgáltatások köre:**

Az intézmény lakói igény szerint a jogszabályban kötelezően előírtak körén túl a következő szolgáltatásokat biztosítja:

- büfé, fodrász pedikűrös, kirándulások

A lakó a szolgáltatás mindenkor térítési díját a szolgáltatást nyújtónak fizeti.

## **V. Az intézményi jogviszony:**

### **V.1. Az ellátás igénybevételének módja:**

Az Szt. alapján intézményünk ápolást, gondozást nyújtó bentlakásos intézménynek minősül. Intézményünkbe a 68/A.§ (3) bekezdésében meghatározott gondozási szükséglettel rendelkező, de rendszeres fekvőbeteg-gyógyintézeti kezelést nem igénylő, a rá irányadó öregségi nyugdíjkorhatárt betöltött személy látható el.

**A gondozási szükségletet megalapozó „egyéb körülmények” a következők:**

**a)** a demencia kórkép legalább középsúlyos fokozata, amelyet az orvosszakértői szerv vagy a Pszichiátriai, illetve Neurológiai Szakkollégium által befogadott demencia centrum vagy pszichiáter, neurológus, geriáter szakorvos szakvéleményével igazoltak;

**b)** az ellátást igénylő egyedül él, és

**ba)** nyolcvanadik életévét betöltötte vagy

**bb)** hetvenedik életévét betöltötte és lakóhelye közműves vízellátás vagy közműves villamosenergia-ellátás nélküli ingatlan, vagy

**bc)** hallási fogyatékosként fogyatékosági támogatásban vagy vakok személyi járadékában részesül, amit az ellátást megállapító jogerős határozat vagy az ellátás folyósítását igazoló

irat másolatával igazoltak, vagy

**bd) a bc)** pont szerinti esetben kívüli okból fogyatékosági támogatásban részesül és az orvos szakértői szerv, illetve jogelődje szakértői bizottságának szakvéleménye, szakhatósági állásfoglalása az önkiszolgálási képességének hiányát állapította meg, amit az érvényes és hatályos szakvélemény, szakhatósági állásfoglalás másolatával igazoltak.

be) \* a komplex minősítésre vonatkozó részletes szabályokról szóló 7/2012. (II. 14.) NEFMI rendelet 3. § (2) bekezdés f) pontja szerinti E minősítési kategóriába tartozó rokkantsági ellátásban részesül, vagy rokkantsági járadékban részesül, amit az ellátást, járadékot megállapító jogerős határozat és a kérelem benyújtását megelőző havi nyugdíj-folyósítási, járadékfolyósítási csekkszelvény vagy bankszámlakivonat másolatával igazoltak, vagy

bf) \* munkaképességét 100%-ban elvesztette vagy legalább 70%-os mértékű egészségkárosodást szenvedett és önellátásra nem vagy csak segítséggel képes, amit az orvosszakértői szerv, a rehabilitációs szakértői szerv vagy a rehabilitációs hatóság illetve jogelődje érvényes és hatályos szakvéleményének, szakhatósági állásfoglalásának, határozatának másolatával, hatósági bizonyítványával igazoltak.

(2) \* Az életkort személyazonosításra alkalmas igazolvány másolatával kell igazolni. Az (1) bekezdés bb) alpontja esetében a közművesítés hiányát a települési önkormányzat jegyzője igazolja.

(3) \* Az (1)-(2) bekezdés szerinti igazolások beszerzésében a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről szóló miniszteri rendelet szerinti előgondozást végző személy segítséget nyújt az ellátást igénylőknek.

A törvény 68. § (2.) bekezdése alapján az idősek otthonába az a 18. életévét betöltött, betegsége vagy fogyatékosága miatt önmagáról gondoskodni nem képes, a 68/A § (3) bekezdése szerinti személy is ellátható, ha ellátása más típusú, ápolást-gondozást nyújtó intézményben nem biztosítható.

Azon személy ellátásáról, aki pszichiátriai vagy szenvedélybetegségben szenved, más intézmény keretében kell elkülönítetten gondoskodni.

Külön egységben vagy csoportban kell ellátni azt a személyt, akinél külön jogszabályban meghatározott szerv a demencia körébe tartozó középsúlyos vagy súlyos kórképet állapít meg.

Idősek Otthonába a törvény (1) bekezdés szerinti személlyel az ellátás igénylésekor legalább egy éve együtt élő házastársa, élettársa, testvére és fogyatékos közeli hozzátartozója gondozási szükséglet hiányában is felvehető.

Az otthonba elsődlegesen Vas megye területén állandó lakosként bejelentett egyéneket, de lehetőség van a férőhely 10%-ig más ellátási területről is felvenni kérelmezőt. Az igénybevételt az előgondozás végrehajtása után történő megállapodás határozza meg.

A személyes gondoskodás, szakmai feladatairól és szükséges feltételeiről szóló 1/2000. (I.07.) Sz.Cs.M. rendelet előírásait a működés során figyelembe kell venni.

### **Az intézményi jogviszony:**

Az intézményben nyújtott ellátás igénybevétele önkéntes, az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője kérésére, indítványára történik.

Amennyiben az ellátást igénylő cselekvőképességében teljesen korlátozott, a kérelmet a törvényes képviselője terjeszti elő, az érintett személy véleményét lehetőség szerint figyelembe véve.

A cselekvőképességében részlegesen korlátozott személy a kérelmét, indítványát a törvényes képviselőjének a bejegyzésével, vagy – ha e tekintetben a bíróság a cselekvőképességét nem korlátozta – önállóan terjesztheti elő.

Idősek otthonába a férőhelyszám legfeljebb 15%-ig az Szt. 68/A.§ (3) bekezdése szerinti gondozási szükséglettel nem rendelkező személy is ellátható, ha az ellátást igénylő vagy a térítési díjat megfizető más személy írásban vállalja az Szt. 115.§ (9) bekezdése szerinti szolgáltatási önköltséggel azonos mértékű személyi térítési díj megfizetését.

Ebben az esetben az Szt. 68.§ (5) bekezdése alapján más személy az ellátottal együtt csak akkor helyezhető el, ha szintén vállalja a szolgáltatási önköltséggel azonos mértékű személyi térítési díj megfizetését.

Az intézmény vezetője az ellátásra vonatkozó igényt a kézhezvétel napján nyilvántartásba veszi. A nyilvántartás a Szt. 20§ (2) bekezdés szerinti adatokat tartalmazza.

Az ellátás mind szóban, mind formai kötöttségek nélküli írásbeli alakban kérelmezhető. A kérelem előterjesztésekor be kell nyújtani az orvosi igazolást, jövedelemnyilatkozatot és időszotthoni elhelyezés esetén vagyonynyilatkozatot is.

Nem kell benyújtani vagyonynyilatkozatot, ha az ellátást igénylő, vagy a térítési díjat megfizető más személy önként vállalja az intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését. Az intézményvezető szóban vagy írásban értesíti az ellátást igénybe vevőt, illetve törvényes képviselőjét a kérelem nyilvántartásba vételéről, valamint az előgondozás időpontjáról. Elutasító döntés esetén írásban köteles értesíteni az ellátást igénylőt..

Az előgondozás elvégzésének időpontjáról az intézmény vezetője szóban vagy írásban értesíti az ellátást igénylőt.

Kérelem benyújtásakor a kérelmezőt, hozzátartozóját, törvényes képviselőjét tájékoztatni kell az ellátás feltételeiről.

#### **A tájékoztatás tartalmazza:**

- az igénybevétel megkezdésére fenntartott 8 napos határidőt, továbbá az annak elmulasztása esetén követendő eljárást,
- az intézménybe való felvételre, az intézményi jogviszony létesítéséhez szükséges okiratokra, személyes használati tárgyakra, hozzátartozói nyilatkozatokra, a személyes megjelenésre vonatkozó szabályokat és más, jogszabályban meghatározott feltételeket.

#### **V. 2. Az előgondozás folyamata:**

##### **Az előgondozás folyamata:**

A szociális intézményi elhelyezést megelőzően az intézmény vezetője által megbízott személy tájékozik 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

Az előgondozás keretében az intézmény vezetője által megbízott személy, továbbiakban előgondozást végző személy tájékozik:

- az intézményi ellátást igénybe vevő életkörülményeiről,
- egészségi állapotáról,
- szociális helyzetéről,
- a megfelelő, személyre szabott szolgáltatás biztosítása érdekében,
- továbbá felkészíti az ellátást igénybe vevőt az intézményi elhelyezésre.

Az előgondozás során tájékoztatni kell az ellátást igénybe vevőt, illetve törvényes képviselőjét az intézménnyel kötendő megállapodás tartalmáról, valamint a térítési díj, az egyszeri hozzájárulás, illetve a térítési díj pótlék várható mértékéről is. Időotthoni kérelem esetén el kell végezni a gondozási szükséglet vizsgálatát.

Az intézmény vezetője az intézményi ellátás nyújtásának megkezdését megelőzően megvizsgálja az ellátást igénylő havi jövedelmét, időotthoni igény esetén az igénylő jelentős pénzvagyont és jelentős ingatlanvagyonát.

Az előgondozást végző személy előkészíti a szolgáltatás biztosítását az igénybevevő részére, valamint felkészíti az intézményben élőket és dolgozókat az új igénybevevő fogadására a beilleszkedés zavartalan biztosítása érdekében.

### **V. 3. A soron kívüli elhelyezés szabályai:**

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

- önmaga ellátásra teljesen képtelen és nincs olyan hozzátartozója, aki ellátásáról gondoskodna, és ellátása más egészségügyi vagy szociális szolgáltatás biztosításával sem oldható meg,
- a háziorvos, kezelőorvos szakvéleménye szerint soron kívüli elhelyezése indokolt,
- szociális helyzetében, egészségi állapotában olyan kedvezőtlen változás következett be, amely miatt soron kívüli elhelyezés vált szükségessé,
- kapcsolata 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.

**Az intézményi felvételhez az alábbi dokumentumokra van szükség:**

- Születési anyakönyvi kivonat
- Házassági anyakönyvi kivonat
- Érvényes személyi igazolvány
- Hatósági igazolvány (TAJ kártya)
- Adókártya
- Nyugdíj és nyugdíjszerű ellátást megállapító határozat
- Nyugdíjszelvény (más rendszeres juttatásról szóló igazolás)
- Gondnokság alá helyezésről szóló bírói végzés, gyámhatósági határozat (ha van ilyen)
- Gyámhivatal gondnokkijelölő határozata (ha van ilyen)
- Szükség szerint a tartásra kötelezett személy jövedelemigazolása
- 3 hónapnál nem régebbi negatív tüdőszűrő és egy hónapnál nem régebbi bakteriológiai eredmény
- Korábbi kórházi zárójelentések, egyéb egészségügyi dokumentáció
- Közgyógyellátási igazolvány, ha van

**Szükséges adatok:**

- Tartásra kötelezett személy alapvető azonosító adatai
- Közeli hozzátartozó neve, címe
- Ingó, ingatlan vagyonra vonatkozó nyilatkozat – térítési díj megállapításához szükség szerint

**A lakó illetve gondnoka nyilatkozik:**

- Az intézményi elhelyezés feltételeiről, körülményeiről kapott tájékoztatásban foglaltak tudomásul vételéről, tiszteletben tartásáról
- Az intézmény házirendjének elfogadásáról
- Az intézmény nyilvántartásaihoz szükséges adatokat szolgáltat (közeli hozzátartozó személyét, címét érintő változások haladéktalan bejelentésének vállalása is)
- Személyi használatban tartott holmikért való felelősségvállalásról
- A letéti pénztár szolgáltatásainak igénybevételéről
- A halál utáni teendőkről (boncolás körülményei, temetés módja, rendje, helye, hozzátartozók értesítése)

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

**A megállapodás tartalmazza:**

- az intézményi ellátás időtartamát (a határozott vagy határozatlan időtartam megjelölését),
- az intézmény által nyújtott szolgáltatások formáját, módját, körét,
- a személyi térítési díj megállapítására, fizetésére vonatkozó szabályokat,
- a felek tájékoztatási kötelezettségének szabályait,
- jogorvoslati lehetőségeket,
- intézményi jogviszony megszűnésének szabályait.

**Az intézmény vezetője tájékoztatja az ellátott hozzátartozóját, törvényes képviselőjét:**

- a jogosult állapotáról, annak lényeges változásáról,
- az egészségügyi intézménybe való beutalásáról,
- az ellátás biztosításában felmerült akadályoztatásról, az ellátás ideiglenes szüneteltetéséről,
- az áthelyezés kezdeményezéséről, illetőleg kérelmezéséről,



- a díjfizetési hátralék következményeiről, valamint a behajtás érdekében kezdeményezett intézkedéséről.

#### **V.4. Az intézményben fizetendő térítési díj:**

- Az intézmény által nyújtott szolgáltatásokért az ellátott az Sztben, a 29/1993. (II. 17.), Kormányrendeletben, valamint a fenntartó utasítását figyelembe véve térítési díjat fizet.
- A térítési díjat a tárgyhónapot követő hónap 10. napjáig köteles az ellátott, vagy törvényes képviselője az intézmény számlájára befizetni
- Az intézményi ellátás esetén az intézményi ellátásáért fizetendő személyi térítési díj meghatározása során meg kell állapítani az ellátást igénylőre vonatkozó jövedelemhányadot. A jövedelemhányad nem haladhatja meg az ellátott havi jövedelmének a 80%-át.
- A költőpénz havi összege nem lehet kevesebb a tárgyév január 1-én érvényes öregségi nyugdíj legkisebb összegének 20 %-ánál, ha a térítési díjat úgy állapították meg, hogy az vagyont is terhel, 30 %-ánál. A személyi térítési díj az intézményi térítési díjjal megegyező összeg, ha a jövedelemhányad eléri, vagy meghaladja az intézményi térítési díj összegét.
- Tartós bentlakást nyújtó ellátás esetén, ha a jövedelemhányad nem éri el az intézményi térítési díj összegét, a különbözetet a jelentős pénzvagyomból kell fedezni. Ha az ellátott nem rendelkezik jelentős pénzvagyonnal, a személyi térítési díj a jelentős ingatlanvagyon kilencvenhatod részének és a jövedelemhányadnak az összege, de legfeljebb az intézményi térítési díjjal megegyező összeg.
- A térítési díjat az Szt. 114. § (2) bekezdése alapján
- az ellátást igénybevevő jogosult
- a jogosultnak az a házastársa, élettársa, egyenes ágbeli rokona, örökbefogadott gyermeke, akinek családjában az egy főre jutó jövedelem a tartási kötelezettség teljesítése mellett meghaladja az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének két és félszeresét
- jogosult tartására bíróság által kötelezett személy
- jogosult tartását szerződésben vállaló személy köteles megfizetni

## V.5 Az intézményi jogviszony megszűnése:

Az ellátásra jogosult **intézményi jogviszonya megszűnik:**

- az intézmény jogutód nélküli megszűnésével,
- a jogosult halálával,
- a határozott idejű intézményi elhelyezés esetén a megjelölt időtartam lejártával,
- ha a lakó, illetve törvényes képviselője az intézményi jogviszony megszüntetését kezdeményezi,
- ha a lakó másik intézményben történő elhelyezése indokolt,
- ha a lakó a házirendet súlyosan megsérti,
- ha az intézményi elhelyezés már nem indokolt.
- az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy térítési díj-fizetési kötelezettségének hat hónapon át folyamatosan nem tesz eleget, és a hatodik hónap utolsó napján a kéthavi személyi térítési díj összegét meghaladja
- vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé teszik a térítési díj megfizetését
- Ha az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy vagyoni, jövedelmi viszonyai olyan mértékben megváltoztak, hogy a személyi térítési díj megfizetésére vonatkozó kötelezettségnek nem tud eleget tenni, köteles az intézményvezetőnél rendkívüli jövedelemvizsgálat lefolytatását kezdeményezni. Az intézményvezető a jövedelemvizsgálatot - ideértve a 68/B. § és a 117/B. § szerinti esetet is - a 119/C. § szabályai szerint lefolytatja, és a személyi térítési díjat a jövedelemvizsgálat eredményének megfelelően állapítja meg.
- (3) Ha az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy nem kéri a (2) bekezdés szerinti jövedelemvizsgálat lefolytatását, az (1) bekezdés b) pontja alkalmazásában úgy kell tekinteni, hogy vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé teszik a térítési díj megfizetését.
- (4) Ha három hónapon át térítési díj-tartozás áll fenn, az ellátottat, a törvényes képviselőt vagy a térítési díjat megfizető személyt írásban tájékoztatni kell a felmondás lehetőségéről, annak kezdő időpontjáról, valamint a (3) bekezdésben foglaltakról.
- (5) A 101. § (2) bekezdés c) pontja és ez a § nem alkalmazható, ha a 119. § (2) bekezdése szerint jelzálogjog-bejegyzés történt a kötelezett ingatlanvagyonán.
- Ha a jogosult kiskorú vagy cselekvőképességében a szociális ellátás

igénybevételével összefüggő jognyilatkozatok tekintetében részlegesen korlátozott személy vagy a cselekvőképességet teljesen korlátozó gondnokság alatt áll, a 95-100. §-ban szabályozott, jogi következményekkel járó cselekmények és jognyilatkozatok tekintetében a hozzátartozóra vonatkozó rendelkezéseket a törvényes képviselőre kell alkalmazni.

Az intézmény vezetője **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

A telephelyünk által biztosított szolgáltatásokról, az igénybevétel módjáról az intézmény VMSZSZI, valamint telephelyünk is személyesen, telefonon és elektronikus formában, továbbá a fenntartó honlapján is nyújt tájékoztatást.

Táplánszentkereszt, 2021. *április 20.*



*Tóth László / ÉRDEKVÉDELMI FÓRUM ELNÖKE*

A Vas Megyei Szakosított Szociális Intézmény Táplánszentkereszt Telephelye szakmai programját jóváhagyja:

Szombathely, 2021. április 27.



**Dr. Huszár Lilla PhD**  
Igazgató

**Szociális És Gyermekvédelmi Főigazgatóság**  
**Vas Megyei Kirendeltsége**

11/2021.