

Fogyatékos Személyek Otthona Tass

Szakmai Program



Hatályos: 2014. június 24. napjától

	Név, beosztás	Dátum	Aláírás
Készítette	Sebetkáné Pokilszky Katalin intézményvezető	2014. június 19.	
Jóváhagyta	Dr. Tóth Mária SzGYF Bács-Kiskun Megyei Kirendeltség Igazgató	2014. június	

A Fogyatékos Személyek Otthona Tass Szakmai Programja 2 eredeti példányban készült. A későbbi esetleges módosításokat ugyancsak 2 példányban kell elkészíteni és a módosítás tényét a törzspéldányokon az alábbi táblázatban kell feljegyezni.

sorszám	módosítás tárgya	hatálya
1.	Alapító Okirat módosítása	2014.06.24.
2.		
3.		
4.		

Alkalmazás előtt győződjön meg a Szakmai Program hatályáról!

Az eredeti példányok helye:

1. Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság
Bács-Kiskun Megyei Kirendeltsége
2. Fogyatékos Személyek Otthona Tass
Tass Egecsey krt. 48.

Melléklet:

- Megállapodás tervezet

TARTALOMJEGYZÉK

1. Általános adatok
2. Az intézmény által nyújtott szolgáltatás célja, feladata
3. Az intézmény által megvalósítani kívánt program, nyújtott szolgáltatás
4. Más intézményekkel történő együttműködés
5. Az ellátandó célcsoport jellemzői
6. A feladatellátás szakmai tartalma, módja, biztosított szolgáltatások formái, köre, rendszeressége, a gondozási, rehabilitációs és fejlesztési feladatok jellege, tartalma
7. Az ellátás igénybevételének módja
8. A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja
9. Az ellátottak és a személyes gondoskodást végző személyek jogainak védelmével kapcsolatos szabályok

1.

Az intézményre vonatkozó általános adatok

- 1. 1. Költségvetési szerv megnevezése**
Fogyatékos Személyek Otthona Tass

Székhelye:
Tass, Egecsey krt.48.

Az intézmény telephelye:
6089 Tass, Egecsey krt 48.

Alapító Okirata:
48944-43/2013.

Kelte:
2013. november 13.

Alapítás dátuma:
2013. január 01.

Alapítói és irányító szerv neve, székhelye:
Emberi Erőforrások Minisztériuma
1054 Budapest, Akadémia u. 3.

Középirányító szerv neve és székhelye:
Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság
1132 Budapest Visegrádi u. 49.

Fenntartó szerv neve és székhelye:
Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság
1132 Budapest Visegrádi u. 49.

Működési köre:
Magyarország közigazgatási területe

Közvetlen jogelődjének neve, székhelye:
Felső-Kiskunsági és Dunamelléki Többcélú Kistérségi Társulás (6090
Kunszentmiklós, Damjanich 17/d)

- 2. Jogszabályban meghatározott közfeladata:**
Szakosított szociális ellátás

- 3. Szakágazat szerinti besorolása:**
101211 Fogyatékossgal élők tartós bentlakásos ellátása

- 4. Gazdálkodási besorolása:**
Önállóan működő költségvetési szerv.
Pénzügyi, gazdálkodási feladatai a középirányító szerv látja el.

5. Az intézmény feladatainak ellátásához rendelkezésre álló költségvetési előirányzat felhasználásáért felelős személy, a költségvetési szerv vezetője:

Sebetkáné Pokilszky Katalin intézményvezető-helyettes

6. Az intézményvezető kinevezési rendje:

A költségvetési szerv vezetőjét a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Főigazgatója a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvényben (továbbiakban Kjt.) foglaltak szerint előkészített nyilvános pályázat útján legfeljebb öt év határozott időtartamra bízta meg, illetve vonja vissza megbízatását, továbbá gyakorolja felette a munkáltatói jogokat.

7. A költségvetési szerv képvisellete:

Külső szervek előtt az intézmény vezetője, távollétében az általa kijelölt helyettes.

8. A foglalkoztatottakra vonatkozó foglalkoztatási jogviszony:

A közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény és a végrehajtásáról szóló Korm. rendelet, valamint munkaviszony a Munka Törvénykönyvéről szóló 2012. évi I. törvény és megbízási jogviszony a Polgári Törvénykönyvről szóló 1959. évi IV. törvény alapján.

Engedélyezett álláshelyek száma	Az engedélyezett álláshelyekből szakmai álláshelyek száma	Betöltött álláshelyek száma	Betöltött álláshelyekből a szakmai álláshelyek száma
25,00	19,00	25,00	19,00

2.

A szolgáltatás célja, feladata

A **Fogyatékkal Élők Ápoló-gondozó otthona** az ellátást igénybe vevő felnőtt korú értelmi fogyatékos emberek teljes körű ellátását végzi. A gondozás során biztosítjuk az igénybevevő korának, egészségi állapotának megfelelő fizikai és egészségügyi ellátást, pszichés gondozást, valamint fejlesztő foglalkoztatást.

Fogyatékkal élők Ápoló-gondozó otthona feladata

- Szolgáltatásainkat úgy szervezzük meg, hogy az ellátottaink állapotának megfelelő önállóság, döntési lehetőség biztosított legyen.
- A személyes gondoskodás során fokozott gondot fordítunk arra, hogy az ellátásban részesülő személyek emberi és állampolgári jogai érvényesüljenek, az egyén autonómiáját elfogadó, integrációját minden eszközzel segítő, humanizált környezet alakuljon ki.
- Mint ápoló-gondozó otthon, gondoskodunk az önmaguk ellátására nem, vagy csak folyamatos segítséggel képes személyek napi háromszori étkezéséről, szükség szerint ruházattal, illetve textíliával való ellátásáról, mentális gondozásáról, egészségügyi ellátásáról, valamint lakhatásáról (teljes körű ellátás).

- Gondoskodunk az igénybevevő személyek konfliktusainak megoldásában, szociális és mentális gondozásukban, egyéb szolgáltatásokhoz való hozzáféréshez juttatásukban, teljes körű ellátásukban.
- Az intézményi szolgáltatást igénylők ellátását, az ellátotti létszám függvényében, gondozási egységek, illetve gondozási csoportok kialakításával szervezzük meg.
- Gondozási feladatunk, hogy a szolgáltatást igénybevevő személyek részére olyan fizikai, mentális és életvezetési segítséget nyújtsunk, amelynek során az igénybevevő szociális, testi és szellemi állapotának megfelelő egyéni bánásmódban részesüljön.
- Ápolási feladatunk, hogy a gondozás során közvetlenül felmerülő és szociális intézményünk keretei között biztosítható egészségügyi állapot helyreállítását biztosítsuk.
- Gondoskodunk az igénybevevők mentálhigiénés, az igénybevevő korának, egészségi állapotának, képességeinek és egyéni adottságainak figyelembevételével.
- Elkészítjük a fogyatékos személyek egyéni fejlesztési tervét, amely terv az ellátott személyről készített (gyógy)pedagógiai, egészségi és mentális állapotra vonatkozó jellemzés, mely tartalmazza az egyénre szabott bánásmód leírását és az önellátási képesség fejlesztését. Pszichiátriai betegeink számára egyéni gondozási tervet készítünk. Folyamatosan figyelemmel kísérjük az ellátott állapotát, ennek érdekében a fejlesztési terveket, az egyéni gondozási terveket az igazgató által kijelölt munkacsoport havonta értékeli.
- Értesítjük és tájékoztatjuk a jogosultat, illetve hozzátartozóját
 - A jogosult állapotáról, annak lényeges változásáról,
 - Egészségügyi intézménybe való beutalásról,
 - Az ellátás biztosításában felmerült akadályoztatásról, az ellátás esetleges ideiglenes szüneteltetéséről,
 - Az áthelyezés kezdeményezéséről, illetve kérelmezéséről,
 - A díjfizetési hátralék következményeiről, valamint a behajtás érdekében kezdeményezett intézkedésünkről,

Az intézménybe maximálisan felvehető engedélyezett ellátotti létszám: 50 fő

3.

Az intézmény által megvalósítani kívánt program, nyújtott szolgáltatás

Ápoló-gondozó otthoni ellátás keretében biztosítja az ellátást igénybevevők bentlakásos ellátását, napi gondozását, szükség esetén ápolását. A fokozott ápolást nyújtó részlegben az ellátottak meglévő képességit figyelembe véve megnövekednek az egyéni szükségletekhez kapcsolódó gondozási feladatok.

Mentálhigiénés ellátás keretében gondoskodunk az egyéni képességek fejlesztéséről, szinten tartásáról, a pszichés gondozásról, az egyén autonómiájának érvényesüléséről. A felelős ápolói és felelős mentálhigiénés rendszer hatékonyan segíti az ellátottak gondozást, fejlesztését.

A fejlesztések hatékonyságát terápiás foglalkozások szervezésével növeljük. Biztosítjuk lakóinknak a szociális foglalkoztatásban való részvételüket, ezzel is segítve őket képességeik megtartásában, hasznos és aktív szabadidő választásukban. Napi szinten segítjük lakóinkat önállóságuk fenntartásában, családi- és társadalmi kapcsolataik ápolásában. A rehabilitációs torna az egészség helyreállítását célozza meg, az ágytorna az ágyban fekvők mozgásának

speciális módszere, míg a különböző sportjátékok, rendszeres testmozgások a prevenciót szolgálják lakóink életében.

Intézményünk egészségnevelésre törekszik, mely tevékenység a kultúra egészségvédő megoldásainak közvetítésével és elfogadásával alkalmassá teszi az ellátottat arra, hogy egészségi állapotukat képesek legyenek fenntartani vagy javítani. Arra törekszik az otthon, hogy ellátottait:

- hozzásegítse, rábírja az egészséges élet szokásainak elfogadására és alkalmazására,
- a rendelkezésre álló egészségügyi szolgáltatások, a testmozgás megfontolt és ésszerű igénybevételére,
- az egészséges életmódhoz kapcsolódóan képesek legyenek önálló és közösségi döntéseket meghozatalára.

Intézményünk lakhatást nyújt az önmaguk ellátására nem, vagy csak folyamatos segítséggel képes felnőtt fogyatékos személyeknek, akiknek ellátását úgy szervezzük meg, hogy számukra az állapotuknak megfelelő önállóság, döntési lehetőség biztosított. Biztosítjuk számukra a szociális biztonság alapvető feltételeit, és figyelemmel kísérjük egészségügyi ellátásukat. Intézményünkben életük végéig élhetnek a biztonságot adó háttér mellett.

A szakmai programunk következménye az egyéni képességek fejlesztése, szinten tartása, önállóságuk minél további fenntartása, magas színvonalú ápolás-gondozás biztosítása.

Ellátottaink gondozását, fejlesztését az Egyéni gondozási terv, illetve az Egyéni fejlesztési tervek alapján végezzük. A foglalkozások 30-40 percesek, előzetes tervezés alapján egyéni- és kiscsoportokban történnek. A foglalkozásokról minden esetben dokumentáció készül.

Változatos szabadidős programok szervezésével tesszük színesebbé ellátottaink életét. E programok közé tartoznak az ünnepekről történő megemlékezések, az intézményi keretek között zajló kulturális és sportprogramok, a kirándulások és táborozások.

4.

Más intézményekkel történő együttműködés

A szakmai munka hatékonyságának növelése, az ellátást igénybevevők életminőségének, rehabilitálásának elengedhetetlen feltétele, hogy az intézmény együttműködjön

- Emberi Erőforrások Minisztériuma
- Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság
- SzGyF Bács-Kiskun Megyei Kirendeltsége
- Nemzeti Szociális és Rehabilitációs Hivatal
- Bács-Kiskun és más megyékben működő szociális intézmények
- Illetékes Munkaügyi Kirendeltség
- Egészségügyi intézmények
- Települési önkormányzatokkal
- Családsegítőkkel
- Érdekképviseleti, érdekvédelmi szervezetekkel.

A kapcsolattartás módja:

- Szakmai megbeszélések, fórumok, továbbképzések
- „Jó gyakorlatok” bemutatása

- Szakmai műhelymunkák
- Tanácskozások.

5.

Az ellátandó célcsoport jellemzői

Ellátottak megoszlása kor , nem , szerint	Férfi	Nő
18 – 39 év	2	6
40 – 59 év	11	12
60 – 64 év	2	6
65 – 69 év	1	2
70- év	5	3
Összesen	21	29

Ellátottak megoszlása fogyatékoságuk szerint	
Értelmi	50 fő
Hallássérült	5 fő
Mozgáskorlátozott	15 fő
Látásfogyatékos	11 fő
Halmozott fogyatékos	17 fő

Megnevezés	T-épület
Cselekvőképességet kizáró gondnokság alatt áll	48
Cselekvőképességet korlátozó gondnokság alatt áll	2
Önjogú	0

6.

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

A feladatellátás szakmai tartalma alapján felnőtt fogyatékos emberek teljes körű ellátását végzi bentlakásos ellátás keretében. Munkáját a szakmai program, a hatályos jogszabályok, az ágazati irányító és módszertani szervezetek által kiadott szakmai és gazdasági irányelvek, útmutatások szerint végzi. Munkájáról a közvetlen felügyeletet ellátó szervezetnek köteles beszámolni. Az otthon adatszolgáltatási kötelezettségének a hatályos jogszabályok és a felügyeleti szerv által meghatározott rendben, illetve eseti felhívással tesz eleget.

Az intézményi ellátottak számára az 1/2000. (I.7.) SzCsM rendeletben meghatározottak szerint biztosítjuk a lakhatást, az étkezést, a szükség szerinti ruházatot, az egészségügyi ellátást, gyógyszert, valamint a gyógyászati segédeszközök beszerzését, az egészségi és

pszichés állapotnak megfelelő ápolást, gondozást, foglalkoztatást, a szabadidő kulturált eltöltésének szervezését.

Gondozás, mint szolgáltatás

Ellátottaink gondozását naponta folyamatosan végezzük. A gondozási munkában valamennyi dolgozónk részt vesz. A gondozási szükséglet tartalmi összetételét az ellátott állapota szabja meg. A fokozott ápolást nyújtó részlegben elhelyezett ellátottak az egyéni képességeik alapján nagyobb, fokozott gondozást igényelnek a gondozó személyzettől.

Az ápolás, mint szolgáltatás

A biztosított gondozási feladatok ellátása során közvetlenül felmerülő és a szociális intézmény keretei között biztosítható, egészségi állapot helyreállítását célzó tevékenység az ápolás, amelyet akkor végeznek az ápolási részleg munkatársai, ha azok felmerülnek, és mindaddig ellátják, amíg az szakorvosi, kórházi ellátást nem igényel.

Egészségügyi ellátás

Az intézmény a teljes körű ellátás keretében gondozási és ápolási tevékenységet lát el. E szolgáltatásokat egészíti ki a hatályos rendeletben előírt egészségügyi ellátási kötelezettség. Ennek keretében az intézmény gondoskodik a szolgáltatást igénybevevő

- egészségmegőrzését szolgáló felvilágosításáról,
- rendszeres orvosi felügyeletéről,
- szükség szerinti ápolásáról,
- szakorvosi ellátáshoz való hozzájutásáról,
- kórházi kezeléshez való hozzájutásáról,
- gyógyszerellátásáról
- gyógyászati segédeszközeinek biztosításáról.

Intézményünk a rendszeres orvosi felügyelet keretében biztosítja az ellátást igénybevevő egészségi állapotának folyamatos ellenőrzését, az egészségügyi tanácsadást, a szűrést, az orvos által elrendelt vizsgálatok elvégzését – ha az intézmény keretei között megoldható – gyógykezelését. Orvosi rendelője van az otthonnak, ahol egy háziorvos és egy pszichiáter szakorvos látja el az ellátottakat, akik munkájukat megbízási szerződés alapján végzik, amely részletesen tartalmazza szakterületükre vonatkozóan a feladatot, hatáskört, jogkört, felelősséget.

Igény szerint fogorvosi ellátáshoz való hozzáférést is tudunk biztosítani. Intézményünkben az ellátást igénybevevő személy részére előírt gyógyszer felhasználását egyéni gyógyszer-felhasználási nyilvántartó lapon vezetjük, továbbá műszakonként az ellátottak egészségi állapotát érintő változásokat sorszámozott eseménynaplóban vezetjük.

Az intézmény rendelkezik az ellátást igénybevevők rendszeres, illetve eseti gyógyszeres szükségletéhez igazodó megfelelő mennyiségű készlettel, amelynek összeállításánál az orvos és a vezető ápoló figyelembe veszi az ellátottak egészségi állapotát, valamint az esetleg előforduló sürgős ellátási igényeket is. A gyógyszerekről a hatályos rendeletben előírtaknak megfelelően intézkedik az intézmény. Intézményünk az 1/2000. (I.7.) SzCsM rendelet 52.§ (2) pontjában meghatározott gyógyszercsoportokból a házi orvos javaslata alapján egyfajta gyógyszert biztosít térítésmentesen, amely azonban havonta felülvizsgálatra kerül. Az egészségügyi ellátás keretében a közgyógyigazolványra felírható és a társadalombiztosítás által támogatott test távoli eszközöket biztosítja az intézmény.

Ruházattal, textíliával való ellátás

A megfelelő mennyiségű és minőségű ruházattal nem rendelkező ellátottaknak – a teljes körű ellátás részeként – az intézmény biztosít legalább három váltás fehérneműt és hálóruhát,

valamint az évszaknak megfelelő legalább két váltás felső ruházatot és utcai cipőt. Az intézmény szükség szerint biztosítja a tisztálkodást segítő három váltás ágyneműt, a személyi higiénéért három váltás textíliát, valamint a tisztálkodáshoz szükséges anyagokat, eszközöket. Szükség esetén sportruházatot is biztosítunk. Az incontinens személyek gondozásához az intézmény a szükséges anyagokat, eszközöket igény szerint biztosítja.

Mosás, mosatás, mint szolgáltatás

A szennyezett textília, ruházat tisztítását az intézmény mosodájában végezzük el. A mosásslolgáltatás ingyenesen vehető igénybe.

Fodrász szolgáltatás

E szolgáltatást végző vállalkozóval kötött szerződés keretében történik. A hajvágás, hajmosás ingyenes ellátottaink számára, azonban az egyéni kérések (hajfestés, dauer, stb.) teljesítéséért díjat kell fizetni a Házirendben meghatározottak alapján.

Egyéb szolgáltatások

Családi kapcsolatok ápolása, pedikűr, borotválás, egészségügyi intézményekhez való hozzáférés biztosítása, szabadidő-szervezés, betegszállítás.

Étkeztetés, mint szolgáltatás

Az otthon biztosítja az ellátottak részére a négyszeri étkezést – ebből legalább egy alkalommal meleg ételt –, hetente háromszor pedig meleg vacsorát az ellátottak életkori sajátosságainak, egészségi állapotának, valamint az egészséges táplálkozás követelményeinek megfelelően, a szociális étkeztetésre vonatkozó szabályok figyelembevételével.

A járóképes ellátottak részére a gondozási részlegek étkezőjében biztosítjuk az étkeztetést, míg a fekvő személyek részére az étkezés a lakószobákban történik, szükség esetén gondozói segítséggel. A fekvőbeteg ellátottak gondozásakor a rendszeres folyadékbevitelről is gondoskodunk.

A látogatóktól kapott vagy csomagban érkezett élelmiszert saját- vagy a részlegekben lévő hűtőszekrényekben lehet elhelyezni.

Ha az ellátást igénybevevő személy egészségi állapota indokolja, részére – orvosi javaslatra – az orvos előírásainak megfelelő étkezési lehetőséget (diéta) biztosítunk. Az intézmény a vásárolt élelmiszer keretében jelzi az egyéb diétás igényeket és ennek megfelelően rendel meg, biztosítva az évszabakbeli sajátosságokat, az idényjellegű zöldségeket, gyümölcsöket. Az ápoló-gondozók kérésére a heti étrend összeállításánál a diéta mellett további betegségeket is figyelembe vesz: cukorbetegség, epebántalom.

Az étkezések az alábbi időpontokban történnek az otthonban:

- 7.30 – 8.30 Reggeli
- 12.00 – 13.00 Ebéd
- 15.00 – 15.30 Uzsonna
- 17.30 – 18.00 Vacsora

1. A gondozási, fejlesztési feladatok jellege, tartalma

A gondozás

Az otthon gondozási tevékenysége alatt az intézményi szolgáltatást igénybevevő személy részére olyan fizikai, mentális és életvezetési segítséget nyújt, amelynek során az igénybevevő

szociális, testi és szellemi állapotának megfelelő egyéni bánásmódban való részesítése keretében a hiányzó, vagy csak korlátozottan meglévő testi – szellemi funkcióinak helyreállítására kerül sor.

Az ellátott személyre ható komplex gondozás az alábbiakban nyilvánul meg:

- a gondozás valamennyi tartalmi elemét egyszerre kell alkalmazni
- teljes mértékben figyelembevételre kerül az ellátott személy egyénisége, igénye, sajátossága, kultúrája,
- a gondozás folyamatát tervszerűen és folyamatosan kell szervezni és végrehajtani.

Az ápolás

Az otthon ápolási tevékenysége a biztosított gondozási feladatok ellátása során közvetlenül felmerülő és a szociális intézmény keretei között biztosítható egészségi állapot helyreállítását célzó tevékenység.

Az ápolás további feladata az egyén megsegítése abban, hogy lehetőség szerint függetlenítse magát a segítségtől. Az ápolási tevékenység keretében az orvos által előírt terápiás terv kerül végrehajtásra.

Az ápolási tevékenység elemei az emberi szükségletek hierarchiájában rejlenek, amelyek közül a legfontosabbak:

- a megbecsülés szükségessége (önértékelés, önbizalom, tisztelet, büszkeség),
- a társadalmi szükségletek (valakihez való tartozás, akarat, szeretet, megértés, mások elfogadása),
- az önmegvalósítás szükségessége (személyi fejlődés).

Az ápolási terv

Az ápolási terv az ellátást igénybevevő személyről vezetett egyéni dokumentáció, az ápolási folyamat gyakorlatban történő megvalósítása.

Az eseménynaplóban (átadó napló) műszakonként folyamatosan rögzítésre kerülnek az események, amelyek az ápoló-gondozó személyzet feladatkörébe tartoznak. A közös esetmegbeszélések az ellátott személy egészségi és mentális állapotának helyreállítása érdekében történnek, melyeken értékelésre kerülnek a kitűzött célok hatékonyságmutatói is. Az ellátott személy állapotváltozásának felismerése a gondozók feladata, melyet megkonzultálnak a vezető ápolóval. Önállóan döntenek az ügyeletes orvos esetleges értesítéséről.

Az ápolási szemlélet

Az otthon törekvése a minőségi ellátás nyújtása, illetve az ellátás színvonalának folyamatos emelése. Ennek érdekében folyamatosan kerülnek bevezetésre az ellátási standardokból és protokollokból álló minőségi rendszer elemei. Az ellátás minőségének javításában az intézményen belüli rendszeres team-munka nyújt segítséget.

A gondozók feladatai

Az otthon valamennyi munkatársának és ellátottjának egymáshoz való viszonya az emberi méltóság, a személyiség tiszteletére épül. A dolgozók a Szervezeti és Működési Szabályzatában és a Munkaköri leírásban foglaltak szerint dolgoznak. A gondozó feladata: az ellátást igénybevevő számára fizikai, mentális, életvezetési és egészségi állapot helyreállítását célzó tevékenység ellátása.

Az ellátásban részesülő személlyel közvetlenül foglalkozó szakember folyamatosan figyelemmel kíséri és elősegíti az egyéni fejlesztési tervben és az egyéni gondozási tervben meghatározottak érvényesülését. Az egyéni ápolási tervet kidolgozó munkacsoport jelentős állapotváltozás esetén átfogóan értékeli az elért eredményeket, és ennek figyelembevételével

módosítja az ápolási tervet. Ha az ellátásban részesülő személy állapota miatt ápolásra is szorul, akkor akut ápolási tervet is készít, mely az ápolásra szoruló személy állapotának javítására vonatkozó feladatokat, illetve az alkalmazható technikákat tartalmazza.

Az ápoló-gondozó feladata:

- munkáját az ápolási terv figyelembevételével, valamint a szakmai előírásoknak megfelelően a legjobb tudása szerint végzi,
- figyelemmel kíséri az ellátást igénybevevő egészségi állapotát, végrehajtja az orvos utasításait,
- az új ellátott beilleszkedésének elősegítése, az új lakókörnyezet és az új lakótársak bemutatása, tájékoztatás egyéb szolgáltatások elérhetőségéről,
- az új ellátottnál felmerülő gondozási feladatok elvégzése (fürdés, tiszta ruha),
- az intézményre vonatkozó higiénés előírások betartása és figyelemmel kísérése, a kulturált környezet kialakítása, a lakószobák otthonossá tétele,
- napi gyógyszerelés, az orvos által előírt feladatellátás, havi vérnyomásmérés(magas vérnyomás betegség esetén, havonta ill. szükség szerint), havi testsúlymérés, negyedévente vérvétel, évente vércukor mérés mindenkinek(cukorbetegnek havonta, ill. szükség szerint),
- a hozzátartozó és a gondnok értesítése kórházi vagy más gyógy intézménybe elhelyezésről, illetve haláleset következtében,
- az ellátott személyi leltárlapjának vezetése, az ellátott távozása után a hozzátartozó vagy gondnok felé történő leltári elszámolás,
- az ellátott személyes ruháinak megjelölése,
- az étellemezéssel kapcsolatos ápolási feladatok elvégzése,
- az ellátást igénybevevő testi ápolása, ruházatának, textíliájának cseréje,
- szakrendelésre, szűrővizsgálatra kísérése, a kórházban lévő ellátott rendszeres látogatása,
- a gyógyászati és rehabilitációs eszközök szakszerű alkalmazása, azok megfelelő használatának bemutatása, begyakoroltatása,
- részvétel a mentálhigiénés ellátásban, az egyéni fejlesztési tervek megvalósításában,
- az ellátást igénybevevő kapcsolatainak figyelemmel kísérése, kapcsolatai kialakításának segítése,
- folyamatos team-munka más részleg munkatársaival az ellátottak érdekében.

Az egészségügyi ellátás

Egészségügyi feladatkör:

Az intézmény e feladatkörében gondoskodik az ellátást igénybevevő:

- egészségmegőrzését szolgáló felvilágosításról,
- a rendszeres orvosi felügyeletről,
- szükség szerinti ápolásról,
- szakorvosi ellátáshoz való hozzájutásról,
- szakmai rendeletben meghatározott gyógyszerellátásról, illetve gyógyászati segédeszköz biztosításáról.

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

A mentálhigiénés ellátás

Az intézmény gondoskodik az ellátást igénybevevők mentálhigiénés ellátásáról is. Egyéni- és csoportfoglalkozások keretében biztosítja:

- a személyre szabott bánásmódot,
- a konfliktushelyzetek kialakulásának megelőzése érdekében az egyéni, csoportos megbeszélést,
- a szabadidő eltöltésének feltételeit,
- az ellátottak családi és társadalmi kapcsolatainak fenntartásának feltételeit,
- az egyéni fejlesztési tervek megvalósítását,
- a hitélet gyakorlásának feltételeit,
- segíti, támogatja az intézményen belüli kis közösségek, társas kapcsolatok kialakulását és működését.

Mint bentlakásos otthon, mindent megteszünk az ellátást igénybevevő testi-lelki aktivitása fenntartásának, megőrzésének érdekében. Ezen ellátás keretében szervezzük az ellátottak korának, egészségi állapotának, képességeinek és egyéni adottságainak figyelembevételével:

- az aktivitást segítő fizikai tevékenységeket (séta, sport, fekvő ellátottak levegőztetése, ágytorna),
- a szellemi és szórakoztató tevékenységeket (olvasás, felolvasás, tévénézés, játékok, vetélkedők, zenehallgatás)
- a kulturális tevékenységeket (rendezvények, ünnepek, névnapok, színház-, mozi-, múzeumlátogatások, kirándulások).

Bár az intézményi életformához való alkalmazkodás elősegítése, az igénybevevők mentálhigiénés ellátásának biztosítása a szociális intézmény valamennyi dolgozójának a feladata.

Intézményünk órarendszerű beosztással pedagógiai fejlesztő foglalkozásokat szervez, amely mind a szellemi, mind a testi aktivitás fenntartását kívánja elősegíteni. Ennek keretében olyan foglalkozásokat szervezünk, amelyek elősegítik az ellátottak:

- motorikus fejlesztését,
- beszéd és kommunikációfejlesztését,
- gondolkodás és emlékezetfejlesztését,
- önállóságuk és önkifejezésük fejlesztését.

A foglalkozásokat heti rendszerességgel szervezzük egyéni- és kiscsoportos formában, az intézmény mentálhigiénés éves programja szerint.

Foglalkoztatás

Fejlesztő foglalkoztatás

Az otthon fejlesztő foglalkoztatásokat szervez naponta az ellátottak meglévő képességeinek szinten tartása és fejlesztése érdekében. A foglalkozások szervezésénél figyelembe vesszük az ellátottak életkorát, egészségi állapotát, képességeit az egyéni fejlesztési és egyéni gondozási tervekben meghatározottak alapján.

7.

Az ellátás igénybevételének módja

Az intézményi szolgáltatások mindegyikének igénybevétele önkéntes, az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője szóbeli, vagy írásbeli kérelmére, indítványára történik. Ha az ellátást igénylő személy cselekvőképtelen, a kérelmet, indítványt – az érintett személy véleményét lehetőség szerint figyelembe véve – a törvényes képviselője terjeszti elő. Ha a

törvényes képviselő ideiglenes gondnok, az intézményi elhelyezésre vonatkozó kérelméhez, indítványához a gyámhivatal előzetes jóváhagyása szükséges. Az intézményünkbe való bekerülésről – ha a fenntartó ettől eltérően nem rendelkezik – az intézményvezető dönt.

Az ellátás igénybevételének megkezdése előtt az intézményvezető az ellátást igénylővel, illetve törvényes képviselőjével írásban megállapodást köt. A megállapodás részletesen tartalmazza az intézményi ellátás keretein belül nyújtott szolgáltatások tartalmát. Az együttélés részletes szabályait a megállapodás mellékletét képező intézményi házirend tartalmazza.

Az intézményi jogviszony keletkezését az intézményvezető intézkedése alapozza meg, a megállapodásban foglaltak szerint. Az intézmény az előgondozás keretében szervezi az ellátást igénylő elhelyezését és felkészítését.

A kérelem történhet szóban vagy írásban. Az intézményvezető szóban vagy írásban tájékoztatja az ellátást igénylőt vagy törvényes képviselőjét a kérelem nyilvántartásba vételéről, valamint az előgondozás I. szakasza elvégzésének időpontjáról. Az előgondozás célja:

- ◇ az intézményi elhelyezést igénylő helyzetének megismerése annak céljából, hogy az igénylő állapotának és szükségleteinek megfelel-e az intézmény szolgáltatása,
- ◇ tájékoztatás nyújtása az intézményi életre való felkészítés érdekében,
- ◇ annak vizsgálata, hogy az ellátást igénylő életkora, egészségi állapota, szociális helyzete alapján jogosult-e az ellátásra,
- ◇ a szolgáltatás biztosításának előkészítése az intézményben,
- ◇ az intézményben élők és dolgozók felkészítése az új lakó fogadására, az intézménybe történő beilleszkedés zavartalan biztosítása.

Az előgondozás első szakaszában az előgondozást végző személy, tájékoztatást ad az ellátást igénybe vevőnek, illetve törvényes képviselőnek az intézménnyel kötendő megállapodás tartalmáról, valamint a térítési díj mértékéről. Az előgondozást végző személy a helyszínen tájékozódik az ellátást igénybe vevő életkörülményeiről és egészségi állapotáról, valamint az ellátásra való jogosultságának fennállásáról. Ennek ismeretében véleményt nyilvánít arról, hogy az intézmény szolgáltatásai megfelelnek-e az ellátást igénybe vevő szükségleteinek és állapotának. Ha az intézményi szolgáltatása nem felel meg, az előgondozást végző személy más ellátási forma igénybevételére tesz javaslatot. Ha az előgondozást végző személy az igénybe vevő egészségi állapota tekintetében lényeges különbséget észlel a kérelemben foglaltakhoz képest, úgy kezdeményezi, hogy az intézmény orvosa – amennyiben erre mód van – előzetesen vizsgálja meg az ellátást igénybe vevőt és/vagy az intézményvezető kezdeményezi a 9/1999. (XI. 24.) SZCSM rendelet 1. sz. melléklet szerinti orvosi igazolásban foglalt megállapítások felülvizsgálatát az igénybe vevő lakóhelye szerinti illetékes egészségügyi szakrendelés – az ellátást indokoló diagnózis szerint illetékes – szakorvosától.

Az előgondozás során az előgondozást végző személy átadja a megállapodás tervezetét és tájékoztatást nyújt a házirend tartalmáról, szóban vagy írásban tájékoztatja az ellátást igénybe vevőt vagy törvényes képviselőjét az intézményi elhelyezés igénybevételének lehetőségéről, az intézményi elhelyezéssel kapcsolatos egyéb teendők

Szociális intézményi áthelyezés vagy egészségügyi, gyermekvédelmi és más egyéb intézményből történő átkerülés esetén, vagy ha az átmeneti intézményben a férőhelyet azonnal elfoglalhatja az igénybe vevő, az előgondozás I. II. szakaszának feladatai egyazon alkalommal is teljesíthetők.

1. Megállapodás

Az ellátás igénybevételének megkezdése előtt az intézményvezető az ellátást igénylővel, illetve törvényes képviselőjével megállapodást köt, amely tartalmazza:

- az ellátás időtartamát (határozott vagy határozatlan időtartam megjelölés),
- az igénybevevő számára nyújtott szolgáltatások tartalmát,
- a személyi térítési díj megállapítására, fizetésére vonatkozó szabályokat,
- egyszeri hozzájárulás megfizetésének kötelezettsége esetén a hozzájárulás összegét, továbbá az annak beszámítására, teljes vagy részleges visszafizetésére vonatkozó szabályokat.
- az intézményi jogviszony kezdetét

2. Jogorvoslat

Ha az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője az intézmény vezetőjének döntését vitatja, az arról szóló értesítés kézhezvételétől számított nyolc napon belül a fenntartóhoz fordulhat. Ilyen esetben a fenntartó határozattal dönt a beutalás kérdéséről.

3. A térítési díj

- Az ápolást, gondozást nyújtó intézményi ellátást igénybevevők személyi térítési díjat fizetnek, melynek megállapítása a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény Továbbiakban: Szt.), valamint a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások térítési díjáról szóló 29/1993. (III.17.) Korm. rendelet, és a Bács-Kiskun Megyei Intézményfenntartó Központ vezetője által kiadott utasításban foglaltaknak megfelelően történik.
- Az Szt. 117/A.§-ában foglaltaknak megfelelően azon ellátást igénybevevők részére, akik jövedelemmel nem rendelkeznek, személyes szükségleteik fedezésére az intézmény költséget biztosít.

4. Az intézményi jogviszony megszűnése

Az intézményi jogviszony megszűnik

- Az intézmény jogutód nélküli megszűnésével.
- A jogosult halálával.
- A határozott idejű intézményi elhelyezés esetén a megjelölt időtartam lejártával, kivéve, ha jogszabály lehetőséget ad az elhelyezés időtartamának meghosszabbítására.

5. Az intézményi jogviszony megszüntetése

- Kezdeményezheti a jogosult, illetve törvényes képviselője. Ebben az esetben a felek megegyezése szerinti időpontban, ennek hiányában a megállapodásban foglaltak szerint.
- Az intézményvezetője az intézményi jogviszonyt megszünteti, ha a jogosult
 - Másik intézménybe történő áthelyezése indokolt.
 - A házirendet súlyosan megsérti.
 - Intézményi elhelyezése nem indokolt.

8.

A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja

Teljes körű információ nyújtásra az intézményvezetőn kívül az intézményvezető ápoló és a felvételt előkészítő munkatársak jogosultak.

Az érdeklődőknek előre egyeztetett időpontban lehetőségük van a személyes megtekintésére az intézménynek.

A szolgáltatásról szóló tájékoztatás eszközei:

- szórólap
- szóban
- írásban házi rend átadásával
- intézményi weblap(nincs)
- NRSZH weblap: szociális regiszter.

Tájékoztatási kötelezettség

Az intézménynek az elhelyezési kérelem benyújtásakor a kérelmezőt tájékoztatni kell, az ellátás megkezdésének legkorábbi időpontjáról az intézményvezető a jogosultat, illetve hozzátartozóját értesíti. A tájékoztatás tartalmazza:

- az igénybevétel megkezdésére fenntartott legalább nyolcnapos 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 s más jogszabályban meghatározott feltételeket.

Ha a jogosult az intézménybe az igénybevételre biztosított időtartamon belül (8 nap) nem költözik be, és ennek okáról az intézmény vezetőjét nem értesíti, az intézmény vezetője megkeresi a jogosult lakóhelye (tartózkodási helye) szerint illetékes jegyzőt, aki tájékoztatást ad. Ha a jegyző tájékoztatása szerint a jogosult az intézményi ellátást neki fel nem róható okból nem tudta megkezdeni, az intézményvezető az akadályoztatásra okot adó körülmény megszüntetését követő 30 napon belül lehetőség szerint gondoskodik az érintett elhelyezéséről. Egyéb esetben kezdeményezi a beutalás megszüntetését.

Az intézménybe való felvételkor tájékoztatást kap a jogosult, illetve hozzátartozója:

- 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,
- panaszjog gyakorlásának módjáról,
- az intézményi jogviszony megszűnésének eseteiről, az intézmény házirendjéről,
- a fizetendő térítési díjról, teljesítési feltételeiről, továbbá a mulasztás következményeiről,
- az alapgyógyszer készletről (*Házirend* melléklete)
- a jogosult jogait és érdekeit képviselő társadalmi szervezetekről.

A jogosult és hozzátartozója az intézménybe való felvételkor köteles:

- nyilatkozni a tájékoztatásban foglaltak tudomásulvételéről, tiszteletben tartásáról,
- adatokat szolgáltatni az intézményben vezetett nyilvántartásokhoz,
- nyilatkozni arról, hogy a szociális ellátásra való jogosultság feltételeit és a jogosult, továbbá a közeli hozzátartozója személyazonosító adataiban beállott változásokat haladéktalanul közli az intézmény vezetőjével.

V.

Az ellátottak és a szociális szolgáltatást végző személyek jogainak védelmével kapcsolatos szabályok

1. Az ellátottak jogai

- A személyes gondoskodást nyújtó szociális intézményi ellátást igénybevevő ellátottnak joga van az intézmény által biztosított teljes körű ellátáshoz, valamint egyéni szükségletei, speciális helyzete vagy egészségi állapota alapján az egyéni ellátás, szolgáltatás igénybevételére.
- A szolgáltatások biztosítása során az egyenlő bánásmód követelményét meg kell tartani. Az ellátást igénybevevő jövedelmi helyzetét csak a törvényben, illetve törvény felhatalmazása alapján készült kormányrendeletben meghatározott esetekben és feltételek mellett lehet vizsgálni.
- Az ellátást igénybevevőnek joga van az intézmény működésével, gazdálkodásával kapcsolatos legfontosabb adatok megismeréséhez.
- Az intézmény az általa biztosított szolgáltatást olyan módon végzi, hogy figyelemmel legyen az ellátást igénybevevőket megillető alkotmányos jogok maradéktalan és teljes körű tiszteletben tartására, különös figyelemmel az élethez, emberi méltósághoz, a testi épséghez, a testi-lelki egészséghez való jogra.
- Az ellátást igénybevevőt megilleti személyes adatainak védelme, valamint a magánéletével kapcsolatos titokvédelem. Az igénybevételi eljárás során különös figyelmet kell fordítani arra, hogy az ellátást igénylő adataihoz csak az arra jogosult személyek férjenek hozzá. Az intézményvezető biztosítja továbbá, hogy az intézményi elhelyezés során az ellátott egészségi állapotával, személyes körülményeivel, jövedelmi viszonyaival kapcsolatos információkról más igénybevevő, valamint arra illetéktelen személy ne szerezzen tudomást, különös figyelemmel az ellátást igénybevevő szociális rászorultságának tényére.
- Az intézmény nem korlátozza az ellátottat a személyes tulajdonát képező tárgyai, illetve mindennapi használati tárgyai használatában, kivéve a házirendben meghatározott azon tárgyak körét, amelyek veszélyt jelenthetnek az intézményben élők testi épségére. A veszélyeztető tárgyak körét, ezen tárgyak birtoklásának feltételeit, illetve ellenőrzését a házirend szabályozza. A korlátozás azonban nem érinti a mindennapi használati tárgyakat.
- Az intézményvezető gondoskodik az intézménybe behozott vagyontárgyak, személyes tárgyak és értékek megfelelő és – szükség esetén – biztonságos elhelyezéséről. Az intézmény a házirendben szabályozhatja – figyelemmel a raktározási és elhelyezési lehetőségekre –, hogy az egyes ellátást igénybevevő milyen nagyságú, illetve milyen mennyiségű, az intézményi élethez szükséges, azzal összefüggő személyes tárgy intézménybe történő bevitelére jogosult. Ezen kívül a vagyon- és értékmegőrzés nem korlátozható arra való hivatkozással, hogy az intézmény nem tud megfelelő feltételeket kialakítani a megőrzésre. Amennyiben az ellátást igénybevevőt korlátozzák személyes tárgyainak bevitelében, erről az igénybevételhez kapcsolódó megállapodásban is rendelkezni kell.
- Ha az ellátást igénybevevő vagyontárgya vagy értéktárgya a megőrzés szempontjából speciális feltételeket igényel, az intézmény köteles segítséget nyújtani az ellátott részére a megfelelő elhelyezéshez, illetve annak igénybevételéhez vagy eléréséhez.
- Az ellátást igénybevevőnek joga van az intézményen belüli szabad mozgásra, figyelemmel a saját és társai nyugalomára, biztonságára. Az intézmény Házirendje

meghatározza az intézményből történő távozás és visszatérés rendjét. Az ellátást igénybevevőnek az igénybevételi eljárás során részletes és pontos tájékoztatást kell adni az intézményen belüli és az eltávozás esetére kialakított szabályokról.

- Az ellátást igénybevevőnek joga van családi kapcsolatainak fenntartására, rokonok, látogatók fogadására. Az intézményvezető a Házirendben szabályozza a látogatás rendjét és az ellátottakkal való kapcsolattartás egyéb módjait. A látogatók fogadása során figyelemmel kell lenni az intézményben élő más személyek nyugalma. Az intézményvezető a házirendben szabályozott módon és esetekben intézkedhet a látogatás rendjét szándékosan és súlyosan megzavaró személyekkel szemben. A lakóotthonok saját házirenddel rendelkeznek, melynek alapja az intézményi házirend, de saját lakóházukra vonatkozóan közösen is alakítottak ki szabályokat.
- Amennyiben az intézményben ellátott személy betegsége miatt ápolásra, gyógykezelésre szorul, ellátása során figyelemmel kell lenni az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény betegek jogait szabályozó rendelkezéseire.
- Amennyiben az ellátást igénybevevő egészségi állapotánál vagy egyéb körülményeinél fogva közvetlenül nem képes az illetékes szervek megkeresésére, az intézményvezető segítséget nyújt ebben, illetve értesíti az ellátott törvényes képviselőjét, vagy az ellátott jogi képviselőt az ellátott jogainak gyakorlásához szükséges segítségnyújtás céljából.
- Az intézményvezető tizenöt napon belül köteles a panasztevőt írásban értesíteni a panasz kivizsgálásának eredményéről. Amennyiben az intézményvezető határidőben nem intézkedik, vagy a panasztevő nem ért egyet az intézkedéssel, az intézkedés kézhezvételétől számított 8 napon belül a fenntartóhoz fordulhat jogorvoslással.
- Az ellátást igénybevevőnek, törvényes képviselőjének joga van az ellátott állapotának felülvizsgálatával kapcsolatos információk megismerésére. Ennek érdekében az intézményvezető írásban tájékoztatja az ellátást igénybevevőt – annak állapotát figyelembe véve – illetve törvényes képviselőjét a felülvizsgálat céljáról, folyamatáról, eredményéről.
- Az ellátottak jogainak érvényesülése érdekében figyelemmel kell lenni különösen:
 - Az akadálymentes környezet biztosítására,
 - Az információkhoz, az ellátottat érintő legfontosabb adatokhoz való hozzáférés biztosítására,
 - A képességek, készségek fejlesztésére, illetve az állapotfenntartás vagy –javítás lehetőségeinek megteremtésére,
 - Az önrendelkezés elvére, a szenvedélybeteg személy életvitelével kapcsolatos döntéseinek tiszteletben tartására,
 - Társadalmi integrációjukhoz való jogra, más személyekkel történő kapcsolat létesítésére, kapcsolattartásra, valamint intézmények, szolgáltatások igénybevételére, elérésére.
- Korlátozó intézkedés alkalmazására csak az ellátott pszichés megnyugtatásának megkísérlését követően kerülhet sor. A korlátozó intézkedés, eljárás – a szabadd mozgásban történő korlátozás, illetve farmakoterápia, az intézményen belüli elkülönítés, vagy ezen eszközök komplex alkalmazása – nem lehet büntető jellegű, és csak addig tarthat, illetve az adott helyzethez igazodóan csak olyan mértékű és jellegű lehet, amely a veszély elhárításához feltétlenül szükséges.
- A korlátozó intézkedés, eljárás alkalmazásának elrendeléséhez az intézmény orvosa, az orvos elérhetőségének hiányában a vezető ápoló jogosult. Ez utóbbi esetben az orvost azonnal értesíteni kell a korlátozó intézkedés, eljárás alkalmazásáról, és azt az intézmény orvosának jóvá kell hagynia. Az intézkedés a

külön jogszabályban meghatározott írásos formában dokumentálásra kerül. Az intézkedés csak addig maradhat fenn, amíg a veszélyeztető vagy közvetlen veszélyeztető állapot tart. Az intézmény orvosa a korlátozó intézkedés, eljárás alkalmazásáról tájékoztatja az intézményvezetőt, akinek szükség esetén feladata a többi ellátott védelmének biztosítása. **Az intézményvezető köteles 48 órán belül tájékoztatni az esetről az ellátott jogi képviselőt, illetve az ellátottat, annak törvényes képviselőjét az ellátott jogi képviselő megkeresésének szükségességéről.**

- Veszélyeztető magatartásnak minősül, ha az ellátott pszichés állapotának zavara következtében saját vagy mások életére, egészségére, testi épségére jelentős veszélyt jelenthet, de a megbetegedés jellegére tekintettel a sürgős intézeti gyógykezelésbe vétel nem indokolt.
- **Közvetlen veszélyeztető magatartásnak minősül, ha az ellátott állapotának akut zavara következtében saját vagy mások testi épségére, egészségére, életére közvetlen és súlyos veszélyt jelent.**
- A korlátozó intézkedés, eljárás alkalmazása ellen az ellátást igénybevevő vagy törvényes képviselője panasszal élhet az intézmény fenntartójánál.
- **A gondnokság alatt álló jogosult érdekeinek védelmében az intézményvezető köteles kezdeményezni új gondnok kirendelését, ha a gondnok a gondnoki teendőket nem megfelelően látja el, különösen, ha nem a gondnokolt érdekeinek figyelembevételével**
- **végzi ezen feladatokat.**

Integráció

Az integráció elve a társadalmi környezettel való kapcsolattartás biztosításával valósul meg.

Nyitottság

Nyitott, egyszerű, átlátható és következetes módon alkalmazzák a kollégák ismereteiket a szolgáltatás működtetésének összes területén. *Következetesség*

Ez az együtt dolgozó munkatársak összehangolt, megtervezett, közös alapokon nyugvó és ezért az ellátást igénybevevő számára is kiszámítható egységes viselkedését jelenti.

Példamutatás

A munkatársak nevelőereje példamutatásukban keresendő. Fontos a szavak és a tettek közötti harmónia, mert a cselekvésre ösztönző meggyőződés a sajátta vált motívumok alapján bontakozik ki. Fontos, hogy ne okozunk csalódást, ne tegyünk be nem váltható ígéreteket, ne fenyegetőzzünk, kerüljük a megszegyenítést!

2. Az ellátottak jogainak védelme

Az intézményvezető az ellátás igénybevételekor a fenntartó által jóváhagyott Házirend egy példányát a szociális ellátásra jogosult rendelkezésére bocsátja.

A Házirendet az intézményben jól látható helyen kell kifüggeszteni és gondoskodni kell arról, hogy az intézményi ellátást igénybevevő hozzátartozói és az intézmény munkatársai számára folyamatosan hozzáférhető legyen.

Érdekképviselési Fórum

Az intézménnyel jogviszonyban állók és ellátásra jogosultak érdekvédelmét a más módon nem orvosolt panasz esetén az Érdekképviselési Fórum látja el.

Az Érdekképviselői Fórum tagjait az intézményvezető által összehívott lakógyűlésen választják meg, melyre meghívót kapnak a szolgáltatást igénybevevők hozzátartozói, gondnokai, valamint az intézmény munkatársai és a **fenntartó** képviselője.

Ellátottjogi képviselő

Az intézményvezető tájékoztatja az ellátottakat az ellátott jogi képviselő által nyújtható segítségadás lehetőségéről, az ellátott jogi képviselő elérhetőségéről, amelyet az intézményben jól látható helyen ki is függesztünk.

- Az ellátottjogi képviselő megkeresésre, illetve saját kezdeményezésre tájékoztatást nyújthat az ellátottakat érintő legfontosabb alapjogok tekintetében, az intézmény kötelezettségeiről és az ellátást igénybevevőket érintő jogokról.
- Segíti az ellátást igénybevevőt, törvényes képviselőjét az ellátással kapcsolatos problémák megoldásában, szükség esetén segítséget nyújt kialakult konfliktus megoldásában.
- Jogviszony keletkezése, megszűnése, továbbá az áthelyezés kivételével eljárhat az intézményi ellátással kapcsolatosan az intézmény vezetőjénél, fenntartójánál, illetve az arra hatáskörrel és illetékességgel rendelkező hatóságnál. Ennek során – írásbeli meghatalmazás alapján – képviselheti az ellátást igénybevevőt, törvényes képviselőjét.
- Az intézményvezetővel történt előzetes egyeztetés alapján tájékoztatja a szociális intézményben foglalkoztatottakat az ellátottak jogairól, továbbá ezen jogok érvényesüléséről, figyelembe vételéről a szakmai munka során.
- Intézkedést kezdeményezhet a fenntartónál a jogszabálysértő gyakorlat megszüntetésére.
- Észrevétel tehet az intézményben folytatott gondozási munkára vonatkozóan az intézmény vezetőjénél.
- Korlátozó intézkedésekre vonatkozó dokumentációt megvizsgálhatja.
- Amennyiben az ellátottak körét érintő jogsértést észlel, intézkedés megtételét kezdeményezheti a hatáskörrel és illetékességgel rendelkező hatóságok felé.
- Az intézményvezető, a fenntartó, valamint az ellátott jogi képviselő által megkeresett hatóság a külön jogszabályban meghatározott határidőn belül megvizsgálja az ellátott jogi képviselő észrevételét, kezdeményezését, megkeresését, és az ezzel kapcsolatos érdemi állásfoglalásáról, intézkedéséről őt tájékoztatja.
- Az ellátott jogi képviselő jogosult:
 - az intézmény területére belépni,
 - a vonatkozó iratokba betekinteni, azokról másolatot készíteni, az intézmény működésére vonatkozó dokumentumokat megismerni,
 - a szolgáltatást nyújtó személyekhez és az ellátottakhoz kérdést intézni, velük megbeszélést, egyeztetést kezdeményezni és folytatni.

Az ellátott jogi képviselő köteles az ellátottra vonatkozó és tudomására jutott orvosi titkot megtartani, és az ellátást igénylő személyes adatait a vonatkozó jogszabályok szerint kezelni.

Ellátottjogi képviselő:

Neve: Nagyné Kutor Veronika

Elérhetősége: Betegjogi, Ellátottjogi és Gyermekjogi Közalapítvány
1051 Budapest, Akadémia u. 3.
e-mail: kutor.veronika@obdk.hu
Tel: 06/20/489 – 9600

3. A szociális szolgáltatást végzők jogai

A szociális ágazatban foglalkoztatottak esetében biztosítani kell, hogy a munkavégzéshez kapcsolódó megbecsülést megkapják, tiszteletben tartsák emberi méltóságukat és személyiségi jogukat, munkájukat elismerjék, valamint a munkáltató megfelelő munkavégzési körülményeket biztosítson számukra.

Közfeladatot ellátó személynek minősül:

- az előgondozással megbízott személy
- az intézményi ellátásban foglalkoztatott ápoló, gondozó, szociális, mentálhigiénés munkatárs

Otthonunk rendelkezik – a szolgáltatásban foglalkoztatottak védelme érdekében – az ellátást igénybevevő részéről esetlegesen felmerülő veszélyhelyzet kezelésére vonatkozó belső utasítással, amelyet a házirend tartalmaz.

Az intézmény Szakmai Programját a Szociális és Gyermekvédelmi főigazgatóság Bács-Kiskun Megyei Kirendeltségének Igazgatója hagyja jóvá.

Jelen Szabályzat hatályba lépésével a 96-7/2013. számú Szervezeti és Működési szabályzat hatályát veszti.

Tass, 2014. június 19.

Sebetkáné Pokilszky Katalin
Mb. Igazgató