

IDŐSEK OTTHONA SZAKMAI PROGRAM

A *Baranyai dombok* egyik völgyében, közel a történelmi nevezetességű *Csele – patakhoz*, találjuk *Somberek községet*, melynek egyik végében magasodik egy emeletes kastély, körülötte park, vén fenyőkkel ...Ebben a kastélyban lelnek nyugalmat a munkában elfáradt magányos, idős emberek, mert ez a szép épület a

SOMBEREKI SZOCIÁLIS OTTHON-t

A Sombereki Szociális Otthon jelenlegi rendeltetéssel 1954-ben kezdte meg működését 80 férőhellyel, majd fokozatosan bővült 100-, 140-, és 1985-óta működik 150 férőhellyel. Az intézet ideális környezetben, Somberek község egyik hangulatos völgyében helyezkedik el. Az épületet körülvevő 5 hektár park: sétányok, virágoskert és a tekintélyes korú fenyők sajátos hangulatot és nyugalmat sugároznak.

Ahol *elsősorban* az Szt. 68/A. § (3) bekezdésében meghatározott gondozási szükséglettel rendelkező, de rendszeres fekvőbeteg – gyógyintézeti kezelést nem igénylő, a rájuk irányadó öregségi nyugdíjkorhatárt betöltött személyek ápolását, gondozását végezzük.

Lakóink megegyeznek abban, hogy valamennyien egészségügyi állapotuk és szociális helyzetük miatt szociális intézeti elhelyezésre rászorult személyek, akikről az alapellátás keretében nem lehet gondoskodni, de különböző környezetből jöttek és különböző életkilátással kerültek a közös otthonba. Minden dolgozónak éreznie kell a felelősséget életük minőségéért, és a dolgozó megértő szeretete és gondos ápolása – gondozása által biztosítani kell azokat a feltételeket, hogy békében és szeretetben élhessenek.

Tudjuk, hogy
„ *A szeretet nem szó, hanem cselekvés* ”(E.Fromm)

TARTALOMJEGYZÉK

I. A Sombereki Szociális Otthon bemutatása (személyi-és tárgyi feltételek).....	3
II. A szolgáltatás célja, feladata.....	5
1. A megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása, a létrejövő kapacitások, a nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek leírása.....	5
2. Más intézményekkel történő együttműködés módja.....	10
III. Az ellátandó célcsoport jellemzői.....	13
IV. 1.A feladatellátás szakmai tartalmát, módja, a biztosított szolgáltatások formái, köre, rendszeressége, bentlakásos.....	14
IV.2. A gondozási, rehabilitációs és fejlesztési feladatok jellege, tartalma.....	19
V. Az ellátás igénybevételének módja.....	20
VI. A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja.....	22
VII. Az ellátottak és a személyes gondoskodást végző személyek jogainak védelmével kapcsolatos szabályok.....	22

Mellékletek:

- I. Megállapodás az ellátottakkal
- II. Házirend
- III. Szervezeti és működési szabályzat

I. A SOMBEREKI SZOCIÁLIS OTTHON

Fenntartója:	Mohácsi Többcélú Kistérségi Társulás Társulási Tanácsa
Felügyeleti szerve:	Mohácsi Többcélú Kistérségi Társulás Társulási Tanácsa
Irányító szerve:	Mohácsi Többcélú Kistérségi Társulás Társulási tanácsa
Ellátási területe:	Mohácsi Többcélú Kistérségi Társulás működési területe
Alapítója:	Mohácsi Többcélú Kistérségi Társulás

Illetékességi és működési köre : általános ápolást, gondozást nyújtó tartós bentlakásos szakosított intézményi ellátás : Mohácsi Többcélú Kistérségi Társulás működési területe

Az intézmény típusa: tevékenységi jellege alapján : közszolgáltató. A közszolgáltató szerv fajtája szerint: közintézmény. A feladatellátáshoz kapcsolt funkciója szerint önállóan működő, önállóan gazdálkodó költségvetési szerv.

Az Idősek Otthona az Szt. 67. §. (1) bek. értelmében az ellátottak részére teljes körű ellátást nyújt.

1. Az intézmény egyszemélyi felelős vezetője az intézet igazgatója.

A vezetői állás pályázat útján tölthető be, a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény 20/A §-ának (1) bekezdése alapján. A közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény 23. §-ának (1) bekezdése, valamint a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi ágazatban történő végrehajtásáról szóló 257/2000.(XII.26) korm. r. 4.§. (2) bek. a.) pontja szerint a magasabb vezetői feladat ellátására a vezetőt a fenntartó önálló munkakörben nevezi ki a székhely település önkormányzatának véleménynyilvánítását követően. A vezetői megbízás határozatlan időre szól. /1992. évi XXXIII.tv. 23.§.(3) bek.)

Az *intézet igazgatója* ellátja a hatályos jogszabályban számára meghatározott munkáltatói jogokat, szakmai és gazdasági feladatokat, valamint a jogszabályban és a felügyeleti szerv által meghatározott feladatokat.

A *gazdasági vezető* az intézet pénzügyi – gazdasági, ezen belül különösen tervezési, végrehajtási, beszámolási, könyvvezetési és meghatározott ellenőrzési feladatainak ellátásáért felelős személy. Feladatát az intézet igazgatójának közvetlen vezetése és ellenőrzése mellett látja el, a pénzügyi – gazdasági feladatok tekintetében annak helyettese.

Vezető ápoló– az intézet igazgatójának szakmai helyettese. Szakmai feladatait az intézet orvosának, a munkaköréből adódó egyéb feladatokat az intézet igazgatójának közvetlen irányításával végzi. Irányítja és ellenőrzi az egészségügyi csoport munkáját.

Élelmezésvezető – feladatit az intézet igazgatójának közvetlen irányításával végzi. Irányítja és ellenőrzi az ételmezési csoport munkáját. Osztott munkakörben a diétás nővéri feladatokat is ellátja.

2./ A szakmai egységek létszáma és szakképzettség szerinti megoszlása

1 fő vezető ápoló - okleveles egyetemi ápoló

I.számú gondozási egység

1 fő ápoló - ált. ápoló és asszisztens, felnőtt szakápoló
1 fő gondozó - általános ápoló és asszisztens végzettség
9 fő gondozó -szoc. gondozó és ápoló végzettség

1 fő szociális munkatárs - teológiai főiskola- biblia oktató

II. számú gondozási egység

1 fő gondozó - szoc.gondozó és szervező
5 fő gondozó - szoc. gondozó és ápoló.
5 fő gondozó - általános ápoló és asszisztens végzettség
1 fő gondozó - szoc. otthoni ápoló

1 fő szociális munkatárs - szociális munkás

III. számú gondozási egység

1 fő ápoló - ápoló, szoc. gondozó és szervező
1 fő gondozó - szoc. gondozó és szervező
1 fő gondozó - általános ápoló és asszisztens végzettség
10 fő gondozó - szoc. gondozó és ápoló

1 fő szociális munkatárs - szociális munkás

A szociális mentálhigiénés feladatokat és a foglalkoztatást

3 fő szociális munkatárs látja el

A diétás nővéri feladatokat az ételmezésvezető osztott munkakörben látja el.

Orvosi ellátás :

- Intézeti orvos heti 8 órában
- Pszichiáter – neurológus heti 4 órában

II.A szolgáltatás célja, feladata, a megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása, a létrejövő kapacitások, nyújtott szolgáltatáselemek bemutatása

II.1. A szolgáltatás célja, feladata:

A Sombereki Szociális Otthon szolgáltatásait igénybe vevő, gondozásra szoruló ember szükségleteihez igazodó segítségnyújtás biztosítása, amelynek mértékét és módját mindenkor a segítségre szoruló ember egészségi- szociális és pszichés állapota alapján határozzuk meg úgy, hogy az egyén individuális szabadsága a lehető legteljesebb mértékben érvényre juthasson.

Az intézmény feladata:

1. Az intézmény gondoskodik az önmaguk ellátására nem, vagy csak folyamatos segítséggel képes - elsősorban nyugdíjkorhatárt betöltött személyeknek (a továbbiakban: időszerűeknek)- a napi legalább háromszori étkeztetéséről, szükség szerint ruházattal, illetve textíliával való ellátásáról, mentális gondozásáról, a külön jogszabályban meghatározott egészségügyi ellátásáról, valamint lakhatásáról (a továbbiakban: teljes körű ellátás).

2. Az ellátottak köre : - az Szt. 68/A. § (3) bekezdésében meghatározott gondozási szükséglettel rendelkező, de rendszeres fekvőbeteg gyógyintézeti kezelést nem igénylő, a rájuk irányadó öregségi nyugdíjkorhatárt betöltött személyek

- az Szt. 68/B §. (1) bek. értelmében, ha az idősotthoni ellátást igénylő egészségügyi állapota vagy személyes körülménye az ellátás halaszthatatlan biztosítást tesz szükségessé, az ellátás az intézményvezető döntése alapján határozott időre, de legfeljebb három hónapra- gondozási szükséglet vizsgálata nélkül – biztosítható.

- a 18. Életévét betöltött, betegsége vagy fogyatékosága miatt önmagáról gondoskodni nem képes, a 68/A. § (3) bekezdése szerinti gondozási szükséglettel rendelkező személy, ha ellátása más típusú, ápolás- gondozást nyújtó intézményben nem biztosítható,

- az Szt. 68.§ (1) bekezdés szerinti személlyel az ellátás igénylésekor legalább egy éve együtt élő házastársa, élettársa, testvére és fogyatékos közeli hozzátartozója a 68/A (3) bekezdésében meghatározott gondozási szükséglet hiányában

- 68/B§ (1). szerint a férőhelyszám legfeljebb 15%-áig a napi 4 órás ápolási- gondozási szükséglettel nem rendelkező személy is ellátható, ha az ellátást igénylő vagy a térítési díjat megfizető más személy írásban vállalja a szolgáltatási önköltséggel azonos mértékű személyi térítési díj megfizetését

Szakosított ellátás keretében : egy telephelyen 150 férőhellyel idősek otthona.
A 150 férőhelyen belül demens betegek ellátását is biztosítjuk
A demens részlegben azokat a betegeket gondozzuk, aki a demencia kórkép súlyos, illetve középsúlyos fokozatát szakvéleményével igazolja

A demens betegek ápolása

Alapvető cél, hogy a demenciával küzdő idős ember a szellemi leépülése során életminőségét megőrizve, jó közérzettel, boldogan élje életét, 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. Vagyis mindazon beavatkozások és eljárások biztosítása, melyek hozzájárulnak a demens jól-létének, - a "well-being" - biztosításához. A jól-lét itt azt jelenti, hogy a demenciával küzdő személy:

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

3. A gondozás célja: Az ellátottak korának és egészségügyi állapotának megfelelő fizikai és egészségügyi ellátás, pszichés gondozás és foglalkoztatás valamint a csalsi otthont megközelítő biztosítása

4. Intézményünk feladatait törvény, szakmai rendeletek és a fenntartó döntései állapítják meg.

A megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása, a létrejövő kapacitások, a nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek leírása

A megvalósítandó program a szolgáltatástervezési koncepcióban kitűzött célok megvalósítását szolgálja. A Mohácsi Kistérség lakosságának korösszetétele és az idős emberek egészségi, mentális, fizikai állapota indokolja az a Sombereki Szociális Otthon működtetését.

Jelentős azoknak az ellátottaknak a száma, akiknek nem elegendők az alapszolgáltatás keretében biztosított ellátások. A kistérség jellegéből adódóan – annak ellenére, hogy a térségben több ápolást, gondozást nyújtó intézmény kínál szolgáltatást – nagy számban nyújtanak be felvételi kérelmet.

Az Idősek Otthonában nyújtott szolgáltatásokat és tevékenységeket az 1993. évi III. tv. (továbbiakban: Szt.) 67. §. (1) bekezdése szabályozza. Ennek keretében intézményünk a következő szolgáltatásokat biztosítja az ellátottak számára:

- fizikai ellátás terén kiemelt figyelmet fordítunk a környezet, ruházat tisztántartására, valamint az ételmezés megszervezésére és lebonyolítására.

- az egészségügyi gondozás során rendszeres orvosi felügyelet biztosítja az ellátottak egészségügyi állapotának folyamatos ellenőrzését, szükség esetén a szakorvosi, kórházi ápolás megszervezését.
- a pszichés gondozás során valamennyi dolgozó törekszik az egyéni bánásmód megvalósítására, és nagy hangsúlyt fektetünk a mentális irányítás pozitívumaira.
- a foglalkoztatás keretében fizikai, szellemi, kulturális és szórakoztató tevékenységek szolgálják az ellátottakat.
- az érdekvédelem során kiemelt figyelmet fordítunk arra, hogy az ellátott a teljes körű ellátáshoz és az egyéni szükségleteihez, speciális helyzete vagy állapota alapján jusson hozzá.

Az egész ápolási intézmény akadálymentesített. A lakószobák 14-25m² méretűek, a kétágyas szobák saját fürdőszobával, nagyságtól függően előszobával, rendelkeznek. Lakóegységeink berendezése, speciálisan a gondozottaink alapbetegsége és ápolási igénye szerint lett kialakítva. Lekerekített élek, mosható, tisztítható fal és padlófelületek, biztonságosan, mégis messzemenőig barátságosan és családivan szolgálják lakóink igényeit. A fürdőszobák alapfelszereltségébe tartozik a mosdó, WC valamint az akadálymentesített zuhanyzó. Az idősek otthona lakószobái kerámia burkolatúak, tágasak, világosak. Minden lakrész modern berendezésű, található bennük TV készülék kábeltévé programokkal, valamint nővérhívó

A lakók négy épületben, 2-, 3- és négy ágyas lakószobákban, és hét ágyas betegszobákban vannak elhelyezve. A gondozás három egymástól eltérő nehézségű feladatot jelentő gondozási részlegben folyik. A három gondozási egységben otthonos, családivas légkör alakult ki. Az intézet tág belső tereiben a kerekesszékekkel közlekedők is könnyen mozoghatnak. Társalgók, teakonyha, foglalkoztató, könyvtár, fodrász, ebédlő, imaszoba, 300 adagos konyha és mosoda szolgálják az ellátottak komfortérzetét. A lakók e keretek között a lehető legnagyobb önállóságot élvezik: talán ennek, és az őket körülvevő légkörnek köszönhető, hogy a többség az intézetet igazi otthonának tekinti.

A Sombereki Szociális Otthon, mint kistérségi feladatokat ellátó intézmény a mohácsi kistérségben felmerülő ellátási szükségletek kielégítésében komoly szerepet tölt be. Ily módon az intézet képes a Mohácsi Többcélú Kistérségi Társulás területén az idősellátás feladatainak szervezésében szakmai segítséget nyújtani, hozzásegítve ezzel a kistérséget ahhoz, hogy ne legyenek ellátatlan területek.

Az intézet tömegközlekedési eszközzel jól megközelíthető. Az épületet tágas park veszi körül, mely kellemes pihenési lehetőséget is ad, egyben hasznos tevékenységi területet biztosít a

foglalkozni vágyóknak. A demens betegek mozgáslehetőségének biztosítása érdekében a parkban könnyen kezelhető kerti bútorokkal ellátott bekerített rész kerül kialakításra.

Otthonunk nyitott, lakóink személyiségi és szabadságjogait maximálisan tiszteletben tartjuk, bármikor szabadon elhagyhatják az intézményt a házirend előírásainak betartása mellett.

Célunk, hogy a lakóink részére boldog, derűs, kiegyensúlyozott, tartalmas életet biztosítsunk.

Lakószobáink tágasak, világosak, jól felszereltek.

A szobák bútorozottak, ezért sajnos csak nagyon indokolt esetben van lehetőség kisebb, saját bútordarabok elhelyezésére.

Lakóink részére szabadidejük hasznos eltöltése, értékeik kibontakoztatása, valamint kikapcsolódásuk érdekében foglalkoztató nővér vezetésével folyamatosan tartunk szellemi, kulturális és szórakoztató foglalkozásokat csoportosan és egyénileg is. Ehhez több mint 400 kötetes könyvtár és megfelelő technikai eszközök állnak rendelkezésünkre. Otthonunkban a lakókból alakult kultúrcsoport működik.

300 adagos konyhánk modern, korszerű eszközökkel ellátott, megfelel a legszigorúbb higiéniai követelményeknek is. Napi háromszori étkezést biztosítunk. Orvos előírása alapján lehetőség van diétás étkezés igénybevételére.

Éttermünk hangulatos, reprezentatív, egyszerre 100 lakó kulturált étkeztetését teszi lehetővé, méretei, impozáns megjelenése alkalmassá teszik a gyakori kulturális rendezvények lebonyolítására is.

Folyamatosan őrködünk lakóink egészsége felett. Az intézmény orvosa heti két alkalommal tart rendelést, ezen kívül sürgős esetben bármikor hívható. Kéthetente ideggyógyász szakorvos áll a lakók rendelkezésére. A napi ápolási és gondozási teendőket 36 fős ápoló-gondozó személyzet látja el. Munkánk során alapelv a prevenció, melynek célja a lakók állapotromlásának megelőzése, valamint az új keletű betegségek korai felismerése, melyet rendszeres szűrővizsgálatokkal és a lakók testi-lelki állapotának folyamatos figyelemmel kísérésével valósítunk meg. A lakók részére rendelt gyógyszereket intézményünk biztosítja a mindenkor hatályos jogszabályi előírásokkal szinkronban.

Az udvari fodrázműhelyben hetente kétszer lehetőség van hajvágásra, férfi lakóink részére borotválkozás is biztosított. A szolgáltatásokért nem kell fizetni, csak a női frizuráért.

Otthonunk korszerű gépekkel üzemelő mosodája napi 200 kg ruha mosását, vasalását végzi, a szolgáltatásért külön fizetni nem kell.

Otthonunk lakóinak szabad egyéni és közösségi vallásgyakorlására is van lehetőség az imaszobában illetve a parkban található fészület előtt.

1998 óta tartó folyamatos épület karbantartásnak, felújításnak köszönhetően az intézet épületei megfelelő állapotot mutatnak.

Az intézet rendelkezik egy mikrobusszal, amellyel meg tudjuk oldani ellátottaink szakrendelésre, kórházi kezelésre történő szállítását.

Az intézmény működése során az ellátást igénybe vevő részére teljes körű ellátást biztosít (Szt.67.§.(1)bek.). Az otthon lakói részére ennek megfelelően folyamatosan biztosított az étkeztetés, ruházat, textília, egészségügyi ellátás, mentálhigiénés ellátás, a különféle – a jelen szakmai programban részletesen is ismertetett – foglalkoztatások, és a lakhatás.

Az intézmény kapacitásai:

Jelenleg az engedélyezett férőhelyek száma 150 férőhely.

A 150 lakó ellátásához biztosított alkalmazotti létszám: 69 fő.

II.2. Más intézményekkel való együttműködés módja

Az intézmény a hatékony működés érdekében együttműködik különösen:

- a megyei módszertani intézménnyel
- az intézmény fenntartójával
- más szociális bentlakásos intézménnyel
- egészségügyi intézményekkel
- a regionális és helyi szociális gyámhivatallal
- egyházakkal
- civil szervezetekkel
- megyei és városi bírósággal
- ellátottjogi képviselővel

- a Szolgálat alapszolgáltatást nyújtó csoportjaival

Az együttműködés módjai:

Együttműködés a megyei módszertani intézménnyel:

Az együttműködés során az intézmény:

- segítséget kap az ellátás megszervezésében, új módszerek bevezetésében,
- információt szolgáltat a tevékenységéről,
- szakmai tanácsot kér,
- közreműködik a módszertani intézmény által folytatott szakmai ellenőrzésekben.

Együttműködés az intézmény fenntartójával:

- Az intézményfenntartóval való együttműködés többoldalú. Kiterjed a:
- költségvetési, így pénzügyi és gazdasági tevékenységre, e tevékenység ellenőrzésére,
- szakmai feladatellátás nyomon követésére, ellenőrzésére,
- a szakmai program szerint működésre.

Együttműködés más szociális bentlakásos intézményekkel:

A más szociális bentlakásos intézményekkel való együttműködés célja a szociális ellátórendszer rugalmas együttműködése, mely megvalósul a kölcsönös párbeszédben, szakmai ismeretátadásban, az ellátottaknak legjobban megfelelő szociális intézményi elhelyezés megkeresésében. Az intézmények kölcsönösen tájékoztatják egymást az általuk szerzett tapasztalatokról, és az alkalmazott új módszerekről, eredményekről. Legfőbb együttműködő partnerünk a Mohácsi ESZI Szociális Otthona.

**Sombereki Szociális
Otthon**

www.sombereki-otthon.hu



7728 Somberek, Dózsa György u. 19.

Tel: (69)338-114 Fax: (69)338-013

e-mail: info@sombereki-otthon.hu

A regionális és helyi szociális gyámhivatallal:

- gondnokság alá helyezés,
- környezettanulmány elkészítése,
- gondnokolt ügyében való közreműködés.

Egyházzal való együttműködés keretében:

- adományok szervezése és célzott szétosztása
- hitélet gyakorlása feltételeinek megteremtése
- kórházban ápolott ellátottak számára lelki vigasz nyújtása

Civil szervezetekkel:

- programok közös szervezése, lebonyolítása,
- adományok gyűjtése és fogadása.

Megyei és Városi Bírósággal:

Az ellátott érdekeinek ügyében való közreműködés.

III. Az ellátandó célcsoport jellemzői

A mohácsi kistérség, a pécsi kistérség után, a megye második legnagyobb területű kistérsége (87 800 km²). A domborzatilag alapvetően két (síksági, dombsági) részre tagolódó kistérség természetföldrajzi adottságai elsősorban a mezőgazdaság számára kedvezőek, több helyen kiválóak. A kistérség majdnem fele az apró és kistelepülés kategóriába tartozik, sok közöttük a zsáktelepülés. A térséget alapvetően az infrastrukturális feltételek gyengesége, a vasúti közlekedési lehetőségek fokozatos romlása, a távolsági autóbuszjáratok gyakoriságának csökkenése jellemzi.

A villamos-energia ellátás minden településen megoldott, a közüzemi vízhálózatba bekapcsolt lakások aránya szintén 100%-os. A szennyvízhálózat kiépítése terén jelentős javulás történt az elmúlt években, és csak két településen nem biztosított a vezetékes gázellátás.

A kistérség népessége évtizedek óta folyamatos csökkenést mutat, 1949 óta 27%-kal csökkent, amelynek oka egyrészt a csökkenő születésszám, a magas halálozási arány, a közepes termékenység, másrészt a migrációs folyamatok.

A Mohácsi Többcélú Kistérségi Társulást alkotó 43 településből 19 az 500 főalatti és 24 az 500 főfeletti település. A 2008.január 1-i adatok alapján a Mohácsi Többcélú Kistérségi Társulás lakossága 52 283 fő, ami lakosság szám növekedést mutat a 2007. évihez képest, de nem éri el a 2005. évi kistérségi lakosság számot.

A 60 év feletti korosztály arányának és számának a lakosság számon belüli növekedése komoly befolyást gyakorol a szociális ellátórendszer felé irányuló igények alakulására.

60 év feletti lakónépesség száma	1998. jan. 1.	2002. jan. 1.	2005. jan. 1.	2008. jan. 1.
	11 623	11 880	11 841	11 640

A Mohácsi Többcélú Kistérségi Társulás Szociális Szolgáltatástervezési Konceptiója az célcsoportok számára kíván prioritásokat meghatározni:

Időskorúak, nyugdíjasok

Az országos és a megyei tendenciákhoz hasonlóan a kistérségi népesség öregszik, az átlagéletkor, az idősek száma emelkedik. E célcsoport esetében a szegénység, a rossz egészségi állapot, az egyszemélyes háztartások jelentős száma miatt a jelenleginél több, differenciáltabb szolgáltatási kínálat iránti igény jelentkezik. Különösen hátrányban vannak azok az idősek, akiknek nincs családja vagy rokonsága, akik befogadnák és gondoznák őket.

Fogyatékos személyek

A fogyatékkal élők legnagyobb csoportját a testi és mozgássérültek alkotják. Iskolai végzettségük alacsonyabb, mint a népességé általában. Munkavállalási esélyeik kedvezőtlenek, gazdasági aktivitásuk egyharmada az átlagénak. A számukra nyújtott szolgáltatások elmaradnak a szükségletektől. Az akadálymentesítés még kismértékű.

Pszichiátriai betegek

A pszichiátriai betegség hatással van az egyén szabadságára, befolyásolja a társadalomba való beilleszkedési, érvényesülési esélyeit.

A pszichiátriai betegek többsége otthon, családi környezetben él. A pszichiátriai betegek döntő többsége kirekesztődik a társadalomból, a munka világából. Reintegrációjukat segítő szükséges a pszichiátriai, közösségi és nappali ellátásnak a megszervezése és

folyamatos működtetése. Esetükben is indokolt és szükséges a védett illetve normál munkahelyeken történő – esetleg támogatott – foglalkoztatásuk.

Szenvedélybetegek

A szenvedélybetegek jelentős csoportját az alkoholisták alkotják. A függőségük az egészség, a szociális kapcsolatok súlyos veszélyeztető és károsító faktora, mely nemcsak az adott személyt, hanem családját is szorosan érinti. Mind a prevenció, mind pedig a kezelés során fontos az egész család bevonása, a téma komplex, holisztikus megközelítése. Az alkoholfogyasztással összefüggő problémák mellett napjainkban egyre nagyobb hangsúly helyeződik a drogfogyasztók csoportjára. A Kábítószerügyi Egyeztető Fórum 2007-ben kutatást végzett a városban és a kistérségben, 505 12-22 év közötti diákot kérdeztek a drogfogyasztási szokásokról. A megkérdezettek több mint egyharmada válaszolta azt, hogy egy vagy többféle illegális drogot fogyasztott már.

Elsősorban – bár nem kizárólagosan – a fiatalok körében feladatként jelenik meg a játékszenvedély prevenciója, esetenként kezelése. Ezen függőség is az egyénen túl az érintett család egzisztenciális és érzelmi széthullásához vezethet.

Hajléktalan személyek

A hajléktalan személyek számáról csak becslést lehet adni, mivel sokan nem kerülnek be a szociális ellátó rendszerbe. Általában jellemző az iskolázatlanság. A hajléktalanná válás oka az esetek kétharmad részében valamilyen kapcsolati konfliktus. Emellett okozhatja valamilyen intézményből való kikerülés (pl. állami nevelés, börtön, pszichiátriai intézet stb.), valamint gazdasági okokra is visszavezethető. A hajléktalanok többsége középkorú férfi, akik valamilyen munkanélküli vagy rokkantsági ellátásban részesülnek. Egészségi állapotuk a már több éves hajléktalan életmóddal járó negatív hatások miatt megromlott.

Többségük semmilyen szociális intézménnyel nem tartja a kapcsolatot, kisebb hányaduk főként karitatív szervezetekkel, népjóléti irodákkal áll kapcsolatban. A hajléktalanok többsége férfi, túlnyomó többségüknek nincs munkájuk, nincs társadalombiztosításuk, nincs stabil munkaügyi és megélhetési helyzetük. A hajléktalanság kezelésében is nagyon fontos a társadalmi reintegráció és rehabilitáció közreműködő szereplőinek a folyamatos konzultációja.

Munkanélküliek

A munkahely elvesztése, a tartós munkanélküliség súlyos csapásokkal jár az egyén számára. Elveszti rendszeres jövedelmét, létbizonytalanságba kerülhet. Kialakulhat a fölöslegesség, az értéktelenség, a jövő kilátástalanságának érzése, az önbecsülés hiánya. Az egészségi állapot romolhat. Ezen jelenségeken túl megromolhat a kapcsolat a családtagokkal is, melynek sok esetben válás a következménye. Végső esetben ezek a személyek a társadalomtól izolálódhatnak, elszigetelődhetnek. Erre a térségre, így városunkra is jellemző a szociális, mentális problémák fokozott megjelenése. A nehéz gazdasági helyzet a munkahelyek számának folyamatos csökkenése, a munkanélküliség miatt sok család kerül nehéz anyagi helyzetbe.

IV. 1. A feladatellátás szakmai tartalma, módja a biztosított szolgáltatások formája, köre, rendszeressége

1. Az intézmény, a következő szolgáltatásokat nyújtja:

Az intézet a szociális igazgatásról és szociális ellátásról szóló, többszörösen módosított 1993.évi III. törvény szerinti teljes körű ellátást biztosítja ami az elhelyezésen kívül az alábbi szolgáltatásokat tartalmazza:

- lakhatással összefüggő ellátás (bentlakás, fűtés, világítás, meleg víz)
- napi legalább háromszori étkeztetést- melyből egy alkalommal főtt tételt biztosít, orvosi javaslatra diétát
- egészségügyi ellátást, ápolást, gondozást
- mentálhigiénés gondozást és foglalkoztatást
- az ellátást igénybe vevők az intézetben saját ruhájukat viselik: az intézet biztosítja - szükség szerint a ruházattal-, illetve textíliával való ellátást, és a textíliák, ruházat, mosását, javítását, a házirendben szabályozott módon
- az ellátást igénybe vevő részére az egészségügyi állapotjavításához és szinten tartásához szükséges alapgyógyszereket - a külön jogszabályban meghatározottak szerint térítésmentesen biztosítja, ezen túlmenően az egyéni gyógyszerigények költségét – az ellátott személy viseli
- egyeztetett módon gondoskodik a szabadidő kulturált eltöltéséről:
- a bentlakásos szociális intézmény gondoskodik az ellátást igénybe vevők értékeinek, vagyontárgyainak megőrzéséről, melynek módját, az abból kizárt tárgyak körét a házirendben szabályoztuk.
- alapfeladatot meghaladódóan is szervez az intézmény szabadidős programokat, szolgáltatásokat (pl. fodrász) melyekért az intézet eseti térítési díjat nem kér
- Az intézmény vezetője köteles gondoskodni:
- a jogosult és hozzátartozói közötti személyes kapcsolattartás kulturált és zavartalan körülményeiről az intézményben megfelelő helyiség biztosításával, illetve az intézményi dolgozók foglalkoztatásbeli titoktartási kötelezettségeinek érvényesítéséről, és a jogosult személyiségi jogainak tiszteletben tartásáról.

Élelmezés

Az idősek otthonaiban ellátottak részére az ételeket az intézet saját konyháján készítjük. Az étkezést az idősek életkori sajátosságainak, valamint az egészséges táplálkozás követelményeinek megfelelően biztosítjuk. A lakók napi háromszori fő étkezésben részesülnek. Orvosi javaslatra cukros diéta biztosított.

Az étkezések időpontjai

reggeli : 8⁰⁰- 9⁰⁰
ebéd : 12⁰⁰-13⁰⁰
vacsora: 16³⁰-17³⁰

Textiliával való ellátás

Az ágynemű az intézet tulajdonát képezi.

A saját és intézeti ruházat és textília mosásáról és javításáról az intézmény mosodájában gondoskodunk.

Egészségügyi ellátás

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

Az intézeti orvosi feladatokat heti 8 órában a házi orvos látja el. A demens ellátás során pszichiáter-neurológus szakorvost alkalmazunk. A szükséges szakorvosi ellátások igénybevétele az intézet gépjárműjével megoldott.

Az intézmény gondoskodik a napi 24 órás, vezető ápoló irányítása melletti ápolói-gondozói felügyeletről.

- egészségmegőrzést szolgáló felvilágosítás,
- rendszeres orvosi felügyelet,
- szükség szerinti ápolás
- szakorvosi ellátáshoz való hozzájutás
- kórházi kezeléshez való hozzájutást
- alap - gyógyszerkészletről

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

Az intézmény gyógytornászt alkalmaz, valamint két hetente pszichiáter-neurológus szakorvos tart vizitet.

Gyógyszer és gyógyászati segédeszköz ellátás

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

Az intézmény az alapgyógyszer csoportba tartozó gyógyszerekből rendelkezik az ellátásban részesülők rendszeres, illetve eseti gyógyszer-szükségleteihez igazodó, megfelelő mennyiségű készlettel. Az alapgyógyszer-készletet havonta az intézmény orvosa állítja össze az intézmény vezető ápolójának, illetve osztályvezető ápolójának javaslata alapján. Az összeállításnál figyelemmel kell lenni az ellátottak egészségi állapotának javítására, vagy szinten tartására, rehabilitációjára, valamint az esetleg előforduló sürgős ellátás esetére is. Az intézmény csak a társadalombiztosítás által támogatott és abból is az alacsonyabb árú gyógyszereket biztosítja.

Az alapkészletbe tartozó gyógyszereket intézményi költségen szerezzük be. Az alapgyógyszer listát mindenki számára hozzáférhető helyen függesztettük ki.

Az alapkészletbe nem tartozó gyógyszerek költsége az ellátottakat az alábbiak szerint terheli.

az intézet a teljes költséget fizeti ha :

- az ellátott részére a költőpénzt az intézet fizeti,
- az ellátást igénybe vevőnek a személyi térítési díj megfizetése után a fennmaradó havi jövedelme nem haladja meg az öregségi nyugdíjminimum 20 %-át,

az intézet a részleges költséget fizeti ha :

- az ellátást igénybe vevőnek a személyi térítési díj megfizetése után fennmaradó havi jövedelme meghaladja a nyugdíjminimum 20 %-át, azonban ez a jövedelem nem
- fedezi az ellátást igénybe vevő testközeli segédeszköz költségét. Ebben az esetben az intézet az ellátást igénybe vevő jövedelmének a költőpénz összegét meghaladó részét a testközeli segédeszköz szükséglet mértékéig kiegészíti.

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

A test távoli gyógyászat segédeszközök beszerzése is intézményi költségen történik. Ebbe a körbe tartoznak pl. a különböző támbotok, járókeretek, kerekesszékek, szoba-vécé stb.

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

Mentálhigiénés ellátás

A gondozás célja, a függőség, a szorongás leküzdése, az izoláció elkerülése, az emberi kapcsolatok megtartása, tovább építése, elfoglaltság és szórakoztatás nyújtása.

A demens betegek mentális irányítása, a beilleszkedés segítése, kiemelt kapcsolat a hozzátartozókkal.

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

- a személyre szabott bánásmódot
- a konfliktushelyzetek kialakulásának megelőzése érdekében az egyéni, csoportos megbeszélést
- a szabadidő kulturált eltöltésének feltételeit
- az ellátottak családi és társadalmi kapcsolatainak fenntartásának feltételeit
- a gondozási tervek megvalósítását, a mindennapi életvitelhez szükséges szociális készség fejlesztését
- a hitélet gyakorlásának feltételeit

- segítjük, támogatjuk az intézményen belüli kis közösségek, társas kapcsolatok kialakulását és működését.

Foglalkoztatás

A foglalkoztatás folyamatos, rendszeres. Éves, havi, heti illetve napi munkaterv alapján biztosított.

Intézményünkben igyekszünk minden megtenni az ellátottak testi-lelki aktivitása fenntartásának megőrzésének érdekében.

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

Rendszeres programjaink:

- séta
- torna
- társasjátékok
- olvasás, felolvasás
- közös éneklés
- kultúrsoport

Közös nagy események az intézményben:

- születés és névnapok megünneplése
- farsang, nőnap
- keresztény ünnepkörök megünneplése
- évente több kirándulás (Máriagyűd, múzeumok, fürdőhelyek)
- majális
- idősek hónapi rendezvények
- a község rendezvényein, kiállításain való részvétel
- az iskola rendszeres vendégünk műsoraikkal, előadásaikkal
- évente több alkalommal rendezünk zenés-táncos mulatságot az idősek részére

A demens lakók esetében fokozottabb figyelmet fordítunk az állandó mozgásra, és külön heti, havi tervek készülnek az ő foglalkoztatásukra.

Térítésmentes szolgáltatások

- hetente két alkalommal gyógytornász foglalkozik az ellátottakkal
- inkontinens betegek ellátásához szükséges anyagok, eszközök beszerzése
- az intézményben fodrász vállalkozó térítésmentesen végzi a hajvágást és a borotválást.
- az ellátottak hajának, körmének ápolását a nővérek végzik feladatkörükön belül.
- igény szerint különböző beszerzéseket (élelem, dohányáru, ruhanemű, tartós használati cikk) végzünk.
- az ellátottak rendelkezésére állnak televíziók, különböző sajtótermékek
- a hitélet gyakorlásának lehetőségét intézményi munkatársakkal és külső segítőkkel folyamatosan biztosítjuk.

Szolgáltatások térítés ellenében

A női frizura elkészítése fodrász vállalkozóval történt előzetes megegyezés alapján fizetendő

Egyebek:

1. Az intézmény vezetője köteles gondoskodni: a jogosult és hozzátartozói közötti személyes kapcsolattartás kulturált és zavartalan körülményeiről.

2. Az Ellátott tudomásul veszi, hogy beköltözéskor csak az Ellátást biztosító által elfogadott mennyiségű bútort, berendezést, személyes használatú holmit hozhat magával.

3. Az Ellátást biztosító kötelezettséget vállal arra, hogy az ellátás igénybevételeától számított egy hónapon belül egyéni gondozási (ápolási) tervet készít, melyet évente, aktualizál. Ennek elkészítésébe és értékelésébe az ellátott személyt, illetve törvényes képviselőjét is bevonja.

IV.2. Ápolási, gondozási, rehabilitációs és fejlesztési feladatok jellege, tartalma:

A Szt. 66. §. (2) bek. értelmében a szakosított ellátási formákat igénybe vevő személyek ellátásáról, az állapotuk változásáról, a részükre biztosított gondozási, terápiás, ápolási és egyéb szolgáltatások tartalmáról gondozási tervet kell készíteni.

Az általános szakmai feltételeket és a gondozási terv típusait az 1/2000. (I. 7.) SzCsM rendelet 7-10. §-a tartalmazza.

A gondozási tevékenység a lakók részére biztosított fizikai, mentális segítség, amelynek során a lakók szociális, testi és pszichés állapotának megfelelő egyéni bánásmódban részesítjük az ellátottat, és törekszünk a meglévő testi és mentális funkciók megtartására.

A gondozási tervet az ellátás igénybevételétől követő 1 hónapon belül el kell készíteni, és évente értékeljük.

Az egyéni gondozási terv tartalmazza:

- az ellátott fizikai, mentális állapotát
- az állapotjavulás, illetve megőrzés érdekében szükséges, illetve javasolt feladatokat, időbeli ütemezését
- az ellátott részére történő segítségnyújtás egyéb elemeit

Jelentős állapotváltozás esetén az egyéni gondozási tervet készítő munkacsoport átfogóan értékeli az elért eredményeket és módosítja az ellátottak állapotának megfelelően.

A gondozási tervet és a módosításait az ellátottal, illetve törvényes képviselőjével közösen kell elkészíteni. A gondozási terv kidolgozását munkacsoport végzi, melyen az részt vesz a vezető ápoló, részlegvezető, orvos, gyógytornász és a mentálhigiénés szakember.

Amennyiben az ellátott állapota miatt ápolásra is szorul, az egyéni gondozási terv részeként számára ápolási tervet kell készíteni.

Az ápolási terv az ellátott személy részére meghatározott ápolási feladatok dokumentációja, tartalmazza az ellátott állapotának javítására vonatkozó feladatokat, az alkalmazott technikákat.

Az ápolási terv tartalmazza:

- az ellátott egészségi állapotának leírását,
- az ápolási tevékenység részletes tartalmát,
- az ellátott önellátási képességének visszanyeréséhez szükséges segítő tevékenységet,
- az ápolás várható időtartamát,
- szükséges esetben – amennyiben az ellátott érdeke ezt kívánja – más formában biztosítandó ellátás kezdeményezését.

Fizikai ellátás keretében: az 1/2000. (I. 7.) SzCsM rendelet 41-42. §-ai az irányadók.

V. Az ellátás igénybevételének módja

A személyes gondoskodást nyújtó ellátások igénybevételét az Szt. 93-94/C. §-ok, valamint a 9/1999. (XI. 24.) SzCsM rendelet szabályozza. Ennek értelmében a szociális ellátás igénybevétele önkéntes, az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője kérelmére, indítványára történik. Cselekvőképtelen személy esetén a kérelmet a törvényes képviselője, korlátozottan cselekvőképes személy kérelmét törvényes képviselőjének beleegyezésével, önállóan terjeszti be, ha e tekintetben a bíróság cselekvőképességét nem korlátozta. Az intézményvezető az ellátásra vonatkozó igényt a kézhez vétel napján nyilvántartásba veszi. A nyilvántartás sorszámozott, folyamatosan vezetett, az ellátásra vonatkozó igényeket és a megtett intézkedéseket időbeli sorrendben tartalmazza. A nyilvántartás a 9/1999. (XI. 24.) SzCsM rendelet 5. sz. melléklet szerinti adatokat tartalmazza. Amennyiben az ellátásra vonatkozó igény férőhely hiányában nem teljesíthető, az intézményvezető írásban értesíti a jogosultat, és a beérkezés sorrendjében gondoskodik az elhelyezéséről. Az intézményvezető az elhelyezés igénybe vételéről a 9/1999. (XI. 24.) SzCsM rendelet 13-14. §-ai szerint jár el.

A Sombereki Szociális otthon ellátási területe a Mohácsi Kistérség közigazgatási területére terjed ki.

Az Idősek Otthonában jogviszony keletkezik:

- az intézményvezető intézkedése,
- a bíróság ideiglenes intézkedést tartalmazó végzése,
- a bírói ítélet alapozza meg.

Az Idősek Otthonában a szociális ellátás iránti kérelemről az intézményvezető dönt. A döntésről írásban értesíti az ellátást igénylőt, illetve törvényes képviselőjét. Amennyiben a döntést vitatják, az értesítés kézhez vételétől számított 8 napon belül a fenntartóhoz fordulhat, a fenntartó döntésének felülvizsgálatát pedig a döntés kézhezvételétől számított 30 napon belül a bíróságtól lehet kérni.

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

Nem köt megállapodást, ha az ellátás biztosítása a bíróság kötelező intézeti elhelyezést kimondó döntésén alapul.

A megállapodás a következőket tartalmazza:

- ellátás időtartama
- az intézmény által nyújtott szolgáltatások formája, módja, köre
- a személyi térítési díj megállapítására, fizetésére vonatkozó szabályokat

Az intézményvezető a Szt. 20/A. §-a szerinti nyilvántartást vezet, az igények beérkezésének sorrendjében gondoskodik az ellátást igénylők elhelyezéséről. Az intézményvezető az ellátást igénylő azonnali elhelyezéséről gondoskodik, ha a kérelmező helyzete a soron kívüli elhelyezést indokolja. A soron kívüli elhelyezésre vonatkozó igényt a kérelemben, a beutaló határozatban fel kell tüntetni.

Az intézményi jogviszony megszűnésére a Szt. 100-104. §-ai az irányadók:

Ennek értelmében az ellátásra jogosult intézményi jogviszonya megszűnik:

- az intézmény jogutód nélküli megszűnésével (ez esetben az intézmény fenntartóját elhelyezési kötelezettség terheli az ellátást igénybe vevőkkel szemben)
- a jogosult halálával
- határozott idejű elhelyezés esetén a megjelölt időtartam elteltével

Az intézményvezető az intézményi jogviszonyt megszünteti, ha a jogosult:

- másik intézménybe történő elhelyezése indokolt
- a házirendet súlyosan megsérti
- intézményi elhelyezése nem indokolt

Az intézmény vezetője az ellátás megszüntetéséről, valamint a megszüntetés ellen tehető panaszról írásban értesíti a jogosultat, illetve törvényes képviselőjét. Ha a megszüntetéssel a jogosult, illetve törvényes képviselője nem ért egyet, az értesítés kézhezvételétől számított nyolc napon belül az intézmény fenntartójához fordulhat.

Az intézményi jogviszony megszüntetése esetén az intézmény vezetője értesíti a jogosultat, illetve törvényes képviselőjét a személyes használati tárgyak és a megőrzésre átvett értékek, vagyontárgyak elvitelének határidejéről, rendjéről és feltételeiről.

Az intézményi jogviszony megszűnésekor a felek egymással elszámolnak

- a fizetendő térítési díjakra, ezek esetleges hátralékaira
- az intézmény tárgyi eszközeiben – szándékosan – okozott károkra, vagy elszámolási kötelezettséggel átvett eszközök hiányaira

- minden olyan dologra, amelyek – az intézmény humán jellegével összeegyeztethetően – az intézményi jogviszony megszüntetéséhez okszerűen kapcsolódik

Az intézményben elhunytak temetésének megszervezése során az 1/2000. (1. 7.) SzCsM Rendelet 62. §-a szerint jár el az intézmény vezetője. Gondoskodik az elhunyt elkülönítéséről, a végtisztességre való felkészítésről, a törvényes képviselő, a közeli hozzátartozó értesítéséről, ingóságainak számbavételéről, letétbe helyezéséről, a hagyatéki végzést követően az örökösöknek történő átadásról.

A halál beállta után a haláleset időpontjában a műszakot vezető dolgozó az elhunyt ingóságairól azonnal jegyzéket készít, és két tanúval aláírhatja.

Az eltemetés megszervezéséről az örökösök gondoskodnak. Amennyiben az elhunyt halála előtt rendelkezett az eltemetéséről, az intézményvezető ennek szellemében jár el.

VI. A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja

Az intézmény az ellátás biztosítása során eleget tesz tájékoztatási kötelezettségének, az adatkezelés során előírt adatvédelemi kötelezettségeknek, tiszteletben tartja és biztosítja a lakók jogait, érvényre juttatja az együttélés szabályainak megvalósulását, biztosítja az ellátásban részesülő személyek egymás közötti, valamint a hozzátartozóikkal való kapcsolattartását, szabályozza és érvényre juttatja a látogatók fogadásának rendjét, valamint az intézményből való eltávozás és visszatérés rendjét, az érték- és vagyonmegőrzésre átvett tárgyak átvételének és kiadásának szabályait, a pénz-és értékkezelés rendjét, biztosítja az ellátottak érdekvédelmét.

A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi megjelenése:

- A Sombereki Közös Önkormányzati Hivatal hirdetőtáblája
- Somberek Község honlapja: www.somberek.hu
- Az intézet honlapja: www.sombereki-otthon.hu

VII. Az ellátottak és a személyes gondoskodást végző személyek jogainak védelmével kapcsolatos szabályai:

Az ellátottak jogai a Szt. 94/E. §-a értelmében:

Személyes gondoskodást nyújtó szociális intézményt igénybe vevő ellátottnak joga van szociális helyzetére, egészségi és mentális állapotára tekintettel az intézmény által biztosított teljes körű ellátásra, valamint egyéni szükségletei, egyéni helyzete vagy állapota alapján a speciális ellátás és szolgáltatás igénybevételére.

A jogosult ellátása során tilos a hátrányos megkülönböztetés bármilyen okból, így különösen az ellátott neme, vallása, nemzeti és etnikai hovatartozása, politikai vagy más véleménye, kora, cselekvőképességének hiánya vagy korlátozottsága, fogyatékosága, születési vagy egyéb helyzete miatt.

A szociális szolgáltatás biztosítása során az egyenlő bánásmód követelményét be kell tartani. Az ellátást igénybe vevő jövedelmi helyzetét csak a törvényben, illetve törvény felhatalmazása alapján kormányrendeletben meghatározott esetekben és feltételek mellett lehet vizsgálni.

Az ellátást igénybe vevőknek joga van az intézmény működésével, gazdálkodásával kapcsolatos legfontosabb adatok megismeréséhez. Ennek érdekében az intézmény vezetője évente tájékoztatót készít az intézmény működéséről és gazdálkodásról, amelyet az intézmény hirdetőtábláján közzétesz. A tájékoztató tartalmazza az intézmény működési költségeinek összesítését, az intézményi térítési díj havi összegét, az egy ellátottra jutó havi önköltség összegét.

Az intézmény az általa biztosított szolgáltatást oly módon végzi, hogy figyelembe veszi az ellátást igénybe vevőket megillető alkotmányos jogok maradéktalan és teljes körű betartását, különös tekintettel az élethez, az emberi méltósághoz, a testi épséghez, a testi-lelki egészséghez való jogokra.

Az ellátást igénybe vevőt megilleti a személyes adatainak a 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 köteles biztosítani, hogy az intézményi elhelyezés során az ellátott egészségi állapotával, személyes körülményeivel, jövedelmi viszonyaival kapcsolatos információkról más ellátást igénybe vevő, valamint arra illetéktelen személy ne szerezhesen tudomást.

Az intézmény a házirendben szabályozott módon rendelkezik az ellátott személyes tulajdonát képező tárgyai, mindennapi használati eszközei használatáról, annak korlátairól, a veszélyeztető tárgyak köréről, birtoklásának feltételeiről, illetve ellenőrzéséről.

Az ellátást igénybe vevőnek joga van az intézményen belüli és kívüli szabad mozgásra, joga van továbbá rokonok, látogatók fogadására, családi kapcsolatának fenntartására.

A benyújtott panaszok kivizsgálásnak rendjéről a házirend rendelkezik és az Érdekképviselési Fórum Szabályzata. Amennyiben az ellátást igénybe vevő egészségi állapotánál vagy egyéb körülményeinél fogva közvetlenül nem képes az illetékes szervek megkeresésére, az intézményvezető segítséget nyújt ebben, ill. értesíti az ellátott törvényes képviselőjét, vagy az ellátott jogi képviselőjét az ellátott jogainak gyakorlásához szükséges segítségnyújtás céljából.

Az intézményvezető 15 napon belül 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 **ellátott jogi képviselő** az intézményi ellátásban részesülő részére nyújt segítséget jogai gyakorlásában. Az ellátott jogi képviselő feladatai és elérhetősége :

Feladatai :

- *megkeresésre, illetve saját kezdeményezésre tájékoztatást nyújthat az ellátottakat érintő legfontosabb alapjogok tekintetében, az intézmény kötelezettségeiről és az ellátást igénybe vevőket érintő jogokról,*
- *segíti az ellátást igénybe vevőt, törvényes képviselőjét az ellátással kapcsolatos kérdések, problémák megoldásában,*
- *segíti az ellátást igénybe vevőnek, törvényes képviselőjének panaszának megfogalmazásában, kezdeményezheti annak kivizsgálását az intézmény vezetőjénél és a fenntartónál, segítséget nyújt a hatósághoz benyújtandó kérelmek, beadványok megfogalmazásában,*
- *a jogviszony keletkezése és megszűnése, továbbá az áthelyezés kivételével eljárhat az intézményi ellátással kapcsolatosan az intézmény vezetőjénél, fenntartójánál, illetve az rra illetékes hatóságnál, és ennek során – írásbeli meghatalmazás alapján – képviselheti az ellátást igénybe vevőt, törvényes képviselőjét,*
- *az intézmény vezetőjével történt előzetes egyeztetés alapján tájékoztatja a szociális intézményekben foglalkoztatottakat az ellátottak jogairól, továbbá ezen jogok érvényesüléséről és a figyelembevételéről a szakmai munka során.*

A szociális szolgáltatást végzők jogait a Szt. 94/L. §-a tartalmazza:

- A szociális ágazatban foglalkoztatottak, vagy munkaviszonyban álló személyek esetében biztosítani kell, hogy a munkavégzéshez kapcsolódó megbecsülést megkapják, tiszteletben tartásuk emberi méltóságukat, és személyiségi jogukat,

munkájukat elismerjük, valamint a munkáltató megfelelő munkavégzési körülményeket biztosítson számukra.

- A személyhez fűződő jogokat mindenki - a munkáltató is - köteles tiszteletben tartani. Ezért a közalkalmazotti jogviszony létesítésekor és fennállása alatt a közalkalmazottól csak olyan adatok, nyilatkozatok kérhetők, olyan vizsgálat alkalmazható, amelyek nem sértik a közalkalmazott személyiségi jogait és a közalkalmazotti jogviszony szempontjából lényeges tájékoztatást nyújtanak.
- A közalkalmazott a munkáltató közalkalmazotti jogviszonyt sértő intézkedése (mulasztása) ellen, valamint a közalkalmazotti jogviszonyból származó igények érvényesítése érdekében munkaügyi jogvitát kezdeményezhet.
- A személyiségi jogok gyakorlása csak akkor felel meg társadalmi rendeltetésének, ha nem sérti mások személyiségi jogainak és érdekeinek megtartását előíró jogszabályokat.
- A szociális szolgáltatást végzők jogainak védelmével kapcsolatos szabályokat részletesen a Közalkalmazottak Jogállásáról szóló Törvény (Kjt) illetve a Munka Törvénykönyve tartalmazza.

Munkánk fő célja:

az otthonban élő idős emberek ellátása felügyelet és gondozás keretében, otthon teremtése, mert tudjuk, hogy

**„NINCS ÉDESEBB DOLOG A VILÁGON,
MINT MÁSOKNAK ÖRÖMET SZEREZNI,
NINCS BOLDOGABB ÉRZÉS A VILÁGON,
MINT VÍGASZTALNI, ADNI, ÉS SZERETNI.”**

Somberek, 2018. január 29.

Csoboth Tamás
Int. vezető

A fenntartó részéről jóváhagyta:

Mohács, 2018.

Szekó József
Mohácsi Többcélú Kistérségi Tanács Elnöke