

**ELŐTERJESZTÉS SORSZÁMA: 23.**

**MELLÉKLET: 1 db**

**TÁRGY: *Javaslat Szekszárd Megyei Jogú Város Szociális Központja Szakmai Programjának jóváhagyására***

**ELŐTERJESZTÉS**

***A Szekszárd és Környéke Szociális Alapszolgáltatási és Szakosított Ellátási Társulás***

***Társulási Tanácsa soron következő ülésére***

**ELŐTERJESZTŐ:**

***Faragó Zsolt elnök***

**ELŐTERJESZTÉST KÉSZÍTETTE:**

***dr. Holczer Mónika igazgatóságvezető***

***Rottenbacher Ádám intézményvezető***

**ELŐADÓ:**

***Rottenbacher Ádám intézményvezető***

**TÖRVÉNYESSÉGI VÉLEMÉNYEZÉSRE BEMUTATVA: *dr. Holczer Mónika igazgatóságvezető***

***Terjedelem: 1 + 2 oldal***

## **Tisztelt Társulási Tanács!**

A Szekszárd és Környéke Szociális Alapszolgáltatási és Szakosított Ellátási Társulás (a továbbiakban: Társulás) jogelődje a Szekszárd és Környéke Szociális Alapszolgáltatási Társulás, amely 2007. október 1-vel jött létre. A Társulás elnevezése 2010. szeptember 1. napjával Szekszárd és Környéke Szociális Alapszolgáltatási és Szakosított Ellátási Társulásra változott. A Társulás 2013. július 1. óta jogi személyiséggel rendelkező társulásként működik.

A Társulásból 2020. december 31. napjával Zomba, Kéty, Murga és Felsőnána önkormányzatai kiváltak. Medina Község Önkormányzata 2021. január 1. napjától pedig a házi segítségnyújtás és a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás ellátást a Paksi Többcélú Kistérségi Társulás keretein belül látja el.

Tolna Város Önkormányzata a 2023. június 29. napján tartott testületi ülésén a 230/2023. (VI.29.) számú határozatával a Társulásból való kiválásról határozott. Tolna Város Önkormányzatának döntéséről a Társulási Tanácsot a 2023. augusztus 31. napi ülésen tájékoztattam. (A tájékoztatásról szóló előterjesztés már korábban elkészült, azonban a Társulási Tanács 2023. augusztus 3. napi ülése határozatképtelenség miatt nem kerülhetett megtartásra.)

A Társulás Társulási Tanácsa a 21/2023. (VIII.31.) számú határozatával Tolna Város Önkormányzata képviselő-testületének a Társulásból történő kiválásról szóló határozatát tudomásul vette.

A kiválásra tekintettel a Szociális Központ intézményvezetőjének gondoskodnia kell az új működési engedély megszerzéséről, amelyhez szükségeltetik a Társulási Tanács részéről az intézmény szakmai programjának módosítása is.

A Társulási megállapodás IV. fejezet 2.2. e) pontja alapján a Társulási Tanács hagyja jóvá a fenntartásában működő intézmény Szakmai Programját.

Fentiekre tekintettel az intézményvezető a szakmai program módosítására vonatkozó javaslatot elkészítette, amely jelen előterjesztés első számú mellékletét képezi.

Kérem a Tisztelt Társulási Tanács tagjait az előterjesztés megtárgyalására és a határozati javaslat elfogadására.

***Szekszárd, 2023. november 20.***

***Faragó Zsolt  
elnök***

## Határozati javaslat

**Szekszárd és Környéke Szociális Alapszolgáltatási és Szakosított Ellátási Társulás Társulási Tanácsának  
.../2023. (...) határozata  
*a Szociális Központ Szakmai Programjának jóváhagyásáról***

A Szekszárd és Környéke Szociális Alapszolgáltatási és Szakosított Ellátási Társulás Társulási Tanácsa

1. Szekszárd Megyei Jogú Város Szociális Központja Szakmai Programjának- a határozat melléklete szerinti- módosítását jóváhagyja;

**Határidő: A döntéshozatal napja**

**Felelős: Faragó Zsolt elnök**

2. az 1.) pontban foglaltakra tekintettel felhatalmazza a Társulási Tanács elnökét és Szekszárd Megyei Jogú Város Szociális Központjának intézményvezetőjét a Szakmai Program aláírására.

**Határidő: A döntéshozatal napja**

**Felelős: Faragó Zsolt elnök**

**Rottenbacher Ádám intézményvezető**

**Szekszárd Megyei Jogú Város  
SZOCIÁLIS KÖZPONTJA**

**7100. SZEKSZÁRD  
Mérey út 33-35.**

***S Z A K M A I   P R O G R A M***

.....  
**Faragó Zsolt**  
**Szekszárd és Környéke Szociális**  
**Alapszolgáltatási és Szakosított Ellátási**  
**Társulás Elnöke**

.....  
**Rottenbacher Ádám**  
**Szociális Központ**  
**igazgató**

## **Tartalomjegyzék**

1. Bevezetés, az intézmény alapadatai
2. A szolgáltatás célja, feladata: a megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása, a létrejövő kapacitások, tevékenységek leírása, más intézményekkel történő együttműködés módja
3. Az ellátandó célcsoport megnevezése
4. Szolgáltatási elemek
5. Az ellátás igénybevételének módja
6. A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja

### ***Mellékletek:***

1. Szociális Központ szervezeti felépítése
2. Megállapodás az ellátás igénybevételéről
3. Házi rend
4. SZMSZ

# A SZOCIÁLIS KÖZPONT SZAKMAI PROGRAMJA

## 1. Bevezetés

Szekszárd Megyei Jogú Város Önkormányzatának Szociális Központja működtetésére vonatkozó szakmai programja a hatályos 1993. évi III. tv., az 1/2000. (I.7.) SZCSM rendelet, Szekszárd Megyei Jogú Város Önkormányzatának módosított 9/1993.(III.30.) rendelete és Szekszárd Megyei Jogú Város Közgyűlése 65/2010.(IV.29.) szekszárdi öh. határozatával elfogadott Alapító Okiratban foglaltakon alapul.

Az alapító okiratban rögzítettek szerint az a céllal, hogy az ellátási területen lehetőség legyen az itt élő lakosságnak lakóhelyén intézményi (alap- és szakosított) ellátásban részesülni, illetve az adottságából eredően részt vállalhasson a helyi szociális ellátás megszervezésében.

### *Az intézmény működési területének rövid bemutatása:*

A szociális alapszolgáltatások tekintetében Szekszárd város közigazgatási területe; házi segítségnyújtás, jelzőrendszeres házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása, a fogyatékosok nappali ellátása Szálka, Öcsény, Szedres Önkormányzatok közigazgatási területére terjed ki; a fogyatékosok nappali ellátása kiterjed továbbá Bátaszék, Alsósána, Alsónyék, Báta, Pörboly, Sárpilis közigazgatási területére is. Az idősek ápoló – gondozó otthoni ellátása tekintetében Szekszárd város, ill. a Társulás települései.

### *Az ellátottak köre, demográfiai mutatói, szociális jellemzői és ellátási szükségletei:*

A társulás lakosság száma: 58870 fő. A Szociális központ integrált formában gondoskodik Szekszárd város és a Társulásban részt vevő települések fogyatékkal élő és idős lakóiról. Az érintett települések mindegyikében az idősek száma közelíti, ill. meghaladja a lakosság 20%-t. A társadalomban megfigyelhető tendencia alapján számuk az elkövetkező években tovább növekszik. Az idős emberek jelentős hányada él egyedül, alacsony jövedelemből. A társult településeken még inkább fokozódik az idősek magára hagyatottsága. Intézményünk integráltsága révén különböző típusú ellátásokat biztosít igazodva az igénylők egészségi, fizikai és szociális állapotához és ellátási szükségleteikhez. Szolgáltatásaink: étkeztetés, nappali ellátás, házi segítségnyújtás, jelzőrendszeres házi segítségnyújtás, idősek bentlakásos elhelyezés.

### **Az intézmény működését megalapozó jogszabályok**

- 1993. évi III. törvény a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról
- 1/2000. (I. 7.) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről
- 9/1999. (XI. 24.) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről
- 29/1993. (II. 17.) Korm. rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások térítési díjáról

- 36/2007. (XII. 22.) SZMM rendelet a gondozási szükséglet, valamint az egészségi állapoton alapuló szociális rászorultság vizsgálatának és igazolásának részletes szabályairól
- 9/2000. (VIII. 4.) SZCsM rendelet a személyes gondoskodást végző személyek továbbképzéséről és a szociális szakvizsgáról
- 8/2000. (VIII. 4.) SZCSM rendelet a személyes gondoskodást végző személyek adatainak működési nyilvántartásáról
- 369/2013. (X. 24.) Korm. rendelet a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi szolgáltatók, intézmények és hálózatok hatósági nyilvántartásáról és ellenőrzéséről
- 2012. évi I. tv a munka törvénykönyvéről
- 1992. évi XXXIII. törvény a közalkalmazottak jogállásáról
- 257/2000. (XII. 26.) Korm. rendelet a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvénynek a szociális, valamint a gyermekjóléti és gyermekvédelmi ágazatban történő végrehajtásáról

### **Az intézmény alapadatai:**

Törzskönyvi azonosító szám: 418607

Adószám: 15418609-2-17

KSH statisztikai szánjel: 15418609-8730-322-17

Az intézmény neve: Szekszárd Megyei Jogú Város Szociális Központja

Rövidített névhasználat: Szociális Központ

Székhely címe: 7100. Szekszárd, Mérey utca 33-35.

Alaptevékenységi besorolás: 873000 Idősek, fogyatékosok bentlakásos ellátása.

Felügyeleti szerv: Szekszárd és Környéke Szociális Alapszolgáltatási és Szakosított Ellátási Társulás

Fenntartó: Szekszárd és Környéke Szociális Alapszolgáltatási és Szakosított Ellátási Társulás

Intézmény vezetője: Rottenbacher Ádám

### **A fenntartó adatai:**

Az alapítói jog gyakorlója/fenntartó: Szekszárd és Környéke Szociális Alapszolgáltatási és Szakosított Ellátási Társulás

A fenntartó székhelye: 7100. Szekszárd, Béla király tér 8.

A fenntartó besorolása: Jogi személyiségű társulás

A társulás elnöke: Faragó Zsolt Önkormányzati Képviselő Szekszárd

A Társulási megállapodás kelte: 2016 december 21.

### **A székhely adatai:**

A Szociális Központ székhely intézménye: Dr Kelemen József Idősek Otthona

Címe: 7100. Szekszárd, Mérey utca 33-35.

Ellátási forma: ápolást - gondozást nyújtó intézmény/idősek otthona 66 engedélyezett férőhely

A székhely ágazati azonosítója: S0032071

Adószáma: 15418609-2-17

Törzskönyvi azonosítója: 418607

Telefon: 74/319-040

## **A telephely(ek) adatai:**

1. Dr Kelemen József Idősek Otthona / 7100. Szekszárd, Kadarka utca 74/a.  
Ápolást – gondozást nyújtó intézmény/idősek otthona 37 engedélyezett férőhely  
Ágazati azonosítója: S0032071S0069698  
Telefon: 74/315-713
  
2. Dr Kelemen József Idősek Otthona / 7100. Szekszárd, Mérey utca 42.  
Ápolást – gondozást nyújtó intézmény/idősek otthona 10 engedélyezett férőhely  
Időskorúak nappali ellátása: III. sz. Idősek Klubja 25 engedélyezett férőhely  
Házi segítségnyújtás: 30 engedélyezett férőhely  
Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás: 136 engedélyezett készülék  
Szociális étkeztetés – szociális konyha  
Ágazati azonosítója: S0032071S0069718  
Telefon: 74/415-267
  
3. I. számú Idősek Klubja / 7100. Szekszárd, Pollack utca 55.  
Időskorúak nappali ellátó intézménye 20 engedélyezett férőhellyel  
Házi segítségnyújtás: 18 engedélyezett férőhely  
Szociális étkeztetés – szociális konyha  
Ágazati azonosítója: S0032071S0069725  
Telefon: 74/311-013
  
4. II. számú Idősek Klubja / 7100. Szekszárd, Mikes út 1.  
Időskorúak nappali ellátó intézménye 30 engedélyezett férőhellyel  
Házi segítségnyújtás: 27 engedélyezett férőhely  
Szociális étkeztetés – szociális konyha  
Ágazati azonosítója: S0032071S0035867  
Telefon: 74/315-737
  
5. IV. számú Idősek Klubja / 7100. Szekszárd, Rákóczi út 71.  
Időskorúak nappali ellátó intézménye 25 engedélyezett férőhellyel  
Házi segítségnyújtás: 127 engedélyezett férőhely  
Szociális étkeztetés – szociális konyha  
Ágazati azonosítója: S0032071S0035881  
Telefon: 74/679-230
  
6. Fogyatékosokat Ellátó Nappali Intézménye / 7100. Szekszárd, Babits utca 17.  
Fogyatékosok nappali intézménye 22 engedélyezett férőhellyel  
Ágazati azonosítója: S0032071S0037867  
Telefon: 74/411-722



**Az intézmény tevékenységi köre:**

Személyes gondoskodást nyújtó alapszolgáltatások keretében

- szociális étkeztetés
- házi segítségnyújtás
- jelzőrendszeres házi segítségnyújtás
- idősek nappali ellátása
- fogyatékosok nappali ellátása

Személyes gondoskodást nyújtó, szakosított ellátás keretében tartós bentlakást biztosító intézményi ellátás, idősek tartós bentlakást nyújtó ápolása, gondozása.

**Az intézményi szolgáltatás megszervezésének formája:**

Egy ellátotti csoport részére azonos gondozási feladatok ellátása- tiszta profilú intézmény.

**Az intézmény működési, ellátási területe:**

- szociális étkeztetés: Szekszárd város közigazgatási területe
- házi segítségnyújtás, jelzőrendszeres házi segítségnyújtás: Szekszárd, Szálka, Ócsény, Szedres települések közigazgatási területe.
- nappali ellátás: Szekszárd, Szálka, Ócsény, Báticasék, Alsónána, Alsónyék, Bata. Pörböly, Sárpilis, Várdomb, Szedres, települések közigazgatási területe.
- bentlakást nyújtó ápoló-gondozó otthon: Szekszárd város közigazgatási területe, illetve szabad kapacitás esetén a társult települések közigazgatási területe.

**2. A szolgáltatás célja, feladata**

Cél: a kistérségi, mikrotérségi, települési szintű alap- és szakosított szolgáltatás biztosításával az egyéni és közösségi szociális szükségleteknek és problémáknak megoldása a kor, környezet, területi igények változásait figyelembe véve, hatályos jogszabályi előírásoknak megfelelően. Az intézmény további célja a szakszerű és hatékony, magas színvonalú feladatellátás az igénybe vevők folyamatos megelégedettségére.

**A megvalósítani kívánt program bemutatása:****Bentlakást nyújtó ápoló-gondozó otthon:**

- Az intézmény alaptevékenysége a gondozottak teljes körű ellátása, ezen belül: étkezés, fizikai, egészségügyi, mentális gondozás, ápolás, célszerű és hasznos tevékenység megszervezése (foglalkoztatás), szociális ügyek intézése, érdekvédelem.
- Az intézmény biztosítja a lakók életkorának és egészségi állapotának megfelelő környezetet és elhelyezést, 1-2-3-4 ágyas lakó szobákban.
- Az intézmény lakóinak rendszeres orvosi felügyelete, pszichiátriai szakellátás.
- Egészségügyi dokumentációk - gondozási-, ápolási tervek - naprakész vezetése.
- Rehabilitációs feladatok: gyógytorna, gyögmasszázs, rendszeres séta, fizikoterápia.
- Az intézmény gondoskodik a lakók mentálhigiénés ellátásáról és fizikai, szellemi, kulturális foglalkoztatásukról.
- Intézményünkben a gondozó-ápolók és mentálhigiénés munkatársak feladata a haldoklók szeretetteljes ellátása és kísérése.

- Demenciában szenvedő személyek szakszerű ápolása- gondozása: a demens betegek számára kiszámítható, biztonságos környezet, speciális szakápolás, mentálhigiénés ellátás, terápiás és készségfejlesztő foglalkoztatást kívánunk biztosítani.
- A hatályos jogszabályi keretek betartása mellett egyéb alapító okirattal megegyező szakmai feladatok, szolgáltatások megszervezése.

### **Idősek nappali ellátása:**

- Az intézmény alaptevékenysége a gondozottak teljes körű ellátása, ezen belül: étkezés, fizikai, egészségügyi, mentális gondozás, ügyintézés.
- Segítséget nyújtunk önszerveződő csoportok alakulásában, működtetésében.
- Az idősek klubja a gondozási irányelvek betartása mellett megszervezi a fizikai, szellemi, szórakoztató és kulturális foglalkoztatást is.
- A III. sz. Idősek Klubjában, igény szerint az év mindennapján biztosított az ellátás.

### **Fogyatékosok Nappali Intézménye**

- Az intézményi felvételnél a személyiség egészére kiterjedő felmérést végzünk. Ennek ismeretében - figyelembe véve az életkort, az egészségi és fizikális állapotot - egyéni fejlesztési tervet dolgozunk ki.
- Az egyéni fejlesztő programok kialakításánál törekszünk a komplexitásra:
  - a személyiségfejlesztésre,
  - a szociális és munkakészségek kialakítására,
  - az érzékszervi nevelésre (elemi pszichikus tevékenység fejlesztése),
  - a kommunikációfejlesztésére (mind a verbális, mind a non verbális),
  - a játékra nevelésre, az ábrázolásra, a kifejezésre,
  - a közösségi létre nevelésre,
  - a pszichoszomatikus fejlesztésre.
- Segítjük a szülőket a fogyatékkal élő gyermekükkel kapcsolatos hivatalos ügyeik intézésében.

### **Házi segítségnyújtás**

- Házi segítségnyújtás keretében a szolgáltatást igénybe vevő személy lakókörnyezetében biztosítjuk az önálló életvitel fenntartása érdekében szükséges ellátást.
- A házi segítségnyújtás keretében szociális segítséget vagy - a szociális segítség tevékenységeit is magába foglaló - személyi gondozást biztosítunk.
- *Szociális segítség keretében biztosítani kell*
- a) a lakókörnyezeti higiénia megtartásában való közreműködést,
- b) a háztartási tevékenységben való közreműködést,
- c) a veszélyhelyzetek kialakulásának megelőzésében és a kialakult veszélyhelyzet elhárításában történő segítségnyújtást,
- d) szükség esetén a bentlakásos szociális intézménybe történő beköltözés segítségét.
- *Személyi gondozás keretében biztosítani kell*
- a) az ellátást igénybe vevővel a segítő kapcsolat kialakítását és fenntartását,
- b) a gondozási és ápolási feladatok elvégzését.

## **Létrejövő kapacitások**

A Szociális Központ integrálja az idősek és fogyatékkal élők számára nyújtott ellátási formákat, melyek egymásra épülnek. Ez az integráció lehetővé teszi az ellátások közötti átjárást, ezáltal biztosítja a gondozott állapotának megfelelő szolgáltatást.

Az alapszolgáltatások biztosítása és az idősek otthonának működtetése lehetővé teszi, hogy a település idős lakossága megszokott társadalmi és családi kapcsolatainak megtartásával tudjon a saját otthonában, illetve az idősek otthona által nyújtott ellátásokban részesülni.

Intézményeink és ellátásaink kapacitásait maximálisan kihasználjuk, és igyekszünk az egyre növekvő igényeket minél szélesebb körben kielégíteni, bár az igények egyre nőnek a rendelkezésre álló kapacitások pedig végesek.

A szolgáltatásokról szóló lakossági tájékoztatást a helyi médiában tesszük közzé.

## **A tevékenységek leírása:**

### **A bentlakásos intézményi ellátás ápolási, gondozási feladatainak jellege, tartalma:**

Az intézmény szervezett keretek között látja el a lakóinak gondozási és ápolási feladatait. A gondozási tevékenység folyamatos, rendszeres, mely életkortól és alaptevékenységből származó szükségletekhez viszonyítottan egyénre szabott. Az ápolási folyamat, ápolási szükséglet probléma fennállása esetén határozott, vagy határozatlan idejű ellátást biztosít az otthon orvosának kontrollja mellett.

### **Ápolási folyamat**

Az ápolási folyamat az ápolási tevékenység három funkciójának megfelelően szerveződik.

- **Önálló funkciók:** megfigyelés, alapápolás

(az önálló funkciók mindazon tevékenységet tartalmazzák, amelyet az ápoló saját felelősségére és saját szakmai kompetencia alapján lát el)

- **Függő funkciók:** gyógyszerelés, kötözések, injekciózás

(a függő funkciók mindazon tevékenységek, melyek orvos utasítása, de az ápoló felelősségére történik)

- **Együttműködő funkciók:** kötözések egyes típusai, katéter csere

(az együttműködő funkciók az orvossal történt együttes tevékenységet tartalmazzák)

### **Gondozási folyamat**

Gondozási folyamat magában foglalja a fizikai ellátáson túl az alapbetegségből származó gondozási tevékenységet is. Az intézmény gondozási és ápolási folyamatról dokumentációt készít a jogszabályban meghatározott paraméterek alapján. Az ápolási–gondozási folyamat szabályozása eljárási rendben kerül meghatározásra, mely tartalmazza az eljárás célját, a fogalmakat, érvényességi területét, a felelősök megjelölését, a tevékenység leírását, dokumentálását és értékelését.

### **Haldokló beteg ellátása**

Az intézmény a hospice szemléletű ápolási modellt kívánja megvalósítani. A haldokló beteg körüli ápolási, gondozási feladatokat, és a halott ellátás folyamatát eljárásrend szabályozza, mely hozzájárul a haldoklók emberséges, toleráns ápolásához, gondozásához, a követelményeknek megfelelő ellátáshoz, halálozás esetén a hozzátartozók értesítésének módjához.

## **Rehabilitációs tevékenység**

A rehabilitációs tevékenység eredményessége, ill. az öngondozási képességben történt változás az ápolási vagy gondozási dokumentációban feltüntetett és értékelt.

### **Az egyéni ápolási, gondozási tervek:**

A szakmai jogszabály szerint az ellátásban részesülő személyre vonatkozóan az egyéni gondozási tervek elkészítésére kerül sor. A gondozási terv egyénre szabottan határozza meg az ellátásban részesülő állapotának megfelelő gondozási, ápolási feladatokat és azok megvalósításának módszereit. A gondozási terv az ellátás igénybevételét követő egy hónapon belül kerül elkészítésre, és állapot romlás esetén, illetve évente felülvizsgálatra. A gondozási terv elkészítéséről az Intézmény vezetője gondoskodik. A gondozási terv kidolgozását munkacsoport végzi, amelyben az ellátásban részesülő személlyel közvetlenül foglalkozó szakember, valamint az Intézményvezető által kijelölt szakemberek vesznek részt. (pl.: főnővér, terápiás munkatárs)

Az egyéni gondozási terv tartalmazza

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

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

Ha az ellátásban részesülő személy állapota miatt ápolásra is szorul, az egyéni gondozási terv részeként ápolási tervet kell készíteni. Az ápolási terv az elhelyezett személy részére nyújtott ápolási feladatok dokumentációja, amely az ápolásra szoruló személy állapotának javítására vonatkozó feladatokat, illetve az alkalmazható technikát tartalmazza.

Az ápolási terv tartalmazza:

- az ellátást igénybe vevő egészségi állapotának leírását,
- az ápolási tevékenység részletes tartalmát,
- az ellátást igénybe vevő önellátó képességének visszanyeréséhez szükséges segítő tevékenységet,
- az ápolás várható időtartamát,
- szükség szerint más formában biztosítandó ellátás kezdeményezését.

Az ápolási feladatok szakszerű ellátását, illetve dokumentálását az intézményben dolgozó egészségügyi tevékenység végzésére jogosult ápoló végzi és munkáját az intézmény orvosa folyamatosan figyelemmel kíséri.

### **Komplex gondozás elemeinek gyakorlati megvalósulása az intézményben**

Az intézményi feladatok ellátása gondozási tervek alapján történik. A gondozási tervet személyre szabottan kell elkészíteni minden ellátást igénybe vevővel. A gondozási tervek elkészítéséről az a személy gondoskodik, aki az adott személy gondozását végzi. A gondozási tervek elkészítése az 1/2000. (I.7) SzCsM rendelet alapján történik.

## **Fizikai ellátás**

Az intézményeink zöldövezeti környezetben ideális tárgyi feltételekkel rendelkeznek. Fő közlekedési útvonal mellett, a település központjához közel, tömegközlekedési eszközzel jól megközelíthetőek. Építészeti megoldásai lehetővé teszik az akadálymentes közlekedést. Az épület bejárata rámpával ellátott. Küszöbök nincsenek, a folyosók kapaszkodókkal ellátottak, így a mozgásukban nehezített, vagy tolókocsikkal közlekedők számára is alkalmas.

A lakók elhelyezése 1-2-3-4 ágyas szobákban biztosított. Az ellátottaknak korlátozottan lehetőségük van saját megszokott bútoraik, használati tárgyaik behozatalára. A szobák bútorzata, berendezési, felszerelési tárgyai megfelelnek az ellátottak életkori sajátosságainak, egészségi és mozgásállapotának.

Az intézmény biztosítja az ellátottak életkorának és egészségügyi állapotának megfelelő napi háromszori étkezést. Orvosi javaslat alapján a diétás étkezést, kiemelt diéta esetén a napi ötszöri étkezést. Az ételek elkészítése és felszolgálása a lakók igényeinek tiszteletben tartásával történik. A lakók diétás ételmezése diétás étlap alapján biztosított. Az ételek beszerzése vásárolt ételmezés alapján történik.

Az intézmény támogatja a lakók önrendelkezését abban, hogy ruházatukat maguk választhatják meg. A ruházatnál elsőrendű szempont az ellátott egyéniségét megőrző saját ruházat viselésének, tisztán tartásának biztosítása, mely a jól felszerelt mosodában megoldható. Azon ellátottak részére, akiknek nem megfelelő a saját ruházata, az intézmény igyekszik azt biztosítani. A lakó foglalkoztatása esetén munkaruha és védőruha biztosított. Az intézmény biztosítja a lakók részére az előírt ágyszőnyeget, de igény szerint a saját textiláru használatának lehetősége is biztosított.

Szükség szerint a ruházatot az intézmény azon lakóinak részére biztosítja, akik nem rendelkeznek elegendő és megfelelő alsó- és felső ruházattal. Minden más esetben az ellátott saját alsó- és felsőruházatát használja.

A tisztálkodás folyamatainak elvégzéséhez szükséges feltételek biztosítottak. Az intézmény a lakók számára biztosítja a tisztálkodáshoz szükséges tárgyi eszközök körét a megállapodásban és a hatályos jogszabályban rögzített feltételek szerint. A tisztálkodással járó folyamatok megfelelő ellátásához ápolási, gondozási segítségnyújtás biztosított az egyénre szabott igények és szükségletek mértéke szerint a segítő gondozás alapelveit figyelembe véve.

Az intézmény biztosítja a személyi higiéné területén a szükséges tisztálkodási eszközöket, de a lakók részére a saját megszokott tisztálkodási szereinek használatára is lehetőség van.

## **Egészségügyi ellátás**

Az intézmény lakóinak a jogszabályban előírt módon, rendszeres orvosi felügyelete intézményi alapellátási szinten megbízási szerződés alapján heti 4 órában biztosított.

Alapfeladaton túl megbízási szerződés alapján pszichiáter szakorvos két hetente rendelőt tart.

A lakók gyógyszer és gyógyászati segédeszköz biztosítása az orvos javaslata és rendelése alapján történik, a mindenkori érvényes jogszabályok alapján. Az intézmény biztosítja az alap és eseti gyógyszereket is a személyi térítési díjon belül.

A lakók ápolásáról, gondozásáról a gondozási terv alapján személyre szabottan gondoskodik az intézmény.

Krónikus betegségek esetén folyamatos és időszakos vizsgálatok, szűrések betegség típusnak megfelelő gondozás biztosítása.

## **Mentálhigiénés ellátás**

Az ellátás keretében személyre szabott egyéni bánásmódot biztosítanak a terápiás munkatársak, tiszteletben tartva az ellátott autonómiáját, emberi és állampolgári jogait. Segítenek a jog érvényesítésében. Nagy gondot fordítanak a biztonságos környezet, a jó közérzet kialakítására, az előgondozásra, az első kapcsolat felvételre. A beilleszkedés során a szorongás, félelem feloldásában, a pszichés és szociális szükségletek helyes felmérésében, a kapcsolatok kialakulásának segítésében nyújtanak segítséget. Az ellátás keretein belül hangsúlyt fektetnek az ünnepek, hagyományok megtartására, a rendezvények szervezésére, a törődésre, tiszteletadásra, a feltétel nélküli elfogadásra és az izoláció csökkentésére.

Segítség nyújtás a társas kapcsolatok megtartásában: Az intézmény már az előgondozás során felkészíti az ellátást igénybe vevőt az intézményi életre. Bemutatásra kerül az intézmény, illetve a továbbiakban segítséget nyújtanak abban, hogy az intézményi ellátottak megfelelő kapcsolatokat tudjanak kialakítani egymással. Ezen felül a gondozók segítséget nyújtanak a családdal való kapcsolat fenntartásában is.

Segítő beszélgetés, csoportos esetmegbeszélések: a szociális munka módszereivel, kellő empátia, szakmai kompetencia betartásával történik. A csoportos esetmegbeszélések az intézmény társalgójában minden érdeklődő jelenlétével előre meghatározott témában történő vezetett beszélgetés.

Az egyéni esetkezelés a felmerülő igény vagy probléma esetén külön helyiségben folytatott négy szemközti beszélgetés keretein belül zajlik.

## **Foglalkoztatás**

A rendezvényeken, foglalkozásokon, önkéntes alapon vesznek részt az ellátottak. A foglalkoztatás célja a szabadidő kulturált eltöltése és a tartalmas időtöltés biztosítása, testi, lelki aktivitás fenntartása, megőrzése. A foglalkozásokat az ellátottak korának, egészségi állapotának, képességeinek és egyéni adottságainak figyelembevételével kell szervezni.

Foglalkoztatás formái:

fizikai foglalkoztatás

kreatív foglalkozások (egyéni és csoportos foglalkozások, dísz tárgyak készítése, hímzés, horgolás, stb.)

szellemi időtöltés megszervezése

szórakoztató - művelő tevékenységek

vallásgyakorlat szervezése

A fizikai foglalkoztatásban résztvevő ellátottaink munkavégzésükkel arányos mértékben, havonta a jogszabályban meghatározott mértékű munkajutalomban részesülnek.

## **Szociális és hivatalos ügyek intézésében való segítségnyújtás**

Az intézmény dolgozói az igényektől függően folyamatos segítséget nyújtanak a hivatalos ügyek intézésében, közüzemi szolgáltatók, illetve hivatalos szervek részére igazolások kiállításában.

## **A demenciában szenvedő betegek ápolásának főbb szempontjai**

Demenciában mind a memória, mind a kognitív funkciók sérülnek. Megváltozik a beteg személyisége, viselkedése, érzelmi élete. Önellátás, önkiszolgálás területén dependencia alakul ki a betegség súlyosbodásával.

**„Személy központú” ápolás:** A kommunikáció legtöbb esetben sérült, a demens beteg nem tudja kifejezni magát. Ha a betegnek kielégítetlen szükséglete van, bolyong (pl. biztonságérzet, v. szeretethiány), akkor fontos a fizikai és pszichés szükségletek felismerése és pontos kielégítése. Törekedni kell a beteg megnyugtatására, gyengéd, nyugodt közeledésre. Egyéni gondozási, ápolási terv anamnézis részénél fontos a hozzátartozó szerepe, a beköltözést követően a fizikai, mentális és funkcionális státusz rögzítése, a teljesítmény kapacitásának feltárása, Mini Mentál Teszt felvétele.

**Biztonságos, strukturált és kiszámítható környezet kialakítása:** A környezetből a veszélyforrások eltávolításra kerülnek. Gondoskodni kell a megfelelő tájékozódási lehetőségekről (jó világítás, tájékozódást biztosító feliratok, stb.). A gondozás során folyamatosan ismertetésre kerülnek az irányjelzések, a kijelölt fő közlekedési irányok. Az intézmény törekszik -a mások személyes tereibe történő behatolás, valamint az agitált állapotok elkerülése érdekében a zsúfoltság csökkentésére. A demenciában szenvedő ellátottnak is van személyes térigényük, ahová szeretnek visszatérni, ezt biztosítani kell. Az intézmény nagy hangsúlyt fektet a biztonságos őrzésre, mivel fennáll a bolyongás, szökés, elkóborlás, eltévedés lehetősége. Tekintettel arra, hogy a demens betegek a bezártságot nem tűrik, ezért rendszeres séta szükséges a délutáni órákban.

**A foglalkoztatásnak kiemelt szerepe:** A napközbeni foglalkoztatás strukturálja a napot, biztonságérzetet és támpontot ad a napszakok megkülönböztetésében, közösségbe integrál és sok más mellett a kommunikációt, az emlékezést segíti. Cél: a mentális, fizikai, szociális képesség megtartása, azok kihasználása, az intellektus hanyatlásának lassítása.

#### **Alapellátáson túl nyújtott szolgáltatások köre**

Az intézmény területén külső szolgáltató bevonásával az alábbi szolgáltatások igénybevétele biztosított.

Fodrász, manikűr, pedikűr.

Az ellátott és a szolgáltató között létrejött telefon és kábeltévé szolgáltatás.

#### **Idősek nappali ellátása feladata, jellege, tartalma:**

Azon időskorúaknak nyújt napközbeni tartózkodásra lehetőséget, akik saját otthonukban élnek, de szociális és mentális támogatásra szorulnak, önmaguk ellátására részben képesek. Az idősek klubjába felvehető az a 18. életévét betöltött személy is, aki önmaga ellátására részben képes.

Az idősek nappali ellátó intézménye -tanácsadás, -képességfejlesztés, -háztartási segítségnyújtás, -esetkezelés, -felügyelet, -gondozás és közösségi fejlesztés szolgáltatási elemeket szükség szerint biztosít.

Az idősek klubjaiban napi egyszeri étkeztetést biztosítunk.

Orvosi ellátás heti egy alkalommal biztosított. Ezen túl megfigyelés, szűrővizsgálatok megszervezése, tornáztatás, testsúly és vérnyomás ellenőrzés, fürdés, mosás, haj és köröm ápolás is megoldott.

Segítjük az ellátottat hivatalos ügyei intézésében, életvitelre vonatkozó tanácsadással, ill. életvezetési problémák megoldásában.

Segítséget nyújtunk önszerveződő csoportok alakulásában, működtetésében.

Az idősök klubjai a gondozási irányelvek betartása mellett megszervezik a fizikai, szellemi, szórakoztató és kulturális foglalkoztatást is. Biztosított a jog és érdekvédelem. A III. sz. Idősök Klubjában, igény szerint az év mindennapján biztosított az ellátás. Az egyéni gondozási tervek elkészítéséről, a gondozási adminisztráció pontos és naprakész vezetéséről az idősök klubja vezetője gondoskodik.

### **Fogyatékosok nappali ellátása** feladata, jellege, tartalma:

Biztosított az intézménybe felvételt nyert fogyatékos személy napközbeni szociális ellátása, gondozása, foglalkoztatása.

Biztosított a súlyos és halmozottan fogyatékos gyermekek (6-16 éves korosztály) szociális ellátása, komplex személyiség és képesség fejlesztése, a képzési kötelezettség teljesítése (utazó gyógypedagógus).

Az intézményi felvételnél a személyiség egészére kiterjedő felmérést kell végezni. Ennek ismeretében - figyelembe véve az életkort, az egészségi és fizikális állapotot - egyéni fejlesztési tervet kell kidolgozni.

Az egyéni fejlesztő programok kialakításánál törekedni kell a komplexitásra:

- a személyiségfejlesztésre,
- a szociális és munkakészségek kialakítására,
- az érzékszervi nevelésre (elemi pszichikus tevékenység fejlesztése),
- a kommunikációfejlesztésre (mind a verbális, mind a non verbális),
- a játékra nevelésre, az ábrázolásra, a kifejezésre,
- a közösségi létre nevelésre,
- a pszichoszomatikus fejlesztésre.

Az fogyatékosok nappali ellátó intézménye –étkeztetés, -tanácsadás, -képességfejlesztés, -pedagógiai segítségnyújtás, -gyógypedagógiai segítségnyújtás, -háztartási segítségnyújtás, -esetkezelés, -felügyelet, -gondozás és közösségi fejlesztés szolgáltatási elemeket szükség szerint biztosít.

Segíteni kell a szülőket a fogyatékkal élő gyermekükkel kapcsolatos hivatalos ügyeik intézésében.

A szabadidő hasznos eltöltésére társasjátékokat, tömegkommunikációs eszközöket biztosítunk, rendezvényeket-, kirándulásokat szervezünk az ellátottak részére.

A napi gondozási, fejlesztési tevékenység dokumentálásáról az intézmény vezetője gondoskodik.

### **Házi segítségnyújtás, jelzőrendszeres házi segítségnyújtás** feladata, jellege, tartalma:

Cél: a jogosult önálló életvitelének fenntartása szükségleteinek megfelelően lakásán, lakókörnyezetében.

A házi segítségnyújtás keretében gondoskodik az intézmény azon személyekről, akik otthonukban önmaguk ellátására saját erőből nem képesek és róluk nem gondoskodnak. A házi segítségnyújtás megszervezését a Szociális Központ látja el, Szekszárd és a társult települések területén integrációban az idősök klubjaival. Az szolgáltatás zavartalan működéséért a vezető gondozó, az alapszolgáltatási egység vezetője felel.



A házi segítségnyújtás keretében szociális segítséget vagy - a szociális segítség tevékenységeit is magába foglaló - személyi gondozást biztosítunk.

*Szociális segítség keretében biztosítani kell*

- a) a lakókörnyezeti higiénia megtartásában való közreműködést,
- b) a háztartási tevékenységben való közreműködést,
- c) a veszélyhelyzetek kialakulásának megelőzésében és a kialakult veszélyhelyzet elhárításában történő segítségnyújtást,
- d) szükség esetén a bentlakásos szociális intézménybe történő beköltözés segítségét.

*Személyi gondozás keretében biztosítani kell*

- a) az ellátást igénybe vevővel a segítő kapcsolat kialakítását és fenntartását,
- b) a gondozási és ápolási feladatok elvégzését.

A naponta igényelhető gondozási óraszámot a gondozási szükséglet vizsgálat alapján állapítjuk meg. Módját az orvos javaslatának figyelembe vételével, a gondozás irányítója határozza meg. A gondozási dokumentációt a gondozó minden ellátottjánál naprakészen vezeti.

2003 évtől a házi segítségnyújtás kiegészítő tevékenységeként működik a **jelzőrendszeres házi segítségnyújtás**. A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás a saját otthonukban élő, egészségi állapotuk és szociális helyzetük miatt rászoruló, időskorú, valamint fogyatékos személyek részére nyújtott ellátás. Segítségével fenntarthatók a biztonságos életvitel feltételei, krízis helyzetben lehetőséget nyújt az ellátást igénybe vevő személynél történő gyors megjelenésre és segítségnyújtásra.

A szolgáltatás keretében biztosítjuk:

- az ügyeletes gondozó haladéktalan helyszíni megjelenését,
- a probléma megoldása érdekében tett azonnali intézkedését,
- szükség esetén további egészségügyi, vagy szociális ellátás kezdeményezését,
- a rendszer biztonságos működtetését.

A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás felügyelet szolgáltatási elemet biztosít.

Munkaidőben a főállású, munkaidőn túl az ügyeletes gondozó részére biztosított mobil telefonra érkezik a riasztás a diszpécser központ számítógépére beérkezett jelzés alapján. A gondozó a részére biztosított járművel azonnal a riasztás helyszínére siet, s megkezdi a krízis helyzet megszüntetését. A szolgálatban csak szakképzett gondozókat foglalkoztatunk, akik a kompetenciájukba tartozó feladatokat a helyszínen elvégzik. Szükség esetén házi orvost, mentőt, esetleg rendőrt értesítik.

A diszpécser központ és a szakmai központ a Mérey út 42. sz. alatt működő idősek otthonában van elhelyezve. A rendszerben 136 készüléket működtetünk a városban és a társult településeken.

A riasztó rendszer műszaki leírása: A műszaki berendezések feladata, hogy a gondozott lakása és a diszpécser központ között kétirányú kapcsolatot létesítsen, amely folyamatos üzemmódban, nagy biztonsággal működik. A gondozott lakásán két berendezés kerül telepítésre: 1 db SH-402 adóberendezés és 1 db távkapcsoló. A gondozott jelzése az alkalmas helyen elhelyezett RF-056 adó-vevő átjátszó berendezés közreműködésével

érkezik meg a diszpécser központba. A diszpécser központban 1 db RF-054 felügyeleti vevő berendezés a jeleket veszi és a személyi számítógéphez továbbítja, ahol az ügyeleti software (TFP-211) azt feldolgozza. A rendszerprogramnak köszönhetően a készülékek folyamatosan ellenőrzik egymást, így a kiértékelő központban hibajelzést generál a személyi riasztóberendezés kiesése.

**Étkeztetés** feladata, jellege, tartalma:

A társulási megállapodás alapján étkeztetést csak Szekszárd városban biztosítunk. Étkeztetésben részesítjük azokat a személyeket, akik koruk, egészségi állapotuk, szociális helyzetük miatt rászorulók, s ezt önmaguknak, önmaguknak és eltartottaik részére tartósan, vagy átmeneti jelleggel nem képesek biztosítani.

Az étkeztetés vásárolt élelmezés formájában történik.

Az étkeztetést a lakosság szükségleteinek figyelembevételével az alábbiak szerint biztosítjuk:

- a kiszolgálás helyén történő elfogyasztással,
- a kiszolgálás helyéről történő egyéni elszállítással,
- gépkocsival történő lakásra szállítással.

Igény esetén az étkeztetést munkaszüneti- és pihenőnapon is biztosítjuk.

Ha az étkeztetésben részesülő személy egészségi állapota indokolja, a háziorvos javaslatára, diétás étkeztetést biztosítunk.

### **Más intézményekkel való együttműködés**

Szakmai munka tekintetében az intézmény együttműködik:

- az intézmény fenntartójával,
  - költségvetési, így pénzügyi és gazdasági tevékenységekben,
  - szakmai feladatellátás nyomon követésében,
  - a szakmai program szerinti működésben,
- a települési önkormányzatok munkatársaival,
- más szociális bentlakásos intézményekkel (az együttműködés célja a szociális ellátórendszer rugalmas együttműködése, mely megvalósul a kölcsönös párbeszédben, szakmai ismeretátadásban, az ellátottaknak legjobban megfelelő szociális intézményi elhelyezés megkeresésében)
- más alapszolgáltatást nyújtó intézményekkel (célja az átjárhatóság biztosítása az alapszolgáltatások különböző formái és az alap- és szakosított ellátási formák között. Annak elősegítése, hogy mindenki az állapotának legmegfelelőbb szolgáltatáshoz jusson).
- a helyi családsegítő szolgáltatással,
- országos szakmai szervezetekkel,
- karitatív szervezetekkel,
- egészségügyi szolgáltatókkal: háziorvosi, szakorvosi és kórházi ellátással.

### 3. Az ellátandó célcsoport megnevezése, ellátottak kor szerinti összetétele

- **Étkeztetés:**

Az étkeztetésben részt vevők kor szerinti megoszlása:

	18-39	40-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-89	90-
férfi	2	7	8	9	13	15	23	4
nő	1	7	5	19	18	23	56	8

- **Házi segítségnyújtás:**

Az házi segítségnyújtásban részt vevők kor szerinti megoszlása Szekszárdon:

	18-39	40-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-89	90-
férfi	-	1	6	1	1	6	11	5
nő	-	1	2	2	-	16	25	7

Az házi segítségnyújtásban részt vevők kor szerinti megoszlása a társult településeken:

	18-39	40-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-89	90-
férfi	-	5	2	-	3	1	6	1
nő	-	2	1	2	8	16	25	2

- **Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás:**

Az jelzőrendszeres házi segítségnyújtásban részt vevők kor szerinti megoszlása:

	18-39	40-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-89	90-
férfi	-	2	1	2	2	4	12	3
nő	-	-	2	1	10	26	57	14

- **Idősek nappali ellátása:**

Az idősek nappali ellátásában részt vevők kor szerinti megoszlása:

	18-39	40-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-89	90-
férfi	1	2	2	3	2	3	7	-
nő	-	1	2	9	10	7	23	2

- **Fogyatékosok nappali ellátása:**

A fogyatékosok nappali ellátásában részt vevők kor szerinti megoszlása:

	14-17	18-39	40-59	60-
férfi	-	7	5	-
nő	1	6	3	-

- **Idősek otthona:**

Az idősek otthonában lakók kor szerinti megoszlása:

	61-70	71-80	81-90	90-
férfi	5	7	13	3
nő	2	22	78	23

Az ellátotti létszámhoz viszonyítva kirívóan magas a 80-90 év közöttiek száma, 91 fő, ebből 78 fő nő, és 13 fő férfi, továbbá a 90 év feletti aránya is meghaladja a 17%-ot.

Jellemző, hogy évről évre egyre több demenciában szenvedő idős beteg ember ápolását, gondozását kell felvállalni intézményi kereteken belül. 2022. évben az otthonban ellátottak ötöde rendelkezett a pszichiáter szakorvos által kiállított demencia kórképpel. A következő években a demográfiai mutatókkal korrelálva emelkedő tendencia várható.

### **3.1. Célcsoportok meghatározása**

Az *étkeztetés* keretében azoknak a szociálisan rászorultaknak a legalább napi egyszeri meleg étkezéséről kell gondoskodni, akik azt önmaguk, illetve eltartottaik részére tartósan vagy átmeneti jelleggel nem képesek biztosítani, különösen

- a) koruk,
- b) egészségi állapotuk,
- c) fogyatékoságuk, pszichiátriai betegségük,
- d) szenvedélybetegségük, vagy
- e) hajléktalanságuk miatt.

**Házi segítségnyújtás** azon személyek részére nyújtott ellátás, akik otthonukban önmaguk ellátására saját erőből nem képesek, és róluk más nem gondoskodik. Célunk a jogosult önálló életvitelének fenntartása fizikai, szociális, mentális szükségleteinek megfelelően, saját lakókörnyezetében.

A házi segítségnyújtás keretében szociális segítséget vagy - a szociális segítség tevékenységeit is magába foglaló - személyi gondozást kell nyújtani.

#### ***Szociális segítség keretében biztosítjuk***

- a) a lakókörnyezeti higiénia megtartásában való közreműködést,
- b) a háztartási tevékenységben való közreműködést,
- c) a veszélyhelyzetek kialakulásának megelőzésében és a kialakult veszélyhelyzet elhárításában történő segítségnyújtást,
- d) szükség esetén a bentlakásos szociális intézménybe történő beköltözés segítségét.

#### ***Személyi gondozás keretében biztosítjuk***

- a) az ellátást igénybe vevővel a segítő kapcsolat kialakítását és fenntartását,
- b) a gondozási és ápolási feladatok elvégzését,
- c) a szociális segítség keretében foglalt feladatokat.

A **jelzőrendszeres házi segítségnyújtás** a saját otthonukban élő, egészségi állapotuk és szociális helyzetük miatt rászoruló, a segélyhívó készülék megfelelő használatára képes időszerű vagy fogyatékos személyek, illetve pszichiátriai betegek részére az önálló életvitel fenntartása mellett felmerülő krízishelyzetek elhárítása céljából nyújtott ellátás.

Az **idősek nappali ellátását** biztosító intézmények, azok számára nyújtanak ellátást, akiknek van ugyan saját otthonuk, de napközbeni tartózkodásuk, étkeztetésük, tartalmas elfoglaltságuk saját otthonukban nem megoldott.

#### **Fogyatékosok nappali ellátása:**

Az intézményi ellátás célja kettős:

Súlyos és halmozottan fogyatékos tanköteles korú gyermekek komplex személyiség és képességfejlesztése, a képzési kötelezettség teljesítése a szakértői szerv megbízása szerint, valamint a nappali szociális ellátás biztosítása.

Már nem tanköteles korúak nappali szociális ellátása, gondozása, foglalkoztatása, felnőtt szocializációs minták elsajátíttatása.

Az **idősek otthona** elsősorban a gondozási szükséglettel rendelkező rendszeres fekvőbeteg-gyógyintézményi kezelést nem igénylő, a rá irányadó öregségi nyugdíjkorhatárt betöltött személy ellátását biztosítja.

Az intézmény elsősorban a III. fokozatú gondozási szükséglettel rendelkező kérelmezőket fogadja, valamint, a 18. életévét betöltött, betegsége vagy fogyatékosága miatt önmagáról gondoskodni nem képes, gondozási szükséglettel rendelkező személyeket is, ha ellátása más típusú, ápolást-gondozást nyújtó intézményben nem biztosítható.

Az ellátás igénylésekor legalább egy éve együtt élő házastársa, élettársa, testvére és fogyatékos közeli hozzátartozója meghatározott gondozási szükséglet hiányában is felvehető.

A férőhelyszám legfeljebb 15%-áig a 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. Az intézményben jelenleg ilyen ellátott nincs.

Intézményi jogviszony létesíthető az ellátást kérő személlyel abban az esetben, ha gondozási szükségletet megalapozó egyéb körülmények fennállnak az alábbiak szerint:

- a demencia kórkép legalább középsúlyos fokozata, amelyet az orvosszakértői szerv vagy a Pszichiátriai, illetve Neurológiai Szakkollégium által befogadott demencia centrum vagy pszichiáter, neurológus, geriáter szakorvos szakvéleményével igazoltak;
- az ellátást igénylő egyedül él, és nyolcvanadik életévét betöltötte, vagy
- hetvenedik életévét betöltötte és lakóhelye közműves vízellátás vagy közműves villamosenergia-ellátás nélküli ingatlan, vagy
- hallási fogyatékosként fogyatékosági támogatásban vagy vakok személyi járadékában részesül, amit az ellátást megállapító jogerős határozat vagy az ellátás folyósítását igazoló irat másolatával igazoltak, vagy
- fogyatékosági támogatásban részesül és az orvosszakértői szerv, illetve jogelődje szakértői bizottságának szakvéleménye, szakhatósági állásfoglalása az önkiszolgálási képességének hiányát állapította meg, amit az érvényes és hatályos szakvélemény, szakhatósági állásfoglalás másolatával igazoltak,
- I. rokkantsági csoportba tartozó rokkantsági nyugdíjban, baleseti rokkantsági nyugdíjban, illetve rokkantsági járadékban részesül, amit a nyugdíjat, járadékot megállapító jogerős határozat, vagy a kérelem benyújtását megelőző havi nyugdíj-

folyósítási, járadékfolyósítási csekkszelvény vagy bankszámlakivonat másolatával igazoltak, vagy

- munkaképességét 100%-ban elvesztette, illetve legalább 80%-os mértékű egészségkárosodást szenvedett és az orvosszakértői szerv, illetve jogelődje szakértői bizottságának szakvéleménye, szakhatósági állásfoglalása az önkiszolgálási képességének hiányát állapította meg, amit az érvényes és hatályos szakvélemény, szakhatósági állásfoglalás másolatával igazoltak.

#### 4. Szolgáltatási elemek

**Tanácsadás:** A tanácsadás az egészségmegőrzésre, orvosi tanácsadásra, életvezetési tanácsadásra, valamint a beköltözéssel kapcsolatos életmód, valamint a régi lakóhely elhagyásához köthető területekre korlátozódik. Az egészségügyi tanácsadás főleg a háziorvos, valamint a főnővér és az egyes részlegek megbízott vezetőinek a feladata, az életvezetési és a beköltözéssel kapcsolatos tanácsadás a terápiás munkatársak, valamint az intézményvezető kompetenciája. Amennyiben az ellátottnak átfogó hosszabb időszakon átívelő segítségnyújtás szükséges, akkor a tanácsadás dokumentálására rendszerint a gondozási tervekben kerül sor.

**Gondozás:** A gondozás és ápolás feladatait a szakmai rendelet előírásainak betartása mellett biztosítja az intézmény a fizikai/egészségügyi és mentális gondozás keretein belül. Az intézmény az ellátás keretein belül biztosítja:

a lakóhely és lakótér, valamint annak környezetének megfelelő állapotát, az élelmezést,

a textíliákkal való ellátást,

ápolást-gondozást,

az egészségügyi alapellátást, valamint a szakellátáshoz való hozzáférést, gyógyszerelést,

mentálhigiénés ellátás körében a csoportos és egyéni esetkezelést, foglalkoztatást, kulturális és egyéb programok szervezését, a közösségbe való beilleszkedést, a hitélet gyakorlásához való hozzájutást.

**Étkeztetés:** A szociális étkeztetés helyben fogyasztással, ill. kiszállítással, az otthonban napi háromszori –szükség szerint diétás- étkezés (melyből legalább egy meleg étel) biztosított. Az étkeztetés az otthon ebédlőjében, illetve szükség szerint a lakószobákban biztosított.

**Felügyelet:** A gondozási tevékenységen belül a napi 24 órás felügyelet, a folyamatos gondozói jelenlét biztosítja. Azon főleg demens ellátottak, akik fizikailag még aktívak, de szellemi leépülésük és mentális állapotuk miatt nem képesek térben tájékozódni, nem adekvát, esetleg agitált viselkedést produkálnak azoknál biztosított a fokozott felügyelet.

**Szállítás:** Az időseket a nappali ellátó intézményeinkbe, valamint a szakrendelésekre saját szállító járművünkkel visszük.

**Készségfejlesztés:** Az intézmény célja többek között ellátottaink (nappali ellátás és idősek otthona) fizikai és szellemi készségeinek fenntartása és fejlesztése, melynek elérését a folyamatos mentálhigiénés jelenlét, a rendszeres fizikai és szellemi foglalkoztatás biztosítja.

**Lakhatás:** az intézményeknek helyet adó épület az idősek adottságait figyelembe véve került kialakításra. A teljes akadálymentes közlekedés a nappali ellátó intézményeinkben

és az otthonok teljes területén biztosított. Valamennyi, a jogszabályban előírt helyiséggel rendelkeznek az intézményeink, a fűtés és meleg-víz ellátás folyamatosan biztosított.

## **5. Az ellátás igénybevételének módja**

### **A nyújtott szolgáltatás megkezdésének előkészítése/kérelem**

A szolgáltatások igénybevétele előtt lehetősége van minden érdeklődőnek, hogy szolgáltatásainkat, elhelyezési körülményeinket megismerje. Fontos, hogy az intézmény által nyújtott szolgáltatásokról megfelelő információkkal rendelkezzenek az érdeklődők, ahhoz hogy a megfelelő döntést tudják meghozni. Az érdeklődőknek és hozzátartozóiknak, kérésüknek megfelelően (telefonon, levélben, személyes látogatás) információt nyújt az intézmény a jogosultság feltételeiről, tárgyi és nem tárgyi feltételekről, térítési díj fizetéséről.

Az intézményi elhelyezésre vonatkozó kérelem önkéntes, melyet az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője szóban és írásban nyújthat be, illetve terjeszthet elő. A kérelmezőt nyilvántartásba vételéről az intézmény tájékoztatja.

Az előgondozást végző a kérelmező szociális és családi viszonyairól, egészségi állapotáról tájékozódik, valamint ezzel egyidőben a gondozási szükséglet vizsgálatára is sor kerül.

Az előgondozás során a kérelmező az igénybevételi eljárás lefolytatásáról, a gondozási szükséglet vizsgálatához esetlegesen még szükséges dokumentációk (kórházi zárójelentés, orvosi papírok, személyi igazolvány) beszerzéséről, a jövedelemigazoláshoz szükséges adatok beszerzéséről, az intézményi életről kap tájékoztatást.

### **Értesítés a szolgáltatás igénybevételéről:**

Az ellátás igénybevételének biztosítása esetén értesítésre kerül sor, melynek során az intézmény tájékoztatást nyújt

- a szolgáltatásról, a fizetendő térítési díjról,
- a beköltözésre fenntartott legalább nyolcnapos határidőről, illetve annak elmulasztása esetén követendő eljárásról,
- a megállapodás megkötéséhez szükséges okiratokról, hozzátartozói nyilatkozatokról,
- a behozható személyes használati tárgyak köréről.

### **Megállapodás**

Az intézményi jogviszonyt az intézmény, valamint a kérelmező között megkötött megállapodás alapozza meg, megkötésére az ellátott vagy törvényes képviselője, valamint az intézmény vezetője jogosult.

### **A megállapodás tartalmazza:**

- az ellátás kezdetének időpontját,
- az intézményi ellátás időtartamát,
- az igénybevevő számára nyújtott szolgáltatások tartalmát,
- a személyi térítési díj megállapítására, fizetésére vonatkozó szabályokat,
- az igénybevevő természetes személyazonosító adatait.
- az ellátotti jogokról és az érdekképviseléről szóló tájékoztatást,
- a jogviszony megszüntetésének szabályait.

## **6. A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja**

A szolgáltatás közzétételének módja, formái:

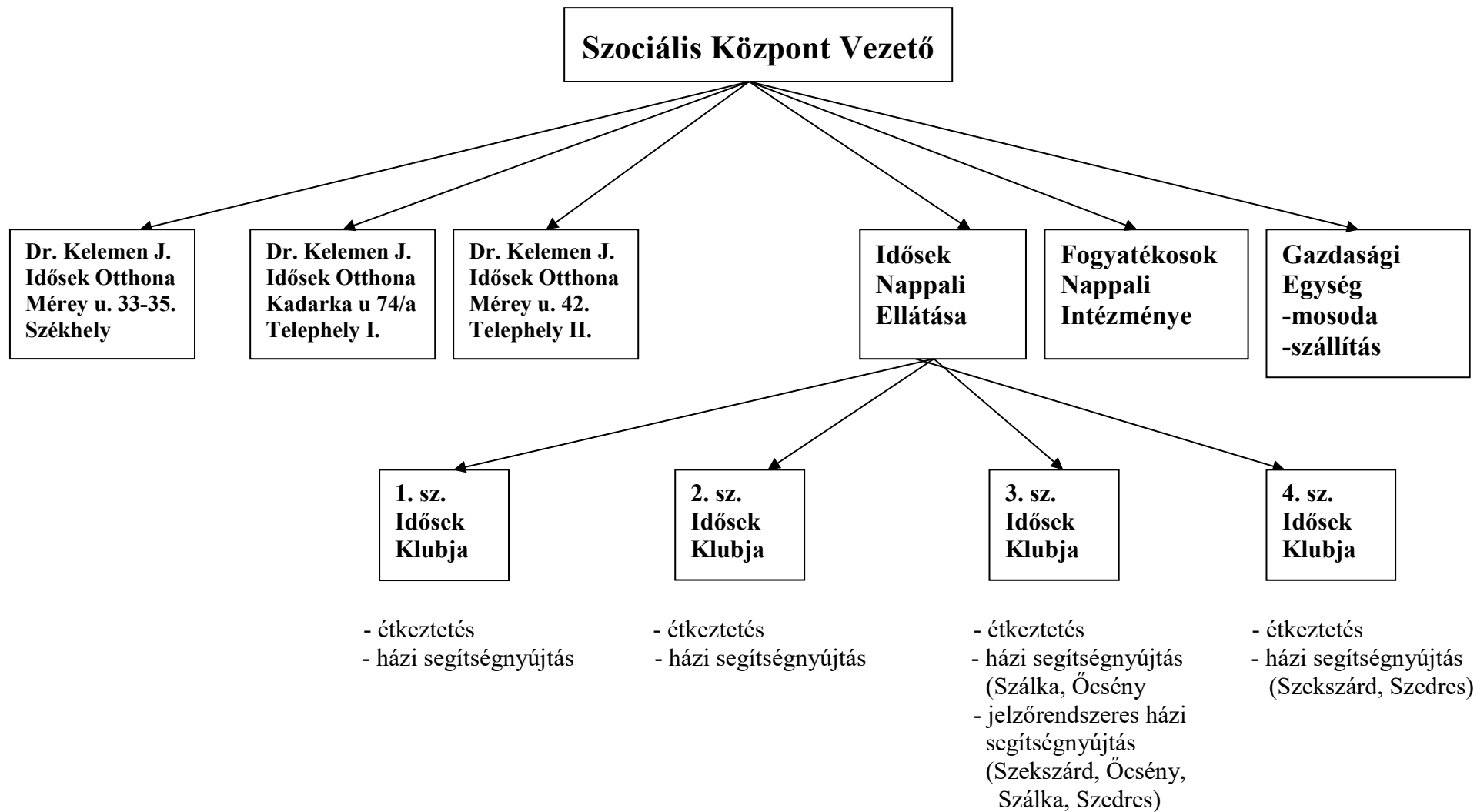
- szórólap, tájékoztató kiadvány, sajtó közreműködése által,
- az otthon életében résztvevő érdekképviselői szervek, civil szervezetek tájékoztatásával,
- házi orvosok, szakorvosok tájékoztatásával,
- a települési önkormányzat polgármesteri hivatalának tájékoztatásával.

Szekszárd, 2023. november 17.

Rottenbacher Ádám  
igazgató



1. sz. melléklet **A SZOCIÁLIS KÖZPONT SZERVEZETI FELÉPÍTÉSE**



**Záradék:**

Jelen Szakmai Programot a Szekszárd és Környéke Szociális Alapszolgáltatási és Szakosított Ellátási Társulás ...../20..... (...) határozatával hagyta jóvá.

**2023. ....**

.....

**Faragó Zsolt elnök**