



UJVÁRI JÁNOS REFORMÁTUS SZERETETSZOLGÁLAT

Székhely: 9097 Mezőörs, Fő u. 66.

Levelezési cím: 8596 Pápakovácsi, Attyapuszta 4.

Tel/Fax: 06-89/351-001

E-mail: info@ujvariotthon.hu

Intézményvezető: igazgato@ujvariotthon.hu

Honlap: www.ujvariotthon.hu

SZAKMAI PROGRAM

**UJVÁRI JÁNOS REFORMÁTUS SZERETETSZOLGÁLAT
IDŐSEK OTTHONA SZŐC**

2024.

TARTALOMJEGYZÉK

AZ INTÉZMÉNYRE VONATKOZÓ ÁLTALÁNOS ADATOK	3
I. A SZOLGÁLTATÁS CÉLJA	12
I.1. Az intézmény célja, filozófiája	12
I.2. Az intézmény feladata	13
I.3. A megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása, a létrejövő kapacitások, a nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek leírása	13
II. MÁS INTÉZMÉNYEKKEL TÖRTÉNŐ EGYÜTTMŰKÖDÉS MÓDJA	15
II.1. A Szőci idősek otthona, mint az ajkai Szent - Györgyi Albert Szakközépiskola, Szakiskola és Kollégium oktatóterepe	16
II.2. Hivatali és civil kapcsolataink	16
II.3. Egyéb egyházi kapcsolataink	17
III. AZ ELLÁTANDÓ CÉLCSOPORT MEGNEVEZÉSE	17
III.1. Ellátottak köre	17
III.2. Az intézmény ellátási területe	18
IV. A FENNTARTÓ ÁLTAL BIZTOSÍTOTT SZOLGÁLTATÁSI ELEMELK	18
IV.1. Fizikai ellátás	19
IV.1.1. Az ellátottal és a környezetével történő segítő kapcsolat kialakítása	19
IV.1.2. Étkezés, étkeztetés	19
IV.1.3. Személyi higiénés biztosítása	20
IV.1.4. Ruházat tisztítása, javítása, higiénikus környezet kialakítása	20
IV.2. Gondozási, rehabilitációs és fejlesztési feladatok jellege, tartalma	21
IV.2.1. Gondozás, ápolás, mint tevékenység	21
IV.2.2. A gondozási és ápolási feladatok ellátása	22
IV.2.3. Gyógyszeres terápiák biztosítása	23
IV.2.4. Gyógyszer és gyógyászati segédeszköz ellátás	25
IV.2.5. Krízis és veszélyhelyzetek felismerése és oldása	26
IV.2.6. A végtisztesség megadása	26
IV.2.7. Közvetítő szerep betöltése a szolgáltatásokhoz való hozzáférés tekintetében	26
IV.2.8. Képzés, továbbképzés	26
IV.3. Mentálhigiénés ellátás	27
IV.3.1. A lelki egészség fejlesztésének fontossága otthonunkban	27
III.3.2. Mentálhigiénés gondozásunk legfontosabb feladatai	27
IV.3.2.1. Mentális irányítás	27
IV.3.2.2. Az egyéni bánásmód	28
IV.3.2.3. Családmodell alkalmazása intézményünkben	29
IV.3.2.4. Foglalkoztatás	30
IV.3.2.5. Demens lakóink foglalkoztatása	32

IV.3.2.6 Hitélet gyakorlása	32
IV.3.2.7. Érdekvédelem, szociális ügyintézés	33
V. AZ ELLÁTÁS IGÉNYBEVÉTELÉNEK MÓDJA	33
V.1. Az intézményi ellátás igénybevétele	33
V.2. Az előgondozás célja	35
V.3. Az előgondozás folyamata	36
V.4. Az intézményi elhelyezés	37
V.5. A soron kívüli elhelyezés szabályai	38
V.6. Tájékoztatás intézményi jogviszony létesítésekor	38
VI. A SZOLGÁLTATÁSRÓL SZÓLÓ TÁJÉKOZTATÁS HELYI MÓDJA	39
VII. ZÁRÓ RENDELKEZÉSEK	40
MELLÉKLETEK:	
Megállapodás (minta)	
Házirend	
Szervezeti és működési szabályzat	

AZ INTÉZMÉNYRE VONATKOZÓ ÁLTALÁNOS ADATOK

1. Az intézmény neve:

Ujvári János Református Szeretetszolgálat

2. Az intézmény székhelye:

9097 Mezőörs, Fő u. 66.

3. Az intézmény telephelyei:

	Megnevezése:	Címe:
1.	Ujvári János Református Szeretetszolgálat, Idősek Otthona Pápakovácsi	8596 Pápakovácsi, Attyapuszta 4.
2.	Ujvári János Református Szeretetszolgálat, Idősek Otthona Külsővat	9532 Külsővat, Béri Balogh Ádám u. 1.
3.	Ujvári János Református Szeretetszolgálat, Idősek Otthona Szóc	8452 Szóc, Határvölgy 1.
4.	Ujvári János Református Szeretetszolgálat, Integrált Szociális Intézmény Jobaháza	9323 Jobaháza, Kossuth L. u. 8.
5.	Ujvári János Református Szeretetszolgálat, Fogyatékkal élő személyek nappali foglalkoztató intézménye	8654 Ságvár Petőfi S. u. 31.
6.	Ujvári János Református Szeretetszolgálat, Integrált Szociális Intézmény Tab	8660 Tab, Kossuth Lajos utca 107.
7.	Ujvári János Református Szeretetszolgálat, Integrált Szociális Intézmény Liget Otthon Tab	8660 Tab, Dobó Katalin utca 1.
8.	Ujvári János Református Szeretetszolgálat, Integrált Szociális Intézmény Park Otthon Patalom	7463 Patalom, Bucsi Ignác utca 1.

4. Az intézmény feladata:

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III törvény 62. és 63.§ alapján nyújtott alapszolgáltatás (étkeztetés, házi segítségnyújtás, fogyatékos személyek nappali ellátása,

tanyagondnoki szolgáltatás), valamint a 67. §-és a 68. § alapján nyújtott tartós bentlakásos szociális ellátás biztosítása, 69. § alapján fogyatékos személyek tartós bentlakásos ellátása, a 73.§ (1) bekezdés szerinti pszichiátriai betegek rehabilitációs ellátása, valamint a 99/B. § - 99/D. §-ai szerinti fejlesztő foglalkozás biztosítása.

5. Az intézmény alaptevékenysége

5.1. Étkeztetés

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

- koruk,
- egészségi állapotuk,
- fogyatékoságuk, pszichiátriai betegségük,
- szenvedélybetegségük, vagy
- hajléktalanságuk miatt.

5.2. Házi segítségnyújtás

A házi segítségnyújtás keretében a szolgáltatást igénybe vevő személy saját 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 nyújtjuk.

A szociális segítség keretében biztosítjuk:

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

A személyi gondozás keretében biztosítjuk:

- az ellátást igénybe vevővel a segítő kapcsolat kialakítását és fenntartását,
- a gondozási és ápolási feladatok elvégzését,
- a lakókörnyezeti higiénia megtartásában való közreműködést,

- a háztartási tevékenységben való közreműködést,
- a veszélyhelyzetek kialakulásának megelőzésében és a kialakult veszélyhelyzet elhárításában történő segítségnyújtást,
- szükség esetén a bentlakásos szociális intézménybe történő beköltözés segítését.
- Az étkeztetés és a házi segítségnyújtás Mezőörs község közigazgatási területén valósul meg, felekezeti hovatartozás nélkül.

5.3. Fogyatékkal élő személyek nappali ellátása

Az intézmény a személyes gondoskodás keretén belül Somogy- és Tolna Vármegye közigazgatási területén az alapszolgáltatás körében nappali ellátást biztosít a tizennyolcadik életévüket betöltött, önkiszolgálásra részben képes enyhe- és középsúlyos értelmi fogyatékos személyek, illetve egyéb fogyatékossgal élő, vagy halmozottan sérült személyek részére. Így gondoskodik az előző mondatban körülírt ellátottak napközbeni tartózkodásának megszervezéséről, társas kapcsolataik, valamint alapvető higiéniai szükségleteik kielégítéséről, továbbá szükség szerint napközbeni étkeztetés biztosításáról. A fő cél, hogy a fogyatékkal élő személyeket ellátó családok segítséget kapjanak e személyek ellátásához a tartós bentlakásos intézményi elhelyezés elkerülése érdekében.

A Fogyatékosok Nappali Intézménye szolgáltatásait Somogy- és Tolna Vármegye közigazgatási területén állandó lakóhellyel, illetve tartózkodási hellyel rendelkező gondozásra szoruló enyhe és középsúlyos értelmi fogyatékos, illetve egyéb fogyatékossgal élő, vagy halmozottan sérült, személyek vehetik igénybe.

5.4. Tanyagondnoki szolgáltatás: A tanyagondnoki szolgáltatás célja Mezőörs község egyéb külterületei Mindszentpuszta és Püspökálap, valamint a tanyasi lakott helyek intézmény hiányából és a közösségi közlekedés nehézségéből eredő hátrányainak enyhítése, az alapvető szükségletek kielégítését segítő szolgáltatásokhoz, közszolgáltatásokhoz, valamint egyes alapszolgáltatásokhoz való hozzájutás biztosítása, továbbá az egyéni, közösségi szintű szükségletek teljesítésének segítése.

5.5. Az időskorúak, a demens betegek tartós bentlakásos ellátása, egyéb rehabilitációs, rehabilitációs jellegű ellátása

Ápolást-gondozást nyújtó bentlakásos intézmény idősek otthona napi 24 órás szolgálatban teljes körű ápolás-gondozás, szükség szerint foglalkoztatás, egyéb rehabilitációs, rehabilitációs jellegű ellátás biztosítása az időskorúak és a demens ellátottak számára:

- - a 36/2007. (XII.22.) SZMM rend. szerinti III. fokozatú gondozási szükséglettel rendelkező, de rendszeres fekvőbeteg-gyógyintézeti kezelést nem igénylő, a rá irányadó öregségi nyugdíjkorhatárt betöltött személyek ellátása,
- - a III. fokozatú gondozási szükséglet hiányában is az előző pontban meghatározott személlyel az ellátás igénylésekor legalább egy éve együtt élő házastársa, élettársa, testvére és fogyatékos közeli hozzátartozója ellátása,

- azon 18. életévét betöltött személyek ápolása-gondozása, akik a betegségük vagy a fogyatékoságuk miatt nem tudnak önmagukról gondoskodni és a gondozási szükségletük a III. fokozatot elérő vagy egyéb körülményt igazoló szakvéleménnyel vagy igazolással rendelkeznek, illetve, ha az ellátásuk más típusú, ápolást-gondozást nyújtó intézményben nem biztosítható,
- a demens betegek bentlakásos intézményi ellátása,
- az otthonlakók teljes körű ellátásának biztosítása, meglévő képességeinek szinten tartása és fejlesztése.

5. 6. Pszichiátriai betegek tartós bentlakásos ellátása: Azon krónikus pszichiátriai betegek ápolása-gondozása, akik az ellátás igénybevételének időpontjában nem veszélyeztető állapotúak, akut gyógyintézeti kezelést nem igényelnek, és egészségi állapotuk, valamint szociális helyzetük miatt önmaguk ellátására segítséggel sem képesek.

5. 7. Fogyatékosággal élők tartós bentlakásos ellátása: Azon 18. életévét betöltött fogyatékos személyek ellátása, akiknek oktatására, képzésére, foglalkoztatására, valamint gondozására csak intézményi keretek között van lehetőség.

5. 8. Pszichiátriai betegek rehabilitációs célú bentlakásos ellátása: A rehabilitációs intézményben azon 18. életévét betöltött pszichiátriai betegek elhelyezésének biztosítása, akik rendszeres vagy akut gyógyintézeti kezelésre nem szorulnak és utógondozásukra nincs más mód, és akiknek az egészségügyi, a pszichés, a mentális, a szociális állapota a rehabilitáció több területén, együttesen zajló, komplex, átfogó segítséget igényel és ennek hatékony megoldása ambuláns formában vagy más intézményi keretek között nem valósítható meg.

5. 9. Szociális foglalkoztatás, fejlesztő foglalkozás: Az intézményi jogviszonyban álló személyek intézményen belüli foglalkoztatása az intézmény szakmai programja alapján, az egyéni gondozási, fejlesztési, illetve rehabilitációs tervben foglaltak szerint az ellátott meglévő képességeire építve, korának, fizikai és mentális állapotának megfelelően fejlesztő foglalkoztatás keretében. A fejlesztő foglalkoztatás során előállított termékek értékesítése.

6. Az intézmény tevékenységének besorolása

6. 1. Az intézmény fő tevékenységének államháztartási szakágazati besorolása:

873000 Idősek, fogyatékosok bentlakásos ellátása

8810 Idősek, fogyatékosok szociális ellátása bentlakás nélkül

102024 Demens betegek tartós bentlakásos ellátása

101221 Fogyatékosággal élők nappali ellátása

101121 Pszichiátriai betegek tartós bentlakásos ellátása

101123 Pszichiátriai betegek rehabilitációs célú bentlakásos ellátása

101211 Fogytékossággal élők tartós bentlakásos ellátása

107030 Szociális foglalkoztatás, fejlesztő foglalkoztatás

107051 Szociális étkeztetés szociális konyhán

107052 Házi segítségnyújtás

881003 Tanyagondnoki szolgáltatás

6.2. Az intézmény kiegészítő tevékenysége: 5552 Közétkeztetés

- 562917 Munkahelyi étkeztetés

562920 Egyéb étkeztetés

6.3. A közfeladatot ellátó egyházi intézmény fő TEÁOR kódja:

- 8730 Idősek, fogyatékosok bentlakásos ellátása

7. Az intézmény működési/ellátási területe

7.1. Időotthoni bentlakásos ellátás:

- a székhely intézmény (Ujvári János Református Szeretetszolgálat, Integrált Szociális Intézmény Mezőörs 9097 Mezőörs, Fő u. 66.) vonatkozásában alapvetően Győr – Moson - Sopron Vármegye közigazgatási területe, de mivel az alapító/fenntartó a Magyarországi Református Egyház szervezeti egysége, így a Magyarországi Református Egyház működési területe, azaz Magyarország közigazgatási területe, felekezeti hovatartozás nélkül;
- az 1., a 2., és a 3. sz. telephely vonatkozásában (1. Ujvári János Református Szeretetszolgálat, Idősek Otthona Pápakovácsi, 8596 Pápakovácsi, Attyapuszta 4.; 2. Ujvári János Református Szeretetszolgálat, Idősek Otthona Külsővat, 9532 Külsővat, Béri Balogh Ádám u. 1.; 3. Ujvári János Református Szeretetszolgálat, Idősek Otthona Szóc, 8452 Szóc, Határvölgy 1.) Veszprém Vármegye közigazgatási területe, felekezeti hovatartozás nélkül;
- a 4. sz. telephely vonatkozásában (Ujvári János Református Szeretetszolgálat Integrált Szociális Intézmény Jobaháza, 9323 Jobaháza, Kossuth L. u. 8.) Győr – Moson - Sopron Vármegye közigazgatási területe, felekezeti hovatartozás nélkül;
- a 8. sz. telephely vonatkozásában (8. Ujvári János Református Szeretetszolgálat, Integrált Szociális Intézmény Park Otthon Patalom, 7463 Patalom, Bucsí Ignác u. 1.) Somogy Vármegye közigazgatási területe, felekezeti hovatartozás nélkül.

7.2. Pszichiátriai betegek bentlakásos ellátása

- az 6., a 7., és a 8. sz. telephely vonatkozásában (6. Ujvári János Református Szeretetszolgálat, Integrált Szociális Intézmény Tab, 8660 Tab, Kossuth Lajos utca 107.; 7. Ujvári János Református Szeretetszolgálat, Integrált Szociális Intézmény Liget Otthon Tab, 8660 Tab, Dobó Katalin utca 1.; 8. Ujvári János Református Szeretetszolgálat, Integrált Szociális Intézmény Park Otthon Patalom, 7463 Patalom, Bucsi Ignác u. 1.) Somogy Vármegye közigazgatási területe, felekezeti hovatartozás nélkül.

7.3. Pszichiátriai betegek rehabilitációs ellátása

- az 6. telephely vonatkozásában (6. Ujvári János Református Szeretetszolgálat, Integrált Szociális Intézmény Tab, 8660 Tab, Kossuth Lajos utca 107.) Somogy Vármegye közigazgatási területe, felekezeti hovatartozás nélkül.

7.4. Fogyatékos személyek bentlakásos ellátása

- a 7. telephely vonatkozásában (7. Ujvári János Református Szeretetszolgálat, Integrált Szociális Intézmény Liget Otthon Tab, 8660 Tab, Dobó Katalin utca 1.) Somogy Vármegye közigazgatási területe, felekezeti hovatartozás nélkül.

7.5. Fejlesztő foglalkoztatás

- az 6., a 7. telephely vonatkozásában (6. Ujvári János Református Szeretetszolgálat, Integrált Szociális Intézmény Tab, 8660 Tab, Kossuth Lajos utca 107.; 7. Ujvári János Református Szeretetszolgálat, Integrált Szociális Intézmény Liget Otthon Tab, 8660 Tab, Dobó Katalin utca 1.) Somogy Vármegye közigazgatási területe, felekezeti hovatartozás nélkül.

7.6. Alapszolgáltatások:

- étkeztetés: Mezőörs Acsalag, Farád, Sopronnémeti és Jobaháza községek közigazgatási területe, felekezeti hovatartozás nélkül
- házi segítségnyújtás: Mezőörs, Acsalag, Farád, Sopronnémeti és Jobaháza községek közigazgatási területe, felekezeti hovatartozás nélkül.
- fogyatékosok nappali ellátása: Somogy-, és Tolna Vármegye közigazgatási területe.
- tanyagondnoki szolgáltatás Mezőörs alábbi külterületeinek: Mindszentpuszta és Püspökhalap közigazgatási területe

8. Az intézmény fenntartójának az adatai

8.1. Az intézmény fenntartójának a neve: Mezőörsi Református Egyházközség

8.2. Az intézmény fenntartójának a székhelye: 9097 Mezőörs, Fő u. 39.

8.3. Az intézmény fenntartójának a postacíme: 9097 Mezőörs, Fő u. 39.

8.4. Az intézmény felügyeleti szerve:

A Mezőörsi Református Egyházközség Presbitériuma (9097 Mezőörs, Fő u. 39.)

8.5. Az intézmény fenntartójának a képviselője:

Szőke Barnabás lelkipásztor és Tóth Károly főgondnok

9. Az intézmény gazdálkodási besorolása:

Az intézmény a Mezőörsi Református Egyházközség jogi személyiségén belül működő, de önállóan gazdálkodó egység.

10. Az intézmény vezetőjének a megbízási rendje:

Az igazgató-lelkészt, aki egyben a Mezőörsi Református Egyházközség megválasztott lelkipásztora, a Mezőörsi Református Egyházközség Presbitériuma határozatlan időtartamra nevezi ki, illetve vonja vissza a megbízását, továbbá gyakorolja felette a munkáltatói jogokat.

Az intézmény vezetőjét a Mezőörsi Református Egyházközség Presbitériuma a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvényben foglaltak szerint előkészített pályázat útján, legfeljebb 5 év határozott időtartamra választja meg, vagy pályázati eljárás mellőzésével nevezi ki, illetve vonja vissza a megbízását, felette a munkáltatói jogokat a fenntartót képviselő lelkipásztor gyakorolja.

11. A foglalkoztatottakra vonatkozó foglalkoztatási jogviszony:

Az intézmény foglalkoztatottainak jogviszonya alapesetben a Munka törvénykönyve alapján munkaszerződés, azonban a juttatásokra a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. tv. az irányadó. Egyéb foglalkoztatásra irányuló jogviszonyra a 2013. évi V. törvény a Polgári Törvénykönyvről (pl. megbízási jogviszony) az irányadó.

12. Az intézmény jogállása: Önálló jogi személy

13. Az intézmény adatai

13.1. Az intézmény adószáma: 18986783-2-08

13.2. Az intézmény KSH statisztikai számjel: 18986783-8730-559-08

13.3. Az intézmény TB Törzsszáma: 173373313

13.4. Az intézmény ágazati azonosítója: S0226799

14. Az Alapító Okirat száma, kelte:

14/2024. (2024. 02. 11.)

15. Az intézmény banki adatai

15.1. Az intézmény számlavezetője: MBH Bank Nyrt.

15.2. Az intézmény bankszámlaszáma: 10300002-13425870-00014904

16. Az intézmény szervezeti felépítése és működési rendszere, a szervezeti egységek megnevezése, engedélyezett létszáma, feladatai

16.1. Az intézmény székhelye:

Ujvári János Református Szeretetszolgálat

9097 Mezőörs, Fő u. 66.

16.2. Az intézmény levelezési címe:

Ujvári János Református Szeretetszolgálat, Idősek Otthona Pápakovácsi

8596 Pápakovácsi, Attyapuszta 4.

16.3. A feladatmutatók megnevezése, köre és mértéke:

Alapszolgáltatások:

Étkeztetés: Mezőörs 60 fő

Jobaháza: 170 fő

Házi segítségnyújtás: Mezőörs 56 fő

Jobaháza: 95 fő

Fogyatékosok nappali ellátása: 20 fő

Tanyagondnoki szolgáltatás

Idősek bentlakásos ellátása: férőhelyek száma: 694 (db)

ellátottak engedélyezett száma: 694 (fő)

Pszichiátriai betegek tartós bentlakásos ellátása: 123 fő

Pszichiátriai betegek rehabilitációs célú bentlakásos ellátása: 12 fő

Fogyatékosokkal élők tartós bentlakásos ellátása: 30 fő

Szociális foglalkoztatás, fejlesztő foglalkoztatás: 29 fő

16.4. Az intézmény maximálisan felvehető engedélyezett ellátotti létszáma: 859 fő

Ezen belül:

**Ujvári János Református Szeretetszolgálat, Integrált Szociális Intézmény Mezőörs
36 fő**

(időskorúak ápoló-gondozó otthona 9097 Mezőörs, Fő u. 66.)

Ujvári János Református Szeretetszolgálat, Idősek Otthona Pápakovácsi 112 fő

(időskorúak ápoló-gondozó otthona 8596 Pápakovácsi, Attyapuszta 4.)

Ujvári János Református Szeretetszolgálat, Idősek Otthona Külsővat 198 fő

(időskorúak ápoló-gondozó otthona 9532 Külsővat, Béri Balogh Á. u. 1.)

Ujvári János Református Szeretetszolgálat, Idősek Otthona Szóc 160 fő

(időskorúak ápoló-gondozó otthona 8452 Szóc, Határvölgy 1.)

**Ujvári János Református Szeretetszolgálat, Integrált Szociális Intézmény Jobaháza
85 fő**

(időskorúak ápoló-gondozó otthona 9323 Jobaháza, Kossuth L. u. 8.)

Ujvári János Református Szeretetszolgálat, Fogyatékkal élő személyek 20 fő

nappali foglalkoztató intézménye

(8654 Ságvár, Petőfi u. 31.)

Ujvári János Református Szeretetszolgálat, Integrált Szociális Intézmény Tab

(8660 Tab, Kossuth Lajos utca 107.)

Pszichiátriai betegek otthona 69 fő

Pszichiátriai betegek rehabilitációs intézménye 12 fő

Fejlesztő foglalkoztatás 23 fő jelen címen

(szolgáltatói nyilvántartásba bejegyezve összesen 29 fő 2 címen)

Ujvári János Református Szeretetszolgálat, Integrált Szociális Intézmény Liget Otthon Tab

(8660 Tab, Dobó Katalin utca 1.)

Fogyatékos személyek otthona 30 fő

Pszichiátriai betegek otthona 19 fő

Fejlesztő foglalkoztatás (címként bejegyezve) 6 fő jelen címen

Ujvári János Református Szeretetszolgálat, Integrált Szociális Intézmény Park Otthon Patalom

(7463, Patalom, Bucsi Ignác utca 1.)

Időskorúak ápoló-gondozó otthona **103 fő**

Pszichiátriai betegek otthona **35 fő**

16.5. Az intézmény maximálisan felvehető engedélyezett alkalmazotti létszáma: 437 fő

17. Képviselő

17.1. Az intézmény képviselője:

Az intézményt az Ujvári János Református Szeretetszolgálat igazgató-lelkésze és az intézményvezető képviseli.

I. A SZOLGÁLTATÁS CÉLJA

I.1. Az intézmény célja, filozófiája

A Szöci Idősek Otthona 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 személyes szabadsága a lehető legteljesebb mértékben érvényre juthasson.

A Szöci Idősek Otthona gyönyörű természeti környezetben, szépen parkosított területen helyezkedik el. Az intézmény kilenc családi ház jellegű épületet és a főépületet, gazdasági részleget foglalja magába. A főépületben található a demens részleg.

Az idős ember tapasztalatokkal, bölcsességgel, tartalmas életfilozófiával rendelkezik, amelyet szeretnénk megismerni, gondozni. A megmaradt képességeik, készségeik megőrzése az egyik fő feladatunk.

Otthonunk adottsága, hogy a hozzánk érkező lakók kis családi házakban élik mindennapjaikat. A család, számukra betöltött fontos szerepét kívánja folytatni a családi gondozási forma. Nagyon fontos a mentális egészség szempontjából az otthonunkban létrehozott családoknál az érzelmi biztonság, a viselkedési minták jelenléte, a megerősítés lehetősége a jóban, a problémamegoldásban való közbejárás, valamint az érzelmi teherbírás fokozása tagjai számára. Ezek a funkciók optimális esetben kielégítően működnek. Mindez függ a család épségétől, kohéziójától, stabilitásától, az integráció fokától, ezek a támogató funkció feltételei.

Dolgozóink szempontjából szintén meghatározó a családi gondozási forma, hiszen ápoló-gondozó személyzetünk egy része a családfő szerepét tölti be családjaik életében. A családfő szerepében hasznosítják megszerzett tudásukat, emellett új ismeretekre tesznek szert.

A családi gondozási formát továbbadjuk a hozzánk szakmai gyakorlatra érkező szociális gondozó és szociális asszisztens hallgatóknak.

Fő értékek, amiket hallgatóinknak átadunk:

- az idősek tisztelete, szeretete
- a család, mint a biztonság színtere
- a család értékeinek megbecsülése: emberszeretet, segítőkészség, odaadás, megbecsülés, tiszteletadás.

Otthonunk filozófiájának lényege a természet és az idős emberek tisztelete és szeretete, valamint ezen értékek átadása a jövő nemzedéke számára!

I.2. Az intézmény feladata:

A szolgáltatást igénybe vevő részére fizikai, mentális életvezetési segítség nyújtása, az igénybe vevő szociális, testi, szellemi állapotának figyelembe vételével.

Az önmaguk ellátására nem, vagy csak folyamatos segítséggel képes személyek napi legalább háromszori étkeztetéséről, szükség szerint ruházattal, illetve textíliával való ellátásáról, mentális gondozásáról, a külön jogszabályban meghatározott egészségügyi ellátásáról, valamint lakhatásáról az ápolást, gondozást nyújtó intézményben kell gondoskodni, feltéve, hogy ellátásuk más módon nem oldható meg.

Otthonunkban elsősorban azokat a személyeket látjuk el, aki rendszeres fekvőbeteg-gyógyintézeti kezelést nem igényelnek, a rájuk irányadó öregségi nyugdíjkorhatárt betöltötték és rendelkeznek a 36/2007. (XII.22) SZMM. rendeletben meghatározott III. fokozatú -, vagy egyéb körülményeken alapuló gondozási szükséglettel.

Az Idősek Otthonában a 18. életévét betöltött betegsége vagy fogyatékosága miatt önmagáról gondoskodni nem képes, gondozási szükséglettel rendelkező személy is ellátható, ha ellátása más típusú ápolás-gondozást nyújtó intézményben nem biztosítható.

A pszichiátriai, illetve szenvedélybetegségben szenvedőkről más intézmény keretein belül kell gondoskodni.

A Demencia centrum, illetve pszichiáter szakorvos szakvéleménye alapján közép- vagy súlyos demenciában szenvedő lakóinkat külön gondozási egységben, demens részlegünkön látjuk el.

Otthonunkban az ellátást igénylővel legalább 1 éve együtt élő házastársa, élettársa, testvére és fogyatékos közeli hozzátartozója gondozási szükséglet hiányában is felvehető

A gondozási szükséglet vizsgálatát az ellátás iránti kérelem alapján az intézményvezető végzi el, továbbá megállapítja az egyéb körülmények fennállását.

Az intézmény feladata, hogy a szolgáltatást úgy nyújtsa az ellátottak részére, hogy az megfeleljen az intézményi működést szakmailag is érintő szabályozásoknak, így:

- jelen szakmai programnak,
- az alapító okiratnak,
- a szervezeti és működési szabályzatnak, valamint
- a házirendnek;
- a jogszabályokban meghatározott szakmai szempontoknak, az ott meghatározott feladat ellátási követelményeknek.

I.3. A megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása, a létrejövő kapacitások, a nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek leírása

Az otthon kellemes, egészséges környezetben található. Az elhelyezkedés egyedüli hátránya,

hogy 3 km-re van a legközelebbi településtől, Szóc községtől. Tömegközlekedési eszközzel naponta 4 alkalommal közelíthető meg.

A 138 lakó elhelyezésére 9 földszintes ikerház és központi épület szolgál. Házaként 2 négyágyas és 4 kétágyas szoba van, így épületenként 16 idős embert tudunk gondozni. Főépületünkben található a demens részleg, mely 22 ellátott részére nyújt elhelyezését, ahol lift üzembe helyezésével megvalósult az akadálymentesítés.

A lakóházak vizesblokkal ellátottak, közös helyiségekkel, telefonnal felszereltek. A házakhoz kis fedett terasz tartozik, ahol kiváló lehetőség nyílik a pihenésre, beszélgetésre.

A központi épületben található az étkező, ahol a járóképes idősek étkeztetése történik. Ez az épület ad helyet az otthon kis könyvtárának, amely egyben tévészober és társalgó is.

Az egészségügyi ellátás biztosításának részeként orvosi szobát alakítottunk ki mely a demens részlegen található. A szakorvosi és a kórházi ellátást az ajkai kórház biztosítja.

A hitélet gyakorlására ökömenikus kápolna áll a lakóink rendelkezésére.

Ellátottaink részére, a vonatkozó jogszabályok előírása alapján a lakhatás és 24 órás felügyelet mellett az alábbiakat biztosítjuk:

- ápolási, gondozási feladatok ellátását,
- napi háromszori étkezés biztosítását,
- ruházattal és textíliával való ellátását,
- a külön jogszabályban meghatározott egészségügyi ellátást,
- mentálhigiénés ellátást, ezen belül a családi gondozási formát,
- a hivatalos ügyekben való segítségnyújtást,
- ruházat, textília mosatását, vasalását, javítását,
- szervezzük a foglalkoztatást és ellátjuk a rehabilitációs és habilitációs feladatokat.

A felsoroltakon belül a következő szolgáltatásokat nyújtjuk:

Ápolási feladatok:

- gyógyszerelés, gyógyszerosztás,
- orvos utasítására injekció beadás,
- decubitus megelőzés,
- sebellátás, felfekvések kezelése,
- higiéniai szükségletek elvégzése,
- ürítési szükségletek kielégítése,
- öltöztetés,
- az ellátottak mobilizálása

Gondozás: Intézményünkben a gondozási feladat alatt az otthon szolgáltatását igénybe vevő személy részére nyújtott olyan fizikai, mentális, életvezetési segítséget értünk, amelynek során az ellátott szociális, testi és szellemi állapotának megfelelő egyéni bánásmódban való részesítése keretében a hiányzó, vagy csak korlátozottan meglévő testi-szellemi funkcióinak helyreállítására, képességeinek, készségeinek javítására kerül sor.

Az idős ember biológiai tulajdonságaira a testi és lelki állapot változásai jellemzőek. A kor előrehaladtával szaporodó nehézségekkel és veszteségekkel kell megküzdeniük. Ilyen

veszteségek a testi erő az alkalmazkodási képesség csökkenése, érzékszervek fogyatékosává válása, életfontosságú szervek csökkent működése, mely mind kihat az egyén pszichoszociális tényezőre.

A gondozásnak az idős ember szükségleteihez kell alkalmazkodnia a fizikai és egészségügyi ellátás, a mentálhigiénés gondozás és a foglalkoztatás tekintetében egyaránt.

Ezen gondozási formákat egyénre szabottan, az ellátottak állapotának és gondozási szükségleteinek figyelembe vételével gondozási egységekben és gondozási csoportokban valósítjuk meg.

Mentálhigiénés ellátás: Az otthon lakóinak mentálhigiénés ellátása során gondoskodunk lakóink lelki életének harmóniájáról, hozzátartozókkal való kapcsolat fenntartásáról, egyéni és csoportos megbeszélésekről, foglalkoztatásról a hét hat napján. A lakók részére kulturális, szórakoztató elfoglaltságot, tevékenységet biztosítunk. A lakók – önkéntes – alapon részt vehetnek a házkörűli munkákban, foglalkoztatásban. Biztosítjuk lakóinknak a vallásgyakorlás lehetőségét.

Élelmezés: Élelmezésnél figyelembe vesszük az életkori sajátosságot, a korszerű táplálkozás követelményeit. Szakorvosi előírás alapján diétás étkezést biztosítunk. Fekvőbetegek részére gondoskodunk a rendszeres folyadékbevitelről.

Az étkezés a főépület étkezőjében történik. Azok részére, akik egészségi állapotuk miatt nem tudnak itt étkezni, az ápoló személyzet juttatja el az ellátotthoz, és szükség esetén segíti az étkezést.

Ruházati ellátás: Az ellátást igénybe vevő lakó használhatja saját ruházatát, textíliáját. Amennyiben nem rendelkezik megfelelő mennyiségű és minőségű alsó, felső ruházattal és lábbelivel, akkor az otthon biztosítja számukra a jogszabályban előírt ruházatot, textíliát. Ruházat tisztításáról, javításáról az intézmény gondoskodik saját mosodájában.

A szakmai program teljesülése esetén a lakók teljes körű ellátása biztosított, biztonságosnak élik meg környezetüket. Hozzájutnak a számukra szükséges étkezés, az ápolás, gondozás, egészségügyi és mentálhigiénés ellátáshoz, ezáltal az intézményt saját otthonuknak is érzik. Fontosnak tartjuk, hogy lakóink szükségleteit mind teljesebb mértékben ki tudjuk elégíteni. Célunk, hogy részükre derűs, kiegyensúlyozott, nyugdíjas életet biztosítsunk! Intézményünk dolgozói elkötelezettek a lakóink érdekeit szolgáló emberközpontú ellátás iránt!

II. MÁS INTÉZMÉNYEKSEL TÖRTÉNŐ EGYÜTTMŰKÖDÉS MÓDJA

Intézményen kívüli kapcsolataink csak akkor élnek, ha ápoljuk azokat! Lakóinknak nagy szükségük van társas kapcsolatokra, otthonunk „elszigeteltsége” miatt.

Otthonunk együttműködik a fenntartóval, a Vármegye önkormányzataival, társintézményekkel, az érdekképviseleti szervekkel.

Intézményünk folyamatosan törekszik arra, hogy kiterjedt kapcsolatrendszerét továbbra is bővítse. Célunk, hogy élő kapcsolatot ápoljunk közeli és távoli társadalmi környezetünkkel egyaránt. Az együttműködés módja: telefon, e-mail, személyes találkozók, szakmai tapasztalatcserék, cserelátogatások alkalmával valósul meg.

Együttműködés a Schweitzer Albert Református Szeretetotthon módszertani feladatokat ellátó szervvel: Az együttműködés során az intézmény:

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

Együttműködés az intézmény fenntartójával: Az intézményfenntartóval, a Mezőörsi Református Egyházközséggel, illetve a Lelkészi Hivatal munkatársaival való együttműködés többoldalú, kiterjed:

- a költségvetési, így a pénzügyi- és gazdasági tevékenységre, e tevékenység ellenőrzésére, tanácsadásra

- a szakmai feladatellátás nyomon követésére, ellenőrzésére, tanácsadásra

Együttműködünk intézményünk lelkészeivel és egyéb felekezethez, főként a katolikus egyházhoz tartozó, a településen szolgáló Atyával, programok és a hitélet gyakorlása tekintetében.

Együttműködés az integrált intézményünk intézményegységei között, valamint más szociális bentlakásos intézményekkel: az együttműködés célja a szociális ellátórendszerrel való rugalmas együttműködés, amely a kölcsönös párbeszédben, szakmai ismeretátadásban valósul meg. Együttműködünk elsősorban saját intézményrendszerünkön belüli intézményegységeinkkel, de a Veszprém megyében található más bentlakásos intézményekkel is alkalmanként.

II.1. A Szóci idősök otthona, mint az ajkai Szent - Györgyi Albert Szakközépiskola, Szakiskola és Kollégium oktatóterepe:

Az Ajkai Szent-Györgyi Albert Szakközépiskola, Szakiskola és Kollégium szociális asszisztens és szociális gondozó, ápoló képzésben résztvevő hallgatók részére gyakorlati terephelyet biztosítunk.

Fő célunk, hogy az iskolából érkező hallgatók megtanulják az időskorú ellátottak szakszerű ápolás- gondozását, és helyi foglalkoztatás módszertanát. Arra törekszünk, hogy az itt élő idősök és a hallgatók között bensőséges, gyermek-szülő, unoka- nagyszülő viszony alakuljon ki, mely csökkenti lakóink társadalomból való kirekesztettség érzését, és megtanítja a hallgatókat az idős emberek tiszteletére.

Az otthonunkban specialitásként kidolgozott családias gondozási formába egy-egy család részeként kapcsolódnak be és a rájuk bízott feladatokért felelősséggel tartoznak. Mivel az iskola hallgatóinak egy része hátrányos, vagy halmozottan hátrányos helyzetű családban él, otthonunk lehetőséget biztosít arra is, hogy megtanulják a család alapvető funkcióit- összetartás, felelősségvállalás, biztonságérzet.

Amellett, hogy lakóink mindennapjaiban részt vesznek, ünnepeink állandó résztvevői, segítői is egyben. Törekszünk arra, hogy a kötelező gyakorlati idő letöltése után, önkéntes segítőként továbbra is részt vegyenek otthonunk életében.

II.2. Hivatali és civil kapcsolataink:

Gondokoltjaink ügyében a Veszprém Vármegyei Kormányhivatal Ajkai Járási Hivatal Hatósági és Gyámügyi Osztályával konzultálunk. Hivatásos gondnokukkal telefonon tartjuk a kapcsolatot, de a személyes kapcsolattartásra havonta kerül sor. Külön odafigyeléssel ápoljuk kapcsolatunkat. Szóc községgel. Részt veszünk a falu rendezvényein, műsorainkkal aktívan szerepelünk azokon. (Falunap, Idősök Napja, Adventi Összejövetel, Szent Flórián Ünnepe).

A környék egészségügyi intézményeivel, főként az Ajkai Magyar Imre Kórházzal szintén jól kiépített a kapcsolatunk. Előgondozásaink alkalmával kapcsolatot tartunk az intézmény szociális munkásával, gondozószemélyzetével, kezelőorvosokkal.

A Szociális Segítő Központ Nyugdíjas Klubjának (Nyirád) idősei rendszeresen látogatják

otthonukat, volt klubtársaikat. Műsoraikkal, előadásaikkal színesítik otthonunk rendezvényeit. A Központ családgondozóival szintén rendszeresen konzultálunk, elhelyezési ügyekkel kapcsolatban.

A Magyar Máltai Szeretetszolgálat Halimba- Szóc- Nyirád Csoportjával szoros, napi kapcsolatot tartunk. Részt vettünk több, sikeres pályázat megírásában, rendszeresen a segélyadományok otthonunk részére, a csoport tagjai közreműködnek rendezvényeinken. A további célunk, hogy tagjaik önkéntes munkát végezzenek otthonunkban.

A Vöröskereszt Szóci szervezete elsősorban adományokkal segíti otthonunk lakóit, dolgozóit. Mozgáskorlátozottak Halimba- Szóc- Nyirád csoportjának több mozgáskorlátozott lakónk tagja. Havonta egy alkalommal mozgáskorlátozottainknak klubfoglalkozást tartunk, amire meghívjuk a csoport vezetőit, akik hasznos információkkal, tanácsokkal látják el lakóinkat. Évente több alkalommal részt veszünk programjainkon.

Ünnepeink színvonalának emeléséhez számos környékbeli intézmény hozzájárul: „Őszrózsa” Nyugdíjas Klub Ajka; Nyugdíjas Klub Padrag; Nyugdíjas Klub Nyirád; Erzsébet Királyné Általános Iskola Nyirád; Nyitnikék Óvoda Nyirád; Művelődési Ház Nyirád; Művelődési Ház Csabrendek; Dörögdi Asszonykórus; „Hétszívárvány” Asszonykórus Öcs; Városi Művelődési Központ Ajka; Modern Táncstúdió Csabrendek; Városi Könyvtár Ajka.

II.3. Egyéb egyházi kapcsolataink:

- Evangélikus Egyház: Vajda István lelkész, Ajka
- Római Katolikus Egyház: „Jézus Szíve” Plébánia Ajka, Simon János plébános Nyirád.

Ökumenikus kápolnánkban havi rendszerességgel kerül sor Istentiszteletekre, Szentmisére. Az egyházi ünnepkörhöz tartozó ünnepeket megtartjuk. A kistérség református találkozóján minden esztendőben részt veszünk, alkalomadtán otthonunkban kerül megrendezésre.

III. AZ ELLÁTANDÓ CÉLCSOPORT MEGNEVEZÉSE

III.1. Ellátottak köre: Intézményünk gondoskodik az önmaguk ellátására nem, vagy csak folyamatos segítséggel képes személyek napi legalább ötszöri étkeztetéséről, szükség szerint ruházattal, illetve textíliával való ellátásáról, mentális gondozásáról, a külön jogszabályban meghatározott egészségügyi ellátásáról, lakhatásáról (a továbbiakban: teljes körű ellátás), ha ellátásuk más módon nem megoldható.

Az idősek otthonába elsősorban azoknak a nyugdíjkorhatárt betöltött személyeknek az ápolását-gondozását végezzük, akiknek egészségi állapota rendszeres gyógyintézeti kezelést nem igényel és rendelkeznek a 36/2007. (XII.22) SZMM. rendeletben meghatározott „III. fokozattal”, vagy az „egyéb körülményeket” igazoló szakvéleménnyel.

Az intézménybe az a 18. életévét betöltött személy is felvehető, aki betegsége vagy fogyatékosága miatt nem tud önmagáról gondoskodni és rendelkezik a 36/2007. (XII.22) SZMM. rendeletben meghatározott „III. fokozattal”, vagy az „egyéb körülményeket” igazoló szakvéleménnyel.

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

A 36/2007. (XII. 22.) SZMM rendelet 4. § (1)-ban foglaltak alapján az Szt. 68/A.§-ának (3) bekezdése szerinti gondozási szükségletet megalapozó „egyéb körülmények” a következők:
a) a demencia kórkép legalább közép súlyos fokozata, amelyet pszichiáter, neurológus vagy

geriáter szakorvos szakvéleményével igazoltak;

b) az ellátást igénylő egyedül él, és

ba) nyolcvanadik életévét betöltötte, vagy

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

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

bd) a *bc)* pont szerinti eseten kívüli okból 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,

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

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

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

(3) Az (1)–(2) bekezdés szerinti igazolások beszerzésében a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybeviteléről szóló miniszteri rendelet szerinti előgondozást végző személy segítséget nyújt az ellátást igénylőnek.

(4) Az (1) bekezdés szerinti körülmények fennállása esetén a gondozási szükséglet mértékét nem kell a 3. számú melléklet szerinti értékelő adatlap alapján vizsgálni, azonban a gondozási szükségletet megalapozó egyéb körülmények fennállását az adatlapon jelölni kell.

III.2. Az intézmény ellátási területe: Intézményünk engedélyezett férőhelyeinek száma: 160 fő, lakóinkat Veszprém Vármegye közigazgatási területéről, felekezeti hovatartozás nélkül fogadjuk.

IV. A FENNTARTÓ ÁLTAL BIZTOSÍTOTT SZOLGÁLTATÁSI ELEMEEK

A Fenntartó az 1/2000. (I.7.) SzCsM. rendelet 2.§ 1) szerinti alábbi szolgáltatási elemeket biztosítja:

Gondozás: Fizikai és mentálhigiénés-gondozás. Az igénybe vevő bevonásával történő, tervezésen alapuló, célzott segítség mindazon tevékenységek elvégzésében, amelyeket saját maga tenne meg, ha erre képes lenne, továbbá olyan rendszeres vagy hosszabb idejű testi-lelki támogatása, fejlesztése, amely elősegíti a körülményekhez képest legjobb életminőség elérését, illetve a családban, társadalmi státuszban való megtartását, visszailleszkedését

Étkeztetés: gondoskodás hideg, illetve meleg ételről rendszeresen napi ötszöri alkalommal, a diétás étkeztetést is figyelembe véve

Felügyelet: az igénybe vevő a szolgáltatásnyújtás helyszínén lelki és fizikai biztonságát szolgáló, személyes vagy technikai eszközzel, eszközökkel biztosított kontroll

Lakhatás: az életkorhoz, egészségi állapothoz, családi állapothoz vagy helyzethez igazított, rövid vagy hosszú távú lakhatási lehetőség, amely elősegíti a személyes biztonságot és az emberi méltóság megőrzését, a közösségi életben való részvételt, illetve a családtagok közötti kapcsolat fenntartását

A fentiek komplex megvalósítása érdekében intézményünk teljes körű ellátást biztosít, melynek során az igénybe vevő személy részére - szociális, testi és szellemi állapotának megfelelő egyéni bánásmód keretében - olyan fizikai, mentális és életvezetési segítséget nyújtunk, amellyel hozzájárulunk hiányzó, vagy csak korlátozottan meglévő testi-szellemi funkcióinak helyreállítására és szinten tartására.

A teljes körű ellátás részeként szolgáltatásainkat az alábbi részletezés szerint nyújtjuk:

IV.1. Fizikai ellátás:

IV.1.1. Lakhatás 24 órás felügyelet mellett

A feladatellátás tartalma:

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 67. §-ban meghatározott intézményi elhelyezés, amely az intézményben életvitelszerű tartózkodást biztosít, folyamatos felügyelet mellett. A feladatellátás formája:- normál elhelyezés

A feladatellátás módja: A folyamatos felügyeletet, gondoskodást a képzett gondozók, ápolók, szociális és terápiás munkatárs, valamint az orvos biztosítják.

Az ellátás biztosítása során fokozott figyelmet kell fordítani arra, hogy az ellátásba részesülő személyek emberi jogai ne sérüljenek, az állampolgári jogok érvényesüljenek, az egyén autonómiáját elfogadó, integrációját minden eszközzel segítő, humanizált környezetben valósuljon meg az ellátás.

IV.1.2. Az ellátottal és a környezetével történő segítő kapcsolat kialakítása

A kérelmezőknek és a hozzátartozóiknak lehetőséget biztosítunk előzetesen egyeztetett időpontban, hogy látogatást tegyenek otthonunkban. A megtekintés alkalmával a részlegvezető és a vezető ápoló bemutatják az intézményt, a lakóépületeket, közösségi helységeket, és tájékoztatja az érdeklődőket az elhelyezés lehetőségeiről.

Beköltözéskor az új lakót a mentálhigiénés csoportunk fogadja, a családmodell kialakításának segítségével hozzájárulunk otthonunkba történő beilleszkedéséhez.

Bemutatjuk a lakókörnyezetét, lakótársait, illetve a lakó épületért ápolókat, gondozókat. A beköltözést követően megismertetjük ellátottunkat a házirenddel, kitöltjük a szükséges nyomtatványokat, tájékoztatjuk az orvosi rendelés időpontjairól, illetve az otthonunk által nyújtott szolgáltatásokról.

Fontosnak tartjuk, hogy már a megérkezéskor megismertessük új lakónkkal a szabadidő tartalmas eltöltésének lehetőségeit.

IV.1.3. Étkezés, étkeztetés

Ellátottaink étkeztetésének szervezésében a szociális ellátásra vonatkozó szabályok betartásán túl, igyekszünk lakóink igényeit figyelembe venni, a többség kívánságát kielégíteni.

Intézményünkben Élelmezési Bizottság működik. A lakók által választott képviselők nagy segítséget nyújtanak az étlap összeállításában, mert felméri az ellátottak egyéni kívánságait. Időszakonként fórumot tartunk, ahol lehetőség van az észrevételek, vélemények elmondására, melyeket természetesen igyekszünk felhasználni lakóink jobb kiszolgálása érdekében.

Az étkezést a mindenkori jogszabályoknak megfelelő mennyiségben és minőségben biztosítjuk. Akinek egészségi állapota indokolja, a gyakoribb étkeztetés is megoldott. Az étrend összeállítását

az étellemezésvezető és a dietetikus végzi, az ellátottak igényeit, szükségleteit, is figyelembe véve. Az étlapokon szereplő diétát az intézmény belgyógyász szakvizsgával is rendelkező háziorvosa véleményezi. Étrendkészítésnél figyelembe vesszük az ellátottak életkori sajátosságait, fekvőbetegeink részére is gondoskodunk a rendszeres folyadékbevitelről. Hetente 3-4 alkalommal biztosítjuk a gyümölcsöt, esetleg befőtt formájában, és a nyers zöldségeket. Betegségük miatt egyre többen igényelnek diétás étkezést, melyet az étrend változatosságának és a megfelelő tápanyagszükséglet figyelembe vételével biztosítunk szakorvosi javaslat alapján. A konyhaüzem kialakítása az előírásoknak megfelel. HACCP rendszerben, szakosított tárolásra és a higiéniai előírásokra vonatkozó szabályok betartásával működik. A konyha maximális kapacitása: 260 adag.

IV.1.4. Személyi higiéné biztosítása

A higiénés tevékenység keretében biztosítjuk minden lakó részére a személyes higiénés feltételeket. Célunk egyrészt a megbetegedések megelőzése, a meglévő betegségek súlyosbodásának megakadályozása, másrészt a közösségi életre való alkalmassá tétele.

A magukat ellátni nem tudó lakók személyi higiénéjét az ápoló, gondozó személyzet biztosítja. A fennjáró lakók szükség szerint vehetik igénybe a fürdőhelyiségeket.

A segítségre szoruló lakók, fekvőbetegek személyi higiénéjére az ápolók folyamatosan felügyelnek. Mosdatás reggel, fürdetés hetente egyszer a fürdetési rendnek megfelelően, illetve szükség esetén azonnal történik. A személyi higiéné biztosítása érdekében az intézményben alapfeladatként látjuk el a lakók hajápolását, borotválását.

Intézményünkben külső szakember látja el a pedikűr és a fodrászati teendőket. Kéthetente dolgoznak az e célra kialakított fodrászati helyiségünkben.

A legszükségesebb tisztálkodó szereket intézményünk biztosítja (folyékony szappan, sampon, tusfürdő).

IV.1.5. Ruházat tisztítása, javítása, higiénikus környezet kialakítása

Intézményünkben az ellátást igénybe vevő lakó használhatja saját ruházatát, textíliáját. Ha az ellátást igénybe vevő megfelelő mennyiségű és minőségű saját ruházattal nem rendelkezik, a teljes körű ellátás részeként nyújtott ruházat legalább 3 váltás fehérneműt és hálóruhát, valamint az évszaknak megfelelő, legalább 2 váltás felső ruházatot és utcai cipőt – szükség szerint más lábbelit – tartalmaz.

Lakóink ruházata egyedi azonosítóval van ellátva. A ruházat tisztításáról, javításáról az intézmény gondoskodik saját mosodájában.

Az ellátotti ruházat tisztításának rendje:

- Az ellátottak egyedi jelöléssel ellátott ruházatát, a heti fürdetési napokon a beosztott ápoló, gondozó viszi a mosodába.
- Az alsó ruházat mosószáokban kerül a mosodába.
- A tiszta ruhát az ápoló, gondozó személyzet juttatja vissza az ellátottakhoz, külön erre rendszeresített névvel ellátott táskákban.
- A ruhanemű tisztítása a higiénés rendszabályok betartásával történik.

Az ágynemű tisztítása:

- A reggeli higiénés szükségletek ellátása után a szennyezett ágynemű elszállítása, az e célra használt zsákokban történik.

- A leadott textília mennyiségi ellenőrzését a felelős ápolók, gondozók végzik.
- Átadásról, átvételről írásos dokumentáció készül.

IV.2. Gondozási, rehabilitációs és fejlesztési feladatok jellege, tartalma

IV.2.1. Gondozás, ápolás, mint tevékenység

Az ápolás, mint hivatás a kezdetektől fogva a társadalom egészségügyi szükségleteinek a kielégítését szolgálta. Abból az emberi szükségletből ered, hogy az egészségesek egészségét meg kell őrizni, a betegeknek, időseknek, pedig kényelmet, megnyugvást, gondoskodást kell nyújtani. A gondozás egy komplex tevékenységi forma, amely a gondoskodás gyakorlati megvalósítását jelenti az eszközök és módszerek szintjén.

Alapvető célunk, segíteni és gyógyítani, a gondozásra szoruló ember szükségleteihez igazodó ellátás biztosítása. Ennek mértékét és módját mindenkor a segítségre szoruló ember egészségi - szociális és pszichés állapota alapján határozzuk meg. Együtt kívánunk működni a szakemberekkel, illetve a lakókkal úgy, hogy az egyén individuális szabadsága a lehető legteljesebb mértékben érvényre juthasson.

Az ápolás alatt az igénybevevő egészségi állapotának helyreállítását célzó tevékenységet kell érteni. Az otthonban az ápolást az orvos előírásainak figyelembevételével kell végezni. Annyi segítséget kell nyújtani a betegnek, amennyit állapota megkövetel. A lakó betegsége, balesete utáni rehabilitációja során törekedni kell arra, hogy minél előbb felépüljön, részt tudjon venni az otthon életében, vagy legalább el tudja látni magát. A rehabilitáció az otthonban a lakó mozgásával, kiültetésével, sétáltatásával, tornával valósul meg

Az otthonban az ellátásba részesülő személyre gondozási tervet készítünk. A gondozási terv egyénre szabottan határozza meg a gondozási, ápolási feladatokat.

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

Az ellátásba részesülő személlyel közvetlenül foglalkozó szakember folyamatosan figyelemmel kíséri és elősegíti az egyéni gondozási tervben meghatározottak érvényesülését. Az egyéni gondozási tervet kidolgozó munkacsoport évente, illetve jelentős állapotváltozás esetén is átfogóan értékeli az elért eredményeket, és ennek figyelembevételével módosítja az egyéni gondozási tervet, és/vagy új egyéni gondozási tervet készít.

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

A demencia kórképpel rendelkező lakók esetében korlátozó intézkedés megtétele is indokolt lehet. A korlátozó intézkedés eljárásrendje a Házirend mellékletét képezi.

Intézményünkben a gondozási, ápolási feladat alatt az otthon szolgáltatását igénybe vevő személy részére nyújtott olyan fizikai, mentális, életvezetési segítséget értünk, amelynek során az ellátott szociális, testi és szellemi állapotának megfelelő egyéni bánásmódban részesül. Ezen belül, a hiányzó vagy csak korlátozottan meglévő testi-szellemi funkcióinak helyreállítására, képességeinek, készségeinek javítására kerül sor.

Az idős ember biológiai tulajdonságaira a testi és lelki állapot változásai jellemzőek. A kor előrehaladtával szaporodó nehézségekkel és veszteségekkel kell megküzdeniük. Ilyen veszteségek a testi erő az alkalmazkodási képesség csökkenése, érzékszervek fogyatékosává válása, életfontosságú szervek csökkent működése, mely mind kihat az egyén pszicho-szociális tényezőre.

A gondozásnak tehát az idős ember szükségleteihez kell alkalmazkodnia a fizikai és egészségügyi ellátás, a mentálhigiénés gondozás és a foglalkoztatás tekintetében egyaránt.

A gondozási formákat egyénre szabottan, az ellátottak állapotának és gondozási szükségleteinek figyelembevételével gondozási egységekben és gondozási csoportokban valósítjuk meg.

Az intézmény küldetésének megfogalmazásával meghatározásra kerülnek azok az erkölcsi normák, magatartási szabályok, szakmai célok, melyeket a mindennapi munkánk során követni kívánunk.

IV.2.2. A gondozási és ápolási feladatok ellátása

Az átlátható, jól működő egységes, modern ápolási szemléletre épülő ápolási rendszer kialakításához és fenntartásához az alábbi szempontokat vesszük figyelembe:

- Az egészségre való összpontosítás, az egészségnevelés
- a lakó saját ellátásában való részvétele
- a gondozó és a lakó egyenrangú felek az ellátással kapcsolatos döntésekben és azok végrehajtásában
- a lakó áll az ellátás középpontjában, nem pedig a feladat
- az ápolás-gondozás holisztikus
- a lakónak nemcsak testi, hanem szellemi, érzelmi, szociális és lelki szükségleteit is figyelembe kell venni
- a lakót tágabb szociális környezetében (család, közösség, társadalom)
- elhelyezkedő egyénként kell tekinteni, mert ez hatással lehet az egyén egészségére és jólétére, a betegsége, való reagálására és a betegségből való gyógyulására
- a gondozás specifikus és az egyéni szükségleteknek megfelelő legyen

Az otthon lakóinak összetétele heterogén. Az egészségügyi ellátó rendszer átalakulása, kórházi ágyak csökkentése, rehabilitációs lehetőségek, beszűkülése megváltoztatja a lakók összetételét. Lakóink jelentős része magas vérnyomás betegségben szenved, általános érlemeszesedés, agyi infarktus utáni állapot, és jellemző a magasabb pszichiátriai megbetegedésben szenvedőaránya is.

a./ A fizikai ellátás keretében közvetlenül a lakó környezetének, valamint a tágabb környezetének rendben tartásába minél szélesebb körben bevonjuk a lakókat (pl. kiskertek virágainak ápolása, locsolás, udvarseprés, stb.).

Figyelmet fordítunk különösen a demens betegeknek a szabad, biztonságos, baleset- és akadálymentes környezet kialakítására, mozgásuk lehetővé tételére.

Élelmezés: szükséges figyelembe venni a lakók eltérő életkorát, egészségi állapotát, diéta igényét.

Ruházat, textília: A célszerűség határain belül figyelembe kell venni az egyéni ízlést és azt, hogy a ruhák a lakók méreteihez igazodjanak.

Az alsó- és felső ruházat tisztán tartásáról, javításáról mindenkor az intézmény gondoskodik.

b./ Egészségügyi ellátás Az intézmény biztosítja a lakók részére az egészségügyi alapápolást. Ennek körében gondoskodik:

- személyi higiéne biztosításáról
- gyógyszerelésről
- étkezésben, folyadékpótlásban, hely- és helyzetváltoztatásban, valamint a kontinenciában való segítségnyújtásról
- szakorvosi ellátáshoz való hozzájárulásról
- kórházi kezeléshez való hozzájárulásról
- gyógyászati segédeszköz biztosításához

A személyi higiéne biztosítása, valamint az étkezésben, folyadékpótlásban, hely- és helyzetváltoztatásban való segítségnyújtással kapcsolatos ellátás a fizikai ellátás keretében nyújtott szolgáltatáselemek felsorolásával ismertetésre került.

Az egészségügyi ellátás keretében biztosítjuk továbbá az alábbi szolgáltatáselemeket:

Szűrővizsgálatok, egészségmegőrzés, prevenció:

- Évente kötelező tüdőszűrő vizsgálat, szűrő kocsin történő szűrést végzünk helyben.
- Szemészeti vizsgálat megszervezése évente
- Oszteoporózis szűrés 2 évente (azon lakóinknál, akiknél csontritkulást állapítottak meg, azoknál folyamatosan reumatológus ellenőrzi az értékeket, ill. megadja a szükséges szakorvosi javaslatokat.)
- Havonta minden lakónknál súlymérés, vérnyomásmérés történik. Azoknál az ellátottaknál is, akiknél ezt az orvos nem rendeli el külön. Az értékek regisztrálása a napi gondozási, ápolási lapon, valamint a decurzus lapon kerül rögzítésre.
- Cukorbeteg lakóinknál betekintő vércukorméréseken kívül, vércukor profilt, valamint laborvizsgálathoz kötött vércukorszint ellenőrzést végzünk.
- Vesebetegeinknél, valamint tartós alvadás gátló készítményt szedő betegeinknél fokozott gyakorisággal végzünk labor vizsgálatot.

IV.2.3. Gyógyszeres terápiák biztosítása

- A gyógyszerelést az erre megbízott személy végezheti
- A gyógyszerek adagolása napi rendszerességgel, az erre a célra használatos névvel ellátott gyógyszeradagolóknál történik. Az adagolást a gyógyszernyilvántartó lap szerint végzi az erre kijelölt személy.
- Lakóink a gyógyszerfogyasztásról számlát kapnak. A gyógyszer nyilvántartása számítógépen történik.
- A gyógyszeres terápia az orvos döntése szerint a vezető ápolóval közösen meghozott, valamint a lakót tájékoztatva valósul meg. Így az ellátott is bekapcsolódik a vele történő ellátásba.
- Az orvos által elrendelt terápiát az elrendelést követő 6 órán belül az ellátott megkapja.
- A terápia változtatása gyógyszernyilvántartón a vizit füzetben valamint a számítógépes rendszerben rögzítésre kerül.
- A felajánlott kezelést, terápiát megfelelő tájékoztatás ellenére, ha a lakó elutasítja, azt írásban, aláírásával rögzítjük.

Orvosi ellátás: Az otthonban az általános orvosi teendőket házi orvos látja el, heti 6 órában és szükség szerint. Ügyeleti időben az ellátást az ajkai felnőtt házi orvosi ügyelet biztosítja. Havi 1 alkalommal pszichiáter szakorvos biztosít szakrendelést intézményünkben ezt igénylő lakók esetében.

Szakorvosi ellátás: Az idős ember biológiai sajátosságainál fogva egyszerre több kórfolyamatban is szenvedhet, ezért különböző szakorvosi vizsgálatok válhatnak szükségessé. A szakorvosi vizsgálat történhet egy adott megbetegedés alapján célzottan, vagy a már említett szűrővizsgálat keretében. Lakóink egészségügyi intézménybe történő szállítása mentővel, betegszállítóval vagy – szakdolgozói kísérettel – az intézmény gépkocsijával történik.

Kórházi ellátás: Az intézmény ellátottait a kórházba utalás általános elvei szerint a területileg illetékes kórházak megfelelő osztályaira juttatjuk. Heveny megbetegedések, illetve életveszély esetén a beteget kórházba utalhatja az intézmény orvosa, valamint az ügyeletes orvos.

A beteg, idős ember számára nagy megrázkódtatást jelent, ha kórházba kell mennie. Ezt a traumát csökkenteni lehet azzal, hogy – amennyiben lehetséges – előre megbeszéli az ápoló, gondozó személyzet a kórházba kerülés szükségességét. Ha az ellátott cselekvőképes, és részletes felvilágosítás és rábeszélés ellenére sem kíván a kórházba menni, úgy ezt a tényt a dokumentációkban rögzítjük, és az érintettel minden esetben aláírjuk.

Abban az esetben, ha az ellátott gondnokság alatt áll, a kórházi kezeléssel a gondnokot minden esetben értesítjük további teendőinek megtétele céljából.

A kórházi kezelés ideje alatt is nagy figyelemmel fordulunk lakóinkhoz. A vezető ápoló telefonon rendszeresen érdeklődik a beteg állapotáról. A látogatások alkalmával gondoskodunk ruhaneműinek, tisztálkodási eszközeinek cseréjéről. A gyakori kapcsolattartás elősegítheti a beteg gyógyulását. Biztonságot, megnyugvást nyújthat az a tudat, hogy a dolgozók és lakótársai „haza” várják.

A kórházi zárójelentéseket az ellátott egészségügyi dossziéjába helyezzük, a benne foglalt ápolási, gondozási teendőket, a szükséges gyógyszerelést az vezető ápoló a pontos ápolási tevékenység végzése érdekében, az ápoló, gondozó személyzet felé írásban rögzített formában közvetíti.

Szakápolási feladatok elvégzése: Az ápolási munkával kapcsolatos elvárások sokrétűek. A munkakör fizikai jellegű szakmunka, emellett fokozott szellemi igénybevételt is követel.

Az ápolás terén kiemelt feladat az ápolási műveletek pontos és folyamatos elvégzése, az orvosi utasítások maradéktalan betartása, a gyógyszerek, gyógyászati segédeszközök megfelelő alkalmazása. A beteg idős emberekről való gondoskodásban alapvető fontosságú a szakszerű ápolás. Az ápolást mindig az idős ember állapota, az ez alapján készített ápolási terv és az orvos legfrissebb utasításai határozzák meg.

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

A szakdolgozók munkája odafigyelést, empátiát, kapcsolatteremtő készséget és nagy tapintatot igényel. Igen fontos az ellátott és az ápoló közötti harmonikus kapcsolat kialakítása. Így a fizikai, egészségügyi ellátáson túlmenően több odafigyelést nyújthat a problémáival küzdő idős embernek.

Az ápolás kiterjed a megfigyelésre, a gyógyszerelésre, a testi-lelki gondozásra és az adminisztrációra is.

A gondozási lapok napi vezetése, az ápolási tervek a lakók érzelmi, fizikai állapotának regisztrálását teszi lehetővé. Ezáltal egy magasabb szintű gondozási tevékenység elérésére nyílik lehetőség. Fokozott odafigyelést, gondozást igényelnek a haldoklók. A szobatársakat a lehangoló vizuális élménytől paraván használatával igyekszünk megóvni. A halott ellátása tapintatosan történik, az elhunyt emberi méltóságának tiszteletben tartásával.

Az intézményi szakápolási feladatok közül az alábbi szakképzettséggel rendelkező ápoló láthatja el az ápolási szakfeladatokat.

- Diplomás ápoló vagy más egészségügyi főiskolai végzettségű személy
- OKJ- s ápoló
- Egészségügyi szakközépiskolával és felnőtt szakápolói végzettséggel rendelkező személy.

Feladatok:

- Gyógyszerelés
- Zárt rendszerben történő vénás vérvétel
- Stoma terápia,
- Szondatáplálás
- Tracheostoma ellátás
- Hólyagkatéterezéshez előkészítés
- Decubitus ellátás
- Balesetek után jelentkező szakfeladatok. Pl. mozgás terápia, protézisek helyes alkalmazása.
- Ápolási diagnózisok felállítása, EKG készítése
- Fájdalomcsillapító terápia orvosi utasítás szerint
- Haldokló beteg szakápolása

IV.2.4. Gyógyszer és gyógyászati segédeszköz ellátás

Az intézmény az alapgyógyszer csoportba tartozó gyógyszerekből rendelkezik, az ellátásban résztülők rendszeres, illetve eseti gyógyszer-szükségleteihez igazodó, megfelelő mennyiségű készlettel.

Az alapgyógyszer-készletet havonta az intézmény orvosa állítja össze a vezető ápoló javaslata alapján. Az összeállításnál figyelemmel kell lenni az ellátottak egészségi állapotának javítására, vagy szinten tartására, rehabilitációjára, valamint az esetleg előforduló sürgős ellátás esetére is.

Az alapkészletbe tartozó gyógyszereket az intézmény térítésmentesen biztosítja az ellátottak számára. Az alapkészletbe nem tartozó gyógyszerek költsége az ellátottakat terheli. Az alapgyógyszer listát mindenki számára hozzáférhető helyen (az orvosi szoba mellett) függesztettük ki.

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

A testtávoli gyógyászati segédeszközöket az intézmény térítésmentesen biztosítja. Ebbe a körbe tartoznak pl. a különböző tábotok, járókeretek, kerekesszékek, szoba-vécé.

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

Kényelmi eszközök (többfunkciós betegágy, antidecubitus matracok, tábotok, gurulós WC-szék, járókeretek, rollátor, ágyasztal, fejpárnák, sarokgyűrű stb.)

Az incontinenens betegek részére gondoskodunk az incontinentia termékek beszerzéséről. Az inkontinencia termék felírása szakorvosi javaslatához kötött. A beszerzések vény ellenében közvetlenül a gyártótól történnek. Ezek koordinálása a vezető ápoló feladata

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

Tápszerek alkalmazása az intézményben: A tápszerek felírhatósága szakorvosi javaslatához kötött. Intézményünkben működik a tápláltsági állapot felmérés. Az ellátottainkról a tápláltsági állapot felmérésére BMI, valamint MUAC készül. A kapott felmérési adatok függvényében szakorvosi javaslatot szerzünk be az ellátott részére. A lehetőséggel segítünk azon lakóinkon, akiknek nehezített a tápanyag bevitel, ezáltal javítjuk a fizikai állapotát, gyorsítjuk az esetleges sebgyógyulást, erősítjük immunrendszerét.

IV.2.5. Krízis és veszélyhelyzetek felismerése és oldása

Az elvégzett feladatokat, a lakókkal kapcsolatos rendkívüli és szokásos eseményeket az átdó naplóban rögzítjük. Az átdó napló vezetése a felelős ápoló, gondozók feladata. Ellenőrzését a vezető ápoló végzi, de naponta kézjeggyével látja el a részlegvezető is.

Az ápolók, gondozók feladata rendkívül sokrétű, fel kell tudni ismerni az ellátottnál azokat a történéseket, amelyek esetleg arra adhatnak okot, hogy cselekedni kell. (introvertáltság, magány, tartós rosszkedv, depresszió tünetei). Ezeket a tüneteket időben fel kell ismerni, hogy hatékonyan el tudjuk kezdeni a megfelelő terápiát, szakorvosi segítséggel.

Ezek a problémák a mentálhigiénés csoport tagjaival közösen megbeszélve kerülnek megoldásra.

IV.2.6. A végtisztesség megadása

Mentálhigiénés csoportunk mindig nagy gondot fordít arra, hogy a haldoklók ágya mellett legyen egy segítő személy, aki fogja a kezét, beszél hozzá, megtörli a homlokát, imát mond érte. Haldokló lakóink számára igyekszünk megteremteni a lehető legnyugodtabb környezetet.

Ápoló, gondozó személyzetünk gondoskodik a folyadékpótlásról, fájdalomcsillapításról, szakszerűen elvégzi az ápolási tevékenységet a haldoklók körül. Haldoklók kérésére református, evangélikus lelkész, katolikus plébános biztosítja a betegek kenetét.

Elhunytak hozzátartozóit értesítjük a halál beálltáról. A temetésről a hozzátartozók kötelesek gondoskodni. Hozzátartozó hiányában gondoskodunk az elhunyt eltemetetésének elrendelése iránt a helyi önkormányzatnál. Minden lakónkat elkísérjük utolsó útjára és elhelyezzük sírján a kegyelet virágait.

A szobatársakkal mindig igyekszünk feldolgozni a veszteséget, gyertyát gyújtunk, imát mondunk az elhunytért. Otthonunk kis harangja minden elhunytunkért megkondul.

IV.2.7. Közvetítő szerep betöltése a szolgáltatásokhoz való hozzáférés tekintetében

Lakóink számára, az intézményen kívüli szolgáltatásokhoz való hozzáférést otthonunk kisbuszával biztosítjuk. A hozzátartozók fogadására a lakóépületek társalgóiban, valamint külön erre a célra kialakított társalgóinkban van lehetőség. Ezáltal lakóink és hozzátartozóik kulturált környezetben és nyugalomban beszélgethetnek.

IV.2.8. Képzés, továbbképzés

Intézményünk nem vezető állású szakmai dolgozói a vonatkozó jogszabályokban rögzítetteknek megfelelően továbbképzéseken részt vesznek. Fontos, hogy az ápoló, gondozó személyzet szakmailag megfeleljen a követelményeknek.

A továbbképzés célja, hogy alkalmazottaink a megszerzett ismeretanyagot hasznosítsák annak érdekében, hogy lakóink igényeit, szükségleteit, mind teljesebb mértékben ki tudják elégíteni.

IV.3. Mentálhigiénés ellátás

IV.3.1. A lelki egészség fejlesztésének fontossága otthonunkban

Az egyéni és csoportos foglalkozásokon, melyet rendszeresen és folyamatosan biztosítunk, lakóink képességeiknek és érdeklődésüknek megfelelően vehetnek részt.

A teljes körű ellátás részeként otthonunkban különböző programokat, szolgáltatásokat biztosítunk lakóink számára. Mentálhigiénés csoportunk heti terv alapján, különböző foglalkozásokat (filmklub, irodalmi délelőtt, kultúr csoport foglalkozás, életmód klub, stb.) szervez.

Lakóinkat hozzásegítjük a szabadidő hasznos és tartalmas eltöltéséhez. Évente több alkalommal szervezünk szabadidős programokat, melyeken lakóink szép számmal vesznek részt.

A Juniális alkalmával otthonunk zöld környezetében tartunk programokat, pl. májusfa állítás és kitáncolás, torna a szabadban, kulturális előadást tartunk, és zenés- táncos mulatsággal zárjuk a napot. Minden nyáron útra kelünk a Művészetek Völgyébe. Évente szervezünk egy kirándulást lakóinknak, melynek keretében ismereteiket bővíthetik és kapcsolódhatnak. Egy irodalmi délelőttöt minden évben az Ajka Városi Múzeumban tartunk, amely szintén jó alkalmat biztosít korábbi ismereteink bővítéséhez, felelevenítéshez.

Jó kapcsolatot ápolunk Szóc községgel, a település által szervezett rendezvényeken számítanak a részvételünkre mind nézőként, mind szereplőként.

A mentális gondozás célja, hogy az idős, beteg vagy fogyatékos embert az egyéni bánásmód eszközeivel olyan lelki egyensúly megteremtéséhez (megőrzéséhez) segítsük, amellyel képessé válik a megváltozott körülményekhez alkalmazkodni, tehát nem pszichés megbetegedések gyógyításáról van szó, hanem a lelki egészség védelméről, az emberi méltóság megtartásának biztosításáról, olyan tevékenységről, amely biztosítja az életminőség megtartását, s egyben szociális biztonságot nyújt.

IV.3.2. Mentálhigiénés gondozásunk legfontosabb feladatai:

- Mentális irányítás
- Egyéni bánásmód
- Családmodell alkalmazása intézményünkben
- Foglalkoztatás
- Demens foglalkoztatás
- Hitélet gyakorlása, végtisztesség megadása
- Érdekvédelem
- Kapcsolattartás lakóink hozzátartozóival, illetve külső intézményekkel

IV.3.2.1. Mentális irányítás:

Függőség érzésének leküzdése: Az otthonunkba került ember függőségi viszonyba kerül a gondozójával szemben, a többi dolgozóval szemben, bizonyos tevékenységek végzését más határozza meg számára, házirend szerint kell élnie másokhoz alkalmazkodva, lakótársaihoz kell alkalmazkodnia. Ezt a függőségérzést úgy csökkentjük, hogy a lakó által feltárt problémát megismerjük, s hozzásegítjük a megoldási lehetőségekhez.

Szorongás érzésének leküzdése: Ha az ember úgy érzi, hogy környezete, érzelmi állapota, vagy más személyekkel való kapcsolata bizonytalanná, fenyegetővé válik, a szorongás állapotába

kerül. A szorongás testi és lelki elváltozásokat, súlyos esetben regressziót eredményez!

A szorongás érzésének leküzdése otthonunkban csoportos és egyéni beszélgetésekkel, felvilágosító munkával folyik. Fontos, és munkánk során előtérbe helyezzük, hogy az újonnan érkező lakókat mentálhigiénés csoportunk valamelyik tagja fogadja: bemutatjuk a szobatársakat, lakótársakat, a környezetet. Fontos információkat közlünk, válaszolunk a feltett kérdéseikre és biztosítjuk arról, hogy csoportunkhoz bármikor bizalommal fordulhat!

Az izoláció felismerése és leküzdése: Fokozott izolációs veszélynek vannak kitéve az idős emberek és ez az izolációs veszély fokozódhat az otthonba való kerüléssel. Lakóinknak joguk van hozzátartozóikkal kapcsolatot tartani. Ennek elősegítése érdekében mentálhigiénés csoportunk tagjai minden héten, kedden délelőtt leveleket, képeslapokat írnak az épületekben. Intézményünk értesíti a hozzátartozókat lakónk állapotváltozása, illetve kórházba kerülése esetén.

IV.3.2.2. Az egyéni bánásmód

Az egyéni bánásmód biztosíték arra, hogy mindenki a személyiségének megfelelő gondozásban részesülhessen otthonunkban. A bánásmód az elláttal végzett munkában elsősorban viselkedést, esetleges reakciókat, megnyilvánulást, egyszóval pszichológiai technikák alkalmazását jelenti: ilyen pszichológiai technika például a szavak stílusa, ereje, az emberi méltóság tiszteletben tartása.

Fontos része az egyéni bánásmód kialakulásának az elvégzett szakmai munka minősége. Az egyéni bánásmód kialakításának elengedhetetlen feltétele az ellátott személyiségének megismerése. Mentálhigiénés csoportunk ezért, a személyre szabott bánásmód első lépéseként, megismerkedik a lakó múltjával: Életút Interjú készíti. Az ember egyéniségének kialakulását az életút lényegesen befolyásolja, mint ahogy az egyéniség is kihat az életút alakulására. A múlt minden ember számára fontos, különösen fontos az időseknél, hiszen az emlékek alkotják a legfontosabb beszédtemát. Az idős ember emlékeiben a múlt megszépül, és szebb a jelennél. A kor okozta korlátok közül az emlékek segítségével próbálnak kitörni. Az életút interjú elkészítése során nagyon fontos dolognak tartjuk a meghallgatást, hiszen a legtöbb alkalommal, lakóink szívesen mesélnek életük eseményeiről. Az életút interjú csak a meghallgatás után jegyezzük le. Amennyiben a lakó elzárkózik, az életútja ismertetését tiszteletben tartjuk azt. Mentálhigiénés csoportunk működése fókuszába állítja az egyéni gondoskodást, mely alapvető feladata a segítségnyújtás, az otthon keretei közötti tartós életvitel kialakításában.

Az életviteli támogatás során arra törekszünk, hogy otthonunkban élő lakóink kialakíthassanak egy olyan tartalmas életmódot, mely rövid és hosszú távú célokat tart maga elé, megőrzi aktivitását és érdeklődését, személyi és közösségi kapcsolatokban gazdag. Fontos ezen belül a napi életvitel kialakításának segítése, foglalkoztatásra való irányítás.

Szociális készségek megőrzése érdekében az ápoló, gondozó személyzettel team munkában dolgozunk. Pl.: önkiszolgálás fejlesztése, mindennapos tevékenységek (tisztálkodás, fésülködés) egyedüli végzése. A program tervezője, koordinátora a szociális munkatárs. Szükség esetén igénybe vesszük a társszakmák segítségét: pszichiáter.

A szociális szerepek, közösségben elfoglalt pozíciók, feladatok gyakorlására csoportfoglalkozásaink adnak lehetőséget.

Minden lakónk számára Egyéni gondozási tervet készítünk. Felmérjük lakóink fizikai, egészségügyi, mentális állapotát. A felelős gondozóval, orvossal, elláttal, vezető ápolóval, szociális munkatárssal team munkában elkészítjük a fizikális- egészségügyi tervet. (Ezt minden esetben aláírásukkal is dokumentálják.)

Ezt követi a foglalkoztatási igények felmérése, amit a szociális/terápiás munkatársak illetve a

foglalkoztatásszervező végez. Végezetül a mentálhigiénés csoport esetszbeszélés alkalmával elkészíti a mentális és foglalkoztatási tervet. Az egyéni gondozási terv a beköltözést követő egy hónapon belül elkészül, és azt a szociális/terápiás munkatárs az ápoló, gondozókkal együtt évente, illetve nagyobb állapotváltozás esetén felülvizsgálja, rögzíti a fontos eseményeket. A gondozási terveket negyedévente ellenőrzi a mentálhigiénés csoport és a részlegvezető. Csoportunk különösen odafigyel a veszteségek feldolgozásának segítésére. A veszteség, különösen az idősök körében, a társak, hozzátartozók, testi funkciók elvesztését jelenti, de egy idősök otthonában jelenti az otthon elvesztését is. A gyászreakció minden ember életében súlyos lelki megterhelést okoz. Személyiségtől függően ez különböző mértékben viseli meg az egyént. A gyászmunka tehát pár hétig, de lehet hosszú időse elnyúló, súlyosabb esetben akár hónapokig, évekig is tartó állapot. Csoportunk a megfigyelést, a meghallgatást és súlyos esetben a megfelelő szakemberhez való irányítást tartja legfontosabb feladatainak.

Lelki feldolgozásunk része a kápolnánkban halottainkért mondott közös ima is. A veszteségélmény feldolgozása, a veszteség elfogadása lakóink lelki békéjének nélkülözhetetlen láncszeme.

IV.3.2.3. Családmodell alkalmazása intézményünkben:

Othonunk sajátossága, hogy 9 lakóépületben elhelyezett, két és négy ágyas szobákban élnek lakóink. Az épületek családi házas jellege is arra sarkall bennünket, hogy bevezessük a családmodellt, a családi gondozási formát. Nagyon fontos a mentális egészség szempontjából, az otthonunkba létrehozott családoknál:

- az érzelmi biztonság, a viselkedési minták jelenléte, a megerősítés lehetősége eligazít, közbenjár a problémák megoldásában
- a család referencia és kontrollcsoportot is betölt
- a család fokozza az érzelmi teherbírást tagjai számára (ez főleg krízishelyzetekben fontos)

A családmodellt a helyi adottságoknak megfelelően hoztuk létre. Épületeink egy-egy oldalán 8 fő lakik, amely ideális létszám egy család kialakításához. Minden család élére egy családfőt rendelünk, aki szakképzett és rendelkezik az alábbi készségekkel:

- humánus beállítottság
- empátia
- emberismeret
- jó kommunikációs készség
- általános műveltség, olvasottság, tájékozottság
- szó és cselekvési egység

Az otthonunkban kialakított családoknak fontos szerepet szánunk abban, hogy a hozzánk beköltöző lakók minél előbb beilleszkedjenek otthonunk rendjébe.

A család funkciói:

- új családtag fogadása, beilleszkedésének elősegítése
- családi események (névnap, születésnap) megünneplése
- családi ünnepek (húsvét, karácsony) közös ünneplése
- közös programok (séta, beszélgetés)
- az otthon életébe való részvétel: kiskertek ápolása, foglalkozásokon való részvétel

Fontos, hogy a családfők működjenek együtt a mentálhigiénés csoporttal:

- gondozási tervek elkészítése, felülvizsgálata
- foglalkoztatásra való irányítás
- családtagok bekísérése a foglalkozásokra
- problémák, konfliktushelyzetek megoldása

A kiscsoportos gondozási forma nagyban hozzájárul az általános kedélyállapot pozitív irányba történő változásához.

IV.3.2.4. Foglalkoztatás:

A foglalkoztatás mindaz a célszerű és hasznos, rendszeres fizikai, szellemi és szórakoztató tevékenység, amely otthonunkban is fontos szerepet tölt be.

A foglalkoztatás egyik alapköve a folyamatosság, rendszeresség. Ennek érdekében mentálhigiénés csoportunk mentálhigiénés tervet készít, melynek szerves része:

- Éves foglalkoztatási terv
- Havi foglalkoztatási terv
- Heti foglalkoztatási terv

Az éves foglalkoztatási terv tartalmazza azon fő elveket, feladatokat, melyet a mentálhigiénés csoport, hogy munkája sikeres legyen, szigorúan követ, és tevékenységét annak szellemében végzi. A havi terv tartalmazza a havi aktualitásokat (ünnepek, kirándulás, Idősek Hete). A heti terv részletesen tervezi meg azt, hogy a lakók a hét melyik napján, milyen típusú foglalkozáson vehetnek részt. Így lakóink kiválaszthatják érdeklődési körüknek, képességeiknek a legmegfelelőbb tevékenységet. Lakóink a foglalkozások széles skálájából válogathatnak, testi-lelki aktivitásuk fenntartásának, megőrzésének érdekében.

Otthonunkban az alábbi foglalkozások közül választhatnak lakóink:

Zenehallgatók Klubja: Otthonunkban alkalmanként 20-25 fővel működő foglalkozás nem csupán a zene jótékony hatását kívánja kihasználni, túllép ezen. Ismereteket bővít, műveltséggel ruház fel. Komolyzenei művekkel ismerkedünk, de nem marad el a népi muzsika hallgatása sem. Évenként egy magyar operával is megismerkedünk, táncdalokat, nótákat, operetteket is hallgatunk. A foglalkozásokhoz szorosan hozzátartozik az „aktív zeneterápia”, vagyis a közös éneklés. Kiemelt célunk, hogy a csodálatosan szép és értékes magyar népdalokból minél többet felidézzünk, újakat tanuljunk. Minden résztvevőt nagy örömmel tölt el a közös éneklés.

Az éves foglalkoztatási terv tartalmazza azon fő elveket, feladatokat, melyet a mentálhigiénés csoport, hogy munkája sikeres legyen, szigorúan követ, és tevékenységét annak szellemében végzi. A havi terv tartalmazza a havi aktualitásokat (ünnepek, kirándulás, Idősek Hete). A heti terv részletesen tervezi meg azt, hogy a lakók a hét melyik napján, milyen típusú foglalkozáson vehetnek részt. Így lakóink kiválaszthatják érdeklődési körüknek, képességeiknek a legmegfelelőbb tevékenységet. Lakóink a foglalkozások széles skálájából válogathatnak, testi-lelki aktivitásuk fenntartásának, megőrzésének érdekében.

Filmklub: Minden második hétfő délután közös filmnézésre invitáljuk lakóinkat. A közös filmnézés nemcsak szórakoztat, tanít is. Olyan filmalkotásokat választunk, melyek értéket közvetítenek.

A fő kategóriák, melyek közül válogatunk (lakóink kérésére): régi magyar filmek, krimi, szórakoztató, ismeretterjesztő filmek, ami velünk történt, házi videók!

A vetítések előtt ismeretterjesztő hangzik el, a végén megbeszéljük a látottakat.

Kultúrscsoport: Otthonunkban az egyik legeredményesebben működő, informális kiscsoport.

Legfőbb célja a kultúra közvetítése lakóink számára. Másik feladata a hagyományörzés: műsorainkkal állandó motívumok a népdalok, táncok, népi jelenetek, autentikus népi hangszerek. Minden ünnepre Kultúrcsoportunk készíti a műsorokat, megemlékezéseket. (Farsang, Március 15, Április 11. Juniális, Augusztus 20., Október 23., Karácsony)

A csoport biztosítja tagjai számára a folyamatos tanulás lehetőségét, mindenki képességeihez mérten kap megtanulandó szöveget, verset, éneket. Kultúrcsoportunk foglalkozásait mindig Kányádi Sándor verseiből készített beszédtechnikai gyakorlatokkal kezdi, melyek fejlesztik a tagok beszédképességét, javítják a kiejtést, növelik az előadások színvonalát.

Irodalmi délelőtt: A résztvevők szép száma bizonyítja, hogy van igény otthonunkban a szépirodalomra. A foglalkozás célja az ismeretek bővítése, tartalma kisregények, novellák, versek felolvasása.

Évenként egy foglalkozást az ajkai Városi Múzeumban tartunk. A foglalkozás résztvevői megismerkedhetnek írók, költők életrajzával is. Az irodalmi délelőtt után mindig kinyit a könyvtár, melyet alkalmanként 4-8 lakó keres fel.

Játsszani Jó- játékos foglalkozás: A játék alapvetően kölcsönösségen alapul, mások jelzéseiből, reakcióiból is formálódik saját énképünk. Amellett a játék kihoz belőlünk különböző reakciókat, viselkedésformákat is. Vagyis komoly önismereti lehetőségek szunnyadnak egy-egy játékban, főként, ha a csoport tudatosítja egy beszélgetésben annak tanúságát.

A játékok lehetőséget teremtenek arra, hogy minden résztvevő felmérje és feltalálja magát mások között. Minden játékot szabályok irányítanak, vagyis, ha játszani akarunk, meg kell tanulnunk azokat. A játék alkalmazkodni is tanít, mely egyik elengedhetetlen feltétele az otthonba való beilleszkedésnek.

Játékaink: közösségi játékok időseknek, kártyajátékok, sakk, malom, Kérdezz!- Felelek!, és még sok más társasjáték. Nyáron a szabadban játszunk (pl.: teke, labdajáték).

Torna: Lakóink számára minden nap, ebéd előtt tartjuk a tornát, melyet labdajátékokkal és szellemi tornával is kiegészítünk.

Kreatív- kézimunkakör: A kreatív- kézimunkakör foglalkozásain lakóink még meglévő kreativitását, kez ügyességét kívánjuk oly módon életben tartani, hogy kézműves feladatokkal látjuk el őket. A feladatok egyénre szabottak, mivel nem azonosak a megmaradt képességek. A foglalkozásokon alkalmazkodunk az aktuális ünnepkörhöz, kellékeket, díszeket készítünk.

Alkotásaink: könyvjelzők, képek, díszek (húsvéti, karácsonyi), lábtörlők, illatpárnák.

Gyógynövény- kertészet: Otthonunkban cél a tiszta, rendezett, virágos környezet. Lakóinkkal közösen gondozzuk tavasztól- őszig a házak előtti virágos kerteket.

A virágos kertek ápolása- gondozása mellett, a 2011-es esztendőben gyógynövénykertet is készítettünk. Környékünkön nagyon sok gyógynövény megterem, ez adta az ötletet, hogy egyik fő foglalkoztatásunk a gyógynövények gyűjtése, termesztése, szárítása legyen.

Életmód- Klub: Fontos számunkra, hogy lakóink a még meglévő egészségükkel hasznosan bánjanak. Beszélgetünk gyógynövényekről, melyik, milyen típusú betegségekre hasznosítható. Egészségügyi előadások hangzanak el, melyhez segítségül hívjuk otthonunk orvosát is.

Másik fontos célja Életmód- Klubunknak a hagyományörzés is. Ünnepekörök szokásait, hagyományait elevenítjük fel foglalkozásainkon.

Szórakoztató foglalkozásunk a *Teadélután*: havi rendszerességgel, mely keretén belül megünnepeljük lakóink név- és születésnapját. A teadélután foglalkozás célja a jókedv, vidámság, amit zenével, és gasztronómiai finomságok fogyasztásával egészítünk ki. Igyekszünk minden lakónkat az ápolók, gondozók segítségével eljuttatni a foglalkozásokra. Vannak olyan lakóink, akik egészségi állapotuk miatt nem tudnak részt venni közös foglalkozásainkon, számunkra otthonukban biztosítjuk az egyéni foglalkoztatást, fejlesztést.

IV.3.2.5. Demens lakóink foglalkoztatása:

„A demencia nem ismer társadalmi, gazdasági, etnikai, vagy földrajzi határokat.” A demens beteg a mentális és fizikai leépülés számos fokozatán megy keresztül, e folyamat lehet gyors, de tarthat hosszú éveken át is.

Az intézményben demens lakóinkat 2010 szeptemberétől megújult „demens”részlegünkön gondozzuk. A demens részlegen kerülnek elhelyezésre a súlyos állapotú, vagy akut megbetegedésben szenvedő ellátottaink is átmenetileg, vagy véglegesen.

A demens lakóknak nagyon fontos az ingergazdag környezet. Térbeli orientációjuk segítése érdekében lehetőség szerint az állandóságot biztosítjuk számukra, illetve időbeli tájékozódásukat segíti a szobákban elhelyezett óra, naptár, képek. A szociális helyiségeket piktogrammal jelöljük. Az akadálymentesítés segíti közlekedésüket.

Demens részlegünkön heti 6 alkalommal tartunk foglalkoztatást. A foglalkozásokon 12-13 fő vesz részt. A foglalkozás realitás orientációval kezdődik, melynek elvi kiindulópontja, hogy az idő, demens lakók magatartása jól definiálható komponensekre esik szét.

Irodalmi foglalkozás: egy-egy rövid mese, novella, vagy vers, történet emócionál, érzelmekre hat, érzelmi izgatottságot hoz létre. Felidéz egy kedves arcot, muzsikáját hallatja egy kedves hangnak, lágy simogatás érzését kelti arcunkon. Mindenképpen kimozdítja a demens embert az érzelmi egyhangúságból, bizonyosan pozitív irányba. Néha emléktöredékek jelennek meg, néha egy egész történet felidéződik mesehallgatás után, mikor közösen beszéljük meg a hallottakat.

Aktív „zeneterápia” az éneklés: A demens foglalkozás szerves részét alkotja a közös éneklés, mert az éneklés a lélek harmonizálását segíti elő, levezeti a feszültséget, elősegíti a bal és a jobb agyfélteke összehangolt tevékenységét, fájdalmat csillapít, oldja a belső feszültséget, javítja az életminőséget.

Kézműves foglalkozásokon elsődleges célunk a kézfunkció, a finom mozgás, a finom motorikus tevékenység gyakorlása, hogy lehetővé tegyük demens lakóink számára a mindennapi tevékenységük elvégzéséhez szükséges készségek megtartását (étkezés, ruházat begombolása, cipő befűzése). Ezeken a foglalkozásokon lakóink színeznak, gyurmáznak, hajtogatnak, papírt vagdosnak, képeket ragasztanak.

Állapotuknak megfelelő tornát tartunk, ahol az egész test átmozgatásával a koordinációs zavarok kiküszöbölésére törekszünk. Lift segítségével megoldható, hogy hetente több alkalommal biztosítsuk ellátottaink részére a levegőztetést.

IV.3.2.6 Hitélet gyakorlása

Hitélet gyakorlására otthonunk éttermében és az Ökumenikus kápolnában van lehetőség. Biztosítjuk a hitélet gyakorlásának feltételeit, felekezeti hovatartozásra való tekintet nélkül. A hetente több alkalommal megtartott Istentiszteletek, egyéni beszélgetések intézményi lelkészeinkkel a lelki megnyugvást segítik elő lakóink körében, ezeket az alkalmakat szívesen látogatják a különböző felekezethez tartozók is.

Evangélikus Istentiszteleten való részvételi lehetőséget előzetes jelzés után tudunk biztosítani. Katolikus mise igény szerint heti rendszerességgel biztosított.

Kápolnánkban ünnepeket is tartunk, így évfordulók, augusztus 20., karácsonyi koncert, református találkozó. Lehetőségük van lakóinknak, karácsonyi, húsvéti Úrvacsoravételre, szentgyónásra, szükség esetén megkapják a betegek kenetét is. Otthonunk keresztyén gyertyát gyűjtünk elhunyt társak, hozzátartozók emlékére. Minden elhunyt lakónkért megszólal otthonunk kis haragja.

IV.3.2.7. Érdekvédelem, szociális ügyintézés

A saját ügyei intézésére képtelen idős lakóink szociális ügyeit a mentálhigiénés csoport tagjai intézik. Érdekvédelmüket az ellátottjogi képviselő és az Érdekvédelmi Fórumon kívül mentálhigiénés szakembereink is elősegítik.

Otthonunkban a lakóink jogainak, érdekeinek érvényesülését elősegíteni hivatott szerv az Érdekvédelmi Fórum, amely a házirendben meghatározott feltételek és eljárás szerint működik.

Kliensképviselő: A lakók egyéni ügyeiben való segítségnyújtás. Ide tartoznak a hivatalos ügyek, a nyugdíj és egyéb juttatások ügyintézése, jogsegélyszolgálatok igénybevételének segítése. Az intézményben ellátottjogi képviselő segíti lakóink jogérvényesítő képességét.

Nagycsoport: A lakók közösségi együttélésének támogatása. Az intézményi problémák, feszültségek feldolgozása, és közösségi együttélés problémáinak kezelése céljából az épületekben heti rendszerességgel tarunk nagycsoportos foglalkozást. Nagycsoportos foglalkozásaink fókuszában az intézményi élet problémái, az együttélés nehézségei és a lakók- dolgozók között felmerülő problémák, kérdések állnak.

A nagycsoport célja az intézményi élet közös alakítása, a feszültségek, problémák felszínre hozása. A felvetődő gondok közös megoldáskeresése. A csoport vezetője mindig az adott részleget ellátó szociális/terápiás munkatárs.

A szociális/terápiás munkatárs feladata a felmerülő problémák kibontása, konfliktusok feldolgozásának segítése, a nagycsoportban nem feldolgozható problémák átemelése más feldolgozási lehetőségek felé.

A nagycsoport résztvevői:

- az adott épület minden lakója
- szociális/terápiás munkatárs
- vezető ápoló, ápolók, gondozók
- az épületben kijelölt családfők
- szükség szerint: részlegvezető, intézmény orvosa
- Az ülésekről feljegyzés készül.

V. AZ ELLÁTÁS IGÉNYBEVÉTELÉNEK MÓDJA

V.1. Az intézményi ellátás igénybevétele önkéntes, az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője kérelmére történik. Ha az ellátást igénylő személy cselekvőképességében teljesen korlátozott, a kérelmet - az érintett személy véleményét lehetőség szerint figyelembe véve – a törvényes képviselő terjeszti elő. A cselekvőképességében részlegesen korlátozott személy a kérelmét, indítványát a törvényes képviselőjének beleegyezésével vagy – ha e tekintetben a bíróság a cselekvőképességét nem korlátozta – önállóan terjesztheti elő.

Az idősek otthona ellátásának igénybevétele önkéntes, melynek kérelmezését az ellátást igénybe vevő vagy törvényes képviselője írásban teheti meg.

Kérelem adatlapot és a hozzá tartozó kitöltendő dokumentumokat az alábbi módon igényelhet:

- személyesen a részlegvezetőnél, vagy az ellátotti ügyintézőnél a 8596 Pápakovácsi Attyapuszta 4. szám alatt intézményünkben
- telefonon a 06-89/351-001/104-es melléken
- www.ujvariotion.hu weboldalunkról is letölthető

Ha szükséges, a kérelem kitöltéséhez segítséget nyújtunk személyesen és telefonon is. A kitöltött kérelmet intézményünkbe személyesen és postai úton lehet eljuttatni a fenti címre eredeti példányban. A **kérelem benyújtásával egyidejűleg csatolni szükséges** az egészségi állapotra vonatkozó igazolást, a jövedelemnyilatkozatot, valamint a gondozási szükséglet vizsgálat értékelő adatlapot.

Az **egészségügyi állapotra vonatkozó igazolást** a háziorvos, illetve kórházi kezelés esetén a kezelőorvos tölti ki. Kórházi kezelés alatt álló kérelmező esetében az egészségügyi állapotra vonatkozó igazolás helyettesíthető 30 napnál nem régebbi kórházi zárójelentéssel.

A **gondozási szükséglet vizsgálat** egyes pontjainak kitöltésében a háziorvos, illetve kórházi kezelés esetén a kezelőorvos közreműködik.

Az orvos az alábbi pontokat tölti ki:

- térbeli-időbeni tájékozódás
- helyzetnek megfelelő viselkedés
- terápiakövetés (rábízható-e az előírt gyógyszerek adagolása, szedése)
- életvezetési képesség (felügyelet igénye)

A többi pontot üresen kell hagyni, azt az intézményvezető által megbízott munkatárs tölti ki az előgondozás során és megállapítja a gondozási szükséglet mértékét, továbbá a jogszabály szerinti egyéb körülmények fennállását.

Az igénylőnek vagy törvényes képviselőjének a gondozási szükséglet vizsgálatához be kell mutatnia a gondozási szükséglet megítélését szolgáló, rendelkezésre álló leletek és szakvélemények másolatát vagy egyéb körülmény esetén az alábbi igazolásokat:

- **demens igénybevevő esetében: a demencia kórkép legalább középsúlyos fokozatának igazolása** céljából pszichiáter, neurológus, geriáter szakorvos által kiadott szakvélemény
- **egyedül élő, nyolcvan év feletti igénybevevő: személyazonosításra alkalmas igazolvány kérelmező által aláírt másolata**
- **egyedül élő, az igénybevevő hetvenedik életévét betöltötte és lakóhelye közműves vízellátás vagy közműves villamosenergia-ellátás nélküli ingatlan: személyazonosításra alkalmas igazolvány másolata + települési önkormányzat jegyzőjének igazolása az ingatlan közművesítésének hiányáról,**
- **egyedül élő, hallási fogyatékosként fogyatékosági támogatásban vagy vakok személyi járadékában részesülő igénybevevő: az ellátást megállapító jogerős határozat vagy az ellátás folyósítását igazoló irat másolata,**
- **egyedül élő, és a fenti pontban nem megjelölt esetekben, fogyatékosági támogatásban részesülő igénybevevő: az orvosszakértői szerv, illetve jogelődje szakértői bizottságának – önkiszolgálási képesség hiányát megállapító – szakvéleményének, szakhatósági állásfoglalásának másolata,**
- **egyedül élő, E minőségi kategóriába tartozó rokkantsági ellátásban vagy rokkantsági járadékban részesülő igénybevevő: az ellátást, járadékot**

megállapító jogerős határozat, és a kérelem benyújtását megelőző havi **nyugdíj-folyósítási, járadékfolyósítási csekkszelvény vagy bankszámlakivonat másolata,**

- **egyedül élő, az igénybevevő munkaképességét 100%-ban elvesztette vagy legalább 70%-os mértékű egészségkárosodást szenvedett és önellátásra nem, vagy csak segítséggel képes:** az orvosszakértői szerv, a rehabilitációs szakértői szerv vagy a rehabilitációs hatóság, illetve jogelődje érvényes és hatályos **szakvéleményének, szakhatósági állásfoglalásának, határozatának másolata, hatósági bizonyítvány másolata.**

A **jövedelemnyilatkozat** kitöltése során egyértelműen jelölni szükséges azt, hogy az 1993. évi III. törvény 117/B. §-a szerint a mindenkori intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését az ellátást igénylő vagy a térítési díjat megfizető más személy vállalja-e:

- **„Igen”** választ szükséges megjelölni akkor, ha vállalja a mindenkori intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését. Ebben az esetben a jövedelemnyilatkozat fejlécének kivételével a többi részt üresen szükséges hagyni.
- **„Nem”** válasz esetén az ellátást kérelmező jövedelmi adatait is szükséges a nyilatkozaton kitölteni. A jövedelemnyilatkozathoz csatolni szükséges a jövedelem igazolására alkalmas bizonylatot (nyugdíjszelvény, bankszámla kivonat, stb.) Ebben az esetben a kérelem beterjesztésekor be kell nyújtani a vagyonyilatkozatot is.

Azon igénylők esetében, akik cselekvőképességet teljesen korlátozó, illetve cselekvőképességében a szociális ellátás igénybevételével összefüggő jognyilatkozatok tekintetében részlegesen korlátozó gondnokság alatt állnak, a **gondnokot kirendelő határozat másolatát mellékeljék** a törvényes képviselő személyének igazolása miatt.

A kérelem adatlapot valamint a fentiekben felsorolt, az ellátás igénybevételéhez szükséges dokumentumokat **együttesen** kell benyújtani személyesen, vagy postai úton a 8596 Pápakovácsi, Attyapuszta 4. címre.

Az intézményvezető az ellátásra vonatkozó igényt a kézhezvétel napján nyilvántartásba veszi. A nyilvántartás sorszámozott, folyamatosan vezetett, amely az ellátásra vonatkozó igényeket és a megtett intézkedéseket időbeli sorrendben tartalmazza.

Az intézményvezető írásban értesíti az ellátást igénybe vevőt, illetve törvényes képviselőjét a kérelem nyilvántartásba vételéről, valamint az előgondozás elvégzésének várható időpontjáról. Ha az ellátásra vonatkozó igény a beutaló határozat megküldését követően férőhely hiányában nem teljesíthető, az intézményvezető erről - a nyilvántartásba vétel közlésével - írásban értesíti a jogosultat, és a beérkezés sorrendjében gondoskodik a jogosultak elhelyezéséről.

V.2. Az előgondozás célja

A kérelem, valamint a hozzá tartozó egyéb dokumentumok benyújtása után az intézményvezető által megbízott munkatárs elvégzi az **előgondozást**, aki tájékozódik az ellátást igénybe vevő életkörülményeiről, egészségi állapotáról, szociális helyzetéről – a megfelelő, személyre szabott szolgáltatás biztosítása érdekében – továbbá vizsgálja a szociális elhelyezés iránti igény indokoltságát megalapozó körülményeket. Az előgondozást végző személy kitölti az előgondozási adatlapot, tájékoztatást nyújt az igénybevevő részére a kötendő megállapodás

tartalmáról, a térítési díj várható mértékéről, a házirend tartalmáról és átadja a megállapodás tervezetét.

- az elhelyezést igénybe vevő helyzetének megismerése annak megállapítása céljából, hogy az igénybe vevő állapotának és szükségleteinek megfelel-e az intézmény szolgáltatása,
- a szolgáltatás biztosítása előtt tájékoztatás nyújtása az elhelyezést igénybe vevő részére az intézményi életre való megfelelő felkészülés érdekében,
- annak vizsgálata, hogy az ellátást igénybe vevő életkora, egészségi állapota, valamint szociális helyzete alapján jogosult-e az ellátásra,
- a szolgáltatás biztosításának előkészítése az igénybe vevő részére a intézményünkben, az intézményben élők és dolgozók felkészítése az új igénybe vevő fogadására, az intézménybe történő beilleszkedés zavartalan biztosítása.

V.3. Az előgondozás folyamata

Az előgondozás során az intézményvezető által megbízott előgondozást végző személy megvizsgálja, hogy az ellátást igénybe vevő életkora, egészségi állapota, valamint szociális helyzete alapján jogosult-e az ellátásra. Az előgondozást végző személy átadja a megállapodás tervezetét és tájékoztatást nyújt a házirend tartalmáról, a térítési díj, a térítési díj pótlék, valamint a gyógyszerköltség várható mértékéről is, továbbá előkészíti a szolgáltatás biztosítását az igénybevevő részére, valamint felkészíti az intézményben élőket és dolgozókat az új igénybevevő fogadására a beilleszkedés zavartalan biztosítása érdekében.

Az előgondozás az ellátott, illetve törvényes képviselője részére szóló tájékoztatásból, valamint a gondozási szükséglet külön jogszabály szerinti vizsgálatára szolgáló adatlap kitöltéséből áll.

Az előgondozás során az előgondozást végző személy a helyszínen tájékozódik az ellátást igénybe vevő életkörülményeiről és egészségi állapotáról, valamint ellátásra való jogosultságának fennállásáról. Ennek ismeretében véleményt nyilvánít arról, hogy az intézmény szolgáltatásai megfelelnek-e az ellátást igénybe vevő szükségleteinek és állapotának. Ha az intézmény szolgáltatása az igénybe vevő szükségleteinek, állapotának nem felel meg, az előgondozást végző személy más ellátási forma igénybevételére tesz javaslatot. Az előgondozást végző személy megállapításait az előgondozási adatlapon rögzíti.

Ha az előgondozást végző személy az igénybe vevő egészségi állapota tekintetében lényeges különbséget észlel a kérelemben foglaltakhoz képest, úgy

a) kezdeményezi, hogy az intézmény orvosa - amennyiben erre mód van - előzetesen vizsgálja meg az ellátást igénybe vevőt, és/vagy

b) az intézményvezető kezdeményezi a benyújtott kérelemben az egészségi állapotra vonatkozó megállapítások felülvizsgálatát az igénybe vevő lakóhelye szerint illetékes egészségügyi szakrendelés - az ellátást indokoló diagnózis szerint illetékes - szakorvosától.

Az intézményi jogviszonyban állók egészségének védelme érdekében új felvételre csak a kórokozó-hordozásra irányuló három hónapnál nem régebbi negatív tüdőszűrő- és bakteriológiai vizsgálati eredmény igazolásával kerülhet sor.

Az intézményvezető a kérelem alapján végzi el az ellátást igénylő gondozási szükségletének vizsgálatát.

Az intézményvezető a gondozási szükségletet jogszabályban meghatározottak szerint megvizsgálja és megállapítja a napi gondozási szükséglet mértékét, továbbá a külön jogszabály szerinti egyéb körülmények fennállását.

Ha az időotthoni ellátást igénylő személy gondozási szüksége fennáll, de nem éri el a III. fokozatot és az időotthoni elhelyezést a jogszabályban meghatározott egyéb körülmények sem indokolják, az intézményvezető tájékoztatást ad a házi segítségnyújtás igénybe vételének lehetőségéről.

Az intézményvezető döntéséről írásban értesíti az ellátást igénylőt, illetve törvényes képviselőjét. Amennyiben az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője az intézmény vezetőjének döntését vitatja, az arról szóló értesítés kézhezvételétől számított nyolc napon belül a fenntartóhoz fordulhat.

V.4. Az intézményi elhelyezés

Az intézményvezető az intézményi elhelyezés igénybevételének lehetőségéről írásban értesíti az ellátást igénybe vevőt, illetve törvényes képviselőjét. Az értesítés tartalmazza:

- a férőhely elfoglalásának kezdő időpontját,
- az intézményi elhelyezéssel kapcsolatos egyéb teendőket.

Az intézményvezető szükség esetén segítséget nyújt az intézménybe történő beköltözés megszervezésében, gondoskodik az elhelyezésről.

Az intézményi jogviszony a férőhely elfoglalással (beköltözéssel) kezdődik, és az ellátás megszűnéséig tart. Férőhelyet a férőhely-kijelölés kézhezvételétől számított 8 napon belül lehet elfoglalni.

A beköltözéssel egyidejűleg a lakó és hozzátartozója, valamint az intézményvezető megállapodást köt (1. sz. melléklet), mely tartalmazza a Szt. 94/C (3) bekezdése alapján a következőket:

- a) az ellátás kezdetének időpontját,
- b) az intézményi ellátás időtartamát (a határozott vagy határozatlan időtartam megjelölését),
- c) az igénybevevő számára nyújtott szolgáltatások tartalmát,
- d) a személyi térítési díj megállapítására, fizetésére vonatkozó szabályokat, amennyiben az ellátás térítésszerű-fizetési kötelezettséggel jár,
- e) egyszeri hozzájárulás megfizetésének kötelezettsége esetén a hozzájárulás összegét, továbbá az annak beszámítására, teljes vagy részleges visszafizetésére vonatkozó szabályokat,
- f) belépési hozzájárulás alkalmazása esetén a belépési hozzájárulás összegét, az azt megfizető személy megjelölését, a belépési hozzájárulás megfizetésére és visszafizetésére vonatkozó szabályokat,
- g) az igénybevevő természetes személyazonosító adatait.

Az 1993. III. 94/C. § (1) bekezdés b) pontja szerint az ellátás igénybevételének megkezdése előtt egyházi fenntartású és nem állami fenntartású intézmény (szolgáltató) esetén a fenntartó vagy az általa megbízott személy az ellátást igénylővel, illetve törvényes képviselőjével írásban megállapodást köt.

Az intézményi férőhely elfoglalását követően az intézmény orvosa megvizsgálja az ellátást igénybe vevőt. A vezető ápoló szükség esetén intézkedik a külön jogszabály szerinti ápolási, gondozási feladatok ellátásáról.

A megállapodásban foglalt, az intézmény részéről fennálló kötelezettségek teljesítésével kapcsolatos panasz kivizsgálása az intézményvezető feladatkörébe tartozik, aki 15 napon belül köteles a panasztevőt írásban értesíteni a panasz kivizsgálásának eredményéről. Amennyiben az

intézményvezető határidőben nem intézkedik, vagy a panasztevő nem ért egyet az intézkedéssel, az intézkedésre meghatározott határidő lejártát, illetve intézkedés kézhezvételét követő nyolc napon belül a fenntartóhoz fordulhat.

V.5. A soron kívüli elhelyezés szabályai

Ha soron kívüli elhelyezési igény merül fel, az intézményvezető dönt a soron kívüliség fennállásáról.

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

- önmaga ellátására teljesen képtelen és nincs olyan hozzátartozója, aki ellátásáról gondoskodna, és ellátása más egészségügyi vagy szociális szolgáltatás biztosításával sem oldható meg,
- a háziorvos, kezelőorvos szakvéleménye szerint soron kívüli elhelyezése indokolt,
- szociális helyzetében, egészségi állapotában olyan kedvezőtlen változás következett be, amely miatt soron kívüli elhelyezése vált szükségessé,
- kapcsolata vele együtt élő hozzátartozójával, eltartójával helyrehozhatatlanul megromlott, és a további együttélés életét, testi épségét veszélyezteti.

A soron kívüli elhelyezés iránti igény sorrendben megelőzi a többi kérelmet. Ha valamennyi soron kívüli elhelyezési igény nem teljesíthető, az intézményvezető haladéktalanul intézkedik az előgondozás lefolytatásáról, majd dönt a jogosultak elhelyezési sorrendjéről.

Az elhelyezési sorrendet az intézmény vezetője állapítja meg. Soron kívüli elhelyezést az intézményben rendelkezésre álló férőhelyeken felül, a működési engedélyében meghatározott férőhelyszám százöt százalékaig, éves átlagban pedig a férőhelyszám száz százalékaig lehet biztosítani.

Nem teljesíthető ilyen igény azon igénybe vevő férőhelyére, aki a férőhely elfoglalásának időpontjáról már értesítést kapott.

V. 6. Tájékoztatás intézményi jogviszony létesítésekor

Felvételkor az új lakó tájékoztatást kap az intézményvezetőtől, vagy a vezető ápolótól:

- az intézményi ellátás tartalmáról és feltételeiről
- a lakót érintő, intézményben vezetett nyilvántartásról (például hozzátartozók adatai, lakó vallása, temetkezés helye, temetés lebonyolításával megbízott személy, temetés módja)
- adatai kezeléséről
- lakó és hozzátartozója közötti kapcsolattartás lehetőségeiről (látogatás, távozás, visszaérkezés rendjéről)
- panaszjog gyakorlásának módjáról
- az intézmény házirendjéről
- az egy ellátottra jutó önköltség havi összegéről
- a fizetendő térítési díjról, ennek teljesítési feltételeiről és a mulasztás következményeiről
- az intézményi jogviszony megszűnésének eseteiről

Az intézményi felvételhez az alábbi dokumentumokra van szükség:

- Elhelyezési kérelem, melyet az intézmény vezetőjéhez kell benyújtani
- Érvényes személyi igazolvány
- Lakcímet igazoló hatósági igazolvány

- Hatósági igazolvány (TAJ kártya)
- Amennyiben az intézményi térítési díj megfizetését az ellátott, vagy annak törvényes képviselője, vagy más személy nem vállalja: Nyugdíj és nyugdíjszerű ellátást megállapító határozat, nyugdíjszelvény (más rendszeres juttatásról szóló igazolás)
- Tartási-, életjáradéki szerződés
- Gondnokság alatt álló ellátott esetén: gondnokkirendelő határozat
- 3 hónapnál nem régebbi negatív tüdőszűrő és széklet bakteriológiai eredmény
- Korábbi kórházi zárójelentések, egyéb egészségügyi dokumentáció
- Amennyiben rendelkezik vel: Közgyógyellátási igazolvány

Szükséges adatok:

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

A lakó, illetve gondnoka nyilatkozik:

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

VI. A SZOLGÁLTATÁSRÓL SZÓLÓ TÁJÉKOZTATÁS HELYI MÓDJA

Intézményünkben kiemelt feladatként kezeljük az ellátással kapcsolatos teljes körű felvilágosítást. Célunk, hogy minden alkalmazottunk alkalmas legyen arra, hogy az intézményi bekerüléssel, szolgáltatásokkal kapcsolatban alapszintű információkat tudjon adni.

Teljes körű információnyújtásra az igazgató-lelkész, az intézményvezető, az intézményvezető helyettes, a részlegvezető és az vezető ápoló jogosult. Az információk naprakészsége miatt rendszeresen folytatunk megbeszélést e témakörben is.

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

Folyamatosan megújuló honlapunkról is beszerezhetőek általános és aktuális információk, valamint lehetőség van nyomtatványok, dokumentumok letöltésére és a telefonos, e-mailes elérhetőségeink megtekintésére is. Honlapunk címe: www.ujvariotthon.hu, központi e-mail elérhetőségünk: info@ujvariotthon.hu.

Szorgalmazzuk, hogy érdeklődőink személyesen is ellátogassanak az otthonba, körülnézhessenek, beszélgethessenek az itt élő ellátottainkkal.

Ahogy eddig, a jövőben is szeretnénk olyan programokat szervezni, melyet minél szélesebb körben tudunk népszerűsíteni, ezáltal is erősítve az érdeklődőkben azt, hogy jó választásnak ítérik a Szöci Idősek Otthonába történő kérelembenyújtás.

VII. ZÁRÓ RENDELKEZÉSEK

A szakmai program a jóváhagyás napján lép hatályba. Területi hatálya kiterjed az intézményre, személyi hatálya az ellátottakra, valamint az intézmény szakmai működtetésében, szolgáltatásai nyújtásában közreműködő személyekre.

A szakmai programot a szakmai program egyes elemeinek megváltozása, módosulása esetén módosítani kell.


A szakmai programot nyilvánosságra kell hozni, mely az intézményben való kifüggesztéssel történik.

A szakmai program módosításakor a nyilvánosságra hozatalról ismételt gondoskodni kell.

Jelen Szakmai program a Mezőörsi Református Egyházközség Presbitériumának jóváhagyása után 2024. 09. (hónap) 09. (nap) lép hatályba.

Mezőörs, 2024. 02. (hónap) 11. (nap).




Bornemissza Melinda
intézményvezető

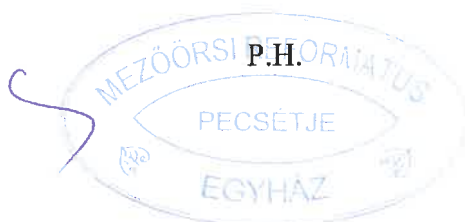
Jóváhagyta:

A Mezőörsi Református Egyházközség Presbitériumának 2024 (év) 02 (hónap) 11. napján hozott 14/2024. sz. határozata.

Hatályba lép: 2024 (év) 09. (hónap) 09. napján.

A fenntartó részéről:


Tóth Károly
főgondnok




Szőke Barnabás
lelkipásztor

MELLÉKLETEK

1. Megállapodás tervezet
2. Házirend
3. Szervezeti és működési szabályzat