

Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi
és Gyermekjóléti Intézmény

SZAKMAI PROGRAM

**Időskorúak átmeneti elhelyezése
Idősek Gondozóháza**

2019.

Intézmény neve: Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény
Székhely címe: 3530 Miskolc, Arany János u. 37.

Idősek átmeneti elhelyezését – Idősek gondozóházát működtető telephelyek

- Arany Alkony Szolgáltatási Központ – Gondozóház – Miskolc, Kabar u. 4.
- Észak-Kiliáni Szolgáltatási Központ – Gondozóház – Miskolc, Kacsóh P. u. 8.
- Bulgárföldi Szolgáltatási Központ – Gondozóház – Miskolc, Fazola H. u. 4.

Ellátási terület: Miskolc város közigazgatási területe

Általános bevezető

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (továbbiakban: Szt.) és a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény (továbbiakban: Gyvt.) a szociális biztonság megteremtése, megőrzése, valamint a gyermekek érdekeinek védelme érdekében, meghatározza az állam és az önkormányzatok által biztosított egyes szociális és gyermekvédelmi ellátások formáit, szervezetét, a működésük alapvető szabályait, ellátásra való jogosultság feltételeit és érvényesítésük garanciáit.

Mindkét törvény kimondja, hogy a szociális, család- és gyermekjóléti, gyermekvédelmi ellátások feltételeinek biztosítása – az egyének önmagukért és családjukért, valamint kisebb közösségeknek a tagjaiért viselt felelősségen túl – az állam központi szerveinek és a helyi önkormányzatoknak a feladata.

Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata 2013. január 1-től a szociális-, gyermekjóléti-, gyermekvédelmi feladatokat, valamint az egészségügyi alapellátások körébe tartozó védőnői és iskola-egészségügyi ellátást egy integrált – saját fenntartásban működő – intézmény keretei között biztosította.

Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének IX-262/3443/2012.sz. határozata értelmében az önkormányzat fenntartásában működő intézmények a Miskolci Családsegítő Központba olvadtak be, és a jogutód intézmény neve 2013. január 1-től Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekvédelmi Intézmény – Módszertani Központ elnevezésre változott.

Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének VI-144/4981/2013.sz. határozatának 4. pontja alapján a Közgyűlés hozzájárult a Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekvédelmi Intézmény – Módszertani Központ fenntartói feladatainak a Miskolc Környéki Önkormányzati Társulás részére történő átadásához.

2013. július 1-től a Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekvédelmi Intézmény – Módszertani Központ fenntartója a Miskolc Környéki Önkormányzati Társulás. A Miskolc Környéki Önkormányzati Társulás Társulási Tanácsa 11/2013. (XI.27.) sz. Társulási Tanácsi határozatával – figyelemmel a 2012. évi CXCV. törvény rendelkezéseire – döntött az intézmény feladatellátásnak módosításairól, továbbá jóváhagyta Sajóörös Község önkormányzatának csatlakozását, illetőleg Sajópetri Község Önkormányzatának kilépését, ezzel együtt az ellátott feladatok területi módosítását. A Társulási Tanács jóváhagyta a GYÁO-CSÁO feladatellátásának területi módosítását (a feladatellátás 2014. 01.01-től kiterjed a Társulás településeire.)

2016. május 1. napjától az egészségügyi alapellátás feladatait a Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata által alapított Miskolci Egészségfejlesztési Intézet vette át, melyet a MESZEGYI fenntartója 9/2016. (III.21.) sz. Társulási Tanácsi határozatával hagyott jóvá.

2018. január 1-től az intézmény fenntartója Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata.

Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének 118/2018 (XI.15.) számú határozata alapján Miskolc Megyei jogú Város Önkormányzata Őszi Napsugár Otthont, mint költségvetési szervet 2018.12.31. napjával az államháztartásról szóló 2011.CXCV. törvény 11. § (3) bekezdése alapján – egyesítéssel, melynek módja beolvadás – jogutódlással megszüntette. A megszüntetésre kerülő Őszi Napsugár Otthon jogutódja 2019. január 1. napjától a Miskolci Egysített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény (továbbiakban: MESZEGYI).

Az integrált intézményben – szakmai és finanszírozási szempontok mentén – feladatcsoportonként önálló szervezeti egységek (igazgatóságok) kerültek létrehozásra, melyek között egyértelműen elkülönülnek az alap és szakellátási feladatok, illetve a különböző célcsoportokat érintő – ezáltal eltérő szakmai kompetenciákat igénylő – feladatok.

Az integrált intézmény szakmai feladatellátását az igazgató irányításával 4 szakmai igazgatóság (Család- és Gyermekjóléti Alapellátások Igazgatósága, Gyermek Napközbeni Ellátása - Bölcsődei Igazgatóság, Szociális Szakosított Ellátások Igazgatósága és a Célcsoport Specifikus Szociális Ellátások Igazgatósága) és a munkájukat segítő Stratégiai csoport biztosítja.

Az intézmény szakmai munkáját támogató és kiegészítő szervezeti egységek: Gazdasági Igazgatóság, és a Humánpolitikai csoport.

A négy szakterületi igazgatóság alá rendeződnek az Szt. és a Gyvt. által ellátandó alap- és szakosított ellátások.

A stratégiai igazgatóság koordinál, illetve irányít minden olyan feladatot, amely valamennyi, illetve több szakterületet érint, összehangolja az egyes szakterületek munkáját (továbbképzés, képzési rendszer, fejlesztések – pályázati munka koordinálása, intézményi szintű programok, rendezvények, intézmény arculata, PR tevékenység, kommunikáció, információáramlást, stb.) A gazdasági igazgatóságon kap helyet valamennyi támogató funkció (gazdasági adminisztráció, pénzügy-, számvitel, beszerzés, műszak-szállítás, technikai kisegítő feladatok ellátása, stb.).

Az intézmény működését meghatározó fontosabb jogszabályok, rendeletek

Az intézmény kiemelt feladata a szolgáltatást úgy nyújtani 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,
- a házirendnek, valamint
- a jogszabályban meghatározott szakmai szempontoknak, az ott meghatározott feladat ellátási követelményeknek.

A szolgáltatás feladata, hogy az intézmény alapdokumentumában (alapító okiratában) meghatározott idők otthona ellátást biztosítsa az ellátottak részére.

Jogszabályi háttér

- 1992. évi XXXIII. törvény a közalkalmazottak jogállásáról (továbbiakban: Kjt.)
- 1993. évi III. tv. a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról (továbbiakban: Szt.)
- 1997. évi CLIV. törvény az egészségügyről

- 2012.évi I. törvény a Munka törvénykönyvéről (továbbiakban: MT)
- 2013. évi V. törvény a polgári törvénykönyvről
- 29/1993. (II. 17.) Korm. rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások térítési díjáról
- 9/1999. (XI.24.) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybeviteléről (továbbiakban: SzCsM rendelet)
- egészségi állapoton alapuló szociális rászorultság vizsgálatának és igazolásának részletes szabályairól (továbbiakban: SZMM rendelet)
- 1/2000. (I.07) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről (továbbiakban: Rendelet)
- 9/2000. (VIII.4.) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást végző személyek továbbképzéséről és a szociális szakvizsgáról
- 8/2000. (VIII. 4.) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást végző személyek adatainak működési nyilvántartásáról
- 36/2007. (XII.22.) sz. SZMM rendelet a gondozási szükséglet, valamint az egészségi állapoton alapuló szociális rászorultság vizsgálatának és igazolásának részletes szabályairól (továbbiakban: SZMM rendelet)
- 369/2013. (X. 24.) Korm. rendelet a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi szolgáltatók, intézmények és hálózatok hatósági nyilvántartásáról és ellenőrzéséről
- 4/2013. (I. 11.) Korm. rendelet az államháztartás számviteléről
- 415/2015. (XII. 23.) Korm. rendelet a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi igénybevevői nyilvántartásról és az országos jelentési rendszerről.

**Célcsoport Specifikus Szociális Ellátások Igazgatósága (Miskolc, Kabar u. 4.)
Idősek ellátását biztosító szervezeti egységek**

- Székhelyen (Miskolc, Arany J. u. 37.) nyújtott ellátások (Derús Alkony Szolgáltatási Központ)
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása
- Segítő Kezek Szolgáltatási Központ – Miskolc, Szondy Gy. u. 50.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása
- Szépkor Szolgáltatási Központ – Miskolc, Mátyás király u. 15.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása
- Újgyőri Szolgáltatási Központ – Miskolc, Andrassy u. 10.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása
- Vársétány Szolgáltatási Központ – Miskolc, Bartók B. u. 7.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása
- Hámori Szolgáltatási Központ – Miskolc, Palota u. 16.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása
- Hejőcsabai Szolgáltatási Központ – Miskolc, Sütő J. u. 6.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása
- Arany Alkony Szolgáltatási Központ és Gondozóház – Miskolc, Kabar u. 4.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek átmeneti elhelyezése
- Bulgárföldi Szolgáltatási Központ és Gondozóház – Miskolc, Fazola H. u. 4.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása, idősek átmeneti elhelyezése
- Észak-Kiliáni Szolgáltatási Központ és Gondozóház – Miskolc, Kacsóh P. u. 8.

étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása, idősek átmeneti elhelyezése

- Avasi Szolgáltatási Központ – 2 telephellyel - Miskolc, Testvérvárosok u. 6. és Miskolc, Klapka Gy. u. 6-8.

étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása

- Települési feladatellátás Munkacsoport
házi segítségnyújtás

I. A szolgáltatás célja

Átmeneti jelleggel, olyan időskorú személy valamint 18. életévét betöltött beteg személy teljes körű ellátása, akik önmagukról betegségük miatt vagy más okból otthonukban időlegesen nem képesek gondoskodni.

Az átmeneti elhelyezés, gondozás során biztosítjuk az igénybe vevő korának, egészségi állapotának megfelelő fizikai, egészségügyi ellátást, pszichés gondozást, valamint egyéni igényekhez igazodó foglalkoztatást.

Szakmai munkánk hosszú távú célja az ellátott testi egészségének, szellemi frissességének megőrzése, fejlesztése, életminőségének, életkörülményeinek javítása, izoláció megelőzése, lelki egészségének megőrzése, egyensúlyban tartása. Munkánkkal segítjük az idős emberek önálló – részben önálló - életvitelük minél további megtartásában, családi kapcsolataik megtartásában megszokott mikrokozmoszukba, saját otthonukba való visszailleszkedésben.

I.1. A szakmai munka bemutatása, létrejövő kapacitások, nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek

Intézményünk lakhatást nyújt az önmaguk ellátására részben képes időskorú személyeknek. Az ellátást úgy szervezzük meg, hogy számukra egészségügyi és mentális állapotuknak megfelelő önállóság, döntési lehetőség biztosított legyen. Biztosítjuk számukra az alapvető gondozás - ápolás a szociális biztonság feltételeit és figyelemmel kísérjük egészségügyi ellátásukat.

Ellátottaink számára ideiglenes jelleggel legfeljebb egy évi időtartamra, teljes körű ellátást biztosítunk, mely különös méltánylást érdemlő esetben az intézmény orvosa szakvéleményének figyelembe vételével, egy alkalommal plusz egy évvel meghosszabbítható.

A határidő leteltét megelőzően egy hónappal az intézmény vezetője/szolgáltatási központ vezető megvizsgálja, hogy az ellátást igénybe vevő családi környezetébe visszahelyezhető-e, illetve ellátása személyes gondoskodás útján biztosítható-e.

Szakmai programunk eredménye az önellátási képességek fejlesztése/szinten tartása, az önállóság minél további fenntartása magas színvonalú gondozás biztosításával. A biztonságot igénylő lakhatás feltételeit akadálymentes környezetben biztosítja intézményünk.

Mentálhigiénés ellátás keretében gondoskodunk

- az egyéni képességek fejlesztéséről/szinten tartásáról,
- a pszichés gondozásról,
- az egyén autonómiájának érvényesüléséről.

Napi szinten segítjük ellátottainkat önállóságuk fenntartásában, családi és társadalmi kapcsolataik ápolásában.

Tevékenységek

- manuális készségfejlesztő foglalkozás,
- önellátási képesség fejlesztése,
- kultúránk, népi hagyományainak felelevenítése,

- egészséges életmód, egészségmegőrzés, felvilágosító előadások,
- hitoktatás, hitélet gyakorlása,
- számítógépes alapismeretek elsajátítása,
- olvasó klub.

A foglalkozásaink szinten tartó, illetve fejlesztő jellegűek, melyek mentálhigiénés munkatárs vezetésével folynak. Különösen nagy hangsúlyt fektetünk az egyéni mentális megsegítésre. A foglalkozások egyéni igényekhez igazodva egyéni- és csoportos formában történnek. A foglalkozásokról minden esetben az egyéni gondozási tervdokumentációban feljegyzés készül. Kreatív szabadidős tevékenységek gazdagítják programjainkat. E programok közé tartoznak az ünnepekről történő megemlékezések, az intézményi keretek között zajló integrált kulturális programok.

Komplexitás

A Gondozóház és az idősek nappali ellátás rendezvényeit, szabadidős programjait közösen szervezi és bonyolítja. Heti egy alkalommal vagy igény szerint biztosítunk lehetőséget a hitélet gyakorlására is.

Oktatási – nevelési intézmények gyermekei gyakran vendégei az intézménynek, mely során előadásokkal, színvonalas műsorokkal segítik elő idős ellátottaink mentális gondozását, kikapcsolódást, szórakoztatását.

Az átmeneti ellátásban részesülő személyre vonatkozóan *Egyéni Gondozási Tervet* kell elkészíteni, ha az ellátást legalább hat hónap időtartamra veszi igénybe.

Az *Egyéni Gondozási Terv* kidolgozását és esetleges módosítását az ellátást igénybe vevő személlyel, illetve törvényes képviselőjével közösen szakmai team végzi.

Tartalmazza az ellátott személy fizikai, mentális állapotának helyzetét, azokat a feladatokat, melyek elősegíthetik az állapotjavulást, illetve megőrzését. Illetve a segítségnyújtás egyéb elemeit.

Az időskorú személyek átmeneti elhelyezésének megszervezése – létrejövő kapacitások

A Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény az idősek átmeneti elhelyezését 3 gondozóház működtetésével – összesen 44 férőhelyen – biztosítja az alábbiak szerint:

Arany Alkony Szolgáltatási Központ és Gondozóház (Miskolc, Kabar u. 4.)	15 férőhely
Észak-Kiliáni Szolgáltatási Központ és Gondozóház (Miskolc, Kacsóh P. u. 8.)	17 férőhely
Bulgárföldi Szolgáltatási Központ és Gondozóház (Miskolc, Fazola H. u. 4.)	12 férőhely

A gondozóházak működését a szolgáltatási központhoz integráltan közös szakmai irányítással biztosítjuk. A gondozóházban folyamatos szakmai munkarendben 12.00 – 24.00 órában dolgoznak a munkatársak.

A gondozóházak személyi feltételei a jogszabályi előírásoknak megfelelnek.

Gondozóház	Férőhelyek	Szakmai létszám			
		gondozó (fő)	terápiás munkatárs/szociális munkatárs (fő)	orvos	intézményvezető
Arany Alkony Szolgáltatási Központ és Gondozóház	15	6	1	heti 2 óra	1
Észak-Kiliáni Szolgáltatási Központ és Gondozóház	17	6	1	„	1
Bulgárföldi Szolgáltatási Központ és Gondozóház	12	6	1	„	1

I.2. Más intézményekkel történő együttműködés módja

- a Szolgáltatási Központ rendszeres kapcsolatot tart az intézmény más szervezeti egységeivel, a fenntartó önkormányzattal, a városban működő szociális intézményekkel, módszertani intézményekkel,
- nyitottak vagyunk a civil szervezetek irányában is,
- együttműködünk a szociális területet érintő alap-, közép- és felsőfokú oktatási intézményekkel, mely együttműködés keretében a hallgatóknak gyakorlati terepet biztosít,
- kapcsolatot tartunk egészségügyi és kulturális intézményekkel.

A kapcsolattartás módja:

- szakmai műhelymunkák,
- társintézmények közötti tapasztalatcserék,
- tanácskozások,
- „Jó gyakorlatok” bemutatása,
- továbbá: levelezés, fax- és telefonhasználat, elektronikus levelezés. Országos kapcsolattartás eszköze az intézményi weblap megjelenítése,
- helyi médiák.

Az együttműködés kiterjed a kölcsönös tájékoztatásra, információcserére, közös szakmai programok szervezésére, szakmai rendezvények lebonyolítására.

II. Az ellátandó célcsoport megnevezése és jellemzői

II.1. Az ellátandó célcsoport megnevezése

Az ellátás elsődleges célcsoportja az időskorú lakosság.

II.2. Az ellátandó célcsoport jellemzői

Idősödő társadalom

Az első és második demográfiai átmenet következtében a társadalom korstruktúrája átrendeződött, a népesség „idősebbé vált”. Az idősebb korcsoportok relatív súlyának emelkedését alapvetően két tényező befolyásolja: **egyrészt** a termékenység csökkenése (amely a korpiramis aljának szűkülését eredményezi, **másrészt** a halandóság javulása (amely viszont a korpiramis tetejének szélesedésével jár). E két tényezőtől kívül a társadalom idősödésének mértékét a vándorlás szintén befolyásolja: a bevándorlás lassítja, míg az elvándorlás gyorsítja a folyamatot, mivel jellemzően a munkaképes korúak – azon belül is a – fiatalabb korosztályban magas az elvándorlók aránya.

Az idősödés különböző dimenziók mentén történő vizsgálatai alapján az alábbi általános következtetések vonhatóak le:

- a különböző életkori csoportokban a nemek aránya között jelentős különbség figyelhető meg. Az életkor előrehaladtával a nők aránya növekszik, mivel a férfiak halandósága nagyobb – az időskorú népességben belül nőtöbblet van,
- az időskorúak családi állapotára jellemző, hogy korban előre haladva fokozatosan csökken a házasok, nő az özvegyek aránya. Nemek szerinti bontásban vizsgálva a nők között fokozottan jellemző – az életkor előrehaladtával – az özvegyi státus,
- az idősök társadalmi státuszát, életkörülményeiket elsődlegesen a nyugdíjazásukat megelőző munkaerő-piaci pozíció határozza meg. Minél előnyösebb volt a munkaerő-piaci pozíció, annál kedvezőbbek a nyugdíjazás utáni életfeltételek,
- a nyugdíjasok helyzetében a demográfiai jellemzők közül az életkornak lényeges szerepe van: az „idősebb” nyugdíjasok helyzete rosszabb, mint a „fiatalabb” nyugdíjasoké,
- a háztartás összetétele szintén erőteljesen befolyásolja a nyugdíjasok státuszát: azok az idősök, akiknek a családjában/háztartásában van legalább egy aktív kereső, kedvezőbb feltételek között élnek, mint a kizárólag inaktívokból álló háztartások tagjai.

A demográfiai folyamatok önmagukban azonban nem magyarázzák az idősök jelenlegi helyzetét, más társadalmi mechanizmusok is hozzájárulnak (járultak) ahhoz, hogy a társadalom egyik legkiszolgáltatottabb csoportjává váljanak. Az urbanizáció olyan – nem szándékolt – hatásai, mint a szomszédsági viszonyok gyengülése, a tradicionális családszerkezet felbomlása, átalakulása alapvetően hozzájárult az idős korosztály nagyobb fokú elszigetelődéséhez.

Az idősödés többdimenziós folyamat, melynek alakulásában – kimenetelében – egyaránt érvényesül a biológiai, pszichológiai és szociológiai meghatározottság. Mindemellett az idősödés és a hozzá kapcsolódó szemlélet mód kultúrafüggő is.

Az időskorúak életében a családnak hangsúlyos szerepe van. Az aktív munkából való kiválás után az idős emberek főképpen a családtól várják el a szükséges emberi kapcsolatokat. Ám a mai, helyi munkalehetőségek miatt is, gyakran kényszerdöntéseket is kénytelen megtenni a fiatalabb generáció. Ennek gyakran az a következménye, hogy egyedül maradnak, elmagányosodnak az idős emberek. A szolgáltatások nyújtása, fejlesztése során ennek figyelembe vételével szükséges a gondozást, ápolást nyújtó, társas kapcsolatok fenntartását biztosító idősotthonok kialakítása.

Az ellátást igénybevevő részére az egyéni bánásmód biztosításával olyan fizikai, mentális, életvezetési segítséget kell nyújtani, amelynek során a hiányzó vagy csak a korlátozottan meglévő testi-szellemi funkciók helyreállítására kerül sor.

Az ellátandó célcsoport jellemzői

Az idősödés és az időskor nem egységes mintaként kezelhető. Az idősödés legnagyobb kihívása az egyedi normál változások és a velük kapcsolódó kóros folyamatok felismerése, szükség szerinti ellátása. Az időskor legnagyobb problémáit a multimorbiditás és a krónikus betegségek összessége adja. A krónikus betegségek rontják az időskorúak önállóságát, tevékenységét, kapcsolatvilágát, öngondoskodását és lelki egészségét. Az időskori normális változások, mind kapcsolódó betegségeik és a társadalmi változások hozzájárulnak az időskori magányosság kialakulásához.

Az ellátandó célcsoport jellemzői:

1. Biológiai
 - szerv és szervrendszerek elváltozásai, csökkent funkció képesség,
 - bőrtakaró és járulékos elemeinek elváltozása.
2. Pszichológiai
 - régi énjének kiéleződése,
 - alkalmazkodási képességek változása,
 - krónikus betegségek megjelenése,
 - fiatalkori ismeretek, emlékek dominanciája,
3. Szociálpszichológiai
 - kapcsolati rendszerének szűkülése, meggyengülése – magány,
 - létbizonytalanság – lakáshelyzet, gyógyszerköltségek,
 - társadalmi megítélésük – szerepük és helyük a társadalomban.

Az ellátást jellemzően azon időskorú személyek- főleg 70 év feletti - veszik igénybe, akik többnyire egyszemélyes háztartásból érkeznek, egészségi állapotuk jelentősen gyengült állandó, folyamatos felügyeletet, gondozást igényelnek, önellátási képességük csökkent, társas kapcsolataik gyengültek, érdeklődési körük beszűkült. Jellemző a multimorbiditás, vezető helyen a szív- és érrendszeri, anyagcsere és mozgásszervi megbetegedések állnak.

E személyeknél az önellátási képesség megtartásában/fejlesztésében, életkörülményeinek és életminőségének megtartásában nyújtunk segítséget. Meglévő képességeik szinten tartásával esetleges fejlesztésével biztosíthatjuk a minél további önálló életvitel megtartását.

Az önellátási képesség megtartása illetve fejlesztése az ellátást igénybe vevő fizikai, pszichés és mentális állapota határozza meg. Fokozott igény mutatkozik a gondozási feladatokra. Ennek megfelelően szükségletként jelenik meg az életkornak, betegség típusának megfelelő egészségügyi állapot megőrzése, szinten tartása, valamint a fizikai igények kielégítése, személyi higiéné támogatása. Önellátási képességek visszanyerése, mozgásfunkciók javítása az egyszerű mindennapi tevékenységek elvégzésén keresztül történik. Az önálló életvitel fenntartása nagyon sok esetben csak állandó támogatás mellett érhető el.

Feladatunk, hogy az időskorú élete az adott helyzetben az egyéni igényekhez igazodó optimális mindennapi életformát közelítse meg

Lelki egészségüknek megőrzése és az izoláció elkerülése érdekében fontos szempont:

- a szociális részvétel és aktivitás erősítése,
- életük során megszerzett ismeretek, tapasztalat átadása,
- aktív családi, társadalmi részvétel,
- szabadidő strukturált eltöltésének biztosítása.

III. A feladatellátás szakmai tartalma, módja, biztosított szolgáltatások formái, rendszeressége, gondozási, fejlesztési, rehabilitációs feladatok

Az Időskorúak Gondozóháza a feladatellátás szakmai tartalma alapján időskorúak, valamint 18. életévüket betöltött beteg személyek teljes körű ellátását végzi átmeneti ellátás keretében, maximum egy éves időtartamban. Különösen indokolt esetben még egy évvel meghosszabbítható. Munkájukat a szakmai program, a hatályos jogszabályok, a módszertani szervezetek által kiadott szakmai irányelvek, útmutatások szerint végzik dolgozóink. A szolgáltatási egység adatszolgáltatási kötelezettségének a hatályos jogszabályok és a felügyeleti szerv által meghatározott rendben, illetve eseti felhívásra tesz eleget.

Az ellátottak számára a törvényben meghatározottak szerint biztosítjuk:

- egészségi és pszichés állapotnak megfelelő, gondozást,
- lakhatást,
- étkezést,
- ruházatot, textíliát
- egészségügyi ellátást:
 - egészségmegőrzését szolgáló felvilágosítást,
 - orvosi ellátását,
 - szükség szerinti alapápolását,
 - személyi higiéniáját,
- szakorvosi, illetve sürgősségi ellátáshoz való hozzájutását
- kórházi kezeléshez való hozzájutását
- a törvényben meghatározott gyógyszerellátását,
- gyógyászati segédeszközöket,
- hivatalos ügyek intézésének segítségét,
- életvitelre vonatkozó tanácsadás,
- életvezetés segítségét,
- speciális önszerveződő csoportok támogatását, működésének, szervezésének segítségét,
- felvilágosító előadások szervezését,
- mentális gondozást,
- szabadidő kulturált eltöltésének szervezését.

Feladata

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

- **Gondozási feladatunk**, hogy a szolgáltatást igénybe vevő személyek részére olyan **fizikai, mentális és életvezetési segítséget** nyújtsunk, amelynek során az igénybevevő **szociális, testi és szellemi állapotának megfelelő egyéni bánásmódban** részesüljön,
- **Ápolási feladatunk**, hogy a gondozás során közvetlenül felmerülő és szociális intézményünk kereti között biztosítható egészségügyi állapot helyreállítását biztosítsuk,
- Gondoskodunk az igénybevevők mentálhigiénés ellátásáról, az igénybevevő korának, egészségi állapotának, képességeinek és egyéni adottságainak figyelembe vételével,
- Elkészítjük az idős személyek Egyéni Gondozási Tervét, amely terv az ellátott személyről készített fizikai, egészségi és mentális állapotra vonatkozó jellemzés, mely tartalmazza az egyénre szabott ápolás-gondozás leírását az önellátási képesség szinten tartását, fejlesztését.

Ellátottaink számára Egyéni Gondozási tervet készítünk. Folyamatosan figyelemmel kísérjük az ellátott állapotát, ennek érdekében az egyéni gondozási terveket munkacsoportunk egyéni állapotváltozáshoz igazodóan értékeli. Amennyiben az ellátott egészségügyi állapota ápolást is igényel, az egyéni gondozási tervet Ápolási Tervvel egészítjük ki.

Az ápolási terv minden esetben tartalmazza a szükséges orvosi utasításokat, beavatkozásokat, időbeni ütemezését és a végrehajtott ápolási teendőket.

- **Értesítjük és tájékoztatjuk** az igénybevevőt, illetve hozzátartozóját/törvényes képviselőjét
 - az igénybevevő egészségi állapotáról, annak lényeges változásáról,
 - egészségügyi intézménybe való beutalásáról,
 - az ellátás esetleges ideiglenes szüneteltetéséről,
 - az áthelyezés kezdeményezéséről, illetve kérelmezéséről,
 - a díjfizetési hátralék következményeiről, valamint a behajtás érdekében kezdeményezett intézkedésünkről.

Az egyes szociális alapszolgáltatások megszervezésének módja az Intézményben

- Az intézmény Szolgáltatási Központok útján látja el az Szt. által meghatározott egyes szociális alapszolgáltatásokat,
- A Szolgáltatási Központok meghatározott földrajzi területen – területi lehatárolás alapján, utcajegyzék szerint – látják el feladataikat. Az intézmény ezzel a feladatszervezéssel biztosítja azt, hogy az igénybe vevők lakhelyükhöz lehető legközelebb vehessék igénybe a szociális szükségletükhöz igazodó ellátásokat,
- A Szolgáltatási Központokban a feladatellátás megszervezését, az egyes szolgáltatások összehangolását, a szolgáltatási központvezetők végzik,
- A Szolgáltatási Központok munkájának intézményi szintű koordinálását, szakmai irányítását a Célcsoport Specifikus Szociális Ellátások Igazgatóságát irányító szakmai igazgatóhelyettes látja el.

A biztosított szolgáltatások formái, köre, rendszeressége

➤ Lakhatás

Ellátottaink számára 2-3-4 ágyas otthonosan kialakított szobákban biztosítjuk.

➤ Gondozás

Ellátottaink gondozását naponta folyamatosan végezzük. A gondozási munkában valamennyi dolgozónk részt vesz. A gondozási szükséglet tartalmi összetételét az ellátott állapota szabja meg.

A szolgáltatási egység gondozási tevékenysége alatt a szolgáltatást igénybe vevő részére olyan fizikai, mentális és életvezetési segítséget nyújt, amelynek során az igénybevevő szociális, testi

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

Az ellátott személyre ható komplex gondozás, az alábbiakban nyilvánul meg:

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

➤ **Egészségügyi ellátás**

Az intézmény gondoskodik a szolgáltatást igénybe vevő

- egészségmegőrzését szolgáló felvilágosításáról,
- rendszeres orvosi felügyeletéről,
- szakorvosi ellátáshoz való hozzájutásáról,
- kórházi kezeléshez való hozzájutásáról,
- gyógyszerellátásáról,
- gyógyászati segédeszközöknek biztosításáról.

➤ **Étkeztetés**

A Gondozóház biztosítja az ellátottak részére a napi háromszori főétkezést – ebből legalább egy alkalommal meleg ételt. Szakorvosi javaslatra diétás étkezés biztosítása.

➤ **Gyógyszerellátás**

Az igénybevevők részére az egészségi állapot javításához, vagy szinten tartásához szükséges alapgyógyszereket az intézmény – külön jogszabályban meghatározottak szerint – térítésmentesen biztosítja.

➤ **Ruházattal, textíliával való ellátás**

A megfelelő mennyiségű és minőségű ruházattal nem rendelkező ellátottaknak - a teljes körű ellátás részeként – az intézmény biztosít legalább három váltás fehérneműt és hálóruhát, valamint az évszaknak megfelelő legalább két váltás felső ruházatot és utcai cipőt. Szükség szerint három váltás ágyneműt. A tisztálkodáshoz szükséges anyagokat, eszközöket.

➤ **Mosás, mosatás**

A szennyezett textília, ruházat tisztításáról az intézmény térítésmentesen gondoskodik.

➤ **A mentálhigiénés ellátás**

A mentálhigiénés asszisztens kiemelt feladata az intézménybe történő beilleszkedés elősegítése, rendszeresen történő foglalkoztatás az egyéni gondozás és egyéni képességek fejlesztése/szinten tartása. Egyéni és csoportfoglalkozás keretében biztosítja:

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

IV. Az ellátás igénybevételének módja, biztosítása, megszüntetése

A szociális alapszolgáltatások és szakosított ellátások igénylésének szabálya

A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevétele **önkéntes**, az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője **kérelemre**, indítványára történik. Ha az ellátást igénybe vevő személy cselekvőképességében részlegesen korlátozott, a kérelmet – az érintett személy véleményét, lehetőség szerint figyelembe véve – a törvényes képviselője terjeszti elő.

A cselekvőképességében részben korlátozott személy kérelmét a törvényes képviselőjének beleegyezésével – ha e tekintetben a bíróság cselekvőképességét nem korlátozta – önállóan terjeszti elő.

A **kérelmet** – intézményünk esetében – írásban-szóban is- a területileg illetékes, illetve szakfeladatot ellátó szolgáltatási központ vezetőjéhez kell benyújtani.

A kérelemhez mellékelni kell:

Az átmeneti elhelyezést nyújtó ellátás esetén – Idősek Gondozóháza – az előgondozást a jogszabályban foglalt előírások szerint és tartalommal kell elvégezni.

A szolgáltatást igénybe vevő/törvényes képviselőjének jognyilatkozatát az Szt. 94/C. § (2a) bekezdése és a 415/2015. (XII. 23.) Kormányrendelet szerinti nyilvántartáshoz szükséges személyi adatot tartalmazó személyazonosító okmányokról készült fénymásolatot.

A szociális alapszolgáltatások és szakosított ellátások biztosítása

Az ellátás biztosításáról, valamint a jövedelemvizsgálat alapján megállapított személyi térítési díjról a Célcsoport Specifikus Szociális Ellátások Igazgatóságát irányító szakmai igazgatóhelyettes dönt.

Az igazgató az ellátás biztosításáról és az ellátásért fizetendő személyi térítési díjról az igénybe vevőt **írásban értesíti**, valamint a megköti az ellátás biztosítására vonatkozó (Szt. 94/C.§) **megállapodást** az igénybe vevővel/vagy törvényes képviselőjével.

Amennyiben az ellátást igénylő a döntést vitatja, 8 napon belül a fenntartóhoz fordulhat jogorvoslatért.

Soron kívüli elhelyezés iránti igény esetén a 9/1999. (XI.24.) SZCSM. rendelet 15. §-ában foglalt szabályok szerint kell eljárni.

Az ellátás megszűnik, illetve szünetel ha:

- ellátást igénybe vevő, vagy törvényes képviselője kérésére (ha az ellátás megszüntetését, illetve szüneteltetését kéri),
- az ellátást igénybe vevő más ellátásba történő kerülése esetén,
- az ellátást igénybe vevő halálával,
- határozott idejű ellátás esetén a határidő lejártával,
- az intézmény jogutód nélküli megszűnésével.

Az ellátást az intézmény igazgatója megszünteti, ha

- ha az ellátott másik intézménybe történő elhelyezése indokolt,
- ha az ellátott a házirendet súlyosan megsérti,
- ha az ellátás biztosításának jogszabályi feltételei már nem állnak fenn,
- az ellátott a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a térítési díj kötelezettségének nem tesz eleget.

Az intézmény igazgatója az ellátás megszüntetéséről, valamint az ellene tehető panaszról írásban értesíti az ellátást igénybe vevőt, illetve törvényes képviselőjét.

Ha a megszüntetésről az ellátott, illetve törvényes képviselője nem ért egyet, az értesítés kézhezvételét követő 8 napon belül az intézmény fenntartójához fordulhat. Ilyen esetben az ellátást változatlan feltételekkel kell biztosítani, amíg a fenntartó, illetve bíróság jogerős döntést hoz.

Az ellátást igénylők és igénybe vevők nyilvántartása

- az ellátást igénylőkről a területileg illetékes szolgáltatási központvezetők – a gyermekjóléti szolgáltatás kivételével – az Szt. 20.§. (2) bekezdés szerinti nyilvántartást vezetik,
- a szolgáltatás megkezdésekor az Szt. 20. § (2) bekezdés szerinti nyilvántartás kiegészül az Szt. 20. § (4) bekezdés szerinti adatokkal,
- az Szt. 20. § (2) bekezdés szerinti nyilvántartásból törölni kell az adatokat, ha az ellátásra vonatkozó igény a szolgáltatás megkezdése előtt megszűnik,
- a nyilvántartás naprakész vezetéséért a területileg illetékes szolgáltatási központ/szakmai egység vezetője felel,
- a szolgáltatást igénybe vevő/törvényes képviselőjének jognyilatkozatát az Szt. 94/C. § (2a) bekezdése és a 415/2015.(XII.23.) Kormányrendelet szerinti nyilvántartáshoz szükséges személyi adatot tartalmazó személyazonosító okmányokról készült fénymásolatot.

Igénybevevői nyilvántartás vezetése – napi adatszolgáltatás (415/2015. (XII. 23.) Korm. rendelet alapján:

- Az intézményben e-képviselő koordinálja – intézményi szinten – az igénybevevői nyilvántartás vezetését, a TAJ alapú napi adatszolgáltatás biztosítását.
- A jogszabályban előírt adatszolgáltatási kötelezettség biztosítása érdekében telephelyenként/szakmai-szervezeti egységenként 2 fő adatszolgáltató munkatárs kijelölésére került sor (szervezeti egység vezetője + 1 fő szakmai munkatárs).
- Az igénybevevői nyilvántartás vezetése az adatszolgáltatás az Nyr. 13/B.-13/H.§-ában foglaltak szerint történik.

Az intézmény által biztosított szolgáltatások, ellátások dokumentációi

- az intézmény – szolgáltatásonként, ellátási formánként – a vonatkozó jogszabályok által előírt kötelező dokumentációt vezeti,
- egyéb az intézmény által kidolgozott belső dokumentáció használatát az egyes szolgáltatások belső protokolljai, eljárásrendjei határozzák meg.

Térítési díj

- családsegítés, gyermekjóléti szolgáltatás, közösségi pszichiátriai ellátás, valamint – fenntartói döntés alapján – az idősek nappali ellátása térítésmentes, E szolgáltatások körében az alapfeladatnak nem minősülő szolgáltatásokért térítési díj, részvételi díj kérhető, legfeljebb adott szolgáltatás, program szűkített önköltségének mértékéig,
- szociális alapszolgáltatások körében – az étkeztetés, a házi segítségnyújtás, támogató szolgáltatás, – valamint a szakosított ellátások – (idősek átmeneti elhelyezése) – biztosításáért térítési díjat kell fizetni,
- az intézményi térítési díjat – az intézmény fenntartója – évente, szolgáltatásonként ellátási formánként helyi rendeletben állapítja meg,

- a személyi térítési díjat (kötelezett által fizetendő térítési díj) a Célcsoport Specifikus Szociális Ellátások Igazgatóságát irányító szakmai igazgató helyettese javaslata alapján – az igazgató állapítja meg,
A személyi térítési díj nem haladhatja meg a fenntartó által megállapított intézményi térítési díjat, valamint – a szolgáltatást igénybe vevő személy rendszeres havi, kiskorú igénybe vevő esetén a családban az egy főre jutó jövedelmének – az Szt. 116. § (3) bekezdés, illetve 117. § (1) bekezdés szerinti mértékét,
- alapfeladatnak nem minősülő szolgáltatásokért térítési díj, részvételi díj kérhető, mely nem haladhatja meg a nyújtott – pluszszolgáltatás – szűkített önköltségének adott igénybe vevőre jutó mértékét,
- az egyes szociális alapszolgáltatások és szakosított ellátási formák térítési díjának (intézményi, személyi) részletes szabályait a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások térítési díjáról szóló 29/1993. (II. 17.) Korm. rendelet határozza meg. Intézményünk a kormányrendeletben foglalt szabályok betartásával jár el.

V. A szolgáltatásról szóló tájékoztatás

a) A szolgáltatás közzé tételének helyi módja

Általános tájékoztatás

- internetes elérhetőség, intézményi honlap,
- helyi médiák,
- szórólap,
- társintézményekkel való kapcsolattartás,
- szakmai rendezvényeken való megjelenés

b) Konkrét tájékoztatási kötelezettség

- az ellátás feltételeiről, az ellátás tartalmáról a kérelmezőt – a kérelem benyújtásakor – tájékoztatni kell. A tájékoztatást a szolgáltatási központvezető/intézményvezető végzi,
- az ellátás megkezdésének legkorábbi időpontjáról a szolgáltatási központvezető/intézményvezető a jogosultat, ill. hozzátartozóját vagy törvényes képviselőjét értesíti,
- a Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény igazgatója – az Szt. 94/E. § (3) bekezdésben foglaltaknak eleget téve az intézmény működésével, gazdálkodásával kapcsolatos adatokról évente tájékoztatót készít. A tájékoztatót a szolgáltatás telephelyén jól látható helyen ki kell függeszteni
- a szolgáltatás telephelyén ki kell függeszteni az intézmény házi rendjét, az ellátottjogi képviselő nevét, elérhetőségét, a szolgáltatás nyilvántartási rendjét, elérhetőségének formáit (telefonszám, e-mail cím, hon-lap)
- a panaszkezelés rendjét, szabályait az intézmény eljárásrendje tartalmazza.

VI. Az ellátottak és a személyes gondoskodást végző személyek jogai

a) Az ellátottak jogai

- Az ellátottnak joga van szociális helyzetére, egészségi és mentális állapotára tekintettel az intézmény által biztosított szolgáltatások teljes körű igénybevételére, valamint speciális helyzete, állapota alapján – az intézmény által biztosítható egyéni ellátás, szolgáltatás igénybevételére
- A szolgáltatás biztosítása során az egyenlő bánásmód elvét meg kell tartani

- A szolgáltatás az általa biztosított ellátást olyan módon végzi, hogy figyelemmel legyen az ellátást igénybevevőket megillető alkotmányos jogok maradéktalan és teljes körű tiszteletben tartására, különös figyelemmel:
 - az élethez, emberi méltósághoz
 - testi épséghez
 - testi-lelki egészséghez való jogra.
- A szolgáltatás igénybevételét mindenki számára elérhetővé kell tenni. Az intézmény adottságait figyelembe véve törekedni kell az egyenlő esélyű hozzáférés biztosítására
- A szociális szakember az igénybe vevő érdekeit képviseli, de ezzel nem sértheti mások jogos érdekeit
- Az ellátást igénybevevőt megilleti személyes adatainak védelme, valamint a magánéletével kapcsolatos titokvédelem. A titoktartás védelme minden szóbeli, írásbeli, hang és képanyag rögzített és azokból kikövetkeztethető információra, esettanulmányokra, esetismertetésre is vonatkozik
- A szociális szakember, illetve az őt foglalkoztató intézmény – köteles biztosítani, hogy az ellátott egészségi állapotával, személyes körülményeivel, jövedelmi viszonyaival kapcsolatos információról más ellátást igénybevevő, valamint arra illetéktelen személy ne szerezhesen tudomást
- A személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvánosságáról szóló 1992. évi LXIII. tv. szabályait figyelembe véve személyes adat akkor kezelhető, ha ahhoz az érintett hozzájárul, vagy azt törvény vagy – törvény felhatalmazása alapján, az abban meghatározott körben – végrehajtási rendelet, helyi önkormányzati rendelet elrendeli. Különleges adat akkor kezelhető, ha az adatkezeléshez az érintett írásban hozzájárul. Az érintett tájékoztatást kérhet személyes adatai kezeléséről, valamint kérheti személyes adatainak helyesbítését
- Panasz esetén jogorvoslat kérhető szóban és írásban az intézmény igazgatójától, a fenntartótól, az ellátottjogi, valamint a gyermekjogi képviselőtől, (elérhetőségeik kifüggesztésre kerültek).
Az intézményvezetőhöz benyújtott panaszt az érintettek bevonásával ki kell vizsgálni, és arról a panaszt tevőt 15 napon belül írásban értesíteni kell. Ha az intézményvezető határidőben nem intézkedik, vagy a panaszt tevő nem ért egyet az intézkedéssel, a fenntartóhoz fordulhat jogorvoslatért
- Az intézmény valamennyi alkalmazottjának kötelessége, hogy munkájával a gyermeki jogok maradéktalan érvényesülését szolgálja. A gyermeki jogokat a Gyermek jogairól szóló NEW Yorkban 1989. november 20-án kelt egyezmény kihirdetéséről szóló 1991. évi LXIV. tv., továbbá a Magyar Köztársaság Alkotmánya szellemében a Gyvt. tartalmazza
- Az ellátottak jogait a továbbiakban az Szt. 94/E. §-a határozza meg
- Az egyes ellátotti csoportok speciális jogai: az Szt. 94. F.-J./§-a tartalmazza.

b) Személyes gondoskodást végző személyek jogai

Az intézményben dolgozók számára biztosítani kell, hogy:

- a munkavégzéshez kapcsolódó megbecsülést megkapják
- tiszteletben tartásuk emberi méltóságukat és személyiségi jogukat
- munkájukat elismerjék
- munkájukat megfelelő munkakörülmények között végezhesék.

Az intézményben a szakmai munkakörben foglalkoztatottak közfeladatot ellátó személynek minősülnek (Szt. 94/L. § (2) bekezdés).

Miskolc,.....

.....
igazgató/intézményvezető

Záradék

A Szakmai Program Miskolc Megyei Jogú Város Polgármesterének jóváhagyásával lép életbe.

Jóváhagyta:

Miskolc, 2019. 05.03.



.....
Miskolc Megyei Jogú Város Polgármestere

**Megállapodás
Időskorúak Gondozóháza**

Mely létrejött egyrészt a **Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény**
3530 Miskolc, Arany J.u.37.

Ellátást nyújtó szolgáltatási központ:

Szolgáltatási központ neve:

Szolgáltatási központ címe:

másrészről:

Ellátást igénybe vevő adatai:

Neve:

Születési név

Anyja neve

Születési helye:

Születési ideje

Lakóhelye

Tartózkodási helye:

TAJ szám:

Ellátást igénybe vevő, törvényes képviselője/ legközelebbi hozzátartozója, tartásra, gondozásra köteles személy

Neve:

Születési neve:

Lakóhelye.

Tartózkodási helye/ elérhetősége:

1. Megállapodás tárgya

A számon nyilvántartásba vett személyes gondoskodást nyújtó kérelme alapján a következő alapellátást biztosítom.

Időskorúak gondozóháza

Az ellátást határozott határozatlan időre biztosítom.

Az ellátás kezdő időpontja:

év hó nap

Határozott idő esetén: év hó nap

2. Szolgáltatás tartalma

- napi huszonnégy órás szolgáltatás,
- teljes körű ellátást:
 - napi háromszori étkezés – egy alkalommal meleg étkezés,
 - ruházat biztosítása, amennyiben sajáttal nem rendelkezik az ellátott,
 - három váltás ágynemű,
 - tisztálkodást segítő textília, tisztálkodó szerek.
- egészségügyi ellátás:
 - személyi higiéné biztosítása,
 - gyógyszerelés – intézményi gyógyszerkészlet, gyógyászati segédeszközök biztosítása,
 - étkezésben, folyadékpótlásban, hely – helyzetváltoztatásban segítségnyújtás,
 - kórházi kezeléshez való hozzájutás,
 - szakorvoshoz, sürgősségi ellátáshoz való hozzájutás,
 - orvosi ellátás,
 - egészségmegőrzést szolgáló felvilágosítást.
- mentálhigiénés ellátás biztosítása:
 - személyre szabott bánásmód,
 - konfliktushelyzetek kialakulásának megelőzése,
 - szabadidő kulturált eltöltése,
 - családi és társadalmi kapcsolatainak fenntartása,
 - hitélet gyakorlása,
 - gondozási, fejlesztési tervek megvalósítása.

3. Térítési díj

Az ellátást igénybe vevő, bírósági határozat alapján a köteles és képes személy az intézmény által nyújtott ellátásokért az igénybevétel napjától havonként tárgyhónap 10. napjáig térítési díjat köteles fizetni. A személyi térítési díj összege és ennek módosítása az –Értesítésen- kerül feltüntetésre.

Az intézményi térítési díj teljes összegét az ellátást igénybe vevő tartását és gondozását tartási vagy öröklési szerződésben vállaló személy fizeti meg.

Az intézményi térítési díjat az intézmény fenntartója konkrét összegben állapítja meg, melynek módosítására évente két alkalommal jogosult.

Az ellátást igénylő vagy a térítési díjat megfizető más személy írásban vállalhatja a mindenkori intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését.

A személyi térítési díj:

- nem haladhatja meg az intézményi térítési díj összegét
- nem haladhatja meg a Szt.116§ (1) bekezdése szerinti rendszeres havi jövedelmének
- 60% átmeneti elhelyezés

Távollét esetén fizetendő térítési díj

- távolléti napok naptári éves szinten összesítésre kerülnek
- két hónapot meg nem haladó távollét idejére a megállapított személyi térítési díj 20%-át köteles megfizetni
- két hónapot meghaladó távollét esetén:
 - a) egészségügyi intézményben történő kezelés időtartamára a személyi térítési díj 40%-át
 - b) az a.) pont alá nem tartozó esetében a személyi térítési díj 60 %-át köteles megfizetni

Jogorvoslat a személyi térítési díj megállapításával kapcsolatban

- az Intézmény vezetőjéhez fordulhat az ellátott, törvényes képviselője, térítési díjat megfizető személy az Értesítés kézhezvételétől számított nyolc napon belül.
- az Intézmény fenntartójához fordulhat az ellátott, törvényes képviselője, térítési díjat megfizető személy az Értesítés kézhezvételétől számított nyolc napon belül.

4. Panasztétel joga

Az ellátást igénybe vevő, törvényes képviselője / hozzátartozója panasszal élhet a megállapodásban foglalat, az Intézmény részéről fennálló kötelezettségek teljesítésével kapcsolatban, így különösen

- az intézmény vezetőjének, dolgozóinak szakmai, titoktartási valamint érték és vagyonvédelmi kötelezettségeinek megszegése
- személyiségi jogainak, kapcsolattartási jogának sérelme
- ellátás körülményeit érintő kifogások esetén

A panasz kivizsgálása az Intézményvezető feladata, 15 napon belül írásban értesíti a panaszt tevőt, a panasz kivizsgálásának eredményéről.

A panaszt tevő nem ért egyet az intézkedéssel, kézhezvételétől számított 8 napon belül az intézmény fenntartójához fordulhat.

Az Intézményben ellátott jogi képviselő működik, elérhetősége minden szolgáltatási központban megtalálható

5. Tájékoztatás

Szolgáltatást Igénybe vevő/Törvényes képviselője nyilatkozik, hogy a szolgáltatások tartalmáról, módjáról, köréről, az ellátotti jogok és a panaszjog gyakorlására vonatkozó szabályokról tájékoztatást, ezzel kapcsolatos valamennyi kérdésére választ kapott.

Szolgáltatást Igénybe vevő/Törvényes képviselője nyilatkozik, hogy tudomásul veszi a Szolgáltató Szoc. Tv. 20.§ szerinti nyilvántartási és egyéb jogszabályokban meghatározott szakmai dokumentációs kötelezettségét, adatainak kezeléséhez hozzájárul.

6. Megállapodás módosítása

Megállapodás módosítása csak az intézmény vezetője és az ellátást igénybe vevő/ törvényes képviselője közös megegyezése alapján kerülhet sor.

A megállapodást érintő jogszabályok módosulnak, a felek közös megegyezésével módosítják a jogszabályi változásoknak megfelelően.

A felek kijelentik, hogy a Megállapodásból eredő vitás vagy bizonytalan kérdéseket elsődlegesen tárgyalás útján, egyezsége törekedve kívánják rendezni.

Az ellátott köteles a szolgáltatásra vonatkozó jogosultsági feltételekben, jövedelmi viszonyaiban beállott változásról 15 napon belül az intézményvezetőt értesíteni

7. Intézményi jogviszony megszűnése

Intézményi jogviszony megszűnése:

- az intézmény jogutód nélküli megszűnésével,
- az ellátást igénybe vevő halálával,
- határozott idejű intézményi elhelyezés esetén, kivéve, ha az elhelyezés időtartama meghosszabbítható,
- a megállapodás felmondásával.

Az intézményvezető a megállapodást írásban felmondhatja, ha:

- az ellátott részéről a jogosultsági feltételek nem állnak fenn,
- az ellátott másik intézményben történő elhelyezése indokolt vagy további intézményi elhelyezése nem indokolt,
- az ellátott a házirendet súlyosan megsérti,
- az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy térítési díj-fizetési kötelezettségének nem tesz eleget.

A megállapodás a felek megegyezése szerinti időpontban, ennek hiányában 15 nap felmondási idővel szűnik meg

Befejező rendelkezések

A felek kijelentik, hogy a jelen Megállapodásban feltüntetett valamennyi adat a valóságnak megfelel. Jelen megállapodásban nem szabályozott kérdésekben a Polgári Törvénykönyv, továbbá a szociális ellátásokra vonatkozó, mindenkor hatályos jogszabályok rendelkezései az irányadók. A felek kijelentik, hogy vitás kérdéseiket elsődlegesen békésen, tárgyalás útján kívánják rendezni. A panaszjog gyakorlása a Házirendben foglaltak szerint történik.

Jelen Megállapodás öt (5) számozott oldalból áll.

Jelen Megállapodás két (2) db egymással szó szerint megegyező eredeti példányban készült.

Kelt: Miskolc, év hó nap

Ph.

.....
ellátást igénybe vevő (törvényes képviselője)	ellátást nyújtó intézmény	szolgálat vezető/ szolgáltatási központ vezető

Értesültek: Ellátott (törvényes képviselője) vagy
a fizetésre kötelezett
Szolgáltatási központ vezető