

Aranyhíd Integrált Szociális Intézmény Heves Vármegye
3390 Füzesabony, Tábor út 52.,
Tel.: 36/344-555, Fax: 36/344-680,
Honlap: heves-aranyhid.hu, E-mail: titkarsag@heves-aranyhid.hu

Ikt.sz.: 91001-A/964-15./2025

Aranyhíd Integrált Szociális Intézmény
Heves Vármegye
Tiszafa Otthon és Támogatott Lakhatás
Andornaktálya

Időskorúak tartós bentlakásos
ellátása
SZAKMAI PROGRAM

2025.

Tartalomjegyzék

1. Bevezető	3
2. Az intézmény fontosabb adatai	3
2.1. A költségvetési szerv alapító okiratának kelte, száma, alapítás időpontja	5
2.2. A székhely alaptevékenysége, szolgáltatása	5
2.3. Telephelyek alaptevékenysége, szolgáltatása.....	5
3. A szolgáltatás célja, feladata	6
3.1. A szakmai program célja.....	6
3.2. A szolgáltatás célja.....	7
3.3. Feladata	7
3.4. Az intézmény által nyújtott szolgáltatások.....	8
4. A megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása, a létrejövő kapacitások, a nyújtott szolgáltatás elemek, tevékenységek leírása.....	8
4.1. Lakhatás	9
4.2. Étkezés	9
4.3. Ruházattal, textíliával, tisztító –és tisztálkodási szerekkel való ellátás, mosatás.....	10
4.4. Egészségügyi ellátás, ápolás és gondozás	10
4.5. Mentális gondozás	13
4.6. Szocioterápia	14
5. Más intézményekkel történő együttműködés módja.....	14
6. Az ellátandó célcsoport jellemzői	15
7. Az ellátás igénybevétele módja	16
8. A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja.....	17
9. Az ellátottak és a személyes gondoskodást végző személyek jogainak védelmével kapcsolatos szabályok	18
10. Csatolandó mellékletek	19
11. Záró rendelkezés	19

1. Bevezető

Jelen szakmai program a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1/2000. (I.7.) SzCsM rendelet 5/A § (1) bekezdésének figyelembevételével, **az intézmény integrációjában lévő:**

- **időskorúak tartós bentlakásos ellátása**

szervezeti egységre vonatkozó adattartalommal készült.

A szakmai program hatálya

A szakmai program a jóváhagyás napján lép hatályba.

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

A szakmai program személyi hatálya kiterjed az ellátottakra, valamint az intézmény szakmai működésében, szolgáltatásai nyújtásában közreműködő személyekre.

(A telephelyen működő egyéb szolgáltatásokra, szervezeti egységekre külön szakmai program készült.)

Készült az 1993. évi III. törvény (továbbiakban: Szt.) és a hozzá kapcsolódó rendelkezések alapján.

A szakmai program nyilvánossága

A szakmai programot nyilvánosságra kell hozni.

A nyilvánosságra hozatal a következőképpen történik:

- kifüggesztésre kerül az intézmény hirdetőtábláján,
- elhelyezésre kerül az intézmény minden központi helyiségében,
- az intézmény internetes WEB oldalán.

A szakmai program módosításakor a nyilvánosságra hozatalról ismételt gondoskodni szükséges.

Ellátottak köre

„Az idősök otthonában az Szt. 68/A. § (3) bekezdésében meghatározott gondozási szükséglettel rendelkező, de rendszeres fekvőbeteg-gyógyintézeti kezelést nem igénylő, a rá irányadó öregségi nyugdíjkorhatárt betöltött személy látható el.”

2. Az intézmény fontosabb adatai

Az intézmény megnevezése: Aranyhíd Integrált Szociális Intézmény Heves Vármegye
Székhelye, elérhetősége: 3390 Füzesabony, Tábor út 52.

Telefon: 06-36/344-555, 06-36/ 344-691
E-mail: titkarsag@heves-aranyhid.hu
Honlap: heves-aranyhid.hu

Telephelyei, elérhetőségeik:

Tiszafa Otthon és Támogatott Lakhatás Andornaktálya
3399 Andornaktálya, II. Rákóczi Ferenc út 289.

Telefon: 06-36/430-127 vagy 430-187,
Fax: 06-36/430-178
E-mail: andornaktalya@heves-aranyhid.hu

Kökény Lakóotthon Andornaktálya
3399 Andornaktálya, Mezőkövesdi utca 9.

Vadszőlő Lakóotthon Andornaktálya
3399 Andornaktálya, Arany János utca 18.

Babér Lakóotthon Nagytálya
3398 Nagytálya, Petőfi Sándor út 18.

Adóhatósági azonosító szám: 15382489-2-10
Statisztikai számjel: 15382489-8720-322-10
Törzskönyvi azonosító száma: 382485
Ágazati azonosítója: S0010819
Tb.törzsszám: 94682119

Működési területe: Heves vármegye közigazgatási területe

Fő tevékenység TEÁOR típusa szerint: 8720 Mentális, szenvedélybeteg bentlakásos ellátása
Egyéb tevékenység TEÁOR típusa szerint: 8730 Idősek, testi fogyatékkal élők bentlakásos ellátása

Az intézmény fenntartója, címe, képviselője
Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság
1132 Budapest, Visegrádi u. 49.

Pénzügyi, gazdasági feladatok ellátását végző gazdasági szervezet
Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság
1132 Budapest, Visegrádi u. 49.

Gazdálkodási jogköre

Az intézmény önálló jogi személy. Önállóan működő költségvetési szerv. Vezetője az igazgató. Pénzügyi, gazdálkodási feladatait középírányító szervén keresztül, a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Területi Gazdálkodási Főosztály Heves Vármegyei Gazdasági Osztály látja el (3300 Eger, Kossuth Lajos út 9.).

Az intézmény felsorolt feladatait alaptevékenység keretében látja el, vállalkozási tevékenységet nem folytat.

Szakmai felügyeletét a Heves Vármegyei Kormányhivatal Hatósági Főosztály Szociális és Gyámügyi Osztálya látja el.

2.1. A költségvetési szerv alapító okiratának kelte, száma, alapítás időpontja

Az intézmény törvényes működését a hatályos jogszabályok, valamint az ezzel összhangban lévő alapdokumentumok, és szabályzatok határozzák meg.

Irányító szerv neve, székhelye:

Belügyminisztérium

Székhely: 1014 Budapest, Szentháromság tér 6.

Az Alapító Okirat kelte: 2025. február 27.

Az Alapító Okirat száma: A-322-1/2025.

Az egyesített intézmény alapításának időpontja: 2016. november 01.

Székhely jogelődje: 1997. július 01.

Telephely jogelődje: 1978. július 01.

Az alapítás módja: jogutódos átalakulás

Közvetlen jogelődje:

Székhely: Füzesabonyi Pszichiátriai és Szenvedélybetegek Otthona

Telephely: Andornaktályai Fogyatékosok Otthona és Rehabilitációs Intézete

2. 2. A székhely alaptevékenysége, szolgáltatása

- Pszichiátriai betegek tartós bentlakásos ellátása
- Szenvedélybetegek tartós bentlakásos ellátása
- Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás
- Fejlesztő foglalkoztatás
- Szakápolás

➤ 2. 3. Telephelyek alaptevékenysége, szolgáltatása

Az andornaktályai telephelyeken szociális étkeztetés, házi segítségnyújtás, fogyatékossgal élő személyek nappali ellátása, támogató szolgáltatás, fogyatékossgal élő személyek rehabilitációs célú lakóotthona, támogatott lakhatás és fejlesztő foglalkoztatás és időskorúak tartós bentlakásos ellátása működik.

Szociális étkeztetés keretében azoknak a szociálisan rászorultaknak a legalább napi egyszeri meleg étkeztetéséről gondoskodunk, akik azt önmaguk részére tartósan, vagy átmeneti jelleggel nem képesek biztosítani.

Házi segítségnyújtást az igénybe vevő saját lakókörnyezetében biztosítjuk, az önálló életvitel fenntartása érdekében.

Fogyatékossgal élő személyek nappali ellátása a harmadik életévüket betöltött, önkiszolgálásra részben képes vagy önellátásra nem képes, de felügyeletre szoruló fogyatékossgal élő, illetve autista személyek részére biztosít lehetőséget a napközbeni tartózkodásra, társas kapcsolatokra, valamint az alapvető higiéniai szükségleteik kielégítésére, továbbá igény szerint megszervezi az ellátottak napközbeni étkeztetését.

A támogató szolgáltatás a fogyatékossgal élő személyek lakókörnyezetben történő ellátását, elsősorban a lakáson kívüli közszolgáltatások elérését segíti, valamint életvitelük önállóságának megőrzése mellett a lakáson speciális segítséget nyújt.

Az időskorúak tartós bentlakásos ellátása szolgáltatásait igénybe vevő részére a Szt. 67.§. (1) bekezdésében meghatározott teljes körű ellátást biztosítja. A vonatkozó jogszabályban meghatározott gondozási szükséglettel rendelkező, de rendszeres fekvőbeteg-gyógyintézeti kezelést nem igénylő, a rá irányadó öregségi nyugdíjkorhatárt betöltött személyeket lát el az intézmény. Továbbá ellátja azokat a személyeket, akik a 18. életévüket betöltötték, de fogyatékossguk, betegségük miatt önmagukról gondoskodni nem képesek és meghatározott gondozási szükséglettel rendelkeznek.

A rehabilitációs célú lakóotthonainkban azok a fogyatékossgal élő személyek helyezhetők el, akiknél az önálló életvitel megteremtésére van esély, a rehabilitációjuk a családjukban nem oldható meg.

Támogatott lakhatás azoknak a fogyatékossgal élő személyeknek biztosít szolgáltatást, akiknek egészségi állapota és önellátási képességének megfelelően az önálló életvitel fenntartása, ill. elősegítése érdekében szükséges biztosítani a lakhatási szolgáltatást, az esetvitelt, a közszolgáltatások és a társadalmi éltbe való részvételt segítő más szolgáltatások igénybevételeiben való segítségnyújtást.

Fejlesztő foglalkoztatást biztosít az intézményi jogviszonyban álló fogyatékos személyek számára.

A nagytályai telephelyen fogyatékossgal élő személyek ápoló-gondozó lakóotthona működik.

Az ápoló gondozó célú lakóotthonban családból vagy intézményből (intézményből történő elhelyezés esetén a felülvizsgálat és az egyéni fejlesztés eredményeire figyelemmel) a fogyatékossga jellegétől és súlyosságától függetlenül helyezhető el fogyatékossgal élő személy.

3. A szolgáltatás célja, feladata

3.1. A szakmai program célja

A szakmai program célja, hogy meghatározza a vonatkozó jogszabályok és egyedi sajátosságok alapján az időskorúak ellátásának szakmai működését, kialakított szolgáltatási rendszerét, ennek érdekében meghatározza:

- a szolgáltatás célját, feladatát,
- a megvalósítani kívánt program konkrét bemutatását,
- a létrejövő kapacitások, a nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek leírását,
- más intézményekkel történő együttműködés módját,
- az ellátandó célcsoport jellemzőit,
- a szolgáltatási elemeket,
- az ellátás igénybevételeének módját,
- a szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módját.

3.2. A szolgáltatás célja

A szolgáltatás elsődleges célja az időskorúak teljes körű ellátása.

Olyan minőségi szintű ellátás nyújtása, amely biztonságot és támaszt ad ahhoz, hogy életkoruknak, képességeiknek és egészségi állapotuknak megfelelő életet élhessenek.

Olyan harmonikus intézményi életforma biztosítása, melyben az időskorú személynek lehetősége van emberi és állampolgári, önrendelkezési jogai gyakorlására, egyéni képességei kibontakoztatására, tartalmas közösségi tevékenységre, otthonias körülmények között kulturált szórakozásra és pihenésre.

Az intézmény feladatának tekinti, hogy a kor követelményeinek megfelelő korszerű szolgáltatásokat nyújtson az ellátottak részére, biztosítsa – szükség szerint akár élete végéig – a képességeknek, életkornak és egészségi állapotnak megfelelő életfeltételeket, a személyre szabott ellátást.

3.3. Feladata

Az időskorúak tartós bentlakásos ellátása olyan személyek részére biztosít teljes körű ellátást, akik:

- gondozási szükséglettel rendelkeznek, de rendszeres fekvőbeteg-gyógyintézeti kezelést nem igényelnek és a rájuk irányuló öregségi nyugdíjkorhatárt betöltött személyek, vagy
- 18. életévüket betöltötték, de fogyatékoságuknál, betegségüknel fogva önmagukról gondoskodni nem képesek és meghatározott gondozási szükséglettel rendelkeznek.

Az időskorúak tartós bentlakásos ellátása szolgáltatásba a fentebb részletezettek szerinti személlyel az ellátás igénylésekor legalább egy éve együtt élő házastársa, élettársa, testvére és fogyatékossgal élő közeli hozzátartozója a meghatározott gondozási szükséglet hiányában is felvehető.

Amennyiben az idős személy pszichiátriai vagy szenvedélybetegségben is szenved, részére telephelyünk nem tud ellátást nyújtani, ellátásáról a székhelyen vagy más intézményben kell elkülönítetten gondoskodni.

Az Szt. 67. § (1) bekezdése alapján: 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 (a továbbiakban: teljes körű ellátás) az ápolást, gondozást nyújtó intézményben kell gondoskodni, feltéve, hogy ellátásuk más módon nem oldható meg.

Az intézmény az ellátás során tiszteletben tartja az ellátottak alkotmányos jogait, különösen az élethez, az emberi méltósághoz, a testi épséghez, a testi és lelki egészséghöz, valamint a szabad vallásgyakorláshoz való jogot.

3.4. Az intézmény által nyújtott szolgáltatások

Térítésmentes szolgáltatások:

- A lakók 3-4 személyes szobákban vannak elhelyezve.
- Közösségi helyiségek: ebédlő, társalgó, közösségi szoba, foglalkoztató helyiségek, kert használata.
- Egészségügyi alapellátás.
- Fizikai, mentális és életvezetési segítségnyújtás.
- Állandó, éjjel-nappal tartó ápolási felügyelet. Az intézmény orvosa által felírt gyógyszerekkel való ellátás, az 1/2000. (I.7.) SzCsM rendelet alapján.
- A lakók ruhájának és ágyneműjének mosása, javítása.
- Szükség szerint ruházattal való ellátás, az intézmény ruharaktárából.
- Takarításban, rendrakásban igény szerinti segítség nyújtása.
- Szociális ügyintézés.
- Közös programok, kulturális rendezvények szervezése, lelki gondozás, egyéni esetkezelések, csoportfoglalkozások, sport rendezvények.
- Vallásgyakorlás biztosítása.
- Gépkocsi használat körzeti rendelőbe, kórházba.
- Női-férfi alaphajvágás, borotválás.
- Bevásárláshoz segítségnyújtás.

Alapellátáson túl nyújtott szolgáltatások köre (térítési díj ellenében):

- Manikűr, pedikűr
- Fodrászat
- Kirándulás, nyaralás
- Mozi- és színházlátogatás

4. A megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása, a létrejövő kapacitások, a nyújtott szolgáltatás elemek, tevékenységek leírása

Az integrált intézmény saját ellátottjai körében, valamint a lakosság körében egyaránt igény van az időotthoni ellátásra, mely az ellátást igénybevevő részére teljes körű személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátást biztosít.

Rendelkezésre álló kapacitás idős otthoni ellátás biztosítására: 32 férőhely.

Az ellátás színvonalának növelése érdekében – pályázat útján megvalósítandó – jövőbeni céljaink:

- Környezettudatos, energiatakarékos szolgáltatás kialakítása.
- Az épület folyamatos korszerűsítése.
- A szocioterápiás foglalkoztatás fenntartása és biztosítása.
- A szolgáltatás szakmai színvonalának emelése.
- Hagyományok őrzése, megtartása, újak kialakítása közösségi programok szervezésével.

- A magasan képzett munkatársak megtartása, képzésük, továbbképzésük biztosítása.
- Kollektívaépítés és szupervízió szervezése.

A szakmai program megvalósítása várható következményeinek, eredményességének elérése céljából az alábbi szolgáltatásokat kezeljük kiemelten:

- Az ellátást igénybe vevő értékeinek figyelembevétele mellett az egész személyiségre irányuló gondozás.
- Egészség megőrzését szolgáló, napi életritmus kialakítását célzó, közösségi és szabadidős programok.
- A mentális, fizikális képességek megtartására, szinten tartására irányuló foglalkozások.
- Társadalmi aktivitás megőrzését, fejlesztését elősegítő tevékenységek.
- Önállóság és életvezetést célzó szocioterápia.
- A személyiséget, identitást megtartását és megerősítését erősítő, speciális képességfejlesztés.

A szakmai munka legfőbb elemei az idősotthoni ellátási típusainál a gondozás, az ápolás, szakápolás, a mentálhigiénés ellátás, a foglalkoztatás. A gondozási munka valamennyi szakellátásban dolgozó munkatárs feladata, amely személyre szabottan az egyéni gondozási tervek alapján történik. Lakóink magasabb színvonalú egészségügyi ellátását biztosítja a szakápolás megléte.

A mentálhigiénés ellátás és a foglalkoztatás a szociális munkatárs és a foglalkoztatás szervező feladata, de elvárt minden szakdolgozó segítő közreműködése.

Az ellátottak részére nyújtott teljes körű ellátás (*lakhatás, étkeztetés, szükség szerint ruházattal, textíliával való ellátás, egészségügyi ellátás, mentális gondozás, szocioterápia*) a következő tartalommal valósul meg:

4.1. Lakhatás

Az épület területi elhelyezkedése kedvező, a főúthoz közel, gépkocsival és tömegközlekedési eszközzel jól megközelíthető. Az épület környezete parkosított, örökzöld cserjék, virágos kertek teszik a környéket hangulatossá. A parkosított környezet lehetőséget ad a lakók számára a sétára, pihenésre.

Az épület akadálymentes. A lakószobák tágasak, egy ellátottra 8 m² lakóterület jut. A szobák 3-4 ágyasak.

Az épület továbbá biztosítja a folyamatos vízzel, fűtéssel, árammal való ellátást, a lakószobák alapfelszerelését, házaspárok, élettársak együttes elhelyezését, közösségi helyiségeket, étkezés céljára szolgáló helyiséget, nemenként megfelelő számú zuhanyzót és illemhelyet.

Valamint az intézmény biztosítja az orvosi szobát, betegszobát, látogatók fogadására szolgáló helyiséget, szocioterápiás foglalkoztatáshoz megfelelő helyiségeket.

4.2. Étkezés

A bentlakásos intézmény az étkezést a bentlakók életkori sajátosságainak, valamint az egészséges táplálkozás követelményeinek megfelelően nyújtja, a szociális étkeztetésre vonatkozó szabályok figyelembevételével. Az étkeztetés keretében legalább napi ötszöri étkezést – ebből legalább egy alkalommal meleg ételt biztosít. Ha az ellátást igénybe vevő

egészségi állapota indokolja, részére – szakorvosi javaslatra – speciális étkezési lehetőséget, diétát nyújt. Nagy hangsúlyt fektet az intézmény a jó minőségű házas étrend biztosítására, ill. annak kulturált körülmények közötti elfogyasztására. Az étkezést az intézmény telephelyén működő saját, 200 adagos főzőkonyhája biztosítja.

Az étkezések időpontja

Reggeli	07:15- 08:00
Tízórai	09:45-10:00
Ebéd	11:45-13:00
Uzsonna	14:45-15:00
Vacsora	17:15-18:00

Egyéni főzés igénye esetén teakonyha áll rendelkezésre.

4.3. Ruházattal, textíliával, tisztító –és tisztálkodási szerekkel való ellátás, mosatás

Az időskorúak tartós bentlakásos ellátásában élők saját ruházatukat és textíliájukat használhatják.

Ha az ellátott nem rendelkezik elegendő, illetve megfelelő ruházattal, akkor az intézmény biztosítja számára a 3 váltás fehérneműt, és hálóruhát, a 2 váltás – az évszaknak megfelelő – felsőruházatot és utcai cipőt. Az intézmény biztosít még 3 váltás ágyneműt és tisztálkodáshoz szükséges textíliát.

A saját ruházatot monogram belevarrásával/beírásával, míg az intézmény tulajdonát képező ruhaneműket megkülönböztető jellel kell ellátni. Az intézmény által személyes használatra átadott ruhanemű az intézmény tulajdona, azt az egyéni leltár-nyilvántartó lapon jelölnie kell a szakszemélyzetnek.

A tisztálkodási szerek, valamint a tisztítószeresek átlagos szinten biztosítottak, de a lakók egyéni igényeik szerint maguk is beszerezhetik azokat.

Az ellátásban szennyezettségi fokuk szerinti csoportosításban nylonnal bélelt kukákban gyűjtik a dolgozók a monogramokkal ellátott szennyes ruhát, melyet szétválogatás után névre szólóan – mosodai jegyzéken – adnak le a központi mosodába. A mosást követően a dolgozók a tiszta ruhát szintén névre szólóan veszik át.

4.4. Egészségügyi ellátás, ápolás és gondozás

Az intézmény biztosítja az ellátást igénybe vevők egészségügyi ellátását. Ennek keretében heti 5 órában háziorvosi, kéthetenként 4 órában pszichiáter szakorvosi ellátásról gondoskodik. Szükség esetén a körzeti orvosi rendelőben, illetve szakrendeléseken és kórházi gyógyító osztályokon végezhetők el a vizsgálatok, melyhez az intézmény megfelelő szakmai tájékozottsággal rendelkező dolgozói kíséretet biztosít térítésmentesen. A szakorvosi ellátás az egri Heves Vármegyei Markhot Ferenc Oktatókórház és Rendelőintézetben történik, ahová az intézmény mikrobuszával, betegszállítóval, vagy szükség szerint mentővel szállítják az ellátásra szorulókat.

Az intézmény a lakók egészségmegőrzését szolgáló szűrővizsgálatokat szervez és felvilágosító előadásokat tart. Az egészségmegőrzést szolgáló felvilágosítás és a személyi és környezeti higiéné gyakorlatba ültetése az ápoló-gondozó tevékenység része.

2018. március 1-től az intézmény **szakápolás** tevékenységre (egészségügyi diplomával és/vagy szakápolói szakképesítéssel külön meghatározottak alapján) is működési engedélyt kapott, így lehetőségünk van az intézményben ellátni az intézményi jogviszonnyal rendelkező szakápolásra szorulókat.

Szakápolás keretében az alábbi tevékenységeket végezzük:

- műtéti területek szakszerű ellátása
- perifériás vénakanül ellátása,
- szondán át történő táplálás és folyadékbevitel,
- gégekanül tisztítása, betét cseréje,
- folyadékpótló infúzió bekötése,
- sztomás betegek ellátása,
- dekubitálódott, fekélyes területek ellátása,
- betegség vagy műtéti beavatkozások miatt kiesett mozgásfunkciók helyreállításához gyógyászati segédeszközök, protézisek használatának tanítása, mozgás és mozgás tanítása,
- tartós fájdalomcsillapítás,
- haldokló beteg szakápolása
- EKG készítés,
- gyógyszeradagoló pumpa működtetése.

Fogorvosi ellátás a település fogászati rendelőjében oldható meg.

Szűrővizsgálatok közül rendszeresen végezzük a vérnyomás-, vércukorméréseket, évente szervezzük a tüdőszűréseket (a helyben szűrés lehetősége nem adott, így Egerbe a szakrendelésre történő beszállítással oldjuk meg). Szükség szerint nőgyógyászati-, ortopédiai, bőrgyógyászati szűrések is történnek.

A gondozási csoport gondoskodik a szükséges **alapápolási feladatok** elvégzéséről: a személyi higiéné biztosításáról, gyógyszerezésről, valamint étkezésben, folyadékpótlásban, a hely-és helyzetváltoztatásban, valamint az inkontinenciában való segítségnyújtásról.

Gyógyszer és gyógyászati segédeszköz ellátás

Az intézmény közreműködik szükség szerinti gyógyszer – és gyógyászati segédeszköz beszerzésében.

A jogszabályi előírásoknak megfelelően alaplístát készített, melyet a háziorvos havonta ellenőriz, és ezt aláírásával igazolja. Az ebben rögzített gyógyszereket az intézmény térítésmentesen biztosítja a lakók részére, amennyiben az adott gyógyszer szedését az orvos számukra előírta.

Ezen felüli gyógyszer-szükséglet térítésköteles az ellátott jövedelme függvényében, melynek feltételeit a 1/2000.(I.7.) SzCsM rendelet tartalmazza.

A testen viselt gyógyászati segédeszközöket (szemüveg, protézis) a lakó fizeti és az egyéb segédeszközöket (test távoli) az intézmény biztosítja a hivatkozott rendelet alapján. A kötszereket és egyéb ellátási segédanyagokat az ellátott finanszírozza.

A gyógyszerelés az idős otthon munkatársainak a feladata, az adagolást a szolgálatot teljesítő munkatársak végzik.

A lakók egyéni egészségügyi iratanyaggal rendelkeznek, melyek a gondozói szobában található, itt vezetik a rendelet szerint kötelező dokumentumokat - az egészségügyi

státuszlapot, sorszámozott eseménynaplót, egyéni gyógyszernyilvántartó lapot, és az ápolási, gondozási dokumentációt.

Minden ellátott gondozása esetében hangsúlyos szerepet kap a megfelelő személyi higiénia. Az idős otthonban rendelkezésre állnak a nemenkénti vizesblokkok, melyek akadálymentesítettek, kapaszkodókkal felszereltek. A mindennapi tisztálkodásra biztosított a lehetőség. Az ápoló/gondozó munkatársak feladata a testápolás kontrollálása, a szükséges segítség megadása, illetve az önellátásra képtelen lakók fürdetése, mosdatása a kialakított fürdetési rendnek megfelelően. A kéz- és lábápolás, valamint a borotválás is a gondozási teendők része, de az intézményben biztosított fodrász és pedikűr szolgáltatás igénybevétele is.

A gondozás, a szociális, testi és szellemi állapotnak megfelelően egyénre szabottan történik.

Ápolás és gondozás során elvégzendő feladatok

Az ellátás során a gondozási tevékenység elvégzendő feladatai:

- ágyazás, szellőztetés,
- fürdetés, mosdatás, fogmosás,
- reggeli toalettnél segédkezés,
- körömápolás,
- hajmosás, borotválás (minden másnap),
- kulturált étkeztetések lebonyolítása,
- szobarend kialakítása,
- szekrényrend kialakítása (minden nap),
- inzulinok beadása,
- ápolási, kényelmi eszközök használatának biztosítása, fertőtlenítése,
- inkontinencia betét cseréje, protokoll szerint ágytálazás,
- a lakók személyes ruhaneműjének mosása, javítása,
- a szennyes ruha és ágynemű gyűjtése, saját mosodába szállítása, valamint a tisztaruha kiadása.
- egészségnevelő preventív tevékenység.

Az ápolás során biztosítjuk:

- a rendszeres orvosi felügyeletet,
- a szakorvosi ellátáshoz való hozzájutás biztosítását,
- a kórházi ellátáshoz való hozzájutást,
- a gyógyszerekkel és a gyógyászati segédeszközökkel való ellátást,
- mobilizálás,
- az észlelt tünetek jelzése,
- kardinális tünetek mérése,
- a gyógyszeres injekció beadását,
- a műtét utáni sebellátást, kötözést, valamint felfekvések kezelését,
- az orvos által előírt ápolási tevékenység teljes körű ellátását.

Járványügyi veszélyhelyzet

Járványügyi veszélyhelyzet esetén a Kormány és a Belügyminisztérium veszélyhelyzetre vonatkozó rendeletei, az Országos Tisztifőorvos, a Nemzeti Népegészségügyi Központ

határozatai, a fenntartó és az igazgató utasításai alapján, valamint az intézmény pandémiás és izolációs tervében foglaltak szerint kell eljárni. Az egészségügyről szóló 1997.évi CLIV. törvény 228.§ (3) bekezdése és a 229.§ (1) bekezdése alapján a veszélyhelyzetben az egészségügyi válsághelyzetre vonatkozó szabályokat kell alkalmazni és egészségügyi válsághelyzet idején az Eütv.-ben meghatározott betegjogok csak akkor és olyan mértékben gyakorolhatók, amikor és amennyiben nem veszélyeztetik a válsághelyzet felszámolásának eredményességét, a betegek emberi méltóságához való joga azonban az esetben sem korlátozható. Az intézményben az adatkezelésre és az adatok védelmére az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény, valamint az egészségügyi adatkezelésre vonatkozó rendelkezések az irányadók.

4.5. Mentális gondozás

Az intézmény a mentálhigiénés ellátás keretében biztosítja:

- a személyre szabott bánásmódot,
- a konfliktushelyzetek oldását, kis- és nagycsoportos, valamint egyéni megbeszéléseket,
- segíti a kis közösségek, társas kapcsolatok kialakulását, működését,
- családi és társadalmi kapcsolatok fennmaradásának feltételeit, intézményen belüli közösségek, társas kapcsolatok kialakulását, fenntartását,
- a szabadidő aktív, kulturált eltöltésének lehetőségét, annak érdekében, hogy az ellátottak testi, lelki aktivitása a lehető legtovább fennmaradjon,
- a hitelet gyakorlásának feltételeit,
- függőség, szorongás, izoláció, betegségtudat leküzdését.

Az időskorúak tartós bentlakásos ellátásában élő lakók életét rendszeres napi foglalkozások színesítik, a szociális munkatárs és a foglalkoztatás szervező irányításával.

A feladat ellátása három fő tevékenység csoportra terjed ki:

- aktivitást segítő fizikai tevékenység,
- szellemi és szórakoztató tevékenység,
- kulturális tevékenység.

Az *aktivitást segítő fizikai tevékenységek* körében az idős embernél alapvető fontosságú a levegőzés, séta és az egészségi állapotnak megfelelő napi rendszerességgel tartott szinten tartó torna.

Az ágyban fekvő lakók esetében az állapottól függően passzív torna, ágyban mozgatás, kiültetés kerekesszékre, felállítás, járókerettel-, járóbottal való járatástanítás a szakdolgozók feladata.

Adott a lehetőség az egyéb rekreációt szolgáló terápiás helyiségek, illetve a kondiszooba használatára is.

A fizikailag aktív lakók a kertben hosszabb sétákat is megtehetnek, szervezett kirándulásokon, valamint sport vetélkedőkön vehetnek részt.

A *szellemi és szórakoztató tevékenységek* körében havi, heti és napi rendszerességgel szervez az intézmény programokat, figyelembe véve a lakók érdeklődési körét, egészségi állapotát, terhelhetőségét. A programokat a faliújságon tesszük közzé.

Kulturális tevékenység keretében megünneplésre kerülnek a lakók aktív közreműködésével:

- a nemzeti ünnepeink (március 15., augusztus 20., október 6., október 23.)
- egyházi ünnepeink (karácsony, húsvét, pünkösd, reformáció)

- egyéb jeles ünnepeink (Idősek Világnapja, farsang, nőnap, anyák napja, mikulás, szilveszter)

Az intézmény alkalmanként színház-, mozi-, múzeumlátogatásokat, kirándulásokat szervez a lakók érdeklődési körének megfelelően.

4.6. Szocioterápia

A lakók részére meglévő képességeinek szinten tartása és fejlesztése érdekében szocioterápiás foglalkozásokat szervez.

A *munkaterápiás- a terápiás és képességfejlesztő foglalkozások* célja a megmaradt képességek fejlesztése, szinten tartása.

Az intézmény az alábbi foglalkozásokat szervezi:

- kreatív, művészeti foglalkozások,
- mozgás-, és játékterápiás foglalkozások,
- zenekar,
- tánc-, és színjátszó-kör,
- játék-, és mozgásos foglalkozások.

5. Más intézményekkel történő együttműködés módja

Az időskorúak tartós bentlakásos ellátása hangsúlyt fektet a hasonló profilú szakosított intézményekkel, illetve a működés szempontjából szükséges szervekkel való jó kapcsolat fenntartására és ápolására.

Az intézmény kapcsolatot tart fenn, illetve együttműködést folytat:

- Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatósággal és kirendeltségeivel
A fenntartóval való kapcsolatunk többoldalú, napi szintű: kiterjed a pénzügyi, költségvetési tevékenységekre, a szakmai feladatellátás nyomon követésére, a tevékenységek ellenőrzésére; kapcsolattartásunk során információt kérünk, adatokat szolgáltatunk.
- a Heves vármegyei intézményekkel (kapcsolatfenntartás céljából),
- Gyámhivatalokkal, települési önkormányzatokkal (szociális ügyintézés céljából),
- Kórházak szociális munkacsoportjával, egészségügyi személyzettel (elhelyezés ügyben - informális kapcsolat),
- ellátottjogi képviselővel,
- egyéb közintézménnyel (pl. oktatási, közművelődési),
- a versenyszféra szereplőivel,
- KÉZMŰ Közhasznú Nonprofit Kft. más nonprofit szervezettel,
- Aranyhíd Alapítvánnyal, Jelenünkért és Jövőnkért Alapítvánnyal, más civil szervezettel,
- ÉFOÉSZ-szal, más érdekképviselői szervvel,
- Egyházakkal.

Az együttműködés módja:

- személyes konzultáció, találkozó,
- írásos megkeresés, elektronikus úton folytatott párbeszéd

- telefon,
- konferenciák,
- szakmai műhelyek,
- közös szakmai és kulturális rendezvények,
- tapasztalatcsere-látogatások.

6. Az ellátandó célcsoport jellemzői

Az integrált intézmény, így az időskorúak tartós bentlakásos ellátása ellátási területe Heves vármegyére terjed ki.

A vármegye az ország legkisebb területi egységű megyéi közé tartozik. A településeinek száma 122, melyből 10 városi rangban áll. A települések közel 70%-ában a lakosok lélekszáma 2000 fő alatti. Az összlakosságának száma megközelíti a 330.000 fő-t.

Magyarország lakossága 1980 óta folyamatosan fogy, egyre gyorsuló ütemben.

A népességcsökkenés a társadalom elöregedésével megy végbe, ugyanis folyamatosan csökken a fiatalok, és nő az idősök részaránya az össznépességben belül.

A 65 éven felüli populációt figyelembe véve prognosztizálható a 75 éves és idősebbek számának emelkedése.

A változó korösszetétel, az eltartási arányok jelentős módosulása Heves megyében fokozottabban érvényesül. A vármegyében az időskorúak részesedése nagyobb, mint az országban általában.

Az intézménytípus vonatkozásában figyelemreméltó az a tény, hogy a lakosság életkorát tekintve az ország legöregebb megyéi közé tartozik. Heves vármegyében a hatvan éven felüliek aránya 24 % felett van. Az országos átlagnál gyorsabb az elöregedés folyamata, amelynek fő oka a születések számának folyamatos csökkenése, mely tartósan kedvezőtlen helyzetet eredményez.

Mindemellett a születéskor várható átlagos élettartam fokozatos javulást mutat. A férfiak és nők arányát tekintve az országos és a vármegyei mutatók csaknem azonosak: a lakosság 52.5 %-a nő, 47.5 %-a férfi.

Heves megyében a 60- 65 év feletti korosztályt ma jellemzően az egyedülálló nők képviselik. Az időskorú özvegy nők csaknem háromszor annyian vannak, mint a férfi társaik.

Az ellátási formára folyamatos igény jelentkezik az integrált intézmény más, egyéb ellátását igénybe vevő lakók esetében is. A fogyatékkal élő személyek életkorának előrehaladtával mentális állapotuk romlik, egyre több ápolásra-gondozásra szoruló lakónk van. A bentlakók átlagéletkora jelenleg 54 év, mellyel párhuzamosan gondozási szükségletük is folyamatosan növekszik.

Telephelyünk időskorúak tartós bentlakásos ellátását igénybe vevő személyek szocio-demográfiai adatait közöljük a 2025. április 1-i állapot szerint.

A nemek aránya: Nők: 13 fő
Férfiak: 16 fő

Átlagéletkor: 68 év a nők, 56 év a férfiak esetében

Fogyatékoság súlyossága szerint:

Enyhe értelmi fogyatékosággal élő: 7 fő
Középsúlyos értelmi fogyatékosággal élő: 10 fő
Súlyos értelmi fogyatékosággal élő: 3 fő
Mozgásszervi fogyatékos: 1 fő
Látássérült: 1 fő

Életvitel alapján:

Családi kapcsolattal rendelkezik: 11 fő
Természetes támogatói hálóval nem rendelkezik: 18 fő

Cselekvőképesség foka szerint:

Cselekvőképes: 8 fő
Cselekvőképességet részlegesen korlátozó gondnokság alatt áll: 9 fő
Cselekvőképességet teljesen korlátozó gondnokság alatt áll: 12 fő

7. Az ellátás igénybevételének módja

Az ellátás igénybevételének módját a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről szóló 9/1999. (XI. 24.) SzCsM rendelet szabályozza.

Az **ellátás igénybevétele** önkéntes, az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője szóbeli, vagy írásbeli kérelmére történik, melyet az igazgatóhoz kell benyújtani – aki döntési jogosultsággal rendelkezik az intézményi jogviszony létesítése esetén. A kérelem előterjesztésekor melléktelként csatolni szükséges a hivatkozott rendelet mellékletei szerint az orvosi igazolást, a jövedelemnyilatkozatot és a vagyonnyilatkozatot. Amennyiben a kérelmező gondnokság alatt van a gondnokság alá helyezés tényét igazoló dokumentumokat. A kérelmezés napján megtörténik a nyilvántartásba vétel, amely a továbbiakban képezi az ellátottak alapnyilvántartását is.

Az intézményvezető időrendi sorrendben és sorszámozottan nyilvántartja az ellátásra várakozókat, velük kapcsolatban marad, és a soron kívüli elhelyezést - amennyiben lehet - igyekszik figyelembe venni.

A 1993. évi III. tv. alapján a bekerülés alapfeltétele a III. fokozatú gondozási szükséglet megléte, melyre vonatkozóan a 36/2007. (XII.22.) SZMM rendelet 3. számú melléklete szerinti „Értékelő adatlap”-ot kell kitölteni. Nem szükséges a gondozási szükséglet vizsgálat abban az esetben, ha az előzőekben említett rendelet 4. § (1) bekezdésében jelzett egyéb körülmény fennáll (pl. egyedül él, és a nyolcvanadik életévét betöltötte, stb).

A **gondozási szükséglet vizsgálatot**, az előgondozással egyidejűleg, az arra megbízással és szakképesítéssel rendelkező munkatárs végzi, valamint az adatlap kitöltésében a háziorvos a megjelölt orvosi szakkérdésekben közreműködik. Az értékelő adatlap másolati példánya a kérelmező részére megküldésre kerül.

Az adekvát intézményválasztást kontrollálja az **előgondozás**, melynek során a feladatot ellátó munkatárs tájékozódik az ellátást igénylő életkörülményeiről, egészségi állapotáról, szociális helyzetéről. Felkészíti a leendő ellátottat az intézményi elhelyezésre, s alkalmat ad arra, hogy a szolgáltatás biztosítása előtt tájékoztatást kapjon az intézményi életéről (kötendő megállapodás tartalmáról, térítési díjról, házirendről), hogy megfelelően felkészülhessen a beköltözésig.

Az előgondozási feladatok koordinálása a szociális munkatárs feladata, s a leendő ellátott otthonában, vagy tartózkodási helyén a tényleges előgondozási feladatokat is ő végzi el.

Az igazgató az intézményi elhelyezés igénybevételének lehetőségéről írásban értesíti az igénylőt, illetve a törvényes képviselőjét, amely tartalmazza a férőhely elfoglalásának kezdő időpontját és az elhelyezéssel kapcsolatos egyéb teendőket.

Minden ellátottal „**MEGÁLLAPODÁS**”-t köt az intézmény, amely dokumentumban kerül rögzítésre melléklet alapján. A megállapodás tartalmazza az intézmény és a lakó jogait, kötelezettségeit.

Az idős ellátás jogviszonyát cselekvőképesség esetén bármely fél (igazgató, lakó) felmondhatja. Gondnokság esetében a gondnok és az ellátott kérésére történhet. Az intézménynek elhelyezési kötelezettsége nincs. Az ellátás megszűnésének és megszüntetésnek egyéb módjait az időskorúak tartós bentlakásos ellátásának házirendje és a megállapodása részletesen leírja.

Az **intézményi térítési díj** az ellátás ellenértékeként megállapított összeg, mely nem haladhatja meg a szolgáltatási önköltséget. A személyi térítési díj az ellátott vagyoni és jövedelmi viszonyainak vizsgálata alapján kerül megállapításra. Az intézményi térítési díj és a személyi térítési díj ellátási napra vetítve kerül meghatározásra.

A személyi térítési díjat az intézmény évente kétszer vizsgálhatja felül, és a módosított díjszabást jól látható helyen minden központi helyiségben kifüggeszti. A személyi térítési díj változásakor a lakó, illetve törvényes képviselője értesítést kap, mely ellen fellebbezéssel élhet, illetve az illetékes bírósághoz fordulhat.

A térítési díjat az igénybevétel napjától havonként a tárgyhónapot követő hónap 10. napjáig kell befizetni. Nem fizetés esetén a gondnok felszólítást kap a hátralék befizetésére, és tartós nem fizetés esetén az intézmény jelzéssel él az illetékes Gyámhivatal, valamint a fenntartó felé.

Az időskorúak tartós bentlakásos ellátása térítésköteles szolgáltatás, melyben figyelemmel kell lenni arra, hogy a személyi térítési díj nem haladhatja meg az ellátott havi jövedelmének (jövedelemhányadának) 80 %-át. A térítési díj fizetés részletesebb szabályait az időskorúak tartós bentlakásos ellátásának házirendje és a megállapodás tartalmazza.

Igénybevételi eljárással kapcsolatos jogorvoslatra adott a lehetőség – az ellátást igénylő az értesítés kézhezvételétől számított nyolc napon belül a fenntartóhoz fordulhat.

8. A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja

Az intézmény igyekszik teljes körű tájékoztatást nyújtani az intézmény szolgáltatásairól, ennek érdekében honlapot tart fenn, ahol az érdeklődő megismerheti az otthon jelenét, múltját, az ellátás igénybevételének lehetőségét, a nyújtott szolgáltatásokat.

Szórólappal és a médiákon keresztül is segítjük az érdeklődőket.

A telefonon és a személyesen kért információnyújtás a szociális munkatárs feladatát képezi. Valamint igény esetén betekintési lehetőséget kínálunk az intézmény életébe személyes látogatás során is.

A lakosság tájékoztatása érdekében igénybe vesszük a velünk kapcsolatban álló intézményeket, civil szervezeteket, egyházakat a helyi és környékbeli polgármesteri hivatalokat, kórházakat, rendelőintézeteket.

Az intézmény szolgáltatását igénylőt már az előgondozás során, és a jogviszony létesítésekor is részletesen tájékoztatjuk, és a Házirend, valamint a Megállapodás egy példányát is átadjuk. A telephelyeken évente legalább egy alkalommal gondnokértekezlet keretében számolunk be a szolgáltatás szakmai tartalmáról, az aktuális kérdésekről és a tervezett programokról.

9. Az ellátottak és a személyes gondoskodást végző személyek jogainak védelmével kapcsolatos szabályok

Az ellátottak és szociális szolgáltatást végző dolgozók jogait – a jogszabályokba foglalt alkotmányos, állampolgári és személyiségi jogok biztosításán túl, – valamint kötelezettségeit, továbbá a panaszjog gyakorlásának módját az intézmény Házirendje szabályozza. A Házirend egy-egy példánya az érintettek rendelkezésére áll.

Az ellátottak panasszal az intézmény vezetőjéhez, az Érdekképviselői Fórumhoz, a fenntartó Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Heves Vármegyei Kirendeltségének vezetőjéhez, az Alapvető Jogok Biztosához és az ellátottjogi képviselőhöz fordulhatnak.

A panaszjogok gyakorlásához és az érdekérvényesítéshez fentiekén túl a szükséges tájékoztatás és segítségnyújtás az ápoló, a gondozók, a terápiás-, valamint, a szociális munkatársak által történik.

A szociális területen történő munkavégzés normáit a **Szociális Munka Etikai Kódexe** tartalmazza.

A dolgozó felelőssége kiterjed a lakókkal, a munkatársakkal, az egyéb szakmák képviselőivel, és a társadalmi környezettel való együttműködésre.

A munkavégzés irányadó alapelvei intézményünkben:

- Minden ember méltóságának, értékének, jogainak tiszteletben tartása.
- Az ellátott hátrányos megkülönböztetése minden esetben tilos.
- A munkavégzés során megszerzett információkat az adatvédelmi szabályoknak megfelelően köteles titokban tartani-kivételt képez ez alól a bűncselekmények és a jogsértések felderítésére vonatkozó információk.
- Az intézmény számára juttatott javakból a dolgozó nem részesülhet - kivételt képez ez alól, ha az igazgató másképpen rendelkezik.
- A segítő folyamatot nem lehet felhasználni pártpolitikai célokra, valamint vallási meggyőződés befolyásolása érdekében.
- A lakók a munkahelyi vitákban nem lehetnek érintettek.
- A személyiség és az autonómia elvének betartása mind a kollégákra, mind a lakókra nézve elvárás.
- A dolgozó köteles a munka- és tűzvédelmi előírásoknak megfelelően munkába állni és munkát végezni.
- Vészhelyzet esetén köteles saját, kollégái és a lakók testi épségének megtartására törekedni, és ezen szempontoknak megfelelően intézkedni.
- A személyes gondoskodást nyújtó intézményben foglalkoztatott személy, valamint

közeli hozzátartozója az ellátásban részesülő személlyel tartási, életjáradéki és öröklési szerződést az ellátás időtartama alatt – illetve annak megszűnésétől számított egy évig – nem köthet.

A dolgozók jogainak érvényesítésében irányadó:

Az 1992. évi XXXIII. törvény a Közalkalmazottak Jogállásáról

A 2012. évi I. törvény a Munka Törvénykönyvéről

A 2013. évi V. törvény a Polgári Törvénykönyvről

A dolgozók számára biztosított a munkavégzéshez kapcsolódó megbecsülés, elismerés, valamint megfelelő munkavégzési körülmény.

10. Csatolandó mellékletek

1. számú melléklet – Az Szt. 94/C. § (1) bekezdése szerinti Megállapodás tervezete az Aranyhíd Integrált Szociális Intézmény Heves Vármegye Időskorúak tartós bentlakásos ellátására vonatkozóan
2. számú melléklet – Házirend az Aranyhíd Integrált Szociális Intézmény Heves Vármegye Időskorúak tartós bentlakásos ellátására vonatkozóan
3. számú melléklet – Az egészségügyi szolgáltató szakmai programja
4. számú melléklet - Szervezeti és Működési Szabályzat az Aranyhíd Integrált Szociális Intézmény Heves Vármegye intézményre vonatkozóan

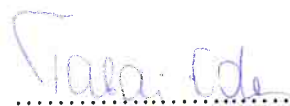
11. Záró rendelkezés

A Szakmai program a kiegészítő szabályzatokkal együtt érvényes.

A Szakmai program tartalma az intézmény minden dolgozójára nézve kötelezően alkalmazandó és betartandó.

Jelen Szakmai program jóváhagyás után lép hatályba és visszavonásig érvényes. *Ezzel egyidejűleg a 2023. november 13. napján a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Heves Vármegyei Kirendeltség Igazgatója által jóváhagyott Szakmai program visszavonásra kerül.*

Füzesabony, 2025. július 11.



Tatai Edina
Aranyhíd Integrált Szociális Intézmény
Heves Vármegye
intézményvezető



A szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 92/B.§ (1) bekezdés c) pontja alapján jóváhagyom.

Eger, 2025. július^{1h}

.....
Sinka Zsolt
Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság
Heves Vármegyei Kirendeltség
igazgató



Ikt.sz.:.....

MEGÁLLAPODÁS

időskorúak tartós bentlakásos ellátás igénybevételére

mely létrejött egyrészről:

Aranyhíd Integrált Szociális Intézmény Heves Vármegye 3390 Füzesabony, Tábor út 52.
képviseli: Tatai Edina igazgató, mint ellátást nyújtó intézmény (továbbiakban ellátást nyújtó),

másrészről:

a.) mint ellátást igénybe vevő:

neve:
születési neve:
lakcíme:
telefonszáma:
anyja neve:
születési hely, idő:
TAJ-száma:

b.) törvényes képviselő:

neve:
születési neve:
lakcíme:
telefonszáma:

c.) Tartásra kötelezett vagy azt vállaló személy:

neve:
születési neve:
lakcíme:
telefonszáma:

között a mai napon az alábbi feltételek szerint:

1. A szerződés tárgya

1. 1. A szociális ellátást nyújtó intézmény fenntartója, a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság (1132 Budapest, Visegrádi út 49.) alapító okirat alapján személyes gondoskodás keretébe tartozó szakosított ellátást – időskorúak tartós bentlakásos ellátását - nyújtó intézményt működtet. A szociális intézmény a vonatkozó jogszabályokban és jelen megállapodásban szabályozott módon teljes körű ellátást nyújt.

1.2. Az intézmény a Heves Vármegyei Kormányhivatal Hatósági Főosztály Szociális és Gyámügyi Osztálya által kiadott határozat alapján ideiglenes működési engedéllyel rendelkezik.

1. 3. A Megállapodás időtartama és az igénybevétel helye

Az ellátást nyújtó intézmény a szociális ellátást 20 hó napjától kezdődően határozott, 20... ..-ig terjedő / vagy határozatlan időtartamra szólóan az Aranyhíd Integrált Szociális Intézmény Heves Vármegye – a Tiszafa Otthon és Támogatott Lakhatás Andornaktálya (továbbiakban: intézmény) 3399 Andornaktálya, II. Rákóczi Ferenc út 289. szám alatti telephelyén biztosítja Időskorúak tartós bentlakásos ellátása formában.

2. A felek tájékoztatási kötelezettsége

2. 1. Az intézménybe való felvételkor az intézmény vezetője, vagy az általa megbízott személy tájékoztatja az ellátást igénybevevőt és hozzátartozóját:

- az intézményben biztosított ellátás, szolgáltatások tartalmáról és feltételeiről,
- az ellátottak jogairól és kötelezségeiről,
- az intézmény által vezetett, és az ellátást igénybevevőt érintő nyilvántartásokról,
- a jogosult és hozzátartozója közötti kapcsolattartás, különösen a látogatás, a távozás és a visszatérés rendjéről,
- panaszjoguk gyakorlásának módjáról, az Érdekképviselői Fórum és az ellátottjogi képviselő működéséről, az ellátottjogi képviselő által nyújtható segítségadás lehetőségéről és az ellátottjogi képviselő elérhetőségéről,
- az intézményi jogviszony megszűnésének eseteiről,
- az intézmény Házirendjéről,
- a fizetendő térítési díjról, a teljesítési feltételeiről, és mulasztásának következményeiről,
- az intézményi jogviszony létesítéséhez szükséges okiratokról, személyes használati tárgyakról, hozzátartozói nyilatkozatokról,
- az ellátást igénybe vevő jogait és érdekeit képviselő társadalmi szervezetekről
- a lakó a személyére vonatkozó adatok tekintetében a betekintési, helyesbítési vagy törlési jogának érvényesítése mellett kérheti a jogai gyakorlásához szükséges adatainak közlését az intézmény vezetőjétől,
- az intézményben az adatkezelésre és az adatok védelmére egyebekben az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény, valamint az egészségügyi adatkezelésre vonatkozó törvény rendelkezései az irányadók.

2. 2. A jogosult és hozzátartozója az intézménybe való felvételkor köteles nyilatkozni:

- a tájékoztatásban, illetve a Házirendben foglaltak tudomásulvételéről és annak tiszteletben tartásáról,
- adatokat szolgáltatni a szociális törvény alapján vezetett nyilvántartásokhoz,
- arról, hogy a szociális ellátásra való jogosultság feltételeiben és a jogosult, továbbá a közeli hozzátartozója személyazonosító adataiban beállott változásokról haladéktalanul tájékoztatni fogja az intézmény vezetőjét,
- minden olyan körülményről, amely a személyi térítési díj megállapításához szükséges,
- az eltemettetés módjáról és annak költségviselőjéről,

- továbbá minden olyan dologról, ami az intézményi jogviszony létesítését, fenntartását illetve megszüntetését befolyásolhatja, vagy azt más okból fontosnak tartja.
 - a Házirendben foglaltak megismeréséről, azok alkalmazásáról.
2. 3. *Az intézmény köteles értesíteni, illetve tájékoztatni a jogosultat és az általa megjelölt hozzátartozóját:*
- a jogosult állapotáról, annak lényeges változásáról,
 - egészségügyi intézménybe való beutalásáról,
 - az ellátás biztosításában felmerült akadályoztatásról, az ellátás ideiglenes szüneteltetéséről,
 - más intézménybe történő áthelyezés kezdeményezéséről,
 - díjfizetési hátralék következményeiről valamint a behajtás érdekében kezdeményezett intézkedésről.

3. Az intézmény által nyújtott szolgáltatások tartalma

Az intézmény a 1993. évi III. törvényben meghatározott teljes körű ellátást biztosít időskorú lakói számára:

- biztosítja a lakhatást, fűtést, világítást, folyamatos meleg víz szolgáltatást,
- napi legalább ötszöri étkezést, ebből legalább egy alkalommal meleg ételt,
- orvosi javaslatra speciális diétát,
- szükség szerint biztosítja a ruházattal, textíliával való ellátást, mosatást, javítást a Házirendben meghatározott módon,
- gondoskodik az ellátást igénybe vevő mentális gondozásáról, egészségügyi ellátásáról valamint a mindenkori hatályos jogszabály által meghatározott gyógyszereinek beszerzéséről,
- mentális gondozás keretében segíti az igénybe vevő korának, egészségi állapotának, képességeinek megfelelő fizikai-, szellemi-, kulturális-, szabadidős tevékenységekben való részvételét, intra- és interperszonális kapcsolattartást,
- gondoskodik az érték- és vagyonmegőrzés lehetőségéről a Házirendben szabályozott módon,
- az intézmény alapfeladatába nem tartozó, szolgáltatások önköltségének díját az ellátottak viselik.
- szocioterápiás foglalkozásokat szervez az igénybe vevő meglévő képességeinek szinten tartása és fejlesztése érdekében,
- gondoskodik a dolgozók foglalkozásbeli, titoktartási kötelezettségének érvényesítéséről, a jogosult személyiségi jogainak tiszteletben tartásáról.

4. A térítési díj megállapítására, fizetésére vonatkozó szabályok

4. 1. *A személyes gondoskodást nyújtó ellátásokért térítési díjat kell fizetni.*

- *Az intézményi térítési díj* a szociális ellátás ellenértékeként megállapított összeg, melyet a fenntartó tárgyév április 1-jéig állapít meg. Az intézményi térítési díj nem haladhatja meg a szolgáltatási önköltséget.
- Az intézményi térítési díj és a személyi térítési díj ellátási napra vetítve kerül meghatározásra.
- *A személyi térítési díj* az ellátott vagyoni és jövedelmi viszonyainak vizsgálata alapján kerül

megállapításra. Az ellátást igénybe vevő (kötelezett) ellátásokért, (a rendszeres havi jövedelme alapján) tárgy hónapot követő hónap 10. napjáig a megállapított személyi térítési díjat köteles megfizetni.

- A személyi térítési díj összegéről az intézmény vezetője értesíti a fizetésre kötelezettet. Ha az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a személyi térítési díj összegét vitatja, illetve annak csökkentését vagy elengedését kéri, az értesítés kézhezvételétől számított nyolc napon belül a fenntartóhoz Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Heves Vármegyei Kirendeltség igazgatójához fordulhat.
- A személyi térítési díj nem haladhatja meg a jogosult havi jövedelmének 80%-át.
- A személyi térítési díj megfizetése után fennmaradó költőpénz mértéke nem lehet kevesebb a tárgyév január 1-jén érvényes öregségi nyugdíj legkisebb összegének 20%-ánál, amennyiben vagyont is terhel, úgy az öregségi nyugdíj 30%-nál.
- Ha az ellátást igénybe vevő jelentős pénzvagyonnal, illetve jelentős ingatlanvagyonnal rendelkezik, akkor az, az 1993. III. törvényben meghatározottak szerint figyelembe vehető a személyi térítési díj megállapításakor (a személyi térítési díj megállapítására vonatkozó egyéb szabályokat a Házirend tartalmazza).
- A jövedelem és vagyonvizsgálatot nem kell alkalmazni abban az esetben, ha az ellátást igénylő, az ellátott vagy a térítési díjat megfizető más személy írásban vállalja a mindenkori intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj, vagy a mindenkori intézményi térítési díj és a számára megállapítható személyi térítési díj különbözete egy részének megfizetését. Az ellátást ilyen módon igénybe vevő érintett előnyösebb helyzetbe nem kerülhet.
- Ha az ellátásra jogosult a térítési díjat egészben vagy részben nem képes megfizetni, illetve nem fizeti meg, és az intézményi térítési díj vagy az önköltség erejéig, vagy annak egy részéig fennálló különbözet megfizetését megállapodás alapján sem vállalták, a tartására köteles hozzátartozó részére fizetési kötelezettséget akkor lehet megállapítani, ha a család havi összjövedelméből levonva a havi személyi térítési díjat, az egy főre jutó jövedelem meghaladja az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének két és félszeresét.
- A lakó két hónapot meg nem haladó távollétének idejére a távollét minden napjára a napi személyi térítési díj 20%-át kell fizetni. A távolléti napok naptári éves szinten összesíthetők.
- Az ellátott két hónapot meghaladó távolléte idejére
 - a) az egészségügyi intézményben történő kezelésének időtartama alatt, a távollét minden napjára a napi személyi térítési díj 40%-át,
 - b) az a) pontban nem említett esetben a távollét minden napjára a napi személyi térítési díj 60%-át kell fizetni.
- Abban az esetben, ha térítési díj megfizetésére kötelezett, a térítési díjfizetési kötelezettségének nem tesz eleget, úgy a fenntartó az intézményvezető tájékoztatása alapján intézkedik a térítési díj hátralékának behajtásáról.

4.2. Egyéni gyógyszerköltség

1/2000. (I.7.) SzCsM rendelet 52. §. (5). pontja alapján, az alaplistán nem szereplő ún. egyéni gyógyszer szükséglet költségeit a lakó viseli.

4.3. Egyéb költség

A 19/2024. (XII.31.) számú MK rendelet **az egyes okmányok kiállításával** és a postai kézbesítéssel kapcsolatos igazgatási szolgáltatási díjak mértékéről alapján 2025. február 1. napjától az egyes okmányokhoz kapcsolódó igazgatási szolgáltatási díjakról a rendelet 1. számú melléklete nyújt tájékoztatást. A rendelet alapján – amennyiben az ingyenességre való

jogosultság nem áll fenn – a szolgáltatási díjak az igénylőt terhelik. Az okmányokhoz kapcsolódó igazgatási szolgáltatási díjak költsége a lakót és/vagy gondnokot terhelik.

5. Érdekképviselet

A jogosult és hozzátartozója/törvényes képviselője panasszal élhet az intézmény vezetőjénél, a fenntartónál, területileg illetékes gyámhivatalnál, az Érdekképviseleti Fórumnál, az ellátottjogi képviselőnél:

- az intézményi jogviszony megsértése, különösen személyiségi jogainak, kapcsolattartásának sérelme,
- az intézmény dolgozóinak szakmai, titoktartási és vagyonvédelmi kötelezettségei megszegése esetén,
- az ellátás körülményeit érintő kifogások orvoslása érdekében,
- térítési díj megállapításával kapcsolatban,
- jogellenes felmondás esetén.

Az Érdekképviseleti Fórum dönt az előterjesztett igénybevevői panaszokról, továbbá intézkedéseket kezdeményezhet a fenntartónál, az intézmény ellenőrzését ellátó hatóságoknál, illetőleg más hatáskörrel rendelkező szervnél.

Az intézmény részéről fennálló kötelezettségek teljesítésével kapcsolatos panasz kivizsgálása az intézményvezető feladatkörében tartozik, aki 15 napon belül köteles a panasztevőt írásban értesíteni a panasz kivizsgálásának eredményéről, valamint a megtett intézkedésről.

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

6. Az intézményi jogviszony megszűnésére vonatkozó szabályok

6.1. Az ellátásra jogosult intézményi jogviszonya megszűnik:

- az intézmény jogutód nélküli megszűnésével,
- a jogosult halálával,
- határozott idejű elhelyezés esetén a megjelölt időtartam lejártával, kivéve, ha az elhelyezés időtartama jogszabályi feltételek alapján meghosszabbítható,
- a Szt. 94/C. § szerinti Megállapodás felmondásával – a Megállapodást az ellátott, illetve törvényes képviselője indokolás nélkül, írásban mondhatja fel, a cselekvőképességet érintő gondnokság alatt álló lakó esetében a jogosult és/vagy törvényes képviselőjének kezdeményezése alapján,
 - az ellátottnak és/vagy gondnoknak lehetősége van a Megállapodást megszüntetni,
 - az intézményi jogviszony megszűnik a jogosult, illetve törvényes képviselőjének az intézmény vezetőjével történő megegyezés szerinti időpontban.

6. 2. Az intézmény vezetője a Megállapodást felmondhatja az alábbi esetekben:

- az ellátott más intézménybe történő elhelyezése indokolt, vagy további intézményi elhelyezése nem indokolt,
- a Házi rendet súlyosan megsérti:
 - az alapvető együttélési szabályok rendszeres megszegése
 - az együttműködés hiánya,
 - verbális és fizikai agresszió (mások bántalmazása, megverése, zaklatása, fenyegetése, megalázása, bármely kényszer alkalmazása)
 - intézmény tulajdonában, vagy lakótársa tulajdonában szándékos károkozás,
 - lakótárs tulajdonának elvétele, elcsalása, a lakótárs kihasználása,
 - lakótárs nyugalmának folyamatos zavarása,
 - a dohányzás szabályainak rendszeres megsértése,
 - rendszeres alkohol, bódító és kábítószeres használata,
 - rendszeres engedély nélküli távozás vagy távolmaradás
 - járványügyi vészhelyzetben az intézmény engedély nélküli elhagyása esetén
- az ellátott, a törvényes képviselője, vagy a térítési díjat megfizető személy térítési díj-fizetési kötelezettségének nem tesz eleget a Szt. 102. §-ában foglaltak szerint.

Az intézmény vezetője az ellátás megszüntetéséről, valamint a megszüntetés ellen tehető panaszról írásban értesíti a jogosultat, illetve törvényes képviselőjét. Ha a megszüntetéssel a jogosult, illetve törvényes képviselője nem ért egyet, az értesítés kézhezvételétől számított 8 napon belül az intézmény fenntartójához fordulhat.

6. 3. Az intézményi jogviszony megszűnésekor az intézmény vezetője értesíti a jogosultat, illetve törvényes képviselőjét:

- a személyes használati tárgyak és a megőrzésre átvett értékek, vagyontárgyak elvitelének határidejéről, rendjéről és feltételeiről;
- az esedékes, illetve hátralékos térítési díj befizetési kötelezettségéről;
- az intézménnyel, illetve a jogosulttal szembeni követelésről, kárigénnyel, azok esetleges előterjesztési és rendezési módjáról.

6. 4. Az intézményi jogviszony megszűnésekor a felek egymással elszámolnak, mely ügylet kiterjed:

- a személyi térítési díjakra,
- az intézmény tárgyi eszközeiben - szándékosan - okozott károkra, vagy elszámolási kötelezettséggel átvett eszközök hiányaira, és
- minden olyan dologra, amely intézményi jogviszony megszüntetéséhez okszerűen kapcsolódik.

7. Temetési nyilatkozat

Az ellátott eltemettetéséről nyilatkozni kíván / nem kíván (aláhúzással jelezni)

Amennyiben kíván:

temetés módja: hagyományos / hamvasztás (aláhúzással jelezni)

temetés helye

temetési költségeket viselő neve, címe:

8. Befejező rendelkezések

8. 1. Az ellátást nyújtó intézmény kijelenti, hogy előre nem látható rendkívüli helyzetekben is minden tőle elvárhatót megtesz, hogy az ellátást a lehető legjobban teljesítse.

8. 2. Felek rögzítik, hogy jelen megállapodás szükség és indokoltság esetén írásban módosítható.

8. 3. Jelen megállapodás hatálya az abban meghatározott idő elteltéig, illetőleg a szerződés felbontásáig vagy megszűnéséig tart.

8. 4. A megállapodást aláíró felek kijelentik, hogy vitás kérdéseiket elsődlegesen tárgyalás útján kívánják rendezni.

8. 5. Az ellátást igénybe vevő illetve törvényes képviselője kijelenti, hogy az intézmény mindenkor érvényes Házirendjében valamint az időközben változó szakmai jogszabályokban foglaltakat magára nézve kötelezőnek ismeri el. A jelen megállapodás aláírását követő változásokról történő tájékoztatás dokumentációjának elkészítésében érintett feleknek együtt kell működniük. A változások el nem fogadása panaszjog érvényesítésével, jogviszony megszüntetéssel járhat.

Jelen megállapodásban nem szabályozott kérdésekben a mindenkorai szakmai jogszabályok, belső szabályozások rendelkezései az irányadók.

Andornaktálya,

.....
ellátást igénybevevő illetve
törvényes képviselő

.....
tartásra kötelezett vagy
azt vállaló személy

.....
az ellátást nyújtó intézmény vezetője

Előttünk, mint tanúk előtt:

.....
Tanú (aláírás)

.....
Tanú (aláírás)

Név:

Név:.....

Állandó lakcím:.....

Állandó lakcím:.....

Ikt:91001-A/964-1/2025

3. számú melléklet

Az egészségügyi szolgáltató szakmai programja

A székhely szakmakódja: 7305, 1800

A telephely szakmakódja: 7305, 1800

Az intézményi szolgáltatás célja, feladata

Az intézményrendszer – tartós ápolást-, gondozást, rehabilitációs célú és lakóotthoni ellátást nyújtó bentlakásos intézmény, amely az igénybe vevő részére teljes körű ellátást biztosít a Szt. 67. § (1) bekezdésében, a 72. § (1) bekezdésében, és a 85/A § (6) bekezdésében meghatározottak szerint. Olyan fizikai, mentális és életvezetési segítséget nyújt, amelynek során a lakó, testi és szellemi állapotának megfelelő egyéni bánásmódban részesül, és amelynek keretében a hiányzó vagy csak korlátozottan meglévő testi-szellemi funkcióinak helyreállítása a cél, továbbá az ellátást igénybevevő részére életkorának, egészségi állapotának és önellátása mértékének megfelelő ellátást biztosít.

A cél az ellátásra szoruló lakóknak megfelelő, korszerű, fizikai, egészségügyi és mentális szolgáltatást biztosítani. A biztonságot a rendszeres orvosi felügyelet, a magasan képzett ápoló személyzet munkája jelenti 0-24 h-ig.

Az akut-, és krónikus betegek szükség szerinti ápolása során az intézmény biztosítja:

- a tünetek, tények, panaszok észlelését és jelentését,
- a beteg hozzátartozóival való kapcsolattartást,
- a biztonságos környezet kialakítását és fenntartását,
- a tiszta környezet biztosítását a steril eszközök, védőeszközök használatát,
- az önellátási képesség megtartását, a beteg mobilizálásának, levegőztetésének, pihenésének, higiénés és egyéb szükségleteinek a segítését,
- a beteg tudatának, magatartásának észlelését, a fájdalom, az alvás, a testhőmérséklet megfigyelését, a kardinális tünetek észlelését, súly, testmagasság, vérnyomás mérését részletes állapotfelmérést, és az ápolási státus felvételét,
- vészhelyzet felismerését, életjelek észlelését, sebek, égési sérülések elsődleges ellátását,
- gyógyszerelést, a helyi kezelések kivitelezését, inhalálást, szükség szerint gyógyszerbevitelt, injekciós gyógyszer mellékhatásainak észlelését és jelzését.

Az intézményben a székhelyen, 7 osztályon történik a lakók ellátása, az osztályok átlagosan 50-55 ágyasak. Amennyiben az orvos úgy rendelkezik, hogy a betegápolás elkülönítetten kell, hogy megvalósuljon, abban az esetben ez a 2 ágyas betegszobában történik, amihez saját zuhanyzó és WC tartozik.

A telephelyen a lakók ellátása több gondozási egységben valósul meg:

- Időskorúak tartós bentlakásos ellátása 32 férőhelyen,
- Rehabilitációs célú lakóotthon (Kökény Lakóotthon Andornaktálya) 8 ágy,
- Rehabilitációs célú lakóotthon (Vadszőlő Lakóotthon Andornaktálya) 10 ágy,
- Ápoló gondozó célú lakóotthon (Babér Lakóotthon Andornaktálya) 10 ágy,
- Támogatott lakhatás 5 lakóingatlanon 60 férőhely.

Orvosi utasításra az elkülönített betegápolás ágyhoz kötöttséggel járó betegség esetén – a lakóotthonban és a támogatott lakhatásban élőknek – a Tiszafa Otthon és Támogatott Lakhatás (Andornaktálya, II. Rákóczi Ferenc út 289.) két darab kétágyas betegszobájában történik, amelyhez saját zuhanyzó és WC tartozik.

A szakápolási feladatok végrehajtásához az alábbi feltételek állnak rendelkezésre:

Személyi feltételek:

- háziorvos
- pszichológus feladatait pszichiáter szakorvos látja el megbízási szerződés alapján
- dietetikus
- gyógytornász feladatait a helyi Egészségügyi Központ látja el
- vezető ápoló
- OKJ ápolók, akik szakmai felelősségbiztosítással, MESZK tagsággal, működési kártyával rendelkeznek

Tárgyi feltételek:

- Elkülönített helyiség az ápolási műveletek előkészítéséhez, és az eszközök, műszerek tárolásához (nővérdolgozó)
- Higiénés kézmosás feltételei a nővérdolgozóban, a kezelőhelyiségben, és a betegszobákban
- Előkészítő kocsi az ápolási műveletekhez
- Ágyazó kocsi
- Fürdetőszék
- Szoba WC
- Hajmosó felszerelés
- Háttámasz
- Antidecubitor matrac
- Matrac, ülepárna
- Motoros szívó
- Infúziós állvány
- Vérnyomásmérő, phonendoscop
- Garatlámpa (pupilla lámpa)
- Steril, egyszerhasználatos fecskendők különböző méretben
- Steril tűk, szárnyas tűk, perifériás vénakanülök (branülök) különböző méretben
- Steril szondák, steril infúziós szerelések
- Steril katéterek, steril katéter csúsztató, vizeletgyűjtő zsák
- Bőr-, kéz-, nyálkahártya-, eszköz-dezinficiens
- Steril kötszerek, steril sebészi ollók, -kötszer ollók
- Steril anatómiai csipeszek, steril horgas csipeszek
- Kocher, stranguláló gumi, ragtapasz, vatta
- Hőmérő, spatulák
- Steril beöntő csövek, beöntő kanna, vesetál
- Védőruha, védőkötény, arcmaszkok
- Steril és nem steril gumikesztyűk, fólia kesztyűk
- Egyszer használatos kéztörlő
- Elsődleges veszélyes hulladékgyűjtő doboz
- Vizeletvizsgálati tesztcsík
- Vércukorszintmérő, tesztcsikkal
- Vérvételi csövek, és eszközök, tartályok egyéb vizsgálati anyagok vételéhez
- Adott beavatkozásokhoz egészségügyi textília

Az ápolás-gondozás személyközpontú szemléletben valósul meg.

A munkatársak belépéskor megismerkednek azzal az értékrenddel, amely szerint az intézmény működik.

Kiemelt figyelmet fordítunk az intézményben arra, hogy a lakók állapotának orvosi véleményezése és dokumentálása rendszeresen megtörténjen, valamint az ápolási dokumentáció folyamatossága és minősége mindenkor megfeleljen a szakmai előírásoknak.

Az ápolási dokumentáció vezetése a gondozottak bekerülésétől kezdve egészségi állapotukra, az abból adódó ápolási pszichés feladatokra, mentális állapotukra vonatkozik.

Kitűzött cél: megfelelő ápolási módszerek alkalmazása az ellátott jobb fizikai és mentális közérzetének biztosítása érdekében.

Az ellátás során a szakápolási tevékenység elvégzendő feladatai:

- műtéti területek szakszerű ellátása
- perifériás vénakanül ellátása,
- szondán át történő táplálás és folyadékbevitel,
- gégekanül tisztítása, betét cseréje,
- folyadékpótló infúzió bekötése,
- sztomás betegek ellátása,
- dekubitalódott, fekélyes területek ellátása,
- betegség vagy műtéti beavatkozások miatt kiesett mozgásfunkciók helyreállításához gyógyászati segédeszközök, protézisek használatának tanítása, mozgás és mozgatás tanítása,
- tartós fájdalomcsillapítás,
- haldokló beteg szakápolása,
- EKG készítés orvosi utasításra,
- gyógyszeradagoló pumpa működtetése,
- oxigén terápia, és bármilyen szakápolási tevékenység.

Kiemelt feladat az intézmény minden egységében a lakók személyre szóló testi-és lelki gondozása, higiénés és egészségügyi ellátásának biztosítása.

Orvosi ellátás

Az ellátottak állapotának megfelelő, korszerű fizikai, egészségügyi és pszichés ellátás nyújtása a cél, amely magában foglalja a rendszeres orvosi felügyeletet. A háziorvos a székhelyen élő lakók részére minden munkanapon szükség szerint biztosítja saját orvosi rendelőjében a háziorvosi ellátást, a pszichiáter szakorvos heti 3 alkalommal, alkalmanként 3-4 órában és rendszeres vizitekkel, valamint állandó telefonos kapcsolat mellett látja el a lakókat, mindemellett pszichoterápiás foglalkozásokat tart.

A telephelyeken a lakók orvosi ellátását a háziorvos végzi heti 5 órában, de akut probléma esetén, hétköznapiokon bármikor biztosított az elérhetősége, illetve a helyszínre hívható. Szombaton, vasárnap és ünnepnapokon a hétvégi ügyelet vehető igénybe. A pszichiáter szakorvos kéthetente tart rendelőt az intézmény orvosi szobájában.

A szabad háziorvos választás lehetőségével minden lakó élhet, amennyiben a lakó nem az otthon orvosát választja, döntéséről a vezető ápolót tájékoztatnia kell. A szabad orvosválasztással felmerülő többletköltségek a lakót terhelik.

Az orvos által előírt szakvizsgálatok és a szűrő-ellenőrző vizsgálatok lebonyolítását a székhelyen a részlegek osztályvezető ápolói, míg a telephelyen a gondozási egységvezető szervezi.

A lakók oda-vissza szállítását a szakrendelésekre, illetve kórházakba díjmentesen biztosítjuk, abban az esetben, ha a mentővel, betegszállítóval való szállítás nem megoldható. Az ellátottak mellé, indokolt esetben kísérő személyzetet biztosít az intézmény.

A fogászati szűrést Füzesabony, illetve Andornaktálya község fogorvosa, a tüdőszűrést évente az egri tüdőgondozó, az egyéb vizsgálatokat pedig a Füzesabonyi Egészségügyi Központ szakrendelője, valamint az egri Markhot Ferenc Kórház szakrendelője végzi el. Egyéb szűrővizsgálatok szervezése folyamatosan történik ellátottaink egészségi állapotának javítása érdekében.

Gyógyszerelés

- Az intézmény az 1/2000. (I.7.) SzCsM rendelet szerint, az alaplistán szereplő gyógyszereket térítésmentesen biztosítja lakói részére.
- A gyógyszerek adagolása és nyilvántartása részlegenként történik.
- A hozzátartozó által beszerzett és adagolt gyógyszerekért az intézmény felelősséget vállalni nem tud.
- A lakó megtagadhatja az orvos által előírt gyógyszer használatát, de ezt a tényt a lakó és gondnoka aláírásával együtt az egészségügyi katonon rögzíteni kell.
- Egyéb esetekben az 1997. évi CLIV. törvény (az egészségügyről) rendelkezései az irányadóak.
- Az intézmény csak az orvos által előírt gyógyszerkészítményeket, gyógyászati segédeszközöket biztosíthatja a lakók részére. Ezek beszerzése a székhelyen vezető ápoló, a telephelyen a gondozási egységvezető irányításával történik.
- A lakóotthonban az orvos által elrendelt gyógyszerek beszerzésében az intézmény közreműködik. A szigorú felügyelet mellett szedhető gyógyszerek beadásáról az ápoló gondozó/ segítő, a felügyelet nélkül beszedhető gyógyszerekről a szolgáltatást igénybevevő személy maga gondoskodik, betartva az orvos utasításait.

Ápolás

Az ápolás team munkában, a háziorvossal, pszichiáter szakorvossal, a mentálhigiénés csoporttal, az ápoló személyzettel együttműködve a lakók fizikai, pszichés és higiénés szükségleteinek maradéktalan ellátása személyre szabottan, a meglévő képességek megtartása és a részben elvesztett képességek visszaállítása mellett történik.

Az ápolási és gondozási feladatokat a mindenkor érvényben lévő, személyre szóló ápolási tervek tartalmazzák.

Az ápolási dokumentációba az ápoló személyzetén, orvoson kívül a gondnok is betekinthez.

Rendszeres orvosi felügyelet keretében biztosítjuk az ellátást igénybevevő egészségi állapotának folyamatos ellenőrzését, az egészségügyi tanácsadást, a szűrést, az orvos által elrendelt vizsgálat elvégzését, testsúlymérést, a kardinális tünetek folyamatos ellenőrzését.

Az egyéni gondozási terv/egyéni fejlesztési terv / egyéni szolgáltatási terv az ellátott személyére, fizikai és mentális állapotára vonatkozóan készül el, és tartalmazza az egészség megőrzése, ill. helyreállítása érdekében szükséges feladatokat, valamint a segítségnyújtás egyéb elemeit is, az 1/2000. (I. 7.) SzCsM rendelet 7. § - 12. § -ban foglaltaknak megfelelően.

A lakókat ellátjuk az egészségmegőrzést szolgáló információkkal, valamint a szexuális életre vonatkozó felvilágosítással és ehhez kapcsolatosan a fogamzásgátlás, a menstruációs higiéné szükségességének hangsúlyozásával.

Ápoló-gondozó célú lakóotthonban elhelyezett személyek részére nyújtott egészségügyi-gondozási ellátást – a fent vázolt módon - teljes körűen biztosítani kell.

Rehabilitációs célú lakóotthon lakóinak orvosi ellátása is az intézmény orvosi rendelésének időpontjában, az intézményben, vagy a háziorvosi rendelőben történik. A rehabilitációs célú lakóotthonokban elhelyezett személyek esetében ápolási-gondozási feladatként a kísérés, segítés, felkészítés jelentkezik.

A lakóotthonban ágyhoz kötöttséggel együtt járó, vagy fertőző betegség esetén állapotának rendeződéséig a lakót átmeneti időre a telephely betegszobájában kell elhelyezni.

A feladatok elvégzésre szakképzett ápolók jogosultak, akiknek végzettsége megfelel a 1/2000. (I. 7.) SzCsM rendelet 3. számú melléklete által előírt munkakör betöltéséhez szükséges képesítési minimum előírásnak. Az ápolószemélyzet 12 órás munkarendben teljesít szolgálatot. A szakápolási tevékenység elvégzésére havonta, műszakokra lebontva beosztás készül, melyben megnevezésre kerül a szakápolás elvégzésére jogosult felelős dolgozó.

A székhely és a telephely infekciókontroll szabályzatai tartalmazzák a szakápolási tevékenységre vonatkozó szakmai protokollokat.

A nem egyszer használatos, sterilizálásra szoruló ápolási eszközök az egri kórházzal kötött szerződés alapján kerülnek sterilizálásra.

A veszélyes anyagok tárolásáról a Veszélyes hulladék kezelési szabályzat rendelkezik.

Dietetikus szakember az intézmény konyhai működésével kapcsolatos diétás feladatokat megbízási szerződés útján látja el.

A gyógytornász feladatait a területileg illetékes Egészségügyi Központ gyógytornásza látja el. A háziorvos és/vagy a szakorvos megírja a beutalót a gyógytornász szolgáltatás igénybevételéhez, az intézmény pedig biztosítja a szállítást és a kísérő személyzetet.

Magánszolgáltatás - vagy a területi ellátási kötelezettség keretében meghatározott ellátási területen kívüli - működési területe

Magánszolgáltatás keretében nem nyújt szolgáltatást az intézmény, a szolgáltatás nyújtása kizárólag a székhelyre és a telephelyekre irányul. A kliensek az intézménnyel jogviszonyban álló lakók, akik Heves vármegye területéről érkeznek az ellátórendszerbe.

A szolgáltatás működési területe

Az intézmény székhelye Füzesabony városában található. A város Heves vármegye székhelyétől (Egertől) 17 km-re fekszik.

Füzesabony könnyen megközelíthető közúton és vasúton is. Budapest felől jöhetünk az M3-as autópályán, vagy a 3-as számú főúton.

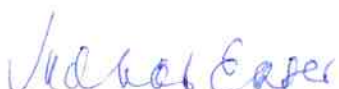
Az intézmény Füzesabony város külső részén helyezkedik el, gyalogosan a vasút és az autóbusz állomástól 20 - 25 percre van. Az intézmény működési köre Heves vármegye.

Az intézmény telephelyei Andornaktálya, Nagytálya községekben található. Andornaktálya község Egertől 1 km-re, Nagytálya község 13 km-re fekszik. Andornaktálya vasúton és közúton, míg Nagytálya csak közúton közelíthető meg. Az andornaktályai telephelyek közül két telephely a község külső részén, egy a közepén található, melyek gyalogosan a vasútállomástól 20-30 percre, az autóbuzsmegállótól 2-3 percre vannak. A nagytályai telephelyek az autóbuzsmegállótól 3 percre találhatók.

Minden egyéb feladatellátást, és azok tartalmát az intézmény Szakmai programja tartalmaz.

Készült: Füzesabony, 2016. november 2.

Utolsó felülvizsgálat: Füzesabony, 2025. július 11.


Vadnai Eszter
vezető ápoló




Tatai Edina
intézményvezető