

BOROSTYÁN INTEGRÁLT SZOCIÁLIS INTÉZMÉNY
PEST VÁRMEGYE
SZÉKHELY
2711 TÁPIÓSZENTMÁRTON, ADY ENDRE ÚT 35.

SZAKMAI PROGRAM

Jóváhagyva: 2024. *dec* *11.* napján

Iktatószám: PMK-*2925-15* /2024



.....
dr. Pitzné Heinczinger Mónika
igazgató
Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság
Pest Vármegyei Kirendeltsége

Hatályos: 2024. *december* *12.* napjától

Iktatószám: *91313-A/1490/2024*

A Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság fenntartásában álló Borostyán Integrált Szociális Intézmény Pest Vármegye (a továbbiakban: intézmény) a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működési feltételeiről szóló 1/2000. (I. 7.) SzCsM rendelet (a továbbiakban: Szakmai rendelet vagy 1/2000. (I. 7.) SzCsM rendelet) 5/A. § (1) bekezdése alapján, a helyi sajátosságok figyelembevételével, az alábbiakban határozza meg a székhelyintézmény szakmai programját.

I. Az intézmény alapadatai

Az intézmény neve: Borostyán Integrált Szociális Intézmény Pest Vármegye

Az intézmény címe: 2711 Tápiószentmárton, Ady Endre út 35.

Az intézmény alapítása:

a) Az alapító jogot gyakorló szerv neve és székhelye:

Belügyminisztérium 1051 Budapest, József Attila utca 2-4.

b) Alapítás időpontja: 1980. január 1.

Az intézmény irányítása és fenntartása:

a) Az irányító szerv neve és székhelye:

Belügyminisztérium 1051 Budapest, József Attila utca 2-4.

b) A középírányító szerv neve és székhelye:

Szociális és gyermekvédelmi Főigazgatóság 1132 Budapest, Visegrádi utca 49.

c) A fenntartó szerv neve, székhelye:

Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság 1132 Budapest, Visegrádi utca 49.

Az intézmény közfeladata: Az Szt. alapján a személyes gondoskodás keretébe tartozó szociális alapszolgáltatások közül az Szt. 65. §-a szerinti jelzőrendszeres házi segítségnyújtás biztosítása. A szakosított ellátások közül az Szt. 68. §-a szerinti időskorúak tartós bentlakásos ellátása, a 68. § (4) bekezdése szerinti demens betegek tartós bentlakásos ellátása, a 69. §-a szerinti fogyatékossgal élők tartós bentlakásos ellátása, a 71. §-a szerinti pszichiátriai betegek tartós bentlakásos ellátásának biztosítása, valamint az Szt. 99/B. §-a alapján fejlesztő foglalkoztatás biztosítása.

Az intézmény ellátási területe: Pest vármegye

A székhely ágazati azonosítója: S0061338

A székhelyen nyújtott ellátás formája és típusa:

Idős és fogyatékos személyek ápolást, gondozást nyújtó intézménye

A székhelyen nyújtott ellátás kormányzati funkciószáma és megnevezése:

101211 Fogyatékossgal élők tartós bentlakásos ellátása

II. A szolgáltatás célja

A tápiószentmártoni otthon az ellátási területén biztosítja a következő célcsoport ellátását:

- Az értékelő adatlap alapján III. fokozatú gondozási szükséglettel, vagy egyéb körülmények alapján fennálló gondozási szükséglettel (különös tekintettel a demencia kórképre) rendelkező, rendszeres fekvőbeteg-gyógyintézeti kezelést nem igénylő, a rá irányadó öregségi nyugdíjkorhatárt betöltött személy
- A 18. életévét betöltött, önmagáról betegsége vagy fogyatékossága miatt gondoskodni nem képes, az értékelő adatlap alapján III. fokozatú gondozási szükséglettel, vagy egyéb körülmények alapján fennálló gondozási szükséglettel rendelkező személy
- A III. fokozatú, vagy egyéb körülmények alapján fennálló gondozási szükséglettel rendelkező személlyel az ellátás igénylésekor legalább egy éve együtt élő házastársa, élettársa, testvére és fogyatékos közeli hozzátartozója, az értékelő adatlap alapján III. fokozatú egyéb körülményeken alapuló gondozási szükséglet hiányában is
- 18. életévét betöltött, mozgásfogyatékkal élő személyek, akiknek foglalkoztatására, valamint gondozására csak intézményi keretek között van lehetőség

Ápolást, gondozást nyújtó intézményként 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) gondoskodunk.

Szolgáltatásunk célja, hogy ezen teljes körű ellátás keretében a lakók korának és egészségi állapotának megfelelő gondozását, a korszerű fizikai, egészségügyi és mentálhigiénés ellátást biztosítsuk számukra. Célunk továbbá olyan családi légkör kialakítása, amelyben a lakó kibontakozhat, teljes értékűnek érezheti magát, természetesen figyelembe véve az egyéni korlátait.

Az ellátás keretében figyelmet fordítunk a település életébe, helyi közösségekbe történő bekapcsolódás elősegítésére az intézményi keretek között élő ellátottak részére. Fontos, hogy az adott személy teljes, hatékony és másokkal egyenlő társadalmi szerepvállalása megtörténjen.

Intézményünkben a legfontosabb feladatnak az ellátottak nyugodt, harmonikus életkörülményeinek, az aktív életvitel lehetőségének megteremtést tekintjük. Olyan otthon biztosítását a számukra, ahol személyiségük kiteljesedhet, képességeik minél

tovább megmaradnak, a gondozás, az egészségügyi ellátás, a mentálhigiéné, a foglalkoztatás területén szakszerű ellátásban részesülhessenek.

Az intézmény az önellátó képesség minél magasabb szintű megtartását kívánja biztosítani az ellátottak részére. Lehetőség van az intézményben munkaterápiás foglalkoztatásban való részvételre. A munkában töltött idő (munkaidő) mindenkinek a saját egészségi állapotához kötött. A ház körül végzett teendőkért ellátottaink munkaterápiás jutalomban részesülnek.

Az intézmény elkötelezett a jogszabályi és szakmai követelmények teljesítése, valamint a szakmai munka minőségének folyamatos fejlesztése iránt.

A feladatellátás során az intézmény tiszteletben tartja az ellátottak alapvető jogait, különösen az élethez, az emberi méltósághoz, a testi épséghez, a teljes testi, lelki és szociális jólét állapotához az egészséghez való jogát.

III. A megvalósítandó program konkrét bemutatása, a létrejövő kapacitások, a nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek leírása

Az ellátási forma ismertetése

Az intézményben öregségi nyugdíjkorhatárt betöltött idősök, ezen belül demencia kórképpel rendelkező idősök, illetve 18. életévüket betöltött mozgásszervi fogyatékosággal élő személyek tartós bentlakásos ellátása történik.

Szolgáltatási kapacitások, tárgyi feltételek, infrastruktúra

A székhelyintézményben az engedélyezett férőhelyek száma: 53 fő mozgáskorlátozott, és 62 fő időskorú.

A székhelyen nyújtott szolgáltatásra vonatkozóan a tárgyi feltételekre tekintettel a Pest Vármegyei Kormányhivatal, mint működést engedélyező szerv 2018. évben felvételi tilalmat rendelt el 91 férőhelyszám eléréséig. Az ellátotti létszám 91 főre csökkentésre került, azonban az intézményben elvégzett felújítási, átalakítási munkálatoknak köszönhetően a Pest Vármegyei Kormányhivatal PE/SZOC/534-13/2021 ügyiratszámú határozatával, 2021. évben 100 fő elhelyezésére módosította a betölthető férőhelyek számát.

Az intézmény megközelíthetősége jó, gépkocsival az M4.-es autópályáról, illetve a 31.-es főútról könnyen megközelíthető. Autóbusz közlekedés is rendelkezésre áll, a Cegléd-Nagykátá vonalon, vonattal Ceglédre a Nyugati pályaudvarról, Nagykátára pedig a Keleti pályaudvarról van vonatközlekedés.

A székhelyintézmény gondozott, fákkal tarkított udvarral rendelkezik, amely lehetőséget teremt a szabadlevegőn tartózkodásra.

Az ellátottak elhelyezésére négy épület szolgál: 1. sz. épület (főépület), 2. sz. épület (házaspári épület), 3. sz. épület (új épület), és a 4. sz. épület (volt irodaépületként funkcionáló lakórész).

Az épületekben a közösségi együttlétre és a látogatásra megfelelő helyiségek állnak rendelkezésre. Az étkezési lehetőséget étkezőben biztosítjuk. A fűtés és meleg vízellátás folyamatos, a zuhanyzók és az illemhelyek száma a jogszabályban előírtaknak megfelelő.

Az ellátottak lakószobái és a közösségi helyiségek földszintes szerkezetű épületekben, illetve kizárólag a földszinten kapnak helyet. Az akadálymentesítés megoldott, a gondozási egységek, és a gondozási egységeken kívüli területek akadálymentesek. Rámpák kapaszkodók minden épületrészen biztosítva vannak, az épületek részben küszöbmentesek.

Az intézményben rendelkezésre állnak telekommunikációs eszközök: vezetékes és mobil telefonok, internet. Ezen kívül a lakószobákban és a közösségi helyiségekben használt televíziókészülékekhez kábel TV szolgáltatás is tartozik. Az intézmény öt gépjárművel rendelkezik, azonban korukra tekintettel a gépjárműparkunk egy része újításra szorul, ennek ellenére igyekszünk az ellátottjaink számára biztosítani a rendszeres külső programokat is.

A székhelyen a szakmai és a technikai dolgozókkal együtt jelenleg 66 fő munkatársat foglalkoztatunk, 4 épületben, 4 gondozási egységben, összesen 213,7 m² alapterületű közösségi együttlétre szolgáló helyiséggel.

A közösségi helyiségek gondozási egységenkénti megoszlása a következő:

- 1. sz. épület: társalgó 30 m²
- 2. sz. épület: folyosó + társalgó: 41,5 m²
- 3. sz. épület: társalgók összesen: 40 m²
- 4. sz. épület: előterek + társalgó összesen: 30,7 m²
- konyhaépület: ebédlő: 71,5 m²

Az intézmény szerződéses jogviszony keretében biztosítja intézményi orvos jelenlétét. A pszichiáter szakorvos vizitét havonta egy alkalommal az intézmény Kövirózsa Otthon Tápiógyörgye telephelyén végezi.

Kialakított egységek, csoportok

Az intézményben a hatályos engedélyünk alapján összesen 100 fő - ebből 47 fő idős és 53 fő mozgáskorlátozott személy - ellátását tudjuk biztosítani.

Az intézményben folyó tevékenység olyan fizikai, mentális és életvezetési segítséget takar, amelynek során az igénybe vevő szociális, testi és szellemi állapotának megfelelő egyéni bánásmódban való részesítése keretében a hiányzó, vagy csak korlátozottan meglévő testi-lelki funkcióknak helyreállítására kerül sor. Intézményünkben érvényesül a személyre szabott bánásmód, mindenkinek igyekszünk a számára szükséges gondozást biztosítani, figyelembe véve egyéni pszicho-szociális, egészségi, fizikai adottságait. Egyéni, kiscsoportos, és csoportos foglalkozások keretében biztosítjuk ezt a feladatot.

A gondozási egységek az épület adottságainak és az ellátottak egészségi, fizikális állapotának figyelembevételével kerültek kialakításra.

Az ellátottak elhelyezésére szolgáló épületek egy-négyágyasak:

- 1. sz. épület: 24 ellátott helyezhető el, 1-4 férőhelyes szobákban. Ebben a részlegben mágneszárral felszerelt ajtók használatával biztosítani tudjuk a demencia kórképpel rendelkező ellátottjaink testi épségét.
- 2. sz. épület: 15 ellátott helyezhető el, 1-3 férőhelyes szobákban. Ebben az egységben olyan ellátottak ellátása történik, akik felügyeletre szorulnak ugyan, de önmagukat ellátni képesek, részfeladatokban igényelnek segítséget.
- 3. sz. épület: 44 ellátott helyezhető el, 1-3 férőhelyes szobákban. Ebben az egységben olyan ellátottak élnek, akik mozgásfogyatékosok és/vagy idősek és fiziológiai szükségleteik ellátásában fokozottabb segítségre szorulnak.
- 4. sz. épület: 17 ellátott helyezhető el, 2-4 férőhelyes szobákban. Ebben az egységben olyan ellátottak élnek, akik mozgásfogyatékosok és/vagy idősek és fiziológiai szükségleteik ellátásában segítségre szorulnak.

A gondozás feladatellátás tartalma, formái:

A feladatellátás keretében biztosítani kell az ellátott szükségleteihez, állapotához igazodó ápolási, gondozási feladatok, tevékenységek ellátását.

A gondozási tevékenység alatt az intézményi szolgáltatást igénybe vevő személy részére nyújtott fizikai, mentális és életvezetési segítséget kell érteni, amelynek során az igénybe vevő szociális, testi és szellemi állapotának megfelelő egyéni bánásmódban való részesítés keretében a hiányzó, vagy csak korlátozottan meglévő testi- szellemi funkciók helyreállítására és szinten tartására kerül sor.

A gondozási feladatok között el kell látni a következő tevékenységeket:

- gyógyszerbeadás,
- sebellátás, felfekvések kezelése,
- fürdetés, mosdatás,
- tisztába tevés, ágytálazás,
- öltöztetés,
- az ellátottak mozgatása, emelése,
- az ellátottak tornáztatása- különösen a fekvő betegeknél,
- kéz, láb, köröm ápolás,

- borotválás, hajvágás,
- szennyes ruha és ágynemű gyűjtése, valamint tiszta ruha kiadása
- étkeztetés segítése, táplálás

A feladatellátás módja:

A feladatellátás a gondozók, illetve a technikai személyzet munkaköri leírása, vezetőik utasítása, valamint az ellátottak igényei szerint történik.

Az ápolási tevékenység az idős személyek és a mozgáskorlátozottsággal élő személyek ellátásában biztosított gondozási feladatok ellátása során közvetlenül felmerülő és az intézmény keretei között biztosítható, egészségi állapot helyreállítását célzó tevékenység.

A gondozási terv egyénre szabottan határozza meg az ellátásban részesülő állapotának megfelelő gondozási feladatokat és azok megvalósításának módszerét. A gondozási terv az ellátás igénybevételét követően egy hónapon belül kerül elkészítésre. A gondozási tervet és annak módosítását, az ellátást igénybevevő személlyel, illetve törvényes képviselőjével közösen kell elkészíteni. A gondozási terv eredményességének feltétele az ellátást igénybe vevő aktív közreműködése.

Az ellátásban részesülő mozgásfogyatékos személyre vonatkozóan el kell készíteni a gondozási tervet, azon belül is egyéni fejlesztési tervet.

Az egyéni fejlesztési terv tartalmazza

- az ellátást igénybe vevő állapotának leírását és az abban bekövetkezett változást, az egyéni fejlődést,
- az egyénileg szükséges külön szolgáltatásokat, pedagógiai, mentális, egyéb segítségnyújtási feladatokat, azok időbeli ütemezését, a foglalkoztatásban való részvételt,
- szükség szerint az új szolgáltatás vagy az új ellátási forma igénybevételére való felkészítést,
- a hiányzó, vagy korlátozottan meglévő személyes funkciók helyreállítása, pótlása érdekében teendő intézkedéseket,
- a konfliktushelyzetek kezelésének, megoldásának módjait.

Az egyéni fejlesztési tervet kidolgozó munkacsoport fél évente értékeli az elért eredményeket, és szükség esetén módosítja az egyéni fejlesztési tervet.

Az ellátásban részesülő idős személyre vonatkozóan el kell készíteni a gondozási tervet, azon belül is egyéni gondozási tervet.

Az egyéni gondozási terv tartalmazza:

- az ellátott személy fizikai, mentális állapotának helyzetét,
- az állapotjavulás, illetve megőrzés érdekében szükséges, javasolt feladatokat, azok

időbeni ütemezését,

- az ellátott részére történő segítségnyújtás egyéb elemeit

Az egyéni gondozási tervet kidolgozó munkacsoport fél évente értékeli az elért eredményeket, és szükség esetén módosítja az egyéni gondozási tervet.

Ha az ellátásban részesülő személy egészségi állapota miatt ápolásra is szorul, ápolási tervet kell készíteni.

Az ápolási terv tartalmazza:

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

Az ápolási feladatok szakszerű ellátását az Intézmény orvosa folyamatosan figyelemmel kíséri.

Szolgáltatások és tevékenységek típusai

Az intézményben nyújtott szolgáltatásokat és tevékenységeket a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (Szt.) és az 1/2000 (1.7.) SzCsM rendelet szabályozza. Az Intézmény feladatellátása során kiemelt figyelmet fordít arra, hogy szolgáltatásait az ellátást igénybe vevőknek a szakmai alapidokumentumoknak - a jelen szakmai programnak, a szervezeti és működési szabályzatnak, a házirendnek, az egyéb belső szabályozóknak és a jogszabályban előírt követelményeknek - megfelelően nyújtsa.

Szolgáltatás dokumentációja:

Az Intézmény rendelkezik Alapító Okirattal, Működési engedéllyel, Házirenddel, Szervezeti és Működési Szabályzattal, Szakmai Programmal, az 1/2000 (1.7.) SzCsM rendelet szerinti Szabályzatokkal, egyéni gondozási tervekkel, egyéni fejlesztési tervekkel, ápolási dokumentációval, nyilvántartással az ellátást igénybevevőkről, várakozók nyilvántartásával, előgondozási dokumentációval, ellátottal kötött megállapodással.

Az Szt. és az 1/2000 (17.) SzCsM rendelet szabályai alapján az Intézmény a következő szolgáltatásokat biztosítja az ellátottak számára:

- lakhatással összefüggő ellátást (bentlakás, fűtés, világítás, meleg víz),
- napi ötszöri étkeztetést - melyből egy alkalommal főtt ételt biztosít, orvosi javaslatra diétát,

- egészségügyi ellátást, ápolást, gondozást,
- az ellátást igénybe vevő részére az egészségügyi állapotjavításához és szinten tartásához szükséges alapgyógyszereket a külön jogszabályban meghatározottak szerint,
- mentálhigiénés gondozást,
- szocioterápiás foglalkozásokat,
- ruházattal- illetve textíliával való ellátást
- az ellátást igénybe vevők értékeinek, vagyontárgyainak megőrzését,
- elhunytak eltemetetésének megszervezését, amennyiben arról az arra kötelezett személy nem gondoskodik.

Lakhatással összefüggő szolgáltatás

A feladatellátás tartalma, módja: Az Szt. 67. § - bân meghatározott intézményi elhelyezés, amely az intézményben életvitelszerű tartózkodást biztosít, folyamatos felügyelet mellett.

Az ellátottak elhelyezésére 4 épület szolgál. Biztosítottak a személyi tisztálkodásra szolgáló helyiségek a jogszabályi előírásoknak megfelelő számban. Az étkezési lehetőséget az étkezőben biztosítjuk. A mentálhigiénés foglalkoztatásokra a folyosók végén található társalgók, és az ebédlő helyisége áll rendelkezésre. A házaspárok elhelyezésére külön lakószobák vannak biztosítva. A tartós bentlakásos ellátáshoz szükséges meleg vízellátás és fűtés folyamatosan biztosított.

Étkeztetés

A feladatellátás tartalma, módja: Az Intézmény az étkeztetést az ellátottak életkori sajátosságainak, valamint az egészséges táplálkozás követelményeinek megfelelően saját főzőkonyhán történő főzéssel biztosítja. Az ellátottaknak az étkezés keretein belül legalább napi ötszöri étkezés biztosított, ebből legalább egy alkalommal meleg étel. Ha az ellátást igénybe vevő egészségi állapota indokolja, részére - szakorvosi javaslatra - speciális étkezési lehetőséget kell biztosítani. / pl. diéta, gyakori étkezés stb. / A fekvőbetegek ellátása során gondoskodni kell a rendszeres folyadékbevitelről.

A feladatellátás formái:

- normál étrend,
- speciális étrend (Epekímélő, Laktóz mentes, Diabeteses)

A feladatellátás módja az alábbiak szerint történik:

- az Intézmény étkezőjében történő felszolgálással,
- szükség esetén az ellátott szobájában történő felszolgálással.

Egészségügyi ellátás

A feladatellátás tartalma, módja: Az egészségügyi ellátás keretében a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmény köteles gondoskodni az igénybe vevő:

- egészségmegőrzését szolgáló felvilágosításáról,
- orvosi ellátásáról
- szükség szerinti alapápolásáról, a szakápolási tevékenységek kivételével, ennek körében különösen
 - ✓ a személyi higiéné biztosításáról,
 - ✓ a gyógyszerelésről,
 - ✓ az étkezésben, a folyadékpótlásban, a hely- és helyzetváltoztatásban, valamint a kontinenciában való segítségnyújtásról,
- szakorvosi, illetve sürgősségi ellátásához való hozzájutásáról,
- szűrővizsgálatokról,
- kórházi kezeléséhez való hozzájutásáról,
- a rendeletben meghatározott gyógyszerellátásáról,
- gyógyászati segédeszközök biztosításáról.

Az Otthonnal szerződéses jogviszonyban álló intézményi orvos alkalmazásával az Intézmény a Szakmai rendeletben előírt óraszámban, valamint szükség szerint biztosítja az ellátást igénybe vevő egészségi állapotának rendszeres ellenőrzését, az orvosi tanácsadást, az egészségügyi tárgyú jogszabályokban meghatározott szűréseket, a gyógyszerrendelést, valamint szükség esetén az egészségügyi szakellátásba történő beutalást.

Az Intézmény továbbá pszichiátriai szakorvos foglalkoztatásával biztosítja az ellátotti kör szükségleteihez igazodó egészségügyi szakellátást, valamint rendszeresen gondoskodik a szűrővizsgálatokhoz való hozzájutásról (fogorvos, bőrgyógyász, nőgyógyász, tüdőszűrés stb.).

A folyamatos **felügyeletet** az ápoló-gondozók, illetve az intézménnyel szerződésben álló orvos biztosítják. Az Intézmény folyamatosan gondoskodik az ellátottak testi és lelki biztonságáról, a szociális jóllét fenntartásáról.

Gyógyszer, gyógyászati segédeszköz ellátás

A feladatellátás tartalma, módja: Az alap gyógyszerkészlet körébe tartozó gyógyszereket az Intézmény térítésmentesen biztosítja az ellátottjai számára. A rendszeres gyógyszerkészletet havonta az intézmény orvosa állítja össze az Intézmény vezető ápolója, illetve ennek hiányában az intézményvezető javaslata alapján, ennek során figyelembe kell venni az ellátást igénybevevők egészségi állapotát.

Az alap gyógyszerkészlet körébe tartozó gyógyszereken túlmenően felmerülő egyéni gyógyszereszköz költségét az ellátást igénybevevő viseli.

Az orvos által előírt gyógyszerek egyéni gyógyszernyilvántartó lapon kerülnek dokumentálásra.

A mentálhigiénés ellátás

A feladatellátás tartalma, módja: Igyekszünk mindent megtenni az ellátást igénybevevő aktivitása fenntartásának, megőrzésének érdekében. Ezen ellátás keretében szervezzük az ellátottak korának, egészségi állapotának, képességeinek és egyéni adottságainak figyelembevételével:

- az aktivitást segítő fizikai tevékenységeket (séta, sport, fekvő ellátottak levegőztetése, ágytorna),
- a szellemi és szórakoztató tevékenységeket (olvasás, felolvasás, tévénézés, játékok, vetélkedők, zenehallgatás)
- a kulturális tevékenységeket (rendezvények, ünnepségek, névnapok, színház-, mozi-, múzeumlátogatások, kirándulások, kiállítások).

Szabadidős tevékenységek: társasjáték, kvízzjáték, rejtvényfejtés, integrált sportnap, generációs találkozók óvodásokkal, ünnepi megemlékezések, alkalmi ünnepek (születésnap, karácsony, húsvét), kulturális programok (múzeum, mozi, színház, koncert, könyvtárlátogatás) szolgáltatási elemeket szükség szerint biztosítjuk.

Feladatok:

- mentális irányítás /függőség, szorongás, izoláció, kóros öregség felismerése, leküzdése, gyászfeldolgozás segítése/
- az intézményi életformához való alkalmazkodás elősegítése
- társas kapcsolatok fenntartása, kialakítása,
- környezeti ártalmak megelőzése.

A konfliktushelyzetek kialakulásának megelőzése az egyéni és csoportos megbeszélések, a szabadidő kulturált eltöltésének biztosítása, az ellátottak családi és társadalmi kapcsolatainak fenntartása az Intézmény mentálhigiénés munkatársainak feladata.

Minden ellátott számára biztosított a szabad vallásgyakorlás feltétele szervezett és egyéni keretek között. Intézményünkben az egyházak képviselői előre egyeztetett időpontban tartanak misét, Istentiszteletet, bibliaórát.

A szocioterápiás foglalkozások:

- terápiás és készségfejlesztő foglalkozás keretében kreatív- és művészeti (rajzolás, festés, ajándéktárgyak készítése, gipszkiöntés, kézimunkázás, hímzés), mozgás- és játékterápia
- munkaterápia: A munkaterápiában résztvevő személyek munkaterápiás jutalomban részesülnek.

Az Intézményben az ellátottak komplex ellátása a betegségeiknek megfelelő speciális ápolási - gondozási ellátási szükségleteihez igazodva a teljes körű segítségnyújtás mellett a szinten tartó és képességfejlesztő foglalkozások szervezésével valósul meg.

A foglalkozások terápiás jellegéből adódóan gyógyító csoportként funkcionál. A foglalkozási lehetőségek egyéni és kiscsoportos foglalkozások keretein belül valósulnak meg.

Foglalkozások megszervezése

A feladatellátás tartalma, módja: Az ellátást igénybevevőnek a szakmai program alapján, az egyéni gondozási tervben foglaltak szerint, az ellátott meglévő képességeire építve, korának, fizikai és mentális állapotának megfelelően szocioterápiás foglalkoztatást biztosít az Intézmény. A foglalkozások elsődleges célja a szabadidő hasznos, tevékeny eltöltése.

Egyéni és csoportos foglalkozások keretében kívánják megvalósítani: egyéni beszélgetésekkel, csoportfoglalkozásokkal, valamint speciális készségfejlesztő foglalkozások szervezésével egy-egy betegségtípus folyamatának lassítása, visszafordítása reményében.

A foglalkozásoknak, célszerűnek, folyamatosnak, változatosnak és önkéntesnek kell lennie. A foglalkozásokat az ellátottak napi rendjébe kell beépíteni. Tartalmát és menetét a terápiás munkatárs határozza meg, lebonyolításában az ápoló, gondozók is részt vesznek. A foglalkozások menetét az évi, havi és heti foglalkoztatási terv tartalmazza.

Egyéni foglalkozások alapelvei

- mozgásterápia (zene)
- ülőtorna
- végtagok mozgatása
- masszírozás (hagyományos módon és speciális eszközök használatával is)

Csoportos foglalkozások:

- zeneterápia: ének, zenehallgatás
- memóriát fejlesztő játékok (memória játék, képek alapján történet, emlékek felidézése), „szellemi torna"
- gondolkodás, emlékezet szinten tartása
- társasjátékok, szókirakó, logikai gömb stb.
- hangos olvasás, beszélgetés
- irányított témakörű beszélgetés

Kiscsoportos foglalkozások, életkor szerinti és más egyéb érdeklődési kör, szellemi szint képességek alapján:

- Zeneterápia

- Kreatív foglalkozás
- Dalkör
- Filmvetítés
- Dominózás
- Kártyázás

Finommechanikai mozgások fejlesztése:

- Rajzolás, festés, színezés
- Gyurmázás
- Kézügyesség fejlesztés

Aktivitást segítő fizikai tevékenységek:

- Memóriakártya
- Keresztrejtvényfejtés
- Tárgyak, gyümölcsök felismerése
- Fűszerek felismerése illat alapján
- Családi fotók nézése, beszélgetés

A fejlesztő munka területei

- Érzékelés, észlelés fejlesztése: a program során alapvetően a tapintás, a vizuális érzékelés, az akusztikus érzékelés, a kinesztetikus érzékelés gyakorlására helyezik a hangsúlyt.
- Mozgásfejlesztés: az egész test átmozgatásával a nagy és finommotorika fejlesztésére, a koordinációs zavarok kiküszöbölésére törekednek. A nagymozgások gyakorlása, az idősek és a mozgásfogyatékkal élők minél önállóbb életének lehetőségéhez teremti meg a mozgásos alapfeltételeket. A kézfunkció, a finommozgások, a finommotorikus tevékenységek gyakorlásának elsődleges célja, hogy lehetővé tegye az ellátottak számára a mindennapi tevékenységek minél további megtartását, önálló végrehajtását.
- Az anyanyelvi és kommunikációs készségek fejlesztésének célja: a passzív és aktív szókincs használata, a beszédértés növelése, valamint az ellátottak szabad önkifejezésének, közlési vágyainak elősegítése.
- Szokások kialakítása: programok során jól begyakorolt sztereotípiák alakulnak ki, melyek segítségével javíthatók az ellátottak életminősége. Ennek területei például: közösségi élet szokásainak kialakítása, hagyományok kialakítása. Az egyéni bánásmód kialakítása különösen fontos feladat, hiszen így lehet elérni, hogy mind az idős, mind a mozgásfogyatékkal élő személy védelmet, biztonságot érezzen
- Segédeszközök használata: megerősítést nyújtunk a már önálló használatban, motiváljuk, biztatjuk, átsegítjük elakadásain.
- Személyi higiénia, tisztálkodás: mosdás, fürdés tevékenység szóbeli vagy részleges fizikai támogatása, motiválás, igény szint emelése pozitív megerősítéssel
- Öltözködés: ruha kiválasztása, ruha felvétele, ruha levétele, a gondozónő ott áll mellette, és pl. egy gombot begombol a gondozónő, a másikat kéri, hogy az ellátott

próbálja meg, és a jövő héten már önállóan csinálja az ellátott.

Ruházattal, textíliával való ellátás

A feladatellátás tartalma, módja: Az ellátást igénybe vevők az Intézményben saját ruhájukat viselik, az Intézmény biztosítja szükség szerint a ruházattal- illetve textíliával való ellátást, és a textíliák, ruházat, mosását, javítását. Ha az ellátott nem rendelkezik elegendő, illetve megfelelő ruházattal, akkor az Intézmény biztosítja számára a következő ruházatot: legalább három váltás fehérneműt és háló ruhát, az évszaknak megfelelő, legalább két váltás felsőruházatot és utcai cipőt, szükség szerint más lábbelít.

Az érték- és vagyonmegőrzés

A feladatellátás tartalma, módja: Az érték- és vagyonmegőrzésre átvett tárgyakról az Intézmény vezetője tételes felsorolás alapján átvételi elismervényt készít, és annak egy példányát átadja az ellátást igénybe vevőnek, illetve törvényes képviselőjének. Az értéktárgyak átadását és átvételét két tanú jelenlétében kell elvégezni. Az értéktárgyak biztonságos megőrzéséről az Intézmény vezetője gondoskodik.

Az ellátást igénybe vevőtől átvett készpénzt elsősorban az ellátást igénybe vevő, illetve törvényes képviselőjének meghatalmazása szerint az Intézményben vagy pénzügyintézetben kell megőrizni. A házirend tartalmazza, hogy milyen esetekben szükséges a készpénzt - pénzügyintézetben - betét formájában megőrizni. A készpénz betétben való elhelyezéséről a pénz átvételétől számított négy munkanapon belül az Intézmény vezetője gondoskodik. A készpénz betétben történő elhelyezéséig annak megőrzését a pénzügykezelési szabályzatban foglaltak szerint kell biztosítani.

A befizetett belépési hozzájárulás időarányos visszafizetésének módját és részletes szabályait a házirend tartalmazza.

A bentlakásos intézményben az ellátott személy készpénzének kezelése saját vagy törvényes képviselőjének írásbeli nyilatkozata szerint személyes nyilvántartású letét formájában is történhet. A letétben elhelyezett készpénz elsősorban a személyes szükségletek kielégítését szolgálja.

A személyes szükséglet körébe tartozik különösen az intézményi ellátást meghaladó mennyiségű vagy minőségű ételmezés, ruházat, valamint textília. A felsoroltakon kívül személyes szükségletek kielégítését szolgálja még a személyes használati tárgy (pl. televízió, magnetofon, rádió, hűtőszekrény) és szolgáltatás (pl. fodrász, kirándulás, kulturális program) is.

A készpénz kezeléséről, a kezelésre jogosult személyekről, valamint a pénz felhasználásának és elszámolásának módjáról a pénzügykezelési szabályzatban kell rendelkezni.

Az intézményben elhunytak eltemettetésének megszervezése

A feladatellátás tartalma, módja: A bentlakásos intézményben elhunytakkal kapcsolatos teendők ellátását az Intézmény vezetője szervezi. Ennek keretében kell gondoskodni az elhunyt

- elkülönítéséről,
- végtisztességre való felkészítéséről,
- a törvényes képviselő, valamint az Szt. 20. §-a szerinti nyilvántartásban szereplő hozzátartozó értesítéséről,
- ingóságainak számbavételéről, megőrzéséről, letétbe helyezéséről, valamint a hagyatéki végzést követően az örökösöknek történő átadásáról.

Az elhunyt ingóságairól a halál beálltát követően azonnal jegyzéket készít a haláleset időpontjában műszakot vezető dolgozó. A jegyzéket két tanúval alá kell íratni.

A közeli hozzátartozó értesítéséről legkésőbb a haláleset követő napon kell gondoskodni. Az eltemettetés megszervezéséről az örökösök gondoskodnak.

Ha az elhunyt halála előtt az eltemettetéséről rendelkezett az Intézmény felé és a takarékbetétje elhelyezésekor kedvezményezettként az Intézményt jelölte meg elhalálozása esetére, az intézményvezető a visszafizetett takarékbetétből gondoskodik a temetésről.

Az Intézmény vezetője - amennyiben nincs, vagy nem lelhető fel az eltemettetésre köteles személy, vagy az eltemettetésre köteles személy nem gondoskodik a temetésről - az elhunyt személy köztemetésének elrendelése iránt intézkedik a haláleset szerint illetékes települési önkormányzat polgármesterénél.

Ha az örökös az elhunyt Intézményben maradt ingóságaiért a hagyatéki végzés jogerőre emelkedését követően nem jelentkezik, az intézményvezető határidő megjelölésével felszólítja annak átvételére. Ha az örökös a kitűzött határidő elteltéig az ingóságot nem szállítja el, az Intézmény azt értékesítheti vagy felhasználhatja.

Alapszolgáltatáson felüli ellátás

Fodrászat (dauer, hajfestés, hajvágás) és pedikűr szolgáltatás igénybevételére térítés ellenében van lehetőség.

Az Intézményben elérhető szolgáltatások körét és rendszerességét a Házi rend részletesen taglalja.

IV. Más intézményekkel történő együttműködés

A társintézményekkel a kapcsolatunk kiváló, a rendezvényeken való részvétel, szakmai műhelymunkák szervezése, egymás segítése a célunk. A térségünkben található Kistérségi Gondozási Központtal (Nagykátá, Monor) is jó kapcsolatot ápolunk,

kölcsönösen figyelemmel kísérik egymás tevékenységét, a szakmai tapasztalatok cseréje, a szakellátáshoz való hozzájárás elősegítése az együttműködésünk célja.

A területünkön illetékes szakhatóságokkal (tűzoltóság, ÁNTSZ, katasztrófavédelem) képviselőivel is eseti kapcsolatot tartunk, tűzvédelmi gyakorlatok elvégzését segítjük. A helyi mozgáskorlátozott egyesület, és a helyi nyugdíjas klub tagjaival igyekszünk jó viszonyt ápolni, részt veszünk egymás rendezvényein, kölcsönösen segítjük egymást. A helyi általános iskola tanulói különböző rendezvényeinken részt vesznek, műsort adnak. A háziorvossal, és a szakellátást nyújtó intézményekkel (Nagykátai, Monori Szakorvosi Rendelőintézet, Ceglédi, Jászberényi kórházak) rendszeres és jó a kapcsolatunk. Minden problémában igyekeznek segítségünkre lenni.

A helyi egyházak képviselői nagyobb egyházi ünnepek alkalmával látogatást tesznek Intézményünkben, istentiszteletet, misét tartanak. A Máltai Szeretetszolgálat rendszeresen adományokat juttat el intézményünk ellátottjai számára.

Az intézményfenntartóval való együttműködés többoldalú. Kiterjed a

- költségvetési, így pénzügyi és gazdasági tevékenységre, e tevékenység ellenőrzésére,
- szakmai feladatellátás nyomon követésére, ellenőrzésére.
- a szakmai program szerinti működésre.

Az együttműködési keretek:

- szakmai konferenciákon, értekezleteken való részvétel, azok szervezése,
- intézmények közötti munkacsoport kapcsolatok kialakítása,
- intézményi ellátottak részére közös programok szervezése,
- az ellátásra vonatkozó információk átadása

V. Az ellátandó célcsoport jellemzői

Az idősek otthonában a meghatározott gondozási szükséglettel rendelkező, de rendszeres fekvőbeteg-gyógyintézeti kezelést nem igénylő, a rá irányadó öregségi nyugdíjkorhatárt betöltött személy látható el.

Az idősek otthonában a 18. életévét betöltött, betegsége vagy fogyatékosága miatt önmagáról gondoskodni nem képes, a meghatározott gondozási szükséglettel rendelkező személy is ellátható, ha ellátása más típusú, ápolást-gondozást nyújtó intézményben nem biztosítható. Amennyiben az itt említett személy pszichiátriai vagy szenvedélybetegségben szenved, ellátásáról más intézmény keretében kell elkülönítetten gondoskodni.

Idősothoni ellátás az értékelő adatlap alapján III. fokozatú vagy a jogszabályban meghatározott egyéb körülményeken alapuló gondozási szükséglet megállapítása esetén nyújtható. A fogyatékos személyek otthonába az a fogyatékos személy vehető fel, akinek

oktatására, képzésére, foglalkoztatására, valamint gondozására csak intézményi keretek között van lehetőség.

A mozgásfogyatékosok otthona olyan személynek az ellátását biztosítja, akinek mozgáskorlátozottságát az öregségi nyugdíjkorhatár betöltését megelőzően állapították meg, állapota gyógyintézeti kezelést nem igényel, valamint rehabilitációs intézményi ellátásban nem részesíthető.

A 2022.12.31. napján a Tápiószentmártoni Otthonban 13 idős férfi és 34 idős nő, valamint 35 mozgásfogyatékos férfi és 18 mozgásfogyatékos nő ellátása történt.

Az idősotthon ellátottjairól elmondható, hogy a legtöbb férfi a 65-74 éves korosztályból került ki (közel 64%), míg a nők döntő többsége több mint 75 éves (80%), és a női ellátottak közel fele a 80-89 éves korosztály tagja. Általánosságban elmondható, hogy a legfőbb betegségtípus a demencia és a cukorbetegség, valamint a magas vérnyomás. Az idős ellátottak között 3 fő látássérült, és 20 fő fekvő ellátottunk volt.

A mozgásfogyatékos ellátotról elmondható, hogy a férfiak 38%-a 40-59 éves és mindenki 74 év alatti, a 20 nőből pedig 8 fő 40-59 éves, a legidősebb női ellátottak a 80-89 éves korosztályból kerülnek ki. Közöttük sok a féloldali bénult, stroke-on átesett, a mozgásfogyatékos ellátottak fele kerekesszékekkel közlekedik, és gyakori a magas vérnyomás betegség körükben.

Mindkét ellátási forma igénybevevőire jellemző diagnózis még a depresszió, az összes ellátott kb 30%-át érinti kisebb nagyobb mértékben, ezen betegség akinél felmerül az Intézmény pszichiáter szakorvosával sikeresen kezelve van. A 2022.12.31. napján az ellátást igénybe vevő ellátottjaink közül 14 fő állt gondnokság alatt, az döntő többségüknek hozzátartozói gondnoka van. Az időseket több esetben látogatják a család részéről, a mozgásfogyatékkal élők közül nagyságrendileg felét látogatják rendszeresen. Családi kapcsolataik ápolásához levélírásban, illetve a telefonbeszélgetések segítségével gyakran kérnek a szakdolgozóktól segítséget. A törvényes képviselők viszonylag ritkán jelennek meg személyesen, telefonon, levélben, e-mailben a kapcsolattartás rendszeres részükről az intézménnyel. A munkajutalmas foglalkozásban inkább az idősek vesznek részt rendszeresen, illetve ketten a mozgásfogyatékosok közül. Napi szinten hozzávetőlegesen 20-25 fő jár ki az Intézményből, ők hitközségbe járnak, illetve vásárolnak, különféle ügyintézéseket bonyolítanak, temetőbe kijárnak szeretteikhez.

Az ellátási szükségletet elsősorban az ellátást igénybe vevők pszichés és fizikai állapota határozza meg. Ennek megfelelően szükségletként jelenik meg életkoruknak, betegség típusuknak megfelelő egészségi állapotuk megőrzése, szinten tartása, valamint fizikális igényeik kielégítése, a személyi higiénia támogatása, önellátási képességeik visszanyerése, környezetük tisztántartása, meleg étel biztosítása, mozgásfunkcióik javítása, illetve a mentális állapot erősítése, a szabadidő hasznos eltöltése, programok, rendezvények szervezése, önmegvalósítás céljából.

Az Otthon várólistáján a 2022. év végi adatok alapján idősellátásra vonatkozóan 58 fő,

mozgáskorlátozottak vonatkozásában 9 fő került nyilvántartásba, az Otthonba nagyságrendileg 1-2 év várakozási idővel való beköltözés a jellemző. A várakozók döntően otthoni, családi környezetből várják az elhelyezésüket, hosszútávon egyre nehezebbé válik otthoni ellátásuk hozzátartozóik számára, a soron kívüli várakozás a számottevő a kérelmek tekintetében. Mozgáskorlátozott várakozóink esetében gyakori a halasztás kérése, hivatkozva arra, hogy amíg állapotuk engedi, otthoni környezetükben szeretnének maradni, számukra egyfajta biztonságérzetet ad, hogy be van adva a kérelmük, és ha hirtelen rosszabbodik az állapotuk, belátható időn belül be tudnak majd költözni.

Az ellátást igénylők többnyire egyszemélyes háztartásban élnek, gyenge egészségi állapotban vannak, állandó folyamatos gondozást igényelnek, önellátási képességük jelentősen csökkent, társas kapcsolataik, érdeklődési körük beszűkült.

VI. Az ellátás igénybevételének módja

Az igénybevételre jogosultak köre

Az idősök otthonában a meghatározott gondozási szükséglettel rendelkező, de rendszeres fekvőbeteg-gyógyintézeti kezelést nem igénylő, a rá irányadó öregségi nyugdíjkorhatárt betöltött személy látható el.

Az idősök otthonában a 18. életévét betöltött, betegsége vagy fogyatékossága miatt önmagáról gondoskodni nem képes, a meghatározott gondozási szükséglettel rendelkező személy is ellátható, ha ellátása más típusú, ápolást-gondozást nyújtó intézményben nem biztosítható. Amennyiben az itt említett személy pszichiátriai vagy szenvedélybetegségben szenved, ellátásáról más intézmény keretében kell elkülönítetten gondoskodni.

Időszotthoni ellátás az értékelő adatlap alapján III. fokozatú vagy a jogszabályban meghatározott egyéb körülményeken alapuló gondozási szükséglet megállapítása esetén nyújtható.

A fogyatékos személyek otthonába az a fogyatékos személy vehető fel, akinek oktatására, képzésére, foglalkoztatására, valamint gondozására csak intézményi keretek között van lehetőség.

A mozgásfogyatékosok otthona olyan személynek az ellátását biztosítja, akinek mozgáskorlátozottságát az öregségi nyugdíjkorhatár betöltését megelőzően állapították meg, állapota gyógyintézeti kezelést nem igényel, valamint rehabilitációs intézményi ellátásban nem részesíthető.

Az igénybevételi eljárás rendje

- A telefonon vagy személyesen megtette megkeresést követően az Intézményi elhelyezés iránt érdeklődőnek, vagy annak hozzátartozójának, illetve törvényes

képviselőjének átadásra kerülnek a jogviszony létesítéséhez szükséges nyomtatványokat (személyesen, postai úton, vagy e-mailben). A hiánytalanul kitöltött eredeti kérelmet és szükséges mellékleteit az előgondozás tapasztalatai alapján a kérelem Intézménybe való érkezésének napjával nyilvántartásba vesszük, vagy elutasítjuk. A kérelmezőt és/vagy törvényes képviselőjét a kérelem bevételekor is tájékoztatjuk az ellátási formákról és igénybevételük módjáról. Tájékoztatást adunk a térítési díjról, látogatási lehetőségekről, az Intézmény szolgáltatásairól is.

- Szóbeli kérelmezés esetén a kérelem benyújtásának tényét az elhelyezési kérelmeket kezelő munkatárs írásban rögzíti, melyet két tanú aláírásával igazol. A rászorultságot igazoló dokumentumokat, orvosi dokumentációt, és a majdani gondozási megállapodáshoz szükséges dokumentációnak papír alapon rendelkezésre kell állnia, ezt a várakozó legkésőbb az előgondozás alkalmával átadja a kérelmeket kezelő munkatársnak. A folyamat többi része szóbeli kérelmezés esetén is azonos az írásbeli kérelmezés folyamatával.
- A kérelem beérkezése után 45 napon belül, az elhelyezést megelőzően előgondozást végzünk a leendő ellátott lakásán, tartózkodási helyén, melyet az intézményvezető vagy az erre kijelölt személy végez el a jogszabályi előírásoknak megfelelően. A kérelmező (vagy törvényes képviselője) telefonon/írásban értesítésre kerül az előgondozás időpontjáról. Az előgondozás során az előgondozást végző személy tájékozik az ellátást igénybe vevő életkörülményeiről és egészségi állapotáról, illetve ellátásra való jogosultságának fennállásáról. Ennek ismeretében, ha az Intézmény szolgáltatása az igénybe vevő szükségleteinek, állapotának nem felel meg, akkor javaslatot tesz más ellátási forma igénybevételére. Ezt követően tájékoztatja az ellátást igénybe vevőt, illetve törvényes képviselőjét az intézménnyel kötendő megállapodás tartalmáról, valamint a térítési díj várható mértékéről is. Megállapításainkat a 9/1999. (XI.24.) SZCSM rendelet 2. számú melléklet szerinti előgondozási adatlapon rögzítjük. Az előgondozás során az előgondozást végző személy szükség esetén felveszi a kapcsolatot a jogszabályban meghatározott személlyel vagy szervvel.
- A bentlakásos intézményi ellátás iránti kérelem alapján az intézményvezető, vagy az általa megbízott személy végzi el az ellátást igénylő szociális rászorultságának a vizsgálatát.
- Az előgondozás folyamatával egyidejűleg
 - ✓ Az idősoththoni ellátás iránti kérelem alapján az intézményvezető elvégzi az ellátást igénylő gondozási szükségletének vizsgálatát
 - ✓ szükség szerint az intézményvezető gondoskodik az alapvizsgálat és a komplex szükségletvizsgálat kezdeményezéséről a mozgásfogyatékkal élő várakozók esetében, és tájékoztatja az ellátást igénylőt a támogatott lakhatás igénybevételének lehetőségéről
- Amennyiben a kérelmező jogosult a kérelmezett ellátásra, akkor ezt követően tájékoztatást küldünk nyilvántartásba vételről. Férőhely üresedés esetén tájékoztatjuk az ellátás megkezdésének napjáról, a beköltözés feltételeiről,

módjáról, a jogorvoslati lehetőségről.

- Legkésőbb a beköltözés napján az intézményvezető Megállapodást köt az ellátást igénybe vevővel és/vagy a törvényes képviselővel, és értesíti az ellátottat, illetve, ha van törvényes képviselő a fizetendő személyi térítési díj összegéről. A férőhelyek elfoglalása a jogosultság megállapításának sorrendjében történik.
- A Megállapodást az ellátott indokolás nélkül, az intézményvezető indokolással mondhatja fel, a mindenkor hatályos jogszabályi keretek között.

VII. A szolgáltatásokról szóló tájékoztatás helyi módja

Intézményünk szolgáltatásáról összeállítottunk egy tájékoztatót, melyet minden érdeklődőnek átadunk.

Nagyon sok esetben keresnek minket telefonon, ily módon is adunk felvilágosítást a bekerülés módjáról, a szolgáltatásról, de minden esetben javasoljuk a személyes megjelenést az ellátásra várakozók és hozzátartozóik, törvényes képviselőik számára, ezáltal némi betekintést nyerhetnek a mindennapokba.

Továbbá a szolgáltatást igénybe vevők tájékoztatást nyerhetnek elérhetőségeinkről, közérdekű adatainkról, szolgáltatásainkról az interneten keresztül is az Intézmény honlapján a pmbeszi.hu címen, ahol a Tápiószentmártoni Otthon adatai akadálymentes formában is elérhetőek. A szakmai program a Borostyán Integrált Szociális Intézmény Pest Vármegye honlapján megtekinthető: <http://pmbeszi.hu> valamint személyesen az Intézményben.

Az Intézménybe történő felvételkor az Intézmény tájékoztatást ad a jogosult és hozzátartozója számára:

- az Intézményben biztosított ellátás tartalmáról és feltételeiről
- az Intézmény által vezetett nyilvántartásokról
- a bentlakásos intézményi elhelyezéskor a jogosult és hozzátartozói közötti kapcsolattartás, különösen a látogatás, a távozás és a visszatérés rendjéről
- panaszjoguk gyakorlásának módjáról
- az intézményi jogviszony megszűnésének eseteiről
- az Intézmény házirendjéről
- a korlátozó intézkedések alkalmazásának szabályairól
- a fizetendő térítési díjról, teljesítési feltételeiről, továbbá a mulasztás következményeiről
- a jogosult jogait és érdekeit képviselő szervezetekről, az ellátottjogi képviselőről.

A Szakmai Program és a Házirend minden gondozási egységben a faliújságra kifüggesztésre kerül, mindenki számára elérhető.

Általánosságban elmondható, hogy a helyi, környékbeli falurendezvényeken a

lehetőségekhez képest minél nagyobb mértékben veszünk részt ellátottjainkkal, dolgozóinkkal, képviseltetjük magunkat, ezzel is megismertetve szolgáltatásunkat és mindennapjainkat a környezetünkhöz közel élőket.

VIII. Záró rendelkezések

1. Jelen Szakmai Program a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Pest Vármegyei Kirendeltsége igazgatójának jóváhagyását követő napon lép hatályba.
2. A szakmai program mellékletét képezi az ellátás igénybevételekor kötendő megállapodás tervezete, a házirend és a szervezeti és működési szabályzat.
3. Hatályba lépésével egyidejűleg a 2022. október 17. napján jóváhagyott Szakmai program hatályát veszti.

Tápiószentmárton, 2024.12. 02.....


Némethné Laki Ilona Edit
intézményvezető

A Szakmai rendelet 43/A. § (3) bekezdésének a) pontja alapján az Érdekképviseleti Fórum az Intézmény szakmai programját megismerte és előzetesen véleményezte.

Tápiószentmárton, 2024.12. 02.....

.....
Érdekképviseleti Fórum elnöke