



A Reménysugár Rehabilitációs Intézmény Budapest Szakmai Programja

Hatályos: 2023. március „24” napjától

A Reménysugár Habilitációs Intézmény Budapest Szakmai Programja

I. Bevezetés

A Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság fenntartásában álló Reménysugár Habilitációs Intézmény Budapest (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) 5/A. § (1) bekezdése alapján, a helyi sajátosságok figyelembevételével, az alábbiakban határozza meg az Intézmény szakmai programját.

Intézményünk 1223 Budapest, Kápolna utca 3. szám alatti székhelyén komplex ellátást biztosít a fogyatékossgal élő lakók számára, ami ápolást-gondozást nyújtó intézményi ellátás keretében valósul meg.

Az Intézményre vonatkozó általános adatok

1. Az Intézmény alapadatai:

- 1) **Az Intézmény megnevezése:** Reménysugár Habilitációs Intézmény Budapest
- 2) **Az Intézmény székhelye:** 1223 Budapest, Kápolna utca 3.
- 3) **Az Intézmény illetékessége, működési területe:** országos

2. Az Intézmény alapítása:

- a) **Az alapítói jogot gyakorló szerv neve és székhelye:**
Belügyminisztérium 1051 Budapest, József Attila utca 2-4.
- b) **Alapító okirat száma:** A-335-1/2023
- c) **Alapító okirat kelte:** 2023. február 28.
- d) **Alapítás dátuma:** 1970. január 1.

3. 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 és székhelye:**
Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság 1132 Budapest, Visegrádi utca 49.

A szakmai program célja és tartalma, jogszabályi háttér

A szakmai program célja, hogy meghatározza a vonatkozó jogszabályok és az intézményi sajátosságok alapján az Intézmény szakmai tevékenységét, ennek keretében pedig meghatározza

- az intézményi szolgáltatás célját,
- a megvalósítandó program konkrét bemutatását, a létrejövő kapacitások, a nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek leírását,
- a más intézményekkel történő együttműködés módját,
- az ellátandó célcsoport megnevezését,
- a fenntartó által biztosított szolgáltatási elemeket,
- az ellátás igénybevételének módját,
- a szolgáltatásokról szólótájékoztató helyi módját.

A szakmai program egésze hivatott kifejezésre juttatni mind az Intézmény, mind az ellátásban dolgozók szándékát, mely a költségvetési kötelemlen túl mindenkor a ránk bízott személyek érdekeit helyezi előtérbe, biztosítva egyúttal az ellátásban résztvevők biztonságos, emberséges munkakörülményeit, a szakmai és emberi megbecsülést.

Jogszabályi háttér:

- 1993. évi III. törvény a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról (Szt.),
- Szakmai rendelet,
- 1998. évi XXVI. törvény a fogyatékos személyek jogairól és esélyegyenlőségük biztosításáról,
- 2003. évi LXXXIV. törvény az egészségügyi tevékenység végzésének egyes kérdéseiről,
- 1997. évi CLIV. törvény az egészségügyről,
- a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások térítési díjáról szóló 29/1993. (II. 17.) Korm. rendelet,
- a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi szolgáltatók, intézmények és hálózatok hatósági nyilvántartásáról és ellenőrzéséről szóló 369/2013. (X. 24.) Korm. rendelet,
- 20/1996. (VII.26.) NM rendelet az otthoni szakápolási tevékenységről,
- 9/1999. (XI.24) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről,
- 381/2016. (XII.2.) Korm. rendelet az Integrált Jogvédelmi Szolgálatról,
- 8/2000. (VIII.4.) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást végző személyek adatainak működési nyilvántartásáról,
- 37/2014. (IV.30.) EMMI rendelet a közétkeztetésre vonatkozó táplálkozás-egészségügyi előírásokról.

A szakmai program hatálya

A szakmai programunk a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Pest Vármegyei Kirendeltsége igazgatójának jóváhagyását követő napon lép hatályba és a jogszabályban meghatározott kötelező tartalmi elemeinek változása esetén módosításra, illetve évente felülvizsgálatra kerül.

A szakmai program személyi hatálya kiterjed az ellátottakra, hozzátartozóikra, valamint az Intézmény szakmai működtetésében, szolgáltatásai nyújtásában közreműködő személyekre is.

A szakmai program tárgyi hatálya az Intézmény székhelyén a fogyatékos személyek ápolást-gondozást nyújtó intézményi ellátása keretében nyújtott szolgáltatásokra, területi hatálya az Intézmény székhelyére terjed ki.

Az Intézmény által biztosított jelzőrendszeres házi segítségnyújtásról, mint alapszolgáltatásról külön szakmai programmal rendelkezik.

II. A szolgáltatás célja

Intézményünk ápolást-gondozást nyújtó intézményi ellátása 116 engedélyezett férőhelyen értelmi fogyatékos – jellemzően középsúlyos, súlyos és halmozottan sérült – személyek számára nyújt bentlakásos ellátást. Ápolást, gondozást nyújtó intézményként az önmaguk ellátására nem, vagy csak folyamatos segítséggel képes fogyatékos személyek lakhatásáról, 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. Az ellátottak számára a Szakmai rendeletben meghatározottak szerint biztosítjuk a gyógyszert, valamint a gyógyászati segédeszközök beszerzését, az egészségi és pszichés állapotnak megfelelő ápolást, gondozást, foglalkoztatást, a szabadidő kulturált eltöltésének szervezését.

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 fogyatékkal élő ember 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.

Az Intézmény működésének célja a fogyatékossgal élő emberek élet- és lakáskörülményeinek normalizálása, a sérült ember által is megélhető teljesebb élet lehetőségének megteremtése, biztosítása. Az ellátottak itt fogyatékos kortársaikhoz hasonló módon, hasonló térbeli és időbeli struktúrában, hasonló tiszteletben, bánásmódban részesülve az ép emberekével közös világban, ehhez minél több szálon kapcsolódva élnek. A hasonló életmód és bánásmód egyrészt személyiségük, emberi jogaik, személyes igényeik figyelembevételét jelenti az önállóság, önellátási képesség a felelősségvállalás és részvétel saját maguk ellátásában, környezetük alakításában, rendben tartásában.

Az ellátottak önellátási képességeinek és szociális készségeinek fejlesztését egyaránt kiemelten fontos feladatként jelöltük meg.

A szolgáltatás további célja, hogy az Intézmény az Szt. alapján az ellátásra jogosult személyeknek az ellátás során tiszteletben tartsa az ellátottak alapvető jogait, különösen az élethez, emberi méltósághoz, a testi épséghez, a testi és lelki egészséghez való jogot.

III. A megvalósítandó program konkrét bemutatását, a létrejövő kapacitások, a nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek leírását

Az Intézmény kapacitásai

Az Intézmény Budapest főváros város budai oldalán, a 22. kerületében helyezkedik el. Az Intézmény gépjárművel jól megközelíthető, tömegközlekedéssel pedig a Budatétény Vasútállomás Campona és Újbuda Központ megállótól induló 150-es buszjárárral lehet elérni, az Őszibarack utcai autóbusz megálló 1 perc sétára található. Az Intézménybe gépjárművel érkezők számára az Intézmény területén belül biztosított a parkolási lehetőség.

Az Intézmény szolgáltatói nyilvántartási bejegyzése határozatlan idejű, az engedélyezett férőhelyszáma 116 fő.

A terület körbekerített, parkosított, az Intézet épületei portaszolgáltatáson keresztül, szilárd útburkolaton megközelíthető, tömegközlekedés a közelben.

A félkör alaprajzú négyszintes lakóépületet két lépcsőház osztja három részre, melyekben egy-egy tűzoltó felvonó is működik. A földszint közép, a teljes első és második emelet alkotta hét lakóegység a lakók otthona, a földszint balszárny az egészségügyé és a hidroterápiáé, a jobbszárnyon a mosoda és a műszaki csoport osztozik a műhellyel, a sprinkler gépházzal és a biztonsági liftek szünetmentes tápegységeivel. A tetőtéri részen foglalkoztatók, irodák, tornaterem, raktárak és a két végén egy-egy kazánház található.

Fedett, fűtött folyosón keresztül lehet közlekedni a kétszintes, liftes iroda és kiszolgáló épület között. A földszinten a főzőkonyha, kápolna, foglalkoztató, az emeleti részen az igazgatás és foglalkoztató van. A főbejárat mellett a porta épület helyezkedik el. Vele szemben egy kazánház működik, földszintjén a mosoda működéséhez szükséges gázüzemű gőzfejlesztő és raktárak találhatók.

A lakóépületben találhatóak a lakószobák, ahol 116 fő ellátott helyezhető el – 10 db egyágyas, 10 db kétágyas, 11 db háromágyas, 12 db négyágyas és 1 db ötágyas szobákban. Az épületben megtalálható minden olyan helyiség, ami a lakók ellátásához szorosan kapcsolódik. Ilyen a foglalkoztató, ebédlő, orvosi szoba, fürdő stb. Az Intézmény tárgyi feltételei vonatkozásában a Szakmai rendelet előírásai teljesülnek. Az Intézményben az akadálymentes közlekedés teljes körűen biztosított. Az épületek állaga, állapota javarészt megfelelő, de a természetes elhasználódás jeleit mutatják. A gondozási épület tetőablakai cserére szorulnak, a tetőbadog szerkezeteken nagyjavításra van szükség, a sorozatos beázások miatt.

A gépészeti hálózat jellemzője minden épületnél ugyanaz. 2006 óta nagykarbantartás, vagy felújítás a vezetékeken nem történt, eseti meghibásodások kijavítása a jellemző. A hálózat gerincvezetékei és leágazó vezetékei javarészt horganyzott acél vezetékek, amelyek a tapasztalatok szerint nem jó minőségűek, az élettartamuk nem azonos a régebbi gyártásúakéval. A szennyvíz lefolyóvezetékek állapota megfelelő, időszakosan dugulások előfordulnak, más hibajelenség nem áll fenn. A kazánházakban lévő vezetékek, elzárók, szivattyúk cseréje időszerű.

Intézményünkben szélessávú internetkapcsolat áll rendelkezésre, wi-fi csatlakozási pontokkal, a gondozási és irodai részen egyaránt. Vezetékes és mobiltelefon kapcsolat szintén egyaránt megtalálható.

A lakók ételmezése helyben biztosított, a konyha napi rendszerben állandóan kiszolgálja a speciális étrend igényeket is. Ennek érdekében 2022. év végén új konyhai eszközök és berendezések kerültek beszerzésre, mellyel további minőségi javulás érhető el, a korszerű táplálkozás jegyében.

Szállítási feladatok az intézményi gépjárművekkel megoldottak.

Saját mosoda, gőzfejlesztő, tangentor medence (jelenleg nem működik, részletezés a továbbiakban), lift áll rendelkezésre. Túlnyomórészt akadálymentesített közlekedési feltételek adottak a területen.

Az Intézmény 5 db gépkocsival rendelkezik, ebből 2 db kisbusz, mely 8-8 fő szállítására alkalmas és akadálymentesített. A lakók intézményi gépjárművel történő eljuttatása igény szerint a közszolgáltatások, szolgáltatások, közösségi programok, családi kapcsolatok helyszínére, ha mindezek más módon nem oldhatóak meg.

Az Intézmény engedélyezett dolgozói létszáma: 136 fő (122 fő szociális otthoni ellátás, 14 fő JHS)

- Szakmai létszám: 97,5 fő

- Funkcionális létszám: 38,5 fő
- Szakképzettségi arány: 95% (5 % szakképzetlen)

Az Intézmény munkaszervezésénél alapvető szempont a személyközpontú ellátás biztosítása. A szakmai munka alapegysége a lakók legkisebb csoportját képező lakóegység, amelyben egyidejűleg, azonos tevékenységi folyamatban megvalósulhat a korszerű szociális ápolás-gondozás és fejlesztés.

Az Intézmény ellátási épületében összesen 7 önállóan működtethető épületrész, ún. lakóegység került kialakításra, nevében is utalva komplexitásukra, egymástól különböznek és függetlenek. A szervezeti értelemben vett lakóegységek munkatársai (tagjai): a szintek vezetői, valamint a gondozók.

Az Intézményben minden szakmai dolgozó lakóegység-centrikusan látja el a tevékenységét, a lakók egyéni és közösségi igényeihez igazodva.

A kiszervezett szolgáltatások keretében (mint például a portaszolgálat) e feladatot személyesen ellátók (alvállalkozók) tevékenysége az alá a szervezeti vezető alá kerül felügyeleti szinten, ahol a funkció irányítása megjelenik.

Az Intézmény szakmai, rehabilitációs tevékenységbe tartozó egységek teljesítik az Intézmény szociális ápolási-gondozási szolgáltatásait, fejlesztő/mentálhigiénés és terápiás foglalkozásokat, valamint az intézményi jellegnek megfelelő mértékben biztosítják az orvosi-egészségügyi ellátást.

A feladatok meghatározásakor, a lakók életkorának és a személyiségének megfelelő bánásmódok figyelembe vételével a normalizációs elvnek megfelelően kiemelten érvényesül az egyéni bánásmód kialakítása, az önálló döntéshozatalra történő támogatás, a szabad mozgás és önrendelkezési jog gyakorlása, az önkiszolgálás fejlesztése, mint meghatározott célok felé törekvés.

A vezető ápoló irányítja az ellátottak egészségügyi és gondozási feladatellátását, a két tevékenységi kör összehangolt munkájának szem előtt tartásával a szintvezetőkön keresztül.

Az ellátottak gondozásával és az orvos-egészségügyi tevékenységek végrehajtásával összefüggő feladatokat a vezető ápoló koordinálja a szakmai vezetővel szorosan együttműködve.

A szakmai vezető irányítja az Intézmény fejlesztési, mentálhigiénés tevékenységébe tartozó munkavégzést, melyben a lakók mozgásfejlesztése azonos hangsúllyal jelenik meg. A kinevezett vezetőkön keresztül irányítja a Mentálhigiénés és az Ápolási-gondozási szervezeti egység munkáját.

Szintvezetők feladata:

Minden lakóegységben közvetlenül a szintvezető irányítja a munkafolyamatokat, az ott dolgozó szociális ápoló-gondozók tevékenységét.

Felelős továbbá az intézményen belüli kapcsolatok ápolásáért, és a törvényes képviselőkkel, a lakók érdekében történő, rendszeres kapcsolattartásért.

Tevékenysége során összehangolja a lakóegységben megvalósuló szolgáltatásokat, gondoskodik a végrehajtáshoz szükséges tárgyi feltételek megteremtéséről. Feladatellátása során biztosítja a megfelelő információáramlást, beosztottjainak fejlesztéséről, képzéséről gondoskodik.

A gondozók feladata:

A szociális jellegű személyes gondoskodás jogszabályi feltételeinek betartásával, valamint az intézményben meghatározott utasításoknak megfelelően, az Intézmény ellátási épületében, az egyes lakóegységében feladatot ellátó gondozók fő feladata a lakók teljes körű ápolása, gondozása. A feladatellátás célja, hogy a személyes szükségletet kielégítő, magas színvonalú ellátás minőségi szolgáltatásokban valósuljon meg.

A lakóegységekben munkavégzésre beosztott gondozók kiemelt feladata a személyi felelősi rendszerben történő gondozási modell követése. Az ellátásban részesülő személlyel közvetlenül foglalkozó szakember folyamatosan figyelemmel kíséri és elősegíti az egyéni fejlesztési tervben és az egyéni gondozási tervben meghatározottak érvényesülését.

A gondozók segítséget nyújtanak a lakók fizikai, mentális, szociális szükségletének kielégítésében, az életkornak, élethelyzetnek és egészségi állapotnak megfelelően, miközben a lakó meglévő képességeinek fenntartására, ezáltal önálló képességeinek fejlesztésére, szinten tartására is törekednek.

Az Intézmény szakmai programja, nyújtott szolgáltatásai, tevékenységei

Az Intézmény az ellátási területén az Szt. 69. § szerinti fogyatékosággal élők tartós bentlakásos ellátását biztosítja. A fogyatékos személyek ápoló-gondozó otthonába az a fogyatékos személy vehető fel, akinek oktatására, képzésére, foglalkoztatására, valamint gondozására csak intézményi keretek között van lehetőség.

A Reménysugár Habilitációs Intézmény Budapest az önmaguk ellátására önállóan nem képes személyek részére teljes – szakosított – ellátást biztosít, továbbá fizikai, mentális és életvezetési segítséget nyújt, amelynek során a lakó testi és szellemi állapotának megfelelő egyéni bánásmódban részesül, a fentiek szinten tartására

törekedve. Az ápolási tevékenység során az Intézmény keretei között biztosítható az egészségi állapot megőrzése, és helyreállítása is, amely az elsődleges cél.

Az Intézmény a lakók igényeihez igazodó, sokrétű, általános és differenciált szolgáltatást egyaránt biztosít. A speciális szükségletek speciális szolgáltatás biztosítását teszik szükségessé sérüléstől, kortól, nemtől, egyedi igényektől függően.

Az ellátottak számára a Szakmai rendeletben meghatározottak szerint biztosítjuk az alábbi szolgáltatásokat:

1. Lakhatás: Az életkorhoz, egészségi állapothoz hosszú távú lakhatási lehetőség, amely elősegíti a személyes biztonságot és az emberi méltóság megőrzését. A lakók legfontosabb életterét jelentő, a családi élethez leginkább hasonló, legkisebb közösség, a lakóegység, ahol a lakók szakszerű és folyamatos törődésben, figyelemben részesülnek, törekedve az otthonos környezet, a személyes kapcsolat, a kölcsönös elfogadás kialakítására. A szolgáltatás jellege a lakó speciális igényeihez, életkorához igazodik, törekedve az önellátási képességek mozgósítására, szinten tartására. A szolgáltatások legfőbb célja a személy centrikus, magas színvonalú és folyamatosan megújulni képes ellátás megvalósítása, a lakó segítése mindennapi élményeinek megélésében, társas kapcsolatainak kialakításában.

A lakóegységekben munkavégzésre beosztott munkatársak (szociális ápoló és gondozók) szakmai munkáját a szintvezető irányítja, koordinálja.

Az Intézményben 6+1 lakóegységben, egy-négy ágyas szobákban biztosított a lakók elhelyezése. A jelenleg többségében koedukált formában kialakított, étkezővel, társalgóval, és modern mellékhelyiségekkel ellátott lakóegységekben 15 – 21 személy él.

A lakók életvitelét segítő további helyiségek teret biztosítanak a közösségi rendezvényeknek, a speciális fejlesztésnek, oktatásnak és szocioterápiás foglalkoztatásnak.

Az önálló életvitel segítése érdekében 2017-ben kialakított, 10 fő számára alkalmas lakrész elegendő tesz a nagyobb nyitottság és önállósulás igényének.

2. Felügyelet: Az Intézmény 24 órás felügyeletet biztosít a lakók számára, mely lelki és fizikai biztonságot is szolgál, személyes módon, továbbá indokolt esetben technikai eszköz (beléptető rendszer, mágneskártyás ajtók) kontrolljával.

3. Étkeztetés: Az Intézmény saját főzőkonyhával biztosítja a lakók részére a napi háromszori főétkezést, valamint tízórait és uzsonnát. Az étrend összeállítása az ellátottak életkori sajátosságainak, egészségi állapotának, valamint az egészséges táplálkozás követelményeinek megfelelően történik. Ha az ellátást igénybevevő

személy egészségi állapota indokolja, részére az orvos előírásainak megfelelő étkezési lehetőség (diéta) biztosítása.

A dietetikus az ételmezésvezetővel együtt állítja össze az Intézmény étlapját, amelynek alapját az intézményi orvosi elrendelés képezi. A lakóegységekben kontrollálja az ételek elfogyasztását, különös figyelemmel az orvosilag elrendelt diétában részesülőkre. Az ápolási tevékenység során ellenőrzés történik a lakók folyadékbevitelére vonatkozóan. Az orvosi tápszerek teljes körű dokumentációját az ápolási-gondozási csoport vezeti és használatát koordinálja.

Minden lakó esetében kiemelt figyelmet fordítunk a rendszeres folyadékbevitelre is. A látogatóktól kapott vagy csomagban érkezett élelmiszert saját- vagy a részlegekben lévő hűtőszekrényekben lehet elhelyezni.

Az étkezések a lakóegységekben zajlanak, tálalókonyhás kiadagolással, általában közösségben történő elfogyasztással. Az étkezések időpontjait a Házirend tartalmazza.

4. Gondozás, ápolás: A lakó bevonásával történő, tervezésen alapuló, célzott segítség mindazon tevékenységek elvégzésében, amelyeket saját maga tenne meg, ha erre képes lenne, továbbá olyan rendszeres vagy hosszabb idejű testi-lelki támogatása, fejlesztése, amely elősegíti a körülményekhez képest legjobb életminőség elérését. Egészségügyi szakellátás keretein belül megvalósul az alapszintű szakápolás, orvos által elrendelteknek megfelelően, illetve helyben történik a gyógyszer és gyógyászati segédeszközök beszerzése is. Szükséges esetben szakorvosi vagy más egészségügyi intézmény által nyújtott szolgáltatások igénybevételéhez közvetlen segítség.

A szociális ápoló-gondozók elsődleges feladata a gondozottak egyéni szükségleteinek felmérése, és a szükségletekhez igazított segítségnyújtás, melynek mértékét, fajtáját mindenkor a segítségre szoruló egyén állapota határozza meg, hiszen a szükségletek minél magasabb szintű kielégítése biztosítja a test és lélek harmóniáját, az egészséget. Elsődleges feladat a normalizált élet megteremtése, a személyi higiéné minőségi biztosítása, az önkiszolgálási képességek fejlesztése, gyakoroltatása. Mindezek tükrében a legfontosabb gondozási feladatok:

- A lakók tevékenységének, mindenkori testi állapotának, fizikális és pszichés megnyilvánulásainak folyamatos figyelemmel kísérése.
- A mindennapi önkiszolgálási feladatok menetében való segítségnyújtás (tisztálkodás, öltözködés, étkezés).
- A lakók egészségének fokozott megfigyelése, figyelemmel kísérése, szükség esetén az egészségügyi részleg értesítése.
- A lakók hely- és helyzetváltoztatásának segítése.
- Az életveszélyes állapotok felismerése, megelőzése.

- Az alapvető tevékenységeken túl a gondozó személyzet feladata kiterjed az általános nevelési, szocializációt segítő támogatásra.

5. Egészségügyi ellátás:A Szakmai rendelet 50. §-a alapján egészségügyi ellátás keretében gondoskodik az ellátást igénybevevő Intézmény

- a) egészségmegőrzését szolgáló felvilágosításáról,
- b) orvosi ellátásáról
- c) szükség szerinti alapápolásáról, ennek körében különösen
 - ca) a személyi higiéne biztosításáról,
 - cb) a gyógyszereléséről,
 - cc) az étkezésben, a folyadékpótlásban, a hely- és helyzetváltoztatásban, valamint a kontinenciában való segítségnyújtásról,
- d) szakorvosi, illetve sürgősségi ellátásához való hozzájárulásáról,
- e) kórházi kezeléséhez való hozzájárulásáról,
- f) e rendeletben meghatározott gyógyszerellátásáról,
- g) gyógyászati segédeszközök biztosításáról.

A vezető ápoló feladata az Intézmény egészségügyi feladatainak ellátását végző munkatársak szakmai irányítása, vezetése, koordinálása, ellenőrzése.

A szakápolók ellátják az intézményben a nappali egészségügyi ügyeletet, amelynek elsődleges feladata a lakók egészségi státuszával összefüggő szakellátás, továbbá ellenőrzi a gondozási folyamatokat és a higiéniai előírások betartását.

Orvosi elrendelés alapján történik:

- az állandó és eseti gyógyszerekkel történő ellátás
- seb- és decubitus ellátás
- vérvétel (állandó, időszakos és eseti)
- PEG-szonda táplálás
- gondozási lapok ellenőrzése és ápolási dokumentációk vezetése
- a lakók egészségi állapot változásának észlelése és nyomon követése
- intézményi orvosi és szakorvosi viziteken történő támogató részvétel (adminisztrációs és vizsgálati asszisztencia)
- kapcsolattartás egyéb szakterületek vezetőivel, törvényes képviselőkkel

Egészségnevelő tevékenységünk a kultúra egészségvédő megoldásainak közvetítésével és elfogadásával alkalmassá teszi az ellátottakat arra, hogy egészségi állapotukat képesek legyenek fenntartani, javítani vagy visszaállítani. Arra törekszünk, hogy ellátottainkat rábírjuk az egészséges élet szokásainak elfogadására és alkalmazására, a rendelkezésre álló egészségügyi szolgáltatások, a testmozgás megfontolt és ésszerű igénybevételére, környezetük egészségesebbé tétele érdekében önálló vagy közösségi döntéseket hozzanak.

Rendszeres orvosi felügyelet keretében biztosítjuk az ellátást igénybevevő egészségi állapotának folyamatos ellenőrzését, az egészségügyi tanácsadást, a szűrést, az orvos által elrendelt vizsgálat elvégzését, – ha az intézmény keretei között megoldható – a gyógykezelését.

Az ellátást igénybevevő személy részére előírt gyógyszer felhasználását egyéni gyógyszer-felhasználási nyilvántartó lapon vezetjük, továbbá műszakonként az ellátottak egészségi állapotát érintő változásokat az elektronikus ügyeleti naplóban vezetjük.

Rendelkezünk az ellátást igénybevevők rendszeres, illetve eseti gyógyszer-szükségletéhez igazodó megfelelő mennyiségű készlettel, amelynek összeállításánál az orvos és a vezető ápoló figyelembe veszi az ellátottak egészségi állapotát, valamint az esetleg előforduló sürgős ellátási igényeket is. A gyógyszerek beszerzéséről a hatályos rendeletben előírtaknak megfelelően intézkedünk.

Félévente történik az ellátottak egyéni gyógyszeres terápiájának a felülvizsgálata.

Az intézmény viseli az ellátást igénybe vevő rendszeres és eseti egyéni gyógyszer-szükségletének

a) teljes költségét, ha

aa) az ellátást igénybe vevőnek a személyi térítési díj megfizetése után fennmaradó havi jövedelme nem haladja meg a szociális vetítési alaphoz az Szt. 117/A. §-ának (1) bekezdésében meghatározott százalékát, vagy

ab) az ellátást igénybe vevő részére a költőpénzt az intézmény biztosítja;

b) részleges költségét, ha az ellátást igénybe vevőnek a személyi térítési díj megfizetése után fennmaradó havi jövedelme meghaladja a szociális vetítési alaphoz az Szt. 117/A. §-ának (1) bekezdésében meghatározott százalékát, azonban ez a jövedelem nem fedezi az ellátást igénybe vevő egyéni gyógyszer-szükségletének költségét.

Ebben az esetben a bentlakásos intézmény az ellátást igénybe vevő jövedelmének a költőpénz összegét meghaladó részét az egyéni gyógyszer-szükséglet mértékéig kiegészíti.

A gyógyászati segédeszköz ellátása körében az intézmény feladata a vényre felírt testtávoli eszköznek az intézmény költségén, a testközeli segédeszköznek az ellátott költségén történő biztosítása.

Ha a testközeli segédeszköz költségeinek viselésére az ellátott jövedelmi helyzete alapján nem képes a költségviselés tekintetében, akkor ugyanezen pontban meghatározottak szerint jár el az intézmény.

Az egészségügyi szakellátást területi illetékességgel a XXII. kerületi Szakrendelő, a kórházi ellátást első sorban a Szent Imre Egyetemi Oktatókórház látja el.

Intézményünk szakápolási engedéllyel rendelkezik, ennek megfelelően Intézményi keretek között végezhető szakápolási feladatokat is ellátunk.

6. Ruházat és textilápolás, illetve tisztántartás: Az Intézmény lakói részben a saját, részben az Intézmény által biztosított ruházatot és textilápolást használják. A személyes tulajdon megkülönböztetése érdekében a lakókra vonatkozó azonosító jellel (monogram, lakóegység) vannak a textilápolások ellátva. A megfelelő mennyiségű és minőségű ruházattal nem rendelkező ellátottaknak – a teljes körű ellátás részeként – az intézmény legalább három váltás fehérneműt és hálóruhát, az évszaknak megfelelő legalább két váltás felső ruházatot és utcai cipőt, továbbá igény szerint sportruházatot biztosít. Az intézmény szükség szerint gondoskodik három váltás ágyneműről, a személyi higiénia biztosító három váltás textilápolásról, valamint a tisztálkodáshoz szükséges anyagokról és eszközökről. Az inkontinens személyek gondozásához a gyógyászati segédeszközöket a vonatkozó előírásoknak megfelelő mértékben biztosítja.

A szennyezett textilápolás, ruházat tisztítását az intézmény a mosodájában végzi. A felsőruházat és a kényesebb holmik mosása az ápolási részlegekben beállított mosógépekkel történik. A mosásslápolgatás ingyenesen vehető igénybe.

A lakókörnyezet tisztántartásában és higiénés megfelelésében a takarító személyzet és a közvetlen gondozást nyújtók segítik a lakókat.

7. Mentálhigiénés ellátás: A mentálhigiénés ellátás célja a lakók aktivitásának megőrzése vagy fejlesztése, pszichés állapotuk szinten tartása, esetleg javítása, továbbá a társadalmi beilleszkedését segítő magatartásformáinak, egyéni és társas készségeinek kialakulását, fejlesztését szolgáló helyzetek és alternatívák kidolgozása, lehetőségek biztosítása azok gyakorlására.

Az Intézmény a mentálhigiénés csoportvezető irányításával a Szakmai rendelet 54. §-ban meghatározottak szerint megteremti a lakók mentálhigiénés ellátásának, gondozásának feltételeit, mely szerint biztosítja:

- az egyéni, személyre szabott bánásmódot,
- a konfliktushelyzetek kialakulása, megelőzése érdekében az egyéni és csoportos megbeszélést
- a szabadidő kulturált eltöltésének módjait, feltételrendszerét,
- a szükség szerinti pszichoterápiás foglalkozást,
- az ellátottak családi és társadalmi kapcsolatainak fenntartásának feltételeit,
- a gondozási, a fejlesztési illetve rehabilitációs tervek megvalósítását,
- a hitélet gyakorlásának feltételeit, valamint
- segíti és támogatja az intézményen belüli kis közösségek, társas kapcsolatok kialakulását és működését.

A mentálhigiénés ellátás célja a lakók aktivitásának megőrzése vagy fejlesztése, pszichés állapotuk szinten tartása, javítása.

A mentálhigiénés csoport feladatellátását közvetlenül a terápiás munkatárs és a fejlesztőpedagógus munkatársak végzik. Feladatuk a lakók igényeinek megfelelő személyre szabott fejlesztés, foglalkoztatás, ismeret közvetítés, csoportformálás, konfliktuskezelés, készség- és képességfejlesztés. Lehetőség szerint az önállóság, önellátás képességének minél hatékonyabb kibontakoztatása, az önrendelkezés és az önálló, támogatott döntéshozatal feltételeinek megteremtése. Mindezek mellett feladatukat képezi még:

- az előgondozások lebonyolítása, az új lakók beilleszkedésének segítése,
- az intézményben élő ellátottak mentális állapotának felmérése,
- az ellátottak egyéni fejlesztési tervének elkészítése,
- a fejlesztési tervek végrehajtása,
- a fejlesztési tervek értékelése, félévenkénti felülvizsgálata,
- a lakók napirendjére, foglalkoztatására való javaslattevés,
- ellátottak önértékesítő képességének fejlesztése,
- kulturális tevékenységek szervezése (pl.: rendezvények, ünnepek, színház-, mozi- és múzeumlátogatások),
- szellemi és szórakoztató tevékenységek biztosítása (pl.: felolvasás, rádióhallgatás, TV nézés, zenehallgatás),
- kapcsolattartás szövetekkel, illetve a lakóegység munkatársaival,
- egyéni fejlesztéseket, csoportfoglalkozásokat és szabadidős programokat tart és ezeket naprakészen dokumentálja

A mentálhigiénés csoportvezető szervezi, irányítja és ellenőrzi:

- az egyéni fejlesztési tervek elkészítését, gyakorlati megvalósulását és dokumentálását,
- a szocioterápiás foglalkozások tervezését, lebonyolítását,
- szabadidős programok szervezése, koordinálása (szabad vallásgyakorlás, kulturális programok, intézményi szintű rendezvények szervezése)

7.1. A lakók életviteli támogatása a mindennapokban

A mentálhigiénés csoport által a lakók részére nyújtott szolgáltatás célja, az Intézmény minőség politikáját követve, a lakók életkorának megfelelő életmód biztosítása. Önmaguk minél magasabb szintű ellátásának megtartása mellett, nemi szerepük megélésében, valamint saját belátási képességeik, önálló döntéseik területén nyújtott támogatás is elengedhetetlen.

A csoport feladata, hogy az „élethosszig tartó tanulás” szemléletét követve, a normalizáció, az integráció és az autonómia elvét szem előtt tartva szocioterápiás foglalkozásokat, egyéni fejlesztéseket és szabadidős programokat biztosítson.

7.2. Szocioterápiás csoportfoglalkozás

A délelőtti időszakban minden lakó számára rendszeres, a hétköznapiakra vonatkozó délelőtti szocioterápiás foglalkoztatás biztosított, 10-15 fős csoportokban. A csoportvezetők szakmai szempontok alapján önállóan tervezik, és ennek megfelelően valósítják meg a foglalkoztatási programjukat. A programot befolyásolja a csoportok összetétele, a lakók eltérő képességei, különböző érdeklődésük.

Elsődleges célja a lakók számára a közös együttlét örömeinek megélése. A sokszínű tevékenységek lehetőséget nyújtanak arra, hogy jól érezzék magukat, idejüket tartalmas elfoglaltsággal töltsék.

A terápiás és képességfejlesztő foglalkozások lehetőséget nyújtanak tartalmas közösségi együttlétre, képesség és készségfejlesztő módszerek gyakorlati alkalmazásával személyiségük kibontakoztatására. Ugyanakkor lehetőségük adódik arra, hogy problémáikat megbeszélhessék, örömeiket, bánataikat megoszthassák egymással. Megtapasztalhatják az együttalkotás örömet, mely által sikerélményekhez juthatnak. Az itt elkészült alkotások képezik az intézmény dekorációjának jelentős részét.

7.3. Munkaterápia jellegű foglalkoztatás

Az önállóság növelésére 2015 novemberében bevezettük a munkaterápiás jellegű foglalkoztatást, mely együttműködést, egymásra figyelmet, együtt haladást kíván meg a programban résztvevőktől. Javulnak, bővülnek kapcsolataik mind alakótársaikkal, mind a személyzettel. Önbizalmuk megerősödik, biztosabb helyismeretre tehetnek szert az intézményen belül, meglévő praktikus ismereteik biztosabbá válnak. Feladattudatuk erősítése érdekében fontos, hogy az elvégzett tevékenységek az élményszerzésen túl az értelmes munkavégzés érzetét nyújtsák. Ezen tevékenységi formák a reggeli és ebéd elszállítása a lakóegységekbe és a lakók kísérése a terápiás foglalkozásokra. Ezért terápiás jutalomban részesülnek, melynek elköltésében mindig örömmel vesznek részt, ebben a csoport munkatársai segítenek nekik.

7.4. Szabadidős foglalkozás

A délutáni időszakban kötetlenebb formában egyéni érdeklődés és igény szerint választhatnak a lakók a szabadidős programok közül. Az egyes programot irányító fejlesztő munkatárs a lebonyolításban nagyobb lehetőséget kap, saját képességei és ismeretei szerint alakíthatja a foglalkozások jellegét.

Az Intézmény lakói életében nagyon fontos szerepet játszanak az integrálódásnak, kapcsolatépítésnek teret nyitó szabadidős rendezvények.

Az eddig is sikeresen működő ünnepek és terápiás jellegű foglalkozások, rendezvények megtartása mellett szeptembertől egy új kézműves szakköri foglalkozás indítását tervezzük.

Rendszeres programok a szabadidő hasznos eltöltésére:

- TE-LE-SZEL tréning: Vezetett relaxáció, amely alkalmas a lelki, szellemi és testi egyensúly megteremtésére és helyreállítására, valamint arra, hogy

egészségesek maradjunk. Az elsajátított és megfelelően alkalmazott terápia oldja a feszültséget, nyugtat testileg és lelkileg egyaránt.

- PEPITA kulturális kör: Zenés, irodalmi társulás, melynek célja, hogy az intézményi rendezvényeket, jeles ünnepeket fellépésükkel tegyék színesebbé.
- Bábszakkör: Legfontosabb célja, hogy a csoporttagok az egyéni képességeik alapján aktívan kapcsolódjanak be a foglalkozásba. A történetek, mesék kiválasztásánál fontos az aktív, passzív szókincs fejlesztése, választási helyzetek felkínálásával az önálló döntéshozatal elősegítése.
- Kutyszerápia: Az állat-asszisztált terápiáknak a szakirodalomban is igazolt, a szociális és érzelmi fejlődésben is kimutatható pozitív szerepe van.

Minden hónap utolsó pénteken filmvetítésen vehetnek részt a lakók a közösségi („zöld”) teremben.

Az integrációs törekvések megvalósítása érdekében a külső kulturális és szórakoztató programok szervezése elengedhetetlen. Ennek keretében színházlátogatás, kirándulás, üdülések bonyolítása is a feladatok részét képezik.

7.5. Szabad vallásgyakorlás biztosítása

A hitélet tradicionális megélése, szociális kapcsolatok elősegítése, vallásos hagyományaink, ünnepeink megismerése, egyházi énekek tanulása, napi evangéliumok felolvasása és megbeszélése imaszobás foglalkozás (hetente), illetve szentmise (havonta) keretében.

Szentmisek: havonta egyszer római katolikus szentmise kerül megtartásra, ahol az imaszobás közösségből alakult Szent Erzsébet kórus énekel.

Imaszobás foglalkozások a lakók részére: heti rendszerességgel 14:00-tól 15:00 óráig szabad vallásgyakorlat keretében zenés foglalkozás a kántor segítségével és a mentálhigiénés csoportvezető részvételével. Célja a szociális kapcsolatok elősegítése, vallásos hagyományaink, ünnepeink megismerése, egyházi énekek tanulása, napi evangéliumok felolvasása és megbeszélése.

8. Mozgásterápia

A mozgásterápiás csoport feladatvállalása a lakók mozgásszervi eredetű és a mozgás szervrendszerét is érintő akut és krónikus betegségeinek kezelése, a mozgásfogyatékoság fejlesztése. Mindezt állapot javító, prevenciós és fenntartó céllal történő egyéni és csoportos foglalkoztatás keretein belül. Teljes körű szakorvosi és az ehhez kapcsolódó gyógyászati segédeszköz ellátás megszervezése is feladata. A társszakmák képviselői részére tájékoztatást és képzést biztosít, továbbá a törvényes képviselők részére is segítségnyújtást ad.

A mozgásterápiás csoport vezetője a személyes gondoskodás elveinek és jogszabályi feltételeinek betartásával összefogja, szervezi, irányítja és folyamatosan ellenőrzi a mozgásterápiás csoport tevékenységét.

Amozgássérült, valamint a mozgás szervrendszer betegségeivel érintett lakók részére első sorban egyéni kezeléseket, terápiákat biztosít. A formája tornatermi és subaquális foglalkoztatások, terápiás, fejlesztő és élményt adó célú tevékenységek.

Minden típusnál azonosak a feladatok: mozgás- és általános állapotot javító, fenntartó, megtartó kezelések, adott esetben akut betegség és progresszió terápiája, továbbá gyógyászati segédeszközökkel kapcsolatos feladatkör ellátása. A tevékenység a gyógyító kezeléssel együttesen a fejlesztő ellátás szemléletmódjának megvalósítására irányul. A komplex feladatellátáshoz a hidroterápiás részleg végzett terápiás és élménykezelések is hozzátartoznak.

9. Egyéb szolgáltatások

Az Intézmény a felsoroltakon kívül egyéb szolgáltatásokat is biztosít a lakók részére, ezek például családi kapcsolatok ápolása, egészségügyi intézményekhez való hozzáférés biztosítása, szabadidő-szervezés, személyszállítás, személyi segítség, igazolványok készítéséhez segítségnyújtás (közgyógyellátási-, lakcím- és személyi igazolvány stb.).

A külön térítés ellenében igénybe vehető szolgáltatások körét a Házi rend tartalmazza. A szolgáltatások közül kiemelendő a pedikűr lehetősége, amelyet a lábápolás minőségi szolgáltatása érdekében, szintén szervezett módon biztosítja az Intézmény pedikűrös szakember rendszeres helyben történő igénybe vételének a lehetőségét.

A pedikűrös előre egyeztetett időpontban dolgozik, a lakók általi egyéni térítési díj ellenében. A díjról és az igénybevétel lehetőségéről az Intézmény előzetesen tájékoztatást nyújt.

10. Érdekérvényesítés

Érdekképviseleti Fórum (ÉKF)

Az ÉKF az intézményi jogviszonyban állók és az ellátottak jogainak, érdekeinek érvényesülését segíti elő, mely a Házi rendben meghatározott feltételek és eljárás szerint működik.

Tagjai többségükben választás útján delegáltak: 2 lakó az Önérvényesítő csoportból, 1 fő hozzátartozó, 1 fő dolgozó; ezen kívül még 1 főt a fenntartó jelöl ki a tevékenységre.

Az ÉKF üléseit az elnök hívja össze, ahol megtárgyalják a lakókat érintő ügyeket, itt a lakók hangot adnak a kívánalmaiknak. Az ÉKF ülésén meghívottként részt vesz az intézményvezető vagy más az ügyben érdekelt személy. Az ÉKF választására és működésére vonatkozó szabályzat a szakmai program melléklete.

Lakógyűlés

Negyedévente kerül megtartásra lakógyűlés, lebonyolítását a mentálhigiénés csoport tagjai szervezik és valósítják meg.

A lakógyűlés témakörei között szerepelnek az aktualitások megvitatása közösen a lakókkal, a havi programok meghatározása, esetleges változtatások, illetve a felmerülő problémák megoldási lehetőségeinek megbeszélése.

Az Intézmény életét szabályozó dokumentumok ismertetése könnyen érthető, interaktív formában valósul meg.

Kapcsolattartás az ellátottjogi képviselővel

A fogadóóra keretében havi egy alkalommal előre egyeztetett időpontban a lakók és hozzátartozóik rendelkezésére áll az Intézményben az ellátottjogi képviselő. Támogatást nyújt aktuális problémák rendezéséhez, az ellátórendszerben való tájékozódáshoz, szükség szerint jogi tanácsadással szolgál. A személyes konzultáción kívül lehetőség van a jogérvényesítés érdekében telefonon vagy írásban történő megkeresésére is.

Esetkezelő teamek

Az ellátottak részéről adódó magatartásbeli problémák, auto- és heteroagresszió megfélemlítő kezelésére, mérséklésére vonatkozó speciális fejlesztési technika. Az okok feltérképezését nehezíti a szinte minden lakóra jellemző, sérült kommunikáció. A közösségek zavartalan együttélésének, a felmerülő konfliktusok rendezésének, illetve megelőzésének érdekében, esetkezelő teamek keretében, a különböző szakterületek munkatársai igyekeznek feltárni a probléma hátterének gyökerét, a kiváltó okokat, kidolgozni a megoldási lehetőségeket. A megbeszélések legfontosabb feladatai:

- a lakó beilleszkedésének, alkalmazkodásának segítése,
- agresszió megelőzése, oldása,
- konfliktusok megelőzése, rendezése,
- helytelen viselkedés kioltása,
- közösség építése,
- kommunikációs nehézségek rendezése.

IV. Más intézményekkel történő együttműködés

Az Intézmény elsődlegesen kapcsolatot tart a fenntartóval, a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Budapest Pest Vármegyei Kirendeltségével (cím: 1052 Budapest, Városház utca 7.), továbbá a szociális alap- és szakosított szolgáltatást nyújtó szervezetekkel.

Társintézményekkel fennálló együttműködés: A fővárosi és a Pest vármegyei, illetve más szociális szakosított ellátást nyújtó társintézményekkel történő együttműködés során az intézmények kölcsönösen tájékoztatják egymást az általuk szerzett tapasztalatokról, az alkalmazott új szakmai módszerekről, eredményeikről. Más szociális intézményekkel való együttműködés célja a szociális ellátórendszer rugalmas együttműködése, mely megvalósul a kölcsönös párbeszédben, szakmai ismeret átadásában, az ellátottak állapotának leginkább megfelelő szociális intézményi elhelyezésének megkeresésében, továbbá a lakók rendezvényeken történő részvételében.

Az alaptevékenységünk ellátása során fennálló együttműködés:
Budapest Főváros Kormányhivatala Rehabilitációs Főosztállyal
Integrált Jogvédelmi Szolgálattal
Egészségügyi intézményekkel
Szakképző és felsőoktatási intézményekkel
Budapest XXII. kerületi Önkormányzattal

Az Intézmény gyakorlati helyet biztosít szakirányú képzések résztvevői és felsőfokú képzések hallgatói részére.

Az intézmény jellegéből adódóan a szociális szférában működtetett civil és egyházi fenntartású intézményekkel is kapcsolatot ápol többek között a következő szervezetekkel:

Kézenfogva Alapítvány

Értelmi Fogyatékossgal Élők és Segítőik Országos Érdekvédelmi Szövetsége (ÉFOÉSZ)

Máltai Szeretetszolgálat

Baptista Szeretetszolgálat

egyházi szervezetek,

helyi lakóközösségek, oktatási és kulturális intézmények az önkéntesség és a nyitottság elvével vesznek részt az intézmény életében.

V. Az ellátást igénybe vevő célcsoport megnevezése és jellemzői

Az Intézményben 116 jellemzően súlyosan és halmozottan sérült ellátott él. Állapotukra jellemző, hogy a testi struktúrák károsodása következtében a speciálisan humán funkciókban – mint a kommunikáció, a beszéd, a mozgás, az értelem és az érzékelés-észlelés – minimálisan két területen súlyos, vagy legsúlyosabb zavar mutatható ki. A fogyatékossg háttérében általában a korai életszakaszban bekövetkezett, a központi idegrendszert érintő komplex károsodás áll, mely a legkülönbélebb kombinációkban és súlyossági fokozatban jelent meg. Mindezek következtében az Intézmény lakói speciális segítséget igényelnek szükségleteik kielégítése, egészségük megtartása, az emberi, a dologi és természeti világhoz való viszonyuk kialakítása és a társadalom életében való aktív részvétel érdekében.

Az Intézmény lakóinak túlnyomó része gyermekkorától él az otthonban. Átlagéletkoruk évről-évre egyre magasabb, néhányan már az öregedés jeleit mutatják. A kor előre haladtával a lakók egyre több területen, egyre nagyobb mértékű megsegítést igényelnek az ápoló-gondozó személyzet részéről.

A fizikai ellátáshoz tartozó szükségletek kielégítése során - mint az étkezés, tisztálkodás – fokozatosan csökken az önkiszolgálási képesség szintje, a gondozók részéről több segítségnyújtásra van szükség. A cél továbbra is az, hogy a lakó ne szenvedjen hiányt, hanem igényeinek és szükségleteinek megfelelően a lehető legteljesebb mértékű és minőségű ellátásban részesüljön.

A tápanyagbevitelnek a gondozott korához, egészségi állapotához kell igazodnia. A betegségek megjelenése új diéták bevezetését vonhatja maga után, melynek elrendelése az orvos kompetenciája.

Az idő múlásával kialakuló halmozott egészségügyi problémák rendszeres orvosi ellenőrzést, nyomon követést igényelnek. Az értelmileg akadályozott emberekkel kapcsolatos ápolási-gondozási feladatok speciálisak. Míg egy ép, hétköznapi ember fájdalmát, panaszát, problémáját pontosan meg tudja mondani, addig a sérült embernél ez hiányos. Az ellátás során nagy szerepet kap a beteg megfigyelése illetve a szoros lakó-gondozó közötti kapcsolat.

Az Intézmény illetékességi területe országos, ezért szükséges, hogy az ellátást igénylő személy rendelkezzen Magyarországon területén bejelentett lakó- vagy tartózkodási hellyel.

VI. Az ellátás igénybevételének módja

Az intézményi ellátás igénybevételi kérelmének ügyintézésére, a további eljárási cselekményekre az Szt.rendeleteit, valamint a végrehajtására kiadott jogszabályokat, különösen a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről szóló 9/1999.(XI.24.) SzCsM rendelet előírásait kell alkalmazni. A vonatkozó jogszabályokat az eljárásban közreműködő intézményi dolgozóknak meg kell ismernie, és a feladatainak ellátása során alkalmaznia kell. Az eljárási cselekményekben részt vevő dolgozók a végrehajtásban együtt működnek egymással.

A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevétele önkéntes, az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője szóbeli vagy írásbeli kérelmére történik. Szóbeli kérelem esetén az intézmény kijelölt munkatársai a kérelmet írásba foglalják, majd a jelentkezési folyamat az írásban benyújtott kérelmekével azonosan folytatódik.

Az érdeklődő részéről történő jelzést követően – amelyet a remenysugar@rhi.hu e-mail címen vagy a +36-1-424-0810 telefonszámon fogadunk – a „Kérelem” dokumentum nyomtatvány és mellékletei az Intézményben személyesen átadásra vagy eljuttatásra kerül az érdeklődő által megadott elérhetőségre (postán vagy e-mailen). A dokumentum továbbá letölthető az intézmény és a fenntartó honlapjáról is, az alábbi elérési helyekről:

<https://szgyf.gov.hu/intezmenyi-elhelyezes/27-letoltheto-dokumentumok/remenysugar.rhi.hu>

Minden esetben lehetőséget biztosítunk az érdeklődőknek az Intézmény megtekintésére, továbbá a felmerülő kérdésekre is választ adunk.

A kérelmet az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője a 1223 Budapest, Kápolna utca 3.címen személyesen munkanapokon 8 és 16 óra között, vagy postai úton nyújthatja be.

A kérelem beérkezésekor iktatásra és nyilvántartásba vételre kerül, ezt követően áttekintésre kerül a kérelem és mellékletek hiánytalan volta és kitöltöttsége. A hiányosan, pontatlanul kitöltött vagy a hiányzó mellékletekkel megküldésre kerülő kérelmek esetében a kérelem beérkezését követő 8 napon belül hiánypótlási felhívás kibocsátására kerül sor, mely minden esetben tartalmazza a hiánypótlásra nyitva álló határidőt is. Hiánytalan kérelem beérkezése esetén a beérkezést követő, hiánypótlás esetén a hiánypótlást követő 45 napon belül, soron kívüli elhelyezési kérelem esetén haladéktalanul az intézményvezető, illetve az általa megbízott személyek előgondozást végeznek a kérelmező lakó- vagy tartózkodási helyén.

Az előgondozás időpontja minden esetben, előzetesen egyeztetésre kerül a kérelmezővel és/vagy törvényes képviselőjével, hozzátartozójával.

Az előgondozás célja, hogy a személyre szabott szolgáltatás biztosítása érdekében a kérelmező életkörülményeiről, egészségi állapotáról, szociális helyzetéről tájékozódnak az előgondozást végzők, egyben tájékoztatják a kérelmezőt, illetve törvényes képviselőjét az intézmény szolgáltatásairól, valamint az intézménnyel kötendő megállapodás tartalmáról, továbbá az ellátásért fizetendő térítési díj várható mértékéről is. Az előgondozást végző véleményt nyilvánít arról, hogy az intézmény szolgáltatásai megfelelnek-e az ellátást igénybe vevő szükségleteinek és állapotának. Ha az intézmény szolgáltatása az igénybe vevő szükségleteinek, állapotának nem felel meg, az előgondozást végző személy más ellátási forma igénybevételére tesz javaslatot.

Az előgondozás során – dokumentált formában – átadásra kerül a házirend, annak mellékleteivel (intézményi jogviszonyról szóló megállapodás, korlátozó intézkedés eljárásrendje, érdekképviselői fórum működési rendje) együtt.

Az intézményi elhelyezés iránti kérelemről az intézményvezető dönt az előgondozást követő 8 napon belül. Elutasítás esetén a kérelmező írásban kerül tájékoztatásra, pozitív elbírálás esetén pedig folytatódik a felvételi eljárás, illetve szabad férőhely hiányában a kérelmező várólistára kerül.

Az igazgató döntése ellen az erről szóló értesítés kézhezvételétől számított 8 napon belül a fenntartóhoz (Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Pest Vármegyei Kirendeltsége 1052 Budapest, Városház utca 7.) lehet fordulni jogorvoslatért.

A férőhely elfoglalásáról telefonon történt időpont egyeztetést követően, minden esetben írásban kerül kiértesítésre a várakozó.

A soron kívüli elhelyezés iránti igény sorrendben megelőzi a többi kérelmet és az intézményvezető dönt a soron kívüliség fennállásáról. A soron kívüli igény megelőzi a többi kérelmet.

Ha valamennyi soron kívüli elhelyezési igény nem teljesíthető, az intézményvezető haladéktalanul intézkedik az előgondozás lefolytatásáról, majd dönt a jogosultak elhelyezési sorrendjéről. A soron kívüli elhelyezési sorrend megállapítását az igazgató végzi a 9/1999.(XI. 24.) SzCsM rendelet 16. §-ban foglaltak szerint.

A soron kívüli ellátás biztosítását a jogszabály rendelkezése alapján, különösen az alapozza meg, ha az igénylő

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

Soron kívüli elhelyezés esetén a szükséges eljárást az ellátás biztosításától függetlenül utólag ebben az esetben is lefolytatni szükséges, ez esetben a folyamat megegyezik az általános eljárásrenddel. Nem teljesíthető soron kívüli elhelyezési igény azon igénybe vevő férőhelyére, aki a férőhely elfoglalásának időpontjáról már értesítést kapott, de soron kívüli elhelyezést az intézményben rendelkezésre álló férőhelyeken felül is lehet biztosítani, figyelemmel az Szt. 92/K. § (5) bekezdésében megállapított korlátra.

Az intézménybe történő felvételkor, az ellátás igénybevételének megkezdésekor az igénybe vevővel, illetve törvényes képviselőjével az intézményvezető megállapodást köt.

Az intézménybe való 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, támogatott lakhatás esetén az együttélés szabályairól;
- a fizetendő térítési díjról, teljesítési feltételeiről, továbbá a mulasztás következményeiről.
- a jogosult jogait és érdekeit képviselő társadalmi szervezetekről.

A jogosult és hozzátartozója az intézménybe való felvételkor köteles

- nyilatkozni a felsorolt tájékoztatásban foglaltak tudomásulvételéről, tiszteletben tartásáról;
- adatokat szolgáltatni az intézményben e törvény alapján vezetett nyilvántartásokhoz;
- nyilatkozni arról, hogy a szociális ellátásra való jogosultság feltételeit és a jogosult, továbbá a közeli hozzátartozója természetes személyazonosító adataiban beállott változásokat haladéktalanul közli az intézmény vezetőjével.

Intézményi férőhely-üresedés esetén az igazgató haladéktalanul intézkedik a soron következő felvételről.

VII. A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja

Az Intézmény figyelmet fordít arra, hogy szolgáltatásait minél szélesebb körben ismertté tegye. Az Intézmény az általa nyújtott ellátásokat, az igénybevétel lehetőségeit és feltételeit az érintettek számára is elérhető módon és helyen nyilvánosságra hozza.

Az Intézmény remenysugar.rhi.hu honlapján többek között az alábbi információk találhatóak:

- az Intézmény bemutatása,
- az igénybevételhez kapcsolódó kérelem és mellékletei,
- elérhetőségek,
- a nyújtott ellátások intézményi térítési díja,
- egyéb közérdekű és/vagy közérdekből nyilvános adatok, információk (szervezeti, személyi adatok, tevékenységre, működésre vonatkozó adatok, gazdálkodásra vonatkozó adatok).

Az ellátási formáról telefonos vagy írásos tájékoztatást a +36-1-424-0810 telefonszámon és aremenysugar@rhi.hue-mail címen nyújtunk.

Annak érdekében, hogy a lakosság körében minél szélesebb körben ismertté váljanak a szolgáltatások, ellátások, az intézmény szoros kapcsolatot tart fent szociális társintézményekkel, egészségügyi szolgáltatókkal, partnerszervezetekkel. Az intézmény a helyi közösségi rendezvényeken is részt vesznek, segítve ezzel a lakossági tájékoztatást.

Lakóinkat, valamint az érdeklődőket intézményünk nyilvános programjairól, mindennapi életéről az alábbi fórumokon tájékoztatjuk:

- lakógyűlés,
- hozzátartozói értekezlet,
- személyes és írásbeli tájékoztató,
- helyi sajtó,
- internetes tájékoztató,

csoportértekezletek.

A szakmai programot nyilvánosságra hozzuk, amely a következőképpen valósul meg:

- kifüggesztésre kerül az Intézmény hirdetőtábláján,
- elhelyezésre kerül a szakmai feladatot ellátók egységeiben,
- kifüggesztésre kerül a közösségi helyiségekben,
- illetve megjelenítésre kerül az Intézmény honlapján.

Fontos kiemelni, hogy a szakmai program szakmai elemeinek módosítását a gyakorlatba is átmenjünk, megvalósítjuk.

VIII. Záró rendelkezések

1. Jelen szakmai program a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Pest Vármegyei Kirendeltsége igazgatójának jóváhagyását követő napon lép hatályba.
2. A szakmai programot a Szakmai rendeletben felsorolt elemek változása esetén módosítani kell. A szakmai programhoz a jogszabályi előírásoknak megfelelően mellékelni kell az ellátás igénybevételekor kötetendő megállapodás tervezetét, a házirendet, a szervezeti és működési szabályzatot, az intézményi férőhely-kiváltási tervet.
3. Hatályba lépésével egyidejűleg a 441/1/2019. iktatószámon jóváhagyott Szakmai Program hatályát veszti.

Budapest, 2023. március „29”



Dávid Tamás
mb. igazgató



Jóváhagyom: 2023. március 23 napján

Iktatószám: PMK-1338-1 /2023




dr. Pitzné Heinczinger Mónika

igazgató

Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság
Pest Vármegyei Kirendeltsége

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

Budapest, 2023. március 22



Érdekképviselői Fórum elnöke