

KONDOROSI EVANGÉLIKUS NYUGDÍJASHÁZ
SZAKMAI PROGRAM

2018.

Készítette:

Fridlné Pljesovszki Anita

Az Igazgató Tanács részéről jóváhagyta:

.....

Az Érdekképviselői Fórum részéről

.....

Jóváhagyás ideje:

A fenntartó részéről jóváhagyta:

.....

TARTALOMJEGYZÉK

Az intézmény alapvető adatai	3. old.
Az intézmény küldetése	4. old.
Az intézmény szolgáltatása, célja	4. old.
A bentlakásos intézmény szolgáltatása, célja	4. old.
A szakmai program konkrét bemutatása, kapacitások, a nyújtott szolgáltatások, a tevékenység leírása	4. old.
Az integrált intézmény egységeinek bemutatása	5. old.
Az ápolási, gondozási feladatok jellege, tartalma a bentlakást nyújtó intézményben	5. old.
Az étkezés megszervezése	7. old.
Ruházat, textília, biztosítása	7. old.
Mentálhigiénés ellátás	10. old.
Új lakó fogadásának előkészületi munkái	11. old.
Képességek, készségek felmérése	11. old.
Kapcsolattartás elősegítése	11. old.
Hitélet és vallásgyakorlás feltételeinek megteremtése	12. old.
Veszteségélmény feldolgozása	12. old.
Foglalkoztatás: tevékeny, aktív élet biztosítása	12. old.
A kognitív képességek karbantartása és szórakoztatás	13. old.
Kreatív tevékenységek	13. old.
Munka, mozgás, torna	14. old.
Demens ellátottak mentálhigiénés ellátása	14. old.
Az étkeztetés célja, a szolgáltatás konkrét bemutatása, kapacitása, célja, nyújtott szolgáltatás elemek leírása	14. old.
A Nyugdíjasház (idősek otthona és az étkeztetés) más intézményekkel történő együttműködésének módja	18. old.
Az ellátandó célcsoport megnevezése	19. old.
Mellékletek	21. old.
Hatálybalépés	21. old.

Az intézmény alapvető adatai

<i>Neve:</i>	Kondorosi Evangélikus Nyugdíjsház
<i>Székhely:</i>	5553 Kondoros, Endrődi út 2.
<i>Elérhetősége:</i>	<ul style="list-style-type: none">- postacím: 5553 Kondoros, Endrődi út 2.- tel./fax: 06-66/389/134- e-mail: nyugdijshaz@kondorosiktv.hu- Honlap: www.kondorosinyugdijshaz.hu
<i>Fenntartója:</i>	Magyarországi Evangélikus Egyház
<i>Fenntartó címe:</i>	1085 Budapest, Üllői út 24.
<i>Fenntartó adószáma:</i>	19719483-2-42
<i>Állami felügyeleti szerve:</i>	Békés Megyei Kormányhivatal Hatósági Főosztály Szociális és Gyámügyi Osztály
<i>Egyházi felügyeleti szerve:</i>	Magyarországi Evangélikus Egyház Diakóniai Bizottsága, Magyarországi Evangélikus Egyház Országos Iroda Diakóniai Osztálya Magyarországi Evangélikus Egyház Módszertana
<i>Szervezeti formája:</i>	Integrált intézmény
<i>Az intézmény szakosított ellátás Szt. szerinti besorolása:</i>	ápolást, gondozást nyújtó intézményi ellátás, idősek otthona (demens betegek ellátásával)
<i>Az intézmény szociális alapszolgáltatás Szt. szerinti besorolása:</i>	szociális étkeztetés, szociális konyha
<i>Engedélyezett és befogadott ellátások száma:</i>	Idősek otthona: 43 férőhely (általános és demens elhelyezéssel)
<i>Működési terület:</i>	idősek otthona: Magyarország közigazgatási területe étkeztetés: Kondoros közigazgatási területe
<i>Jogállása:</i>	Egyházon belüli önálló jogi személy
<i>Egyházon belüli nyilvántartási száma:</i>	MEE-I0034/2012.
<i>Működési engedély:</i>	BE/15/00221-6/2017., határozatlan idejű
<i>Az intézmény ágazati azonosítója:</i>	S0022262
<i>Adószáma:</i>	18373875-1-04
<i>Számlaszám:</i>	53700072-15707497 (Kondorosi Takarékszövetkezet)
<i>TB törzsszáma:</i>	80607-1
<i>KSH jelzőszáma:</i>	18373875-8730-552-04
<i>Képviselőre jogosult:</i>	Fridlné Pljesovszki Anita intézményvezető

Az intézmény küldetése:

Intézményünk küldetése azonos a Magyarországi Evangélikus Egyház diakóniai küldetésével, mely alapján „szeretetszolgálatunkat a Szentírásra és az újszövetségi gyülekezetek életéből ismert diakóniai munkára, hivatalra vezetjük vissza. Meggyőződéssel valljuk, hogy minden ember Isten képmására teremtett. Minden ember megismételhetetlen személyiséggel és elveszítetlen méltósággal bír. Az emberi élet Isten ajándéka, melynek örülünk, és sérthetetlennek tartjuk. Szolgálatunk végzése közben egy percre sem felejtjük el, hogy a ránk bízott segítségre szoruló mentális és testi állapotuktól, adott szociális helyzetüktől függetlenül többek, mint amit mi éppen tapasztalunk belőlük. Ők Isten képmásai. A mi feladatunk pedig, hogy Isten akarata és Krisztus rendelése alapján minden ember örök méltóságához ragaszkodjunk, és azt a végsőkig megőrizzük.”

Az intézmény szolgáltatása, célja:

A bentlakásos intézmény szolgáltatása, célja:

A szakmai program konkrét bemutatása, kapacitások, a nyújtott szolgáltatáselemek, a tevékenységek leírása:

Az intézmény alaptevékenysége az 1993. évi III. törvény a szociális igazgatásról és szociális ellátásról 57.§ (2) bekezdés a) pontja szerint személyes gondoskodás keretébe tartozó, ápolást-gondozást nyújtó intézmény, illetve az 57.§ (1) bekezdés c pontja szerinti étkeztetés.

A Nyugdíjsház kapacitása: 43 fő gondozott idősotthoni ellátására kapott működési engedélyt, illetve állami támogatáshoz befogadást. Ehhez az előírt szakmai és tárgyi feltételekkel az otthon rendelkezik. Az intézményben egy-, két -, és egy darab háromágyas szobákban tudjuk fogadni az ellátást igénylőket.

Az idősotthoni ellátás célja, hogy a szolgáltatásait igénybevevő, gondozásra szoruló ember szükségleteihez igazodó segítségnyújtás biztosítása, amelynek mértékét és módját mindenkor a segítségre szoruló ember egészségi-, szociális és pszichés állapota alapján határozzuk meg, úgy, hogy az egyén individuális szabadsága és önrendelkezési joga a lehető legteljesebb mértékben érvényre juthasson.

Az intézmény feladata az életkoruk, egészségi állapotuk, valamint szociális helyzetük miatt rászorult, önmaguk ellátására nem, vagy csak folyamatos segítséggel képes négy órán túli gondozási szükségletet igénylő személyek – általános és demens ellátási igényűek - teljes körű ellátása.

Az ellátást igénybe vevők számára biztosított szolgáltatás elemek: a napi legalább háromszori étkeztetés, szükség szerint ruházat, illetve textília, testi higiéné biztosítása, mozgás szükségletének kielégítése, tevékeny élet biztosítása, mentális gondozás, alap egészségügyi ellátás, valamint a lakhatás (a továbbiakban: teljes körű ellátás). Biztosítjuk az intézménybe beköltözők számára a folyamatos orvosi ellátást, valamint a szakorvoshoz való eljutást, kórházi kezeléshez való hozzájutást és az orvos által rendelt terápiát, a gyógyszerrel való ellátást a jogszabályban foglaltak szerint. Biztosítjuk az ellátottak alapvető emberi és alkotmányos jogait, érdekképviselőket, az ellátott-jogi képviselőket. Módjukban áll jogorvoslati segítséget kérni. Az intézmény vállalja a ruházat tisztántartását, javítását,

kapcsolattartást a külvilággal és a társadalmi kapcsolatok ápolását, a szabadidő hasznos és kulturált eltöltésének lehetőségét, a hitélet gyakorlását. Segítjük és támogatjuk ellátottainkat a hivatalos ügyeik elintézésében.

Szakápolást intézményünkben nem végzünk, csak alapápolást és gondozást. Amennyiben szakápolásra lenne szüksége az ellátottnak, az intézmény orvosa dönt a beteg kezelésének lehetőségeiről (szakrendelő, kórház).

Feladatunknak tartjuk továbbá az egyházi jellegből következőve elvezetni a segítségre szoruló élet utolsó szakaszában, Isten szeretetének felismeréséhez, mellyel életének örök célt és értelmet adhatunk.

Az intézményvezető felelős az intézmény teljes körű működésért, a gondozásért, gazdálkodásért, belső szervezeti egységek koordinálásáért. Általános felügyeletet és ellenőrzést gyakorol, hogy az intézmény megfeleljen az alaptevékenységének. Meg kell említeni azt az előnyt, ami az egy intézménybe centralizált/integrált ellátási formákból adódik: az átjárhatóságot, és az információk gyorsabb áramlását. Az idős és/vagy rászoruló embereknek, családoknak szinte ügyintézés nélkül, megszokott környezetben, ismerős szakemberekkel lehet zökkenőmentesen "átmenni" az éppen szükségessé vált ellátási területre.

Az integrált intézmény egységeinek bemutatása

Az ápolási, gondozási feladatok jellege, tartalma a bentlakást nyújtó intézményben

A gondozás elemei

Fizikai ellátás

Célja az ellátottak alapvető szükségleteinek tágabb és szűkebb (lakhatás, étkezés, ruházat, tisztálkodás, pihenés, tevékeny élet) kielégítése.

Tágabb környezet

Az intézmény jól megközelíthető tömegközlekedési eszközzel és közúton is. A település centruma 5-10 perces sétával elérhető. Az autóbusz pályaudvar körülbelül 250 méterre található.

Szűkebb környezet: Intézményünk akadálymentes. Udvara parkosított, közös a templomkerttel és a parókiával. Saját konyhával rendelkezünk. Vidéki hozzátartozók elszállásolására 2005 óta lehetőségünk van.

Gondozási tevékenység: a lakók részére nyújtott olyan fizikai, mentális és életvezetési segítség, amelynek során a szociális, testi és szellemi állapotnak megfelelő egyéni bánásmódban való részesítés keretében, a hiányzó, vagy csak korlátozottan meglévő testi, szellemi funkciók helyreállítására kerül sor.

Alapápolási tevékenység: az otthon által biztosított gondozási feladatok ellátása során közvetlenül felmerülő, és az otthon keretei között biztosítható állapot helyreállítását célzó tevékenység.

Az intézményben 1 gondozási egység került kialakításra. Az átlagos szükségletű ellátottak együtt élnek a demens ellátottakkal. A Demencia Centrum által kiadott szakvéleményekkel rendelkezők nincsenek elkülönítve.

A lakószobák berendezése alkalmazkodik az intézményben élők egészségi állapotához. Ennek megfelelően már jó néhány lakószoba speciális ágyakkal és éjjeli szekrényekkel valamint ruhás szekrényekkel van felszerelve. A többi szobát saját bútorokkal rendezik be a beköltözők. A bútoroknál és az egyéb berendezési tárgyaknál fontos feltétel a könnyen tisztíthatóság, egyszerűen kezelhetőség és a baleseti veszély kiküszöbölése. Széles folyosó biztosított a közlekedéshez. A társalgó lehetővé teszi a beszélgetéseket, olvasást, televízió nézést, közös együttléteket. A szabad mozgást, foglalkoztatást, társas együttléteket segíti továbbá egy biztonságos udvar/kert a szabadban. Ezek a helységek, helyek, mindenki számára elérhetőek.

A lakók számára a szobák kialakításától függően biztosított közös fürdőszoba vagy saját fürdőszoba, melyek jól felszereltek mosdókagylókkal, zuhanyzókkal, falra rögzített fürdető székekkel, ami megkönnyíti az ellátottak tisztálkodását. A fürdőszobák kapaszkodókkal ellátottak.

Az étkeztetést 1 db 44 főt befogadó ebédlő és főzőkonyha biztosítja. Szobában csak azokat a lakókat étkeztetjük, akik betegségük miatt ágyhoz kötöttek.

Az intézményen belül található még egy orvosi rendelésre alkalmas gondozói szoba, ahol a 24 órás szolgálat biztosított.

A közösségi helyek ízlésesen berendezettek.

Környezeti higiénia:

A vizesblokkokban, a lakószobákban, betegszobában, közösségi helyiségekben a Takarítási Szabályzat szerint, végzünk napi takarítást, fertőtlenítést, illetve szezonális nagytakarítást. A hulladék ledobásához szemétyűjtőket alkalmazunk, fóliaszákkal. Ezeket a szeméttárolókat naponta szükség szerint többször ürítjük.

Személyi higiéné:

A segítséget igénylők, fekvőbetegek, demenciában szenvedők esetében a gondozók mosdatást vagy ágyfürdőt végeznek a fürdetési rendnek megfelelően. Akinél lehet, biztosítjuk az önálló mosakodást, gondozói felügyelettel vagy segítséggel.

Hetente egyszer, vagy szükség szerint a gondozó hajmosást végez. Minden fürdetés után testápolásra (krémezésre) kerül sor a száraz bőrű ellátottnál.

Minden segítségre szoruló ellátottnál figyelni kell a száj higiénéire.

Fodrászat: az ellátott hajának rendben tartására az intézmény, 4-6 hetente vagy igény szerint fodrászt biztosít. A szolgáltatás díját a lakó viseli.

Pedikűr: az intézménybe szakképzett pedikűrös jár 4-6 hetente lábápolást végezni az ellátottak részére. A pedikűrös az ellátott szobájában végzi a szolgáltatást. Az intézményen belül végzett lábápolást-pedikürt az ellátottak fizetik.

Fűtés, világítás, nővérhívó, telefon, melegvíz szolgáltatások

Fűtés: az egész intézményben központi fűtés biztosítja a megfelelő és egyenlő hőmérsékletet.

Világítás: Minden szobában van központi világítótest, de az egyéni pihenést és igényt, éjjeli lámpákkal elégítjük ki.

Segélyhívó (nővérhívó): minden lakószobában megtalálható, ágyban fekvő ellátott esetén az ágya mellé vezetett segélyhívóval jelezhet, mely minden esetben a gondozói szobában ad hangjelzést. A gondozónők mosodai tartózkodása esetén a segélyhívó fényjelzést ad a dolgozó számára.

Telefon elérhetőség: Az ellátottakat bármikor hívhatják az intézmény központi vonalán. Minden héten pénteken este 6 óra után a lakó is indíthat rövid hívást a családja felé.

Meleg vízszolgáltatás: gázmelegítők biztosítják a nap 24 órájában folyamatosan.

Étkezés megszervezése

Az intézmény HACCP előírások alapján működő, 120 adagos saját főzőkonyhával rendelkezik, ahonnan a diétát (orvosi előírás szerinti) is biztosítjuk ha szükséges. Az egészséges életmód jegyében gyakori a főzelék, zöldség, gyümölcs és a tejtermék. Nyári időszakban, különösen a hőségiadók elrendelésekor odafigyelünk, hogy fogyasszanak folyadékot az ellátottak. Délelőtt és délután limonádét, szörpöt és teát kínálunk. Szükség esetén folyadéklapot vezetünk.

A testsúly mérése rendszeres. Szükség szerint egyéni diétát, pépes étrendet is kiszolgálunk. Az étkezések biztosításánál figyelembe vesszük az ételmezési higiénia szabályait, az élelmiszerek az emberi fogyaszthatóságra való alkalmassággal összefüggő követelményrendszerét, hogy elkerüljük az élelmiszer útján terjedő fertőzéseket és egyéb ártalmakat. Csak frissen előállított étel osztható ki. A munkatársaink személyi higiénijára a munkaköri alkalmasság feltétele is. Előírjuk a védőruha használatát, amelynek tisztántartásáról és karbantartásáról az intézmény gondoskodik.

A konyha HACCP rendszerének kialakítása megtörtént. A konyhába való belépés és az ottani munkavégzés szabályait ennek megfelelően alakítottuk ki. A kézmosás fertőtlenítő hatású folyékony szappannal történik. Papírtörölköző használata kötelező. A konyha területére személyes használati tárgyat bevinni nem szabad.

A lakószobákban ételt tárolni nem lehet. Az ellátottak közös hűtőszekrényben, nevesített műanyag dobozokban tárolhatják tartalék élelmiszereiket. A hűtőszekrények a gondozók kontrollja alatt állnak, rendjükről ők gondoskodnak.

Ruházat, textil, biztosítása

Ellátottaink a saját ruhájukat használják. Akinek nincs elegendő ruhája vagy elhasználódott, pótoljuk. Az intézmény az esetleges pótlásokra rendelkezik megfelelő számú felsőruhával, fehérneművel és ágyneművel. Ezen kívül biztosítjuk – szükség esetén – minden ellátott számára az ágyneműt, törölközőt, szalvétát, heti 2 toalettpapírt.

A textil és az ellátottak saját ruházatának mosásáról, tisztításáról az intézmény saját mosodájában gondoskodik. A saját mosodában nem tisztítható ellátotti ruhaneműk tisztítása külső szolgáltató igénybevételével az ellátottak költségére történik.

Beköltözéskor minden ruhaneműbe a beköltöző vagy családja feladata a ruhaneműk, textíliák jelzése, az intézmény munkatársai a jelzés kopása, halványodása esetén megerősítik azt

alkoholos filctollal, hogy a mosodában a ruhadarabok egyedi megkülönböztetése biztosítva legyen.

A ruházat javítását a mosoda munkatársa végzi.

Ágyneműt ütemterv szerint kéthetente, szükség szerint naponta, is cserélnek.

Pihenés

A felkelés egyéni igény szerint történik, igazodva a 7,20-kor kezdődő reggelihez, a lefekvés pedig, este 22 óráig. Ebéd után tiszteletben kell tartani a pihenni vágyók igényét. Csendes pihenő 13,30 órától – 15 óráig.

Felvilágosítás

Fontos feladatunknak tartjuk, hogy rendszeres egészségnevelést végezzünk a munkatársaink és az idősek körében. Étkezési, folyadék-fogyasztási és tisztálkodási szokásaik nagyban hozzájárulnak egészségi állapotuk javításához, életminőségük megőrzéséhez. Kötetlen formában és alkalmi előadásokon ismeretterjesztést végzünk, hogy ellátottaink, rendszeresen fogyasszanak vizet, több gyümölcsöt, több rostanyagot tartalmazó ételt, és csökkentsék az indokolatlan és túlzott gyógyszerfogyasztást.

Nagyon fontosnak tartjuk a hozzátartozók tájékoztatását az ellátottak állapotáról, állapotuk alakulásáról. Szeretnénk a hozzátartozókat bevonni a gondozásba. A hozzátartozók tájékoztatását az ellátott bekerülésének pillanatától, a gondozás utolsó napjáig, folyamatosan szükség szerint végezzük.

Egészségügyi ellátás

Az egészségügyi ellátás keretében otthonunk gondoskodik:

- Az ellátott egészségmegőrzését szolgáló felvilágosításról,
- Az ellátott rendszeres orvosi ellátásáról
- Az ellátott szükség szerinti alapápolásáról
- Az ellátott szakorvosi ellátásához való hozzájutásához
- Az ellátott kórházi kezeléshez való hozzájutásáról
- A szakmai rendelet előírásainak megfelelő gyógyszerellátásról
- Az ellátott gyógyászati segédeszközeinek biztosításáról

Az otthonba érkezett új ellátott részletes fizikai vizsgálatát követően tisztázni szükséges a fennálló betegségeket, illetve felfedni olyan elváltozásokat, amelyekre ez ideig nem derült fény. Ez után történhet a gondozási terv készítése. A gondozási terv készítésében az ellátott mindig részt kell, hogy vegyen. Demens, vagy súlyos beteg esetében a hozzátartozót vonjuk be ebbe a team munkába. A gyógyszerelés napirendszerűséggel történik, a házi orvos előírása alapján, melyet a gyógyszerelő lapon rögzítünk. A gyógyszeradagolást a szakképzett vezető ápoló-gondozó vagy helyettese végzi. A gyógyszerosztást étkezések alkalmával, névvel ellátott gyógyszerelő dobozból az ellátottnak személyesen adja be a gondozó, akinél az szükséges, a tablettákat porítva, szájba adagolja a higiénés szabályok betartása mellett. Az 1/2000.(I.7.) SZCSM rendeletben foglaltak szerinti járunk el, a gyógyszerek biztosításával, illetve beszerzésével kapcsolatban. Az intézmény által biztosított gyógyszerek köre (alapgyógyszerlista) havonta kerül felülvizsgálatra a háziorvossal, intézményvezetővel, vezető szociális gondozó és ápolóval, figyelembe véve az ellátottak által szedett hatástani csoportokat, adagolhatósági, közgyógyellátásra felírhatóságot és gazdasági szempontokat. Az

alap gyógyszerlista, az intézmény által ingyen biztosított gyógyszerek listája ki van függesztve a faliújságra.

A vonatkozó szakmai rendelet (1/2000.(I.7.) SZCSM rendelet) előírásainak megfelelően az ellátottak ellátását egyéni gondozási terv alapján végezzük. A gondozási terv egyénre szabottan határozza meg az ellátásban részesülő állapotának megfelelő fizikai, egészségügyi, mentálhigiénés és foglalkoztatási feladatokat, azok megvalósításának módszereit.

Az intézményben a gondozási terv minden lakóról az ellátás igénybevételét követő egy hónapon belül készül.

Az egyéni gondozási terv tartalmazza:

- az ellátott személy fizikai, egészségügyi, mentális állapotának helyzetét,
- az állapotjavulás, illetve megőrzés érdekében szükséges, illetve javasolt feladatokat, azok
- időbeli ütemezését,
- az ellátott részére történő segítségnyújtás egyéb elemeit.

Az otthonban az ellátásban részesülő ellátottal közvetlenül foglalkozó szakember (elsősorban a gondozó) folyamatosan figyelemmel kíséri és elősegíti az egyéni gondozási tervben meghatározottak érvényesülését. Az egyéni gondozási tervet kidolgozó munkacsoport évente – jelentős állapotromlás esetén annak bekövetkeztekor – átfogóan értékeli az elért eredményeket, és ennek figyelembe vételével módosítja az egyéni gondozási tervet.

A vezető szociális gondozó és ápoló évente legalább két alkalommal minden egyes lakó esetében ellenőrzi az egyéni gondozási terveket, az azokban foglaltakat, ill. azok gyakorlati megvalósításának aktuális helyzetét.

Rendszeres orvosi ellátás

Orvosi ellátás, és gyógyszerelés: a háziorvos szerződés alapján látja el teendőit (igénybe vevő egészségi állapotának folyamatos ellenőrzését, az egészségügyi tanácsadást, a szűrést, vizsgálat elrendelését) heti négy órában, és az ellátást nyújtók az ő iránymutatásai alapján végzik gondozó tevékenységüket.

Az orvosi ellátás dokumentálása részletes és folyamatos.

Az arra rászoruló ellátottak szakrendelésre illetve kórházba történő irányítását az intézmény orvosa végzi, ennek megszervezése a vezető szociális gondozó és ápoló feladata.

Az intézményvezető munkaköri kötelessége hogy folyamatos legyen a kórházi osztályokon ápolott gondozottak látogatása. Fekvőbetegek szállítására a mentőszolgálatot, vagy az OEP által finanszírozott betegszállító vállalatot kell igénybe venni, fennjáró betegek szakrendelésre, illetve kórházba történő szállításának megszervezése a vezető szociális gondozó és ápoló feladata.

Ápolás-gondozás

A gondozási feladatokat szakképzett gondozók látják el, akik szociális gondozó és ápoló végzettséggel rendelkeznek. A gondozók száma a jogszabályban előírt kötelező számot eléri. A gondozók munkáját az intézeti orvos irányításával a vezető szociális gondozó és ápoló ellenőrzi. A gondozási munka központi helye a gondozói-szoba, mely egyben az orvosi szoba is. Ami jól felszerelt, biztonságos és kényelmes munkavégzést biztosít a gondozók számára.

Az alapápolás azoknak az ápolói és gondozási eljárásoknak az összessége, amelyek feladata:

- az egészségi állapot javítása,

- az egészség megőrzése és helyreállítása,
- az ellátott állapotának stabilizálása,
- a betegségek megelőzése,
- a szenvedések enyhítése, a beteg ember méltóságának megőrzésével,
- személyi higiéne biztosítása.

A gondozás szerves része az intézményi keretek között végzett alap-egészségügyi ellátásnak.

Szakápolási tevékenységet az intézményben nem végzünk.

Szakorvosi ellátáshoz és kórházi kezeléshez való hozzájutás

Az otthon nagy hangsúlyt fektet arra, hogy minden ellátott hozzájusson ahhoz az egészségügyi ellátáshoz, amelyre szüksége van. Az intézmény a helyi adottságoknak megfelelő szakorvosi és kórházi ellátáshoz tudja juttatni az ellátottjait. Szakorvosi rendelésre a környező városokba lévő rendelőbe, kórházi ellátás esetén pedig a békéscsabai kórházba kerül az ellátott. Minden kórházba kerüléskor a hozzátartozókat haladéktalanul értesítjük, hogy ők is fel tudják venni a kapcsolatot, a kezelő intézménnyel, orvossal. Amennyiben nincs a lakónak hozzátartozója, az intézmény gondozó személyzete fokozottan figyelemmel kíséri az ellátott sorsát a kórházi kezelés alatt. Az ellátott egészségi állapotáról tájékoztatást, illetve értesítést a vezetői utasítás szerint teheti meg a szakdolgozó a hozzátartozó irányába.

Sürgős esetekben a helyi orvosi ügyeletet illetve a mentőszolgálat szolgáltatásait vesszük igénybe.

Gyógyszerellátás

Az intézmény a jogszabályi előírások szerint elkészített alap-gyógyszerlistában (Házirend melléklete) szereplő gyógyszereket és egészségügyi segédanyagokat az ellátottaknak térítésmentesen biztosítja, amennyiben azt az orvos előírta. A listán nem szereplő gyógyszerigényeket az intézmény úgy biztosítja, hogy a térítési díját az ellátott a jogszabályi rendelkezés szerint fizeti. Személyre szóló tételes számlát kap. A gyógyszerellátásban arra törekszünk, hogy elsősorban a listán szereplő gyógyszerek kerüljenek felhasználásra. Egyéni gyógyszernyilvántartó lapot vezetünk minden ellátott gyógyszereléséről. A túlzott gyógyszerfogyasztás csökkentése érdekében folyamatos egészségnevelést végzünk és az ellátottak körében. A felvilágosítást az intézmény orvosa vagy a körzeti nővér végzi.

Gyógyászati segédeszközök biztosítása

A gyógyászati segédeszközök az alapvető életműködések fenntartását, bizonyos funkciók pótlását szolgálják, ezáltal az önellátó képességet, az életminőséget javítják.

A testközeli gyógyászati segédeszközöket (szemüveg, protézis, stb.) valamint az inkontinencia betéteket az ellátott fizeti, azokat a testtávoli gyógyászati segédeszközöket, melyeket a TB nem támogat, az intézmény biztosítja. A kötszereket és egyéb ellátási segédanyagokat, az intézmény finanszírozza.

Mentálhigiénés ellátás

Általános irányelvek a foglalkoztatás és mentálhigiénés ellátás terén

A mentálhigiéné különösen fontos egy olyan közösségben, mint az idősek otthona, ahol a közösség tagjainál gyakoriak a hozott, vagy az itt kialakult:

- lelki bántalmak,

- szenvedélybetegségek,
- emberi kapcsolatokban mutatkozó zavarok,
- és egyéb, más konfliktusok.

Ezek a tényezők egyaránt igénylik a segítséget, legfőképpen a megelőzést.

Megelőzés formái:

1. primer prevenció – a lelki bántalmak előfordulásának csökkentése
2. szekunder prevenció – tartalmuk megrövidítése
3. terciér prevenció – a pszichés betegségek által okozott kár csökkentése

Az évente elkészített mentálhigiénés és foglalkoztatási munkaterv a szakmai követelményeknek megfelelő, az ellátottak igényeit kielégítő, az idős ember egészségvédelmét szolgáló feladatok, célok, vizsgálati módszerek, programok összessége.

Új lakó fogadásának előkészületi munkái:

- **Előgondozás**

A mentálhigiénés munka már az előgondozással elkezdődik. Megismerkedünk a leendő elláttal, lakókörnyezetével, hozzátartozókkal, tájékoztatást adunk az otthon életéről és az otthonba kerülés feltételeiről. A kérelmezőt felkészítjük az intézményi életre. Megismerjük igényeit, szükségleteit, és ezen információk birtokában elősegítjük beilleszkedését.

- **Leendő szobatárs, illetve lakótársak felkészítése az új lakó fogadására**

A beköltözést megelőzően a szobatársat felkészítjük az új lakótárs fogadására. Arra törekszünk, hogy az újonnan érkező érezze a törődést, odafigyelést, hiszen ez nagyon fontos és meghatározó lesz a további életéhez. Nagy figyelmet fordítunk arra, hogy a lakóközösség, amelyben élni fog szeretetteljes, meghitt és biztonságot nyújtó legyen.

Képességek, készségek felmérése

- **Első találkozás, első interjú**

Az első találkozás, az első személyes beszélgetés alkalmával feltérképezzük az intézményi élettel kapcsolatos elképzeléseket, elvárásokat, amely első lépése az intézményi életbe való beilleszkedés folyamatának. Ilyenkor körvonalazódik a problémahelyzet, megismerjük a kérelmező lelkiállapotát, személyiségét. A kezdeti bizalmatlanságot, függőségi érzést, szorongást igyekszünk feloldani. A bizalom elnyerésével, könnyebben be tud illeszkedni új környezetébe. Célokot tűzünk ki, megoldási alternatívákat vázolunk fel a testi, lelki egyensúly, a jó közérzet megőrzése érdekében.

- **Életút**

A megismerési folyamat egyik állomása az életút feltárása. Nagy segítséget nyújt a beilleszkedés elősegítésében, a jó kapcsolat kialakításában, az ellátott problémáinak feldolgozásában. Nyugodt környezetbe, különálló helyiségben, segítő beszélgetés során, rögzítjük az ellátott eddigi életének főbb állomásait, eseményeit.

- **Tesztek, felmérések készítése**

Szociológiai felmérés

Az ellátott szociológiai jellemzői szerint, több szempont figyelembevételével (életkor, nem, lakhely, családi állapot, gyermekek száma, iskolai végzettség, volt foglalkozás, vallási hovatartozás, kommunikáció, kapcsolattartás, foglalkoztatás jellege és formája stb.) felmérést készítünk, amely segíti a mentálhigiénés munka hatékonyságát.

Kapcsolattartás elősegítése

Nagyon fontosnak tartjuk ellátottaink életében a harmonikus kapcsolattartást, intézeten kívül és belül egyaránt. A hozzátartozókkal és a lakótársaikkal való megfelelő viszony, oldja a feszültséget, segít az izoláció kivédésében, csökkenti a magány érzését. Feladatunknak tekintjük, szükség esetén a kapcsolat felvételt a hozzátartozókkal levél, vagy telefon útján. Intézetben belül az ellátottaink egymás közötti kapcsolatainak kialakítása, elmélyítése közös foglalkozásokon, programokon történik.

Hitélet és vallásgyakorlás feltételeinek megteremtése

Otthonunk területén a hitélet gyakorlására az ebédlő a társalgó, a gyülekezet temploma, és a lakószobák állnak rendelkezésre, ahol különböző felekezetűek gyakorolhatják hitüket. Fontos szerepe van az imának, ami nyugtat, és békét nyújt, a lelki egészség megőrzésével segíti a mentálhigiénés munkát. Az intézményben belül együtt készülünk az egyházi ünnepekre.

Veszteségélmény feldolgozása

Tudjuk, hogy az emberek nagy része otthon szerettei, hozzátartozói körében szeretne meghalni. Ugyanakkor azt is tapasztaljuk, hogy a kultúránkból lassan elvesznek azok a rítusok, segítséget jelentő szabályok, amelyek az élet szerves részévé tették a haldoklóval való törődést. Minden tettünk azt a célt szolgálja, hogy vigasztalja, erősítse, bátorítsa a haldoklót, egy olyan kapu átlépésekor, amely mindenki számára ismeretlen. A testi kontaktus, érintés, a haldokló kezének megfogása, a közelségünk, a jelenlétünk, a haldoklónak nyújtott lelki megnyugvást szolgálja. Intézményünkben biztosítjuk a hozzátartozók jelenlétének feltételeit az utolsó órákban is. Fontos, hogy a ellátottaink ne kezeljék tabuként, hogy a lakótársuk haldoklik, beszéljünk róla, és ha szükséges a lakótársakkal is foglalkozzunk, mert őket is megviselheti ez a nehezen elfogadható helyzet. Végső tisztességgként a temetési szertatáson részt veszünk, a családdal együtt közösen gyászolunk, mert mi is egy hozzánk közelálló embert veszítettük el. Egy-egy lakó elvesztése, nem csak a hozzátartozóknak és a dolgozóinknak okoz fájdalmat, hanem ellátottainknak is. Nehéz feldolgozni azt a tényt, hogy azaz ember, akivel nemrég még beszélgettünk, nincs többé. A terápiás munkatársnak, gondozónak különös gondot kell fordítani a halálesetek feldolgozására. Mindezekben a lehető legkisebb trauma átélésével kell túljutni. Kiscsoportos és egyéni foglalkozások keretében végezzük a lelki támogatást, beszélgetünk az elmúlásról, felidézünk az elhunyt emlékét. Azáltal, hogy beszélünk a halálról, a társuk elvesztéséről, hozzásegítjük őket ahhoz, hogy lelkileg minél kevésbé sérüljenek.

Foglalkoztatás: tevékeny, aktív élet biztosítása

A foglalkoztatás szervezése szoros kapcsolatban van a mentálhigiénés ellátással. Az ellátottak mentális és lelki állapotától is függ, hogy milyen napi tevékenységbe vonhatjuk be őket. A fizikai és szellemi aktivitásukat, a megmaradt képességeiket figyelembe vesszük a foglalkozások szervezése során. A terápiás munkatárs feladata az otthonban élő ellátottak életútjának megismerése és a mentálhigiénés/foglalkoztatási tervek ehhez igazodó kialakítása. Minden ellátott részére meg kell találni a számára megfelelő tevékenységeket a minél aktívabb élet éléséhez, ezért az ellátottak képességei és egyéni adottságainak figyelembe vételével szervezzük a programokat. A terápiás munkatárs és a gondozók szervezik az aktivitást segítő programokat, amelyekhez biztosítják a szükséges eszközöket.

Mindenkinek fontos a tevékeny élet, amely a hétköznapokhoz kapcsolódik, és értelmes elfoglaltságot jelent. A programokat két nagy csoportba soroljuk. Az egyik csoportba tartoznak a mindennapi tevékenységet, testi, szellemi frissességet fenntartó tevékenységek (a napirendbe beépülő terápiás és képességfejlesztő,- megtartó foglalkozások, valamint az egész napot átszövő aktivitások, feladatok). Az első csoportba sorolható „tevékeny élet” a felkelés pillanatától az elalvásig tart. A másik csoportba soroljuk az ünnepeket, kirándulásokat, tematikus napokat és szórakoztató eseményeket, amelyek élményeket adnak, és amelyekre szívesen emlékeznek vissza ellátottaink.

A tevékenységek hasznossága: a koncentrációképesség megtartása, az emlékező képesség szinten tartása, fejlesztése, ismeretlen dolgok felfedezése, a munka elvégzése során átélt sikerélmény pozitív hatása, a kedv, amivel a tevékenységet végzi az ellátott, a jó hangulat, a társas kapcsolatok kialakulásának lehetősége, elmélyülése. A társalgók, foglalkoztató helyiségek és eszközök biztosítottak az intézményben a foglalkoztatáshoz. *Évi, havi, heti, illetve napi mentálhigiénés és foglalkoztatási ütemtervet készítünk*, melyben a személyre szóló foglalkoztatást maximálisan figyelembe vesszük. A személyre szabott bánásmód – mint minden tevékenységben - a foglalkoztatásban is érvényesül.

Szervezünk szellemi tevékenység mellett fizikai, mozgást támogató és kreatív tevékenységeket is. A foglalkoztatás keretében *rehabilitációs foglalkoztatásokat is végzünk*. Az ellátottak helyreállított vagy megmaradt képességeinek felhasználásával az önállóság minél további megőrzésére, megtartására törekszünk komplex ellátással. A gondozók segítségével történik az ellátottak mozgásterápiája. A rehabilitációt a szociális, egészségügyi, mentálhigiénés, foglalkoztatási programok tervszerű, együttes és összehangolt, egyénre szabott, az érintett ellátott tevékeny részvételével valósítjuk meg.

A kognitív képességek karbantartása és szórakoztatás

Intézményünk lakószobái, társalgói, közösség helyei állnak rendelkezésre a szabadidő igény szerinti hasznos eltöltésére. A kis és nagy csoportos foglalkozások során alkalom nyílik ellátottaink életét vidámmá, tartalmassá, értékessé tenni.

- A kognitív képességek megtartására az irodalmi jellegű foglalkozások alkalmával ellátottaink érdeklődési körének megfelelő felolvasásokat tartunk (vers, próza, novella). Az egyházi és társadalmi ünnepekre való felkészülések nagy jelentőséggel bírnak a foglalkozások alkalmával. Mindezek hozzájárulnak az önbecsülés, az önmegvalósítás eléréséhez, és ez által biztosítjuk a sikerélményt.
- Az intézményen kívüli és intézményen belüli programjaink széleskörű lehetőséget biztosítanak a különféle igények kielégítésére. Ilyen programok a
 - Színházlátogatás
 - Kirándulás évente, illetve igény szerint
 - Séta, városnézés, stb
 - A helyi óvodások és iskolások programjainak megtekintése
 - A helyi önkormányzat által rendezett kulturális programokon való részvétel
- Ellátottaink életében központi helyet foglal el a szórakoztató jellegű időtöltés. A jókedv, a közösségformálás, a pozitív életérzés fontos cél a közös tevékenységeink során.

Formái:

- Játékos vetélkedők, „Ki Mit Tud”?

- Zenés délelőttök
- Sakk, malom, dominó, társas-és kártyajátékok
- Farsangi mulatság
- Éneklések

Kreatív tevékenységek

Minden embernek szüksége van arra, hogy alkotási vágyát kifejezze valamilyen formában. Az egyén kreativitása egyesül a kézügyesség, finommozgások alkalmazásával. Ez a terápiás forma az egyik leghatékonyabb eszköze a személyiség kibontakozásának. Az alkotás öröme sikerélményt nyújt, növeli a hasznosságtudat érzését, lelkileg erősítő hatású, ösztönző az újabb feladatok elvégzésére.

Formái:

- Rajzolás, festés
- Dekorációk készítése
- Gyurmázás, gipszöntés
- Kézimunkázás, hímzés
- Ajándék készítés

Munka, mozgás, torna

A kor előrehaladtával, az embereknek egyre kevesebb a mozgásigényük, ennek következtében izmaik gyengülnek, ízületi mozgáshatáraik beszűkülnek. A mozgás serkentésére, javítására torna, labdajátékok, egyéb ügyességi játékok nyújthatnak lehetőséget, valamint a gyógytornász irányított aktív és passzív mozgatása nyújt segítséget.

A munka, az alkotás örömét, az udvari-, kerti munkában lelik meg azok az ellátottak, akik erre még képesek. Célunk, hogy minél több időt töltsenek friss levegőn.

Formái:

- Torna
- Séta, levegőzés
- Labdajátékok
- Udvari munkák
- Kertészkedés, virágültetés, gondozás

Demens ellátottak mentálhigiénés ellátása

A demencia, értelmi, szellemi leépülés, amely minden embernél más és más formában és súlyossággal jelenik meg. A külső szemlélő számára úgy tűnik, hogy ezek az emberek leépülve, nem vesznek tudomást a körülöttük zajló eseményekről. Mi, akik köztük élünk, dolgozunk, tudjuk, hogy ez nem így van. Tudjuk, hogy a demenciában élő embereknek is szüksége van ugyan azokra a gondozás, ápolási, mentálhigiénés és foglalkoztatási programokra, mint a nem demenciában szenvedőknek, csak másként. A demens ellátottakkal való foglalkozásnál abból az alapfeltételből indulunk ki, hogy a kognitív funkciók (észlelés, érzékelés, tanulás, emlékezet, beszéd, problémamegoldó képesség, absztrakció, logikai készség) jelentősen csökkenhetnek, illetve némely funkciók működésképtelenné válhatnak. Mindezeket figyelembe véve a mindennapi gondozás mellett, a speciális mentálhigiénés tevékenységeknek rendkívül nagy jelentősége van.

Egyéb szolgáltatások

Értékmegőrzés: az intézmény által biztosított riasztóval védett irodában, átvételi elismervény ellenében van lehetőség rövid ideig.

Költőpénzkezelés: azon ellátottak részére akik már nem képesek pénzkezelésre, ezt a feladatot a hozzátartozók látják el.

Az étkeztetés célja, a szolgáltatás konkrét bemutatása, kapacitása, célja, nyújtott szolgáltatás elemek leírása:

Az étkeztetés formái közül a szociális konyha keretében nyújtott ellátást biztosítjuk. A szociális étkeztetés biztosításához az intézmény saját (120 adag kiszolgálására engedélyezett) konyhája biztosítja a napi 70–80 adag ebéd kiszolgálását. A szolgáltatás célja, hogy a szociális étkeztetés keretében főétkezésként legalább napi egyszeri meleg ételt biztosítson, az arra rászorulóknak. Ha az étkezésben részesülő személy egészségi állapota indokolja, a szakorvos javaslatára az ellátást igénybe vevő részére diétás étkeztetést is ki tudunk szolgálni.

Az étkeztetés keretében azoknak a szociálisan rászorultaknak a legalább napi egyszeri meleg étkezéséről gondoskodunk, akik azt önmaguk, illetve eltartottaik részére tartósan vagy átmeneti

jelleggel nem képesek biztosítani, különösen

- a) koruk, (65 éven felüliek)
- b) egészségi állapotuk,
- c) fogyatékoságuk, pszichiátriai betegségeik,
- d) szenvedélybetegségeik, vagy
- e) hajléktalanságuk miatt.

A jogosultsági feltételeket minden esetben igazolni szükséges. Intézményünk kikérte az Önkormányzat jogosultság feltételeinek szabályozását.

A szolgáltatás feladata, hogy az étkeztetés a lakosság szükségleteinek megfelelően legyen megszervezve.

Az étkeztetés szolgáltatási elemei:

Az ellátottak az ételt a következő módon kaphatják meg:

- a) az étel elvitelének lehetővé tételével, csere ételhordóban.
- c) az étel lakásra szállításával, az intézmény kerékpárjával kiszállítva.

Az étkeztetés keretében biztosított élelmiszer nyersanyagok energia- és tápanyagtartalmának értékeit az ételt előállító konyha a jogszabályi előírásoknak megfelelően dokumentálja.

Az étkeztetés munkanapokon biztosított.

A feladatellátás szakmai tartalma, módja:

Az étkeztetés igényelhető:

- elvitellel a Kondorosi Evangélikus Nyugdíjsház konyhájáról
- lakásra szállítással az intézmény kerékpárjával

Amennyiben az ellátást igénybe vevő személy egészségi állapota indokolja, a szakorvos javaslatára diétát biztosítunk.

A biztosított szolgáltatások formája, köre, rendszeressége:

Az étkeztetés keretében a nyersanyagok, energia és tápanyagtartalmának alsó értékeit az előírásoknak megfelelően biztosítottak.

Az étel házhoz szállításának biztosítása megoldott. 1 fő szociális asszisztens szállítja házhoz az ebédet, 11.30 és 12.30 között az intézményi kerékpárral. Az étel házhoz szállításához szükséges 2 db csere ételhordó biztosítása az ellátást igénylő feladata.

Az étkeztetés csak munkanapokon történik.

Az elvitellel igényelt étkezés az intézmény konyhájából történik, csere ételhordókban, szintén 11,30 és 12,30 óra között.

A szociális asszisztens az étkeztetésről naponta vezeti az igénybevételi naplót.

Az ellátás igénybevételének módja

Az idősök otthonába:

Az idősök otthonába azok az időskorúak kerülhetnek, akik az elhelyezést maguk, vagy törvényes képviselőjük által írásban kérték, és a jogszabályi előírások szerinti előgondozásban részesültek, továbbá rendelkeznek a gondozási szükséglet mértékét megállapító jogszabályi előírások szerinti igazolással miszerint a napi gondozási szükségletük eléri a III. kategóriát. Az intézményvezetője el végzi a kérelem benyújtását követően a jövedelemvizsgálatot abban az esetben, ha az ellátást igénylő vagy helyette más személy nem nyilatkozik arról, hogy önként vállalja az intézményi térítési díj mértékével megegyező személyi térítési díj megfizetését, és kéri a jövedelemvizsgálat mellőzését.

Az intézménybe kerülés módja:

Az ellátást igénylő, ill. törvényes képviselője írásban kérelmet nyújt be az intézményvezetőjének. Kérelmet az egész ország területéről elfogadunk. A kérelem mellékleteként orvosi igazolást is kérünk az egészségi állapotról. Kizáró ok a felvételnél a - demencia kórkép kivételével – az önmagukra és környezetükre veszélyt jelentő pszichiátriai megbetegedések. A közép súlyos vagy súlyos demenciában szenvedőknél: demencia fokáról szakvéleményt kérünk (pszichiáter, neurológus vagy geriátriai szakorvos által kiállított szakvéleményt). Csatolni szükséges még jövedelem és vagyon nyilatkozatot a térítési díj megállapításához, abban az esetben, ha nincs olyan hozzátartozó, aki vállalja az intézményi térítési díj mértékével megegyező személyi térítési díj megfizetését és kéri a jövedelem vizsgálat mellőzését. A kérelem benyújtásakor a kérelmező tájékoztatást kap a szociális ellátás feltételeiről, valamint az ellátás megkezdésének legkorábbi időpontjáról.

Az elhelyezés minden esetben azzal indul, hogy a kérelmezőnek el kell jönni személyesen az intézménybe, hogy az előgondozást végző munkatárssal találkozzon, megismerje otthonunkat, szolgáltatásunkat, elhelyezési körülményeket, a szociális ellátás feltételeit stb.. Megismerje a házirendet és egyéb fontos tudnivalókat (térítési díjjal kapcsolatos szabályok, megállapodás tartalma, alap-gyógyszerlista stb.). Az előgondozó pedig megismerhesse az elvárásokat, a leendő ellátott problémáit, stb.. Ezt követően kerülhet sor a jogszabályban előírt előgondozás lefolytatására a leendő ellátott tartózkodási helyén.

Az intézmény vezetője, és a vezető megbízással rendelkező gondozó végzi az előgondozást. Az előgondozás alkalmával minden esetben készül gondozási szükséglet vizsgálat. Az előgondozást végző személy az előgondozás során, a helyszínen tájékozódik az ellátást igénybe vevő életkörülményeiről és egészségi állapotáról, valamint ellátásra való jogosultságának fennállásáról. Ennek ismeretében véleményt nyilvánít arról, hogy az intézmény szolgáltatásai megfelelnek-e az ellátást igénybe vevő szükségleteinek és állapotának. Ha az intézmény szolgáltatása az igénybe vevő szükségleteinek, állapotának nem

felel meg, az előgondozást végző személy más ellátási forma igénybevételére tesz javaslatot. Az előgondozást végző személy még egyszer tájékoztatja az ellátást igénybe vevőt, illetve törvényes képviselőjét az intézménnyel kötendő megállapodás tartalmáról, valamint a térítési díj várható mértékéről is.

Az előgondozás során megállapítják, hogy az intézmény fel tudja-e vállalni, milyen feltételekkel és melyik lakrészbe tudja vállalni a jelentkező gondozását, különös tekintettel az illető személy szükségleteire és az intézmény felkészültségére.

Ha az intézmény helyhiány miatt nem tud azonnal ellátást biztosítani, várólistára veszi a jelentkezőt.

Beköltözés előtt az ellátást igénylővel tisztázzuk a beköltözés várható idejét és módját, erről később telefonon értesítjük az érintettet.

Az intézmény vállalja, hogy az ellátott számára élete végéig, vagy a megállapodásban rögzített ideig otthont és az állapotának megfelelő gondozást nyújt.

Beköltözéskor az intézmény az ellátottal megállapodást köt az ellátott hozzátartozójának tájékoztatásával. Egyidejűleg értesítést kap a rendszeresen fizetendő személyi térítési díjról és egyéni gyógyszer szükséglet fedezésének módjáról.

Amennyiben soronkívüliséget igényel a leendő ellátott, a kérelemben és az orvosi javaslatban is meg kell jelölni az okot. A soron kívüli elhelyezési igény esetén az intézményvezetője, a vezető megbízással rendelkező gondozó és az orvos együttesen dönt a sorrendről.

A felvétellel egy időben szerződéskötésre (megállapodás) aláírására kerül sor, valamint nyilvántartásba vesszük és a KENYSZI rendszerben történő adatrögzítést is végrehajtjuk.

A megállapodás és mellékletei tartalmazzák

- az intézményi ellátás időtartamát (határozott/határozatlan)
- az intézmény által nyújtott szolgáltatások körét, módját, formáját, hivatkozva a házirendre és a szakmai programra
- a személyi térítési díj megállapítására vonatkozó szabályokat
- az intézményi jogviszony megszűnésének módjait
- a panasztétel lehetőségét
- gyógyszerköltség fizetésére vonatkozó szabályokat
- az igénylő majdani eltemettetésének intézőjét, módját
- a megállapodás módosításának szabályait
- személyes adatok közléséről szóló rendelkezést

Az étkeztetés igénybevételének módja:

Az ellátás igénybevétele önkéntes, az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője kérésére, indítványára történik szóban vagy írásban.

Kérelem az ellátásra mind szóban, mind formai kötöttségek nélküli írásbeli alakban nyújtható be. Ennek ellenére az intézmény kéri az érdeklődőket, hogy az otthon által javasolt Kérelem nyomtatványt töltsék ki, és juttassák el az otthonba.

A szolgáltatást igénylő az intézményben kérhet nyomtatványt, melyet kitöltve az intézményvezetőjéhez kell eljuttatni.

A kérelem benyújtásával egy időben vizsgálni kell a szociális rászorultságot. Az étkeztetés keretében azoknak a szociálisan rászorultaknak a legalább napi egyszeri meleg étkezéséről kell gondoskodni, akik azt önmaguk, illetve eltartottaik részére tartósan vagy átmeneti jelleggel nem képesek biztosítani, különösen

- a) koruk (65 év feletti)
- b) egészségi állapotuk,
- c) fogyatékoságuk, pszichiátriai betegségeik,
- d) szenvedélybetegségeik, vagy
- e) hajléktalanságuk miatt.

A jogosultsági feltételek megállapításánál figyelembe vesszük a helyi önkormányzat rendeletében meghatározott rászorultsági feltételeket. Ezt évente egyeztetjük.

A szolgáltatás igénybevételét megelőzően az intézményvezetője megvizsgálja az ellátást igénylő havi jövedelmét. A jövedelemvizsgálat alapja a kérelmező jövedelem nyilatkozata alapján történik. A jövedelem nyilatkozatát a kérelmező a kérelem benyújtásával egyidejűleg teszi meg a kérelem nyomtatvány jövedelem nyilatkozati részén. A nyomtatványon lehetősége van az ellátottnak vagy a törvényes képviselőjének, vagy a térítési díjat megfizető más személynek arra, hogy jelezze: önként vállalja az intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését.

Ebben az esetben a személyes adatokon, az önkéntes vállalás tényén és az aláíráson kívül a nyomtatvány további részeinek a kitöltése, illetve igazolások benyújtása a jövedelemről nem szükséges, ugyanis a jövedelemvizsgálatára nem kerül sor.

Önkéntes vállalás hiányában e vállalás elutasításának tényét kell jelölni a jövedelemnyilatkozatban, és ki kell tölteni a táblázatokat, valamint a jövedelmeket igazolni is kell.

Az ellátás megkezdése előtt az intézmény vezetője és az igénybe vevő vagy törvényes képviselője írásban Megállapodást kötnek.

A megállapodás tartalmazza:

- az ellátás időtartamát
- az ellátás kezdetét
- a szolgáltatás igénybevételének feltételeit
- az intézmény által nyújtott szolgáltatás formáját, módját
- a személyi térítési díj megállapításának szabályait, és annak megfizetésének rendjét
- az ellátás megszűnésének módját
- a panaszok kezelésének módját

A megállapodással egy időben nyilvántartásba vesszük és a KENYSZI rendszerbe való adatrögzítést is elvégezzük, hogy a naponkénti jelentési kötelezettségnek a későbbiekben eleget tudjunk tenni.

Az intézményben közvetlenül az élelmezésvezető, valamint a szociális asszisztens hétköznapiakon 7-15 óráig személyesen és telefonon is rendelkezésére áll a szolgáltatás igénylőinek. Náluk lehet jelenteni (előző nap reggel 9 óráig) az ebéd lemondást, illetve az egyéb változásokat.

A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja

Szolgáltatásainkról a következő módokon nyújtunk tájékoztatást a lakosság részére:

1. Szóbeli, elektronikus és telefonos kapcsolattartási lehetőség az intézmény vezetőjével
2. Intézményünk közvetve (hivatkozással) elérhető az alábbi oldalakról:
 - lutheran.hu

3. Az alábbi oldalakon olvashatnak rendszeresen intézményünkről:

- www.evangelikus.hu
- www.diakonet.hu

3. Intézményünk elérhetősége:

Kondorosi Evangélikus Nyugdíjsház

5553 Kondoros, Endrődi út 2.

+36 66/389-134

+36 20/82-44-184

Email: nyugdijshaz@kondorosiktv.hu

Honlap: www.kondorosinyugdijshaz.hu

A Nyugdíjsház (idősek otthona és az étkeztetés) más intézményekkel történő együttműködésének módja:

Intézményünk számos más intézménnyel áll kapcsolatban.

Szorosan együttműködünk a Magyarországi Evangélikus Egyházzal és annak diakóniai és módszertani intézményeivel.

Jó az együttműködés a településen megtalálható más szociális szolgáltatókkal és az egészségügyi intézménnyel, önkormányzati intézményekkel, a közelben megtalálható oktatási intézményekkel, és diákjaival valamint más egyházak intézményeivel.

A Kondorosi Evangélikus Gyülekezettel, mint alapítóval.

Intézményen belül a szakmai egységek együttműködése:

az alapszolgáltatásban és a szakellátásban dolgozók folyamatos kommunikációja révén jó együttműködés alakult ki, mely elengedhetetlen feltétele a team munka megvalósulásának.

Az ellátandó célcsoport megnevezése:

A KSH adatai szerint a Békés megyében élő 15-64 éves népesség gazdasági aktivitása az országosnál és a Dél-alföldi régió átlagánál is lényegesen kedvezőtlenebbül alakulnak. Békés megyében a gazdaságilag aktív népesség száma az utóbbi években folyamatosan csökkent. A munkahely miatti elvándorlás miatt egyre több az egyedül élő, magára maradt idős ember. Békés megye hátrányos munkaerő-piaci helyzetét egyértelműen mutatja, hogy a foglalkoztatottak 15-74 éves népességén belül mért aránya az országos és régiós értékek alatt marad.

Azoknak a nyugdíjkorhatárt betöltött személyeknek biztosítunk ellátást, akiknek egészségi állapota rendszeres gyógyintézeti kezelést nem igényel és jogszabályban meghatározott szakvéleménnyel igazolt gondozási szükséglete eléri a III. fokozatot.

Kivételes esetben a 18. életévét betöltött személy kérelmét is elfogadjuk és biztosítunk részére ellátást, abban az esetben, ha betegsége vagy fogyatékossága miatt önmaga ellátására nem képes, a Szoc. Tv. 68/A § 3. bek. szerinti legalább III. fokozatú gondozási szükséglettel rendelkezik.

A szociális étkeztetést igénylők problémáinak oka leginkább anyagi természetű, de adódhat az életkorból, egészségi állapotból, a családi állapot változásából, vagy az egyén mentális állapotából. Gyakran több elem van egyszerre jelen és köztük ok okozati összefüggés is van.

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

- a) koruk,
- b) egészségi állapotuk,
- c) fogyatékoságuk, pszichiátriai betegségük,
- d) szenvedélybetegségük, vagy
- e) hajléktalanságuk miatt.

A jogosultsági feltételek részletes szabályainak kialakításánál a települési önkormányzat rendeletébenben meghatározottakat figyelembe vesszük.

Mellékletek jegyzéke

1. számú melléklet: Szervezeti felépítés és alá-fölérendeltségi viszonyok.

2. számú melléklet: Szervezeti működési szabályzat

3. Házirend

4. Megállapodás formanyomtatványok (idősek otthona, étkeztetés)

Hatálybalépés:

Jelen Szakmai program rendelkezéseit a hatálybelépésének napjától kell alkalmazni.

A Szabályzat 2018. napján lép hatályba.

2017. szeptember napján kelt Szakmai program a jelenlegi szabályzattal hatályát veszíti.