

Jászladány Nagyközség Idősek Otthona
Jászladány Kossuth Lajos u. 106.
email:nagyszoci@pr.hu
Tel.:06 57 /454-030, fax: 06 57 /453-314

SZAKMAI PROGRAM

2016

(295/2015. (X. 27.) sz. képviselő-testületi határozattal elfogadva,
érvényes 2016. január 1-től)

Jogsabályi hivatkozás

A Jászládány Nagyközség Idősek Otthona szolgáltatási rendszerét alapvetően befolyásoló dokumentumok az alábbiak szerint csoportosíthatók:

- A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény,
- A személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1/2000.(I.7.) SZCSM rendelet,
- A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről szóló 9/1999. (XI.24.) SZCSM rendelet,
- 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
- A személyes gondoskodást végző személyek továbbképzéséről és a szociális szakvizsgáról szóló 9/2000. (VIII.4.) SZCSM rendelet,
- A gondozási szükséglet, valamint az egészségi állapoton alapuló szociális rászorultság vizsgálatának és igazolásának részletes szabályairól szóló 36/2007. (XII.22.) SZMM rendelet,
- Jászládány Nagyközségi Önkormányzat Képviselő-testületének a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátásokról, azok igénybevételéről, valamint a fizetendő térítési díjakról szóló 12/2005. (VII. 1.) önkormányzati rendelete,
- Az államháztartásról szóló törvény végrehajtásáról szóló 368/2011.(XII. 31.) Korm. rendelet

I.

A szolgáltatás célja, feladata, a megvalósítani kívánt programok konkrét bemutatása, a létrejövő kapacitások, a nyújtott szolgáltatáselemek bemutatása

1. A szolgáltatás célja

A folyamatosan növekvő igények figyelemmel kísérése, teljes körű ellátás, és ehhez igazodó szolgáltatások biztosítása. Az időskori szellemi hanyatlásban szenvedők ellátása során törekszünk a folyamat szinten tartására, az életminőség javítására. Az Idősek Otthona szolgáltatásait igénybe vevő, gondozásra szoruló ember szükségleteihez, önellátási képességeihez 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 a lehető legteljesebb mértékben érvényre juthasson.

1. 1. Értékek, melyeket Intézményünk magáénak vall: Az egyén tisztelete, személyre szabott bánásmód, önállóság meghagyása, testi - szellemi jólét biztosítása, erkölcsi biztonság, következetesség, empátia, felelősségtudat, hit és hivatás iránti elkötelezettség.

1. 2. Küldetésünk: Az 1993. évi III. törvényben megfogalmazott feladatok biztosítása, azon túlmenően olyan szeretet teljes, gondoskodó, biztonságot nyújtó légkör kialakítása, mely valóban családpótló szerepet tölt be az Otthonunkban élő idősök számára.

- Fontosnak tartja munkavállalóit, megbecsüli azok tudását. Biztonságos munkafeltételeket nyújt, elősegíti a szakmai képzést, továbbképzést, az információkhoz való hozzájutást. Megbecsüli a dolgozók munkáját, melyet erkölcsi és anyagi elismeréssel ösztönöz. Elismeri, hogy a képességek és a teljesítmény egyedileg eltérő, motivációja a segítség iránti elkötelezettségre irányul.
- Felelősséget érez az intézmény vagyona fölött, költség takarékos gazdálkodásra törekszik. Óvja és félti környezeti értékeit.
- Széleskörű kapcsolattartásra törekszik a társintézményekkel, a szakmai szervezetekkel, egyházi és civil szervezetekkel. Nyitott mindenféle együttműködésre, közös programok szervezésére, tapasztalat cserére.

- Intézményünk vezetői példamutatással irányítanak, megbíznak munkavállalóikban, hitelesek és következetesek. A csapatmunkát helyezik előtérbe, az egyéni felelősségvállalást erősítik.
- Hosszú távú hatékony működés mellett, mentálisan egészséges szervezet fenntartása, mely különösebb sérülés nélkül képes megújulásra.

Küldetésünk középpontjában: Az ember szeretete, tisztelete, segítése, megbecsülése áll!
Ápolás - gondozás standardja: Az egész személy, egyén tisztelete.

- **Az önellátási képesség** vizsgálata által megismerjük minden egyén képességeit, aggodalmait, várakozásait, valamint az egészségével, kapcsolatos nehézségeivel. Elismerjük lelki szükségleteit és törekvéseit, valamint azt a jogát, hogy mindezt megvalósíthassa.

- **Az egyén tisztelete:** A szervezet minden tagja legyen érzékeny az ember személyiségére, körülményeire, kulturális és vallási hátterére.

- **Az emberi méltóság és önbecsülés tisztelete:** Az emberek joggal várják el, hogy becsülettel, tisztelettel méltóságuk tiszteletben tartásával bánjanak velük.

Hitvallásunk: *„Kérem, legyen mindennap ünnep, hol könnyet nem a fájdalom szülnek. Legyen hit, megértés, szeretet, béke, hisz az életnek van valódi értéke. Így büszke lehetek arra, hogy ember vagyok! Ez – mit az élettől akarok!”*

1. 3. Jövőkép meghatározása: Jövőképünk tartalmazza azt a jövőbeli állapotot, ahová változtatással el szeretnénk jutni. A jövőkép – többek között azért is fontos, hogy a jelenlegi cselekedeteknek, döntéseknek irányt szabjon. Hiszen, ha nem tudjuk hová akarunk eljutni, akkor, hogyan is tudnánk választani a ma adódó lehetséges utak közül?

Tudatos tervezéssel, előre látással a környezet kihívásaira, a társadalmi hatásokra az igényekhez és a szükségletekhez igazított ellátást úgy alakítjuk ki, hogy rövidtávú, - középtávú, - és hosszú távú terveink egymásra épülnek, egymásból következnek, s mindösszesen kifejezik értékrendünket

Az idősek igényeinek, önellátási képességeiknek és a jogszabályoknak megfelelő otthon létrehozása, mely a szükségletekhez igazodik, és nem nélkülöz alapvető szükségleteket. Egyéni és csoportos lehetőségek kinyitása, rekreáció, rehabilitáció és rehabilitáció biztosítása az életmód javításának célzatával. Intézményünk dolgozóinak anyagi és erkölcsi megbecsülése. Az Önkéntes segítség népszerűsítése, önkéntes segítők számának növelése.

1. 4. Stratégiai célok:

Stratégia céljaink, a küldetésben, a jövőképben megfogalmazott célok összessége, másrészt az új stratégia megvalósításához szükséges tudást és képességek biztosítását jelenti. A hosszabb távú, jelentős, összehangolt akciókat a célok megfogalmazásától a megvalósítás hogyanjáig, beleértve a forrásokat is. A stratégiai célok megtervezésénél ügyelünk a fontosság és sürgősség kritériumaira, a megvalósítás időrendiségére, a munkatársak aktív, alkotó tevékenységére.

1. 4. 1. Rövidtávon:- A folyamatos változástól függetlenül minőségi munkavégzés, mentálisan egészséges munkahelyi környezet fenntartása, a team munka megerősítése. Anyagi lehetőségeinkhez mérten tárgyi feltételek fejlesztése, jogszabályi követelményeknek való megfelelés, képzéseken, átképzéseken, továbbképzéseken való részvétel, házi továbbképzések bővítése. Új protokollok kidolgozása a változásnak megfelelően. Pályázati lehetőségek kiaknázása. Önkéntesség népszerűsítése.

1. 4. 2. Középtávon:- A demens betegek ellátását szolgáló részleg fejlesztése. Bolyongó – Kert kialakítása. A mentálhigiénés szakmai munka és foglalkoztatási elemek fejlesztése. A szakmai munka színvonalának megtartása, új, korszerű gondozási módszerek alkalmazása a magas szintű ellátás érdekében. Protokollok felülvizsgálata, a változáshoz való igazítása. Pályázati lehetőségek maximális kihasználása mind a tárgyi, mind a személyi feltételek bővítésére. Szakorvosi ellátás bővítése.

1. 4. 3. Hosszútávon:- Az intézmény korszerűsítése, felújítása, az elhasználódott eszközök, berendezések folyamatos cseréje. Új szolgáltatások bevezetése, mozgásfogyatékos részleg kialakítása, a szakellátás mellé otthon közeli ellátás integrálása, kifejezetten demens nappali ellátás iránti igény mutatkozik. A szolgáltatás fejlesztési koncepcióval egyidejűleg új sztenderdek kialakítása. Minőségbiztosítási rendszer kidolgozása és bevezetése, protokollok aktualizálása és bővítése.

1. 5. Erősségeink: Jelentős mértékben munkatársaink szemléletében, szakértelmében és munkájában nyilvánul meg, ennek köszönhető szakmai elismertségünk. Képzettségük, gyakorlati tapasztalatuk, hozzáállásuk által méltóságteljes ápoló- gondozó munka folyik intézményünkben. A kulturális és szabadidős programok sokszínűsége és a széleskörű foglalkozások által igyekszünk kiküszöbölni a tétlenséggel járó káros hatásokat, elfelejtetni a

kóros öregségtudatot. Folyamatos igény az intézményi elhelyezésre, nagy az érdeklődés az Intézmény iránt, jó a lakosság véleménye, jól képzett, tapasztalt munkaerő, rugalmas team munka folyik. Széles szakmai kapcsolatok, jó szakmai hírnév, saját kidolgozott munkamódszerek, munkaterv, gondozási szükségletekhez kialakított részlegek, mentálhigiéné kiemelt szerepe, demens betegek ellátásának kiemelt jelentősége. Ellátottak elégedettsége, melyet egészségi, fizikális és mentális állapotuk tükröz.

„REMÉNY” időseket segítő Alapítványunkra befolyt összeg jelentősen elősegíti lakóink életminőségének javítását. Olyan forrást biztosít, mely kiegészíti szűkös költségvetésünket, tárgyi eszközkészletünk fejlesztését, az idősek kulturális és szabadidős programokon való részvételét célozza.

1. 6. Gyengeségeink: Azok a tényezők, amelyek hátrányként megfogalmazhatók, - elavult, korszerűtlen feltételek, infrastrukturális hiányosságok, melyek a település elhelyezkedéséből erednek, kiesünk a közlekedés vérkeringéséből. A szakmai elismertség, az ellátottak, és hozzátartozóik köszönete mellett hiányzik az anyagi megbecsülés, mely ösztönző erőt jelent.

1. 7. Lehetőségek feltérképezése: A szervezeten kívüli tényezők, melyek kedvező feltételeket teremtenek a fejlődés számára, éppen ezért érdemes kiaknázni, - új szervezeti felépítés kidolgozása, - anyagi lehetőségek felkutatása, - pályázati források kihasználása, - további célcsoportok felkutatása, - új szolgáltatások bevezetése, megoldási alternatívák kidolgozása. Folyamatos az igény a szolgáltatásokra, azonban új gondozási, ápolási, mentálhigiénés és foglalkoztatási elemek bevezetése indokolt. Egyedi kapcsolatok bővítésének lehetősége, Új lehetőségek feltárása a kapcsolatok terén, ezek kamatoztatása mind felajánlások, mind információ áramlás tekintetében, kommunikáció kiemelt szerepe, Alapítványi támasz, Pályázatok kihasználásának lehetőségei.

1. 8. Veszélyek elemzése: Azok a fenyegető hatások, melyek akadályozzák, kedvezőtlenül befolyásolják a fejlődést, ezért értékelni kell, hogy el lehessen hárítani őket. Változó ellátási igények, előre kiszámíthatatlan tényezők, szigorodó szabályozás, nem tervezhető forrás elvonások, váratlan helyzetek, kedvezőtlen események bekövetkezése.

II. Az intézmény feladata

2. 1. Az intézmény gondoskodik az önmaguk ellátására nem, vagy csak folyamatos segítséggel képes - elsősorban nyugdíjkorhatárt betöltött személyeknek (a továbbiakban: időskorúaknak)- a napi legalább háromszori étkeztetéséről, szükség szerint ruházattal, illetve textíliával való ellátásáról, mentális gondozásáról, a külön jogszabályban meghatározott egészségügyi ellátásáról, valamint lakhatásáról (a továbbiakban: teljes körű ellátás). Az otthonban a napi négy órát meghaladó gondozási szükséglettel rendelkező, de rendszeres fekvőbeteg-gyógyintézeti kezelést nem igénylő, a rá irányadó öregségi nyugdíjkorhatárt betöltött személy látható el.

Az intézménybe a 18. életévét betöltött betegsége vagy fogyatékossága miatt önmagáról gondoskodni nem képes személy is felvehető, ha gondozási szükséglete a napi négy órát meghaladja, ha ellátása más típusú, ápolást-gondozást nyújtó intézményben nem biztosítható. Az intézményben az első bekezdés szerinti személlyel az ellátás igénylésekor legalább egy éve együtt élő házastársa, élettársa, testvére és fogyatékos közeli hozzátartozója a 4 órát meghaladó gondozási szükséglet hiányában is felvehető.

2. 2. Tájékoztatást segíti - Az intézmény az ellátás biztosítása során eleget tesz **tájékoztatási kötelezettségének**, az adatkezelés során előírt adatvédelemi kötelezettségeknek. Tiszteletben tartja és biztosítja a lakók jogait, érvényre juttatja az együttélés szabályainak megvalósulását, biztosítja az ellátásban részesülő személyek egymás közötti, valamint a hozzátartozóikkal való kapcsolattartását. Szabályozza, és érvényre juttatja a látogatók fogadásának rendjét, valamint az intézményből való eltávozás és visszatérés rendjét, az érték- és vagyonmegőrzésre átvett tárgyak átvételének és kiadásának szabályait, a pénz-és értékkezelés rendjét, biztosítja az ellátottak érdekvédelmét.

Az Intézmény szolgáltatásairól, a szolgáltatást igénybe vevő jogosultak köréről, a kérelmezéshez szükséges dokumentumokról, a jogviszony létesítésének feltételeiről készült ismertető, melyet a megyében működő Alapszolgáltatási Központok, Önkormányzatok, Kórházak részére e- mailon keresztül megküldtünk. Az elhelyezés iránt érdeklődő egyének számára a tájékoztatásra, személyesen, levélben illetve e- mailon keresztül van lehetőség.

III.

A megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása, a létrejövő kapacitások, a nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek leírása

Az intézmény kialakulásának történetéről írásos anyag nem maradt fenn. Annyit tudunk, hogy az 1930-as években a falu orvosa Dr. Izsó Ignác házának istállóját a falunak ajándékozta azzal, hogy a község és a környék településeinek, koldusainak, szegényeinek legyen lakóhelye. Kezdetben, mint szegényház működött. Az itt lakó szegények napközben a faluban dolgoztak, - amiért enni kaptak - éjszaka pedig az istállóban aludtak a szalmán. A szegényházból szeretetház, majd a '60-as években szociális otthon lett. Eleinte a régi épületet toldozták – foldozták, majd 1985-ben lebontásra került és a helyére megépült a mai Idősek Otthona. Jászberény Város 1973-tól látta el felügyeletét. Korábban a Szolnoki Járási Tanácshoz, Jászapáti Járáshoz, Jászberény Járási Hivatalhoz tartozott.

1987. január elsejétől önállóan gazdálkodó költségvetési intézményként működött. 2012. január 1. napjától önállóan működő, de nem önállóan gazdálkodó szervezet.

3. 1. Ellátási területe: Jász- Nagykun- Szolnok Megye Közigazgatási területén élő lakosság.

3. 1. 1. Makro környezete: Otthonunk, Jászladány település központjában található, a főútvonal mellett, tömegközlekedési eszközzel és autóval egyaránt könnyen megközelíthető. Orvosi rendelő, gyógyszertár, templom, községháza, boltok, autóbusszmegálló néhány perces sétával elérhető.

3. 1. 2. Mikrokörnyezete: Intézményünk külső és belső környezete hangulatos, parkosított, virágos kép fogadja az ide érkezőket. Tárgyi felszereltsége kényelmes, otthonosan barátságos. Az akadály-mentesítés megtörtént, minden helységben biztosított a kapaszkodók és a csúszás-mentes padlózat, ezáltal biztonságos életteret nyújt otthonunk lakói számára. Az egy főre jutó 6 m² bőven megvan, viszont a szobák többsége 5-6 ágyas, ami nem felel meg a hatályos jogszabályoknak. Az intézmény iránt folyamatosan nő az érdeklődés, az ellátás minősége országsszerte ismert.

3. 1. 3. Kulturális környezet: A rendszerváltás után a társadalom szerkezetének megváltozása a szociális szolgáltatások átalakítását igényelte.

Az értékek hierarchiájának csúcsára a pénz került. A magán, az egyházi, az alapítványi intézmények magasabb szintű szolgáltatást tudnak biztosítani, azonban az emelt szintű ellátásokat nem tudja mindenki megfizetni. Sajnálatos tény, hogy egyre több a természetes támasz nélkül maradt idős, aki házastársa, gyermekei elvesztése után önmaga ellátására nem képes.

3. 1. 2. A megvalósítani kívánt programunk célja: Az egészségi állapot helyreállítása, állapotrosszabbodás megelőzése, testi-lelki aktivitás fenntartása és fejlesztése, önálló életvitel megőrzése, a kóros öregségtudat kiküszöbölése és a hasznosságtudat erősítése.

Az intézmény működése során az ellátást igénybe vevő részére **teljes körű ellátást** biztosít (Szt.67.§.(1)bek.). Az otthon lakói részére ennek megfelelően folyamatosan biztosított az étkeztetés, ruházat, textília, egészségügyi ellátás, mentálhigiénés ellátás, a különféle – a jelen szakmai programban részletesen is ismertetett – foglalkoztatások, és a lakhatás.

4. 2. 1. Fizikai ellátás: Az ellátottak alapvető szükségleteinek – étkezés, ruházat, pihenés, tisztálkodás rendszeres és folyamatos kielégítése. Az Intézményben élők számára igyekszünk otthonos, meghitt környezetet és házas ellátást biztosítani, melyben egyszerre érvényesülhetnek a szakmai követelmények és családias légkör.

200 adagos konyhánk modern, korszerű eszközökkel ellátott, megfelel a HACCP követelményeinek. Napi háromszori étkezést biztosítunk. Orvos előírása alapján lehetőség van diétás étkezés igénybevételére.

Éttermünk hangulatos, kényelmes, egyszerre csak 42 lakó kulturált étkeztetését teszi lehetővé, így két csoportban történik az étkeztetés.

Intézményünk Ford Tranzit típusú gépjárműve alkalmas kerekes székben ülő ellátott szállítására is.

3. 2. 2. Egészségügyi ellátás keretén belül: - *ortopédiai, - bőrgyógyász szakorvosi ellátás, - szemészeti vizsgálat, - urológiai, pszichiátriai ellátás biztosított.* Nagy előnyt jelent, hogy orvosi rendelőnkben a szakorvosok helyben vizsgálják meg a betegeinket, időt és türelmet spórolva ezzel, illetve a személyes találkozások a terápia hatékonyságát növelik.

- **Szűrővizsgálatok fontosságát** szem előtt tartva, rendszeresen részt veszünk tüdőszűrőn, szemészeti ellenőrzéseken, hallásvizsgálaton, nőgyógyászati rákszűrésen, mammográfián, bőrgyógyászati rákszűrésen, vastagbél vizsgálatokon.

- **Gyógyászati segédeszköz** ellátásunk a Gyógycipő Kft-vel kötött Megállapodásnak köszönhetően folyamatos és minden tekintetben kielégítő. A Nestlé Nutritionon keresztül teljes értékű, kiegyensúlyozott tápanyagtartalmú ivótápszereket kapunk, főleg a demens és súlyos betegek számára. Ezek a tápszerek finomak, javítják a szervezetvédekező-képességét, táplálóak, még a nyelési nehézséggel küzdő betegek is tudják fogyasztani.

Ellátottaink rehabilitációját szakképzett mozgásterapeuta végzi, az orvos utasításának megfelelően. Főként reumatológus javaslata alapján készíti el a pakolásokat, a mobilizálást, a masszírozást, de rendszeresen egyéni és csoportos tornát szervez. Irányítja a mentálhigiénés munkatársakkal együtt az - **Orlich- féle Mozgásterápiát**, amelynek lényege, hogy az egyes kifejező mozgások és mozdulatok, testhelyzetek mozgása együttesen történjen.

- A **Tánc- és Játék- Terápiában** is aktívan részt vesz, a szabadidős programok szervezésének kulcsa. Az elmúlt időszak eredményeit alapul véve örömmel állapítható meg, hogy munkája jótékony hatású, időseink állapotára.

- **Simi - terápia** a korszerű gondozási módszerek folyamatos figyelemmel kísérése, azok intézményünkben folyó szakmai munkába való beépítése, valamint a komplex gondozás részeként, a lelki egészség fenntartása érdekében, **Simi - terápiát** végezzük.

Az idősek, és főként a demens betegek készségeinek, (kiemelten a kommunikációs készség) a szeretet, a gondoskodás szükséglet érzésének fenntartására, szakmai ajánlás részeként javasolt a Simi – terápia.

Kisállatunk, Pongó névre hallgat, Beagle-Dalmata keverék kiskutya, egy éves. Dr. Gácsi János állatorvos ellátta mikrocspippel és a szükséges oltásokkal, (veszettség elleni védőoltás, féregtelenítő). Képzése, a Jászberényi „Kutyákkal az életért” Alapítványánál történik.

Az egészség megtartásához, visszaállításához, az állapotromlás megelőzéséhez szükséges életfeltételek biztosítása, melynek eszközei: - gyógyító megelőző tevékenység, mely az egészség megtartásának, a betegségek kialakulásának megelőzése (prevenció), a betegségek kialakulásának korai felismerése és gyógyítása (kuráció), a megromlott egészségi állapot helyreállítása (rehabilitáció), – higiénés tevékenység, mely magában foglalja a személyi és környezeti élelmezés higiénéjét.

Az osztályokon az ápolónők között a szobák felosztásra kerültek. A nővérek szobánként felelnek a rendért, az otthonosság megteremtéséért.

Fokozatosan alakítják a gondozottak lakókörnyezetét. Felelősek a gondozási – ápolási dokumentációk személyre szabott tervezéséért, vezetéséért. Egyéni felelősségük is a lakók egészségének megóvása, az egészséges életmód feltételeinek biztosítása, (diéta, öltözködés, levegőzés, mozgás) a káros szenvedélyek megelőzése, mérséklése.

Folyamatosan őröködünk lakóink egészsége felett. Az intézmény orvosa heti két alkalommal tart rendelőt, ezen kívül sürgős esetben bármikor hívható. A napi ápolási és gondozási teendőket szakképzett ápoló-gondozó személyzet látja el. Munkánk során alapelv a prevenció, melynek célja a lakók állapotromlásának megelőzése, valamint az új keletű betegségek korai felismerése, melyet rendszeres szűrővizsgálatokkal és a lakók testi-lelki állapotának folyamatos figyelemmel, kísérésével valósítunk meg. A lakók részére rendelt gyógyszereket intézményünk biztosítja a mindenkor hatályos jogszabályi előírásokkal szinkronban.

3. 2. 3. Mentális gondozás: Az idős, beteg vagy fogyatékos embernél az egyéni bánásmód eszközeivel olyan lelki egyensúly megteremtése, megőrzése a cél, mellyel képessé válik a megváltozott körülményekhez való alkalmazkodásra.

A mentálhigiéné fontosságát nem hangzatosan, hanem non-direktív módszerekkel igyekszünk gyakorolni, oly módon, hogy a segítő szakemberek hétköznapi természetességgel gyakorolják, és észrevétlenül tudják alkalmazni. *A mentálhigiéné igazi titka, hogy nem látványos tevékenység, viszont mindenkinek feltűnik, ha elhanyagolják.* A test a lélek működése elválaszthatatlan kölcsönhatásban állnak egymással, hiszen a lélek működése számtalan szervi baj forrása. Az idősgondozásban a belső lelki harmónia megteremtése, megőrzése roppant nehéz és sokrétű feladat. A mentálhigiéné keretén belül igyekszünk minél több szabadidős és szórakoztató programot beiktatni, a tétlenséggel járó káros hatások elkerülésére, a jó hangulat, a jó érzés fokozására, és a sok-sok siker élmény elérésére.

- A **Filmklub** új foglalkoztatási elemként került bevezetésre, amelynek keretében régi magyar filmeket néznek, majd csoportos beszélgetés alkalmával felidézik a látottakat. Az élmények, mély érzések előhívására is képesek, ételük során a lélek önmagát gyógyítani képes.

- A **Zene és Mese – terápia** alkalmazásával még a fekvő és súlyos betegeken is érezhető pozitív változás, képességeik, kifejező készségük fejlődése.

- **Otthon rádióink átadásával** a mentális gondozás új, korszerű eszközét alkalmazzuk. Nem csak rendezvényeink minőségét javítottuk a rég óhajtott stúdióval, hanem az ágyhoz kötött lakóink is részesei lehetnek a programoknak.

A foglalkoztatás hangsúlyozására törekszünk! Az idős ember, akinek egész életében megvolt a maga sajátos ritmusa és az intézményi létbe kényszerül, hirtelen a teljes tétlenség állapotába kerülhet. Rövid idő alatt testileg és lelkileg is összeroppanhat, ezért igyekszünk lakóink számára a mindennapi életüket tartalommal megtölteni. A szellemi és testi aktivitás fenntartásával növelni a hasznosságtudatot, és elkerülni a kóros öregség tudat gondolatát. A hétköznapi eseményekkel való megtöltése, hasznos időtöltés érdeklődési körnek megfelelően, testi és szellemi kondicionálás, készségek és képességek fejlesztése célirányos tevékenységek alkalmazásával, mely biztosítja a megfelelő motivációt és stimulációt. Az ösztönzés, a biztatás és az egyéniség áll a középpontban.

Alapelveink: Empatikus támogatás, pozitív tapasztalatszerzés, az egyediségre és a speciális szükségletekre alapozva.

Módszereink: - ***Játék, mint szellemi torna.*** A játszani tudás örömeinek kialakítása felszabadítja a feszültségeket és az érzelmeket, kapcsolat kialakító hatású.

- ***Szórakoztatás.*** Minden évben hagyományt teremtve kerülnek megrendezésre ünnepeink.
- ***Mozgás,*** mely nemcsak a tornát jelenti, hanem a kirándulásokat is.
- ***Kultúra,*** a rejtett képesség kibontakoztatása. Az irodalom és a zene jótekonny hatása érvényesül mind a Szép korúak Versenyére való készülés során, mind a saját ünnepeink megrendezése során.
- ***Eset megbeszélő csoport,*** az együtt élés során adódó konfliktus helyzetek kezelésére hoztunk létre, a probléma természetétől függően bevonjuk az osztályvezető ápolókat is.
- ***Érdekképviselői Fórum által aktívan működik*** az ellátottak érdekvédelme.
- ***vallásgyakorlás*** lehetősége biztosított. A lakóink vallásgyakorlását a Társalgó helyiségében kialakított imasorok a felújított oltárral, és az alig 200 méterre lévő Római katolikus templom is segíti. Havi rendszerességgel tart az intézményben misét a jászladányi kanonok úr, és évfordulós ünnepek alkalmával az újszászi református lelkész is ellátogat lakóinkhoz.

Az intézmény kapacitásai:

Engedélyezett férőhelyek száma: 116 fő.

A 116 lakó ellátásához biztosított alkalmazotti létszám: 53 fő.

IV.

A Szakmai program megvalósítása várható következményeinek, eredményességének, az ellátórendszerben betöltött szerepének és hatásának értékelése

4. Az Idősek Otthonába Jász-Nagykun-Szolnok Megye közigazgatási területéről nyújthatnak be kérelmet, az intézményi elhelyezést igénylő. Évente átlagosan 46 kérelem érkezik az ápolást, gondozást nyújtó intézményi elhelyezésre.

Az Idősek Otthonában az ellátottak 2 – 4 - 5 ágyas, otthonosan berendezett lakószobákban nyertek elhelyezést, ahol kiegyensúlyozott, normalizált életkörülmények között élhetnek.

4. 1. Az ellátottak számára biztosított:

- ⌘ 24 órás szakszerű gondozás, ápolás, orvosi ellátás biztosítása,
- ⌘ az ellátott személyi szükségleteinek maximális kielégítése,
- ⌘ egészségmegőrző programokon való részvétel,
- ⌘ speciális segítségnyújtás,
- ⌘ egyéni bánásmód az ellátottak számára.

4. 2. A beköltözés következményként változás tapasztalható a következő területeken:

- ⌘ kortárscsoportba kerülve megszűnik az izoláció,
- ⌘ javul az életminőség, közérzete, megnövekednek az életesélyek,
- ⌘ felszínre kerülnek, és amennyiben lehetséges, megoldódnak a látens egészségügyi problémák,
- ⌘ az ellátott érzelmileg kiegyensúlyozottabbá válik és kialakul a biztonságérzés,
- ⌘ baráti, családi kapcsolatok ápolása rendszeressé válik.

V.

A más intézményekkel történő együttműködés módja

5. **Kapcsolatrendszer:** Intézményünk rendszeres kapcsolatot tart a Megye szociális intézményeivel, településeivel, egészségügyi intézményeivel. Intézményünk kapcsolatrendszerének különböző színterei segítik, támogatják intézményünk működését,

feladataink megvalósítását. Információt közvetítenek, befolyásolják programjaink teljesülését. Intézményünk működési mechanizmusának sajátossága, hogy a stabil és a folyamatosan változó kapcsolatrendszer, mint eszköz, a feladatellátás hatékonyságát növeli.

Széleskörű kapcsolatra törekszünk a szakmai szervezetekkel, Civil szervezetekkel, Egyesületekkel, Egyházközségekkel, Cigány kisebbségi Önkormányzatokkal, érdekképviselői szervezetekkel.

Egészségmegőrző, hagyományőrző, népművészeti és kulturális csoportok segítik rendezvényeink szervezését. Intézményünk terep intézményként közreműködik az Alsó fokú Oktatási és Szakértő Bt. Képzéseiben, és rendszeresen fogadunk szakmai gyakorlatra főiskolai hallgatókat.

5. 1. Az intézmény a hatékony működés érdekében együttműködik különösen:

- ⌘ az intézmény fenntartójával,
- ⌘ megye településeinek szociális alap és szakellátást biztosító intézményeivel,
- ⌘ a megyei módszertani intézménnyel,
- ⌘ ellátott jogi képviselővel,
- ⌘ a regionális és helyi szociális gyámhivatallal,
- ⌘ az egyházzal,
- ⌘ civil szervezetekkel.

VI.

A szolgáltatás megkezdése előtt megtett előkészítések leírása, az ellátás igénybevétele módja

6. A Szt. 93. §. (1) bekezdése értelmében a „személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybe vétele önkéntes, az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője kérelmére, indítványára történik.”

Az intézmény szolgáltatásairól, valamint az elhelyezés feltételeiről az intézmény igazgatója, illetve meghatalmazottja ad felvilágosítást az érdeklődőknek, személyesen, telefonon valamint tájékoztató levél útján. Az intézményről rövid tájékoztató információk megtalálhatók Jászberény Város honlapján is.

A szolgáltatást megelőzően az Idősek Otthonának Igazgatója, illetve meghatalmazottja elvégzi a kérelmező esetében a 9/1999. (XI. 24.) SzCsM. Rendelet – továbbiakban Rendelet - 4 - 9. §-ban előírt előgondozás I - II. szakaszát.

6. 1. Az előgondozás I. szakaszának célja:

- ⌘ az elhelyezést igénybe vevő helyzetének megismerése, és annak a megállapítása, hogy az Idősek Otthonának szolgáltatásai megfelelnek-e a kérelmező állapotának, szükségleteinek.
- ⌘ a kérelmező részére tájékoztatás nyújtása, ismerteti a Házi rendet, hogy az Idősek Otthona intézményi életére megfelelően fel tudjon készülni.
- ⌘ annak a vizsgálata, hogy az ellátást igénybe vevő életkora, egészségi állapota és szociális helyzete alapján jogosult-e az Idősek Otthonának szolgáltatásaira.
- ⌘ tájékoztatni a kérelmezőt, illetve a törvényes képviselőjét az intézménnyel kötendő megállapodás tartalmáról, a térítési díj és a térítési díj emelésének rendszeréről.

Az előgondozás I. szakaszának elvégzése a kérelmező kérelmének beérkezésétől számított 20 napon belül, soron kívüli elhelyezés iránti igény esetén, 5 munkanapon belül történik, és az előgondozást végző személy a Rendelet 2. számú mellékletén rögzíti tapasztalatait.

Amennyiben az Intézményvezető, vagy meghatalmazottja az igénybe vevő egészségi állapotában lényeges különbséget észlel a kérelemben foglaltakhoz képest:

- ⌘ kezdeményezi, hogy az intézmény orvosa előzetesen vizsgálja meg a kérelmezőt,
- ⌘ az intézményvezető kezdeményezi a Rendelet 1. sz. melléklet „B” fejezetében foglalt megállapításának felülvizsgálatát az igénybevevő lakóhelye szerinti illetékes egészségügyi szakrendelés szakorvosától.

Az előgondozás során az előgondozást végző személy szükség esetén felveszi a kapcsolatot:

- ⌘ az igénybe vevő szociális ellátását biztosító intézménnyel, a szolgáltatást igénylő személlyel,
- ⌘ az igénybe vevő lakóhelye szerint illetékes szociális hatáskört gyakorló szervvel a segélyezésre, a közgyógyellátásra, a gyógyszer támogatásra vonatkozó adatok beszerzése végett,
- ⌘ az igénybe vevő háziorvosával, kezelőorvosával az egészségi állapotra, illetve a korábbi gyógykezelésre vonatkozó adatok megismerése céljából,

- ☞ a lakóhely szerint illetékes gyámhivatallal a cselekvőlépességre vonatkozó adatok megismerése végett,
- ☞ az ellátást igénybe vevő törvényes képviselőjével, illetve legközelebbi hozzátartozóival.

Az előgondozást végző személy szükség esetén segítséget nyújt az ellátást igénybe vevőnek az előgondozás során észlelt és hatáskörébe nem tartozó probléma megoldásához.

A Szt. 68/A. §. 1-4. bekezdés értelmében a kérelmező beérkezett kérelme alapján az intézményvezető végzi el az ellátást igénylő gondozási szükségletének vizsgálatát. Az intézményvezető a gondozási szükségletet jogszabályban meghatározottak szerint megvizsgálja és megállapítja a napi gondozási szükséglet mértékét, továbbá a jogszabály szerinti körülmények fennállását, és igazolást állít ki.

Időszotthoni ellátás napi 4 órát meghaladó vagy a jogszabályban meghatározott egyéb körülményeken alapuló gondozási szükséglet megállapítása esetén nyújtható.

Ha az időszotthoni ellátást igénylő személy gondozási szükséglete fennáll, de nem haladja meg a napi 4 órát, és az időszotthoni elhelyezést a jogszabályban meghatározott egyéb körülmények sem indokolják, az intézményvezető tájékoztatást ad a házi segítségnyújtás igénybevételének lehetőségéről.

A gondozási szükséglet részletes szabályozása a 36/2007. (XII. 22.) SzMM rendelet tartalmazza.

Az intézmény igazgatója döntéséről írásban értesíti az ellátást igénylőt, illetve törvényes képviselőjét. Amennyiben az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője az intézmény igazgatójának döntését vitatja, az arról szóló értesítés kézhezvételétől számított nyolc napon belül a fenntartóhoz fordulhat.

Az intézmény igazgatója a gondozási szükséglet megállapítását követően megkeresi az igénylő lakóhelye szerinti illetékes jegyzőt a jövedelemvizsgálat elvégzése céljából. Abban az esetben, ha a kérelmező nyilatkozik az önkéntes fizetésről – melyben vállalja megfizetni a mindenkori intézményi térítési díj teljes összegét – , nincs szükség jövedelemvizsgálatra.

6. 2. Az előgondozás II. szakaszának a célja:

- ☞ a szolgáltatás biztosításának előkészítése az igénybe vevő részére a fogadó intézményben.

- ☞ Az intézményben élők és a dolgozók felkészítése az új igénybe vevő fogadására, az intézménybe történő beilleszkedés zavartalan biztosítása.

Az előgondozás II. szakaszát az intézményi elhelyezés igénybe vétele előtt legfeljebb 10 nappal korábban végezzük és kitöltjük a Rendelet 3. sz. mellékletét.

Az új szabályok alkalmazása előtt átdolgozásra került az ellátás igénylésével kapcsolatos teljes dokumentáció, és átdolgozásra került az Eljárásrend, melyet mellékletként csatolásra kerül. A térítési díjak változása a Megállapodásban kerül rögzítésre.

Otthonunkban nem helyezhető el az a kérelmező, aki életvitelével zavarja mások nyugalma, pszichiátriai kórképben, szenvedélybetegségben szenved, melynek kezelésére a személyi és tárgyi feltételeink hiányoznak.

6. 3. Az elhelyezés nem kizárólag sorrendiség alapján történik.

Soron kívüli elhelyezés biztosítását különösen az alapozza meg, ha a kérelmező önmaga ellátására képtelen, nincs olyan hozzátartozója, aki ellátásáról gondoskodna, ellátása más egészségügyi vagy szociális szolgáltatással nem oldható meg. Továbbá kezelőorvos, háziorvos szakvéleménye alapján, egészségi állapotában, szociális helyzetében bekövetkező kedvezőtlen változás miatt, mely életét, testi épségét veszélyezteti, illetve rokoni kapcsolata helyrehozhatatlanul megromlott, ezáltal, nincs, aki gondoskodjon róla. Soron kívüli elhelyezés iránti igény sorrendben megelőzi a többi kérelmet. Az elhelyezési sorrend megállapítása a „Bizottság” tagjainak együttes jelenlétében történik. (A Bizottság összetétele: Intézmény orvosa, Fenntartó képviselője és Intézmény vezetője.)

6. 4. Értesítés - A férőhely elfoglalását megelőzően nyolc nappal, a kérelmezőt értesítésben tájékoztatjuk:

- a férőhely biztosításáról,
- a fizetendő térítési díj összegéről,
- az előgondozás II. időpontjáról,
- a beköltözéskor szükséges iratok és a behozható tárgyak köréről,
- a férőhely elfoglalásakor történő adminisztratív teendőkről.

6. 5. Megállapodás megkötése - Férőhely elfoglalását előzi meg, mely rögzíti az ellátást igénybevevő és az intézmény közötti jogviszonyt.

Többek között:

- az ellátás kezdő napját, és időtartamát
- az intézmény által biztosított szolgáltatások körét, formáját és módját,
- az ellátásért fizetendő személyi térítési díj összegét, a fizetésre vonatkozó szabályokat,
- A beköltözkor egy összegben befizetendő, temetési költségre, névre szólóan betétbe helyezett egyszázezer Ft-ot, mely, a temetést, vállaló hozzátartozót illeti meg a haláleset bekövetkezésekor,
- Az elhunyt, azon hozzátartozójának értesítése, akit az ellátotti jogviszony keletkezésekor megnevezett,
- tájékoztatást a Házirendről és az Érdekképviselői fórum működéséről,
- az intézményi jogviszony megszűnéséről.

6. 6. Az igénybevett ellátásokért, a szociális törvény értelmében, személyi térítési díjat kell fizetni, melyet a fenntartó rendeletében határoz meg.

A térítési díjat, az ellátott rendszeres jövedelméből (nyugdíjából) havonta kell megfizetni, melynek mértéke nem haladja meg jövedelmének 80%-át. Amennyiben az ellátást igénybevevő rendszeres jövedelmének 80%-a nem fedezi az intézményi térítési díjat, úgy az Intézmény Igazgatója résztérítési díjat állapít meg.

VII.

Az ellátandó célcsoport jellemzői, demográfiai mutatói, szociális jellemzői, ellátási szükséglete

7. Az ország demográfiai helyzetét évtizedek óta lélekszámban tartósan csökkenő és korösszetételében fokozatosan öregedő népesség jellemzi. Az idős korosztály népességen belüli növekedésének oka a halandóság javulása és a születéskor várható átlagos élettartam meghosszabbodása, valamint az alacsony születésszám.

„Az országnak 2011. évi népszámlálási adatok alapján 1,677.120 fő, a 65 éves és ennél idősebb lakosa volt, ami az össznépességnek 17%-a. Az időskorúakon belül a 65 – 74 évesek száma és aránya egyaránt csökkent. A népesség kettős öregedését jól szemlélteti a 75 évesek és idősebbek számának és arányának igen jelentős emelkedése.” (KSH:2011 évi Népszámlálási adatok)

A legutóbbi rendelkezésre álló adatok szerint Magyarországon a születéskor várható élettartam a 2009-ben a férfiaknál 70, 1 év, a nőknél 77, 9 év (Forrás: http://portal.ksh.hu/pls/ksh/docs/hun/xstadat/xstadat_eves/i_wnt001b.html?166). Ez EU tagállamainak lakosságához képest a magyar férfiak 5, 5 évvel a nők 3, 8 évvel számíthatnak rövidebb élettartamra, mint az uniós átlag (Forrás: <http://ec.europa.eu/eurostat>). Jellemzően a 65 éves és idősebbek egyszemélyes háztartásban, vagy párjukkal ketten élnek. A gyerekek már elhagyták a szülői házat, családot alapítottak, sőt nem ritka ennél a korosztálynál, hogy már az unokák is önálló életet élnek. A több generáció együttélése az esetek többségében kényszermegoldás. Jellemzően anyagi gondok, vagy a családok felbomlása vezet ahhoz, hogy a fiatalabb generáció hazaköltözik szüleihez. Ebből a generációból az egygyermekesek aránya 28 százalék, a kétgyermekesek aránya 42 százalék, három illetve több gyermekesek aránya 20 százaléknak. 10 százaléknak élete során nem született gyermeke.¹

7. 1. Az ellátandó célcsoport korösszetétele, egészségi állapota, jövedelmi viszonyai, gondozási szükségletei

Jász- Nagykun- Szolnok megye az Alföld közepén, hét megyével határosan helyezkedik el, a Tisza, a Hármas-Körös és Zagyva, Tarna folyók mellett, és Heves megyével határosan a Tisza-tó nyújt üdülési és turisztikai látványosságot. Területe: 5. 582 négyzetkilométer, az ország területének 6%-a. Lakóinak száma: 386. 594 fő, népsűrűsége 69.3 fő/km². A lakosság 66%-a városban, 34%-a községben él. Megyeszékhely: Szolnok. A településhálózatra jellemző, hogy nagy határú, egymástól távol eső népes települések alkotják, a folyók mellett viszont az alacsonyabb lélekszámú települések sűrűbben helyezkednek el. Gazdasági szerkezetére jellemző az ipari-agrár jelleg.

A megyében 9 járás került kialakításra: Jászapáti, Jászberényi, Karcagi, Kunhegyesi, Kunszentmártoni, Mezőtúri, Szolnoki, Tiszafüredi, Törökszentmiklósi. Jász- Nagykun- Szolnok megye országos viszonylatban a 3. „legöregebb” lakossággal bíró megye. A 60 éven felüliek aránya 23 %, a 14 éven aluliak aránya, pedig 16, 08 %. Az öregedési index 97, 03 %. A népesség 1980 óta folyamatosan fogy, a népesség öregedő korstruktúrájú. Bár a szociális alapszolgáltatások jól kiépültek, és hasznos segítséget nyújtanak a saját lakókörnyezetben történő életvitelhez, de az átlagéletkor növekedésével, s ennek következtében kialakuló

¹ MONOSTORI Judit. *Öregedés* In.: Demográfiai portré 2009. Jelentés a magyar népesség helyzetéről. 79 – 89. o. KSH Népességtudományi Kutató Intézet Bp., 2011.

önellátási képességek csökkenése egyre sürgetőbb szükséggel igényli a tartós bentlakásos intézményi ellátást.

A megyében 41 időskorúak ápoló-gondozó otthona működik, melynek jelentős hányadát önkormányzat működteti, ebből 8 megyei, 26 települési és helyi fenntartású, 4 intézmény egyházi fenntartású, 3 intézmény fenntartója Kht.

7. 2. Az ellátotti célcsoport demográfiai mutatói:

	Jász-Nagykun-Szolnok Megye
<i>Népesség száma, ezer fő 2013..</i>	390,775 fő
<i>Lakónépesség életkor szerinti %-os megoszlása, 2013.</i>	
0 - 14 éves	15,15 %
15 - 64 éves	67,29 %
65 éves és idősebb	17,56 %
<i>Születéskor várható élettartam</i>	
Férfiak	71,5
Nők	78,4
<i>Egészségben várható élettartam</i>	
Férfiak	65,4
Nők	69,8
<i>Az idős népesség eltartottsági rátája</i>	24,6
<i>Öregedési index</i>	116,4

7. 3. Szűkebb kistérségünkben, a Jászságban a megyei átlagnál is magasabb az időskorúak aránya. A Jászság 18 településén a lakosságszám: 85.618 fő.

A 60 évesnél idősebb népességszám: 21. 062 fő, tehát a 60 évesnél idősebbek aránya: 24,6%!

Az előregedő kistérségben 8 intézmény nyújt ellátást és szociális biztonságot idősök számára 588 férőhelyen.

A megyénk 41 idősothonában várakozói listán tartják nyilván az ellátást, igénylő idősöket. A várakozók száma megyei viszonylatban megközelíti a 500 főt. Legtöbb a várakozó a megyeszékhelyen, és a városi intézményekben.

Az előregedő generációra jellemző, hogy egyre későbbi életkorban és egyre betegbb állapotban kérik intézményi felvételüket a rászorultak. Az utóbbi 5 évben egyre nagyobb

arányú a demencia kórképpel jelentkezők száma, mely speciális elhelyezési és gondozási szükségletet kíván az ellátást biztosító intézmény részéről.

Az átlagos nyugdíj a megye nyugdíjasai vonatkozásában a 2013-as KSH adatok alapján: 91.200 Ft, ezzel az átlaggal a 17. helyet foglaljuk el a főváros és a megyék átlagnyugdíjához viszonyítva.

Jász- Nagykun- Szolnok megye országos viszonylatban a 3. „legöregebb” lakossággal bíró megye. A 60 éven felüliek aránya 23 %, a 14 éven aluliak aránya, pedig 16, 08 %. Az öregedési index 97, 03 %. A népesség 1980 óta folyamatosan fogy, a népesség öregedő korstruktúrájú. Bár a szociális alapszolgáltatások jól kiépültek, és hasznos segítséget nyújtanak a saját lakókörnyezetben történő életvitelhez, de az átlagéletkor növekedésével, s ennek következtében kialakuló önellátási képességek csökkenése egyre sürgetőbb szükséggel igényli a tartós bentlakásos intézményi ellátást.

7. 4. Az ellátottak köre az Idősek Otthonában:

Az Idősek Otthonában az ellátottak száma: 116 fő

<i>Nem szerinti megoszlás:</i>			
Nő:	80 fő	Férfi:	36fő

Az intézményben ellátás csak a napi 4 órát meghaladó, illetve a külön jogszabályban meghatározott egyéb körülményeken alapuló gondozási szükségletet igazoló szakvélemény alapján nyújtható azon személyek részére, akik rendszeres fekvőbeteg gyógyintézeti kezelést nem igényelnek, és a rájuk irányadó öregségi nyugdíjkorhatárt betöltötték.

Ellátás nyújtható továbbá azon napi 4 órát meghaladó gondozási szükséglettel rendelkező személyeknek is, akik a 18. életévüket betöltötték, azonban betegségük vagy fogyatékosságuk miatt önmagukról gondoskodni nem képesek.

Felvehető az intézménybe az ellátás igénylésekor legalább egy éve együtt élő házastársa, élettársa, testvére és fogyatékos közeli hozzátartozója a napi 4 órát meghaladó gondozási szükséglet hiányában is.

VIII.

A feladatellátás szakmai tartalma és módja, a biztosított szolgáltatások formái, köre, rendszeressége. Az ápolási feladatok jellege és tartalma.

Az intézmény által nyújtott szolgáltatások célja:

A Szociális törvényben megfogalmazott teljes körű ellátás biztosítása, a gondozásra szoruló egyén szükségleteihez igazodó segítségnyújtás, melynek mértékét és fajtáját mindenkor a segítséget igénylő ember testi, lelki, és szociális állapota határozza meg.

A gondozást tudatosan és tervszerűen végezzük, a gondozás valamennyi elemének együttes alkalmazásával.

Célunk: Az egészségi állapot helyreállítása, állapotrosszabbodás megelőzése, testi- lelki aktivitás fenntartása és fejlesztése, önálló életvitel megőrzése, a kóros öregségtudat kiküszöbölése és a hasznosságtudat erősítése.

8. A komplex gondozás elemei:

8. 1. Fizikai ellátás fogalomkörébe a szűkebb és tágabb környezet kialakítását, a ruházkodást és ételmezést soroljuk.

8. 1. 1. Tágabb környezetünkben fontosnak tartjuk, hogy sok zöld terület, virág legyen, hogy friss levegőn kellemesen érezzék magukat lakóink.

Az akadálymentesítés teljes egészében megoldott intézményünkben. Kerekesszékekkel bejárható vizesblokkok, kellő magasságban kialakított tükrök, villanykapcsolók, mozgásukban korlátozottak számára kialakított vizesblokkok, lift használat és anyóházak szélessége is biztosított.

Elhelyezkedésünk által, az otthon jól megközelíthető tömegközlekedési járművel. Optimálisan közel vannak a település más Intézményei.

8. 1. 2. Szűkebb környezetünk azt mutatja, hogy otthonunk kényelmes, világos, jó tárgyi felszereltséggel bír. Nagy jelentőséget tulajdonítunk a színeknek, nem csak a komfortérzet miatt, hanem a tájékozódást is segíti.

A szobák kialakításánál többségében a 4fős elhelyezésre van lehetőség, mindössze három 2 ágyas szoba áll rendelkezésre házaspárok elhelyezésére. Az egy főre jutó 6 m^2 a törvényi előírásoknak megfelelően biztosított.

Csúszásmentes padlók és kapaszkodók minden helyiségben biztosítva vannak.

A folyamatos működéshez szükséges éjszakai és nappali tartózkodásra alkalmas szobákon és tisztálkodó helyiségeken kívül, kulturált ebédlő, társalgó, imaterem, látogatók fogadását szolgáló helység és foglalkoztató terem áll a rendelkezésre. A kreatív foglalkoztatás, és a pszichés gondozás elkülönítésére szolgáló helyiségek kialakítása során törekedtünk arra, hogy az eltérő szükséglettel rendelkező gondozási csoportok hatékonyan működhessenek és a demens foglalkoztatás is szegregáció nélkül, érvényesüljön.

8. 1. 3. Otthonunkba beköltözők a saját ruházatot és textíliáját használják, elhasználódásuk esetén pótlásuk önmaguk által történik. Ha az ellátást igénybevevő megfelelő mennyiségű és minőségű saját ruházattal nem rendelkezik, a teljes körű ellátás részeként nyújtott ruházat legalább 3 váltás fehérneműt és hálóruhát, valamint az évszaknak megfelelő legalább 2 váltás felső ruházatot és utcai cipőt /szükség szerint más lábbelit tartalmaz/.

A személyes használatra kiadott ruházat az intézmény tulajdonát képezi és azt egyéni nyilvántartó lapon vezetni, kell és az ellátást igénybevevő részére kiadni. A személyi higiéné biztosítása érdekében a tisztálkodáshoz szükséges alapvető anyagokat és eszközöket szükség szerint az intézmény biztosítja. A közösen használt vizesblokkokban WC. papír, kézmosó folyadék illetve papírtörölő/törölköző biztosított.

8. 1. 4. Az étkeztetést a bentlakók életkori sajátosságainak, valamint az egészséges táplálkozás követelményeinek megfelelően nyújtja. Lakóink 3x-i fő étkezésben részesülnek, valamint tízóráira folyadékpótlás és uzsonna. Az ebéd minden esetben meleg étel, plusz rendszeresen gyümölcs és hetente legalább két alkalommal meleg vacsora beiktatására kerül sor. Az egészségi állapotnak megfelelő, orvos által előírt diétás étkezés is biztosított.

Az étkezéseken felüli folyadékpótlás téli hónapokban délelőtt-délután teával, nyári hónapokban limonádé és ásványvíz által biztosított

8. 2. Egészségügyi ellátás keretében:

- Rendszeres háziorvosi ellátást
- Szükség szerint alapápolást
- Egészségmegőrzést, szolgáló felvilágosító programok
- Az intézmény orvosának feladatkörébe tartozik az ellátott egészségügyi állapotának rendszeres ellenőrzése, tanácsadás, szűrővizsgálatokon való részvétel. Kiemelt

jelentőséggel bír a tüdőszűrő vizsgálat, ezen kívül szemészeti, audiológiai, méhnyakrák és mammográfiái, prosztatata és vastagbél, valamint bőrgyógyászati elváltozások szűrése.

- Szakorvosi ellátás a területileg illetékes kórházak szakrendelőiben történik. Intézményünkben Megbízási szerződés alapján bőrgyógyászati, urológiai, szemészeti, ortopédiai és pszichiátriai szakrendelés lehetősége biztosított szakorvos által.
- Sürgősségi ellátáshoz való hozzájutást
- Gyógyszerezést az 1/2000 SzCsM rendelet 52.§ (2) szerinti ATC kód szerinti eseti gyógyszerkészletnek megfelelően. Az ellátásban részesülő személy részére előírt gyógyszer felhasználását az arra szolgáló nyilvántartó lapon rögzíteni kell, és pontos tájékoztatást kell adni róla az ellátást igénybevevőnek. Elsősorban a köz gyógy ellátási igazolványra felírható, illetve a társadalombiztosítás által támogatott gyógyszert és gyógyászati segédeszközt biztosítja. Az alap-gyógyszerkészlet körébe nem tartozó egyéni gyógyszer szükséglet költségét, (ideértve a fizetendő doboz díjat is) az ellátást igénybevevő viseli, amennyiben a személyi térítési díj megfizetése után fennmaradó havi jövedelme a kötelezően biztosított költőpénz kifizetésén túl lehetséges.
- Rendeletben meghatározott gyógyászati segédeszköz ellátását
- Akut sebellátáshoz szükséges anyagokat, kötszereket
- Kórházi ápolást.

8. 2. 1. Az egészségügyi ellátás célja: a betegségek kialakulásának megelőzése, az egészség védelme, a betegségek korai felismerése és gyógyítása és a megromlott egészségi állapot helyreállítása.

8. 2. 2. Rendszeres orvosi felügyelet során gyógyító - megelőző feladatokat intézményünk orvosa Dr. Bakos Beáta látja el, heti két alkalommal, azon kívül szükség szerint azonnal. Az idült betegségben szenvedők ellátása állapotuk szerint szakorvosi javaslat alapján, a törzskartonon feltüntetett teendők szerint történik.

8. 2. 3. Rehabilitációs tevékenységeink mindazon tevékenységek összessége, amely időskor és krónikus elváltozások okozta hiányok megszüntetésére, mérséklésére, az állapot rosszabbodás elkerülésére irányul.

Nagyon fontos a szakszerű, gondos ápolás, testi - lelki állapot szinten tartása.

8. 2. 4. Ápoló gondozó munka során elvégezhető feladatok:

Alapja a szakszerű ápolás és gondozás az utasítások maradéktalan betartása mellett, a szakmai protokollok szerint.

Megfigyelés, egészségi állapotnak megfelelő mozgatás, az orvos utasításainak végrehajtása, rehabilitációs eszközök használata és használatának megtanítása, megerősítés és egyénre szabott segítségnyújtás. Közreműködés az étkeztetésben, ágyazás, fürdetés, és ehhez kapcsolódóan a személyi, környezeti és ételmezési higiéné biztosítása, szükségesetén elsősegélynyújtás és a veszélyhelyzet elhárítása, valamint segítő beszélgetések folytatása.

8. 2. 5. Alapdokumentációs feladatok: - Műszakonként az ellátottak egészségi állapotát érintő változásokról és a velük kapcsolatos jelentősebb eseményekről sorszámozott, hitelesített Eseménynaplót (átadó füzetet) kell vezetni.

- Az ellátottak látogatóinak, hozzátartozók érdeklődéseinek dokumentálása az arra hitelesített Látogatói naplóban kerül részletes rögzítésre.

- Szakosított intézményi ellátásban részesülő személyre vonatkozóan Gondozási tervet kell készíteni, mely egyénre szabottan határozza meg az ellátásban részesülő állapotának megfelelő gondozási, ápolási, fejlesztési feladatokat és azok módszereit. Kidolgozását intézményi jogviszony létrejöttét követően egy hónapon belül az arra kijelölt team végzi, az ellátásban részesülő személy érdekében, annak bevonásával.

8. 2. 6. Mentális gondozás

Mindazok a tevékenységek tartoznak ide, melyek segítségével az emberek lelki egyensúlya megőrizhető, az emberek közti kapcsolatok kialakulnak és elmélyülnek.

Feladatunk az idős, beteg vagy fogyatékos embernél olyan személyiség szerkezet fenntartása, amely alkalmassá teszi Őt arra, hogy belső lelki harmóniáját megőrizve be tudjon illeszkedni a közösségbe és ott békében éljen.

Szükség esetén intézményünk pszichiáter szakorvosa segít a terápia kidolgozásában, figyelemmel kíséri az ellátott állapotát, javaslatot tesz a kezelésre, gyógyszerek szedésére. Véleményezi a demetálódást és kiállítja a szakorvosi javaslatokat.

8. 2. 7. Mentálhigiénés munka

Bentlakásos intézményünk feladatkörében gondoskodik az ellátást igénybevevők mentálhigiénés gondozásáról, mely kiemelt feladatot jelent.

Ennek keretén belül biztosítjuk: - a személyre szabott bánásmódot,

- Családi és társadalmi kapcsolatok fenntartásának feltételeit,

- A hitélet gyakorlását,
- A veszteségek, bizonytalanság és szorongás feldolgozásának elősegítése
- Segítjük és támogatjuk az intézményen belüli kis közösségek társas kapcsolatok kialakulását és működését.
- A konfliktushelyzetek kialakulásának megelőzése érdekében egyéni és csoportos megbeszéléseket tartunk.

8. 2. 8. Esetmegbeszélő és Probléma megoldó team-et alakítottunk ki a nehezen kezelhető és sokproblémás esetek, konfliktusos helyzetek kezelésére.

A team ülésein, meghívás alapján az intézményvezetője részt vesz.

- A társas kapcsolatok kiépítésének és megtartásának érdekében széleskörű kapcsolatokat ápolunk más intézményekkel, egyházi, társadalmi és civil szervezetekkel.

A testi-lelki aktivitás fenntartásának megőrzése érdekében, az ellátott korának, egészségi állapotának, képességeinek és egyéni adottságainak figyelembevételével: - aktivitást segítő fizikai tevékenységeket,

- szellemi és szórakoztató programokat,- Munkatervekben részletesen kidolgozásra került -
- kulturális rendezvényeket szervezünk. - Rendezvény naptárban részletesen rögzítésre került -

8. 2. 9. Foglalkoztatás

Mind az a célszerű és hasznos, rendszeres fizikai szellemi és szórakoztató tevékenység mely által a képességek fenntarthatók, nő az önbecsülés a hasznosságtudat és a közösséghez tartozás érzése.

Célja: Fizikai, szellemi aktivitás megtartása, az emlékező képesség szinten tartása a gondolatok elterelése és irányítása illetve új ismeretek szerzése.

Az átélt sikerélmény nyugtató hatása segít a lélek gyógyulásában, a jó hangulat késlelteti az öregedést.

Főbb elveink: Célszerűség – Önkéntesség – Rendszeresség – Változatosság

Az ellátottak meglévő képességeinek szinten tartása és fejlesztése érdekében képességfejlesztő foglalkozásokat szervezünk intézményünk foglalkoztató-helységében.

- **A kreatív foglalkozások:** kedden és csütörtökön 9 órától – 11 óra 30 percig tartanak.

A foglalkozásokon való részvétel önkéntes, díjazás nem illeti meg a résztvevőket.

- **Művészeti és játékkerápiás foglalkozások** intézményünk társalgójában zajlanak, hétfőn és szerdán 14 órától – 15 óra 30 percig tartanak

- **Mozgásterápiás foglalkozás** péntekenként 10 – 11 óra között

A foglalkozás vezetője: a mozgásterapeuta munkatárs.

- **Demens foglalkoztatás:** Egyéni foglalkoztatás napi rendszerességgel a mentálhigiénés munkatervben az egyéni foglalkoztatási tervben részletesen kidolgozva.

Kis csoportos foglalkozások heti két alkalommal hétfő – szerda 10 – 11 óra között zajlanak a foglalkoztató helységben

8. 3. Az alapellátásokon túl nyújtott ellátások köre:

Egyéni igény alapján, saját költségen valósulnak meg.

- fodrász: ezeket a feladatokat a nővérek végzik, azoknál az ellátottaknál, akik nem tudnak a községbe kimenni a fodrászhoz, vagy ágyban fekvők.
- pedikűr-manikűr igény szerint lehetőség van rá.
- szabadidős és kulturális programok látogatása (pl. színház bérlet, szervezett kirándulások)

IX.

A szolgáltatást igénybevevők és szolgáltatást végzők jogai

9. A szolgáltatások feladata:

Alapfeladatként a szociális törvényben rögzített feladatok ellátása, az ellátásra jogosultak számára szükségleteikhez igazított segítségnyújtás biztosítása.

Minden olyan tevékenység végzése, mely a kitűzött cél elérését szolgálja, emeli az ellátás színvonalát, magasabb szintű szakmai munkát eredményez és növeli az ellátást igénybevevők elégedettségét.

9. 1. Az ellátottak jogai: A szociális törvény 94/E, 94/F, 94/L pontja megfogalmazza azokat a jogokat, melyeket az alapellátásban, a nappali és a bentlakásos intézményi ellátásban részesülő személyek számára biztosítani kell.

9. 1. 1. Az ellátást igénybevevőnek joga van: - szociális helyzetére, egészségi, mentális állapotára tekintettel az intézmény által biztosított teljes körű ellátásra, speciális helyzete vagy állapota alapján az egyéni ellátás, szolgáltatás igénybevételére.

- Az intézmény működésével kapcsolatos adatok megismeréséhez, melynek teljesítésre az intézményvezető évente a lakógyűlés során tájékoztatót készít és ismerteti az intézmény működési költségeinek összesítését, a térítési díj havi összegét (változásainak mértékét), és az egy főre jutó havi önköltség összegét.

- Az ellátást igénybevevőt megilleti a személyes adatainak védelme, a magánéleti titok védelem, ezért különös figyelmet fordítunk az elhelyezés során az egészségi állapotról, személyes körülményeiről, jövedelmi helyzetéről nyújtott információkat csak arra illetékes személyek juthassanak hozzá.

- Az ellátást igénybevevőnek joga van az intézményen belüli és intézményen kívüli szabad mozgásra, figyelemmel saját és társai nyugalma és biztonságára. (A Házi rend szabályozza az intézményből való távozás és visszatérés rendjét)

- Látogatók fogadására, a családi és társas kapcsolatainak fenntartására.

Az intézményvezetőnek gondoskodnia kell az ellátást igénybevevők intézménybe bevitt vagyontárgyainak és értékeinek biztonságos elhelyezéséről. (Házi rend és a Lakók pénz és értékekezelési szabályzatának rendelkezései alapján). Az intézmény nem korlátozhatja az ellátott tulajdonát képező mindennapi használati tárgyainak használatában, kivéve a veszélyt jelentő és a Házi rendben meghatározott raktározási feltételek hiányában behozható tárgyak körét.

A szolgáltatás biztosítása során az egyenlő bánásmód követelményeit érvényesíteni kell. Az Alkotmányos jogok maradéktalan és teljes körű tiszteletben tartására különös figyelemmel az élethez, a testi épséghez és a testi- lelki egészséghez való jogra.

Az intézményvezető a Házi rendet súlyosan megzavaró személyek ellen intézkedést kezdeményezhet.

9. 1. 2. Az ellátott jogi képviselőnek fontos szerepe van a különböző problémák szociális intézményen belüli megoldásában. Segíti, a szolgáltatást igénybe vevőt, jogai gyakorlásában,

panasza megfogalmazásában, kezdeményezheti annak kivizsgálását, tájékoztatást nyújt a jogokról, az intézmény kötelezettségeiről.

A képviselő intézkedést kezdeményezhet a jogszabálysértő gyakorlat megszüntetéséről, észrevételt tehet az intézményben folyó gondozási munkára vonatkozóan, megvizsgálhatja a korlátozó intézkedésekre vonatkozó dokumentációt.

Az ellátott jogi képviselő neve, elérhetősége az osztályokon jól látható helyen megtalálható,(a Szakmai Program 4. sz. melléklete tartalmazza) rendszeres havi látogatásainak időpontjáról a lakók tájékoztatást kapnak.

9. 2. Az ellátotti csoportok speciális jogai: A szociális intézmények ellátását igénybe vevő személyek törvényes képviselőjének joga van az ellátott állapotának felülvizsgálatával kapcsolatos információk megismeréséhez. Az intézmény vezetője a felülvizsgálatot megelőzően, illetve azt követően írásban tájékoztatja az ellátást igénybevevőt – annak állapotát figyelembe véve – illetve törvényes képviselőjét a felülvizsgálat céljáról, folyamatáról, valamint annak eredményéről. Különösen figyelemmel kell lenni: - az akadálymentes környezet biztosítására,
- az információkhoz, az ellátottat érintő legfontosabb adatokhoz való hozzáférés biztosítására,
- a képességek, készségek fejlesztésére, illetve az állapotfenntartás vagy javítás lehetőségének megteremtésére,
- önrendelkezés elvére, és az életvitellel kapcsolatos döntések tiszteletben tartására,
- társadalmi integrációhoz való jogra, társas kapcsolatok létesítésére és fenntartására, szolgáltatások igénybevételeire.

9. 3. A szolgáltatást végzők jogai: A szociális ágazatban foglalkoztatott munkavállalók számára biztosítani kell a munkavégzéshez kapcsolódó megbecsülést, a megfelelő munkavégzés körülményeit, hogy tiszteletben tartsák emberi méltóságukat, személyiségi jogukat, és elismerjék munkájukat.

- A jogszabályokban és az intézmény belső szabályzataiban rögzített jogok gyakorlása.
- A munkavégzés feltételeinek javítására irányuló javaslatok előterjesztése
- Véleménynyilvánítás munkahelyével, a munkafolyamatokkal kapcsolatos ügyekben.
- Az intézmény által előírt és javasolt szakmai továbbképzéseken, tanfolyamokon, tanulmányi úton való részvétel.

- A személyéről szóló „személyi anyag” az intézménynél őrzött adatok, dokumentumok megismerésére.

9. 4. Az ellátott pénz kezelésére vonatkozó szabályok: Az ellátást igénybe vevő általában maga kezeli pénzét, arra használja, amire szeretné. Amennyiben pénzét, - értéktárgyait megőrzésre átadja, abban az esetben az átvett tárgyakról az intézmény vezetője, vagy az általa megbízott személy tételes felsorolás alapján átvételi elismervényt készít, annak egy példányát átadja az ellátást igénybe vevőnek, illetve törvényes képviselőjének. Az értéktárgyak átadását – átvételét két tanú jelenlétében kell elvégezni. Az ellátást igénybe vevőtől átvett készpénzt elsősorban az ellátást igénybe vevő, illetve törvényes képviselőjének meghatalmazása szerint az intézményben vagy pénzügyintézetben kell megőrizni.

Az ellátott készpénzének kezelése saját vagy törvényes képviselőjének meghatalmazása szerint, letét formájában is történhet. A letétben elhelyezett készpénz elsősorban a személyes szükségletek kielégítését szolgálja.

Az értéktárgyak és készpénz kezelése belső szabályzat szerint történik.

X.

A szakmai munka végzésének munkatervei

10. Az intézményben folyó szakmai munkát Éves Munkatervek és Ütemtervek alapján végezzük.

Az intézményvezető elkészíti az intézmény éves munkatervét, mely a Szakmai Programban megfogalmazott feladatok ütemezésére készült. A munkatervhez kapcsolódóan a szervezeti egységek vezetői is elkészítik éves munka- és ütemtervüket.

10. 1 Gondozási feladatokhoz kapcsolódó tervek

Célja: az együttműködés megtartása, elmélyítése, munkatársak egymás közti viszonyának és gondozottakkal való kapcsolat konfliktus mentessé tétele, illetve a szakmai munka folyamatosságának biztosítása.

10. 2. Az ellátottak fizikai, egészségügyi, mentális és foglalkoztatáshoz kapcsolódó programok szervezése

Cél: Az állami és egyházi ünnepekről való megemlékezés, helyi szokások felelevenítése, az örömrzés fokozása, mely erősíti a kapcsolatokat és fenntartja a fizikai és szellemi aktivitást.

10. 3. Szakmai tevékenységhez kapcsolódó feladatok

Cél: A szakmai munka hatékonysága összehangolása ellenőrzése. A Felügyeleti szerv felé való kötelezettségek teljesítése. Belső ellenőrzések ütemezése.

10. 4. A csapatmunkáról

A motiváció, a munkatársak cselekvésének megfelelő irányítása nagy kihívást jelent minden vezető számára.

A motiváció feltétele a jó eredménynek, mert hiába lennének meg a szükséges tárgyi feltételek, hiába lennének optimális gazdasági feltételek, ha a munkatársaknak nem lenne érdeklődése munkája iránt, hiszen a szervezeti célok megvalósulásának alapfeltétele az egyéni erőfeszítések.

Sor kerül készségfejlesztő és kommunikációfejlesztő tréningre. Problémamegoldó, esetkezelő és a jellemző stressz helyzetek kezelésére teameket alakítottunk ki, (melyek most már nagyon hatékonyan működnek). A személyes gondoskodást végző szakemberek támogatás iránti igényének céljából szupervíziók megszervezését és rendszeressé tételét 2006 évtől datálható. A rekreációs napok szervezése nagy élményt jelent minden munkatárs számára,

Intézményünk működése során jelentős szakmai eredményeket ért el. Jász-Nagykun-Szolnok Megyei Közgyűlés 2010. évben Intézményünk kollektíváját a Jász-Nagykun-Szolnok Megyei Szociális Díjjal tüntette ki, a magas szintű szakmai munka elismeréseként.

XI. Szervezeti felépítése

11. Az intézmény élén az Igazgató áll. Irányítja a szakmai munkát, biztosítja a szükséges személyi és tárgyi feltételeket, gyakorolja a munkáltatói jogokat, felelős a működésért és a gazdálkodásért.

Általános helyettese az intézményvezető főnövér, gazdasági helyettese a gazdaságvezető.

Tevékenysége alapján: ápolási- gondozási és gazdálkodási részre oszlik.

11. 1. Ápolási- gondozási egység szakmai tevékenységét az Intézetvezető főnővér irányítja. Intézményünk orvosa megbízási szerződés alapján, heti hat órában látja el a lakók háziorvosi teendőit.

Gondozási egységek:

11. 1. 1. Általános ápolást, gondozást nyújtó részlegen 81 fő, az ellátást igénybevevők gondozási szükségletéhez igazodó, személyre szabott, teljes körű ellátása, ápolása-gondozása biztosított.

11. 1. 2. Demens ellátást 35 fő részére biztosítunk. A Pszichiátriai Neurológiai Szakkollégium által befogadott demencia centrum vagy a Nemzeti Rehabilitációs és Szociális Hivatal vagy pszichiáter, neurológus, geriáter szakorvos demencia kórképet megállapító szakvéleményével rendelkező személyek ellátása. (Szakmai Programban részletesen szabályozott)

11. 1. 3. A mentálhigiénés csoport tevékenységét az Intézmény igazgatója irányítja. Az ellátottak lelki gondozását, a közösségi élet megszervezését, szabadidős és kulturális tevékenységek szervezését végzik.

Mentálhigiénés csoportot, a mentálhigiénés munkatársak és a foglalkoztatás szervező munkatárs alkotják.

11. 2. A gazdálkodási részlegeket

- Pénzgazdálkodási és anyaggazdálkodási,
- Műszaki ellátási,
- Mosoda és
- Élelmezési csoportból tevődik össze

11. 2. 2. Kisegítő állományba tartozó munkakört öt fő takarítónő és kettő mosónő tölt be. A főnővér irányításával a takarítók, takarítási protokollok alapján, szigorú rendben gondoskodnak a tisztaságról.

A pénzügyi-gazdasági kapcsolattartó irányításával a mosónők a pipere mosodában végzik feladataikat. Gondoskodnak a szennyes ruha összekészítéséről és a tiszta ruha szétválogatásáról.

11. 2. 4. Az ételmezési csoportot az ételmezésvezető irányítja. Egy főszakács, és öt konyhalány látja el az ételmezéssel járó feladatokat. Intézményünk kétszáz adagos főzőkonyhát üzemeltet. A dietetikai feladatokat az ételmezésvezető osztott munkakörben látja el, különös figyelemmel az orvosi utasítások betartására. Étélmezési, táplálkozási tanácsokat ad az idősek számára.

Az anyagot előkészítette: Müllerné Braun Erika szociális mentor

Jászladány, 2015. október 27.



Drávucz Katalin
polgármester

Mellékletek:

- 1. sz. melléklet szemlélteti a szervezeti felépítés ábráját.***
- 2. számú melléklet részletesen tartalmazza az intézmény szervezeti felépítésére vonatkozó információkat, létszámot, szakképzettségi megoszlást.***
- 3. sz. melléklet Ellátott jogi képviselő elérhetősége***
- 4. sz. melléklet Megállapodás tervezete***
- 5. sz. melléklet Jászladány Nagyközségi Önkormányzat Képviselő-testületének a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátásokról, azok igénybevételéről, valamint a fizetendő térítési díjakról szóló rendelete***