

Jászládány Nagyközség Idősek Otthona

Jászládány 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,
350/2015. (XII. 16.) képviselő-testületi határozattal módosítva,
érvényes 2016. január 1-től)

TARTALOMJEGYZÉK

Jogsabályi hivatkozás.....	3
I.A szociális intézményi szolgáltatás célja, feladata.....	4
II.A feladatellátás szakmai tartalma és módja, a biztosított szolgáltatások formái, köre, rendszeressége. Az ápolási feladatok jellege és tartalma.....	6
2.1. Fizikai ellátás.....	7
2.2. Egészségügyi ellátás.....	8
2.3. Mentális gondozás	9
2.4. Foglalkoztatás.....	11
2.5. Feladatellátás a demens lakókkal.....	13
2.6. Az alapellátásokon túl nyújtott ellátások köre.....	14
III.A Szakmai program megvalósítása várható következményeinek, eredményességének, az ellátórendszerben betöltött szerepének és hatásának értékelése.....	14
3.1. Az ellátottak számára biztosított.....	14
3.2. A beköltözés következményként változás tapasztalható a következő területeken..	14
IV.A más intézményekkel történő együttműködés módja.....	15
4. Kapcsolatrendszer.....	15
4.1. Az intézmény a hatékony működés érdekében együttműködik különösen.....	15
V.A szolgáltatás megkezdése előtt megtett előkészítések leírása, az ellátás igénybevétele módja.....	16
5.1. Az előgondozás célja.....	16
5.2. Soron kívüli elhelyezés.....	16
5.3. Értesítés.....	18
5.4. Megállapodás megkötése.....	18
5.5. Személyi térítési díj	19
5.6. Az ellátott pénz kezelésére vonatkozó szabályok.....	19
VI. Az ellátandó célcsoport jellemzői, demográfiai mutatói, szociális jellemzői, ellátási szükséglete.....	20
6.1. Az ellátandó célcsoport korösszetétele, egészségi állapota, jövedelmi viszonyai, gondozási szükségletei.....	20
6.2. Az ellátotti célcsoport demográfiai mutató.....	21
6.3. Az ellátottak köre az Idősek Otthonában.....	22
VII.A szolgáltatásokról szóló tájékoztatás helyi módjai.....	23
VIII.A szolgáltatást igénybevevők és szolgáltatást végzők jogai.....	23
8.1. Az ellátottak jogai.....	23
8.2. Az ellátott jogi képviselő.....	24
8.3. Az ellátotti csoportok speciális jogai.....	25
8.4. A szolgáltatást végzők jogai.....	25

Jogszabályi hivatkozás

A Jászladány Nagyközség Idősek Otthona szolgáltatási rendszerét alapvetően befolyásoló dokumentumok az alábbiak szerint csoportosíthatóak:

- 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,
- Jászladány 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 szociális intézményi szolgáltatás célja, feladata

1. A szolgáltatás célja

A folyamatosan növekvő igények figyelemmel kísérése, teljes körű ellátás, és ehhez igazodó szolgáltatások biztosítása. 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.

Szervezeti felépítésünk alapján:

Általános ápolást, gondozást nyújtó részlegen 81 fő részére a gondozási szükségletéhez igazodó, személyre szabott, teljes körű ellátás, ápolás - gondozás biztosított.

- *ápolási - gondozási egység 37 fő*

- *geriátriai egység 44 fő*

- *Demens ellátást 35 fő* részére biztosítunk.

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.

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.

Demens idősök ellátása:

A 116 fős intézmény lakóiból 35 fő különböző súlyosságú demenciában. Ez a gondozási egység biztosítja a közép súlyos és súlyos fokú demenciában szenvedő lakók részére a speciális szükségleteiknek megfelelő minőségi, egyénre szabott és speciális ápolást-gondozást. A lakhatást és 24 órás felügyelet biztosításán, valamint az alapvető szükségletek kielégítésén túl, fokozott hangsúlyt helyezünk arra, hogy a demencia lefolyásának lassításához szükséges biztonságos és inger gazdag környezetet biztosítsunk.

Kiemelt fontosságú:

- a demens ellátottak egészségügyi állapotának, demenciájuk pontos mértékének felmérése,
- az egyéni igényeknek és szükségleteknek megfelelő, személyre szabott gondozási terv elkészítése,
- a rendszeres szakorvosi kontroll és egészségügyi ellátás biztosítása,
- a meglévő képességek megőrzésére és fejlesztésére irányuló feladatok megtervezése és kivitelezése, illetve
- a speciális szükségletek kielégítése.

Az idősothoni ellátás feladata az idős ember számára a családi otthon pótlása és a személyre szabott komplex tevékenység megvalósítása. Biztonságos környezetben segítséget nyújt a korszerű fizikai és egészségügyi ellátás, pszichés gondozás és hasznos szabadidős tevékenység megszervezésével. Az idősök otthona az ellátottak élete végéig tartó személyre szabott gondozást biztosít.

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 értékezelés rendjét, biztosítja az ellátottak érdekvédelmét.

II.

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

Célunk: 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 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.

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

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

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. A folyamatos működéshez szükséges éjszakai és nappali tartózkodásra alkalmas szobákon és tisztálkodó helységeken kívül, kulturált ebédlő, társalgó, imaterem,

látogatók fogadását szolgáló helység és foglalkoztató terem áll a rendelkezésre. A kreatív foglalkoztatás, és a pszichés gondozás elkülönítésére szolgáló helységek kialakítása során törekedtünk arra, hogy az eltérő szükséglettel rendelkező gondozási csoportok hatékonyan működhessenek és a demens foglalkoztatás is szegregáció nélkül, érvényesüljön.

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.

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 házias ellátást biztosítani, melyben egyszerre érvényesülhetnek a szakmai követelmények és családi légkör.

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.

Az étkeztetést a bentlakók életkori sajátosságainak, valamint az egészséges táplálkozás követelményeinek megfelelően nyújtja. Lakóink 3x-i fő étkezésben részesülnek, valamint tízóraitra 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

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.

2. 2. Egészségügyi ellátás:

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

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.

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.

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.

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.

Egészségügyi ellátás keretén belül:

-- 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 mammográfiai, 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.

Az intézménybe biztosított az *ortopédiai, - bőrgyógyász szakorvosi ellátás, - szemészeti vizsgálat, - urológiai, pszichiátriai ellátás.* 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, táplálók, 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.

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 öröködünk 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.

2.3. 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 demenciát és kiállítja a szakorvosi javaslatokat.

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.

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, átélésük során a lélek önmagát gyógyítani képes.
- A **Zene és Mese – terápia** alkalmazásával még a fekvő és súlyos betegek is érezhető pozitív változás, képességeik, kifejező készségük fejlődése.
- **Otthon rádiónk 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.
- **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 imasarok 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.

2.4. 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-helyiségében.

- **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.

2.5. Feladatellátás a demens lakókkal:

A demencia terápiájában fő cél a demencia tüneteinek enyhítése és a betegség által okozott szenvedés csökkentése.

Pszichiátriai, vagy geriátriai szakvizsgálóval rendelkező szakorvos demencia kórképet megállapító szakvéleménnyel rendelkezők számára biztosított személyre szabott, speciális ellátás a demens gondozási egységben.. Ezen gondozási egység demens ellátás ellátottai fizikai, mentális, életvezetési szükségleteinek megfelelő, 24 órás szakirányú segítséget kapnak.

Személyre szabott egyéni gondozási tervet dolgozunk ki amely tartalmazza az ellátott aktuális fizikai és mentális állapotát, a demencia folyamatának lassításához javasolt feladatokat és azok időbeni ütemezését, valamint az ellátott részére történő segítségnyújtás egyéb elemeit. Az egyéni gondozási terv kidolgozása a beteggel, illetve törvényes képviselőjével közösen történik.

A demens ellátottak állapotfelmérésének módszerei:

Az ellátottak állapotfelmérése a fenti szakvélemény birtokába, az intézmény pszichiáter szakorvosának és mentálhigiénés munkatársának a bevonásával a következő tesztek elvégzésével történik:

- a) Mini Mental State/Examination (MMSE) vizsgálat:
- b) Modified Mini Mental State (MMMS) teszt
- c) órarajzoló teszt.

A fenti tesztek meghatározott időnként ismételt feltéve alkalmasak a lakók kognitív állapotának követésére is.

Az ellátottak meglévő képességeinek megőrzésére és fejlesztésére irányuló program:

Kiemelt jelentősége van a hozzátartozókkal való gyakori, rendszeres és nyugodt légkörben eltöltött kapcsolattartásnak. Lényeges az ellátottak egymás közötti kapcsolattartásnak a megkönnyítése, a szellemi szociális aktivitás, a rendszeres, folyamatos, átlátható napirend kialakítása.

A foglalkoztatást és mentális gondozást napi és heti rendszerességgel végezzük. Az ellátottak betegségéből adódóan fontos az állandóság és kiszámíthatóság, így a foglalkozások minden délelőtt azonos időben, hasonló feladatokkal, a megszokott környezetben zajlanak.

Minden foglalkozás időtartama 90-100 perces:

- 20 perc intenzív foglalkozás a nap adott témájában
- 10 perces zenehallgatás, terelő szakasz,
- 20 perces intenzív foglalkozás

- 10 perces lazítás
- 20 percen napi összefoglaló
- 10 perces elköszönés, zenés, foglalkozást lezáró tevékenység.

2.6. 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 közösségbe kimenni a fodrászhoz, vagy ágyban fekvők.
- pedikűr-manikűr igény szerint lehetőség van rá.
- szabadidős és kulturális programok látogatása (pl. színház bérlet, szervezett kirándulások

III.

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

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.

3. 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.

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

- ⌘ kortárs csoportba 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.

IV.

A más intézményekkel történő együttműködés módja

4. 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.

A településen működő iskolák és óvoda gyermekei havi-kéthavi rendszerességgel lépnek fel intézményünkben.

A településen működő Nyugdíjas klubok nagyobb ünnepekhez köthető rendezvények állandó látogatói.

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.

4. 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

V.

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

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.

A szolgáltatást megelőzően az Idősek Otthonának Igazgatója, illetve meghatalmazottja elvégzi a kérelmező esetében a 9/1999. (XI. 24.) SzCsM. Rendelet – továbbiakban Rendelet - előírt előgondozást.

5. 1. Az előgondozás 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 Házirendet, hogy az Idősek Otthona intézményi életére megfelelően fel tudjon készülni.
- ⌘ a gondozási szükséglet vizsgálatát.
- ⌘ 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.

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.

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

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

Az intézménybe költözés előtt az intézmény igazgatója gondoskodik:

- ⊗ 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.

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

5. 2. 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.)

5. 3. Értesítés - A férőhely elfoglalását megelőzően nyolc nappal, a kérelmezőt értesítésben tájékoztatjuk:

- a férőhely biztosításáról,
- a fizetendő térítési díj összegéről,

- a beköltözéskor szükséges iratok és a behozható tárgyak köréről,
- a férőhely elfoglalásakor történő adminisztratív teendőkről.

5. 4. 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 beköltözéskor 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.

5. 5. 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.

5.6. 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.

VI.

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

6. Az ország demográfiai helyzetét évtizedek óta lélekszámában 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 szüleikhez. 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

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

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

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 településhálózatára 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 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.

6. 2. Az ellátotti célcsoport demográfiai mutatói:

	Jász-Nagykun-Szolnok Megye
Népesség száma, ezer fő 2013..	390,775 fő
Lakónépesség életkor szerinti %-os megoszlása, 2013.	
0 - 14 éves	15,15 %
15 - 64 éves	67,29 %
65 éves és idősebb	17,56 %
Születéskor várható élettartam	
Férfiak	71,5
Nők	78,4
Egészségben várható élettartam	
Férfiak	65,4

Nők	69,8
<i>Az idős népesség eltartottsági rátája</i>	24,6
<i>Öregedési index</i>	116,4

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 idősek számára 588 férőhelyen.

A megyénk 41 időszotthonában várakozói listán tartják nyilván az ellátást, igénylő időseket. 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 kéri 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.

6. 3. 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.

VII.

A szolgáltatásokról szóló tájékoztatás helyi módjai:

- Ladányi Hírek – települési havilap
- szórólapok, plakátok
- internet – a település honlapja - www.jaszladany.hu

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.

VIII.

A szolgáltatást igénybevevők és szolgáltatást végzők jogai

8. 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.

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 illeti 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 értékkezelési 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.

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

8. 3. 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 igénybevételére.

8.4. 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

Az anyagot előkészítette: Müllerné Braun Erika szociális mentor

Jászládány, 2015. december 16.



Katalin Drávucz
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 Jászládány Nagyközségi Önkormányzat Képviselő-testületének a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátásokról, azok igénybevételéről, valamint a fizetendő térítési díjakról szóló rendelete*