

SZAKMAI PROGRAM

Intézmény neve: *Káldy Zoltán Evangélikus Szeretotthon*

Címe: *2730 Albertírsa, Dózsa György út 7.*

Adószáma: *18686531-1-13*

Képviselőre jogosult személyek: intézményvezető, lelkész, felügyelő és a fenntartó által megbízott személy

Felülvizsgálata és karbantartása a jogszabályi változások függvényében, de legalább évente történik.

Hatályba lépett: 49 sz. presbitériumi határozattal.

Alkalmazandó: 2011. május 28 -tól

1. Az intézményre vonatkozó adatok

Az intézmény neve: Káldy Zoltán Evangélikus Szeretotthon

A szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. tv. szerinti besorolása: Személyes gondoskodás keretébe tartozó szociális alap- és szakellátások működtetése integrált formában.

Az intézmény székhelye: 2730 Albertirsa, Dózsa György út 7. (idősek otthona 65 fő ellátására)

Telephelye: 2730 Albertirsa, Pesti út 103. (Idősek nappali ellátása 40 fő részére, étkeztetés)

Illetékességi és működési területe: Magyarország

Fenntartó szerve: Alberti Evangélikus Egyházközség, Albertirsa, Pest út 106.

Gazdálkodási jogkör: önálló jogi személyként működő önálló gazdálkodó szerv

Felügyeleti szerve: Közép-magyarországi Regionális Államigazgatási Hivatal Szociális és Gyámhivatala

Alapító szerv: Alberti Evangélikus Egyházközség

Alapításának éve: 1942

2. Általános szabályok

A szakmai program célja

A szakmai program célja, hogy meghatározza a vonatkozó jogszabályok, az egyedi sajátosságok alapján az intézmény szakmai tevékenységét, ennek érdekében megállapítsa:

- a szolgáltatások célját, feladatait:
 - megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása, létrejövő kapacitások, nyújtott szolgáltatás elemeke, tevékenységek leírása
 - más intézményekkel történő együttműködés módja
- ellátandó célcsoport jellemzőit
- a feladatellátás szakmai tartalmát, módját, a biztosított szolgáltatások formáit, körét, rendszerességét, bentlakásos intézmény esetén a gondozási, rehabilitációs és fejlesztési feladatok jellegét, tartalmát
- ellátás igénybevételének módját
- szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módját
- az ellátottak és a személyes gondoskodást végző személyek jogainak védelmével kapcsolatos szabályokat

A szakmai program hatálya

A szakmai program a jóváhagyás napján lép hatályba.

A szakmai programot a szakmai program egyes elemeinek (pl. vonatkozó jogszabályi háttér) megváltoztatása, módosulása esetén módosítani kell.

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

A szakmai program nyilvánossága

A szakmai program nyilvános, nyilvánosságra hozatala az intézmény hirdetőtáblájára történő kifüggesztéssel valósul meg.

3. Az intézmény alapfeladatai

A szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. tv. alapján a személyes gondoskodást nyújtó szociális alapellátások:

- Nappali ellátást nyújtó Idősek Klubja

A saját otthonban élők részére biztosít napközbeni tartózkodásra, étkezésre, társas kapcsolatokra, valamint higiéniai szükségletek kielégítésére lehetőséget.

- Szociális étkeztetés

Napi egyszeri meleg étel biztosítása helyben fogyasztással elsősorban azoknak, akik a nappali klub tagjai, valamint a városban élő szociálisan rászorulóknak, akik önmaguk és eltartottaik részre átmeneti vagy tartós jelleggel más módon nem képesek azt biztosítani.

Az alapellátás részletes szakmai programját külön dokumentum tartalmazza.

Személyes gondoskodást nyújtó szociális szakellátások:

- Ápolást-gondozást nyújtó intézmény a Káldy Zoltán Evangélikus Szeretotthon időskoruk, szociális helyzetük miatt önmaguk ellátására nem, vagy folyamatos segítséggel képes személyek intézményi keretek között történő teljes körű ellátása.

Az integrált intézmény gondoskodik az ellátási területen jelentkező igények felméréséről, a gondozás megszervezéséről, más szolgáltatási formákhoz történő hozzáférés segítségéről, valamint biztosítja a tanácsadást.

4. Az ápolást – gondozást nyújtó intézményi szolgáltatás célja, feladata

Intézményünk Időseket ellátó szeretotthon, végleges (határozatlan időre szóló) ellátással.

A szakmai küldetését a Jézus Krisztus evangéliumának szavakban és tettekben való megvalósítása jelenti.

„Azért ha én az Úr és a Mester megmostam a ti lábatokat,
nektek is meg kell mosnotok egymás lábait. Mert példát
adtam néktek, hogy miképpen cselekedtem veletek, ti
is akképpen cselekedjetek.”

(János 12, 14-15.)

Értékeink az emberi méltóság megőrzése, mint Isten teremtő munkájának megőrzése. Minden ember egyelőségének elismerése Krisztus szeretetparancsát teljesítve.

Az értékeink között kiemelt jelentőségű a professzionalitás, a szakmai munka lehető legmagasabb szintű megvalósítása.

Fontos számunkra munkatársaink támogatása, képességeik legteljesebb kibontásában, a szolgáltatás igénybevevőinek érdekében.

A család és az intézet partneri viszonyban állnak azért, hogy az ellátott érdekeit maradéktalanul szem előtt tarthassuk, egymásra figyelve hozzuk meg a döntéseket, végezzük a munkánkat. Ennek eredménye az is, hogy nagyon sok támogatót, barátot, testvért nyerünk az otthonunk számára.

Gondozó és gondozott szoros kapcsolatban áll, kölcsönösen hatnak egymásra, mindkét oldalon nélkülözhetetlen, hogy holisztikus szemléletben tekintsünk egymásra.

A Káldy Zoltán Evangélikus Szeretetotthon célja: tartós- bentlakásos intézményként ápolást, gondozást nyújt az időskorú, arra rászoruló emberek számára.

Cél, hogy az olyan rászoruló időseken segítsünk, akik különböző élethelyzeti problémáik miatt kéri felvételüket az intézménybe (pl.: egészségi állapot romlása, nincs hozzátartozója, vagy a hozzátartozók tehermentesítése miatt).

Célunk az idős testvéreink testi, szellemi, mentális szükségleteinek megtámogatása a legjobb szakmai tudásunkkal, spirituális háttérünkkel, tisztelettel és szeretettel. Igyekezve betölteni Pál apostolnak a Rómaiakhoz megírtakat (15:1) „tartozunk pedig mi az erősek, hogy az erőtlenek erőtlenségeit hordozzuk, és ne magunknak kedveskedjünk.” Szeretnénk együtt munkálkodni a családdal, az elengedő környezettel otthont teremteni az idős ember számára, hogy harmonikus életet tudjon nálunk élni, a testi, lelki, szellemi jóllétét a lehetőségek között a legtovább minél magasabb szinten megőrizve. Ezt a jóllétet a szervezet szintjén is szeretnénk megvalósítani.

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

A 38 fő általános állapotú időskorú ellátása kapcsán: a gondozási tevékenység során a szolgáltatást igénybevevő személy számára olyan fizikai, mentális, spirituális háttérű életvezetési segítséget nyújtunk, mellyel az ellátott szociális, testi, lelki és szellemi állapotában a meg lévő képességeket figyelembe véve állapot javító, illetve állapotmegőrző tevékenységre törekszünk. Kiemelt feladat az önkiszolgálás minél hosszabb ideig való megtartása, az életminőség szempontjából az **emberi méltóság** megóvása. Az ellátásban részesülő személy gondozását **egyénre szabottan** elkészített gondozási, illetve ápolási terv alapján végezzük.

A demenciában szenvedő (27 fő) lakónknak külön gondozási egységben nyújtunk gondozó, ápoló ellátást. A demencia körébe tartozó középsúlyos vagy súlyos kórképben szenvedő ellátottaknak, itt kiemelt figyelmet fordítunk a megmaradt szociális, kognitív, és mentális készségek szinten tartására, fejlesztésére, biztonságos életkörülményekre.

A lelki támogatás, az örülni tudás képességének megtartása Krisztusi küldetésünkéből fakadóan különös figyelmet kap.

Biztosítjuk az életkoruknak, egészségi állapotuknak megfelelő környezetet, elhelyezést, foglalkoztatást, ételmezést, diétát és szükség szerint ruházatot.

Gondoskodunk a rendszeres orvosi felügyeletről, szakorvosi ellátásukról, kórházi beutalásukról, gyógyszer és gyógyászati segédeszközzel történő ellátásukról. Fő feladatunknak tekintjük, hogy a bekerült idős embereknek a megváltozott képességei,

életkörülményei mellett biztosítjuk az emberhez méltó, tartalmas, tevékeny életet. A programok, foglalkozások, szabadidős tevékenységek mellett, **holisztikus szemléletű** gondozásra is nagy hangsúlyt fektetve kívánjuk az együtt töltött időt kellemessé, kiegyensúlyozottá tenni. Az értékeinknek megfelelő szolgáltatásnyújtás során figyelembe vesszük a **spiritualitás iránti igények** kiszolgálását is, ezen a téren az egyéni igények és szükségletek figyelembe vétele nagyon fontos.

Egyéni gondozási és ápolási tervet készítünk, amely jelentősen hozzájárul egy magasabb színvonalú, összehangoltabb, személyre szabott gondozás megvalósításához.

Szakedzőink 24 órában látják el munkájukat. Az egészségügyi és fizikai ellátás mellett fontos az ellátott mentálhigiénés gondozása is, a hozzátartozókkal való kapcsolattartás.

A mentálhigiénés ellátás keretében nagy gondot fordítunk az egyéni problémák megoldására, a képességmegőrző foglalkozások megszervezésére, valamint a rendezvények, intézményi ünnepek színvonalának emelésére. A teljes körű ellátás részeként az intézmény orvosa, aki az intézmény lakóinak háziorvosa is (a lehetőség biztosított a szabad orvosválasztásra) biztosítja az egészségügyi ellátást, a szakorvosi ellátáshoz való hozzájutást. A gyógyszert a gyógyászati segédeszközök beszerzését az intézményünk szervezi meg.

Intézményünk minőségbiztosítással nem rendelkezik, azonban kidolgozásra kerültek **szakmai protokollok**, a munkafolyamatok leírásai melyek jelentősen segítik az egységes szakmai irányelvek, szemléletek kialakítását.

Lakóink számára magas színvonalú ellátást, kiegyensúlyozott életvezetést biztosítunk, hogy békességben, szeretetben élhessék intézetünkben az életüket.

Meglévő kapacitások

Intézményünk 320 m² területen fekszik. Park, udvar veszi körül az épületet.

Az épület 595 m² alapterületű. 2 és 4 ágyas szobákat, lakrészeket, közösségi és tisztálkodási helyiségeket, irodákat, stb. foglal magában.

Park, udvar: lehetőség nyílik szabadtéri levegőztetésre, sétára, pihenésre.

Az épület karbantartott, jó állapotú, rendezett. A lehetőségekhez képest akadálymentes közlekedést biztosít.

Elhelyezési lehetőségeink:

- 27 fő demens férőhely
- 38 fő átlagos szintű férőhely

Összesen: 65 férőhely

Berendezés-felszerelés:

Lakószobák, közösségi helyiségek berendezései megfelelőek, jó állapotúak, rendezettek és használhatóak.

Az intézmény saját mosodával rendelkezik és saját konyhával, melyek jól felszereltek.

Személyi kapacitás:

A Szociális törvényben előírt 98 % szakképzett személyzettel rendelkezünk (a gondozó-ápoló személyzetnek csupán 1 tagja nem rendelkezik megfelelő végzettséggel, de ő is mentálhigiénés asszisztens).

- **Dolgozói létszám:** **35 fő**
- Ebből
- Szakdolgozó 17 fő
 - Segédgondozó 1 fő
 - Kisegítő és irodai dolgozó 17 fő

6. Más intézménnyel történő együttműködés módja

Kulcsfontosságúnak tartjuk, hogy együttműködjünk Albertirsa és Pest megye önkormányzatával, civil szervezeteivel, szociális és egészségügyi intézményeivel. Szoros kapcsolatot tartunk a helyi egészségügyi intézményekkel és szociális alapszolgáltatást végző intézményekkel.

Közvetlen kapcsolatot tartunk fenn az egyházi intézményekkel:

- fenntartó Alberti Evangélikus Egyházközösséggel,
- az Alberti Gyülekezet fenntartásában lévő óvodával, iskolával,
- Országos Evangélikus Egyházzal,
- Magyarországi Evangélikus Egyház fenntartásában levő Intézményekkel,

Oktatási, egészségügyi, kulturális intézményekkel:

- az önkormányzat fenntartásában működő iskolával,
- területileg illetékes ceglédi Toldy Ferenc Kórházzal,
- helyi szakorvosi rendelésekkel,
- gyógyszerterárral,
- helyi Művelődési Házzal,

Helyi önkormányzat által működtetett szociális szolgáltatóval:

- Családsegítő Szolgálattal,
- Szociális Segítőházzal
- az Önkormányzat érintett osztályaival (szociális, lakossági ügyek)

valamint az intézmény törvényes működését felügyelő szervekkel:

- Budapest Főváros Kormányhivatalával
- Magyar Államkincstár Pest Megyei Területi Igazgatóságával.

7. Az ellátandó célcsoport jellemzői

Időskorú ellátásnál (38 fő) azon nyugdíjkorhatárt betöltött (kivételes esetben a 18 év fölötti és napi gondozási szükséglete meghaladja a 4 órát) szolgáltatást igénybevevők, akik rendszeres gyógyintézeti kezelést nem igényelnek, és önmaguk ellátására nem vagy csak folyamatos segítséggel képesek és ellátásuk az alapellátás keretében nem oldható meg vagy **az** ellátást igénylő egyedül él és a nyolcvanadik életévét betöltötte.

Demens ellátásnál (27 fő) azon személyek ellátását biztosítjuk, akik rendelkeznek a demencia kórkép (középsúlyos vagy súlyos) Pszichiátriai/Neurológiai Szakkollégium (Demencia központ) vagy 2011. január 1-jét követően pszichiáter, neurológus, geriáter szakorvos által kiadott szakvéleménnyel.

Azok az élethelyzetek, amelyek előidézhetik többek között, az intézményi elhelyezés valamelyik formáját:

- Az idős ember egészségi állapota, ha megromlik, létbizonytalanságban él, rossz lakáskörülmények között, magányosan.
- Nincs aki, ápolja, vagy gondozza, mert nincs hozzátartozója vagy messze él tőle.
- Munkahelyét nem hagyhatja ott az idős szülő gondozása miatt.

Ekkor az idős helye, szerepe a társadalomban, sok esetben bizonytalanná, kilátástalanná válik, segítségre szorul.

Ebből adódik, hogy sokat változott az idősek igénye, szükségleteik differenciálódtak

- vannak, akik betegségük miatt igényelnek ápolást,
- mások magányosságuk miatt (félnek, depresszió, lelki betegségek lépnek fel), a közösség biztonságát ad számukra,
- vannak, akiknek alacsony jövedelmük miatt nem biztosított a megélhetésük,
- magas életkoruk
- fizikális gyengeségük miatt önmaguk ellátására képtelenek

Az ápolási-gondozási szükségletek igényei széleskörűek, és egyedi esetekben más és más komplex gondozási elemeket igényel, ebben igyekszünk a rászoruló embertársainknak segíteni.

Korösszetétel, egészségi állapot:

Az intézményünkben gondozott 60 évesek és idősebbek fele tartósan beteg és mintegy 30%-uk tartósan beteg és fogyatékos is.

A férfiak nagyobb része (55%), a nők fele tartós beteg, de fogyatékosága nincs, több mint negyedük (nőknél egyharmaduk) tartós beteg és fogyatékos is.

Az intézményben ellátott időskorúak, kétharmada csak részben, egyharmada pedig teljes kiszolgálást, ápolást-gondozást igényel.

Jelenleg az intézményben 65 fő időskorú és ebből 27 fő demens személy gondozását látja el.

Az intézményben élő lakók összetétele is mutatja, hogy az egyedül élők aránya az életkorral együtt emelkedik, ez különösen megfigyelhető az idős nőknél. Az idős emberek súlyos problémái közé tartozik az egészségi állapot romlása. A testi egészség gyengülésével párhuzamosan jelentkeznek a lelki problémák is.

1. táblázat. Az ellátottak adatai

	45-69 év	70-79 év	80-	Összesen
<i>Ellátottak száma</i>	2	25	37	65
<i>Összes ellátottból</i>				
<i>Önellátásra képtelen</i>	0	5	10	15
<i>Önellátásra segítséggel képes</i>	2	9	12	23
<i>Demensek száma</i>	0	11	16	27

Ellátási, gondozási szükségletek:

A jogszabályban meghatározott teljes körű ellátást biztosítjuk lakóink számára. Ennek keretében gondoskodunk a napi négyeszeri étkezésről, egészségügyi ellátásról, szakápolásról, mentálhigiénés gondozásról, a szabadidő hasznos eltöltéséről a rehabilitációs és fejlesztő foglalkoztatásról, a lakhatás feltételeinek biztosításáról, a napi 24 órás gondozói szolgáltról. Intézményünk a lehetőségein belül fogad intézményi ellátásra szoruló idősebbeket, akik keresztény miliőben, emberi értékeket hordozó otthonban szeretnének élni. Figyelemmel vagyunk lakóink sajátosságaira és helyzetükből fakadó érdekeire. Feladatunknak tekintjük, hogy az igények kielégítése mellett nyugodt, békés, boldog életet nyújtsunk ellátottainknak.

Jövedelmi viszonyok:

A lakók 40 %-nak jövedelme nem haladja meg az öregségi nyugdíjmínium összegének háromszorosát, 35%-nak jövedelme meghaladja az öregségi nyugdíjmínium összegének háromszorosát, de nem éri el az intézményi térítési díj összegét, 15%-nak jövedelmi viszonyait nem ismerjük, mert a hozzátartozó vállalta az intézményi térítési díj összegét, 10 százalékanak nyugdíja meghaladja az intézményi térítési díj összegét, mely 2011-ben 123.000 forint,

8. Ápolási, gondozási feladatok jellege, tartalma

Ellátási egységeink:

- Ápolási - Gondozási egység (1 gondozási egység)
- Demens egység (1 gondozási egység)

Gondozási csoportjaink: (4 gondozási csoport)

- Ápolási - Gondozási egység
Gondozási csoport (1 csoport)
Ápolási csoport (1 csoport)
- Demens egység
Demens csoport (2 csoport)

Ápolási - Gondozási egység

Általános állapotú ápolásra-gondozásra, illetve támogatásra szoruló lakóink részére.

Elhelyezés:

Kétágyas lakrészekben, ahol fürdőszoba is áll a lakók rendelkezésére.

Minden szobában heverő vagy szanatóriumi ágy, külön szekrény, fotel vagy szék, asztal található. A szobákban az 1 főre jutó lakhatási terület mindenütt meghaladja a 6 négyzetmétert.

Az ápolási – gondozási egységen belül, kialakítottunk 4 db csoportot:

- 1 db csoport az alapápolási csoport – általános ápolási feladatokat látunk el
- 1 db csoport az általános gondozási feladatokat látja el

Törekvés a Hospice szemléletű ellátásra

Lehetőségünk nyílt egy kis betegszoba kialakítására, amely izolált és alkalmas az élet utolsó napjainak nyugodt megélésére. Ebben a kis helységben a hozzátartozóknak alkalma van bensőséges búcsúzásra szerettüktől.

A végállapotú időseink gondozása több figyelmet és gyakoribb ápolási feladatot ró a szakszemélyzetre. A külön szobában való elhelyezés nem zavarja a többi betegszobában tartózkodó időseink nyugodt pihenését.

Intézményi lelkészünk minden haldokló számára lelki vigaszt és igény szerint úrvacsorát is ad.

Demens egység

Ebben az egységben súlyos és középsúlyos demenciában szenvedő lakóink ellátása történik.

A demens gondozási egységen belül, kialakítottunk 2 db csoportot

Elhelyezés:

A szobák kettő és háromágyasak. Berendezésük: kórházi ágy (előfordul heverő), zárható szekrény, éjjeli szekrény, fotel vagy szék, asztal. A szobák otthonos, kellemes benyomást nyújtanak.

A nappali foglalkoztató helyiségben tartózkodnak napközben a lakóink és az ebédet is itt fogyasztják el.

Tavasztól az intézmény rendezett parkjában, a szabadlevegőn töltik idejük nagy részét az ellátottjaink, és itt történik a foglalkoztatás is.

Gondoskodásunknak kardinális része a türelemmel, hittel és szeretettel végzett munka.

Az intézményben alapápoláshoz szükséges feltételek teljes mértékben biztosítottak, szakápolási feladatok közül az infúzió bekötést nem tudjuk ellátni, ezen esetekben az ellátott kórházba utalásáról a házi orvos gondoskodik.

A haldoklók ellátása az intézményben történik, ameddig nincs szükségük infúziós ellátásra.

Ezen ápolási feladatok ellátásához megfelelő egészségügyi személyzet és felszerelés áll rendelkezésre.

Az intézmény a teljes körű ellátás részeként gondoskodik:

- a) lakhatásról és 24 órás nővérfelügyeletről,
- b) ápolási gondozási feladatok ellátásáról,
- c) napi négyeszeri étkezés biztosításáról,
- d) ruházattal és textíliával való ellátásról,
- e) a külön jogszabályban meghatározott egészségügyi ellátás biztosításáról,
- f) mentális gondozásról, szabadidő hasznos eltöltéséről az igényeknek megfelelő foglalkoztatásról,
- g) hivatalos ügyekben való segítségnyújtásról,
- h) a lakók ruházatának, textíliájának mosásáról, vasalásáról, javításáról,
- i) szabad vallásgyakorlásról,
- j) intézményben elhunytak eltemettetésének megszervezéséről.
- k) Szükség szerint a költőpénz, letétek kezeléséről, megőrzéséről

a) Lakhatás, 24 órás nővér felügyelet

A Lakhatás alapvetően 2-3 ágyas szobákban biztosított. Többnyire 2 szobához 1 közös fürdő és WC áll rendelkezésre. A fűtési szezonban folyamatosan biztosított a szobák állandó 22 °C-os hőmérséklete, van világítás és meleg vízellátás.

Közös helyiségként funkcionál az intézmény kápolnája, illetve az alsó és emeleti szinten a nagy előtér, ahol napközben sokat tartózkodnak a lakók. Van nyilvános telefon használati lehetőség, kábel TV, fodrász, pedikűr és pedikűr.

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvényben meghatározott ápolás-gondozás és átmeneti intézményi elhelyezés az intézményben életvitelszerű tartózkodást biztosít, folyamatos felügyelet mellett.

A folyamatos felügyeletet elsősorban a folyamatos munkarendben foglalkoztatott ápoló-gondozó személyzet biztosítja.

b) Ápolási gondozási feladatok

Biztosítani kell az ellátott szükségleteihez egészségi és mentális állapotához igazodó ápolási, gondozási feladatok, tevékenységek ellátását.

Ápolási, gondozási feladatok között el kell látni a következő tevékenységeket:

- gyógyszeradagolás, szükség esetén beadás, gyógyszer beszerzése, biztosítása
- sebellátás, felfekvések kezelése,
- orvosi, szakorvosi ellátáshoz való hozzájutás
- eü. szűrésekhez való hozzájutás
- fürdetés, mosdatás,
- tisztázás, személyi higiéne segítése,
- öltöztetés,
- ellátottak mozgatása, emelése,
- ellátottak tornáztatása, különösen fekvő betegeknél,
- kéz-és lábápolás,
- borotválás, hajvágás
- textíliák cseréje, személyes ruházat cseréje.
- Szakorvoshoz való szállítás

Ezen feladatok ellátása az ápoló-gondozó személyzet feladata, melyet a főnővér utasításra, személyes gondozás keretében valósít meg.

c) Étkeztetés

Az intézmény az étkeztetés a bentlakók életkori sajátosságainak, valamint az egészséges táplálkozás követelményeinek megfelelően biztosítja. Az ételek elkészítése és előkészítése az intézmény saját konyhájában történik.

Az ellátottak étkeztetése keretében napi négyszeri étkeztetést (reggeli, ebéd, uzsonna, tízórai) – ebből legalább egy alkalommal meleg ételt – nyújtunk. Ha az ellátást igénybe vevő egészségi állapota indokolja, részre – orvosi vagy dietetikus javaslatra – speciális étkezési lehetőséget kell biztosítanunk.

Biztosított étrendek fajtái:

- normál menü
- cukorbeteg számára diéta
- speciális étkezési lehetőségek: epebeteg számára diéta, laktózmentes diéta (ez diéta) speciális lehet a húsmentes, vegetáriánus.

Étkeztetés az alábbiak szerint történik:

- intézmény étkezőjében történő felszolgálásra
- szükség esetén az ellátott szobájában történő felszolgálással
- a felszolgálást a szakápoló személyzet végzi el

d) Ruházattal és textíliával történő ellátás

Az ellátás igénybevevőt megfelelő mennyiségű és minőségű, az évszakhoz igazodó tiszta ruházattal és textíliával kell ellátni.

Ha az ellátott nem rendelkezik elegendő, illetve megfelelő ruházattal, akkor az intézmény biztosít számára:

- legalább három váltás fehérneműt és hálóruhát,
- évszaknak megfelelő, legalább két váltás felsőruházatot és utcai cipőt, szükség szerint más lábbelit is.

Az intézmény által személyes használatra átadott ruházat az intézmény tulajdona.

Ha az ellátott nem rendelkezik elegendő mennyiségű, illetve megfelelő minőségű saját textíliával, akkor az intézmény biztosít számára:

- legalább három váltás ágyneműt,
- tisztálkodást segítő három váltás textíliát.

A lakók intézményben nem tisztítható saját ruhaneműiket – saját költségükre – külső tisztító cégekkel tisztíttatjuk ki.

A lakók jellemzően rendelkeznek saját ruházattal, melyről beköltözéskor leltár készül. A lakóknak saját maguknak biztosítani az esetleges ruha pótlást, de ha ez nem biztosítható, akkor az intézmény rendelkezésre bocsátja a szükséges ruházatot.

e) Egészségügyi ellátás

Az intézmény biztosítja az ellátást igénybe vevők egészségügyi ellátását. Az egészségügyi ellátás keretében az intézmény gondoskodik az igénybe vevők:

- egészségmegőrzését szolgáló felvilágosításról
- rendszeres orvosi felügyeletről, ellátásról,
- személyi higiéné biztosításáról,
- étkezésben, folyadékpótlásban, hely- és helyzetváltogatásban, valamint a kontinenciában való segítségnyújtásról,

- gyógyszereléséről,
- szakorvosi, illetve sürgősségi ellátáshoz való hozzájárulásáról (saját gépkocsival, vagy mentő hívásával)
- kórházi kezeléshez való hozzájárulásról (betegszállító rendelésével)
- gyógyászati segédeszközök beszerzéséről.

Rendszeres orvosi felügyelet, ellátás

Az intézmény a rendszeres orvosi felügyelet keretében biztosítja az ellátást igénybevevők egészségi állapotának folyamatos ellenőrzését, az egészségügyi tanácsadást, szűrést, orvos által elrendelt vizsgálatok elvégzését – ha az intézmény keretei között megoldható – gyógykezelését. A házi orvos minden hétfőn délután rendel, de telefonos értesítés esetén azonnal jön, illetve az orvosi ügyelet is biztosítja az akut problémák azonnali megoldását.

A gyógyító, megelőző ellátás alapvető feladata a kóros folyamatok megelőzése, késleltetése. Célja, hogy időben felismerhetővé váljanak azok a kóros folyamatok, amelyek veszélyeztetik az egyén és a közösség egészségét.

Intézményünk nagy hangsúlyt fektet a megelőzésre, így az évente kötelezően előírt tüdőszűrésen kívül, az idősor jellegzetes megbetegedéseit figyelembe véve urológiai, bőrgyógyászati, neurológiai szűrővizsgálatot is szervezünk.

Az intézménybe beköltöző lakót az intézmény orvosa megvizsgálja, fizikai, egészségügyi és mentális állapotát felméri, azaz ápolási anamnézist készít. Ennek alapján a főnővér a szakmai team segítségével elkészíti a gondozási tervet.

Az egészségügyi ellátást a gondozottak aktív részvételével végezzük - az ápoló-gondozó és a mentálhigiénés szakember szoros együttműködésével - figyelembe véve fizikai, pszichés és mentális állapotukat, és egyéni szükségletüket egyaránt.

A gondozás mindig egyénre szabott. Ha az ellátásban részesülő személy állapota miatt ápolásra is szorul, az egyéni gondozási terv részeként ápolási tervet is kell készíteni.

Személyes higiéné biztosítása

A lakók állapotának megfelelően biztosítjuk a tisztálkodáshoz való segítséget. A segítségre szoruló lakók fürdetése napi fürdetési rend szerint történik, a fürdetés, mosakodás, öltözködés támogatása az ápoló személyzet feladata.

Gyógyszer és gyógyászati segédeszköz ellátás

Az intézmény orvosa biztosítja az ellátást igénybe vevő egészségi állapotának rendszeres ellenőrzését, az orvosi tanácsadást, az egészségügyi tárgyú jogszabályokban meghatározott szűréseket, gyógyszerrendelést, valamint szükség esetén az egészségügyi szakellátásba történő beutalást.

Az eseti és rendszeres gyógyszerkészletbe tartozó gyógyszereket, továbbá az injekcióval, történő ellátáshoz szükséges anyagokat, az akut sebellátáshoz szükséges kötszereket, valamint

a szűrővizsgálatokhoz szükséges reagenseket, indikátorcsíkokat (alapgyógyszerkészlet) az ellátottaknak térítésmentesen (a személyi térítés díj terhére) – ideértve a gyógyszerért külön jogszabály alapján dobozonként fizetendő díj költségét is – kell biztosítani.

Az alapgyógyszerkészletről részletes és pontos tájékoztatást kell adni az ellátást igénybe vevő részére.

Az alapgyógyszerkészlet körébe tartozó gyógyszereken túlmenően felmerülő egyéni gyógyszereszköz költségét, ideértve a gyógyszerért külön jogszabály alapján fizetendő díj költségét is az ellátást igénybe vevő viseli.

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

A bentlakásos intézmény viseli az ellátás igénybe vevő rendszeres és eseti egyéni gyógyszereszköz költségét és gyógyászati segédeszközeinek teljes költségét, ha

- az ellátás igénybe vevőnek a személyi térítési díja megfizetése után fennmaradó havi jövedelme nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének a Szt. 117/A §-ának (1) bekezdésében meghatározott százalékát, vagy
- az ellátást igénybe vevő részére a költőpénzt az intézmény biztosítja;
- részleges költségét, ha az ellátást igénybe vevőnek a személyi térítési díj megfizetése után fennmaradó havi jövedelme meghaladja a nyugdíjminimumnak a Szt. 117/A §-ának (1) bekezdésében meghatározott százalékát, azonban ez a jövedelme nem fedezi az ellátást igénybe vevő egyéni gyógyszereszköz költségét. Ebben az esetben a bentlakásos intézmény az ellátást igénybe vevő jövedelmének a költőpénz összegét meghaladó részét az egyéni gyógyszereszköz mértékéig kiegészíti.

A rendszeres gyógyszerkészletet havonta az intézmény orvosa állítja össze az intézmény főnövére, illetve ennek hiányában az intézményvezető javaslata alapján, ennek során figyelemmel kell lenni az ellátást igénybe vevők egészségi állapotára is.

Gyógyszereléssel kapcsolatos fontos tudnivalók

- Gyógyszert az ellátottak csak orvosi utasításra, előírt adagban szedhetnek.
- Minden ellátott részére egyedileg határozza meg az orvos, hogy milyen gyógyszereket, és milyen mennyiségben kaphat (pl.: fájdalomcsillapításra, nyugtatóként, altatóként, epilepsziás nagy- és kis roham esetén, lázcsillapításra, vérnyomáskiugrásra stb.) a szükség szerint rendelt gyógyszereket az ellátott nyilvántartó lapján tételesen napra készen kell vezetni.
- A gyógyszerelés rendjét, és az ehhez kapcsolódó felelősségi köröket írásban kell szabályozni.
- Azoknál a lakóknál, akik már képesek vagy nem akarják magukat gyógyszerelni, étkezenként történik a gyógyszerkiosztása.

- A gyógyszerfelelős feladata a gyógyszerkészlet rendszeres ellenőrzése, annak érdekében, hogy lejárt szavatosságú, illetve a forgalomból kivont gyógyszerkészítmény felhasználásra ne kerülhessen.

f) Mentálhigiénés ellátás, szabadidős tevékenységes, foglalkoztatás szervezése, biztosítása

Az intézmény feladatkörében gondoskodik az ellátást igénybevevő mentálhigiénés ellátásáról. Ennek keretében biztosítja:

- személyre szabott bánásmódot,
- konfliktushelyzetek kialakulásának megelőzése érdekében az egyéni, csoportos megbeszélést,
- szabadidő kulturált eltöltésének feltételeit,
- ellátottak családi és társadalmi kapcsolatai fenntartásának feltételeit,
- gondozási tervek megvalósítását,
- a hitélet gyakorlásának feltételeit,
- segíti, támogatja az intézményen belüli kis közösségek, társas kapcsolat kialakulását és működését.

Az ellátást igénybe vevő korának, egészségi állapotának, képességeinek és egyéni adottságainak figyelembevételével szükséges szervezni:

- aktivitást segítő fizikai tevékenységeket (séta, sporttevékenység, fekvőbetegek levegőztetése, ágytorna stb.)
- szellemi és szórakoztató tevékenységeket (pl. előadások, olvasás, felolvasás, rádióhallgatás, tévézés, kártya és társasjátékok, vetélkedők, zenehallgatás stb.)
- a kulturális tevékenységeket (pl. rendezvények, ünnepek, névnapok, színház-, mozi-, múzeumlátogatások, kirándulások, kiállítások stb.).

A programok szervezése előtt előzetes igényfelmérés történik, hogy kik kívánnak részt venni a szervezendő programon, illetve lakógyűlés keretében van lehetőségük elmondani igényeiket, vágyaikat. A lehetőségekről személyes megkeresés útján és írott formában a fali újságon tájékoztatjuk a lakókat.

g) Hivatalos ügyekben való segítségnyújtás

- lakóinknak segítséget nyújtunk hivatalos ügyeik intézésében,
- kérésükre levelet írunk az általuk megjelölt hivatalokhoz, magánszemélyekhez,
- kéréseikkel, problémáikkal, javaslataikkal, bizalommal fordulhatnak az intézmény dolgozóihoz, akik azokat a legjobb tudásuk szerint megoldják.

h) Intézményben elhunytak eltemettetésének megszervezése

A bentlakásos intézményben elhunytakkal kapcsolatos teendők ellátását az intézményvezetője szervezi. Ennek keretében kell gondoskodni az elhunyt:

- elkülönítéséről,

- végtisztességre való felkészítéséről,
- törvényes képviselő, valamint a közeli hozzátartozók értesítéséről,
- ingóságainak számbavételéről, megőrzésről, letétbe helyezésről, valamint a hagyatéki végzést követően az örökösöknek történő átadásáról.

Az elhunyt ingóságairól a halál beálltát követően azonnali jegyzéket készít a haláleset időpontjában műszakot vezető dolgozó. A jegyzéket két tanuval alá kell írni.

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

Ha az elhunyt halála előtt az eltemetéséről rendelkezett az intézmény felé, és a takarékbetétkönyv elhelyezésekor kedvezményezettként az intézményt jelölte meg elhalálozása estére, az intézményvezető a takarékbetétből gondoskodik a rendelkezésnek megfelelő eltemetéséről.

Az intézmény vezetője – amennyiben nincs, vagy nem lelhető fel az eltemetésre köteles személy, vagy az eltemetésre köteles személy nem gondoskodik a temetésről – az elhunyt személy köztemetésének elrendelése iránt intézkedik a haláleset szerinti illetékes települési önkormányzat polgármesterénél.

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

i) Szociális ügyintézés

A szociális ügyintézésben a mentálhigiénés csoport és a szociális ügyintéző vesz részt. Feladatuk, hogy az ellátottak érdekében – szóbeli vagy írásbeli meghatalmazás alapján – minden olyan lehetőséget feltárjanak, mely az ellátottak helyzetét, körülményeit, életminőségét javíthatja.

9. Az ellátás igénybevétele módja

A tartós bentlakásos intézményi ellátás igénybevétele önkéntes, az ellátást igénylő illetve törvényes képviselője írásos kérelmére történik. A kérelemhez csatolni kell a TAJ kártya másolatát, rendelkezésre álló leleteket, zárójelentéseket.

Ha a kérelmet a törvényes képviselő, ideiglenes gondnok nyújtja be az intézményi elhelyezésre a gyámhivatal előzetes jóváhagyása szükséges.

A 9/1999. (XI.24.) SzCsM rendeletmódosító 10/2006.(XII.27.) SZMM rendelet előírásai alapján bentlakásos intézményi elhelyezés előtt előgondozást kell végezni.

A befogadás előkészítésére két szakaszú előgondozás történik.

Az előgondozás I. szakaszát az előgondozást végző személy az elhelyezésre irányuló kérelem beérkezése után végzi el.

Soron kívüli elhelyezést csak az intézményben rendelkezésre álló üres férőhelyekre lehet biztosítani. Nem teljesíthető ilyen igény azon igénybe vevő férőhelyére, aki a férőhely elfoglalásának időpontjáról már értesítést kapott.

Az I. előgondozás célja:

Az időotthoni ellátás esetében az előgondozás I. szakasza az ellátott, illetve törvényes képviselője részére szóló tájékoztatásból áll.

Az előgondozás I. szakaszában tájékoztatni kell az ellátást igénybe vevőt, illetve törvényes képviselőjét az intézménnyel kötendő megállapodás tartalmáról, házi rendről, alapgyógyszer listáról valamint a térítési díj mértékéről is.

Az előgondozás I. szakaszát követően az intézményvezetőnek el kell végezni a gondozási szükséglet vizsgálatát, melynek eredményéről értesítenie kell az igénylőt. Amennyiben 4 nem meghaladó gondozási szükséglete van az igénylőnek tájékoztatni szükséges a helyi házi segítségnyújtás lehetőségéről.

A gondozási szükséglet megállapítását követően, de még az ellátás igénybevételét megelőzően az intézményvezető elvégzi a jövedelemvizsgálatot is.

Az előgondozás II. szakaszát a gondozási szükséglet megállapítását követően kell elvégezni:

- a szolgáltatás biztosításának előkészítése az igénybe vevő részére a fogadó intézményben,
- az intézményben élők és dolgozók felkészítése az új igénybe vevő fogadására, az intézménybe történő beilleszkedés zavartalan biztosítása.

Ha a szociális intézményi jogviszony keletkezését az intézményvezető intézkedése alapozza meg, írásban értesíti az ellátást igénybevevőt, illetve törvényes képviselőjét.

Az ellátás igénybevételének megkezdésekor az intézményvezető - írásban - megállapodást köt az ellátottal, illetve törvényes képviselőjével. az intézményvezető a megállapodást tizenöt napon belül megküldi a fenntartónak.

10. A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja

Az intézmény régi múltjára való tekintettel helyi szinten mindenki ismeri. Az intézményről tájékoztatást nyújtanak a rászorulóknak a házi orvosok, családsegítő szolgálat, a fenntartó működésében lévő intézmények, illetve a gyülekezeti újság.

11. Az ellátottak és a személyes gondoskodást végzők jogainak védelmével kapcsolatos szabályok

(2001. LXXIX. tv. 42. § alapján a Szt. 94/E.§ és a 94/L.§)

- Ellátottak jogai

A személyes gondoskodást nyújtó szociális intézményi ellátást igénybevevő ellátottnak joga van szociális helyzetére, egészségi és mentális állapotára tekintettel a szociális intézmény által biztosított teljes körű ellátásra, valamint egyéni szükségletei, speciális helyzete vagy állapota alapján az egyéni ellátás, szolgáltatás igénybevételére.

Az ellátást igénybevevőnek joga van az intézmény működésével, gazdálkodásával kapcsolatos legfontosabb adatok megismeréséhez. (Az intézmény vezetője évente tájékoztatót készít, lakógyűlés keretében ismerhetik meg az ellátottak és hozzátartozóik.)

A tájékoztató tartalmazza:

Az intézmény működési költségének összesítését

Az intézményi térítési díj havi és napi összegét

Az egy ellátottra jutó havi önköltség összegét

Az ellátás során az egyenlő bánásmód követelményeit meg kell tartani.

Az intézmény által nyújtott szolgáltatások során kiemelt figyelmet fordítunk az ellátottat megillető alkotmányos jogok maradéktalan és teljes körű tiszteletben tartására, különös figyelemmel:

- Az élethez, emberi méltósághoz
- A testi épséghez
- A testi-lelki egészséghez való jogra.

Az ellátottakkal szemben tilos a hátrányos megkülönböztetés bármilyen okból, így különösen az ellátott neme, vallása, nemzeti, etnikai hova-tartozása, politikai vagy más véleménye, kora, cselekvőképességének hiánya vagy korlátozottsága, születési vagy egyéb helyzete miatt.

Az ellátottat megilleti a személyes adatainak védelme, a magánéletével kapcsolatos titokvédelem.

Az ellátást igénybevevőnek joga van az intézményen belül és intézményen kívül szabad mozgásra, figyelemmel a saját és társai nyugalomára, biztonságára.

Az ellátást igénybevevőnek joga van családi kapcsolatainak fenntartására, rokonok, látogatók fogadására.

Speciális jogok

A fogyatékos személyek jogainak érvényesülése érdekében szem előtt tartjuk különösen:

- akadálymentes környezetet biztosítunk,
- az információkhoz, az ellátottat érintő legfontosabb adatokhoz való hozzáférést biztosítjuk,
- a képességek, készségek fejlesztése, állapotfenntartás vagy-javítás lehetőségeit igyekszünk megteremteni,
- az önrendelkezés elvére, a fogyatékos, demens személy életvitelével kapcsolatos döntések tiszteletben tartására kiemelt figyelmet fordítunk,
- joguk van a társadalmi integrációjukhoz, más személyekkel történő kapcsolattartásra, intézmények, szolgáltatások igénybevétele, elérésére.

A gondnokság alatt álló jogosult érdekeinek védelmében az intézményvezető köteles kezdeményezni új gondnok kirendelését, ha a gondnok a gondnoki teendőket nem megfelelően látja el, különösen, ha nem a gondnokolt érdekeinek figyelembevételével végzi a feladatokat.

Az intézet a házirendben részletesen szabályozza:

- az intézetbe behozható, intézményi élethez szükséges, azzal összefüggő személyes tárgyak körét, mennyiségét
- az értékmegőrzés szabályait,
- az intézményből való eltávozás, visszatérés rendjét,
- a kapcsolattartás, látogatás rendjét.

Amennyiben az ellátott betegsége miatt ápolásra, gyógykezelésre szorul ellátása során, alkalmazzuk az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV tv. betegek jogait szabályozó rendelkezéseit.

Ellátott jogi képviselő

Szvtv. 94/K. § (1) Az ellátott jogi képviselő a személyes gondoskodást nyújtó alap- és szakosított ellátást biztosító intézményi elhelyezést igénybe vevő, illetve a szolgáltatásban részesülő részére nyújt segítséget jogai gyakorlásában. Működése során tekintettel van a személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény rendelkezéseire.

A Káldy Zoltán Evangélikus Szeretotthon ellátott jogi képviselője:

Neve: CZEGLÉDI INGRID
Elérhetősége: telefon: 06 20 4899 591 cím: 2100 Gödöllő, Mohács utca 25.

A szociális szolgáltatást végzők jogai

- a) Az intézményben foglalkoztatott dolgozók jogainak védelme érdekében arra törekszünk, hogy a munkavégzéshez szükséges körülményeket biztosítsuk,
 - a munkavégzéshez kapcsolódó megbecsülést megkapják
 - tiszteletben tartásuk emberi méltóságukat és személyiségi jogukat
- b) Az előgondozással megbízott személyek közfeladatot ellátó személynek minősül.

A dolgozók lelki egészségvédelme

A gondozómunka során a legfontosabb szempont a segítségre szoruló ember szükségleteinek megfelelő segítségnyújtás. **A segítség során azonban a gondozó is sérülhet.** Igen nagy lelki megterhelést okoz a súlyos beteg vagy nagymértékben fogyatékos ember gondozása, a gondozott halála, hiszen a gondozó érzelmeivel is kötődik a gondozottjához, megszokta őt, megismerte.

A gondozónak fel kell ismernie azokat a helyzeteket, jelenségeket (pl. nagyfokú ellenszenv, túlzott ragaszkodás), melyek munkája során akadályozzák vagy számára nagyon megterhelők.

Sok esetben segíthet a szakmai eszmegbeszélő csoportos foglalkozás, vagy a probléma egyéni megbeszéléséhez külső szakember segítségének igénybevétele.

A gondozónak folyamatosan képeznie kell magát, részt kell vennie szakmai továbbképzéseken, önismereti-személyiségfejlesztő csoportfoglalkozásokon. Minél magabiztosabb lesz, minél jobban elsajátítja a segítő foglalkozás lényeges tennivalóit, annál könnyebben tud úrrá lenni a foglalkozásából adódó lelki megterheléseken.

Terveink között szerepel a dolgozók lelki egészségvédelme és a kiegészítő elkerülésére szupervízió bevezetése.

Káldy Zoltán Evangélikus Szeretotthon

A dolgozók igénybe vehetik az intézményi lelkesz spirituális támogatását a munkájuk, valamint a magánéletük megsegítésére, hitük megerősítésére.

A szakmai program a jelenleg érvényben lévő és hatályos jogszabályok figyelembevételével készült.

A szakmai program 2011. május 28-án lép hatályba, ezzel egyidejűleg a 2010.10.19-én elfogadott szakmai program hatályát veszti.

Albertirsa, 2011. május 27.

Tamás Katalin
intézményvezető