

IKT.SZ.: 91810-A/346/2023.

**RÁBAPARTI INTEGRÁLT SZOCIÁLIS INTÉZMÉNY  
VAS VÁRMEGYE**

Címe: 9970 Szentgotthárd, Hunyadi u.29.  
Telefon sz.: 94/552-560; Fax: 94/380-223;  
e-mail: [szakositott@gotthardotthon.hu](mailto:szakositott@gotthardotthon.hu)  
Honlap: [www.gotthardotthon.hu](http://www.gotthardotthon.hu)

---

**SZAKMAI PROGRAM**

**2023. ÉV**

A személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1/2000.(I.7.) SzCsM rendelet 5.§. (1) bekezdés d. pontja írja elő, hogy a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézménynek rendelkeznie kell Szakmai Programmal.

**A SZAKMAI PROGRAMNAK TARTALMAZNI KELL:**

- I. a szolgáltatás célját, feladatát, így különösen
  - ♦ a megvalósítani kívánt program konkrét bemutatását, a kapacitások, a nyújtott szolgáltatási elemek, tevékenységek leírását;
  - ♦ más intézményekkel történő együttműködés módját;
- II. az ellátandó célcsoport jellemzőit;
- III. a feladatellátás szakmai tartalmát, módját, a biztosított szolgáltatások formáit, körét, rendszerességét, a gondozási, rehabilitációs és fejlesztési feladatok jellegét, tartalmát;
- IV. az ellátás igénybevételeének módját;
- V. a szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módját;
- VI. az ellátottak és a személyes gondoskodást végző személyek jogainak védelmével kapcsolatos szabályokat.

Az intézmény által ellátandó alap tevékenységeinket a Belügyminisztérium által jóváhagyott Alapító Okirat határozza meg.

Az otthon a működési területén, típusának megfelelően

- ♦ a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló többször módosított 1993. évi III. tv.,
- ♦ a személyes gondoskodást nyújtó intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1/2000.(I.7.) SzCsM.rendelet,
- ♦ a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételeéről szóló 9/1999.(XI.24.) SzCsM.rendelet, valamint
- ♦ a pszichiátriai betegek intézményi felvételének és az ellátásuk során alkalmazható korlátozó intézkedések szabályairól szóló 60/2004.(VII.6.) ESzCsM. rendelet

alapján végzi az otthonban ellátásban részesülő pszichiátriai betegek gondozását. Az otthon a működési területén elsősorban fővárosi, valamint az intézményi férőhely max. 10 %-ában területen kívüli feladatokat lát el, az utóbbiakat csak különösen indokolt esetekben, a budapesti illetékességű ellátásra szorulóknak ellátásának veszélyeztetése nélkül. A kérelemről az intézményvezető dönt. A Rábaparti Integrált Szociális Intézmény Vas Vármegye (székhely: 9970 Szentgotthárd, Hunyadi u.29.) 720 krónikus pszichiátriai beteg ápolását – gondozását végzi.

Szervezeti egységeként, de különálló épületben működik – 2006. október 1.-től – (telephely: 9970 Szentgotthárd Május 1. u.19.) a 14 férőhelyes rehabilitációs célú Hármashatár Lakóotthon Szentgotthárd, mely átmenetet képez az intézményi létből a reintegráció és a rehabilitáció felé.

Az Vas Megyei Kormányhivatal a VA/HF06/00284-10/2018. iktatószámú határozatában a személyi és tárgyi feltételekben jelentkező hiányosságok megszüntetéséig újabb ellátottak felvételének tilalmát rendelte el, ezért új ellátottak felvételére nem kerül sor. Az intézmény ellátotti létszáma az évek során fokozatosan csökken, 2022. december 31.-én 561 fő.

## **I. A SZOLGÁLTATÁS CÉLJA, FELADATA**

Az otthon célja, hogy biztonságos és nyugodt életfeltételeket, kiegyensúlyozott és megfelelő kereteket biztosítson a minél jobb életminőséghez, továbbá személyre szóló ápolást és gondozást, valamint ehhez szükséges felépülés-orientált szolgáltatásokat nyújtson minden lakója számára.

Szakmai elveink és feladataink megfogalmazásakor a szociális törvény, továbbá a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló többször módosított 1/2000.(I.7.) SzCsM. rendelet előírásait, valamint a pszichiátriában is bekövetkezett lényeges szemlélet- és módszerbeli változásokat vettük figyelembe.

Az önmaguk ellátására nem, vagy csak folyamatos segítséggel képes személyek személyi és környezeti higiéniájáról, napi legalább háromszori étkeztetéséről, szükség szerint ruházattal, ill. textíliával való ellátásáról, mentális gondozásáról, a külön jogszabályban meghatározott egészségügyi ellátásáról, pszicho- és szocioterápiás, továbbá fejlesztő foglalkoztatásáról, valamint lakhatásáról kell gondoskodni, feltéve, hogy ellátásuk más módon nem oldható meg. Lakóink étkezését a 37/2014.(IV.30.) EMMI rendelet 5.§. (2) *„A közétkeztető köteles az egésznapos ellátás esetén a korcsoportonkénti előírt energiaszükséglet 100 %-át napi három fő- és két kísétkézéssel biztosítani.”* szerint biztosítjuk.

Az intézményi ellátás biztosítása során fokozott figyelmet kell fordítani arra, hogy az ellátásban részesülő személyek emberi és állampolgári jogai az intézményi ellátásuk során ne sérüljenek.

Az intézmény vezetője gondoskodik az intézményen belül az emberi és állampolgári jogok érvényesüléséről, az egyén autonómiáját elfogadó, integrációját minden rendelkezésre álló eszközzel segítő, humanizált környezet kialakításáról és működtetéséről.

A bentlakásos intézményben biztosítani kell a napi huszonnégy órás szolgálatot, a folyamatos működéshez szükséges személyi és tárgyi feltételeket.

I.1. Az intézményi ellátás során nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek leírása:

a. *tanácsadás*: az igénybe vevő, vevők szükségleteinek kielégítésére (problémájának megoldására, illetve céljai elérésére) irányuló, megállapodáson, illetve együttműködésen alapuló, tervszerű segítő kapcsolat, amely során számba veszik és mozgósítják az igénybe vevő, vevők saját és támogató környezete erőforrásait, továbbá azokat a szolgáltatásokat és juttatásokat, amelyek bevonhatók a célok elérésébe, újabb problémák megelőzésébe,

b. *gondozás*: az igénybe vevő bevonásával történő, tervezésen alapuló, célzott segítség mindazon tevékenységek elvégzésében, amelyeket saját maga tenne meg, ha erre képes lenne, továbbá olyan rendszeres vagy hosszabb idejű testi-lelki támogatása, fejlesztése, amely elősegíti a körülményekhez képest legjobb életminőség elérését, illetve a családban, társadalmi státuszban való megtartását, visszailleszkedését,

c. *étkeztetés*: gondoskodás hideg, illetve meleg ételről

d. *felügyelet*: az igénybe vevő lakó- vagy tartózkodási helyén, illetve a szolgáltatásnyújtás helyszínén lelki és fizikai biztonságát szolgáló, személyes vagy technikai eszközzel, eszközökkel biztosított kontroll,

e. *háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás*: az igénybe vevő segítése mindennapi életvitelében, személyes környezete rendben tartásában, mindennapi ügyeinek intézésében, valamint a személyes szükségleteinek kielégítésére szolgáló lehetőségek és eszközök biztosítása,

f. *szállítás*: javak vagy szolgáltatások eljuttatása az igénybe vevőhöz, vagy az igénybe vevő eljuttatása a közszolgáltatások, szolgáltatások, munkavégzés, közösségi programok, családi kapcsolatok helyszínére, ha szükségleteiből adódóan mindezek más módon nem oldhatóak meg, az intézmény költségvetési helyzetének függvényében, az intézményvezető döntése alapján, önköltségszámításon alapuló térítési díj ellenében

g. *készségfejlesztés*: az igénybe vevő társadalmi beilleszkedését segítő magatartásformáinak, egyéni és társas készségeinek kialakulását, fejlesztését szolgáló helyzetek és alternatívák kidolgozása, lehetőségek biztosítása azok gyakorlására,

h. *lakhatás*: az életkorhoz, egészségi állapothoz, családi állapothoz vagy helyzethez igazított, rövid vagy hosszú távú lakhatási lehetőség, amely elősegíti a személyes biztonságot és az emberi méltóság megőrzését, a tanulásban, a foglalkoztatásban és a közösségi életben való részvételt, illetve a családtagok közötti kapcsolat fenntartását,

i. *közösségi fejlesztés*: egy településrész, település vagy térség lakosságát érintő integrációs szemléletű, bátorító- ösztönző, informáló, kapcsolatszervező tevékenység, amely különböző célcsoportokra vonatkozó speciális igényeket tár fel, szolgáltatásokat kezdeményez, közösségi együttműködésekkel valósít meg.

### Más intézményekkel történő együttműködés módja

Intézményünk sokoldalú kapcsolatot tart fenn más intézményekkel. Az SZGYF által fenntartott személyes gondoskodást nyújtó intézmények kapcsolattartása elsősorban a rendszeres intézményvezetői értekezleteken való részvétellel, valamint esetenkénti tapasztalatcserével valósul meg. Emellett a fenntartó és más szakmai szervezetek által szervezett szakmai jellegű értekezleteken, előadásokon, konferenciákon, továbbképzéseken is rendszeresen részt veszünk.

Szoros kapcsolatot tartunk fenn a fővárosi kórházak pszichiátriai osztályaival, az orvosegyetemek pszichiátriai klinikáival és az ELTE különböző karaival, a Vas Vármegyei Markusovszky Egyetemi Oktatókórház osztályaival, valamint a budapesti, Vas Vármegyei és a járási gyámhivatalokkal.

Lakóink lehetőségünk szerint részt vesznek a társintézmények által szervezett sport-, és kulturális rendezvényeken és esetenként a fővárosi intézmények programjain is. Intézményünk évente megrendezi a hagyományos Sport és Kulturális Találkozót, a „Juniális”-t, több intézmény lakói jelennek meg.

Minden évben megszervezzük az Ellátotti Önkormányzati napot. A Speciális Olimpia szervezésében minden évben részt veszünk a Kékkúti kerékpártúrán és a labdarúgótornákon. Sportoló lakóink számára sportegyesületi tagságot kezdeményeztünk. Tagja vagyunk a Speciális Művészeti Műhelynek, melynek kiállításain és alkotótáborában is aktívan részt veszünk. Lakóink a műhely filmes alkotótáborokban és egyéb pályázatokra készített filmjeikért számos díjat, elismerést kaptak.

## **II. AZ ELLÁTANDÓ CÉLCSOPORT JELLEMZŐI**

A pszichiátriai betegek otthona a szakosított intézmények önálló típusa, mint elnevezése is utal rá alapvetően a gondoskodó családot, otthon hivatott pótolni megfelelő szintű szolgáltatás formájában és nem a másság társadalmi szintű kezelésére szolgál.

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló többször módosított törvény jelenleg hatályos 71.§ (1) és (2) bekezdése szerint:

*„ (1) A pszichiátriai betegek otthonában az a krónikus pszichiátriai beteg vehető fel, aki az ellátás igénybevételének időpontjában – a jogszabályban meghatározott szakvélemény alapján- nem veszélyeztető állapotú, akut gyógyintézményi kezelést nem igényel és egészségi állapota, valamint szociális helyzete miatt önmaga ellátására segítséggel sem képes.*

*(2) Azon ellátást igénylő, akinek a kezelőorvos által meghatározott alaphettségé időskori, vagy egyéb szellemi leépülés, súlyos antiszociális, közösségi együttélésre képtelen személyiségzavar, szenvedélybetegség, csak abban az esetben vehető fel a pszichiátriai betegek otthonába, ha az intézmény az alaphettségével összefüggésben is szolgáltatást képes nyújtani számára.”*

Lakóinkat 10 gondozási egységben két különálló épületben 2 – 10 ágyas szobában, helyezük el. Házaspárok, élettársak elhelyezésére lehetőség szerint külön lakószobát biztosítunk. Lakóink számára intim szobát is fenntartunk.

**Lakóink életkor, nem szerinti megoszlása 2022. december 31.-én**

| <i>Korcsoport</i> | <i>Férfi</i> | <i>Nő</i>  | <i>Összesen</i> | <i>%</i>   |
|-------------------|--------------|------------|-----------------|------------|
| 18 – 39           | 36           | 11         | 47              | 8,4        |
| 40 – 59           | 150          | 86         | 236             | 42,0       |
| 60 – 64           | 44           | 26         | 70              | 12,5       |
| 65 – 69           | 36           | 44         | 80              | 14,3       |
| 70 – 74           | 35           | 39         | 74              | 13,2       |
| 75 – 79           | 15           | 20         | 35              | 6,2        |
| 80 – 89           | 4            | 15         | 19              | 3,4        |
| 90 felett         | 0            | 0          | 0               | 0,0        |
| <b>Összesen:</b>  | <b>320</b>   | <b>241</b> | <b>561</b>      | <b>100</b> |

Lakóink számának fele, 60 év alatti aktív korú személy. Feladatunk az életkori sajátosságaiknak megfelelő környezet, munkalehetőség, képességmegőrző foglalkoztatás megszervezése. Közülük kerül ki a kb.180 fő, akik valamilyen munkafoglalkoztatásban vesznek részt. Emellett speciális ellátást biztosítunk a közel 110 fő idős és 53 fő demenciás lakónk részére is.

**Diagnosztikus megoszlás gondozottaink pszichiátriai alapbetegsége szerint 2022. december 31.-én**

| <b>Diagnózis</b>               | <b>Férfi</b> | <b>Nő</b>  | <b>Összesen</b> | <b>%</b>   |
|--------------------------------|--------------|------------|-----------------|------------|
| Schizophrenia                  | 254          | 195        | 449             | 80,0       |
| Affektív zavarok               | 8            | 6          | 14              | 2,5        |
| Személyiségzavar               | 9            | 3          | 12              | 2,1        |
| Alkoholfüggőség                | 24           | 16         | 40              | 7,1        |
| Olygophrenia                   | 16           | 17         | 33              | 5,9        |
| Dementia                       | 6            | 4          | 10              | 1,8        |
| Egyéb organikus psychosyndroma | 2            | 0          | 2               | 0,4        |
| Autizmus                       | 1            | 0          | 1               | 0,2        |
| <b>Összesen</b>                | <b>320</b>   | <b>241</b> | <b>561</b>      | <b>100</b> |

Gondozottjaink pszichiátriai alapbetegsége túlnyomórészt schizophrenia, így az orvosi feladatok is e betegség gondozása köré csoportosulnak.

**Krónikus szomatikus betegségben szenvedők megoszlása diagnózis szerint  
2022. december 31.-én**

| <b>Diagnózis</b>              | <b>Férfi</b> | <b>Nő</b>  | <b>Összesen</b> | <b>%</b> |
|-------------------------------|--------------|------------|-----------------|----------|
| Diabetes mellitus             | 39           | 41         | 80              | 13,7     |
| Hypertonia                    | 100          | 96         | 196             | 33,6     |
| ISZB                          | 49           | 31         | 80              | 13,7     |
| Chr. légzőszervi megbetegedés | 65           | 59         | 124             | 21,2     |
| TBC                           | 2            | 1          | 3               | 0,5      |
| Emésztőrendszeri megbetegedés | 61           | 81         | 142             | 24,3     |
| Gastro-oesophagealis reflux   | 38           | 36         | 74              | 12,7     |
| Onkológiai gondozott          | 3            | 22         | 25              | 4,3      |
| Endokrin megbetegedés         | 5            | 28         | 33              | 5,7      |
| Urogenitalis                  | 73           | 51         | 124             | 21,2     |
| Osteoporosis                  | 6            | 39         | 45              | 7,7      |
| Hematológiai gondozott        | 4            | 1          | 5               | 0,9      |
| Pacemaker                     | 3            | 1          | 4               | 0,7      |
| Epilepszia                    | 32           | 11         | 43              | 7,4      |
| MRSA                          | 1            | 0          | 1               | 0,2      |
| <b>Összesen</b>               | <b>481</b>   | <b>498</b> | <b>979</b>      |          |

Pszichiátriai alapbetegsége mellett szinte minden lakónk szenved valamilyen krónikus szomatikus megbetegedésben, melyeket az egészségügyi ellátásunk keretében látunk el.

**III. A FELADATELLÁTÁS SZAKMAI TARTALMA, MÓDJA A BIZTOSÍTOTT SZOLGÁLTATÁSOK FORMÁI, KÖRE, RENDSZERESSÉGE, A GONDOZÁSI, REHABILITÁCIÓS ÉS FEJLESZTÉSI FELADATOK JELLEGE, TARTALMA**

**EGÉSZSÉGÜGYI ELLÁTÁS**

A COVID 19 járvány nagymértékben átalakította az intézmény szakmai tevékenységét. 2020. évben megteremtettük a járványügyi védekezés eszközeit és módjait, a járványügyi elkülönítés, izoláció tárgyi feltételeit. A 2021. évben a szükséges járványügyi intézkedés a szakmai eljárásrendekhez igazodva kerülnek



meghatározásra, illetve módosításra. Folyamatosan törekszünk az ellátottak és a munkavállalók járványügyi védekezéssel kapcsolatos tájékoztatására és vakcináció szükségességének hirdetésére.

Szakmai tevékenységünket a járványügyi korlátozások betartása mellett, a lehetőségek minél jobb kihasználásával igyekszünk végezni.

Az intézmény több éve küzd az ágyi poloska fertőzés intézményen belüli terjedésével. A rendszeres irtószerekkel való kezeléseket nem hozták meg a várt hatást, ezért 2022. év végén egy komplex, az intézmény egyik épületrészének kiköltöztetésével járó irtási folyamat megvalósítás indult el, amely meghatározza a 2023. évi szakmai feladatainkat is, mivel a folyamat megvalósítása átnyúlik a 2023. évbe.

2023. év egyik legfőbb feladatként tekinthetünk a komplex irtási folyamat kivitelezésére, majd az intézményi Házirend szigorú betartásával és betartatásával a fertőzés újbóli kialakulásának megelőzésére.

Intézményünk jelenleg is 720 férőhelyes – ezzel az ország legnagyobb - krónikus, ill. időnként akut pszichotikus tüneteket is produkáló pszichiátriai betegeket gondozó otthona. Intézményünk a komplex ellátás keretében biztosítja az ellátást igénybe vevők komplex egészségügyi ellátását, amely kiterjed:

- az egészségmegőrzését szolgáló felvilágosításra,
- a rendszeres orvosi felügyeletre,
- szükség szerinti alapápolásra és szakápolásra,
- a személyi higiéne biztosítására,
- az étkezésben, a folyadékpótlásban, a hely és helyzetváltozásban, valamint a kontinenciában való segítségnyújtásra,
- szakorvosi ellátáshoz való hozzájutásra,
- kórházi kezeléshez való hozzájutásra,
- a hatályos rendeletben meghatározott gyógyszerellátásra, továbbá
- gyógyászati segédeszközök biztosítására.

Rendszeres orvosi felügyeletet biztosítunk, amely az ellátást igénybe vevő egészségi állapotának rendszeres ellenőrzését, az orvosi tanácsadást, az egészségügyi tárgyú jogszabályokban meghatározott szűréseket, a gyógyszerrendelést, az orvos által elrendelt vizsgálat elvégzését, valamint, - ha az intézmény keretei között megoldható – gyógykezelését foglalja magába.

Az intézmény az 1/2000 (I.7.) SzCsM rendelet (továbbiakban: R.) 52. § (2) bekezdése szerinti gyógyszercsoportokból összeállított eseti gyógyszerkészletet. Az intézménynek gondoskodnia kell a R. 52. §. (3) bekezdése szerinti rendszeres gyógyszerkészlet beszerzéséről és tárolásáról. A rendszeres gyógyszerkészletet havonta az intézmény orvosa állítja össze. Az eseti és a rendszeres gyógyszerkészlet körébe tartozó gyógyszereket, továbbá az injekcióval, infúzióval történő ellátáshoz szükséges anyagokat, az akut sebkezeléshez szükséges kötszereket, valamint a szűrővizsgálatokhoz szükséges

reagenseket, indikátorcsíkokat (a továbbiakban: alap-gyógyszerkészlet) az ellátottnak az intézmény térítésmentesen (ideértve a gyógyszerért külön jogszabály alapján dobozonként fizetendő díj költségét is) biztosítja.

Az intézmény az alap-gyógyszerkészletbe, valamint a rendszeres és eseti egyéni gyógyszereszkükséglet körébe tartozó gyógyszerek, továbbá a gyógyászati segédeszközök közül elsősorban a közgyógyellátási igazolványra felírható, illetve a társadalombiztosítás által támogatott gyógyszert és gyógyászati segédeszközt biztosítja.

Az alap-gyógyszerkészletről az intézmény részletes és pontos tájékoztatást ad az ellátást igénybe vevő részére, mely az orvosi rendelőben és a hirdetőablakon található.

A gyógyászati segédeszköz ellátása körében az intézmény feladata a vényre felírt testtávoli eszköznek (pl. kerekesszék, támbot stb.) az intézmény költségén, a testközeli segédeszköznek az ellátott költségén történő biztosítása. A testtávoli segédeszköz az intézmény tulajdonát képezi.

Az alap-gyógyszerkészlet körébe tartozó gyógyszereken túlmenően felmerülő egyéni gyógyszereszkükséglet költségét, a dobozonként fizetendő díj költségét az ellátott fizeti - kivételt képez ez alól a térítésmentes ellátásban részesülő személy, mely esetben az intézmény viseli az egyén gyógyszereszkükségletének költségeit.

Az intézmény viseli az ellátást igénybe vevő rendszeres és eseti egyéni gyógyszereszkükségletének

- teljes költségét, ha:
  - az ellátást igénybe vevőnek a személyi térítési díj megfizetése után fennmaradó havi jövedelme nem haladja meg szociális vetítési alap mindenkor legkisebb összegének 20 %-át;
  - 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 szociális vetítési alapnak a 20 %-át, azonban ez a jövedelem nem fedezi az ellátást igénybe vevő egyéni gyógyszereszkükségletének költségét. Ebben az esetben az intézmény az ellátást igénybe vevő jövedelmének a költőpénz összegét meghaladó részét az egyéni gyógyszereszkükséglet mértékéig kiegészíti.

Az intézmény nem köteles az egyéni gyógyszereszkükséglet költségének a viselésére, ha az ellátás igénybevevő tartására más személy köteles és képes, vagy az ellátást igénybe vevő a részleges térítés esetén a reá eső részét nem fizeti meg. A tartásra köteles és képes hozzátartozó esetében az egyéni gyógyszereszkükséglet költsége a térítési díjon felül érvényesíthető.

Gondozási egységenként és műszakonként az ellátottak egészségi állapotát érintő változásokról, illetve a velük kapcsolatos jelentősebb

eseményekről sorszámozott „Eseménynapló”-t (átadófüzetet) kell vezetni, mely elektronikus formában is rögzítésre kerül.

Fontos feladatunknak tekintjük a gyógyító- és megelőző tevékenységet, melynek során folytatni kívánjuk lakóink onkológiaiszűrővizsgálatát. Továbbra is rendszeresen elvégezzük a vér gyógyszer szint, fehérvérsejt, májfunkció és ionok ellenőrzését bizonyos gyógyszerek szedése esetén. A kórházból visszaérkező, gépi lélegeztetésben részesült lakóinknál elvégezzük az MRSA szűrést.

Intézményünkben alkalmazott szakorvosok, továbbá a házi orvos a kijelölt gondozási egységeken naponta tájékozódnak a lakók egészségi és pszichés állapotáról, elvégzik, ill. indikálják a szükséges vizsgálatokat, valamint ezek eredményétől függően terápiát állítanak be, ill. módosítanak, szükség esetén szakorvossal történt konzultációt követően.

Fentiekén túl valamennyi lakónk esetében évente elvégzik a szomatikus kivizsgálásokat, melyet a beteg egészségügyi lapján az előírásoknak megfelelően dokumentálnak.

Az intézmény pszichiátereit és orvosait, az osztályvezető ápolókat, a terápiás munkatársakat (mentálhigiénés szakemberek, a pszichológus, a mozgásterapeuta-, gyógytornász, művészetterapeuta) a gondozási egység nővéreinek bevonásával – valamennyi lakóra kiterjedően – havi nagyvizitet tartanak. Az egyéni gondozási terv egyes elemeit itt mérik fel, illetve a korábbi elképzeléseket a lakóval együttműködve kontrollálják, szükség esetén együtt módosítják.

Az esetlegesen kialakuló akut szomatikus megbetegedések, ill. pszichés állapotrosszabbodás következtében szomatikusan, ill. egzisztenciálisan veszélyeztetett lakóink fokozottabb felügyeletére, állapotváltozásuk szorosabb nyomon követésére, kvázi kórházi szintű ellátására az „A” épület földszintjén működő 16 ágyas Betegszobai Részlegben van lehetőség, melynek további működtetését lakóink érdekében szükségesnek tartjuk.

A Betegszobai Részlegünkben valamennyi orvos részvételével napi vizitet tartunk. E részlegben adottak a fokozott ápolási szükséglettel rendelkező gondozottak ellátásához szükséges személyi és tárgyi feltételek.

Lakóink nem sürgősségi belgyógyászati, szemészeti, onkológiai, szakellátását – pénzügyi lehetőségeink függvényében – továbbra is az intézményünkben, részállásban és szerződéssel foglalkoztatott orvosokkal kívánjuk biztosítani.

A sürgős, valamint az egyébirányú szakellátást, laboratóriumi ellátást a területi ellátásra kötelezett szakrendelések, illetve az ambulanciák igény szerint elvégzik.

A szükséges kórházi kezelések a területileg illetékes Vas Vármegyei Markusovszky Egyetemi Oktatókórház szombathelyi, illetve körmendi osztályain, valamint a Zala Vármegyei Szent Rafael Kórház osztályain történnek.

A kórházból visszatért, gépi lélegeztetésben részesült lakóink részére, - tekintettel a megnövekedett MRSA-fertőzöttségre -, az infektológiai szűrővizsgálat elvégzését elsőrendű feladatunknak tekintjük. A tartósan pozitív eredménnyel rendelkező MRSA kolonizált lakók szakszerű ellátása érdekében a „C” fszt. osztályhoz kapcsolódóan kialakítottunk egy önálló részleget (BBSZ), ahol a járványügyi érdekből elkülönített fertőző betegek ellátására megfelelő körülményeket teremtettünk meg. Az MRSA-fertőzött lakóink gondozása során fokozottan ügyelünk a járványügyi szabályok betartására. Ellátásukat az Országos Epidemiológiai Központ által kiadott „Módszertani Levél a Multirezisztens kórokozók által okozott fertőzések megelőzése” iránymutatása alapján végezzük annak érdekében, hogy a lehető leghatékonyabban tudjunk védekezni a további fertőzések kialakulása ellen.

A veszélyeztető, esetleg közvetlen veszélyeztető magatartású betegekre vonatkozó szabályzatunk szerint, az orvos (ügyeletben szolgálatot teljesítő osztályvezető ápoló) által elrendelt korlátozó intézkedések dokumentálását naprakészen elvégezzük, melyről az érintetteket – ellátottjogi- és a törvényes képviselő – haladéktalanul értesítjük. Az ellátás során a korlátozó intézkedés alkalmazása a 60/2004.(VII.06.) ESzCsM rendelet, valamint az 1/2000.(I.07.) SzCsM rendelet szerint készült „Korlátozó intézkedés eljárásrendje” c. belső szabályzat alapján történik.

A magasabb színvonalú egészségügyi ellátást segíti a jól felszerelt fizioterápiánk, valamint a tornaterem is.

Az intézmény tornatermének felszereléséhez tartozik egy - Szociális Otthon Lakóiért Alapítvány tulajdonát képező – masszázsságy, melyet az intézmény a lakói térítésmentesen használhatnak. A higiénés követelmények betartása érdekében minden használat után tiszta lepedő jár a kezeléshez.

1. A lakók kizárólag orvosi javaslatra élhetnek a lehetőséggel.
2. A használatra nyitva álló időszakok a mozgásterapeuta-gyógytornász időbeosztásához igazodnak, előzetes egyeztetés alapján.

Az ágy használata során együttesen érvényesülnek a masszázs, a kiropraktika, az akupresszúra, valamint az infravörös melegítés terápiás hatásai. Működés közben, a háton lévő élettani pontokon áthaladó meleg görgők egy nyújtó-relaxáló masszírozást végeznek. Kiegészítő terápiaként használható nyaki, háti és ágyéki gerincpanaszok esetén.

A szakmai munkánkat teamekben végezzük.

### **MŰKÖDŐ CSOPORTOK:**

1. **A szakmai csoport** – TEAM – egy adott területen szakmai tevékenységet végző szakemberek összessége.

A CSOPORT CÉLJA: munkájuk összehangolása révén segítik a gondozottak egyénre szabott minőségi ellátását, mely rendszeres megbeszélések során valósul meg.

A CSOPORT MEGBESZÉLÉSEK FELADATA – a szakmai csoport tagjai megosztják egymással tapasztalataikat,

- feltárják az ellátás során felmerülő problémákat,
- alternatívákat keresnek a problémák megoldására,
- segítséget nyújtanak egymásnak a munkájuk részét képező egyéni gondozási, mentálhigiénés, foglalkoztatási stb. tervek elkészítéséhez, értékeléséhez, dekurzáláshoz.

A CSOPORT TAGJAI: az adott részlegen, osztályon dolgozó

- pszichiáter szakorvos
- háziorvos
- osztályvezető ápoló
- terápiás munkatársak (pszichológus, mentálhigiénés munkatárs, művészetterapeuta, foglalkoztatás segítő, gyógytornász-mozgásterapeuta)

A csoportmegbeszélések rendszeresen előre meghatározott időpontokban történnek.

## **2. Komplex terápiás csoport:**

Az intézmény vezetője a komplex terápiás team eseti üléseit hívja össze minden olyan esetben, amikor az érintett lakót érintő életvezetési vagy terápiás probléma az osztályos szakmai csoport kompetenciáját meghaladja.

A komplex terápiás team a következő szakemberekből áll: intézményvezető, szakmai vezető, az osztályos kiosztás szerinti terápiás team, vezető ápoló, osztályvezető ápoló, pszichiáter szakorvos, háziorvos, valamint az érintett probléma indokoltta teheti a gondnoksági munkatársak, esetenként a gyámhivatal képviselőjének közreműködését is.

## **TERÁPIÁS CSOPORT TEVÉKENYSÉGE**

A COVID 19 járvány miatti korlátozások a terápiás lehetőségeket is nagymértékben befolyásolta. A szocioterápiás és szabadidős tevékenységet a járványügyi szabályok betartásával, kiscsoportos formában, lehetőség szerint a szabad levegőn végezzük. Nagyobb hangsúlyt fektetünk az egyéni terápiás lehetőségekre, ezen belül is a hozzátartozókkal, ismerősökkel való kapcsolattartás segítésére. A tervezett programok és terápiás tevékenységek megvalósíthatósága, illetve a megvalósítás módja az aktuális korlátozások függvényében történik majd az év folyamán.

Az intézmény terápiás lehetőségeit nagymértékben befolyásolta és befolyásolja a fennálló ágyi poloska fertőzés is. Ebben az időszakban figyelemmel kell lenni a fertőzés tovahurcolásának megelőzésére, ezért a tervezett programokat épületekre lokalizáltan kell megvalósítani.

A komplex gondozás részeként a mentálhigiénés feladatokat a terápiás csoport szervezeti egységhez tartozó **Szociális és Terápiás részleg** közreműködésével és koordinálásával valósítjuk meg. Ennek keretében biztosítjuk:

- a személyre szabott bánásmódot, a konfliktus helyzetek kialakulásának megelőzése érdekében az egyéni és csoportos megbeszélést;
- a szabadidő kulturált eltöltésének feltételeit;
- a szükség szerinti szocioterápiás foglalkozást;
- az ellátottak családi és társadalmi kapcsolatainak fenntartásának feltételeit, a gondozási, ill. rehabilitációs tervek megvalósítását;
- a hitélet gyakorlásának feltételeit;
- segítjük és támogatjuk az intézményen belüli kis közösségek, társas kapcsolatok kialakulását és működését;
- segítjük és koordináljuk a lakók jogainak érvényesítését és az Ellátotti Önkormányzat működését;
- segítséget nyújtunk a lakók hivatalos ügyeinek intézésében.

Az intézmény feladata az ellátást igénybe vevők testi-lelki aktivitásának fenntartása és lehetőség szerinti megőrzése. A csoport tagjai sokrétű és szerteágazó szakmai tevékenységüket különböző módszerekkel és eszközökkel valósítják meg, a lakó korának, egészségi állapotának, képességeinek és egyéni adottságainak figyelembevételével.

A feladatok és módszerek tekintetében jelentőségükben az alábbiak emelkednek ki:

- ⇒ szociális tanácsadás, segítség,
- ⇒ esetkezelés,
- ⇒ csoportszervezés,
- ⇒ terápiás segítség,
- ⇒ életviteli készségfejlesztő program (önállóbb életvitelre való felkészítés)
- ⇒ készségfejlesztés: „Ide-süss”, Főzőszakkör főzési-sütési gyakorlat, festés, rajzolás biztosítása, kerámia szakkör, színjátszó kör, színkotta alkalmazása, Házimozi, kreatív foglalkozás
- ⇒ önkéntes, laikus segítség,
- ⇒ szociális szervezés, ügyintézés,
- ⇒ mentális gondozás, krízis-kezelés,
- ⇒ aktivitást segítő fizikai tevékenységek: séta, túra, sportolás, nyaralás stb.,
- ⇒ konfliktuskezelés,
- ⇒ személyiségfejlesztés,
- ⇒ szellemi és szórakoztató tevékenységek: előadások szervezése, olvasáshoz könyvtár, újságok biztosítása, szellemi és ügyességi vetélkedők, TV, filmvetítés, felolvasás, zenehallgatás, különböző játékok (sakk, kártya, memória, társas, kulturális tevékenységek: színház, kiállítások megtekintése,

- kirándulások, kiállítások szervezése és látogatása, születésnapok megünneplése
- ⇒ pályázatok kiírása (rajz és fotó), valamint pályázati anyagok összeállítása és beadása
  - ⇒ kapcsolattartás segítése
  - ⇒ kulturális rendezvényeken való aktív részvétel az intézmény falain kívül is

A komplex gondozás részeként a foglalkoztatási feladatokat terápiás csoport szervezeti egységéhez tartozó **Foglalkoztatási Részleg** közreműködésével és koordinálásával valósítjuk meg.

A Foglalkoztatási Részleg keretein belül valósul meg a szociális intézményben ellátott személy munkakészségének, valamint testi és szellemi képességeinek megfelelő szintű munka biztosítása az egyéni foglalkoztatási, ill. fejlesztési tervben foglaltak szerint.

A munkavégzés a lelki egyensúly megőrzése, az interperszonális kapcsolatok kialakítása, és az izoláció megelőzése mellett, lakóink önértékelését támogató, a betegséggel élés helyzetéből adódó hátrányaik kiegyenlítését segítő, terápiás hatású tevékenység. Megléte lakóink rehabilitációjának elősegítését, valamint a lehetséges és ésszerű rehabilitáció feltételeinek megteremtését szolgálja.

### **Szocioterápia, munkaterápia:**

A szocioterápiában résztvevők meglévő képességeire építve, életkoruknak, fizikai és mentális állapotuknak megfelelő tevékenységet biztosítunk, melyekre jellemző, hogy a megjelölt fejlesztési irányokra összpontosítva lakóink képessé váljanak olyan hosszú távon értékteremtő munkát végezni, amellyel a fejlesztő foglalkoztatás magasabb szintjén is részt tudnának venni.

E foglalkoztatási formát végezhetik azon lakóink is, akik életkoruknál fogva a fejlesztő foglalkoztatásban már nem vehetnek részt, valamint azok az új lakóink, akik még nem vettek részt a rehabilitációs alkalmassági vizsgálaton, vagy egészségi állapotuknál fogva nem alkalmasak rendszeres munkavégzésre.

### **Fejlesztő foglalkoztatás**

A fejlesztő foglalkoztatás célja a gondozási, fejlesztési, illetve rehabilitációs tervben foglaltak szerint az egyén egészségi állapotának, korának, fizikai és mentális állapotának megfelelő fejlesztési és foglalkoztatási szolgáltatás biztosítása útján, az egyén felkészítése az önálló munkavégzésre vagy a nyílt munkaerőpiacon történő elhelyezkedésre.

A Munka- és Szervezetpszichológus javaslata alapján az alábbi tevékenységi körökben biztosítjuk lakóink fejlesztő foglalkoztatását az intézményben:

| TEÁOR | TEVÉKENYSÉG                              |
|-------|--|
| 52.10 | Raktározási, tárolási tevékenység        |
| 81.21 | Általános épület takarítás               |
| 96.01 | Mosodai kisegítő munka                   |
| 13.92 | Konfekcionált textilárú gyártása         |
| 96.02 | Fodrászati kisegítő munka                |
| 81.30 | Zöldterület kezelés                      |
| 01.28 | Fűszer, aroma- és gyógynövény termesztés |
| 01.19 | Egyéb nem évelő növények termesztése     |
| 01.24 | Almatermésű, csonthéjas termesztése      |
| 01.25 | Egyéb gyümölcs, héjastermésű termesztése |
| 13.93 | Szőnyeg és lábtörlőgyártás               |
| 23.41 | Kerámiatermékek gyártása                 |
| 47.78 | Egyéb m.n.s. új árú kiskereskedelme      |
| 47.99 | Egyéb nem bolti, piaci kiskereskedelem   |
| 32.99 | Egyéb m.n.s. feldolgozó tevékenység      |

Az egyidejűleg foglalkoztatható személyek száma: 100 fő

**Akkreditált foglalkoztató által biztosított rehabilitációs foglalkoztatási formában** 140 lakónk vehet részt, akik munkajogviszony keretében – a Főkefe Közhasznú Nonprofit Kft. – napi 4 órában vállalhatnak munkát.

A lakóotthon kertjében évekkal ezelőtt őshonos gyümölcsfákat ültettünk, melyek gondozását végezzük. Kertészeti tevékenységünk átgondolásra és racionalizálásra került. A 2017. év tavaszától az otthon területén lévő szabad zöldterületek földművelésre kialakított részein végzünk ilyen irányú tevékenységeket. Bízunk abban, hogy ilyen körülmények között több lakót sikerül majd bevonni a kertészkedésbe.

A Kreatív Műhelyben természetes anyagokból készítünk különböző ajándék- és dísz tárgyakat. Az itt végzett rész-munkafolyamatok kevés kezűgyességet igényelnek, ezért az itt dolgozók több sikerélményhez jutnak. Az elkészült ízléses tárgyak fejlesztik szepérzéküket, növelik önértékelésüket.

A Szövödei Műhelyben jó minőségű szőnyegek és lábtörlők készülnek. Egyéni megrendeléseket is teljesítünk.

A Konfekcionált Textiláru Műhelyben díspárnák és ülőpárnák készítésén felül bővítettük termékeink kínálatát, amellyel igyekszünk vásárlóink igényeit kielégíteni.



A termékek vételárát az Önköltségszámítási Szabályzat szerint képezzük. A termékek értékesítése céljából rendszeresen szervezünk intézményi vásárt.

A komplex gondozás részeként a szomatikus orvosi, valamint a pszichiátriai, pszicho-, művészet- és mozgásterápiás tevékenységeket az Terápiás Csoport szervezeti egységéhez tartozó **Egészségügyi Terápiás Részleg** munkatársai valósítják meg.

A csoport munkatársai alap- és módszerspecifikus képzettségüknek megfelelően elsősorban az alábbi tevékenységeket végzik:

- a humanisztikus elveket szem előtt tartó személyre szabott gondozás
- általános orvosi ellátás
- pszichiátriai ellátás
- dolgozók foglalkozás-egészségügyi ellátása
- pszicho- diagnosztika
- egyéni és csoportos pszichoterápia
- egyéni és csoportos szupportív terápia
- egyéni és csoportos művészetterápia
- egyéni és csoportos mozgásterápia, fizioterápia
- a szabadidő kulturált eltöltésének biztosítása
- munkatársak mentálhigiénés segítése
- kutatómunka, tudományos tevékenység

Feladatunknak tekintjük az ellátottak testi és lelki állapotának fejlesztését a lakó korának, egészségi állapotának és egyéni adottságainak figyelembevételével.

A feladatok és módszerek tekintetében jelentőségükben az alábbiak emelkednek ki:

- ⇒ gyógyító- megelőző tevékenység
- ⇒ életvezetési tanácsadás
- ⇒ szociális készségek fejlesztése
- ⇒ a lelki fejlődés elősegítése
- ⇒ traumák feldolgozása
- ⇒ konfliktuskezelési technikák megtanítása
- ⇒ krízisintervenció
- ⇒ mediáció
- ⇒ hatékony kommunikáció megtanítása
- ⇒ relaxáció, belső béke megteremtése
- ⇒ személyiségfejlesztés
- ⇒ fizikai aktivitás és erőnlét megtartása, növelése
- ⇒ helyes testtartás és testmozgás megtanítása
- ⇒ testi és lelki értelemben vett prevenció tevékenység

A művészetterapeutához jutás:

A csoport munkatársai meghatározott beosztás szerint dolgoznak az osztályokon. Szakmai tevékenységüket elsődlegesen az adott osztály lakói körében végzik az ellátottak igényeihez, állapotához, valamint a felmerülő problémákhoz igazodva. Munkájuk alapja a lakó és a terapeuta közti bizalmi kapcsolat, ezért munkatársainkat felkereshetik lakók az intézmény bármely osztályáról. A lakó igényének megfelelő ellátási módról szükség szerint más szakember bevonásával gondoskodnak. A terápiákhoz jutás az osztályos és a komplex terápiás team javaslatára is történhet.

A mozgásterapeutához jutás:

A gyógytornász-mozgásterapeuta orvosi vagy pszichológusi indikációra, pontos anamnézis és diagnózis birtokában kezdi meg tevékenységét. A kezelés beállítását a funkcionális diagnózis, az állapotfelmérés, a kezelési cél és terv meghatározása után önállóan végzi az alábbiaknak megfelelően:

- Rehabilitációs tevékenység: A sérülések, betegségek következtében kialakult mozgásszervi problémák kezelése, a sérült mozgásfunkciók javítása, helyreállítása előzetes állapotfelmérés, funkcionális vizsgálat alapján, személyre szabott kezelési terv megvalósításával.
- Prevenációs tevékenység: A mozgásfunkciók megtartására, javítására irányuló programok kidolgozása mind egyéni, mind csoportos formában megvalósuló kezelésekkkel.
- Egyéni mozgásterápia: A kezelést igénylő lakóknak előre egyeztetett időpontok alapján van lehetőségük részesülni a mozgásterápiában, mely általában heti egy alkalommal zajlik, a 20-50 perces foglalkozások keretében, személyre szabottan, az aktuális fizikai- lelki állapothoz igazodva.
- Csoportos mozgásterápia: A lakóknak továbbra is lehetőségük lesz részt venni a csoportos foglalkozásokon, amint rendelkezésre áll idő/ kapacitás. Hetente ismét egy alkalommal kerül megrendezésre gerinctorna és testtartás korrekcióval kiegészített nyak- váll torna, heti egy alkalommal lesz a rekreációs foglalkozások utáni csoportos stretching (nyújtás), az időjárás függvényében szabadtéri túrabotos tréning.
- Elektroterápiás eszközök alkalmazása: Az orvosi utasítására történő kezelése megvalósításához rendelkezésre állnak bizonyos terápiás eszközök: Nervostim készülék, amely lehetővé teszi a Galvánáram kezelést, a Diadynamic kezelést különböző áramformákkal, a fájdalom enyhítése, gyulladás csökkentése, izmok stimulálása érdekében. Különböző hatóanyagok bevitelére is alkalmas, melyek az elektromos áram jótékony hatásának köszönhetően gyorsabban szívódnak fel, eredményesebb lokális hatás érdekében (Iontoforézis). A TENS készülék használatával ugyancsak a fájdalom csillapítását érhetjük el, emellett egy Ultrahang készülék is használatban van. Szükség esetén egy Vibrax készülék is rendelkezésre áll,

mely a váladék mobilizációjában van segítségemre légzőszervi problémák esetén. Az elektromos kezelések 10 alkalmas kúrákban zajlanak, az előírtaknak megfelelően.

A pszichoterápiához jutás:

A pszichológus által végzett tevékenység az ellátottak megfigyelésére, a tanácsadás jellegű munkára (pl. konfliktuskezelés, döntés-előkészítés, krízisintervenció), pszicho-diagnosztikai vizsgálatok elvégzésére, csoportos és egyéni terápiák megtervezésére és vezetésére, esetmegbeszélésekre, szupervíziókra, a lakókat ellátó szakemberekkel való konzultációra, együttműködésre irányulnak.

- Egyéni és páros segítő beszélgetések, rendszeres konzultációk: Az intézmény lakói felkereshetik aktuálisan felmerülő problémáik kapcsán, ehhez biztosítok számukra előzetes egyeztetés alapján időpontot. Az első interjúkat követően, explorációs beszélgetéseket folytat az érintett lakókkal, valamint lebonyolításra kerülnek a – főként szupportív jellegű – többalkalmas egyéni konzultációk is, melyekre az első interjúkat követően szerződik.
- Pszicho-diagnosztika: Az egyéni, illetve csoportos foglalkozások hatékony vezetéséhez indokolt esetben, valamint pszichiáter szakorvos kérésére állapotfelmérés céljából tesztfelvételek lebonyolítására kerül sor projektív, papír-ceruza alapú, illetve interjú mérőeszközök segítségével.

### **GONDOZÁSI, REHABILITÁCIÓS FELADATOK JELLEGE, TARTALMA**

A gondozás a személyiség és a környezet kölcsönhatásait figyelembevevő szomatikus, pszichés és szociális egyensúly fenntartására irányuló folyamatos törekvés. A tevékenység sajátos gondozó-gondozott kapcsolatot feltételez, melynek a lényege, hogy a segítségre váró, vagy arra szoruló pontosan tudja: mikor? hova? kihez? fordulhat segítségért.

A gondozói munka alapvető vonása a megértő attitűd, a segítőkészség, az egyszerű, közvetlen és gyors beavatkozás, az őszinte törődés és a gondozói aktivitás. Ehhez szükséges a páciens közreműködésének a megnyerése és a belső motiváció megteremtésének elősegítése. Ezen elvek figyelembevételével végezzük gondozási feladatainkat.

Az 1/2000.(I.7.) SzCsM rendelet által előírt egyéni gondozási tervet valamennyi lakónk részére az érintettek közvetlen bevonásával elkészítettük, ill. elkészítjük melynek naprakész pontos végrehajtása és a dokumentáció előírászerű vezetése a szakmai munkánkban központi helyet kap.

Az Egyéni Gondozási Terv tartalmazza:

- a gondozási anamnézist,
- a fizikai, az egészségi és a mentális állapot felmérését,
- a pszichés statust,

- az állapotjavulás, ill. a megőrzés érdekében szükséges feladatokat, azok időbeli ütemezését és a segítségnyújtás egyéb elemeit,
- a mentálhigiénés és foglalkoztatási lapot,
- az ápolási tervet, a tervnek megfelelő betétlapokkal,
- az ápolási-gondozási folyamat-lapot.

Azon lakóink részére, akik ápolásra is szorulnak, az egyéni gondozási terv részeként az „Ápolási Tervet” is elkészítjük, mely tartalmazza:

- az ellátást igénybe vevő egészségi állapotát (anamnézis),
- az ápolási tevékenység részletes tartalmát,
- az ellátást igénybe vevő önálló képességének visszanyeréséhez szükséges tevékenységet,
- az ápolás várható időtartamát,
- a szükség szerint más formában biztosítandó ellátás kezdeményezését.

Az ápolási feladatok szakszerű elvégzését az osztályvezető ápolók, a vezető ápoló, az ápolási egységvezető mellett az osztályos orvosok is kötelesek folyamatosan figyelemmel kísérni. Az egyéni gondozási tervet kidolgozó munkacsoport folyamatosan értékeli az elért eredményeket és ezek figyelembevételével szükség szerint módosítja az egyéni gondozási tervet.

Intézményünkben felépülés-központú szemléletmódot alakítottunk ki a komplex rehabilitáció irányába haladva.

Rehabilitációra felkészítő Programot hoztunk létre, amely az arra alkalmas és megfelelő felkészítésben részesült lakók számára nagyobb autonómiát biztosítva jobb életminőséget próbálunk teremteni.

A programban résztvevő kliensek számára egyéni rehabilitációs tervet készítünk. A rehabilitációs tervet a rehabilitációs team határozza meg.

#### A rehabilitációs team tagjai:

- intézményvezető
- szakmai vezető
- osztályvezető ápoló
- pszichiáter szakorvos
- házi orvos
- terápiás munkatárs (pszichológus, mentálhigiénés munkatárs, foglalkoztatás segítő, művészetterapeuta, gyógytornász-mozgásterapeuta)

#### A rehabilitációs team feladatai:

- felállítják, értékelik, módosítják az egyéni rehabilitációs programot
- feltárják az ellátás során felmerülő problémákat,
- alternatívákat keresnek a problémák megoldására.

A team kéthetente, illetve szükség szerinti gyakorisággal tartja meg üléseit. Szükséges esetben egyéb szakemberek is bevonhatók a csoport munkájába.

#### Az egyéni rehabilitációs program tartalmazza:

- ↳ a segítségnyújtás formáit, a rehabilitáció egyes elemeinek meghatározását a segítő folyamatban,

- ↳ a rehabilitációval elérendő rövid és hosszabb távú célokat, a várható eredmények elérésének módját, időtartamát, ütemezését,
- ↳ a hiányzó, vagy korlátozottan meglévő személyes funkció helyreállítása, pótlása érdekében teendő intézkedéseket,
- ↳ a konfliktushelyzetek kezelésének, megoldásának módjait,
- ↳ szükség esetén, az intézményen kívüli élet, vagy a védett környezetben történő életkörülmények kialakításának módjait,
- ↳ az ellátást igénybe vevőnek a társadalomba, ill. a korábbi közösségbe történő visszailleszkedése érdekében szükséges koordinált intézkedéseket.

A rehabilitációs program eredményeit, a programot kidolgozó munkacsoport félévente értékeli, szükség esetén módosítja azt és meghatározza a további feladatokat.

#### MINŐSÉGIRÁNYÍTÁS AZ OTTHONBAN

A korábbi években bevezetett minőségirányítási rendszert tovább kívánjuk fejleszteni.

**Célja:** az ellátottak és a munkavállalók elégedettségének a javítása, az ellátás szakmai színvonalának emelése, valamint a szervezet gazdaságosabb, költséghatékonyabb működtetése.

**Feladatok:** folytatjuk a terápiás csoport munkatársainak esetében a heti szolgáltatási terv szerinti munkavégzést. Az intézményhigiénés feladatokat ellátók pedig szolgáltatás-igazolás szerint végzik munkájukat.

A szakmai munkánk alapját képező ápolási–gondozási tevékenységek intézményi eljárásrendjeit, protokolljait folyamatosan készítjük és frissítjük, amely a szakápolási tevékenységek végzéséhez is szükséges.

A szakápolási tevékenységek végzésére jogosult egészségügyi végzettséggel rendelkező szakdolgozók számára biztosítjuk egészségügyi szakmacsoportnak megfelelő kötelező továbbképzésen való részvételét.

Szkdolgozóink továbbképzését a 9/2000. (VIII.4.) SzCsM rendelet szerint végezzük. Nagy hangsúlyt fektetünk a dolgozóink mentálhigiénéjének javítására, a burn-out szindróma kialakulásának megelőzésére és a munkahelyi stressz oldására, valamint szakmai fejlődésükre. Mindezt belső képzések – egészségügyi csoport- formájában pszichiáter szakorvos, házi orvos, pszichológus, gyógytornász segítségével, valamint külső képzésekkel, továbbképzésekkel, valamint szupervíziókkal kívánjuk megvalósítani, melyben segítséget jelent számunkra az EFOP 3.8.2. pályázat. A pályázat keretében az intézményben lebonyolított továbbképzéseken, szupervíziókon és esetmegbeszéléseken rendszeresen részt vesznek intézményünk szkdolgozói.

Az intézmény vezető beosztású dolgozói számára biztosítjuk a 25/2017. (X. 18.) EMMI rendelet szerint a vezetői megbízással rendelkező szociális szolgáltatást nyújtó személyek vezetőképzésében való részvétel feltételeit.

Folyamatosan megtartjuk valamennyi részlegen (csoportban) a személyzeti csoportokat és az osztályos team- napokat, elősegítve ezzel a terápiás közösség, a jó munkahelyi légkör kialakítását, továbbá a dolgozók mentálhigiénéjének megőrzését. Az osztályos személyzeti csoportokat továbbra is havonta, ill. szükség szerint tartjuk meg igény esetén az osztályos orvos, a pszichiáter, a szakmai vezető, vagy az intézményvezető részvételével. A Szakszervezet kérésének megfelelően félévente tájékoztató csoportokat szervezünk, melyen intézmény vezetése nyújt tájékoztatást az otthon helyzetéről.

#### **IV. AZ ELLÁTÁS IGÉNYBEVÉTELÉNEK MÓDJA**

A személyes gondoskodást nyújtó szociális szolgáltatások igénybevétele önkéntes, az ellátást igénylő, ill. törvényes képviselője szóbeli, vagy írásbeli kérelmére, indítványára történik. Ha az ellátást igénylő személy cselekvőképességében teljesen korlátozott, akkor a kérelmet a törvényes képviselője terjeszti elő.

A cselekvőképességében részlegesen korlátozott személy a kérelmét a törvényes képviselőjének beleegyezésével – ha e tekintetben a bíróság a cselekvőképességet nem korlátozza – önállóan terjesztheti elő.

A személyes gondoskodást nyújtó szociális intézményi jogviszony keletkezését

- ♦ a bíróság ideiglenes intézkedést tartalmazó végzése,
- ♦ bírói ítélet

és az intézmény vezetőjének döntése alapozza meg.

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 94/C.§. (1) bekezdése alapján az ellátás igénybevétele megkezdése előtt az állami fenntartású intézmény esetén az intézményvezető az ellátást igénylővel, illetve törvényes képviselőjével írásban megállapodást köt.

A személyes gondoskodást nyújtó szakosított szociális ellátások igénybevételeire irányuló kérelmet a Rábaparti Integrált Szociális Intézmény Vas Vármegye (9970 Szentgotthárd Hunyadi út 29.) címre kell benyújtani.

Az intézményvezető a benyújtott kérelmet a beérkezés napjával nyilvántartásba veszi. A kérelem benyújtását követő 8 napon belül hiánypótlásra szólítja fel a kérelmezőt, ill. törvényes képviselőjét, amennyiben a kérelemhez benyújtott mellékletek hiányosan kerültek benyújtásra. Az intézmény a hiánytalan kérelem beérkezését követő 45 napon belül elvégzi az előgondozást.

Az intézményi elhelyezésről az előgondozás elvégzését követő 8 napon belül az intézmény vezetője dönt.

Az előgondozás a kormányhivatal által elrendelt felvételi zárlat időtartama alatt, a felvételi zárlat feloldásáig szünetel.

A szolgáltatás célja, hogy biztonságos és nyugodt életfeltételeket, kiegyensúlyozott és megfelelő kereteket, személyre szóló ápolást és gondozást nyújtson minden lakó számára. Az intézmény az ellátást igénybevevő részére a Sztv. 67.§. (1) bekezdésében meghatározott teljeskörű ellátást biztosítja.

Az ellátást igénybevevő ellátottnak joga van szociális helyzetére, egészségi és mentális állapotára való tekintettel az intézmény által biztosított teljeskörű ellátásra, egyéni szükségletei, speciális helyzete, vagy állapota alapján az egyéni ellátás, szolgáltatás igénybevételére. Személyes látogatás esetén a kérelmezőt, vagy hozzátartozóját teljeskörűen tájékoztatjuk az intézmény életéről, bemutatjuk a lakó és kiszolgáló épületeket.

Jogait és kötelezettségeit részletesen a Házi rend tartalmazza. A Házi rend célja, hogy szabályozza az otthon által nyújtott szolgáltatások körét, a szolgáltatások ellenőrizhetőségét, a lakók és dolgozók kapcsolatát, a humánus-, és demokratikus együttélés szükséges normáit, a személyi- és intézményi vagyon védelmét, valamint az érdekképviselet módját, hogy ezzel is biztosítsa az intézményben élők számára a nyugodt, békés légkört.

## **V. A SZOLGÁLTATÁSRÓL SZÓLÓ TÁJÉKOZTATÁS HELYI MÓDJA**

Intézményünk rendelkezik honlappal, címe: [www.gotthardotthon.hu](http://www.gotthardotthon.hu). A honlap tájékoztatást ad az intézmény elérhetőségéről, az ellátásról, a szolgáltatás igénybevételéről, a közérdekű adatokról, az intézményi élet napi szintű, aktuális eseményeiről. Dolgozóink és lakóink közösen egy intézményi újságot szerkesztenek – „Mandala” címmel – évente 4 alkalommal, melyet fénymásolással sokszorosítanak és honlapunkon is olvasható. Ebben részletesen szerepelnek az adott időszak eseményei, a lakók irodalmi alkotásai. Rendelkezünk az intézményről szóló kisfilmmel is, mely a honlapunkon megtekinthető. Intézményünk nagysága indokolja a lakók sokrétű tájékoztatását. A bejáratnál információs tábla fogadja az érdeklődőket. Épületeinken jól látható feliratokat helyeztünk el az eligazodás elősegítésére. Az épületenkénti faliújságon helyezük el a közérdekű tájékoztatásokat, a rendezvények felhívását stb. A személyes tájékoztatást szolgálják a nagycsoportok, a kiscsoportok és az egyéni beszélgetések is.

Közvetett tájékoztatás a lakók választott képviselőin keresztül történik, melyek formái: lakógyűlések; érdekképviseleti fórum; ellátotti önkormányzat fórumai és ülései: élelmezési bizottság, lakóbizottság

## **VI. AZ ELLÁTOTTAK ÉS A SZEMÉLYES GONDOSKODÁST VÉGZŐ SZEMÉLYEK JOGAINAK VÉDELMEVEL KAPCSOLATOS SZABÁLYOK**

### **Az ellátottak és a szociális szolgáltatást végzők jogai**

A szociális szolgáltatás biztosítása során fokozott figyelmet kell fordítani arra, hogy az ellátásban részesülő személyek Alaptörvényben is biztosított emberi és állampolgári jogai ne sérüljenek.

Gondoskodni kell intézményen belül az emberi és állampolgári jogok érvényesüléséről, az egyén autonómiáját elfogadó, integrációját minden eszközzel segítő, egyéniesített támogató gondoskodás biztosításáról.

Az ellátottnak joga van egészségi és szociális állapotára tekintettel az intézmény által nyújtott teljes ellátásra, valamint egyéni szükségletei, szociális helyzete, állapota alapján egyéni ellátásra, a szolgáltatások igénybevételére.

Az ellátást igénybe vevőnek joga van az intézmény működésével, gazdálkodásával kapcsolatos legfontosabb adatok megismeréséhez is.

Az ellátottak és a szociális szolgáltatást végzők jogainak védelmét a vonatkozó jogszabályoknak megfelelően az Érdekképviselői Fórum látja el. (Részletes működését a Házirend szabályozza.)

### **Az Érdekképviselői Fórum**

- ⇒ előzetesen véleményezi az intézmény vezetője által készített Szervezeti és Működési Szabályzatot, a Szakmai Programot, az éves Munkatervet, a Házirendet, az ellátottak részére készült tájékoztatókat,
- ⇒ megtárgyalja az intézményben élők panaszait – ide nem értve az intézményi jogviszony keletkezésével, megszüntetésével és az áthelyezéssel kapcsolatos panaszokat – és intézkedést kezdeményez az intézményvezető felé,
- ⇒ tájékoztatást kérhet az intézményvezetőtől az ellátottat érintő kérdésekben, az ellátás szervezésével kapcsolatos feladatokban,
- ⇒ intézkedés megtételét kezdeményezheti a fenntartó felé, valamint más illetékes hatóságok, szervek felé, amennyiben az intézmény működésével kapcsolatos jogszabálysértésre utaló jeleket észlel.

Az Érdekképviselői Fórumba a fenntartó által delegált munkatárs is csatlakozott.

### **Ellátotti önkormányzat**

Az intézményben lakók érdekeiknek közösségben történő képviseletére és közösségi életük megszervezésére – választott képviselőikből – ellátotti önkormányzatot hozhatnak létre, amelynek működése az Érdekképviselői Fórum működését nem érinti.

**Célja:** az ellátottak életével összefüggően és azok érdekében demokratikus alapon nyugvó lehetőség az intézményi életben való aktív részvételre. A lakóközösség önirányító rendszereként tevékenységein keresztül segíti elő a véleménynyilvánítási jog gyakorlását, a döntésképeség kialakulását és fejlődését, az önrendelkezés gyakorlását. A közösség életét mind teljesebben átfogva teremt és alkalmat nyújt a hatékony érdekérvényesítésre, a szervező és végrehajtó funkcióból eredő felelősségérzés és tapasztalat megszerzésére.



### **Feladata:**

- ▷ együttműködő kapcsolat fenntartása az intézmény vezetőivel és munkatársaival az ellátás minőségének javítása érdekében,
- ▷ közösségformálás, integrációs törekvésekben való szerepvállalás,
- ▷ érdek- és jogvédelem, sorstárssegítés,
- ▷ önszerveződő közösségi tevékenységek támogatása, a szervezésben és lebonyolításban való részvétel,
- ▷ külső kapcsolatépítés,
- ▷ a lakók javaslatainak, indítványainak összegyűjtése, megvitatása, továbbítása,
- ▷ az együttélés szabályainak elfogadtatásában, betartásában való szerepvállalás,
- ▷ információval segíti, támogatja az Élelmezési Bizottság munkáját.

Mindezen célokat szolgálja az összevont intézményi önkormányzati ülés, melyet negyedévi rendszerességgel tartunk meg.

Az ellátottak jogainak érvényesítése érdekében az *ellátottjogi képviselő* feladatainak intézményen belüli ellátásához folyamatosan olyan feltételeket biztosítunk, amelyek az ellátottak tájékoztatását, egyéni problémáiknak a meghallgatását, a személyes beszélgetéseket lehetővé teszik. Szükséges az intézményben élő lakókat felkészíteni az ellátottakat érintő jogokról, az intézmény kötelezettségéről, ill. rendszeresen tájékoztatni az ellátottjogi képviselőt az észrevételeikről és a hiányosságok felszámolásának érdekében megtett intézkedésekről. Munkájának alapos és zavartalan elvégzéséhez maradéktalanul biztosítjuk részére az intézményben hatályos és érvényes szabályzatok mindazon körét, mely a lakók ellátásával kapcsolatosak.

### **Az intézményi foglalkoztatottak jogai és kötelességei**

A szociális gondoskodást nyújtó intézményben, így intézményünkben is elvárás, hogy minden dolgozó – munkakörre, beosztásra való tekintet nélkül – munkáját a legjobb szakmai tudása szerint, hivatástudattal végezze.

Az intézményben foglalkoztatott személyek esetében biztosítani kell, hogy a munkavégzéshez kapcsolódó megbecsülést megkapják, tiszteletben tartsák emberi méltóságukat és személyiségi jogaikat, munkájukat elismerjék, valamint a munkáltató megfelelő munkavégzési körülményeket biztosítson számukra.

Az intézményben az előgondozás végzésével megbízott személy, az intézményi ellátásban foglalkoztatott ápoló, gondozó, vezető ápoló, és minden terápiás munkatárs közfeladatot ellátó személynek minősül.

A szolgáltatásban foglalkoztatottak védelme érdekében, az ellátást igénybevevők részéről felmerülő veszélyhelyzetek kezelésére az intézmény belső szabályzatában, a korlátozó intézkedés alkalmazására vonatkozó eljárásrendben foglaltak az irányadóak.

*Szentgotthárd, 2023. szeptember 4.*


  
**Mikos Árpád**  
mb. intézményvezető

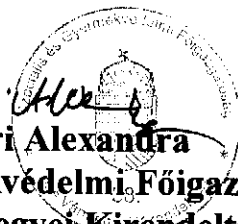


**ZÁRADÉK**

A Rábaparti Integrált Szociális Intézmény Vas Vármegye szakmai programját jóváhagyom.

*Szombathely, 2023. szeptember 5.*

  
**Dr. Jári Alexandra**  
a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság  
Vas Vármegyei Kirendeltség  
Intézményirányítási osztályvezetője



## **NYILATKOZAT**

A Rábaparti Integrált Szociális Intézmény Vas Vármegye (9970 Szentgotthárd, Hunyadi u.29.) intézményben működő **Ellátotti Önkormányzat** és az **Érdekképviselői Fórum** az intézmény SZAKMAI PROGRAMJÁT megtárgyalta, az abban foglalt tartalommal egyetért, illetve a fenntartónak elfogadásra javasolja.

*Szentgotthárd, 2023. szeptember 4.*

  
**Lengyel Krisztina**

Ellátotti Önkormányzat elnöke

  
**Rupert Regina**

Érdekképviselői Fórum elnöke

