

IKT.SZ.: 91810-A/ 590-1 /2025.

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
Honlap: www.gotthardotthon.hu

SZAKMAI PROGRAM

2025.

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 TARTALMAZNIA KELL:

- I. a szolgáltatás célját, így különösen
 - ♣ a megvalósítani kívánt program konkrét bemutatását, a létrejövő kapacitások, a nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek leírását;
 - ♣ más intézményekkel történő együttműködés módját;
- II. az ellátandó célcsoport jellemzőit;
- III. azt, hogy a fenntartó a 2. § 1) pontja szerinti szolgáltatási elemek közül melyeket biztosítja,
- IV. az ellátás igénybevételének 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 igénybevételéről 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.) 703 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.

A Vas Vármegyei Kormányhivatal Hatósági Főosztály Szociális és Gyámügyi Osztálya a VA/HF-SZGYO/00691-2/2024. iktatószámú 2024. december 9. napon kelt határozatában a hiányosságok megszüntetéséig és a jogszerű működés helyreállításáig újabb ellátottak felvételét továbbra is megtiltotta, ezért új ellátottak felvételére nem kerül sor.

Az intézmény ellátotti létszáma az évek során fokozatosan csökken, 2025. szeptember 30. napon 441 fő.

I. A SZOLGÁLTATÁS CÉLJA

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 étkeztetésről, 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 egészsznapos ellátás esetén a korcsoportonkénti előírt energiaszükséglet 100 %-át napi három fő- és két kísétkézzel 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 ellátás során tiszteletben tartjuk az

ellátottak jogait, különösen az élethez, az emberi méltósághoz, a testi épséghez, a testi és lelki egészséghez való jogot.

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 huszonnégyszeres orvosi szolgálatot, a folyamatos működéshez szükséges személyi és tárgyi feltételeket.

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

A teljeskörű ellátás keretében az intézmény biztosítja:

- a lakhatásról való gondoskodást, 24 órás felügyelet mellett;
- ápolási, gondozási feladatok ellátását;
- napi ötszöri étkeztetést;
- szükség szerint ruházattal és textíliával való ellátást;
- a külön jogszabályban meghatározott egészségügyi ellátást;
- mentálhigiénés ellátást;
- az ellátottak intézményen belüli szociális foglalkoztatásának megszervezését;
- szocioterápiás foglalkoztatást;
- a hivatalos ügyekben való segítségnyújtást.

Lakhatás 24 órás felügyelet mellett

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 67. és a 71. §-ában meghatározott intézményi elhelyezés, amely az intézményben életvitelszerű tartózkodást biztosít, folyamatos felügyelet mellett.

A folyamatos felügyeletet az ápolók, gondozók, szociális és terápiás szakemberek és a szerződéses jogviszonyban foglalkoztatott orvosok biztosítják. Az ellátottak elhelyezésére jelenleg 2-4-6 és 10 ágyas szobákban van lehetőség.

Ápolási, gondozási feladatok

A feladatellátás keretében biztosítani kell az ellátott szükségleteihez, állapotához igazodó ápolási, gondozási feladatok, tevékenységek ellátását.

Az ápolási, gondozási feladatok között el kell látni a következő

tevékenységeket:

- személyi higiéné biztosítása:
 - mosdatás, fürdetés, kéz- és lábápolás, hajápolás;
 - borotválás, hajvágás;
 - inkontinencia termékek cseréje, ágytálazás;
- öltöztetés, az ellátottak önellátási képességéhez mért segítségnyújtással;
- gyógyszerellátás;
- sebellátás, felfekvések kezelése;
- az ellátottak mozgatása, emelése, a hely- és helyzetváltozásban történő segítségnyújtás;
- az ellátottak mobilizálása – különösen a fekvő betegeknel;
- a szennyes ruha és ágynemű gyűjtése, valamint a tiszta ruházat, ágynemű kiadása, biztosítása.

Étkeztetés

Az intézmény az étkeztetést a lakók életkori sajátosságainak, valamint az egészséges táplálkozás követelményeinek megfelelően biztosítja, a szociális étkeztetésre vonatkozó szabályok figyelembevételével. Az ellátottak étkeztetése keretében napi háromszori fő- és kétszeri kis étkezést, ebből legalább egy alkalommal meleg ételt biztosít. Ha az ellátást igénybe vevő egészségi állapota indokolja, részére – orvosi vagy dietetikus javaslatra – speciális étkezési lehetőséget kell biztosítani.

Az intézményben jelenleg a következő étrendek biztosítottak:

- normál étrend;
- pépes étrend;
- darált étrend;
- diabeteszes étrend, diabeteszes-darált;
- epés étrend, epés-darált étrend, epés-laktózmentes étrend;
- epés-diabeteszes étrend;
- laktózmentes étrend;
- gluténmentes étrend;
- fehérjeszegény.

Étkeztetések az intézmény ebédlőiben, illetve a gondozottak mozgásbeli akadályozottsága esetén az osztályon kialakított helyeken történik, szükség esetén az ellátott szobájába történő felszolgálással.

Ruházattal és textíliával való ellátás

Az intézményi ellátottaknak megfelelő minőségű, az évszakhoz, az időjáráshoz igazodó, ápolts, tiszta öltözettel kell rendelkezniük.

Ha az ellátott nem rendelkezik elegendő, illetve megfelelő ruházattal, akkor az intézmény biztosítja számára a következő ruházatot:

- legalább három váltás fehérnemű és hálóruga,
- az évszaknak megfelelő, legalább két váltás felsőruházat és utcai cipő,
- szükség szerint más lábbeli.

Az intézményben közvetlenül az ellátottakkal foglalkozó személyek kötelesek közreműködni a textíliával kapcsolatos ellátási feladatok végrehajtásában, a megfelelően tiszta, kulturált, higiénikus környezet megtartásában.

Ha az ellátott nem rendelkezik elegendő, illetve megfelelő saját textíliával, akkor az intézmény biztosítja számára a következő textíliákat:

- legalább 3 váltás ágynemű,
- a tisztálkodást segítő három váltás textília.

Egészségügyi ellátás

Az intézmény több éve küzdött az ágyi poloska fertőzés intézményen belüli terjedésével. A rendszeres irtószerezés kezelése nem hozták meg a várt hatást, ezért 2022. év végén egy komplex, az intézmény egyik épületrészének kiköltöztetésével járó irtási folyamat megvalósítása indult el, amely meghatározta a 2023. évi szakmai feladatainkat is.

2024. év egyik legfőbb feladatának tekinthetünk a felújított „C” jelű épületrészbe történő visszaköltözésre és a fertőzés újbóli kialakulásának megelőzésére.

Intézményünk jelenleg 703 férőhelyes 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 higiéné 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 gyógyszerkészletből az ellátásban részesülők eseti gyógyszerkészletéhez igazodó megfelelő gyógyszer mennyiséget tart készleten.

Az intézménynek gondoskodnia kell a R. 52. §. (3) bekezdése szerinti rendszeres gyógyszerkészlet beszerzéséről és tárolásáról. A rendszeres gyógyszerkészletet havonta az intézmény orvosai állítják össze. Az eseti és a rendszeres gyógyszerkészlet körébe tartozó gyógyszereket, továbbá az injekcióval, infúzióval történő ellátáshoz szükséges anyagokat, az akut sebellátáshoz 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 gyógyszerkészlet 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 hirdetőtáblákon 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 gyógyszerkészlet 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 gyógyszerkészletének költségeit.

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

- teljes költségét, ha:
 - ▷ az ellátást igénybe vevőnek a személyi térítési díj megfizetése után fennmaradó havi jövedelme nem haladja meg a szociális vetítési alap mindenkori 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 alap 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 ellátást 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 onkológiai szűrővizsgálatát. Továbbra is rendszeresen elvégezzük a vér gyógyszereszkint, 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.

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

Az intézmény pszichiátere és orvosai, az osztályvezető ápolók, a terápiás munkatársak (szociális és mentálhigiénés szakemberek, pszichológusi-, mozgásterapeuta-, és művészetterapeuta feladatokat ellátó terápiás munkatársak) a gondozási egység ápoló gondozó személyzetének bevonásával – valamennyi lakóra kiterjedően – havi nagyvizitet tartanak. Az egyéni gondozási terv egyes elemeit itt mérik fel, illetve a korábbi célkitűzéseket 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 14 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, neurológiai szakellátását – pénzügyi lehetőségeink függvényében – továbbra is az intézményünkben, részállásban és szerződéses jogviszonyban foglalkoztatott orvosokkal kívánjuk biztosítani.

A sürgős, valamint az egyéb irányú 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 ellátottainkra vonatkozó szabályzatunk szerint, az orvos (ügyeletben szolgálatot teljesítő krízishelyzetre, korlátozó intézkedés alkalmazására döntési joggal rendelkező 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. 7.) 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 lakói térítésmentesen használhatnak. A higiénés követelmények betartása érdekében minden használónak tiszta lepedő jár a kezeléshez.

1. A lakók kizárólag orvosi javaslatra élhetnek a lehetőséggel.
2. A használatra nyitva álló időszakok a mozgásterapeuta feladatokat ellátó terápiás munkatárs idő beosztásához igazodnak, előzetes egyeztetés alapján.

Az ágy használata során együttesen érvényesülnek a masszázss, a kiopraktika, az akupresszura, 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, dekurzálishoz.

A CSOPORT TAGJAI: az adott részlegen, osztályon dolgozó

- pszichiáter szakorvos
- intézményi orvos (házi orvos)
- osztályvezető ápoló
- terápiás és szociális munkatársak, foglalkoztatásban segítők.

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.

Mentálhigiénés ellátás

A komplex gondozás részeként a mentálhigiénés feladatokat a **Terápiás csoport** szervezeti egységéhez tartozó **Szociális és terápiás egység** 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 pszichoterápiás foglalkozást;
- az ellátottak családi és társadalmi kapcsolatai 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, táncszakkör, színjátszó kör, színkotta alkalmazása, házimozi, kreatív foglalkozás,
- ⇒ önkéntes, laikus segítség,

- ⇒ szociális szervezés, ügyintézés,
- ⇒ mentális gondozás, krízis-kezelés,
- ⇒ aktivitást segítő fizikai tevékenységek: séta, gyalog- és kerékpártúra, természetjárás, 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, társasjátékok, stb.), kulturális tevékenységek: színház, kiállítások megtekintése, kirándulások, kiállítások szervezése és látogatása, születésnapok megünneplése, irodalmi klub, természetismereti klub foglalkozásai,
- ⇒ a hitélet gyakorlásának lehetőségét a helyi katolikus plébános és evangélikus lelkész által intézményünkben tartott szentmisék és istentiszteletek, a rendszeresen szervezett vallási áhítat és bibliaszakkör, valamint a városban tartott szentmisék látogatásával biztosítjuk,
- ⇒ pályázatok kiírása (irodalmi, kreatív, stb.), valamint pályázati anyagok összeállítása és beadása,
- ⇒ kapcsolattartás segítése,
- ⇒ kulturális rendezvényeken való aktív részvétel az intézmény falain kívül is.

A komplex gondozás részeként a pszicho-, művészet- és mozgásterápiás tevékenységeket az Terápiás csoport szervezeti egységéhez tartozó **terápiás munkatársak** valósítják meg.

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

- a humanisztikus elveket szem előtt tartó személyre szabott gondozás,
- pszichodiagnosztika,
- 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:

- ⇒ 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 prevenciók tevékenység.

Művészetterápia

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 a 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.

Heti rendszerességgel tartja foglalkozásait az Alkotócsoporthoz, mely nyitott, kreatív műhely folyamatosan bővülő résztvevőkkel. Az alkotómunka formáját és eszközeit a lakók szabadon választják meg. A mind témájában és eszközhasználatban is kötetlen alkotótevékenységben szükség esetén technikai segítségnyújtással, támogatással és korrekcióval segíti a munkatárs a résztvevőket. Célja az alkotás örömeinek és a létrehozott műalkotás kiváltotta sikerélmény megélésén kívül a közösséghez tartozás kapcsán kialakuló pozitívabb önkép erősítése. Jellemzően az alkotócsoporthoz részt vevő ellátottak rendelkeznek önálló ötletekkel, motivációval, vagy éppen a különböző technikai tudásukat és rajzkészségüket szeretnék fejleszteni. A terápiás munkában kis létszámú csoportok tartása jellemző, melyen 4-5 fő vesz részt alkalmanként. A foglalkozáson egy bevezető relaxáció, imagináció után, meghatározott témához kapcsolódóan alkotnak a résztvevők. Az elkészült alkotásokat a csoport elé tárják, amelyet közösen megbeszélnek, a véleményeket és élményeket, a befogadókban kialakuló érzéseket átbeszélnek. Ez a folyamat jobb mentális állapotot és egy rugalmasabb, befogadóbb hozzáállást eredményez. A foglalkozás fontos része a zenehallgatás, esetleg konkrét a zenéhez kötődő rajzi reflexiók.

Mozgásterápia

A gyógytornász-mozgásterapeuta végzettségű terápiás munkatársak orvosi 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 kezelésekkel.
- *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 van részt venni a csoportos foglalkozásokon, amint rendelkezésre áll idő/ kapacitás. Gerinctorna és testtartás korrekcióval kiegészített nyak- váll torna, csoportos stretching (nyújtás), az időjárás függvényében szabadtéri túrabotos tréning.
- *Elektroterápiás eszközök alkalmazása:* Az orvosi utasítására történő kezelések 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.

Pszichoterápia

A pszichológus végzettségű terápiás munkatársak 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 biztosítanak számukra előzetes egyeztetés alapján időpontot. Az első interjúkat követően, explorációs beszélgetéseket folytat az érintett lakókkal, valamint lebonyolításra kerülnek a – főként szupportív jellegű – többbalkalmas 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.

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

A Foglalkoztatási egység 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

Az ellátottak meglévő képességeinek szinten tartása és fejlesztése érdekében szocioterápiás foglalkozásokat szervezünk. A foglalkoztatásban való részvétel a lakók részéről önkéntes. A szocioterápiás foglalkozások formáit, az ellátást igénybe vevő életkorának és egészségi állapotának, képességeinek megfelelően kell megválasztani, az egyéni gondozási tervben megfogalmazott célkitűzésekkel összhangban.

A szocioterápiás foglalkozások formái különösen

- a munkaterápia,
- a terápiás és készségfejlesztő foglalkozás,
- képzési célú foglalkozás

Munkaterápia keretében foglalkoztatott lakók terápiás jutalom ellenében segítenek az osztályokon és a parkgondozásban.

Terápiás és készségfejlesztő foglalkozásban résztvevő lakók a fejlesztő foglalkoztatás tevékenységében bármely okból részt nem vevő, de a közösségi lét igényével rendelkező lakók köréből tevődik össze. Ezen foglalkoztatási forma iránt érdeklődők számára napi rendszerességgel biztosít az intézmény csoportfoglalkozásokat.

A szocioterápiás foglalkoztatás változatos tevékenységek végzésére nyújt lehetőséget, melyek a következők: zenehallgatás, daléneklés, hangszeres játék, kézműves tevékenységek, irodalmi jellegű foglalkozások, ünnepekre történő készülés, beszélgetés, játék, szórakozás, testmozgás. Ezen foglalkoztatás célja a lakók számára széleskörű, pozitív, közös élmények nyújtása, az együtt alkotás örömeinek megtapasztalása, mely által a résztvevők sikerélményekhez juthatnak, önmagukat kipróbálhatják, tehetségüket kibontakoztathatják. A közösen átélt élmények alapot adtak a beszélgetésekre, javítják a hangulatot, a csoportlégkört, csökkentik a konfliktusokat.

Továbbá célunk, hogy a lakók idejüket tartalmas elfoglaltsággal töltsék, jól érezzék magukat, problémáikat megbeszélhessék, örömeiket, bánataikat megoszthassák, egymást elfogadják és megélik a közös együttlét örömeit.

Képzési célú szocioterápiás foglalkoztatást az intézmény nem végez.

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 újonnan jogviszonyt létesített 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 fejlesztő foglalkoztatás az intézményben Szt. szerinti fejlesztési jogviszonyban történik. A fejlesztési jogviszony a rehabilitációs alkalmassági vizsgálat eredményeképpen kiadott, hatályos, munka-rehabilitációt javasló szakvélemény, vagy a foglalkozás-egészségügyi orvos, a munkaszakpszichológus vagy munka- és szervezet-szakpszichológus, valamint a szociális szolgáltatást biztosító intézmény vezetője együttes javaslata alapján, az egyéni foglalkoztatási tervben foglaltak szerint akkor hozható létre, ha az ellátott kompetenciái nem érik el az önálló munkavégzéshez szükséges szintet.

Az alábbi tevékenységi körökben biztosítjuk lakóink fejlesztő foglalkoztatását:

TEÁOR	TEVÉKENYSÉG
52.10	Raktározási, tárolási tevékenység
81.21	Általános épület takarítás
13.92	Konfekcionált textilárú gyártása
96.02	Fodrászati kisegítő munka
81.30	Zöldterület kezelés
13.93	Szőnyeg és lábtörlőgyártás
32.99	Egyéb m.n.s. feldolgozói tevékenység

Az egyidejűleg foglalkoztatható személyek száma: 100 fő

A lakóotthon kertjében évekkal ezelőtt őshonos gyümölcsfákat ültettünk, melyek gondozását végezzük. Kertészeti tevékenységünk átgondolásra és racionalizálásra került.

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

A Szövődei műhelyben jó minőségű szőnyegek és lábtörlők készülnek. Egyéni megrendeléseket is teljesítünk.

A Konfekcionált textiláru műhelyben díszpárnák 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.

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

Az akkreditált foglalkoztatás célja: a pszichoszociális fogyatékkal élő ellátottak társadalmi integrációját, meglévő képességeik megtartását, fejlesztését, a hasznosságtudat erősítését, a szabadidő hasznos eltöltésének szempontjait szem előtt tartva kiemelt figyelem fordítása az ellátottak foglalkoztatására.

Az intézményben élő ellátottakat a fejlesztő foglalkoztatás keretein belül, Szt. szerinti fejlesztési jogviszony alapján tudjuk foglalkoztatni. Azon ellátottaink esetében, ahol a fejlesztési célok megvalósulnak, illetve a fejlesztő foglalkoztatásban nem tudnak részt venni indokolt az akkreditált vagy a nyílt munkaerőpiacon történő foglalkoztatás.

Gondozási, rehabilitációs feladatok jellege, tartalma

A gondozás a személyiség és a környezet kölcsönhatásait figyelembe vevő 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 az ellátott 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 folyamatlapot.

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

- az ellátást igénybe vevő egészségi állapotát (anamnézis),

- az ápolási tevékenység részletes tartalmát,
- az ellátást igénybe vevő önellátó 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 mellett az intézményi orvos/szakorvosok 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 azon lakóink számára, akik esetében a rehabilitációs célú lakóotthoni elhelyezés reális célként fogalmazódik meg.

A programba résztvevő ellátottak kiválasztását a rehabilitációs team határozza meg.

A rehabilitációs team tagjai:

- intézményvezető
- szakmai vezető
- vezető ápoló
- osztályvezető ápoló
- pszichiáter szakorvos
- háziorvos
- terápiás csoportvezető
- szociális és terápiás munkatárs (pszichológus, mentálhigiénés munkatárs, foglalkoztatás segítő, művészetterapeuta, gyógytornász-mozgásterapeuta)

Minőségirányítás az otthonban

Célja: az ellátottak és a munkavállalók elégedettségének 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.

Szakdolgozóink 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, háziorvos, pszichológus, gyógytornász segítségével, valamint külső képzésekkel, továbbképzésekkel, valamint szupervíziókkal kívánjuk megvalósítani.

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 szükség szerint tartjuk meg igény esetén az osztályos orvos, a pszichiáter szakorvos, a szakmai vezető, vagy az intézményvezető részvételével.

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, melyen számos intézmény ellátottjai vesznek részt.

Minden évben megszervezzük az Ellátotti Önkormányzati napot. A Magyar Speciális Olimpia Szövetség szervezésében részt veszünk kerékpártúrákon és a labdarúgótornákon. Sportoló lakóink számára sportegyesületi tagságot kezdeményeztünk. Tagja vagyunk a Magyar Speciális

Művészeti Műhely Egyesületnek, melynek kiállításain és alkotó- és élménytáborában is aktívan részt veszünk. Lakóink Magyar Speciális Mozgóképek Egyesület filmes alkotótáborainak rendszeres résztvevői és az egyesület által kiírt pályázatokra készített filmekért számos díjban, elismerésben részesültek.

II. AZ ELLÁTANDÓ CÉLCSOPORT JELLEMZŐI

A pszichiátriai betegek otthona a szakosított intézmények önálló típusa, mint elnevezése is utal rá alapvetően a gondoskodó családot, otthonot 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 alapbetegsége 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 alapbetegségével összefüggésben is szolgáltatást képes nyújtani számára.”

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

Lakóink életkor és nem szerinti megoszlása 2025. szeptember 30-án

Korcsoport	Férfi	Nő	Összesen	%
18 – 39	25	7	32	7,3
40 – 59	115	66	181	41
60 - 69	77	51	128	29
70 – 79	43	46	89	20,2
80 felett	1	10	11	2,5
Összesen:	261	180	441	100

Lakóink számának közel fele, 60 év alatti aktív korú személy. Feladatunk az életkori sajátosságaiknak megfelelő környezet, munkalehetőség, képességmegőrző foglalkoztatás megszervezése. Közülük kerül ki a kb. 160 fő

ellátott, akik valamilyen munkafoglalkoztatásban vesznek részt. Emellett speciális ellátást biztosítunk a közel 110 fő idős és 41 fő demenciával küzdő ellátottunk részére is.

Ellátottak pszichiátriai alapbetegség szerinti megoszlása 2025. szeptember 30-án

Diagnózis	Férfi	Nő	Összesen	%
Schizophrenia	210	133	343	77,7
Affektív zavarok	5	3	8	1,8
Személyiségzavar	6	8	14	3,2
Alkoholfüggőség	20	13	33	7,5
Olygophrenia	12	17	29	6,6
Dementia	3	4	7	1,6
Egyéb organikus	4	2	6	1,4
Autizmus	1	0	1	0,2
Összesen	261	180	441	100

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

Krónikus szomatikus betegségben szenvedő lakók megoszlása diagnózis szerint 2025. szeptember 30-án

Diagnózis	Férfi	Nő	Összesen	%
Diabetes mellitus	31	32	63	14,3
Hypertonia	70	60	130	29,5
ISZB	29	19	48	10,9
Chr. légzőszervi	55	43	98	22,2
TBC	4	1	5	1,1
Emésztőrendszeri	35	54	89	20,2
Gastro-oesophagealis reflux	21	40	61	13,8
Onkológiai gondozott	7	21	28	6,3
Endokrin megbetegedés	6	26	32	7,2
Urogenitalis	66	59	125	28,3
Osteoporosis	3	30	33	7,5

Hematológiai gondozott	4	4	8	1,8
Pacemaker	3	1	4	0,9
Epilepszia	31	12	43	9,75
MRSA	0	0	0	0

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

III. AZ INTÉZMÉNYI ELLÁTÁS SORÁN NYÚJTOTT SZOLGÁLTATÁSI ELEMEL

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) *esetkezelés*: 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.

c) *pedagógiai segítségnyújtás*: szocializációs, pedagógiai, andragógiai és gerontológiai eszközökkel végzett tervszerű tevékenység, folyamat, amely olyan viselkedések, attitűdök, értékek, ismeretek és képességek átadásának közvetlen és közvetett módját teszi lehetővé, gyakoroltatja, aminek eredményeként az igénybe vevő lehetőséget kap képességei kiteljesítésére, fejlődésében egy magasabb szint elérésére

d) *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,

e) *étkeztetés*: gondoskodás hideg, illetve meleg ételről

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

g) *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,

h) *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

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

j) *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,

k) *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 együttműködéseket valósít meg.

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 igénybevétele irántuló 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 igénybevétele. 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 érdekképviselőt 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. 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 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; érdekképviselői 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 Fórumnak a fenntartó által delegált munkatárs is tagja.

Ellátotti önkormányzat

Az intézményben lakók érdekeiknek közösségben történő képviselésére 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 önrányító 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 jogait, 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 irányadók.

Szentgotthárd, 2025. szeptember 30.


Tóka Tímea
intézményvezető



ZÁRADÉK

A Rábaparti Integrált Szociális Intézmény Vas Vármegye szakmai programját jóváhagyom.

Szombathely, 2025. *október 01.*


Dr. Jári Alexandra
a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság
Vas Vármegyei Kirendeltségének
igazgatója

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, 2025. szeptember 30.


Lengyel Krisztina

Ellátotti Önkormányzat elnöke


Rupert Regina

Érdekképviselői Fórum elnöke