

SZENTGOTTHÁRDI SZAKOSÍTOTT OTTHON

Címe: 9970 Szentgotthárd Hunyadi u.29.
Telefon sz.: 94/552-560; Fax: 94/380-223;
e-mail: gotthszo@t-online.hu
Honlap: www.gotthardotthon.hu

SZAKMAI PROGRAM

2018. 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 TARTALMAZNIA 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 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 az Emberi Erőforrások Minisztériuma 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 Szentgotthárdi Szakosított Otthon (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 Lakóotthon, mely átmenetet képez az intézményi létből a reintegráció és a rehabilitáció felé.

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.

Szakma 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 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 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 együttműködéseket 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 Megyei Markusovszky Kórház osztályaival, valamint a budapesti, Vas megyei és a járási gyámhivatalokkal.

Lakóink lehetőségünk szerint részt vesznek a dunántúli otthonok 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 kb. 10-15 intézmény lakói jelennek meg.

Minden évben megszervezzük az Ellátotti Önkormányzati napot, és meghirdetjük a kreatív és irodalmi pályázatot. A beérkező pályamunkákból kiállítást is rendezünk, melyet az eredményhirdetésen nyitunk meg. E rendezvényen a nyertes irodalmi művek meghallgatására is lehetőség nyílik.

A Speciális Olimpia szervezésében minden évben részt veszünk a három határt érintő kerékpártúrán és a labdarúgótornán. Sportoló lakóink számára sportegyesületi tagságot kezdeményeztünk. Tagja vagyunk a Speciális Művészeti Műhelynek, melynek kiállításain és alkotótáborában is aktívan részt veszünk. 2017. évben egy lakónk a műhely filmes alkotótáborában készített filmjeiért díjat kapott.

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

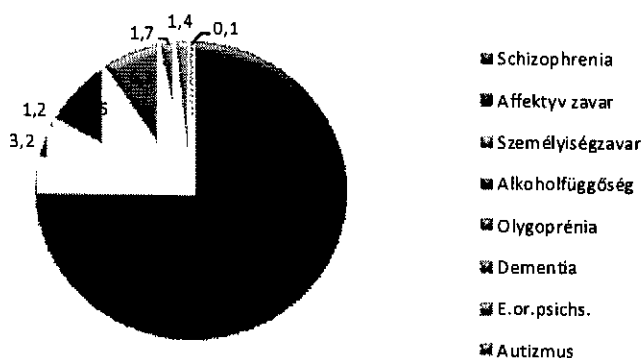
Lakóink életkor, nem szerinti megoszlása 2017. december 31-én

Korcsoport	Nő	Férfi	Összesen	%
18 – 39	19	68	87	11,9
40 – 59	118	194	312	42,8
60 – 64	55	52	107	14,6
65 – 69	61	48	109	14,9
70 – 74	37	22	59	8,0
75 – 79	26	14	40	5,4
80 – 89	11	4	15	2,0
90 felett	0	0	0	0,0
Összesen:	327	402	729	100

Lakóink több mint fele, 60 év alatti aktív korú személy. Feladatunk az életkori sajátosságaiknak megfelelő környezet, munkalehetőség, képességmegőrző foglalkoztatás megszervezése. Közülük kerül ki a kb. 250 fő, akik valamilyen munkafoglalkoztatásban vesznek részt. Emellett speciális ellátást biztosítunk a közel 100 fő idős és 80 fő demenciával rendelkező lakónk részére is.

Diagnosztikus megoszlás gondozottaink pszichiátriai alapbetegése szerint 2017. december 31-én

Diagnózis	Férfi	Nő	Összesen	%
Schizophrenia	306	268	574	78,7
Affektív zavarok	11	12	23	3,2
Személyiségzavar	8	1	9	1,2
Alkoholfüggőség	38	17	55	7,5
Olygophrenia	27	18	45	6,2
Dementia	2	10	12	1,7
Egyéb organikus psychosyndroma	9	1	10	1,4
Autizmus	1	0	1	0,1
Összesen	402	327	729	100



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

**Krónikus szomatikus betegségben szenvedők megoszlása diagnózis szerint
2017. december 31-én**

Diagnózis	Nők	Férfiak	Összesen	%
Diabetes mellitus	46	46	92	12,6
Hypertonia	126	129	255	34,9
ISZB	47	50	97	13,3
Chr. légzőszervi	119	90	209	28,7
TBC	3	0	3	0,4
Emésztőrendszeri	93	106	199	27,3
Gastro-oesophagealis reflux	38	30	68	9,3
Onkológiai gondozott	10	16	26	3,5
Endokrin megbetegedés	7	30	37	5,1
Urogenitalis	67	30	97	13,3
Osteoporosis	10	42	52	7,1
Hematológiai gondozott	5	3	8	1,1
Pacemaker	5	1	6	0,8
Epilepszia	38	18	56	7,7
MRSA	6	1	9	1,2
MACI+MRSA	1	0	1	0,1
Összesen	623	592	1215	

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

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 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.

Gondozási egységenként és műszakonként az ellátottak egészségi állapotát érintő változásokról, ill. 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. Valamennyi új lakónál kéri a rutin laborvizsgálatok eredményét (vérkép, máj-, vesefunkció), az ernyőképszűrést, a veszélyeztetett csoportoknál pedig – hajléktalanok, szenvedélybeteg – a HIV és HCV szűrést is, tekintettel arra, hogy e vírus- betegségek komoly fertőzés lehetőségét hordozzák magukban. A kórházból visszaérkező, gépi lélegeztetésben részesült lakóinknál elvégezzük az MRSA szűrést.

Továbbra is rendszeresen elvégezzük a vér gyógyszer szint, fehérvérsejt, májfunkció és ionok ellenőrzését bizonyos gyógyszerek szedése esetén.

Intézményünkben a főállásban és szerződéssel 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) 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 Részlegen van lehetőség, melynek további működtetését lakóink érdekében szükségesnek tartjuk.

A Betegszobai Részlegünkben valamennyi orvos részvételével napi vizitet tartunk. E részlegen 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 Megyei Markusovszky Kórház szombathelyi, illetve körmendi osztályain, valamint a zalaegerszegi 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 – masszázsszágy, 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-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, dekurzálásához.

A CSOPORT TAGJAI: az adott részlegen, osztályon dolgozó

- pszichiáter szakorvos
- osztályos orvos
- 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, intézeti orvos, valamint az érintett probléma indokoltá teheti a gondnoksági munkatársak, esetenként a gyámhivatal képviselőjének közreműködését is.

SZOCIÁLIS ÉS TERÁPIÁS CSOPORT TEVÉKENYSÉGE

A komplex gondozás részeként a mentálhigiénés feladatokat az önálló szervezeti egységet képező Szociális és Terápiás Csoport 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 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 – az ápoló-gondozó személyzet aktív bevonásával és közreműködésével – különböző módszerekkel és eszközökkel valósítják meg, a lakó korának, egészségi állapotának, képességeinek és egyéni adottságainak figyelembe vételével.

A feladatok és módszerek tekintetében jelentőségükben az alábbiak emelkednek ki:

- ⇒ szociális tanácsadás, segítség,
- ⇒ esetkezelés,
- ⇒ csoportszervezés,
- ⇒ terápiás segítség,
- ⇒ készségfejlesztés: számítógép-kezelés oktatása, „Ide-süss” főzési-sütési gyakorlat, festés, rajzolás biztosítása, kerámia szakkör, színjátszó kör, színkotta alkalmazása, társas tánc tanfolyam, film klub, 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, vetélkedők, TV, filmvetítés, felolvasás, zenehallgatás,
- ⇒ kulturális tevékenységek: színház, mozilátogatás, kirándulások,
- ⇒ kiállítások szervezése és látogatása, születésnapok megünneplése
- ⇒ kapcsolattartás segítése
- ⇒ kulturális rendezvényeken való aktív részvétel az intézmény falain kívül is

FOGLALKOZTATÁSI TEVÉKENYSÉG

A komplex gondozás részeként a foglalkoztatási feladatokat az önálló szervezeti egységként működő Foglalkoztatási Csoport közreműködésével és koordinálásával valósítjuk meg.

A Foglalkoztatási Csoport 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 Szakértő Bizottság felülvizsgálata alapján az alábbi tevékenységi körökben biztosítjuk lakóink fejlesztő foglalkoztatását az intézményben:

TEÁOR	Megnevezés
52.10	Raktározás, tárolás
81.21	Általános épülettakarítás: osztály, udvar, konyha, badella
96.01	Mosodai munka: textil, szőrme mosása, tisztítása
13.92	Konfekcionált textiláru gyártása
13.93	szőnyeg és lábtörlőgyártás
01.24	almatermésű, csonthéjas termesztése
01.25	egyéb gyümölcs héjas gyümölcs termesztése
47.78	Egyéb m.n.s új áru kiskereskedelmek
01.28	fűszer, aroma és narkotikus gyógynövénytermesztés
01.19	egyéb nem évelő növénytermesztés
23.41	kerámia dísz tárgy készítés
47.99	nem bolti, piaci kereskedelem
32.99	egyé máshova nem sorolható feldolgozó tevékenység
96.02	Fodrászat
81.30	Zöldterület-kezelés

Az egyidejűleg foglalkoztatható személyek száma: 100 fő

Fejlesztő foglalkoztató által biztosított foglalkoztatási formában 140 lakónk vehet részt, akik munkajogviszony keretében– a Kézműipari Nonprofit Kft. – napi 4-6 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 szépérzéküket, növelik önértékelésüket.

A Szövödei 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.

EGÉSZSÉGÜGYI TERÁPIÁS CSOPORT TEVÉKENYSÉGE

A szomatikus orvosi, valamint a pszichiátriai, pszicho-, művészet- és, mozgásterápiás tevékenységeket az önálló szervezeti egységet képező Egészségügyi Terápiás Csoport munkatársai valósítják meg. A Szociális és Terápiás Csoporttal együttműködve egyéb szocioterápiás tevékenységeket is folytatnak.

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
- 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 figyelembe vételével.

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 pszichoterapeutához és 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.

Pszichodiagnosztika:

Pszichodiagnosztikai munkát a komplex terápiás munka elősegítésének érdekében végzünk. Pszichiáter szakorvos klinikai kérdéssel igényelhet a pszichológus munkatárstól szakvéleményt. Ez esetben a pszichológus önálló hatásköre a megfelelő diagnosztikai eszköz kiválasztása és alkalmazása.

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? hová? kikhez? 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 anamnesist,
- ◆ 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 (anamnesis),
- ♦ 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, 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 figyelembe vételével 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
- osztályos 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 közösségébe 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 szociális és terápiás csoport munkatársainak esetében 2014. évben bevezetésre került szolgáltatás-igazolási rendszer kiterjesztését, melyet 2016. évben már az egészségügyi terápiás csoport tagjai számára is bevezettünk. Az intézményhigiénés feladatokat ellátók már szintén szolgáltatás-igazolás szerint végzik munkájukat.

A szakmai munkánk alapját képező ápolási–gondozási tevékenységek intézményi eljárásrendjeit, protokolljait folyamatosan elkészítjük 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.

Szakedolgozóink 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, melyben nagy segítséget jelent számunkra az EFOP 3.8.2. pályázat.

Az intézmény vezető beosztású dolgozói számára biztosítjuk a kötelező vezetőképzésben 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 az osztályos orvos, ill. igény esetén 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 Szentgotthárdi Szakosított Otthon (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.

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.

Jogait és kötelezettségeit részletesen a Házirend tartalmazza. A Házirend 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 érdekképviselő 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 igénybe vételéről, 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. Személyes látogatás esetén a kérelmezőt, vagy hozzátartozóját teljeskörűen tájékoztatjuk az intézmény életéről, bemutatjuk a lakó és kiszolgált épületeket. 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, befogadó-támogató csop.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 igénybe vételére.

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 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.

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 alkalmat 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 irányadók.

Szentgotthárd, 2018. április 13.



Bittermann Imréné
intézményvezető

NYILATKOZAT

A Szentgotthárdi Szakosított Otthonban (9970 Szentgotthárd Hunyadi u.29.) működő **Ellátotti Önkormányzat** és az **Érdekképviselési Fórum** az intézmény SZAKMAI PROGRAMJÁT megtárgyalta, az abban foglalt tartalommal egyetért, ill. a fenntartónak elfogadásra javasolja.

Szentgotthárd, 2018. április 25.


Lengyel Krisztina
Ellátotti Önkormányzat elnöke


Rupert Regina
Érdekképviselési Fórum elnöke

ZÁRADÉK

A Szentgotthárdi Szakosított Otthon szakmai programját jóváhagyom.

Szombathely, 2018. május 18.



Dr. Huszár Lilla PhD
a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság
Vas Megyei Kirendeltség Igazgatója

