

Iktatószám: Ig 217 /2023.

Sztechlo Gábor Integrált Szociális és
Gyermekvédelmi Intézmény Budapest
Sáfrány Otthon Budapest
1138 Budapest, Berettyó utca 3.

Szakmai Program

Jóváhagyva 2023.....04.....hó.....03.....napján

Iktatószám: PMK- 1h 96 /2023



dr. Pitzné Heinczinger Mónika
igazgató

Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság
Pest Vármegyei Kirendeltség

Tartalomjegyzék

I. A szolgáltatás célja, feladata	3
II. A megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása, a létrejövő kapacitások, a nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek	4
1. Lakhatásról való gondoskodás	5
2. Ápolási, gondozási feladatok	5
➤ Higiénés szükségletek, személyi higiéné biztosítása	6
➤ Étkezés, folyadékbevitel	7
➤ Öltözködés	7
➤ Ürítési szükséglet	7
➤ Mozgás, mozgás	7
➤ Alvás, pihenés	8
3. Étkezés	8
4. Textíliával, ruházattal való ellátás	8
5. Egészségügyi ellátás	9
➤ Személyi higiéné biztosítása	10
A II.2. pont „Higiénés szükségletek, személyi higiéné biztosítása” címszó alatt kerül ismertetésre.....	10
➤ Gyógyszerezés	10
➤ Az étkezésben, a folyadékpótlásban, a hely- és helyzetváltoztatásban, valamint a kontinenciában való segítségnyújtás.....	10
➤ Szakorvosi, illetve sürgősségi ellátáshoz való hozzájutás.....	10
➤ Kórházi kezeléséhez való hozzájutás.....	11
➤ Meghatározott gyógyszerellátás.....	11
➤ Gyógyászati segédeszköz biztosítása	12
6. Mentálhigiéné ellátás	13
III. Más intézményekkel történő együttműködés módja	17
IV. Az ellátandó célcsoport megnevezése	18
V. Az ellátás igénybevétele módja	19
VI. A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja.....	21
VII. Záró rendelkezések	22

Az intézmény adatai

Alapító okirat száma: A-473-1/2023.

Az intézmény neve:

Sztehlo Gábor Integrált Szociális és Gyermekvédelmi Intézmény Budapest
Székhely: 1063 Budapest, Kmety György utca 31.

A telephely neve: Sáfrány Otthon Budapest

Telephely címe: 1138 Budapest, Berettyó utca 3.

Az intézmény irányító szerve: Belügyminisztérium

1051 Budapest, József Attila utca 2-4.

A fenntartó/középirányító szerv: Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság
1132 Budapest, Visegrádi utca 49.

Az intézmény közfeladata:

Az Szt. 67. § (1) bekezdése, a 69. § és a 70. § szerinti bentlakásos szociális ellátás

Alaptevékenység kormányzati funkció szerinti megjelölése:

101211 Fogyatékossgal élők tartós bentlakásos ellátása

Ellátási területe: Budapest közigazgatási területe

Engedélyezett férőhely: 24 fő

I. A szolgáltatás célja, feladata

A szociális szakellátás körébe tartozó szolgáltatás célja, hogy a közép- és súlyos, halmozottan fogyatékos gyermekek és felnőtt korúak számára nyújtson 24 órán át, tartós, bentlakásos elhelyezési formában ápolás, gondozás keretében teljes körű ellátást. A szolgáltatást igénybe vevők egy része családi kapcsolatokkal nem rendelkezik, vagy rendelkezik ugyan, de a család nem képes a folyamatos ellátásukat biztosítani. Ezen személyek, illetve köztük a gyermekvédelmi szakellátásban részesülők számára biztosítja az intézmény a méltóságteljes, személyre szóló, individuális ellátást. Ezek mellett további cél a családokat is egyrészt tehermentesíteni, másrészt támogatni, szintén egyéni igények és szükségletek szerint. A szolgáltatás hangsúlyos célja a fogyatékos személyek otthonában élők érdekvédelme, a minden területre kiterjedő esélyegyenlőségük lehetőség szerinti biztosítása.

II. A megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása, a létrejövő kapacitások, a nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek

A telephely tömegközlekedéssel történő megközelíthetősége megfelelő, a megállóktól (105, 120, 178 busz, M3 metró) azonban gyalogosan, 5-10 perces sétával érhető el az intézmény. Parkolási lehetőség az utcán biztosított.

A telephely családi ház jellegű, régi épület. Az épület korából adódóan, annak velejárói sajnos tapasztalhatók. A falak vizesedése, a keskeny folyosók és ajtók, egyes helyiségek és az akadálymentesítés hiánya nehezíti a munkánkat. Nem rendelkezünk több, jogszabályban is meghatározott helyiséggel (betegszoba, ebédlő, közösségi helyiség, nővérszoba, orvosi szoba, látogató helyiség, foglalkoztató, tároló és raktárhelyiségek). A kevés helyiség és a szűkös hely miatt nem megoldott a kerekesszékek tárolása, azok rendszeres tisztításának lehetősége. A tárgyi feltételek tekintetében a telephelyen két lakószobában, 3 csoportban kerülnek elhelyezésre az ellátottak. Az engedélyezett férőhely száma 24 fő, de maximum 18 fő ellátására van lehetőség.

A telephely nagy, gondozott kerttel rendelkezik, amelynek egy része betonozott és az árnyékolás is megoldott, míg a hátsó kertben a fák árnyéka alatt, füves területen, kiskerttel, pihenővel ellátott környezetben van lehetőség pihenésre, foglalkoztatásokra, mozgásra. A két épület közötti kertrészben rendelkezünk egy fejlesztést szolgáló Kneipp ösvénnyel is.

Szolgáltatásunk során biztosítjuk az önmaguk ellátására nem, vagy csak részben képes személyeknek a fizikai, mentális, pszichés állapotukhoz, életkorukhoz, ápolási, gondozási szükségleteikhez, önellátási szintjükhez igazodó, differenciált ápolását, gondozását, foglalkoztatását, mentális támogatását.

A bentlakásos intézményben folyó gondozási tevékenység alatt az intézmény szolgáltatását igénybe vevő személy részére nyújtott olyan fizikai, mentális és életvezetési segítséget kell érteni, amelynek során az igénybe vevő szociális, testi és szellemi állapotának megfelelő egyéni bánásmódban való részesítése keretében a hiányzó, vagy csak korlátozottan meglévő testi-szellemi funkcióinak helyreállítására és szinten tartására kerül sor.

A feladatok végrehajtása során törekszünk, maximálisan tiszteletben tartani az ellátást igénybe vevők alapvető jogait, különös tekintettel az élethez, az emberi méltósághoz, a testi épséghez, a testi és lelki egészséghez való jogokat.

Működésünk során a napi feladatellátás biztosítása az ugyancsak a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság fenntartásában működő Fővárosi Gyermekvédelmi Intézmények Üzemeltetési Szervezetével (a továbbiakban: ÜSZ) való szoros együttműködésben valósítható meg tekintettel arra, hogy a főzőkonyhák

üzemeltetésén keresztül az étkeztetési feladatokat az ÜSZ látja el. A két intézmény között létrejött munkamegosztási megállapodás alapján az élelmezés mellett a takarítási, karbantartási és szállítási feladatokat szintén az ÜSZ végzi.

A teljes körű ellátás keretében az intézmény biztosítja:

- a lakhatásról való gondoskodást, 24 órás felügyelettel,
- az ápolási, gondozási feladatok ellátását,
- a napi ötszöri étkezést,
- a szükség szerint ruházattal és textíliával való ellátást,
- a külön jogszabályban meghatározott egészségügyi ellátást,
- a mentálhigiénés ellátást.

1. Lakhatásról való gondoskodás

Az életkornak, egészségi állapotnak megfelelő, hosszú távú lakhatási lehetőséget biztosítunk, 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.

Intézményünkben határozatlan időre történik az ellátás, a lakhatás ellátottaink számára hosszútávon biztosított.

Intézményünkben folyamatosan, korlátlanul biztosított a fűtés és melegvíz szolgáltatás. A berendezési tárgyak a lakók életkorának és állapotának megfelelőek. A berendezési tárgyak főként az intézmény vagyongazdálkodásában állnak, de az ellátottak is rendelkeznek saját bútortalakkal fejlődésükhöz, szórakozásukhoz, foglalkoztatásukhoz szükséges elektronikai eszközökkel.

A 24 órás felügyelet minden körülmény között megoldott, minimum két szakdolgozó végez egy időben munkát.

Munkatársaink folyamatos munkarendben, 12 órás műszakbeosztásban dolgoznak. Az ellátottak fizikai, mentális és egészségi állapota szükségessé teszi, hogy 7-19 óra között lehetőség szerint 3 fő ápoló, gondozó, éjszaka pedig minden esetben 2 fő szakdolgozó legyen beosztásban.

2. Ápolási, gondozási feladatok

A feladatellátás az alapvető szükségletek kielégítését szolgálja, mely az ápoló-gondozó munkatársak által minden területre kiterjed, azaz

- a higiénés szükségletekre,
- az étkezés, folyadékbevitel biztosítására,
- az öltözködésre,
- az ürítési szükségletekre.

A gondozási tevékenység jellemzője a szakszerűség, az alaposág, az őszinte segítő szándék, a kimagasló tolerancia és empátia, amely által a lakók életkoruknak és

állapotuknak megfelelően kaphatják meg azt a megsegítést, mely a biztonság és a szeretet érzése mellett kellő mértékben elősegíti fejlődésüket, szocializációjukat. Az ellátás során folyamatosan szem előtt kell tartani a fejlesztő gondozás szempontjait, melynek fontos eleme, hogy az ellátásban részesülő annyi megsegítésben részesüljön, amennyi feltétlenül szükséges, így ösztönözve arra, hogy az önellátási készségét a lehető legnagyobb mértékben mozgósítsa.

Az otthonban prevenciós céllal, meghatározott rendszerességgel történnek az alábbi ellenőrzések:

- testsúlymérés, havonta, kéthavonta,
- vérnyomás, pulzus mérés felnőtteknél havonta,
- vércukormérés felnőtteknél félévente,
- általános laborvizsgálat évente,
- EKG vizsgálat felnőtteknél évente.

A rendszeres vizsgálatok célja a betegségek még tünetmentes, illetőleg korai stádiumban való felfedezése és a betegség kialakulásának, súlyosbodásának megelőzésére szolgáló kezelés, terápia beállítása.

A lakók állapotából eredően legtöbbször speciális megsegítést, ápolást-gondozást igényelnek. Speciális helyzetük jól felkészült szakemberek folyamatos jelenlétét, és speciális tárgyi feltételek meglétét teszik szükségessé.

A gondozási tevékenységet közvetlenül az osztályvezető ápoló irányítja, koordinálja, ellenőrzi, a vezető ápoló támogatásával.

A szakmai tevékenység ellátására engedélyezett munkakörök:

- osztályvezető ápoló
- munkaközösségvezető
- ápoló, gondozó
- terápiás munkatárs
- szociális munkatárs
- fejlesztő pedagógus
- mozgásterapeuta
- foglalkoztatás-szervező.

A feladatellátás az alapvető szükségletek kielégítését szolgálja, mely az ápoló-gondozó munkatársak által minden területre kiterjed.

➤ **Higiénés szükségletek, személyi higiéné biztosítása**

Az intézmény a személyi higiéné érdekében folyamatosan biztosítja a tisztálkodáshoz szükséges anyagokat, eszközöket (WC papír, papsitörő, papírzsebkendő, szappan, kézfertőtlenítő, habfürdő, sampon, fogkrém, fogkefe).

Egyéni igény szerint az ellátásban részesülő saját tisztálkodási anyagot, eszközt is használhat.

A fürdetés fürdetési rend alapján, naponta történik minden ellátott esetében. Sajnos, a lakók testi deformitása miatt nem minden ellátott esetében használható a fürdetőszék, ezért a fürdetés során a szakdolgozókra lakóink mozgatása miatt jelentős teher hárul. Szintén nehezíti a munkát, hogy a kádak sarokba építettek, nem két oldalról megközelíthetők. A tusoló igen magas, fürdetőszékkel nem használható. A mosdókagylók nem dönthetőek.

➤ **Étkezés, folyadékbevitel**

A II.3. pontban kerül részletesen ismertetésre.

➤ **Öltözködés**

Munkánk során alapkövetelmény, hogy megfelelő méretű, tiszta, rendezett, időjárásnak megfelelő ruházatot viseljenek az ellátottak. Különös figyelmet kell fordítani a programokon való megjelenés során minderre, mivel az emberi méltóság tiszteletben tartása alapkövetelmény.

A II.4. pontban kerül részletesen ismertetésre.

➤ **Ürítési szükséglet**

Az ellátottak nagy százalékban inkontinenciában szenvednek, ürítési szükségleteiket nem jelzik. A megfelelő méretű, típusú inkontinencia termékek rendelkezésre állnak. A bőrvédelemre kiemelt hangsúlyt fektetünk.

A rendszeres székletürítésre, mint alapvető szükségletre nagy odafigyeléssel vagyunk. A székletürítést a „Széklet megfigyelő lapon” rögzítjük.

➤ **Mozgás, mozgatás**

Telephelyünkön 1 fő mozgásterapeuta munkakörrel rendelkezünk, a mozgásfogyatékos emberek életminőségére kiemelt hatással van a munkája. Szorosan együttműködik az intézménybe járó konduktorokkal, szomato- és gyógypedagógusokkal. Segíti az ápoló, gondozók, mozgatásával kapcsolatos teendőit is. Munkáját az orvos felügyeletével végzi és az „Egyéni gyógytorna lapon” dokumentálja. Az újonnan érkező ellátott esetében elvégzi az egyéni szükségletfelmérést, melyet az „Állapotfelmérés/önellátás mérése dokumentumon” rögzít.

A lakók körében a helyváltoztatáshoz sokan segítséget igényelnek, de többen helyzetváltoztatásra sem képesek önállóan. Mindezek biztosítása a szakdolgozók feladatainak egyike.

➤ **Alvás, pihenés**

A szükséglet kielégítéséhez egyrészt nagyon lényeges több lakónál a megfelelő pozicionálás, kényelmi eszközök alkalmazása, másrészt a helyzetváltoztatásban való segítségnyújtás. Az ellátottak minden nap kiültetésre kerülnek a kerekesszékekbe, de pihenés céljából minden ebéd után lefektetjük őket az ágyukba. A döntésre megfelelően képes lakó természetesen választ, hogy szeretne-e lefeküdni.

3. Étkezés

Az ellátottak közül többen nem képesek az önálló étkezésre, annak ellenére, hogy az önellátás ezen területére fektetünk talán legnagyobb hangsúlyt.

Ebédlő hiányában a lakószobákban történik az étkezés, de minden esetben elvárás az asztalnál való étkeztetés, a kerekesszékes lakók esetében is. Ágyban csak nagyon indokolt esetben történhet az étkezés.

Helyben csak tálalókonyhával rendelkezünk, az étkeztetés az ÜSZ által működtetett főzőkonyha által megoldott, napi egyszeri szállítással.

Az orvos által elrendelt diétás étrend biztosított.

A szolgáltatást igénybe vevők napi ötszöri étkezésben részesülnek, melyből legalább egyszeri meleg étel biztosított.

Az étkezés az alábbi időpontokban történik:

- Reggeli: 8.00
- Tízórai: 10.00
- Ebéd: 12.00
- Uzsonna: 15.00
- Vacsora: 17. 30

A lakók állapotából adódóan többen gyógytápszerrel tápláltak. A tápszer és annak beviteléhez szükséges eszközök beszerzése, finanszírozása az intézmény feladata.

Az ellátottak folyadékpótlására, a folyadékkal történő kínálásukra, megítatásukra kiemelt figyelmet fordítunk.

4. Textíliával, ruházattal való ellátás

Az intézményben élők elsősorban saját ruhaneműiket viselik, amelyről „Ingónyilvántartás” néven, elektronikus formában vezetünk nyilvántartást.

Ha az ellátást igénybe vevő megfelelő mennyiségű és minőségű saját ruházattal nem rendelkezik, a teljes körű ellátás részeként az intézmény legalább 3 váltás fehérneműt és hálóruhát, valamint az évszaknak megfelelő legalább 2 váltás felső ruházatot és szükség szerinti lábbelit biztosít.

Amennyiben lehetőség van rá, a lakó megtakarított pénzéből saját ruházatot vásárolunk igényének, szükségletének megfelelően, amelyek egyedi azonosítóval ellátottak, és minden esetben bekerülnek az ingynyilvántartásba.

Az intézmény által biztosított, de saját használatra kiadott ruhaneműkről szintén nyilvántartást vezetünk, elkülönítve a saját ruhaneműktől. Az elhasználódott ruhaneműket, textíliákat a törvényes képviselő beleegyezésével selejtezzük és kivezetjük a nyilvántartásból.

Az intézményi és az ellátást igénybe vevő saját tulajdonát képező ruhaneműk és textíliák mosásáról, az intézménnyel szerződésben álló mosoda gondoskodik.

A szennyes és tisztaruha szállítása hetente 3 alkalommal történik. Egyes finomabb ruhaneműk, bébi ruhák mosása folyamatosan a telephelyen történik, mely a szakdolgozók feladata.

A ruházat és textília javítását az intézmény biztosítja a székhelyen dolgozó varrónő által.

Az intézmény a személyi higiéné érdekében folyamatosan biztosítja a tisztálkodáshoz szükséges anyagokat, eszközöket (habfürdő, szappan, sampon, fogkrém, fogkefe).

5. Egészségügyi ellátás

Az egészségügyi ellátás keretében a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmény köteles gondoskodni az igénybe vevő

- egészségmegőrzését szolgáló felvilágosításáról,
- orvosi ellátásáról a 2. számú melléklet szerinti óraszámban,
- szükség szerinti alapápolásáról, ennek körében különösen a személyi higiéné biztosításáról, a gyógyszerelésről, az étkezésben, a folyadékpótlásban, a hely- és helyzetváltoztatásban, valamint a kontinenciában való segítségnyújtásról,
- szakorvosi, illetve sürgősségi ellátásához való hozzájárulásáról,
- kórházi kezeléséhez való hozzájárulásáról,
- a jogszabályban meghatározott gyógyszerellátásáról,
- gyógyászati segédeszközeinek biztosításáról.

➤ Egészségmegőrzést szolgáló felvilágosítás

A felvilágosítás rendszeresen, a napi foglalkoztatásba beépítve, többnyire játékos formában történik.

➤ Orvosi ellátás

Az orvosi ellátás 2 orvos által történik. A gyermekorvos megbízási szerződéssel dolgozik, heti két napon, 2 órát tölt az intézményben. A felnőttek ellátása a területileg illetékes házi orvos által megoldott, aki havonta egyszer, illetve szükség szerint látogatja a lakókat.

Az orvosok biztosítják az ellátást igénybe vevő egészségi állapotának rendszeres ellenőrzését, az orvosi tanácsadást, az egészségügyi tárgyú jogszabályokban

meghatározott szűréseket, a gyógyszerrendelést, valamint szükség esetén az egészségügyi szakellátásba történő beutalást.

2018. január 1-től felnőtt pszichiáter szakorvos rendel a telephelyen havi 1 alkalommal.

➤ **Személyi higiéné biztosítása**

A II.2. pont „Higiénés szükségletek, személyi higiéné biztosítása” címszó alatt kerül ismertetésre.

➤ **Gyógyszerezés**

A gyógyszerek kiosztása hetes gyógyszerdobozokba, minden héten ugyanazon a napon történik, egy hétre kiadagolva. A gyógyszert az osztályvezető ápoló, vagy az általa kijelölt személy adagolja. A gyógyszer kiadagolását a „Gyógyszerosztó lapon”, a tevékenységet végző személy kézjegyével igazolja, így bármikor követhető annak személye. A gyógyszerosztás során minden esetben alkalmazni kell az úgynevezett hármas szabályt a kiemelt ellenőrzés érdekében. A gyógyszerek beadása az ötös szabály betartásával, többnyire étkezéshez kötötten, az ápoló, gondozók által történik. A gyógyszerbeadás tényét a „Gyógyszerbeadási lapon” kell annak a munkatársnak rögzítenie, és szignózni, aki az adott lakó számára a gyógyszert beadta.

➤ **Az étkezésben, a folyadékpótlásban, a hely- és helyzetváltoztatásban, valamint a kontinenciában való segítségnyújtás**

Az ellátottak folyadékbevitelére különös figyelmet kell fordítani. Kiemelt feladat ez a nyári időszakban, amikor minden lakó esetében vezetni kell a bevitt folyadék mennyiségét. Egyéb esetben - orvosi utasításra, vagy akut betegség esetén - a „Megfigyelő és ápolási lapon”, illetve „Folyadéknaplapon” vezetjük a bevitt folyadékmennyiséget.

Az ellátásban részesülők igen nagy százaléka nem képes az önálló hely és helyzetváltoztatásra. A gyakori mozgatás, forgatás a felfekvés megelőzése miatt is nagy hangsúlyt kap.

Szintén igen nagy arányban fordul elő az inkontinencia. Az inkontinencia termékek részben közgyógyigazolvány terhére kerülnek beszerzésre. Mindenki számára a legideálisabb termék beszerzésére törekszünk, amelyből a közgyógyellátásra biztosított napi 3 db nem elegendő, így a 3 éven aluli lakóknak napi 5 db, a 3 éven felülieknek napi plusz 2 db inkontinencia terméket az intézmény, intézményi költségvetés terhére biztosítja. Az inkontinens személyek bőrápolására, kiemelt figyelmet fordítunk.

➤ **Szakorvosi, illetve sürgősségi ellátáshoz való hozzájutás**

Az intézményben élők közül többen neurológiai, gasztrológiai, pszichiátriai stb. gondozás alatt állnak, amely vizsgálatokon való megjelenést mindig biztosítjuk.

Orvosi utasításra a szakorvosi rendelésen való megjelenés is megoldott. Ezekhez vagy betegszállítót veszünk igénybe, vagy az ÜSZ általi szállítást. Alkalmanként, amennyiben az ÜSZ ezt nem tudja biztosítani, és a beteg személygépkocsiba beültethető, azzal szállítható, taxit veszünk igénybe. Sürgősségi ellátás esetén minden esetben mentő hívása történik. Mentő/betegszállító esetén kísérőt jogi okokból adódóan sem áll módunkban biztosítani. Amennyiben a lakó biztonságosan szállítható az intézmény gépkocsijával, az minden esetben kísérővel történik.

➤ **Kórházi kezeléséhez való hozzájutás**

Orvosi utasításra ez esetben is a fent említettek szerint járunk el. A folyamatos, szakszerű egészségügyi ellátásnak köszönhetően a kórházi ellátás szükségessége nem gyakori.

➤ **Meghatározott gyógyszerellátás**

A gyógyszerellátás a vonatkozó jogszabályi előírásnak megfelelően biztosított. A személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1/2000. (I.7.) SzCsM rendelet (a továbbiakban: Rendelet) 52. § -a alapján „Az intézménynek készleten kell tartania a (2) bekezdés szerinti gyógyszercsoportokból az ellátásban részesülők eseti gyógyszerükségletéhez igazodó megfelelő gyógyszer mennyiséget (a továbbiakban: **eseti gyógyszerkészlet**).

Az intézmény az ellátásban részesülők rendszeres gyógyszerükségletének megfelelő, a (3) bekezdés szerinti gyógyszercsoportokba tartozó gyógyszerekhez (a továbbiakban: **rendszeres gyógyszerkészlet**) való hozzájutást biztosítja, ennek keretében gondoskodik különösen a gyógyszerek ellátottak részére történő beszerzéséről és haladéktalan hozzáférhetővé tételéről.

A rendszeres gyógyszerkészletet havonta az intézmény orvosa állítja össze az intézmény vezető ápolója, illetve ennek hiányában az intézményvezető javaslata alapján, ennek során figyelembe kell venni az ellátást igénybevevők egészségi állapotát.

A (2) és a (3) bekezdés szerinti gyógyszercsoportokba tartozó gyógyszereket, továbbá az injekcióval, infúzióval történő ellátáshoz szükséges anyagokat, az akut sebellátáshoz szükséges kötszereket, valamint a szűrővizsgálatokhoz szükséges reagenseket, indikátorcsíkokat (a továbbiakban: **alapgyógyszerkészlet**) az ellátottaknak térítésmentesen (a személyi térítési díj terhére) – ideértve a gyógyszerért külön jogszabály alapján dobozonként fizetendő díj költségét is – kell biztosítani.”

A bentlakásos intézmény az alapgyógyszerkészletbe, valamint a rendszeres és eseti egyéni gyógyszerükséglet körébe tartozó gyógyszerek, továbbá a gyógyászati segédeszközök közül elsősorban a közgyógyellátási igazolványra felírható, illetve a társadalombiztosítás által támogatott gyógyszert és gyógyászati segédeszközt biztosítja. Az intézmény által biztosított alapgyógyszerkészletről részletes és pontos tájékoztatást adunk az ellátást igénybe vevőnek, illetve törvényes képviselőjének, mely a megállapodásban is szerepel.

Az alapgyógyszerkészletbe tartozó gyógyszerek költségét az intézmény fedezi, a személyi térítési díj terhére, ezért az ellátottól vagy törvényes képviselőjétől plusz költség nem kérhető.

Az alapgyógyszerlistát az intézmény orvosa és a vezető ápoló havonta felülvizsgálja. A lista az intézményben jól látható helyen kifüggesztésre kerül, hogy elérhetővé váljon mind az ellátottak, mind a törvényes képviselők számára.

A fentiek mellett térítésmentesen biztosítjuk még az orvos és vezető ápoló által szükségesnek tartott, legszükségesebb, közgyógyigazolvány keretében nem igényelhető gyógyszereket, magisztrális készítményeket. Kötszerek, injekció, infúzió kellékei, tesztcsíkok, reagensek, indikátorcsíkok a jogszabályban meghatározottak szerint szintén rendelkezésre állnak.

Az alapgyógyszerkészlet körébe tartozó gyógyszereken túlmenően felmerülő egyéni gyógyszereszköz költségét az ellátást igénybe vevő viseli.

A Rendelet 52. § (6) bekezdése alapján „A bentlakásos intézmény viseli az ellátást igénybe vevő rendszeres és eseti egyéni gyógyszereszköz költségének

a) teljes költségét, ha

aa) az ellátást igénybe vevőnek a személyi térítési díj megfizetése után fennmaradó havi jövedelme nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének (a továbbiakban: nyugdíjminimum) az Szt. 117/A. §-ának (1) bekezdésében meghatározott százalékát, vagy

ab) az ellátást igénybe vevő részére a költőpénzt az intézmény biztosítja;

b) részleges költségét, ha az ellátást igénybe vevőnek a személyi térítési díj megfizetése után fennmaradó havi jövedelme meghaladja a nyugdíjminimumnak az Szt. 117/A. §-ának (1) bekezdésében meghatározott százalékát, azonban ez a jövedelem nem fedezi az ellátást igénybe vevő egyéni gyógyszereszköz költségét. Ebben az esetben a bentlakásos intézmény az ellátást igénybe vevő jövedelmének a költőpénz összegét meghaladó részét az egyéni gyógyszereszköz költség mértékéig kiegészíti.

A gyógyszerek beszerzése gyógyszertárból történik, aki kiszállítja a szükséges gyógyszereket. A rendszeres gyógyszerek, gyógytápszerek felírása havonta egy alkalommal történik, melynek időbeli beszerzése, a vények és a „Gyógyszermegrendelő” patikába juttatása az osztályvezető ápoló feladata. A gyógyszerek névre szóló dobozokban kerülnek tárolásra, amelyben mindenkinek csak a számára rendelt gyógyszer tárolható. A heti gyógyszerosztás ezen dobozokból történik. A gyógyszerek, zárható szekrényben kerülnek elhelyezésre. Sürgős gyógyszerrendelés esetén a közeli gyógyszertárból történik a gyógyszer vásárlása.

A szakorvosi javaslatra történő készítmények esetén a szakorvosi javaslatok érvényessége szintén az osztályvezető ápoló/munkaközösség vezető felelőssége.

➤ Gyógyászati segédeszköz biztosítása

A gyógyászati segédeszköz ellátása körében az intézmény feladata a vényre felírt testtávoli eszköznek az intézmény költségén, a testközeli segédeszköznek az ellátott költségén történő biztosítása. Ha a testközeli segédeszköz költségeinek viselésére az ellátott jövedelmi helyzete alapján nem képes az intézmény viseli.

A Rendelet 52. §. (6) bekezdése alapján „A bentlakásos intézmény viseli az ellátást igénybe vevő rendszeres és eseti egyéni gyógyszerszükségletének

a) teljes költségét, ha

aa) az ellátást igénybe vevőnek a személyi térítési díj megfizetése után fennmaradó havi jövedelme nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének (a továbbiakban: nyugdíjminimum) az Szt. 117/A. §-ának (1) bekezdésében meghatározott százalékát, vagy

ab) az ellátást igénybe vevő részére a költőpénzt az intézmény biztosítja;

b) részleges költségét, ha az ellátást igénybe vevőnek a személyi térítési díj megfizetése után fennmaradó havi jövedelme meghaladja a nyugdíjminimumnak az Szt. 117/A. §-ának (1) bekezdésében meghatározott százalékát, azonban ez a jövedelem nem fedezi az ellátást igénybe vevő egyéni gyógyszerszükségletének költségét. Ebben az esetben a bentlakásos intézmény az ellátást igénybe vevő jövedelmének a költőpénz összegét meghaladó részét az egyéni gyógyszerszükséglet mértékéig kiegészíti.

A segédeszközellátás során nagy hangsúlyt fektetünk a megfelelő minőségű eszköz beszerzésére. Intézményünkben igen sok az egyedi gyártású termék, ezért annak használhatóságának, kényelmének kiemelt szerepe van a sérültek számára. A segédeszközök indikációja során fontos az intézménybe kijáró konduktor, szomatopedagógus, és az általunk foglalkoztatott mozgásterapeuta konzultációja, a szakorvos általuk történő, megfelelő tájékoztatása.

A segédeszközökről pontos, naprakész „Gyógyászati segédeszköz nyilvántartást” vezetünk, amely elsősorban a mozgásterapeuta feladata, ennek hiányában azt az osztályvezető ápoló végzi.

Az egészségügyi szolgáltatás kedvező része a közgyógyellátási jogosultság, és az ebből eredő támogatás. Jogosultság esetén a lakók jelentős támogatáshoz jutnak a gyógyászati segédeszközök beszerzéséhez, ami nagyon sokat segíthet életminőségük javulásán.

A közgyógyigazolványok használhatósága érdekében, szorosán együttműködünk a törvényes képviselőkkel, részükre minden segítséget megadunk.

A fizikai- és egészségi állapot javítása, szinten tartása érdekében a mozgásterapeuta az orvos iránymutatása és kontrollja mellett végzi munkáját. Erre a tevékenységre igen nagy szükség van. Több esetben terápiás hatással már nem bír, de a lakó életminőségét jelentősen javítja.

6. Mentálhigiénés ellátás

A mentálhigiénés ellátás során biztosított:

- a személyre szabott bánásmód,
- a konfliktushelyzetek kialakulásának megelőzése, konfliktusok rendezése,
- a szabadidő kulturált eltöltésének biztosítása,
- a szükség szerinti szocioterápiás foglalkozás,
- az ellátottak családi és társadalmi kapcsolatai fenntartása, kialakítása,
- a fejlesztési tervek megvalósítása,
- a hitélet gyakorlásának feltételei,
- az intézményen belüli kis közösségek, társas kapcsolatok kialakítása és működése,
- az egyéni fejlődés biztosítása, meglévő képességek megtartása.

Az ellátás a normalizáció és az integráció jegyében történik, megvalósításához az intézmény minden dolgozója tudatos és tevéleges együttműködése szükséges.

A napi munkánk során meghatározó szereppel bírj az Egyéni Fejlesztési Terv (a továbbiakban: EFT), amely a Rendelet 12. §-a alapján készül.

Intézményünk egy új, jogszabályi előírásoknak megfelelő, minden szakdolgozó számára érthető, valamennyi szakmai munkakörben foglalkoztatott munkatárs feladatait magában foglaló formájú fejlesztési tervet dolgozott ki. A készítése, értékelése team munkában folyik, ahová az ellátott, a fejlesztő pedagógus, a foglalkoztatás-szervező, az ápolók, gondozók, a szociális/terápiás munkatárs és a mozgásterapeuta mellett minden alkalommal hivatalos a törvényes képviselő, az intézmény orvosa, a vezető ápoló, a korai fejlesztést végző munkatársak, és az oktatási intézmény által delegált, a gyermek oktatását végző szakember. A törvényes képviselők jelenléte tekintetében igen jók a tapasztalataink.

A mentálhigiénés ellátás komplex módon összefoglalja a fejlesztés, a foglalkoztatás és a szabadidő hasznos eltöltésére vonatkozó összes tevékenységet.

A mentálhigiénés feladatellátás részeként az életminőség pozitív irányú alakítását célozza a különféle szocioterápiás foglalkozások bonyolítása, amelyek az ellátottak meglévő képességeinek szinten tartása és fejlesztése érdekében szervezett foglalkozások.

A foglalkozások többcélúak: a szabadidő hasznos, értelmes, fejlesztő hatású eltöltésén túl az egyéni fejlődés lehetőségét, a társas kapcsolatok, az alkalmazkodás, a szocializációs folyamatok pozitív irányú alakulását is biztosítja.

A szocioterápiás foglalkozások formáit az ellátást igénybe vevő életkorának és egészségi állapotának, képességeinek megfelelően kell megválasztani, az egyéni fejlesztési tervben megfogalmazott célkitűzésekkel összhangban.

Intézményünkben a szocioterápiás foglalkoztatások legfőképpen készségfejlesztő jellegűek. Néhány lakó esetében a munkára felkészítés alapvető formáit, szabályok alkalmazását, tűrőképesség, kitartás pozitív alakítását lehet alkalmazni. Az itt elsajátított ismeretek folyamatosan épülnek be a mindennapi tevékenységekbe, önkiszolgálási folyamatokba.

A készségfejlesztő foglalkozás lehetőséget nyújt a súlyos fokban akadályozott lakók számára a tartalmas közösségi együttlétre, a képesség- és a készségfejlesztő módszerek gyakorlati alkalmazásával személyiségük kibontakoztatására, pozitív irányú fejlődésére. A heti rendszerességgel, csoportban szervezett, napirendbe illeszkedő délelőtti készségfejlesztő foglalkozás feladata a képesség-, készségfejlesztés, megismerés, élményfeldolgozás, a tartalmas közösségi együttlét biztosítása, az aktivitás, érdeklődés fenntartása, feladattudat kialakítása.

Az életkor, értelmi képesség, mozgásállapot szempontjából kifejezetten heterogén csoportoknak differenciálással, a feladatok individualizálásával igyekszünk tartalmas, fejlesztő hatású elfoglaltságot nyújtani, a különböző tartalmakat mindenkinek képességeihez igazodva eljuttatni.

A foglalkozások előre megtervezett heti órarend szerint zajlanak, amelyekről tájékozódni a faliújságra kihelyezett hirdetésnyelől lehet.

Rendszeres foglalkozási formák:

- kézműves foglalkozás,
- főzőklub,
- mozgásóra,
- zenecsoport,
- filmklub.

A telephelyen jó idő esetén gyakoriak a szabadban tartott foglalkozások, amellyel részben a helyiségek hiánya is kompenzálható.

A heti órarend elkészítésénél alapvető szempont, hogy alkalmazkodjunk a korai fejlesztést végző és az utazó gyógypedagógus kollégák órarendjéhez.

Rendszeresek az intézményen belüli és kívüli programok, melyek többnyire az intézmény gépjárművével oldhatóak meg. Év elején elkészítjük az éves programtervezetet, amelyet az év során megvalósítunk.

Rendszeres programok:

- nemzeti és egyházi ünnepekről való megemlékezés,
- hagyományőrzés,
- könyvtárlátogatás,
- piaci vásárlás,
- havi többszöri kirándulások.

Az utóbbi években új szemléletként, több ünnepet törekszünk, a szülők, törvényes képviselők bevonásával megrendezni, ezzel is erősítve a családi és egyéb kapcsolatokat.

A szakosított szociális ellátást biztosító telephelyek között mára kialakult egy szoros barátság, az ellátottak megismerték egymást. Hagyomány, hogy több közös programot szervezünk, a telephelyek látogatják egymást, együtt játszanak, versenyeznek, szórakoznak.

Igen nagy eredmény, amelyre a továbbiakban is törekszünk, hogy a munkatársaink és az oktatási intézmények kollégái közösen szervezik és bonyolítják le a programokat, legyen az akár egy kirándulás is.

Évről évre törekszünk arra, hogy az intézményben élők megmutathassák magukat, lehetőség szerint versenyezzenek, szerepelhessenek. Ennek egyik formája a Magyar Speciális Művészeti Műhely Egyesület (a továbbiakban: MSMME) által rendezett fesztiválokra való részvétel.

Minden évben megjelennek különböző pályázati kiírások, fogyatékos személyek célcsoportra, amelyeken részvételünk szintén rendszeres.

A normalitás és integráció elvét érvényesítve ezeken túl évente több gyermeket és fiatalot táborozni, nyaralni viszünk. Mindehhez a munkatársak pozitív hozzáállása, odaadása és hivatástudata is szükséges.

Az ellátottak állapota miatt intézményünkben korlátozott az önkéntesek fogadása. A mentálhigiénés területen viszont lehetőség szerint önkénteseket is bevonunk.

Igen sok, különböző területre kifejlesztett fejlesztő eszközzel, játékkal, rendelkezünk. A különböző foglalkoztatási formákhoz, kézművesség, főzőklub, stb. az alapanyagok, eszközök, hozzávalók mindig biztosítottak.

A vallásszabadság azt az alapvető emberi jogot jelenti, mely szerint az embereknek nemcsak megengedett a hitük szerinti vallás gyakorlása, hanem ezek hirdetését is szabadon gyakorolhatják. A lelkiismereti és vallásszabadság joga magában foglalja a vallás vagy más meggyőződés szabad megválasztását vagy megváltoztatását, és azt a szabadságot, hogy vallását vagy más meggyőződését mindenki vallásos cselekmények, szertartások végzése útján vagy egyéb módon, akár egyénileg, akár másokkal együttesen, nyilvánosan vagy a magánéletben kinyilvánítsa vagy kinyilvánítását mellőzze, gyakorolja vagy tanítsa. A lelkiismereti és vallásszabadság gyakorlását a szociális intézményben ellátottak számára egyéni és közösségi szinten is lehetővé kell tenni.

Az otthonok lakói közül néhányan külső helyszíneken vesznek részt vallási szervezetek által biztosított programokon.

Nagyon pozitív hatással bír, hogy lehetőség van az intézményben rendszeres lelki gondozáson való részvételre. Kéthetente érkezik a telephelyre katolikus pap, aki egyben gyógypedagógus végzettségű is. A foglalkozásokon a súlyosabb egészségi állapotú lakók részt vesznek. A foglalkozás nagy előnye, hogy ezen az egyébként csak mentővel szállítható, igen komoly korlátokkal élő fiatalok is részt tudnak venni, növelve ezzel az esélyegyenlőségüket.

III. Más intézményekkel történő együttműködés módja

Az intézmény folyamatos kapcsolatban áll azon intézményekkel, szervezetekkel, melyek a szakmai feladatellátáshoz kapcsolódnak, valamint elősegítik az integrációs folyamatok kiszélesítését. Kapcsolatrendszerünk több irányú.

Az intézménybe érkező, vagy már bent élő, gyermekvédelmi szakellátásban lévő gyermekek kapcsán folyamatos a kapcsolatunk a

- az illetékes Kormányhivatal Gyámügyi Osztályaival,
- az Országos Gyermekvédelmi Szakszolgálattal (OGYSZ).

A kapcsolattartás több formában zajlik: személyesen, telefonon és írásban egyaránt.

Az ellátásban részesülők fejlesztése és oktatási kötelezettségük teljesítése ügyében

- a Tanulási Képességet Vizsgáló Bizottságokkal,
- a Pedagógiai Szakszolgálatokkal,
- az ellátottak oktatásában érintett oktatási intézményekkel

szintén személyesen, telefonon és írásban tartjuk a rendszeres kapcsolatot.

A Kormányhivatalokkal való együttműködés elengedhetetlen a lakók iratainak, dokumentumainak ügyintézése céljából.

Egészségügyi témában, több intézménnyel működünk együtt. Egyrészt szakmai kérdések tisztázásában nyújt segítséget a Budapest Főváros Kormányhivatal Népegészségügyi Főosztálya, akik bármikor készséggel állnak rendelkezésünkre. A kapcsolatfelvétel többnyire telefonon, vagy e-mailben történik.

Az ellátottak egészségügyi ellátása céljából rendszeres a kapcsolat az egészségügyi intézményekkel, akár szakellátást nyújtó, akár fekvőbeteg intézménnyel. A kapcsolatfelvétel módja szinte minden esetben telefonon történik.

Mára igen sikeres együttműködést sikerült kialakítani az Országos Mentőszolgálattal és a betegszállító cégekkel, mely nélkül a fogyatékos személyek szállítása sajnos nem működik zökkenőmentesen.

Különböző civil szervezetek által szervezett képzések, tájékoztatók, kreditpontos továbbképzések igen hasznosak, és szívesen veszünk részt rajtuk. Ennek érdekében állunk kapcsolatban

- a „Kézen fogva” Alapítvánnyal,
- az Értelmi Fogyatékosággal Élők és Segítők Érdekvédelmi Szövetségével (ÉFOSZ),
- az Autizmus Alapítvánnyal.

A kapcsolat eseti, viszont a tájékoztató anyagok e-mailben való megküldése részükről rendszeres és nagyon hasznos.

Törekszünk a közelben lévő egyházi szervezetekkel való kapcsolat kialakítására, de az együttműködés még nem rendszeres.

Az ellátottak társkapcsolatainak fenntartása érdekében igen szoros kapcsolatot ápolunk a Down Alapítvánnyal, akikkel közös programot is rendezünk.

Mind az ellátási körülmények, mind a humán erőforrás javítását szolgálja alapítvány, vagy magánszemélyek támogatása, önkéntes felajánlások.

A „Nem Maradsz Egyedül” Alapítvány évek óta rendszeresen támogatja az intézményünkben élőket. Rajta kívül van 1-2 cég, vagy civil szervezet, akik a telephely környezetének szépítésével, rendezésével növelik az ellátottak életminőségét, munkavállalók munkakörülményeit.

Szívesen fogadunk szakmai gyakorlatra hallgatókat, legyen az bármilyen szintű képzés. Ez a kapcsolatrendszer nem állandó, de megkeresésre állunk rendelkezésre. Leginkább a Semmelweis Egyetem, ELTE Gyógypedagógiai Főiskolai Kar, és a Pázmány Péter Katolikus Egyetem szociálpedagógus hallgatói fordulnak meg nálunk.

A szakdolgozói létszámhiány miatt a társintézményekkel való együttműködő kapcsolat kiemelt jelentőséggel bír.

IV. Az ellátandó célcsoport megnevezése

Intézményünkben csecsemőkortól fogadunk kérelmezőket. Többen érkeznek már a kórházból, de gyermekotthonból, vagy családból is történik befogadás. Az ellátottak életkora 3 éves kortól 32 éves korig tevődik össze.

Az otthon lakói zömében súlyos, halmozottan fogyatékos, önellátásra képtelen, vagy csak kismértékben képes személyek, akik állandó támogatásra, ellátásra szorulnak.

Minden ellátott értelmileg akadályozott, többnyire súlyos mértékben, ehhez gyakran társul mozgáskorlátozottság és beszédképtelenség.

Legtöbbször kerekesszékekhez kötöttek, sokan önálló hely- és helyzetváltoztatásra sem képesek. Mobilizálásuk teljes mértékben a szakdolgozók feladata. Az ellátottak teljes mértékben ellátásra szorulnak.

Az óvodáskorú gyerekek korai fejlesztése, a Fővárosi Pedagógiai Szakszolgálat XIII. Kerületi Tagintézménye által kijelölt szakemberek által, a Szakértői véleményben meghatározott óraszámokban biztosított.

Az intézményben élők is teljesítik tankötelezettségüket, mely oktatási intézményben, vagy az ellátás helyén történhet.

A telephelyről jelenleg a következő oktatási intézményekben tanulnak ellátottak:

- PRIZMA Általános Iskola és Óvoda, EGYMI
1134 Budapest Váci út 57. szám
- Dr. Török Béla Általános Iskola
1142 Budapest Szőnyi út 26/b. szám.

A helyben történő fejlesztő nevelő-oktatást szintén a PRIZMA Általános Iskola és Óvoda EGYMI 1134 Budapest Váci út 57. szám alatti iskola, utazó gyógypedagógusai végzik.

Az oktatási intézménybe való eljutás egyrészt a munkatársak kíséretében, tömegközlekedési eszközzel, másrészt Betegszállító által valósul meg.

Sok ellátott egészségügyi kórképpel is rendelkezik, többnyire neurológiai és pszichiátriai gondozás alatt állnak.

Munkánk során a gondozás mellett alapfeladatunk az ápolási feladatok ellátása is, amire nap, mint nap szükség van a teljes körű ellátás biztosításához.

V. Az ellátás igénybevételének módja

Fogyatékos személyek otthonába az a fogyatékos személy vehető fel, akinek oktatására, képzésére, foglalkoztatására, valamint gondozására csak intézményi keretek között van lehetőség.

Az intézmény ellátási területe Budapest.

Intézményünkbe történő elhelyezés kétféle módon történhet:

1. Az illetékes Kormányhivatal Gyámügyi Osztálya határozata alapján, a nevelésbe vett kiskorú elhelyezése, gondozási hely kijelölése alapján.
2. Kérelemre.

Az intézményi ellátás igénybevétele önkéntes, az ellátást igénylő, vagy törvényes képviselője kérelmére történik. A kérelmezés történhet szóban vagy írásban. Intézményünk minden esetben írásban kéri az intézményi elhelyezési igény benyújtását, a személyes gondoskodást nyújtó szakosított szociális ellátások igénybevételének, és a térítési díj fizetési kötelezettség megállapításának rendjéről szóló 30/2015. (XII.16.) SZGYF szabályzat 1. melléklete szerint.

A kérelemhez csatolni szükséges a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről szóló 9/1999. (XI. 24.) SZCSM rendelet 1. számú melléklete szerinti, házi orvos által kitöltött egészségi állapotra vonatkozó igazolást, valamint a jövedelem- és vagyonnyilatkozatot. Felnőtt korúak esetében szükséges becsatolni a 3 hónapnál nem régebben keletkezett pszichiátriai szakorvosi véleményt arra vonatkozóan, hogy a kérelmező fogyatékos személyek otthonában elhelyezhető. Kiskorú igénylők esetében a pedagógiai szakértői vélemény másolatának benyújtása szükséges. Továbbá szükséges a kérelemhez csatolni a gyermekvédelmi gyám, vagy gondnokkirendelő határozat egy példányát.

A kérelmezéshez szükséges nyomtatványokat az intézménnyel kapcsolatban lévő kórházak szociális munkásainak rendelkezésére bocsátottuk. A nyomtatványokat a kérelmező telefonos jelzését követően az intézmény elektronikus formában rendelkezésre bocsátja, továbbá azok az intézmény sztehlo.hu honlapján és a fenntartó <https://szgyf.gov.hu/intezmenyi-elhelyezes/27-letoltheto-dokumentumok> weboldalon is elérhetőek.

A kitöltött dokumentumokat munkaidőben személyesen is be lehet nyújtani, illetve postai úton a Sztehlo Gábor Integrált Szociális és Gyermekvédelmi Intézmény Budapest 1063 Budapest Kmety György utca 31., vagy 1138 Budapest Berettyó utca 3. címen.

A kérelem és mellékleteinek beérkezését követően az ellátásra vonatkozó igénybejelentés folyamatosan vezetett, sorszámozott nyilvántartásba kerül, amely tartalmazza a vonatkozó jogszabályban előírt adatokat. Ezzel egyidőben a kérelem rögzítésre kerül a SZIA elektronikus nyilvántartó rendszerben is. A nyilvántartások vezetése a szociális/terápiás munkatárs feladata.

A dokumentumok hiánytalan beérkezését követően a vezető ápoló és a telephely terápiás munkatársa telefonon időpontot egyeztet, és a kérelmező számára is megfelelő időpontban – legkésőbb a kérelem beérkezését követő 45 napon belül – elvégzik az előgondozást a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről szóló 9/1999. (XI.24.) SzCsM rendelet 5. § (1) bekezdése alapján.

Az előgondozás célja:

- az intézményi elhelyezést igénylő egészségi- szociális helyzetének megismerése abból a célból, hogy az igénylő állapotának és szükségleteinek megfelel-e az intézmény szolgáltatása,
- tájékoztatás nyújtása az intézményi életre való felkészítés érdekében,
- annak vizsgálata, hogy az ellátást igénylő életkora, egészségi állapota, szociális helyzete alapján jogosult-e az ellátásra
- szolgáltatás biztosításának előkészítése az intézményben,
- az intézményben élők és dolgozók felkészítése az új lakó fogadására, az intézménybe történő beilleszkedés zavartalan biztosítása.

Az előgondozás során az előgondozást végző személy, tájékoztatást ad az ellátást igénybe vevőnek, illetve törvényes képviselőnek az intézménnyel kötendő megállapodás tartalmáról, illetve a házirend egy példánya is átadásra kerül, továbbá

tájékoztatást kap a hatályos intézményi térítési díj mértékéről. Az előgondozást végző személy a helyszínen tájékozódik az ellátást igénybe vevő életkörülményeiről, egészségi állapotáról, valamint az ellátásra való jogosultságának fennállásáról. Ennek ismeretében véleményt nyilvánít arról, hogy az intézmény szolgáltatásai megfelelnek-e az ellátást igénybe vevő szükségleteinek és állapotának. Ha az intézményi szolgáltatás nem felel meg az igénylő állapotának, az előgondozást végző személy más ellátási forma igénybevételére tesz javaslatot.

A döntésről többnyire telefonon történik a tájékoztatás. Amennyiben nem alkalmas az intézmény által nyújtott szolgáltatás a kérelmező ellátására, minden esetben írásban tájékoztatjuk az érintettet.

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 70. § (5) bekezdése alapján *„A nagykorú fogyatékos személy fogyatékos személyek otthonban történő elhelyezésének feltétele a benyújtott orvosi dokumentáció felhasználásával lefolytatott alapvizsgálat elvégzése.”*

Az intézményvezető az alapvizsgálatot az előgondozás során kezdeményezi a fogyatékos személyek alapvizsgálatáról, a rehabilitációs alkalmassági vizsgálatról, továbbá a szociális intézményekben ellátott személyek állapotának felülvizsgálatáról szóló 92/2008. (IV.23.) Korm. rendelt 5. § (2) bekezdése alapján.

Az intézményi jogviszony a megállapodás megkötésével jön létre, amelyet a székhelyen kötnek meg a kérelmezővel, illetve törvényes képviselővel. Ezzel egy időben, megkapja az értesítést a térítési díj fizetéséről is.

A megállapodás tartalmazza:

- az intézményi ellátás kezdő pontját,
- az intézményi ellátás időtartamát,
- az intézmény által nyújtott szolgáltatások tartalmát,
- a személyi térítési díj megállapítására, fizetésére vonatkozó szabályokat,
- a panaszjog érvényesítésének módját,
- az intézményi jogviszony megszűnésének, megszüntetésének eseteit.

VI. A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja

Az intézmény az általa nyújtott szolgáltatásokat, az igénybevétel lehetőségeit és feltételeit az érintettek számára is elérhető módon és helyen nyilvánosságra hozza. Az intézmény akadálymentesített honlapján (szteho.hu) többek között az alábbi információk találhatóak:

- a szolgáltatás igénybevételéhez szükséges nyomtatványok,
- elérhetőségek,
- a szolgáltatás intézményi térítési díja,
- egyéb közérdekű és/vagy közérdekből nyilvános adatok, információk.

Annak érdekében, hogy a lakosság körében minél szélesebb körben ismertté váljanak a szolgáltatások, az intézmény szoros kapcsolatot tart fent más szociális intézményekkel, egészségügyi szolgáltatókkal és partnerszervezetekkel. Az intézmény munkatársai közösségi rendezvényeken is részt vesznek, segítve ezzel a lakossági tájékoztatást.

Intézményünk működéséről bemutatkozó anyagot küldtünk meg a kórházaknak, akik kapcsolatban állnak a potenciális kérelmezőkkel.

VII. Záró rendelkezések

Jelen szakmai program a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Pest Vármegyei Kirendeltség igazgatójának jóváhagyását követő napon lép hatályba. A szakmai program hatályba lépésével egyidejűleg az 700/2022. iktatószámú, 2022. november 10. napján jóváhagyott szakmai program hatályát veszti.

Budapest, 2023. március 30.



Botasiné Varga Zita
Intézményvezető

A Szakmai programban foglaltakkal Sztehlo Gábor Integrált Szociális és Gyermekvédelmi Intézmény Budapest Sáfrány Otthon Budapest (1138. Budapest, Berettyó utca 3. telephelyen működő Érdekképviselési Fórum tagsága egyetért.

Budapest, 2023.....03.....hó20.....nap.



Érdekképviselési Fórum

elnöke

