Ferences Szociális Otthon

SZAKMAI PROGRAM

Készítette: Szabó Zoltánné .....

Szabó Zoltánné intézményvezető

2026.03.09.

2025. 03. 24.-án kelt szakmai program módosítása

Jóváhagyta: .....

fenntartó

Az Érdekképviseleti Fórum véleményezte: .....

BEVEZETÉS

A Ferences Szociális Otthon működésére vonatkozó szakmai program a többször módosított 1993. évi III. tv. az 1/2000. (I.7.) SzCsM r. a 369/2013.(X.24.)Korm.rendelet, 9/1999.(XI. 24.) SzCsM r., 36/2007 .(XII.22.) SZMM r. figyelembe vételével készült.

A Ferences Szociális Otthon tartós bentlakást nyújtó idősek otthona. egy ellátotti csoport részére azonos gondozási feladatok ellátását biztosító intézmény. (tiszta profilú intézmény)

Az intézmény székhelye: 2500 Esztergom, Bottyán János út 10.

Mobil : 06/20 318 02 22

Engedélyezett férőhely: 26 fő

Alapítószerv: Magyarországi Ferences Rendtartomány Esztergomi Rendháza

Alapítás időpontja: 1992. január 1.

Felügyeleti szerv: Magyarok Nagyasszonya Ferences Rendtartomány

Felügyeleti szerv székhelye: 1024 Budapest, Margit krt. 23.

Telefon: 1/336-1689

Adószáma: 1 9001009-2 -41

Az intézmény önálló jogi személy, melyet az intézményvezető képvisel. Az intézményvezető jogosult az intézmény nevében jognyilatkozatok tételére, valamint az intézmény számára kötelezettséget jelentő szerződések, megállapodások, fizetési kötelezettséget eredményező dokumentumok aláírására.

1. A SZOLGÁLTATÁS CÉLJA, FELADATA

Az intézmény rendalapítónk akaratának megfelelően kíván eljárni:

„A megrokkant, beteg és idősebb testvéreknek minden testvér *úgy szolgáljon, amilyennel maguk is szeretnék, hogy nekik szolgáljanak (RnB 10.1.)* Ezért minden testvér … kiemelt figyelemmel legyen irántuk, látogassák őket, személyes – akár lelki, akár anyagi – szükségleteikről megfelelő módon gondoskodjanak." (CCGG 44. cikkely)

„A testvérek családi kötelezettségeiket szüleik, rokonaik és jótevőik iránt illően teljesítsék." (CCGG 54. cikkely)

Az Otthon az idős, beteg szerzeteseknek és hozzátartozóiknak áll a szolgálatában: otthont és szeretetteljes gondoskodást nyújt.

Segítő szolgálatunkban, tiszteletben tartjuk a ránk bízottak emberi méltóságát, fontosnak tartjuk emberi kapcsolataikat. Családias légkörre, minőségi gondoskodásra és szociális igazságosságra törekszünk.

A szolgáltatás feladata, hogy a gondozásra szoruló szükségleteihez igazodóan kapjon segítséget, melynek mértékét és fajtáját az egyén egészségi, szociális és pszichés állapota határozza meg. Az intézményben a palliatív ellátás szempontjait betartva történik az ellátás melyben az emberi méltóság megőrzése a legfőbb célkitűzésünk.

Szolgáltatási elemek:

- **tanácsadás**: az igénybe vevő bevonásával történő, jogait, lehetőségeit figyelembe vevő, kérdésére reagáló, élethelyzetének, szükségleteinek megfelelő vélemény-, javaslatkialakítási folyamat, a megfelelő információ átadása valamilyen egyszerű vagy speciális felkészültséget igénylő témában, amely valamilyen cselekvésre, magatartásra ösztönöz, vagy nemkívánatos cselekvés, magatartás elkerülésére irányul
- **esetkezelés:** az igénybe vevő, vevők szükségleteinek kielégítésére (problémájának megoldására, illetve céljai elérésére) irányuló, megállapodáson, illetve együttműködésen alapuló, tervszerű segítő kapcsolat, amely során számba veszik és mozgósítják az igénybe vevő, vevők saját és támogató környezete erőforrásait, továbbá azokat a szolgáltatásokat és juttatásokat, amelyek bevonhatók a célok elérésébe, újabb problémák megelőzésébe

- **gondozás:** az igénybe vevő bevonásával történő, tervezésen alapuló, célzott segítés 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
- **felügyelet:** az igénybe vevő lakó- vagy tartózkodási helyén, illetve a szolgáltatásnyújtás helyszínén lelki és fizikai biztonságát szolgáló, személyes vagy technikai eszközzel biztosított kontroll

- **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, ha ezt saját háztartásában vagy annak hiányában nem tudja megoldani
- **készségfejlesztés:** az igénybe vevő társadalmi beilleszkedését segítő magatartásformáinak, egyéni és társas készségeinek kialakulását, fejlesztését szolgáló helyzetek és alternatívák kidolgozása, lehetőségek biztosítása azok gyakorlására,

Az intézmény feladata az, hogy a szolgáltatást úgy nyújtsa az ellátottak részére, hogy az megfeleljen:

– az intézményi működést szakmailag is érintő szabályozásoknak, így:

– jelen szakmai programnak,

– az alapító okiratnak,

– Az SzMSz-nek, valamint

– a Házirendnek.

– a jogszabályokban meghatározott szakmai szempontoknak, az ott meghatározott feladat ellátási követelményeknek.

Az intézményben megvalósítani kívánt program bemutatása, a létrejött kapacitások, a nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek leírása.

Az intézmény ellátási területén elvégzi:

- Azon rendtagok és a rendhez közel álló személyek ápolási, gondozási feladatait, akik nyugdíjkorhatárt betöltött személyek, és egészségi állapotuk rendszeres gyógyintézeti kezelést nem igényel. Gondozza továbbá azokat a 18. életévüket betöltött személyeket is, akik betegségük miatt nem tudnak önmagukról gondoskodni.
- Olyan egyedül élő idős személyek ápolását, gondozását is biztosítjuk intézményünkben, akik egészségi állapotuknál fogva ápolást-gondozást még nem igényelnek, esetleg csak biztonságérzetük növelése érdekében szeretnének idősek otthonába költözni. Mivel esetükben állami normatíva nem igényelhető, kötelesek a teljes önköltség megfizetésére. Az ilyen módon ellátásban részesülő lakóink aránya nem haladhatja meg az összes férőhely 15%-át.
- Amennyiben az idős személlyel együtt gondozási szükséglettel szintén nem rendelkező házastársa, élettársa, testvére vagy fogyatékos közeli hozzátartozója is be kíván költözni intézményünkbe, neki is meg kell fizetnie ellátásának teljes önköltségét.

Program:

- Az idős ember egészségi állapota megromlik, létbizonytalanságban él, sokszor rossz lakáskörülmények között, magányosan. Az idős rendtagok, akik családi háttérrel nem rendelkeznek, szintén rászorulttá válnak az ápolásra-gondozásra. Az ápolási-gondozási szükségleteik, igényeik széleskörűek és egyediek.

Meglévő kapacitások:

– Az otthon az esztergomi Rendház épületén belül kapott elhelyezést, melyhez szervesen hozzátartozik a gimnázium is. Az idős rendtagok így továbbra is megszokott környezetükben maradhatnak. Az ellátásukhoz tartozó szolgáltatások közül az étkezést a Szent Antal Esztergomi Ferences Gimnázium HACCP előírások alapján működő főzőkonyhájáról oldjuk meg. A mosást külső szolgáltatóként a Máltai Szeretetszolgálat végzi. A mentálhigiénés ellátást, foglalkoztatást, lelki gondozást segítik a rend tagjai is .

Berendezés-felszerelés:

A lakószobák, közösségi helyiségek felújítottak, berendezésük a lakók korának és egészségi állapotának megfelelő. Az akadálymentes közlekedés teljes körűen megoldott.

Megfelelő számú, akadálymentesen használható vizesblokkal rendelkezik az intézmény.

Az ápolást-gondozást és ellátást biztosító egyéb kiszolgáló helyiségek is korszerűen felszerelve állnak rendelkezésre.

Személyi kapacitás:

A jogszabályban előírt szakdolgozói és egyéb területen dolgozó munkatársi létszámmal rendelkezik az intézmény. Az előírt legalább 90%-os szakképzettségi arány biztosított.

Szolgáltatásaink:

Alapszolgáltatások, melyek értékét a mindenkori térítési díj magában foglalja:

– 24 órás felügyelet, éjjel-nappal tartó ápolás-gondozás

– napi ötször étkezés biztosítása,

– egészségügyi alapellátás,

– szakorvoshoz, kórházi ellátáshoz való hozzájutás biztosítása,

– a háziorvos, szakorvos által felírt gyógyszerekkel való ellátás,

– a gyógyászati segédeszköz ellátás körében a szakorvos által rendelt és javasolt test-távoli eszköznek az intézmény költségén, a testközeli segédeszköznek / pl. inkontinencia termékek/– amennyiben a lakó a költségek viselésére képes saját maga téríti meg az összeget, ha a költségek viselésére ez ellátott jövedelmi helyzet alapján nem képes, a költségviselés tekintetében az egyéni gyógyszerszükséglet költségeire vonatkozó rendelkezést kell alkalmazni.
– az inkontinens betegek ellátásához szükséges eszközök biztosítása pl. szoba WC.
– az alap gyógyszerlistában szereplő gyógyszerek díjmentes biztosítása,

– fizikai, mentális és életvezetési segítségnyújtás,

– szociális, mentálhigiénés és tevékeny élet biztosítása,

– hivatalos ügyek intézésében segítségnyújtás,

– szükség esetén ruházattal és egyéb textíliával való ellátás,

– a lakók ruházatának, textíliáinak mosása, tisztítása

– a lakrész és a közös használatú helyiségek takarítása,

– fűtés, világítás, hideg- és meleg vízellátás,

– lakhatás,

– vallásgyakorlás biztosítása, lelki gondozás.

Alapellátáson túl nyújtott szolgáltatások:

Az alapszolgáltatást meghaladó szolgáltatások igénybevétele az ellátottak készpénzének terhére biztosított.

Önköltségen biztosított szolgáltatás:

- a lakószobákban lévő telefon használata.

Önköltséget meghaladó térítési díjjal szervezett szolgáltatások:

- a hajápolással kapcsolatos feladatok ellátását végző fodrász, pedikűrös, masszőr
- és az intézmény által szervezett szabadidős programok.

A szakmai program megvalósítása, várható következményei, eredményessége. Az ellátó – rendszerben betöltött szerepe és hatása

A szakmai programban leírt szolgáltatásokat az engedélyezett 26 férőhelyen látjuk el.

Elsősorban a szerzetesrend idős, beteg tagjait, illetve azokat a rendhez közelálló idős beteg embereket látjuk el, akik úgy gondolják, hogy igényüknek megfelelő gondozást kaphatnak az otthonunkban. Igen sokat jelent a rendházban élő, illetve Esztergom és vonzáskörzetében élő ellátásra szorulóknak, ha helyben, vagy közelben kapnak elképzelésüknek, igényeiknek megfelelő gondoskodást. Az intézmény ugyan kicsi, de speciális helyzete miatt jelentős színfoltja a szociális szolgáltatásnak. Az intézmény életében rendszeresen részt vesznek a városi középfokú oktatásban résztvevő diákok, akik a közösségi szolgálat idejét nálunk töltik le.

Az ÉTA szövetség közreműködésével a helyi Montágh Imre Speciális Iskola tanulói is részt vesznek különböző foglalkozásokon az intézményben. A Szegénygondozó Ferences nővérek jelenléte is gyakori az intézményben.

Más intézményekkel történő együttműködés módja:

A Ferences Szociális Otthon kapcsolatban áll különböző egészségügyi szolgáltatókkal-háziorvosok, szakrendelők. Az Esztergomban működő Idősek Klubjával-ahol az intézményvezető időnként személyesen nyújt tájékoztatást az intézményről. A körzetben működő különböző fenntartású idősek otthonával, illetve átmeneti ellátást biztosító intézményekkel. A város közoktatási intézményeivel- ahonnan a diákok az intézményben töltik az érettségihez kötelező közösségi szolgálati tevékenységüket, illetve a diákok rendszeresen részt vesznek a lakók részére szervezett ünnepségeken.

A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja

A Ferences Szociális Otthon rövid bemutatása, szolgáltatásainak ismertetése, és elérhetőségei www.ferencesek.hu internetes oldalon találhatóak.
Az intézmény vezetője a Máltai Szeretetszolgálat által működtetett idősek napközi otthonának vezetőjével előre egyeztetett időpontokban, szóban és szórólapon is tájékoztatja az érdeklődőket a Ferences Szociális otthon ellátásairól, és igény esetén megszervezi az intézmény látogatásának lehetőségét is.
A Ferences Szociális Otthon kapcsolatban áll a Vaszary Kolozs Kórházzal és a Dorogi Szent Borbála Szakkórházzal, ahol ezen intézmények szociális munkásai is felvilágosítást és szórólapot adnak az ellátásra szoruló betegeknek, hozzátartozóknak a szolgáltatásunkról.
Intézményünk nyitott. Az érdeklődők számára teljes körű felvilágosítást nyújt az otthon vezetője és terápiás és szociális munkatársa az ellátásról. Ha van rá lehetőség a beköltözés előtt szíves fogadjuk az intézmény személyes megtekintését.

A szolgáltatás megkezdése előtt megtett előkészítések:

Az intézmény idősek bentlakásos otthonaként 1992 óta működik.

A Kapisztrán Szent Jánosról nevezett Ferences Rendtartomány Esztergomi Rendházának kezdeményezésére jött létre, azzal a céllal, hogy az idős rendtagokat ellássa. Eleinte a Temesvári Pelbárt Ferences Gimnázium keretein belül külön szakfeladatként működött, majd a Komárom-Esztergom Megyei Közigazgatási Hivatal javaslatára önálló intézménnyé vált.

Az e cél megvalósítása érdekében nyújtott szolgáltatások az elmúlt években tovább bővültek és a szerzeteseken kívül már világi rászorulókat is ápolunk, gondozunk.

2. AZ ELLÁTOTTAK KÖRE, DEMOGRÁFIAI MUTATÓI, SZOCIÁLIS JELLEMZŐI, ELLÁTÁSI SZÜKSÉGLETEI

A Szociális Törvényben foglaltak szerint az otthonban azokat a nyugdíjkorhatárt betöltött személyeket gondozzuk, akiknek egészségi állapota rendszeres gyógyintézeti kezelést nem igényel. Az otthonban a normál időskorúakon kívül ellátunk még speciális betegségben (Parkinson-kór, időskori demenciában) szenvedőket is, illetve mozgásukban, látásukban, hallásukban korlátozott személyeket is. **Pszichiátriai beteg ellátására nincs lehetőségünk**.

Intézetünkben elsősorban időskorú szerzeteseinket, szerzetesek hozzátartozóit, szüleit, testvéreit, vagy a rend jótevőit és azokat az ápolásra-gondozásra szoruló felebarátainkat kívánjuk ellátni, akik tudják fogadni küldetésünket és házirendünket.

Az intézményünkbe felvételt nyerhetnek az ország egész területéről a fent említett rászorulók.

Az intézménybe jelentkezők átlag életkora jellemzően 85 év feletti és egészségi állapotukat tekintve önellátásra részben, vagy önellátásra egyáltalán nem képesek.

3. A FELADATELLÁTÁS SZAKMAI TARTALMA, MÓDJA, BIZTOSÍTOTT SZOLGÁLTATÁSOK FORMÁI, KÖRE, RENDSZERESSÉGE

A feladatellátás szakmai tartalma, módja

Az intézmény a személyes gondoskodás keretén belül szakosított ellátást nyújt az ellátottak részére. Biztosítja életkoruk és egészségi állapotuk szerint a teljes körű ellátást.

A gondozás elemei

Fizikai ellátás

Célja az ellátottak alapvető szükségleteinek (étkezés, ruházat, pihenés, hitélet, tisztálkodás) biztosítása. A fizikai ellátás fogalomkörébe soroljuk az intézmény tágabb és szűkebb környezetét, az élelmezést és a ruházattal (textíliával) való ellátást.

Tágabb környezet

Az otthon egy komplex szerzetesi intézményrendszer keretei között Esztergom belvárosában működik. Részei: a Ferences Rendház, a Szent Antal Ferences Gimnázium és Kollégium valamint a Ferences Templomigazgatóság. A lakóknak lehetőségük van a Rendház gondozott kertjeiben a sétára levegőzésre. Jól megközelíthető tömegközlekedési eszközzel és közúton is. A város centruma 5-10 perc sétával elérhető, így nincsenek izolálva a városi környezettől sem ellátottjaink.

Szűkebb környezet

Gondozási egységek leírása

Az I. /általános/ gondozási csoportban az önellátásra részben képes nők és férfiak tartoznak. A női és férfi lakók elhelyezése a 12 darab egyszemélyes szobában, két darab 2 ágyas szobában és egy darab három ágyas szobában, a II. /intenzív/ gondozási csoportba tartozó idősek ellátása egy darab 4 és egy darab három ágyas szobában történik.

Engedélyezett férőhely: 26 fő

A lakószobákban egy ellátottra minimum hat négyzetméternyi lakóterület biztosítva van.

Az intézmény területén izolációs egység lett kialakítva a lakószobáktól jól elhatárolhatóan, ahol 1 db egy ágyas szoba, 1 db 2 ágyas szoba található.
A lakószobákhoz közös ebédlő, társalgó, és folyosó tartozik. A társalgóban az itt élők rendelkezésére könnyű, stabil székek asztalok, fotelok vannak elhelyezve, illetve TV nézési lehetőség áll rendelkezésre.

A gondozási egységben a tisztálkodást könnyen elérhető közös fürdőszobában végezhetik a lakók.

A fürdőszobában zuhanyzó, mosdókagyló, fürdetést könnyítő székek és kapaszkodók találhatók. A szabad levegőre való kijutás az udvarra, mindenütt akadálymentesen megoldható lift segítségével. Az étkezőhöz kapcsolódik egy terasz is, amely szintén segíti a levegőzés biztonságos lehetőségét.

A szobák kényelmes kórházi betegággyal, éjjeliszekrényekkel, ruhásszekrényekkel, székekkel, fotelokkal vannak berendezve. A berendezési tárgyak minden esetben az ott élők egészségi állapotához, kényelméhez vannak igazítva. A berendezési tárgyak részben az intézet tulajdonát képezik.

Apróbb emléktárgyakat, kisebb saját berendezést (pl. fotel, kép, televízió, hűtőszekrény stb.) hozhatnak a lakók az intézménybe.

A II. emeleten található a kápolna. A lakók részére mise, illetve áldozási lehetőséget biztosítunk. A kápolnát egyénileg is látogathatják a lakók. A lakók egészségügyi állapotának megfelelően a Ferences Templomban tartandó mise látogatása is megoldható.

A szobák jó minőségű kórházi betegágyakkal és a betegek kényelmét szolgáló bútorokkal vannak felszerelve. A bútoroknál és az egyéb berendezési tárgyaknál fontos feltétel a könnyen tisztíthatóság, egyszerűen kezelhetőség és a baleseti veszély kiküszöbölése.

A társalgó, a széles folyosó és a lift használata a közlekedéshez biztosított. A szabad mozgást, foglalkoztatást, társas együttléteket segíti továbbá a terasz és két biztonságos sétakert a szabadban. Ezeket a helyiségeket a lakók egészségügyi állapotuktól függően akár kíséret nélkül is biztonsággal használhatják.

A gondozási terület 1 db női és 1 db férfi fürdőszobája jól felszerelt mosdókagylóval, zuhanyzóval, beteg fürdető székkel felszerelt, ami megkönnyíti a fürdetést. A fürdőszoba kapaszkodókkal ellátott. A lakók részére az említett fürdőszobákban található WC-ken kívül még egy WC áll rendelkezésre a mozgáskorlátozott lakók részére. Valamennyi szobában található hideg- meleg vizes mosdókagyló.

A lakók étkeztetése az ebédlőben történik. Lakószobában csak azokat a lakókat étkeztetjük, akik betegségük miatt ágyhoz kötöttek.

A II. /intenzív/ gondozási csoportba az önellátása nem képes, ágyhoz kötött lakók tartoznak. Elhelyezésük háromágyas, ill. négy ágyas szobákban történik.

Ezekben a szobákban is korszerű multifunkcionális kórházi betegágyak, lehajtható etetőasztallal ellátott éjjeliszekrények és egyéb kényelmi eszközök segítik a betegek ápolását, gondozását. A ruhásszekrények a szobákban vannak elhelyezve. Az étkeztetés is a szobákban zajlik szükség esetén.

A II. gondozási csoportba tartozó lakók számára a tisztálkodásra és a szabadidő eltöltésére szolgáló helyiségek a fentiekben leírtakkal megegyezők.

Környezeti higiénia: A vizesblokkokban, a lakószobákban, betegszobákban, közösségi helyiségekben napi-, illetve nagytakarítást, fertőtlenítést végzünk az intézményben használt takarítási rendben, illetve az infekciós kontrollban leírtakkal megegyezően.

A hulladék ledobásához pedálos szemétgyűjtőket, illetve szelektív hulladékgyűjtőket alkalmazunk, fóliazsákkal. Ezeket a szeméttárolókat naponta illetve szükség szerint ürítjük.

Személyi higiéné: az önellátásra képes lakók naponta zuhanyoznak, illetve mosakodnak egyéni szükségletük szerint, a fekvőbetegek esetében az ápolók – gondozók teljes ágyfürdőt végeznek heti egy alkalommal, illetve szükség esetén. Akinél lehet, biztosítjuk az önálló mosakodást, gondozói felügyelettel vagy segédlettel.

Hetenként ütemezéssel minden ellátott zuhanyozik önállóan vagy a gondozó közreműködésével. A fürdetés a zuhanyzóban történik, és ekkor sor kerül a hajápolásra is.

Fűtés, világítás, nővérhívó, telefon, meleg vízszolgáltatások

Fűtés: az egész otthonban központi fűtés biztosítja a megfelelő és egyenlő hőmérsékletet.

Világítás: Minden szobában van központi világítótest, és személyenként külön kislámpák.

Nővérhívó: a vizes blokkokba nővérhívó van felszerelve, amely a lakók részére biztonságot nyújt vészhelyzetben. A lakók biztonsága érdekében központi nővérhívó lett kiépítve, a lakók részére hívógombbal ellátott jelző készülék van biztosítva melyen keresztül a vészhívást jelezheti a nővérszobában lévő központi monitorra.

Telefon elérhetőség: a lakók a nővérek, terápiás munkatársak segítségével használhatják a nővérszobában elhelyezett mobil telefonkészüléket. Igény esetén Skype elérhetőséget is tudunk biztosítani.

Meleg vízszolgáltatás: villany és gázmelegítők biztosítják a nap 24 órájában folyamatosan.

Az étkezés megszervezése

Az intézmény nem rendelkezik önálló főzőkonyhával. Az egy épületben működő Szent Antal Gimnázium Kollégium a HACCP előírások alapján működő főzőkonyhájából kapják meg az lakók a napi ebédet. Az egészséges életmód jegyében gyakori a főzelék, zöldség, gyümölcs és könnyű tejtermékek. Minden nap van gyümölcs vagy sütemény, amit tízóraira-uzsonnára fogyasztanak el az ellátottak.

Így napi ötször étkezést nyújtunk. Külön gondot fordítunk a folyadék bevitelre, melynek érdekében délelőtt és délután valamilyen folyadékkal (víz, tea, tej, limonádé) kínáljuk lakóinkat. A kiegyensúlyozott étkezésre minden lakónk esetében odafigyelünk. A testsúly mérése rendszeres. Az étkeztetés kapcsán lehetőségeink szerint figyelembe vesszünk egyéni kívánságokat is.

A szakorvos által előírt diéta biztosítása is lehetséges.

A lakók számára a gondozó az ételt az ebédlőben, illetve – egészségi állapotuktól függően – a szobájukban szolgálja fel. Az ételek szállítására és melegen tartására fém badellákat használunk.
Az étkezések biztosításánál tekintettel vagyunk az élelmezési higiénia szabályaira, hogy elkerüljük az élelmiszer útján terjedő fertőzéseket és egyéb ártalmakat.
A munkatársaink személyi higiéniája a munkaköri alkalmasság feltétele is.
Előírjuk a védőruha használatát, amelynek tisztán tartásáról és karbantartásáról az otthon gondoskodik.
A lakószobákban ételt tárolni nem lehet. Csak frissen előállított étel osztható ki. A lakók, számukra biztosított hűtőszekrényekben, névvel és dátummal ellátott műanyag-dobozokban, tárolhatják tartalék élelmiszereiket. A hűtőszekrények a gondozók kontrollja alatt állnak.

Mosogatás: az ételszállításra használt fém badellákat a gimnáziumi konyha mosogatórészébe szállítják vissza, és itt történik a tisztításuk, fertőtlenítésük. A többi étkezésnél használt edényeket a nővérek, illetve a beosztástól függően a takarító személyzet a tálalókonyhában található mosogatógéppel illetve fertőtlenítős kézimosogatással tisztítják.

Ruházat, textília, biztosítása

Ellátottaink nagy része saját ruháját használja, így érvényesítve egyéni ízlését. Akinek nincs elegendő ruhája vagy elhasználódott lehetőség szerint pótoljuk. Az intézmény rendelkezik megfelelő számú ágyneművel, tisztálkodáshoz szükséges textíliával
A textília és az ellátottak saját ruházatának mosásáról, tisztításáról részben az intézmény gondoskodik külső szolgáltató igénybevételével, részben a lakók tartanak igényt saját ruháik mosására. Mosáshoz az intézmény mosógépet és szárítógépet biztosít. A mosásnál a ruhadarabok egyedi megkülönböztetése biztosított a hozzátartozók, ellátottak, illetve a gondozók által.
Fehérneműt naponta – esetleg többször is – cserélnek önállóan, illetve gondozói segítséggel az ellátottjaink. Felsőruhát szükség szerint váltanak.

Ágyneműt ütemterv szerint kéthetente, ezen belül szükség szerint a II. gondozási csoportban naponta cserélik, illetve a részleges ágyneműcsere is gyakori. A lakóink közel 80%-a inkontinens.

Pihenés

Az I. gondozási csoportban a felkelés egyéni igény szerint történik, igazodva a 7.30-kor kezdődő reggelihez, a II. gondozási csoportban pedig 6 és 7 óra között. A lefekvés 19 és 22 óra között történik. A délutáni pihenőidő 13-15-ig tart, de ettől egyéni igény szerint el lehet térni.

Egészségügyi ellátás

Az Otthon a törvényi előírások szerint biztosítja az ellátottak egészségügyi ellátását. Ennek keretébe tartozik rendszeres orvosi felügyeletük biztosítása, a szakorvosi ellátás megszervezése, kórházi ellátás szükség szerinti igénylése, ápolás, gondozás, gyógyszer és gyógyászati segédeszközök biztosítása, valamint az egészség megőrzésére való napi törekvés. Az Otthon a szükségleteket figyelembe véve végzi az egészségügyi ellátás feladatait.

Az egészségügyi ellátás szorosan kapcsolódik a szociális ellátásokhoz. Ezt a feladatot csoport-munkában, az ellátás kompetencia határainak figyelembe vétele mellett orvos, pszichiáter-neurológus szakorvos, szakápoló, gondozó, mentálhigiénés és gyógytornász munkatárs bevonásával végezzük.

Az egészségügyi ellátás feladataihoz szorosan kapcsolódik otthonunkban az egyéni vallásgyakorlás lehetőségének biztosítása, mert a betegség idején különlegesen komoly támaszt jelent a lelki megerősítés.

Az intézmény 2021. 07. 05.- től rendelkezik szakápolási tevékenységre jogosító engedéllyel melynek feltételei és kötelezettségei a Szakápolási Szakmai programban vannak rögzítve.

Felvilágosítás

Fontos feladatunknak tartjuk, hogy rendszeres egészségnevelést végezzünk az idősek körében. Étkezési, folyadék-fogyasztási és tisztálkodási szokásaik nagyban hozzájárulnak egészségi állapotuk javításához, életminőségük megőrzéséhez.

Kötetlen formában és alkalmi előadásokon ismeretterjesztést végzünk, hogy ellátottjaink, pl. rendszeresen fogyasszanak vizet, több gyümölcsöt, több rostanyagot tartalmazó ételt, és csökkentsék a gyakori gyógyszerfogyasztásukat.

Gyógytornász segítségével a légzőtornát is igyekszünk lakóink részére biztosítani.

Orvosi felügyelet

Az orvosi ellátást az intézménnyel megbízási szerződéses jogviszonyban álló kardiológus belgyógyász szakvizsgával rendelkező orvos végzi. Feladata az ellátottak egészségi állapotváltozásainak nyomon követése és szükség szerinti beavatkozások kezdeményezése.
Az orvos rendelési ideje alatt ellátja a betegeket, és állapotuknak megfelelően szakrendelésre, illetve kórházba utalja őket.

Az intézmény orvosa figyelemmel kíséri az ápolók tevékenységét. Elrendeli és ellenőrzi a gyógyszerelést és a szükséges terápiát. Szükség esetén véleményezi, jóváhagyja az egészségügyi protokollok elkészítését. Közreműködésével elkészítik az alap-gyógyszerlistát, mely az otthon által fizetett gyógyszerek körét tartalmazza.

Az ellátottak egészségügyi ellátásában együttműködik a szakorvosokkal. A krónikus betegségekkel küszködő ellátottjaink rendszeres orvosi gondozását biztosítja. Az intézmény a városi házi orvosi szolgálattal is együtt működve oldja meg a lakók egészségügyi ellátását.
Az intézet orvosán túl a betegek szakorvosi ellátásában kórházi orvosi ellátást veszünk igénybe, illetve a lakók neurológiai és pszichiátriai panaszainak kezelését az intézménnyel megbízásos jogviszonyban álló pszichiáter-neurológus szakorvos látja el heti két órában.

Külön gondot fordítunk a vérnyomás, testsúly, vércukor, folyadékbevitel és -kiadás ellenőrzésére. Ezeket a paramétereket az intézet orvosa által előírt módon végezzük és adminisztráljuk.

A lakók részére előírt szakvizsgálatok előre egyeztetett időben az esztergomi Vaszary Kolos Kórház szakrendelésein illetve más országos intézmény kijelölt szakrendelőiben történnek.

Ápolás, gondozás

Az ápolási gondozási feladatokat ápolók-gondozók látják el, akik OKJ. szakápolói, vagy gondozói és demens gondozói végzettséggel rendelkeznek.

Az ápolás azoknak az ápolói és gondozási eljárásoknak az összessége, amelyek feladata:

– az egészségi állapot javítása,
– az egészség megőrzése és helyreállítása,
– az ellátott állapotának stabilizálása,
– a betegségek megelőzése,
– a szenvedések enyhítése, a beteg ember méltóságának megőrzésével,
– személyi higiéné biztosítása.

Az ápolás:

– a beteg azon tevékenységének segítésére irányul, amely elvégzésére a beteg egészségi állapota miatt önállóan képtelen, vagy elvégzése jelentős nehézséggel, állapotromlással járna, vagy amelynek elvégzése speciális felkészültséget igényel,
– a beteg önellátó képességének helyreállítására, a betegség okozta fájdalom csökkentésére és a szenvedés enyhítésére irányul,
– a tényleges, vagy lehetséges egészségi problémák felismerését szolgálja,
– az ápolási tervben előírtak és a kezelőorvos által elrendelt beavatkozások végrehajtását szolgálja.

Az ápolás szerves része az intézményi keretetek között végzett egészségügyi ellátásnak, kiegészítő eleme a beteg gyógykezelésének és rehabilitációjának, és része a személyes gondoskodásnak.

Súlyos állapotromlás esetén az ellátott részére személyre szabott ápolási tervet készítenek az ápolási csoport tagjai (orvos, gyógytornász, terápiás munkatárs, ápolók,) melybe a lehetőségek szerint bevonjuk magát az ellátottat, ill. hozzátartozóit is.

Az ápolási, gondozási tevékenység az ápolási, ill. gondozási terv alapján segíti az ellátottat azon tevékenységek elvégzésében, amelyek hozzájárulnak egészségéhez, gyógyulásához, rehabilitációjához. Az ápolási tervet – speciális felkészültség igénylése, önellátó-képesség helyreállítása, fájdalom csökkentése, enyhítése esetén, az orvosi diagnózis és a terápiás összefüggések tekintetében – a beteg kezelőorvosa hagyja jóvá.

Az ápolási, gondozási igénnyel nem rendelkező ellátottak esetében nem szükséges egyéni gondozási tervet készíteni.

Szakorvosi ellátáshoz és kórházi kezeléshez való hozzájutás

Az otthon nagy hangsúlyt fektet arra, hogy minden ellátott hozzájusson ahhoz az egészségügyi ellátáshoz, amelyre aktuális egészségügyi állapotában szüksége van. Az intézmény az esztergomi adottságoknak megfelelő szakorvosi és kórházi ellátáshoz tudja juttatni a gondozottjait, illetve amennyiben szükséges megszervezzük az országos intézményben történő kontroll vizsgálatokat is. A lakókat a szakrendelésre az otthon ápoló-gondozója , a hozzátartozó elkíséri, ill. a gondozottak szállítása mentővel, illetve a betegszállítókkal minden esetben megoldott.
Nagy hangsúlyt fektetünk arra, hogy az ellátottjaink kiszolgáltatottságát csökkentsük, és mindig legyen valaki velük, amikor az érdekeiket kell képviselni.
Minden kórházba kerüléskor a hozzátartozót haladéktalanul értesítjük, hogy ők is fel tudják venni a kapcsolatot a kezelő orvossal.
Amennyiben nincs a lakónak hozzátartozója, az otthon ápoló-gondozó személyzete fokozottan figyelemmel kíséri a beteg sorsát a kórházi kezelés alatt.
A lakó egészségi állapotáról a tájékoztatást, illetve értesítést az igazgató utasítása szerint teheti meg a szakdolgozó az adatvédelmi előírásoknak megfelelően.

Gyógyszerellátás

Az intézmény a jogszabályi előírások szerint elkészített alap-gyógyszerlistában szereplő gyógyszereket az ellátottaknak térítésmentesen biztosítja, amennyiben az adott gyógyszer szedését az orvos előírta. A listán nem szereplő gyógyszerigényeket az intézmény úgy biztosítja, hogy azok térítési díját az ellátott a jogszabályi rendelkezés szerint fizeti. (A rendszeres és eseti egyéni gyógyszerszükséglet költségének intézmény általi térítésére az 1/2000. (I.7.) SzCsM rendelet 52. § (6) és (8) bekezdése az irányadó.). Egyéni gyógyszernyilvántartó lapot vezetünk minden ellátott gyógyszereléséről. A túlzott gyógyszerfogyasztás csökkentése érdekében egészségnevelést végzünk. A lakók gyógyszerelését a Gyógyszerelési Szabályzat alapján végezzük. A felírt gyógyszereket az intézmény vezető ápolójának illetve a hozzátartozók segítségével kapják meg a lakók.

Gyógyászati segédeszközök biztosítása

A gyógyászati segédeszközök az alapvető életműködések fenntartását, bizonyos funkciók pótlását szolgálják, ezáltal az önellátó képességet, az életminőséget javítják. Az intézmény feladata testközeli segédeszközöknek az ellátott költségén történő biztosítása. Ha a testközeli gyógyászati segédeszköz költségének viselésére az ellátott jövedelmi helyzete alapján nem képes, a költségviselés tekintetében az egyéni gyógyszer-szükséglet költségeire vonatkozó rendelkezést kell alkalmazni (1/2000. (I.7.) SzCsM rendelet 52. § (9) bekezdés). A kötszereket és egyéb ellátási segédanyagokat az otthon finanszírozza.

Mentálhigiénés ellátás, lelki gondozás

Célja: az idős, beteg ellátottak mentális egészségének megőrzése, javítása – és ha lehet – helyreállítása.

Az idős otthoni mentálhigiénés ellátásban figyelembe vesszük az idős kor biológiai, pszichológiai és szociális kihívásait. Ellátottjaink számtalan veszteséget éltek át, mire ellátásba kerültek.

A biológiai veszteségek: hallás, látás, stb. csökkenése, egészségi problémák fellépése. A szociális veszteségek: családtagok, barátok, kortársak elvesztése, ezzel együtt a családi és társadalmi szerepek, ill. megszokott tevékenységek, feladatok elvesztése.

Ezekből következnek a pszichológiai nehézségek: gyengeség érzése, erő helyett tehetetlenség, kiszolgáltatottság, üresség, értéktelenség, magány stb. érzései. Az ellátottak veszteségeinek feldolgozásában segítő szerepe van a mentálhigiénés ellátásnak.

A mentálhigiénés ellátás az előgondozástól, az otthonba kerülésén át, az életvégi feladatokig fontos szerepet kap az idős otthoni feladatok között. A gondozási terv elkészítése – a lakó bevonásával. – a terápiás munkatárs, az ápoló- gondozó munkatársak, a gyógytornász valamint az orvos közös feladata.

A terápiás munkatárs a „civil” ellátottak családi kapcsolatait felméri és segít fenntartani. A rendtagok pedig továbbra is rendelkeznek megszokott rendi körülményeikkel és kapcsolataikkal.

Fontos az értő segítség, a szeretetteljes légkör, és az elfogadó, megértő munkatársak jelenléte.

A személyre szabott bánásmód alkalmazásával az otthonba költözéskor a lelki egyensúly megteremtésére, illetve megőrzésére segítjük ellátottjainkat, amellyel képesek a megváltozott körülményekhez való alkalmazkodásra. Ide tartozik a lelki egyensúly biztosítása és védelme.

Egyéni és kiscsoportos beszélgetések keretében lehetőséget nyújtunk a társas kapcsolatok fenntartására, valamint a megtört kapcsolatokban való gyógyulásra.
A „civil" idősek egyik legnagyobb szenvedése, hogy kirekesztődnek a számukra életet adó kapcsolatokból azzal, hogy intézménybe kerülnek. Nagy szükségük van pozitív környezetre, jó légkörre.

A beszélgetések és a pozitív, idősek igényeit figyelembe vevő környezet segíti ellátottjainkat életük eseményeit feldolgozni, értelmezni, életük értelmét kimondva, vagy kimondatlanul megfogalmazni.
A rendtagoknál, pedig igyekszünk a kapcsolatokat és megszokott tevékenységeket tovább vinni és megőrizni. A veszteségek feldolgozásához, a pillanatnyi helyzet elviseléséhez valamennyi munkatárs mentálhigiénés szemléletére szükség van, az igazgatótól a takarítónőig.

Az egyéni bánásmód és az emberi méltóság tiszteletben tartása minden dolgozó kötelessége. Alapvető fontosságúnak tartjuk, hogy az ellátottak problémáit komolyan vegyük és az általuk elmondottakra minden esetben, figyelmesen és pozitívan reagáljunk.

A hitélet gyakorlása terén az otthonban az ellátottak felé keresztény szellemben fordulunk, tiszteletben tartva minden ellátott személyes hitbéli meggyőződését. Egyéni és csoportos vallásgyakorlás lehetőségét – szentmise, ima, elmélkedések, lelkigyakorlat, gyónás, szentségimádás – biztosítjuk rendszeresen otthonunkban az aktív rendtársak bevonásával.

A halál felé vezető úton méltósággal kísérjük haldokló ellátottjainkat. Segítünk átjutni a napi hullámvölgyeken, és közösen mindent Krisztus keresztjéhez viszünk, a látszólag legértelmetlenebb dolgokat is, hogy Ő adjon értelmet és enyhülést a legnehezebb órákban.
A súlyos betegeket soha nem hagyjuk magukra. Gondoskodásunk középpontjában a haldokló áll.

Nagyon fontos a szeretetteljes gondoskodás, mellyel csökkentjük a súlyos beteg és haldokló embertársunk kiszolgáltatottságát a palliatív ellátás szempontjait figyelemben véve.
Tapintatos jelenléttel oszlatjuk az elmenni készülő kínzó magányát, segítve Őt a lelki számvetésben és a készülődésben. Ha lehetséges azon vagyunk, hogy a hozzátartozó (szerzetes társ) együtt lehessen a haldoklóval. Ha kell több napon, vagy éjszakán keresztül is.
Igény szerint az intézethez tartozó kápolnában gyászmise megtartására is van lehetőség.

Foglalkoztatás: a tevékeny élet biztosítása az otthonban

Intézményünkben a foglalkoztatás célja a hétköznapok kitöltése értelmes tevékenységekkel, kellemes érzések ébresztése, új ismeretek megszerzése, a fizikai – szellemi aktivitás megtartása, fejlesztése, a szabadidő hasznos és tevékeny eltöltése. A foglalkozások segítik az ellátottak szocializációját és a közösségbe integrálását.
A foglalkoztatás tekintetében intézményünk nagy hangsúlyt fektet a lakók társadalmi integrációjára és a kapcsolattartás elősegítésére – a lakók igényeihez igazodó – intézményen kívüli programok szervezésével, illetve a diákok programokba való bevonásával.

Az ellátottak mentális és lelki állapotától függ, hogy milyen napi tevékenységbe vonjuk be őket. A fizikai és szellemi aktivitásukat, a megmaradt képességeiket figyelembe vesszük a foglalkozások szervezése során. A terápiás munkatárs a lakók életútjának megismerése nyomán az ellátás megkezdésekor, illetve azt követően évente mentálhigiénés- és foglalkoztatási tervet készít.

Minden ellátott részére meg kell találni a számára megfelelő foglalkoztatást, ezért az ellátottak képességeinek és egyéni adottságainak figyelembe vételével szervezzük a programokat.

A foglalkozásokat két nagy csoportba soroljuk. Az egyik csoportba tartoznak a mindennapi tevékenységet, testi, szellemi frissességet fenntartó tevékenységek (a napirendbe beépülő terápiás és készségfejlesztő szocioterápiás foglalkozások, valamint az egész napot átszövő aktivitások, rutin feladatok). Az első csoportba sorolható foglalkozások a felkelés pillanatától az elalvásig tartanak.

A másik csoportba soroljuk az ünnepeket, kirándulásokat, hangverseny látogatásokat és szórakoztató nagyobb eseményeket, amelyre szívesen emlékeznek vissza ellátottjaink.

A foglalkozások hasznossága: a koncentrációképesség megtartása, az emlékező képesség szinten tartása, fejlesztése, ismeretlen dolgok felfedezése, a munka elvégzése során átélt sikerélmény nyugtató hatása, a kedv, amivel a tevékenységet végzi az ellátott, a jó hangulat, a társas kapcsolatok kialakulásának lehetősége, elmélyülése.

A társalgók, foglalkoztató helyiségek és eszközök biztosítottak az intézményben a terápiás munkatárs által szervezett programokhoz. Évi, havi, heti, illetve napi mentálhigiénés és foglalkoztatási ütemtervet készítünk, melyben a személyre szóló foglalkoztatást figyelembe vesszük.

A terápiás és képességfejlesztő foglalkozások keretében kreatív, művészeti, mozgás és játékterápiákat is szervezünk. Az intézménynek lehetősége van a városi gimnáziumok tanulóinak bevonására az önkéntes közösségi munka keretében, így a lakók foglalkoztatásában ők is részt vesznek. Az ellátottak helyreállított vagy megmaradt képességeinek felhasználásával az önállóság minél további megőrzésére, megtartására törekszünk komplex ellátással.

Orvosi felügyelet mellett történik az ellátottak mozgásterápiája. A rehabilitációt az egészségügyi, mentálhigiénés és foglalkoztatási célokkal összehangolva, tervszerűen egyénre szabottan és az érintett ellátott tevékeny részvételével valósítjuk meg (részletesebben lásd egészségügyi ellátás).

Egyéb szolgáltatások

A hajápolást, a pedikűr-, manikűr, masszőr szolgáltatást a lakók egyéni igényeinek megfelelően az intézmény megszervezi a házirendben rögzített módon.

Ez utóbbi szolgáltatásokért, valamint az intézmény által szervezett szabadidős programokért és lakószobákban lévő telefon használatáért a 29/1993. (II. 17.) Korm. rendelet 2. § (5) bekezdése alapján a lakóktól eseti térítési díj kérhető.

4. AZ ELLÁTÁS IGÉNYBEVÉTELÉNEK MÓDJA

Az intézménybe egyrészt azok a nyugdíjkorhatáron felüli személyek kerülhetnek, akik hozzátartozóikkal egyetértésben maguk is kérvényezték ezt, és az előgondozásuk során az egészségügyi rászorultságuk megállapítást nyert, másrészt olyan egyedül élő idős személyek is – az engedélyezett férőhely 15%-áig-, akik egészségi állapotuknál fogva ápolást-gondozást még nem igényelnek. Ez utóbbi esetben az ellátott köteles a teljes önköltség megtérítésére, mivel egészségügyi rászorultság hiányában az állami normatíva nem igényelhető.

Az intézménybe kerülés módja:

- A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevétele önkéntes, az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője kérelmére, indítványára történik. Intézményi elhelyezés iránti kérelem esetén idősek otthonában történő ellátás csak napi 4 órát meghaladó gondozási szükséglet fennállása esetén nyújtható.
- Kivételt képeznek az előző bekezdésben leírt ápolási-gondozási szükséglettel nem rendelkező ellátottak, és esetükben legalább egy év letelte után van lehetőség a gondozási szükséglet vizsgálatára. A gondozási szükségletet az intézményvezető és az ellátott házorvosa/kezelőorvosa vizsgálja meg. Kérelmet az egész ország területéről elfogadunk szóban, és formai kötöttségek nélkül írásban egyaránt. A kérelemhez – így a soron kívüli elhelyezésre irányuló kérelemhez is – továbbra is szükséges az orvosi igazolás. Több soron kívüli elhelyezésre irányuló kérelem esetén az intézményvezető dönt a felvételről. Elbírálás esetén az intézet vezetője írásban értesíti a kérelmezőt vagy törvényes képviselőt a döntésről. Az intézet vezető döntése ellen 8 napon belül fellebbezhet a fenntartó felé.
- A kérelem mellékleteként orvosi igazolást kérünk arról, hogy a jelentkező közösségre veszélyes fertőző betegségben nem szenved.
- A kérelemmel egyidejűleg az ellátást igénylőnek jövedelemnyilatkozatot és vagyonnyilatkozatot kell benyújtani az intézmény felé az ezekhez szükséges igazolásokkal /kivéve ingatlanvagyonra vonatkozóan/.

- A jövedelemnyilatkozaton azonban van lehetősége az igénylőnek, vagy a térítési díjat megfizető más személynek annak jelzésére, hogy önként vállalja az intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését. Ilyen esetben a személyes adatokon, a vállalás tényén és az aláíráson kívül a nyomtatvány további részét és a vagyonnyilatkozatot sem kell kitölteni, valamint az igazolások benyújtására szintén nincs szükség, ugyanis a jövedelemvizsgálatra nem kerül sor.

A gondozási szükséglettel nem rendelkező, és a teljes önköltség összegének megfizetését vállaló kérelmezők tekintetében szintén nincs szükség vagyon- és jövedelemvizsgálat lefolytatására.

- Az előgondozást az intézményvezető, és az általa meghatalmazott személyek végzik.
- Ennek során megállapításra kerül, hogy az intézmény fel tudja-e vállalni a jelentkező ápolását, gondozását, különös tekintettel az illető személy állapotára és az intézmény felkészültségére.
- Az előgondozást végző munkatársak a jelentkezőt otthonában vagy az aktuálisan ellátó intézményben felkeresik, és környezettanulmányt végeznek, a házirendet és egyéb fontos tudnivalókat (térítési díj, megállapodás tartalma, alap-gyógyszerlista stb.) ismertetve a kérelmezővel.
- Ha az intézmény helyhiány miatt nem tud azonnal ellátást biztosítani, nyilvántartásba veszi a jelentkezőt.
- Az intézményi ellátás igénybevételére irányuló kérelmek elbírálására a fenntartó meghatalmazása alapján az intézményvezető jogosult a kérelmezőkről vezetett nyilvántartás alapján.
- Amennyiben üresedés van a férőhelyekben és szerzetes jelentkező van, ő soronkívüliséget élvez a leendő ellátottak között. Amennyiben a soron kívüli elhelyezési igények mindegyike nem teljesíthető, az intézményvezető haladéktalanul intézkedik az előgondozás lefolytatásáról, majd ezt követően dönt a jogosultak elhelyezésének sorrendjéről.
- Beköltözéskor a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéről a fenntartó által megbízott intézményvezető és az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője határozatlan idejű ellátásra vonatkozó megállapodást köt.

- Egyidejűleg értesítést kap a rendszeresen fizetendő személyi térítési díjról. A személyes gondoskodást nyújtó szociális intézményi jogviszony keletkezését az előzőekben említett, 1993. évi III. törvény 94/C. § (1) és (3) bekezdése szerinti megállapodás alapozza meg.

5. AZ ÁPOLÁSI-GONDOZÁSI, REHABILITÁCIÓS FELADATOK JELLEGE, TARTALMA

A fekvőbetegek gondozása

A II. gondozási csoportba tartozó fekvőbetegek elhelyezése háromágyas, ill. négy ágyas szobákban történik. A tárgyi feltételek korszerűek. Ezeket a szobákat is igyekeztünk úgy kialakítani, hogy az ágyban fekvő betegeinket is minél többet mobilizálhassuk, tolókocsiban jó levegőre és a teraszra kivihessük.
A végső stádiumban lévő idősek számára a megfelelő körülmények kialakításán túl egészségügyi ellátásukat is fokozottan biztosítjuk (orvosi ellátás, fájdalom-csillapítás, ill. végszükség esetén kórházi beutalás).

Lelki segítségnyújtás is része a szakmai programunknak. A haldoklás folyamata talán a legfontosabb életszakasza az ember életének, ezért kellő tisztelettel bánunk a ránk bízottakkal. Csendes, nyugalmas körülményeket biztosítunk számukra.

A foglalkoztatás, értelmes időtöltés megszervezése az itt élő lakók számára is nélkülözhetetlen, még akkor is, ha már csak passzív résztvevője a foglalkoztatásnak.

Az elhelyezéseknél felkészülünk arra, hogy a hozzátartozók akár huzamosabb ideig is a szeretteik közelében tartózkodhassanak. Szükség esetén szállást biztosítunk számukra. Napközben a családtagjaik közelében lehetnek, beszélgethetnek, kivihetik tolókocsikban a szabad levegőre.

Az ápolás-gondozás a palliatív ellátás szakmai alapelvei mellett keresztény szellemiségben valósul meg. Minden ápolónak, gondozónak úgy kell végeznie munkáját, hogy a rábízott érezze, élete utolsó percéig fontos.

Az ápolás kapcsán mindenkor tiszteletben tartjuk a betegek jogait. A hozzátartozók bevonása ezen esetekben különösen is nagy jelentőségű. Nagy érzékenységet kíván a munkatársainktól a hozzátartozókkal való kapcsolattartás és lehetséges lelki támogatásuk.

Személyre szabott gondoskodás

Az ápolás, gondozás keresztény szellemiségben és egyénközpontú szemléletben valósul meg. Minden egyes ellátott napi aktivitási szintje különböző és idővel változik. Az aktivitási szinttől függ, mi az, amit az ellátott önállóan el tud végezni, mi az, amit csak felügyelet mellett, és mi az, amihez segítségre van szüksége. Az aktivitási szint alapján állítjuk fel minden ellátottunk gondozási programját. A műszakban dolgozó ápolók, gondozók a programot az ellátottak együttműködésével hajtják végre.

Ápolási tervet súlyos állapotromlás esetén, gondozási tervet pedig évi rendszerességgel, illetve nagyobb állapotváltozás esetén kell felállítani, értékelni. Minden értékelés után meghatározzuk az ápolási-gondozási besorolást.

Rehabilitáció

Az ellátottak állapotváltozása gyakori az otthonunkban. Betegség esetén az orvosi ellátás biztosított az egészségügyi ellátás fejezetben leírtak szerint. A rehabilitáció során a helyreállított vagy megmaradt képességekre építünk. *Célunk*: az ellátottak önellátó képességüket minél tovább meg tudják tartani.
Ezzel is igyekszünk megakadályozni az „öregségtudat” kialakulását.

Az otthonban mentálhigiénés ellátást, foglalkoztatást, gyógyászati segédeszközzel való ellátást, és ezek használatának betanítását biztosítjuk. A gyógyászati segédeszközök használatával segítjük az alapvető életműködések megtartását, a kiesett funkciók pótlását, ezáltal az önfenntartó képesség, az életminőség és az állóképesség javítását.

A rehabilitációs terveket csoportmunka keretében alakítjuk ki a különféle szakmák kapcsolatrendszerét és a kompetencia határokat figyelembe véve. A csoport tagjai: orvos, ápolónő, gondozó, gyógytornász, terápiás munkatárs. A rehabilitáció csak akkor lehet sikeres, ha az érintett személy együttműködik, ezért fontos az ő bevonása is a terv készítésébe.
Rendszeresen végeztetnek egyéni vagy csoportos koordinációs gyakorlatokat az ellátottakkal, mint pl. labdázást, a mozgásképességük megtartása érdekében.

Feladatunk továbbá a fekvőbetegek mobilizálása, ezzel megelőzendő a felfekvések kialakulását.
Minden rehabilitációs tevékenységnél tiszteletben tartjuk az ellátottak szabadságát, ugyanakkor mindent elkövetünk azért, hogy ellátottjaink ne adják fel, hiszen mindez az ő javukat szolgálja.

6. Demens betegek ellátásának feladatai

Demens beteg felvételének menete

Feltétel a kórházban szakorvos által diagnosztizált és szakorvosi igazolással ellátott középsúlyos vagy súlyos demencia diagnózisa. Az intézményünkben lakóknál a mentális állapotuk változásánál az MMSE teszt, illetve az óra teszt kitöltésével tudunk alapdiagnózist felállítani majd az intézmény pszichiátriai szakorvosa az eredmények alapján további vizsgálatokat ír elő és ezek alapján állapítja fel a demencia súlyosságának fokát és szakvéleménnyel igazolja a diagnózist. Újonnan bekerülő betegeink hozzátartozóinak, törvényes képviselőinek lehetőséget kínálunk az intézmény megtekintésére a beköltözés előtt.

Alapvető cél, hogy a demenciával küzdő idős ember a szellemi leépülése során életminőségét megőrizve, jó közérzettel, boldogan élje életét, érzékelje a jó bánásmódot, képes legyen az adott pillanatok élvezetére, állapotromlását késleltető támogatást kapjon. Önellátási képességének csökkenése mellett is kielégítettek legyenek szükségletei és meg tudja őrizni emberi méltóságát.

Fontos feladatunknak tartjuk, hogy a demens beteg

- a napjait aktívan töltse egészségügyi és mentális állapotától függően, segítői közreműködéssel,
- biztonságban érezze magát,
- érzelmi támogatást kapjon.
- kiemelt kapcsolat legyen a hozzátartozóival

Biztonságos környezet kialakítása

A beteg nem képes érzékelni a környezetében lévő veszélyforrásokat, ezért az Otthon területén minden helyiség akadálymentes.

A fürdőszobákban mellékhelyiségekben kapaszkodók vannak felszerelve. Ezen helyiségek ajtóit nem lehet kulcsra zárni, az ajtókon jól látható jelölések találhatók a funkciónak megfelelően, ai intézmény bejárati ajtói folyamatosan zárva vannak./ a padlón veszélyre figyelmeztető jelölések vannak felragasztva/. Nincsenek szabadon hozzáférhető tisztító- és egyéb vegyszerek, éles-szúró-vágó eszközök de még kozmetikumok sem, a gyógyszereket elzárva tároljuk., a betegszobákban biztonsági dugók vannak elhelyezve a konnektorokba, szükség esetén az ablaknyitó kilincsek leszerelésre kerülnek, ha egyágyas szobában van elhelyezve a demens beteg azt jól látható jellel látjuk el.

A higiénikus körülmények biztosítása

.A súlyos demencia velejárója a vizelet- és széklet inkontinencia, az étkezési higiénia romlása. Az ápolási környezetet kialakításával, és a gondozás-takarítás folyamatával biztosítjuk a megfelelő higiénikus környezetet. Minden felület, amit elérnek, lemosható: pvc padló a lakószobákban; – mosható ágyak, bútorok. Törekszünk arra, hogy az étkezések csak az ebédlőben történnek. A szaghatások csökkentésére szellőztetünk, illetve szagsemlegesítő illatosítókat használunk.

Étkezés és folyadékpótlás biztosítása

A demens betegek esetében az étvágytalanság és a feledékenység miatt táplálkozási elégtelenség alakulhat ki, mely gyakran társul kiszáradással, mivel nem emlékeznek mikor és mennyi folyadékot fogyasztottak, valamint a szomjúságérzetüket is elveszítik. Az idős kor, ill. időskori betegségek miatt a tápanyag felszívódás is erősen romlik, ami a látszólag elegendő étkezés mellett is a szervezet, kiéhezéséhez, kóros, lesoványodáshoz, vezet.

Intézményünkben a napi ötször biztosított étkezés mellett, orvosi utasításra kaphat roboráló céllal kiegészítő tápszert, illetve szükség esetén teljes egészében tápszeres táplálásra állunk át annál a gondozottnál, akinek egészségügyi állapota ezt megkívánja, rendszeresen ellenőrizzük súlyukat.

A súlyos demenciával együtt járó rágási és kisebb nyelési-, emésztési problémák esetén az ételek elkészítési módján (darált hús; puha főtt-párolt ételek; ételek pépesítése; megfelelő diéta) szükség szerint változtatunk. A kiszáradás megelőzésére nagy figyelmet fordítunk a folyadékpótlásra, igyekszünk változatos formában biztosítani –tea, limonádé, szörp- a folyadékot.

Testmozgás biztosítása

Egészségügyi, mentális állapottól függően ágyban mozgatást, passzív tornát, kiültetést, felállítást, járatást és járástanítást, aktív tornát, sétát, levegőztetést, közös tornát igyekszünk biztosítani a betegeinknek. Igyekszünk a hozzátartozókat is bevonni ezekbe a tevékenységekbe. A szakképzett gyógytornász az intézményorvosa és egyéb szakorvos által előírt gyógytornát tudja biztosítani.

Személyi higiénia biztosítása

A súlyosan demens betegek a feledékenység következtében elfelejtenek tisztálkodni, és sok esetben egyedül önállóan már nem is képesek rá. Az idős emberek bőre száraz, repedezett fertőzésekre érzékeny. Az inkontinencia is gyakori bőrproblémákat okozhat, demencia esetében a betegség előrehaladtával a meglévő inkontinencia súlyosbodik. Intézményünkben a fürdetési és mosdatási folyamatoknál a beteg még meglévő aktivitását igyekszünk használni. Fokozottan ügyelünk a bőrápolásra és a bőr védelmére Az ínkontinens betegek bőrvédelmére külön nagy figyelmet fordítunk. A már fekvő betegek bőrének ápolása a felfekvések megelőzése is fontos feladatunk. A betegek személyes ruháit magas hőfokon mossuk, az ágyneműket az intézménnyel szerződésben lévő Máltai Szeretet Szolgálat mosodájával tisztíttatjuk

Mentális foglalkozás biztosítása

A súlyosan demens emberek is szeretik a közösséget, annak ellenére, hogy látszólag magukba fordulva merengenek el saját maguk alkotta világukban. Szükségük van betegtársaik, ápolóik, családtagjaik társaságára, szeretnek alkotni, vannak kedvenc elfoglaltságaik. Amíg valamit tesznek, van sikerélményük, van életmotivációjuk. Ezt segítik elő az egyéni és csoportos foglalkozások, a közös istentiszteletek, – tornák, – levegőzések. Fontos, hogy amíg nem veszélyeztetik magukat vagy betegtársaikat, szabadon tegyenek bármit az intézmény területén, megfelelő felügyelettel.

Korlátozások

Amennyiben az ellátott egészségügyi állapota az ápolással összefüggően ágyrács használatát igényli, az intézményben érvényben lévő korlátozó intézkedéseknek megfelelően történik a korlátozás, az intézményorvosa, illetve az általa megbízott szakdolgozó irányításával. Az intézmény bejárati ajtajai zárva vannak.

7. AZ ELLÁTOTTAK ÉS SZOCIÁLIS SZOLGÁLTATÁST VÉGZŐK JOGAINAK VÉDELMÉVEL KAPCSOLATOS SZABÁLYOK

Az emberi méltóság megerősítése

Intézményünkben szeretetteljes ápolásra, gondozásra törekszünk.
Az intézményben készek vagyunk az ellátottakat emberi méltóságukban megerősíteni, felelősen, személyre szabottan gondozni a házirend és a gondozási megállapodás keretein belül. Kialakítottuk azokat a fórumokat, ahol céljaink meg nem valósulása esetén panaszt lehet tenni, illetve a jobbítás szándékával a kialakult gyakorlat megváltoztatását kérni, ill. javasolni.

Az ellátottak részére évente kétszer lakógyűlést tartunk, ahol megismerhetik az intézmény működésével, gazdálkodásával kapcsolatos legfontosabb adatokat. Ezekre az alkalmakra a hozzátartozók is kapnak meghívást.
Az intézmény gazdálkodásáról szóló tájékoztatást minden évben lakógyűlés keretén belül megtesszük. Az éves gondozási díj felülvizsgálat alkalmával írásban is közöljük a gondozás havi/napi önköltségének mértékét. Az intézmény házirendjét, illetve az alap-gyógyszerlistát jól látható helyeken kifüggesztjük.

Az ellátást igénybe vevő ellátottnak joga van szociális helyzetére, egészségi és mentális állapotára tekintettel az intézmény által biztosított teljes körű ellátásra, egyéni szükségletei, speciális helyzete vagy állapota alapján az egyéni ellátás, szolgáltatás igénybevételére.

A szolgáltatások biztosításával, figyelemmel vagyunk az alkotmányos jogok maradéktalan és teljes körű tiszteletben tartására, különösen az élethez, az emberi méltósághoz, a testi épséghez, a testi-lelki egészséghez való jogra.

A tudomásunkra jutott személyes adatok, jövedelmi viszonyok, magánélettel kapcsolatos titkok bizalmas kezelése minden dolgozó kötelessége.

- Tilos a hátrányos megkülönböztetés, bármilyen okból. Az ellátást igénybe vevő jövedelmi helyzetét csak a törvényben meghatározottak alapján vizsgáljuk.
- Az ellátást igénybe vevő a személyes tulajdonát képező kisebb tárgyakat behozhat, illetve használhat. Az értéktárgyait megőrizzük, és biztonságba helyezzük.
- Az ellátást igénybe vevőnek az intézményen belüli és kívüli szabad mozgásra lehetősége és joga van, melyet az intézmény Házirendje szabályoz.
- Az intézményből eltávozhat, szabadságra mehet, csupán ezt be kell jelentenie. Örülünk, ha jó kapcsolata van családtagjaival, rokonaival, illetve látogatót fogad.

Abban az esetben, ha az ellátott betegsége miatt gyógykezelésre szorul a helyi, indokolt esetben más települési kórházba utalja az intézmény orvosa.

A szociális törvényben foglaltakon túl az emberséges bánásmód, a személyes és barátságos kommunikáció feltétel nélküli megvalósításával is törekszünk az ellátottak emberi méltóságának megőrzésére.

A szociális ágazatban foglalkoztatottak, vagy munkaviszonyban álló 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.

Közfeladatot ellátó személynek minősül a Ferences Szociális Otthon esetében az előgondozással megbízott személy, valamint az ápoló, gondozó, és a terápiás munkatárs.
A közfeladatot ellátó személyek különleges védelmét biztosítja a Btk. 230. §-a, amely szakasz alapján a hivatalos személy elleni erőszak rendelkezései szerint büntetendő, aki az ott meghatározott cselekményt közfeladatot ellátó személy ellen követi el.
Az intézmény rendelkezik az EKAT rendszerhez szükséges regisztrációval.

A jog gyakorlásának módjai

Az ellátott sérelem, méltánytalanság orvoslása céljából közvetlenül fordulhat, bármelyik munkatárshoz, az igazgatóhoz, vagy a fenntartóhoz. Az ellátottjogi képviselő segít az ellátást igénybe vevőnek, törvényes képviselőjének panasza megfogalmazásában, kezdeményezheti annak kivizsgálását az intézmény vezetőjénél és a fenntartónál, segítséget nyújt a hatóságokhoz benyújtandó kérelmek, beadványok megfogalmazásában.
Az ellátásban részesülő, illetve hozzátartozója sérelmére, az őt ért méltánytalanság rendezése céljából ügyét az Érdekképviseleti Fórum elé terjesztheti, ami az ügyét megtárgyalja, és intézkedést kezdeményez az intézményvezető felé.
Az intézményvezető tizenöt napon belül írásban értesíti a panasztevőt a panasz kivizsgálásának eredményéről.
A szükséges intézkedések megtételével felhívja a figyelmet a sérelem orvoslásának esetleges módjára is. Amennyiben a panasztevő nem ért egyet az eredménnyel 8 napon belül a fenntartóhoz fordulhat jogorvoslatért
A jogorvoslati fórum elérhetősége az intézmény Házirendjében megtalálható, ami jól látható helyen van kifüggesztve.

Az Érdekképviseleti Fórum feladatai:
Az intézmény rendelkezik Érdekképviseleti Szabályzattal

– előzetesen véleményezi az intézmény vezetője által készített, az ellátottakkal, valamint az intézmény belső életével kapcsolatos dokumentumok közül a szakmai programot, az éves munkatervet, a házirendet és az ellátottak részére készült tájékoztatókat,
– megtárgyalja az intézményben élők panaszait – ide nem értve a jogviszony keletkezésével, megszüntetésével és az áthelyezéssel kapcsolatos panaszokat –, és intézkedést kezdeményez az intézményvezető felé,
– tájékoztatást kérhet az intézményvezetőtől az ellátottakat érintő kérdésekben, az ellátás szervezésével kapcsolatos feladatokban,
– intézkedés megtételét kezdeményezheti a fenntartó felé, valamint más illetékes hatóságok, szervek felé, amennyiben az intézmény működésével kapcsolatos jogszabálysértésre utaló jeleket észlel.

Az ellátottnak joga van az intézmény gazdálkodását figyelemmel kísérni. Ezért a költségvetés fő számait megtekintheti.

Ha jogainak gyakorlására nem képes az ellátást igénybe vevő, az igazgató értesíti az ellátott törvényes képviselőjét, vagy az ellátott jogi képviselőjét. Panasz, beadvány esetén az igazgató tizenöt napon belül köteles a panasztevőt írásban értesíteni a panasz kivizsgálásának eredményéről. Amennyiben az intézményvezető határidőben nem intézkedik, vagy a panasztevő nem ért egyet az intézkedéssel, az intézkedés kézhezvételétől számított nyolc napon belül a fenntartóhoz fordulhat jogorvoslatért.
A lakó panasza kivizsgálása ügyében bármikor fordulhat az ellátottjogi képviselőhöz, akinek elérhetősége és neve a Házirend mellékletében megtalálható, mely ki van függesztve.

A hozzátartozók tájékoztatása

A hiteles tájékoztatás az ellátást igénylőt a hozzátartozót és a törvényes képviselőt segíti, hogy lehetőségeihez képest a számára legmegfelelőbb intézményt tudja kiválasztani. Az intézmény által nyújtott szolgáltatásokról az intézményi élet szép és árnyékos oldalairól egyaránt szükséges az igénylőt vagy a törvényes képviselőt, hozzátartozót tájékoztatni.

A tájékoztatásnak nélkülözhetetlen szerepe van, hiszen a személyes találkozáskor az ellátást igénylő egyéni ápolási-gondozási szükségletei egyéb igényei tisztázódik. Pontosításra kerülhet, az intézmény által biztosított szolgáltatások az igénylő elvárásainak megfelel vagy sem.

A tájékoztatási kötelezettséget a jogszabály is előírja, így a tájékoztatás nem csak szóban történik. Az ellátott a hozzátartozó/törvényes képviselő írásban nyilatkozik, hogy a tájékoztatás megtörtént.

Az ellátott által megnevezett hozzátartozók az intézmény tájékoztatási protokollja alapján érdeklődhetnek. Ezt a protokollt az intézet érdekképviseleti fóruma elfogadta és az intézmény házirendjének részét képviseli.

. A gondozási terv elkészítésébe a hozzátartozókat is bevonjuk, amennyiben ez lehetséges.

Az Otthon munkáját segíti, ha a hozzátartozók, szeretteik állapotát és állapotváltozását figyelemmel kísérik.

Az ápolási tervet az intézmény orvosa és a beosztott szakápoló együtt készíti el. Tájékoztatás az intézmény orvosának és intézményvezetőjének utasítása szerint történhet.

Az intézmény, az ellátásban részesülő és a hozzátartozók kapcsolata

Az intézmény mindenkor bátorítja a hozzátartozókat az ellátottal való kapcsolattartásra. A hozzátartozó már az előgondozás során tájékoztatást kap erről. Hozzátartozónak tekintünk minden olyan személyt, akikhez az ellátott akár rokoni, akár baráti szállal kapcsolódik. A látogatás a nap folyamán bármikor megengedett, tekintettel arra, hogy az otthonba a látogatók az ország különböző területeiről érkeznek.

A látogatóknak továbbá lehetőségük van térítés ellenében étkezést, ill. éjszakára szállást kérni. A látogatások rendjét a házirend tartalmazza. Ágyban fekvő, nem mobilizálható ellátottak látogatását betegszobában is megengedjük.

A hozzátartozó egész napot is együtt tölthet az ellátottal, ha ezt így kívánják. Haldokló betegnél a látogató éjszaka is az intézményben tartózkodhat.

A látogatók jelenlétéről a szolgálatban lévő ápolónővérnek tudnia kell. A látogatás alkalom lehet arra is, hogy az intézmény munkatársai jobban megismerhessék az ellátott családját, korábbi életútját.

A szolgáltatást végzők jogai

Biztosítani tudjuk, hogy a munkatársaink a munkavégzéshez kapcsolódó megbecsülést megkapják. Tiszteletben tartjuk emberi méltóságukat, személyiségi jogaikat, munkájukat elismerjük, és megfelelő munkakörülményeket biztosítunk számukra.

Bármilyen panasza van a dolgozónak, bizalommal fordulhat az otthon vezetőjéhez, az intézet fenntartójához, illetve az ellátottjogi képviselőhöz. Továbbképzésekkel illetve segítő beszélgetésekkel, szupervíziókkal segítjük a dolgozóink mentális támogatását illetve a szakmai fejlődését.

8. ADATVÉDELEM

Az újonnan érkező lakók és hozzátartozói kötelesek megadni az intézet részére a jogszabályban előírt adatokat. . Az országos nyilvántartásáról szóló 415/2015(XII.23) Kr., valamint a Szt. 20/C. § (1) bekezdése alapján 2012. március 1-től -a szolgáltatások finanszírozásának ellenőrzése érdekében- működő nyilvántartási rendszer tartalmazza mind az adott napon, adott szolgáltatást igénybe vevő legfontosabb adatait, mind az ellátott által igénybe vett szolgáltatásokat, ellátásokat. A lakónak, illetve hozzátartozójának tájékoztatási kötelezettsége kiemelt fontosságú az intézmény ellátottakkal kapcsolatos elektronikus

adatszolgáltatási kötelezettségének teljesítése érdekében.

Az intézet viszont köteles tájékoztatást adni az ellátás milyenségéről, a lakók jogairól és kötelességéről, az intézményből való kikerülés feltételeiről, a hozzátartozókkal való kapcsolattartás módjáról, a térítési díjról és a teljesítési feltételekről, valamint a házirendről.

A tájékoztatás tudomásulvételét, az abban foglaltak betartását a beutalt és hozzátartozója aláírásával igazolja. A KENYSZI jelentést a szociális munkatárs végzi, helyettese az intézmény vezető.

Az intézet a lakó elhelyezésekor biztosítja, hogy az egészségügyi ellátás során az ellátott egészségügyi- és jövedelmi viszonyaival kapcsolatos információkról más ellátott ne szerezzen tudomást. Az intézmény rendelkezik adatvédelmi szabályzattal mely nyilvános helyen kifüggesztve elérhető az ellátottak és hozzátartozóik részére.
Az intézmény részére a HANGANOV Kft. készíti el az adatvédelmi dokumentációkat.
Az intézményünk a Digitális átállás miatt egy adminisztrátori munkatársat alkalmaz, aki az intézményvezető meghatalmazásával az intézmény elektronikus levelezését végzi.

9. AZ INTÉZMÉNY SZERVEZETÉRE VONATKOZÓ SZAKMAI SZERVEZETEK INFORMÁCIÓK, GONDOZÁSI EGYSÉGEK, CSOPORTOK FELADATKÖREI, LÉTSZÁM ÉS SZAKKÉPZETTSÉG SZERINTI MEGOSZLÁS

Az elhelyezés biztosítása

Az igényeket és körülményeket figyelembe véve döntünk az ellátást kérők elhelyezéséről. Az intézményben a II. emeleten egy-,két-, háromágyas és négy ágyas szobákban tudunk elhelyezést biztosítani.
Az előgondozás alapján, már beköltözéskor a lehető legjobb elhelyezést igyekszünk nyújtani az ellátást igénylőnek.

Az intézmény egyik fontos alapelve, hogy az ellátottak szobái ne csak hálószobák legyenek, foglalják magukban az életterük számára szükséges feltételeket is. Ezt növeli még a társalgó, a kápolna, a kert, az étkező.

Berendezési tárgyaik használatával biztosítjuk az ellátottakat, hogy otthonos, a korábban

megszokottra emlékeztetően alakítsák ki életterüket.

Gondozási egységek, csoportok

Az 1/2000. (I. 7.) SZCSM rendelet 40. §-a alapján gondozási egységet, valamint gondozási csoportokat az alábbiak szerint alakítottunk ki.

Gondozási egységek száma: 1

Gondozási csoportok száma: 2

I. sz. Gondozási csoport: az önellátásra részben képes lakókat látja el (18 fő).

II. sz. Gondozási csoport: a rendszeres felügyeletet igénylő, ágyhoz kötött betegeket látja el (8 fő).

Összesen: 26 fő.

A szakmai munkát évente kétszer tartott lakógyűlés, évente kétszer tartott dolgozói munkaértekezlet, esetmegbeszélések, személyiségfejlesztés, képzések és továbbképzések segítik. Ezeken keresztül naprakész információkkal rendelkeznek az ellátást igénybe vevők és a dolgozók.

Létszám és szakképzettség szerinti megoszlás, feladatkörök, szakmai létszám

Intézményvezető 1 fő / szociálpedagógus főiskolai végzettség/szociális szakvizsga.

szociális vezetői tanúsítvány- teljes állásban

1 fő gazdasági igazgató- egyetemi végzettséggel rész állásban

1 fő gazdasági ügyintéző- középfokú végzettségű- rész állásban

1 fő üzemeltetési vezető- főiskolai végzettség teljes állásban

Főnővér 1 fő – OKJ 55 végzettségű eü. szakdolgozó- teljes állásban

Ápolók 10 fő -szociális-gondozó- és ápoló –

- melyből 2 fő OKJ 54 végzettségű ápoló - teljes állás
- 1 fő pszichiátriai szakápoló és

felnőttszakápoló –teljes állás

· 2 fő demencia gondozó- teljes állás

1 fő- segéd gondozói képesítésű így szakdolgozóval van beosztva- teljes állás

Terápiás munkatárs 3 fő

-1 fő általános szociális munkás- teljes állás

1 fő gyógypedagógus -végzettséggel – teljes állás

1 fő heti 10 órában mentálhigiénés végzettséggel – rész állás

Takarítónő 2 fő – szakmunkás végzettség- teljes állás

Orvos heti – 4 órában megbízásos jogviszonyban /kardiológus, belgyógyász szakorvos

Pszichiáter- heti két órában megbízásos jogviszonyban /pszichiáter szakorvos

Gyógytornász- heti 2 órában megbízásos jogviszonyban

A szakdolgozók szakképesítése a jogszabályi előírásoknak megfelel. Az alá-fölérendeltségi viszonyok a munkatársak munkaköri leírásában tisztázott. A szabadság, betegállomány és egyéb munkaidő kiesés esetén a szükséges helyettesítés minden esetben megoldott.

A feladatkörök megjelölése

Az intézményt az igazgató vezeti egyszemélyi felelősséggel, aki a munkáltatói jogkör gyakorlója is.

Az orvosi ellátást megbízásos jogviszonyban álló intézmény orvos látja el. Szakrendelőbe a betegeket a beteg szállítókkal, illetve mentővel szállítjuk. Fekvőbetegekhez rendkívüli esetben a szakorvos jön az intézménybe.

A lelki egészségvédelemre az egyéni beszélgetések, kiscsoportos foglalkozásokon túl a vallásgyakorlás különféle formái, így szertartások, szentmisék, lelkigyakorlatok szolgálnak.

A gazdasági és műszaki feladatok ellátása

Az otthon gazdasági feladatait a gazdasági igazgatója látja el. A műszaki feladatok ellátását,

illetve a karbantartási munkákat az üzemeltetési vezető koordinálja.

A Szakmai program mellékletét képezi:

Intézményi alap-gyógyszerlista

Gyógyszerelési Szabályzat

Megállapodás tervezet

Házirend

Szervezeti és működési szabályzat.

Esztergom, 2026.03.09.

Szabó Zoltánné

.....

Szabó Zoltánné int.vezető