

**A Hajdú-Bihar Megyei Önkormányzat Közgyűlése által alapított közhasznú társaságok fenntartásában működő szociális ellátást nyújtó intézmények
2008. évi szakmai beszámolója**

1. DERMÁK Derecskei Mentálhigiénés és Ápolási Központ Közhasznú Társaság

1.1 DERMÁK Kht. Szakosított Ellátást Végző Központ, (Derecske, Sas u. 1.)

Az intézmény fenntartója:

A Hajdú-Bihar Megyei Önkormányzat Közgyűlése által alapított Derecskei Mentálhigiénés és Ápolási Központ Közhasznú Társaság (DERMÁK Kht.) működteti a Szakosított Ellátást Végző Központot.

Az intézmény székhelye: 4130 Derecske, Sas utca 1.

Telephelyei: 4130 Derecske, Morgó tanya 1.
4130 Derecske, Tulipán u. 18.

Az ellátás típusa: Szakosított ellátás

- Értelmi fogyatékosok rehabilitációs részlege
- Értelmi fogyatékosok ápoló-gondozó részlege
- Pszichiátriai betegek rehabilitációs részlege
- Pszichiátriai betegek ápoló-gondozó részlege
- Emelt szintű ellátás

A Szakosított Ellátást Végző Központ ellátottjainak száma 2008. évben: 162 fő volt.

Az intézmény székhelyén, Sas u.1. sz. alatt 61 fő, a Morgó tanya 1. sz. alatt 93 fő ellátott ápolása-gondozása és rehabilitációja, a lakóotthonban pedig 8 fő pszichiátriai beteg rehabilitációja történik.

Értelmi fogyatékosok száma: 94 fő, a pszichiátriai betegek száma: 68 fő. Az ellátottak közül 105 nő, 56 férfi, átlagéletkoruk 49,5 év.

A várakozók száma az elmúlt évben 71 fő volt, ebből 48 fő értelmi fogyatékos, 23 fő pedig pszichiátriai beteg. A várakozási idő több év. Az ellátást kérők közül 7 fő került elutasításra a Szakértői Bizottság véleménye és az előgondozás alapján.

2008. évben az alábbi felülvizsgálatok voltak:

- Fogyatékosok előzetes alapvizsgálata: 52 fő
- Fogyatékosok állapot felülvizsgálata: 3 fő
- Pszichiátriai betegek felülvizsgálata: 53 fő
- Foglalkoztatás felülvizsgálata: 41 fő

A dolgozók szakképzettségi aránya 99 %-os.

1.1.1) Az intézménybe történő felvétel gyakorlata, a megkötött megállapodások tartalmi vizsgálata, szakmai szempontú elemzése:

Az intézménybe történő felvételt az intézményvezetőnél lehet kezdeményezni, aki a fenntartó képviselőjének egyetértésével dönt a felvétel tárgyában, kivéve a soron kívüli elhelyezést. Az intézmény az előírt kérelem-nyomtatványt használja, 2008. január 1-től. Ezen a nyomtatványon kizárólag az intézmény által ténylegesen nyújtott szolgáltatás került feltüntetésre. A kérelemhez az ellátást igénylő mellékeli a nyugdíjszelvényt, igazolást egyéb jövedelméről, valamennyi orvosi dokumentációt, másolatban TAJ-kártyát, adó-kártyát, személyi igazolványt, születési anyakönyvi kivonatot, gondnoki kirendelő határozatot, gondnokság alá helyező bírósági ítélt másolatát, pszichiátriai betegek esetén a pszichiátriai szakvéleményt. A kérelem beérkezését követően a fenntartó nevében az intézményvezető értesíti az elhelyezést igénylőt, illetve annak törvényes képviselőjét, hogy a kérelmet nyilvántartásba vette. Tájékoztatja az első előgondozás időpontjáról. Az első előgondozás a jogszabályban előírt 20 napon belül történik meg. A második előgondozás az intézményben való elhelyezés előtt 10 nappal korábban történik meg. A fogyatékos személyek esetén az első előgondozás során az illetékes módszertani intézménytől előzetes alapvizsgálat elvégzése szükséges. A pszichiátriai betegek esetében az intézmény beszerzi az Szt. 71. § (3) bekezdésében előírt, az elhelyezésre vonatkozó javaslatként a pszichiátriai szakvéleményt, amely nem lehet régebbi a felvételt megelőző három hónapnál. A beköltözés napján a fenntartó (képviselője az intézményvezető jár el) és az ellátást igénylő és/vagy törvényes képviselője között megállapodás jön létre az Szt. 94/D. §-a alapján. A megállapodás tartalmazza:

- az ellátás kezdetének időpontját, megszüntetésének módját,
- az intézményi ellátás időtartamát (a határozott vagy határozatlan időtartam megjelölését),
- az intézmény által nyújtott szolgáltatások formáját, módját, körét,
- a személyi térítési díj megállapítására, fizetésére vonatkozó szabályokat.

Szakmai szempontú elemzés:

A Szakosított Ellátást Végző Központ a Sas u. 1. sz. alatti szociális intézményében értelmi fogyatékosok és pszichiátriai betegek ápolását, gondozását, rehabilitációját végzi, az ellátottak száma 61 fő. Az ellátottak száma az ápoló-gondozó részlegen 24 fő ebből 5 fő emelt szintű ellátásban részesül. Az értelmi fogyatékosok rehabilitációs részlegén az ellátottak száma 29 fő, ebből 2 fő emeltszintű ellátásban részesül.

A pszichiátriai ápoló, gondozó részlegen az ellátotti létszám 5 fő, melyből 3 emelt szintű. A pszichiátriai rehabilitációs részlegen 3 fő elhelyezése történt.

Az intézmény biztosítja mindezen személyek korának, egészségi állapotának megfelelő fizikai és egészségügyi ellátását, pszichés gondozását, ha lehetséges, hasznos és célszerű foglalkoztatását, habilitációját és intézményi szintű rehabilitációját a Szociális törvény alapján.

Az ellátás érdekében az intézmény együttműködik a gyámhivatalokkal, módszertani intézménnyel, önkormányzatokkal, személyes gondoskodást nyújtó intézményekkel, egészségügyi intézményekkel, érdekképviselői szervezetekkel, valamint alapítványokkal, és helyi vállalkozókkal.

Az ellátottak életkor szerinti megoszlása (demográfiai helyzet):

ÉLETKOR	FÉRFI	NŐ
18-25 év	3 fő	5 fő
26-35 év	15 fő	5 fő
36-45 év	5 fő	7 fő
46-55 év	2 fő	8 fő
56-65 év	2 fő	5 fő
66-75 év	-	3 fő
76-85 év	1 fő	-
ÖSSZESEN	28 fő	33 fő

Az elmúlt évben, egy ellátott másik intézménybe kérte áthelyezését. Három ellátott családjába került vissza, közülük kettő a fogyatékosokat ellátó nappali intézményünkbe járnak, ezáltal a kapcsolatuk nem szűnt meg az intézménnyel. Két ellátottunk elhalálozott.

A megüresedett férőhelyekre 6 új lakó került felvételre, a várakozóink közül. Az új ellátottak közösségbe való beilleszkedése problémamentes volt.

Az ellátottak számára nyújtott szolgáltatások körét, és szintjét az intézmény úgy határozza meg, hogy az ellátott saját önállósága megőrzése érdekében, a hiányzó képességeinek-készségeinek arányában kapja a segítséget a szakemberektől. Ennek megfelelően, a szolgáltatások szintjét, mértékét, egyénileg határozza meg, az egyéni fejlesztési és gondozási tervek alapján az azokban leírt cél kitűzéseket folyamatosan szem előtt tartva, végzik a lakók ápolását-gondozását, személyiségfejlesztését, széles körű képesség fejlesztését, valamint mentális gondozását.

1.1.2.) Az intézmény feladatainak ellátására vonatkozó szakmai program megvalósulása:

Az intézmény a feladatait a szakmai programban meghatározottak szerint végzi.

Az ápoló- gondozó munka alapja, az alapvető és a magasabb rendű szükségletek kielégítése, a rendszeres és folyamatos gyógyszerellátás, folyamatos orvosi felügyelet, a szakorvoshoz való eljutásnak a biztosítása. A megfelelő ápolás-gondozás eredménye, hogy intézményben nincs fekvőbeteg. Az ápoló személyzet közreműködésével biztosítják az ellátottak egészségi állapotának megfelelő ápolási, valamint az egészséges életkörülményeket biztosító, a testi – lelki betegségeket megelőző gondozási feladatokat.

Az ellátottak rendszeres szűrővizsgálatokon vesznek részt: tüdő, vércukor, vérnyomás, koleszterin, emlőszűrés, stb.

A gyógytornász és gyógymasszőr munkája nagyban hozzájárul a lakók fizikális és mentális állapotának szinten tartásához, javításához. Feladataikat, kezeléseiket órarendi beosztásban, összehangoltan végzik.

Az elmúlt évben intézményi orvos és gyógyszerértékváltás történt. Az intézmény orvosa heti négy alkalommal vizsgálja a betegeket, havonta orvosi nagyvizitét tart mindegyik telephelyen. A gyógyszer ellátás folyamatos a rendszeres gyógyszerek tekintetében, melyet a Hajdúböszörményi Szent Háromság Gyógyszertár biztosít, sokkal kedvezőbb áron, mint a helyi gyógyszerár, ahonnan csak akut vagy rendkívüli gyógyszerfelírás esetén váltunk ki gyógyszereket.

Az ellátottak mentálhigiénés ellátása:

Az intézményben a mentálhigiénés csoport heti programterv szerint, (ami napi lebontásban tartalmazza a 45 perces foglalkozásokat, munkatársanként) végzik munkájukat. A programterv egyrészt az ellátottak sajátos igényeihez, igényfelmérés alapján érdeklődési köréhez, másrészt a mentálhigiénés csoport szakembereinek különböző végzettségéhez, erősségeihez igazodik.

Kiscsoportos foglalkozások a következők:

- *Kommunikáció*

Területei: beszéd, írás, olvasás, felolvasás, irodalmi színpad

A foglalkozások célja az ellátottak kommunikációs képességének minél szélesebb körű fejlesztése, a meglévő képességek elmélyítése, gyakorlása, azok minél szélesebb körű használata.

- *Kognitív*

Területei: érzékelés, észlelés, emlékezet, képzelet, figyelem, gondolkodás, tér-idő, melynek alapvető feladata: az egyéni képességeket figyelembe véve a megismerő folyamatok fejlesztése.

- *Praktikus ismeretek*

Területei: viselkedéskultúra, egészségnevelés, háztartási ismeretek.

A viselkedéskultúra elsődlegesen a szociális képességek fejlesztését célozza, fontos a szociális motívumok megismertetése, tudatosítása, megtanítása, pozitív szociális értékrend kialakítása.

Az egészségnevelés foglalkozáson az ellátottak egészséges életmód igényének kialakítása a cél.

A háztartási ismereteken, háztartásvezetéshez szükséges ismereteket sajátítanak el az ellátottak.

A kreatív foglalkozások területei a gyöngyfüzés, mesekreatív, bábozás, kézimunka. Célunk az alkotás élményének biztosítása. A foglalkozásokon elkészült tárgyakkal az ellátottak megajándékozhatják barátait, esztétikusabbá tehetik szobájukat, környezetüket. A különböző technikák alkalmazásával fejlődik a lakók szem-kéz koordinációja, formálódik ízlésük, gazdagodik forma és színviláguk.

A szabadidős foglalkozások területei: sport, társasjáték, séta, filmvetítés, felolvasás, reggeli torna, zenehallgatás, hangszerekkel való ismerkedés. A foglalkozásokkal a cél a szabadidő hasznos és ésszerű eltöltése, társas és szociális kapcsolatok erősítése.

Az éves programterv szerint az elmúlt évben is, megrendezésre kerültek a hagyományos ünnepek: így a farsang intézményen belül és a művelődési házban, ahol ismét nagy sikert arattak az intézmény lakói. Az ellátottak műsorral készültek a hozzátartozó találkozóra, szüreti mulatságra, mikulásra, karácsonyra, anyák napjára, húsvétra.

A székhelyen és a telephelyeken ellátott lakók közül többen vettek részt a Regionális Kulturális Fesztiválon, a Magyar Speciális Olimpiai Szövetség sport rendezvényén, és meghívást kaptak, a Tépei Fogyatékosok Otthona programjára, az Esélyek Háza által szervezett Esély este a Hotel Arany Bika Bartók termébe. A Debreceni Értelmi Fogyatékosokért Szülői Egyesület „Ki mire képes?” vetélkedőjén, valamint a helyi idősek klubja rendezvényén is felléptek a lakók. Nyáron a Morgó tanya és a Sas utca lakói a kabai strandon, a lakóotthonosok pedig Berekfürdön nyaraltak. A kirándulások önköltségesek voltak. A szabadidős foglalkozások minél szélesebb körű kínálatának megszervezése nagyban elősegítette az ellátottak minőségi életvitelét, a tartalmas időfelhasználást, visszaszorította a strukturálatlan „üres napok” következményeként jelentkező konfliktushelyzeteket, feszültségeket.

Az intézményt a múlt évben Derecske Város Fogyatékosainak és Segítőinek Egyesülete támogatta. Nyáron főzéssel-vetélkedővel összekötött szabadidős tevékenységgel, karácsonykor pedig fenyőfavásárlással segített az egyesület.

Az ellátottak foglalkoztatása:

Intézményünk a Szt.99/B.§ (1) bekezdése alapján az intézményi jogviszonyban álló ellátottakkal, az intézmény szakmai programja alapján, az egyéni gondozási, fejlesztési, illetve rehabilitációs tervben foglaltak szerint, az ellátott meglévő képességeire építve, korának, fizikai és mentális állapotának megfelelően munka-rehabilitációs vagy fejlesztő-felkészítő foglalkoztatást biztosít intézményen belül, figyelembe véve a Módszertani Intézmény rehabilitációs alkalmassági vizsgálatot végző szakértői bizottság szakértői véleményét is.

A munka-rehabilitációs foglalkoztatásban (napi 4 órában) 23 fő, a fejlesztő-felkészítő foglalkoztatásban (napi 6 órában) 9 fő vett részt.

Foglalkoztatási formák: takarítás, parkgondozás, konyhai kisegítő munka, kerámiakészítés, mosodai kisegítő munka, porta szolgálat.

A lakók szinte minden munkaterületen ott vannak, segítve ezzel az ott dolgozók munkáját.

Egy jó szó, dicséret, köszönet sokat javít a lakók munkához való hozzáállásán.

Derecske Város Önkormányzata elismerését fejezte ki a lakóknak és a dolgozóknak, a Sas utca épülete és annak környezete virágosításaért és szépítésért végzett kiemelkedő munkáért.

A lakók által készített tárgyakat (kerámia tárgyak, szöttesek) több alkalommal vásárokon mutatja be és értékesíti az intézmény.

A munka-rehabilitációban résztvevő ellátottak munkájuk után havi bruttó 20.800.- Ft/hó munka-rehabilitációs díjat kaptak. A fejlesztő-felkészítő foglalkoztatásban dolgozók határozott idejű munkaszerződéssel rendelkeznek. Személyi alapbérük bruttó 51.750.- Ft/hó volt.

A KÉZMŰ Fővárosi Kézműipari Kht.-nél, mint külső foglalkoztatónál, 10 ellátott dolgozik munkaszerződéssel. A szociális foglalkoztatás keretében végzett tevékenység: műanyag csomagolóeszköz gyártása, táskafélék gyártása, hulladék újrahasznosítása, konfekcionált textiláru gyártása.

1.1.3.) Az intézmény működésének általános feltételei, a tárgyi, a személyi, a működési, illetve a szakmai feltételek:

Az ellátás tárgyi feltételei:

A kétszintes, tetőteres, 60 férőhelyet biztosító intézmény a város központjához közel, csendes lakókörnyezetben található. Az ellátottak elhelyezése 2 ágyas szobákban történik, melyek mindegyikéhez kis előszoba és fürdőszoba tartozik. A látogatók fogadására külön helyiséget alakítottak ki, a távolabbról érkező látogatók számára szálláslehetőséget biztosít az intézmény két vendégszobában.

Az ellátottak számára lehetőség van a közösségi élet gyakorlására a könyvtárszobában, a teakonyhákban, az ebédlőben, a tetőtéri imateremben. A foglalkozások lebonyolítására foglalkoztató, zene szoba, kreatív fejlesztő szoba, kerámiaműhely, valamint kondicionáló terem áll az ellátottak és a személyzet rendelkezésére. Az ellátottak szakrendelésre szállítását a Kht gépjárművei végzik.

Az ellátás személyi feltételei:

Az elmúlt évben az előírt szakmai létszám miatt felvételre került 2 ápoló-gondozó munkatárs. A mentálhigiénés csoport teljesen megújult az elmúlt évben, 5 új dolgozó került felvételre, mivel 3 dolgozó közös megegyezéssel kérte munkaviszonyának megszüntetését, 2 dolgozó pedig GYES-en van. Emiatt került felvételre 2 fejlesztő pedagógus, 1 szabadidő szervező, 1 vezető pedagógus, és 2 szociális és mentálhigiénés munkatárs.

SZAKMAI LÉTSZÁM	
<i>összesen: 24 fő</i>	
<i>munkakör</i>	<i>létszám (fő)</i>
intézményvezető	1
intézményi orvos	1/heti 8 óra
vezető ápoló	1
osztályvezető ápoló	1
ápoló, szociális gondozó	10
szociális és mentálhigiénés munkatárs	2
foglalkoztatás szervező	1
vezető pedagógus	1
fejlesztő pedagógus	2
szabadidő szervező	1
mozgásterapeuta	1
munkavezető	1
szociális ügyintéző	1
EGYÉB DOLGOZÓK	
<i>összesen: 4 fő</i>	
<i>munkakör</i>	<i>létszám (fő)</i>
takarító	2
mosó	1
karbantartó	1

A dolgozók szakképzettségi aránya 99 %-os.

A múlt évben 1 dolgozó szerzett szociálpedagógus diplomát.

A nővérek belső továbbképzése a múlt évben elkezdődött és folytatódik ebben az évben is.

A házi vizsgán legjobban teljesítők a megyei szakmai versenyen vesznek részt.

A továbbképzési kredit pontját három dolgozó teljesítette 2008 évben.

Az ellátás működési feltételei:

Az ellátás működési feltételeit biztosítja az állami normativa és az ellátottak által fizetett térítési díj összege.

Az ellátottak érdekvédelme:

A jogosult és hozzátartozója, valamint a jogosult érdekeit is képviselő társadalmi szervezet a házirendben foglaltak szerint panasszal élhet az intézmény vezetőjénél, az érdekképviselői fórumnál, vagy az ellátottjogi képviselőnél.

Az elmúlt évben ellátotti panasz az intézmény felé nem érkezett. A Házirend módosításra került, melyet az érdekképviselői fórum is megtárgyalt és jóváhagyott. A módosítás a rendszeres hétvégi távollét fogalmára és az elhunyt ellátott vagyontárgyainak hagyatéki eljárás megindításáról szólt.

1.1.4.) A gondozási tervek hatékonysága, eredményessége, összhangja az intézményben folyó ápolási-gondozási munkával:

A gondozási terv egyénre szabottan határozza meg az ellátásban részesülő állapotának megfelelő gondozási, ápolási, fejlesztési feladatokat és azok megvalósításának módszereit. Az egyéni gondozási terv a pszichiátriai betegek esetében tartalmazza a meghatározott gondozási feladatokat, a fogyatékos személyek részére pedig a fejlesztési terv tartalmazza az egyénre szabott bánásmód leírását, az önellátási képesség fejlesztését tartalmazó dokumentációt.

Az egyéni fejlesztési terv az ellátott személyről készített pedagógiai, egészségi és mentális állapotra vonatkozó jellemzés alapján készül. A gondozási terv kidolgozását munkacsoport végzi, amelyben az ellátásban részesülő személlyel közvetlenül foglalkozó szakember, valamint az intézményvezető által kijelölt szakemberek vesznek részt. A munkacsoport hat havonta értékeli az elért eredményeket és szükség esetén módosítja a terveket.

A fejlesztő foglalkozások hatékonyságát mutatja, hogy az elmúlt évben a fogyatékosok rehabilitációs részlegéről 2 ellátott került vissza családjába.

1.1.5.) Az intézmény szerepe a helyi szociális ellátórendszerben, az ellátotti szükségletek alakulásának ismert tendenciái:

Magyarországon a népesség 5%-a tartozik a fogyatékkal élő személyek csoportjába. A lakosság kb.3%-a születik fogyatékosként, ez megyénkben kb. 16.000 fő. A valós adatok ennél nagyobb számot jelentenek, hiszen ezek csak a veleszületett fogyatékoságot jelzik, nem tükrözik a szerzett fogyatékkal élők számát.

Napjainkban a hagyományos családi kötelékek fellazulásával csökkent a családok gondoskodó funkciója, a személyes gondoskodás a rászorulóknak részére nem megoldott. Ez különösen az egyedül élő idősekre, a fogyatékkal élők, valamint a pszichiátriai betegségben szenvedőkre jelent nagyobb veszélyt.

Hajdú-Bihar megye a pszichiátriai betegek ellátására szolgáló ágyak számát tekintve országosan az utolsó helyen áll.

Valamennyi intézményi elhelyezés iránt az érdeklődés, a társadalmi változások, a szociális helyzet, az egészségügy reformja következtében nagymértékben megnőtt. Az igénylők száma tartósan magas. A várakozási idő több hónap, illetve év is lehet. A megyében nagy problémát jelent a pszichiátriai betegek ellátása, otthoni szakápolása is. A családok aggasztóan nehéz helyzetben vannak a beteg hozzátartozó ellátását illetően, gyakran nem tudják azt felvállalni. Leggyakrabban az intézményi elhelyezettek a gyermekvédelmi rendszerből kerülnek át a szociális ellátó intézményekbe, ezért többnyire fiatal az ellátottak összetétele, a fluktuáció folyamata lassabb, így a sorban állók várakozási ideje jelentősen megnő.

A várakozók száma az elmúlt évben 71 fő volt, ebből 48 fő értelmi fogyatékos, 23 fő pedig pszichiátriai beteg. A várakozási idő több év. Az ellátást kérők közül 7 fő került elutasításra, mivel a szakértői bizottság véleménye és az előgondozás alapján (állapotuk, képességük miatt) nem ez az intézmény számukra a megfelelő.

A fogyatékos emberek nagyon kis hányadának van lehetősége megfelelő terápiás és rehabilitációs programhoz csatlakozni, amelyek segítséget nyújthatnak a sérült emberek elhelyezkedésében, munkavégzésében. A megyében a fogyatékosok elhelyezkedési, munkavállalási esélyei ezért igen korlátozottak. A fogyatékos embereknek a többnyire piacképtelen szakmai végzettséggel nincs esélyük az elhelyezkedésre, így legtöbbször útja az iskolapadból egyenesen a rokkantnyugdíjazáshoz vezet. A szerzett fogyatékkal élők esetében is jelentősen csökkennek az esélyek a munka világába való visszatérésre. Megfelelő segítség hiányában nem képesek munkát találni. A családi kötelékek fellazulása miatt hátrányban vannak a családi támogatás tekintetében is.

A fogyatékos személyek - a fejlesztési tervben leírtak figyelembe vételével - fejleszthetők, képességeik szinten tarthatók, javíthatók. A pszichiátriai betegek esetében a gondozás - a gondozási terv alapján - egyénre szabottan valósul meg. A foglalkoztatási formákon belül egyre jobb teljesítményt érnek el lakóink, melynek eredménye alapján lehetővé válik magasabb szintű foglalkoztatási formába való előre lépés a védett, vagy integrált munkahelyekre.

2009 évre vonatkozó elképzelések:

- Ellátottak foglalkoztatásának bővítése

A munka-rehabilitációs és fejlesztő-felkészítő foglalkoztatásban résztvevő ellátottak számát szeretné az intézmény növelni. A foglalkoztatási engedély módosítása már folyamatban van.

- A szociális területen dolgozók megyei szakmai versenyének megszervezése.
- A szociális területen dolgozók sport vetélkedőjének megszervezése.
- Az ellátottaknak üdülési csekkre pályázat beadása.
- Szakmai továbbképzéseken való részvétel.
- Lakók és dolgozók részére tapasztalatcsere más intézményekben.
- Pályázati lehetőségek kihasználása.

- Színvonalas szakmai munka végzése.

1.2 Szakosított Ellátást Végző Központ (Derecske, Morgó tanya 1.)

1.2.1.) Az intézménybe történő felvétel gyakorlata, a megkötött megállapodások tartalmi vizsgálata:

Az intézménybe történő felvétel ugyanolyan módon történik, mint a Sas utcai székhelyen, kivéve a megállapodásban az elhelyezés helyét illetően, mivel az ellátás ténylegesen a Morgó tanya 1. sz. alatti telephelyen történik.

1.2.2.) Az intézmény feladatainak ellátására vonatkozó szakmai program megvalósulása:

Az ellátottak száma 92 fő. Az értelmi fogyatékosok ápoló-gondozó részlegén az ellátottak száma 40 fő.

A pszichiátriai ápoló-gondozó részlegén az ellátotti létszám 45 fő. A pszichiátriai rehabilitációs részlegén 7 fő elhelyezése történt meg.

Az ellátottak életkor szerinti megoszlása (demográfiai helyzet)

ÉLETKOR	FÉRFI	NŐ
18-25 év	-	2 fő
26-35 év	8 fő	4 fő
36-45 év	5 fő	9 fő
46-55 év	6 fő	12 fő
56-65 év	6 fő	16 fő
66-75 év	1 fő	19 fő
76-85 év	-	2 fő
86-95 év	-	1 fő
96- év	-	1 fő
ÖSSZESEN	26 fő	66 fő

A legidősebb lakó, és egyben a város legidősebb lakosa 2008 évben töltötte be a 100. életévét. A születésnap ünnepélyes keretek között került megrendezésre, melynek keretében Derecske város polgármestere mondott köszöntőt, a lakótársak pedig műsorral kedveskedtek az ünnepeltnek.

Az elmúlt évben, egy ellátott került vissza családjába. Öt fő elhalálozott.

A megüresedett férőhelyekre 6 új lakó került felvételre, várakozóink közül. A beköltözés napján a fenntartó képviseletében az intézményvezető és az ellátást igénylő és/vagy törvényes képviselője között „megállapodás” jött létre az Szt.94/D. §-a alapján. A megállapodás tartalmazza a törvényben előírtakat.

Az új ellátottak közösségbe való beilleszkedése problémamentes volt.

Az intézmény a feladatait a szakmai programban meghatározottak szerint végzi.

Az ellátottak számára nyújtott szolgáltatások köre, és szintje, úgy került meghatározásra, hogy az ellátott saját önállósága megőrzése érdekében, a hiányzó képességeinek, készségeinek arányában kapja a segítséget a szakemberektől.

Ennek megfelelően, a szolgáltatások szintje, mértéke, egyénileg kerül meghatározásra, az egyéni fejlesztési és gondozási tervek alapján. Az azokban leírt célkitűzéseket folyamatosan szem előtt tartva, végezzük lakóink ápolását, gondozását, személyiségfejlesztését, széles körű képességfejlesztését, valamint mentális gondozását.

Az ellátottak ápolása, gondozása, valamint a mentálhigiénés ellátás ugyanolyan formában történik, mint a Sas utcai székhelyen.

Az ellátottak foglalkoztatása:

Az intézmény a Szt.99/B.§ (1) bekezdése alapján az intézményi jogviszonyban álló ellátottaknak, - az intézmény szakmai programja alapján, az egyéni gondozási, fejlesztési, illetve rehabilitációs tervben foglaltak szerint, - a meglévő képességekre építve, koruknak, fizikai és mentális állapotuknak megfelelően munka-rehabilitációs vagy fejlesztő-felkészítő foglalkoztatást biztosít intézményen belül, figyelembe véve a Módszertani Intézmény rehabilitációs alkalmassági vizsgálatot végző szakértői bizottság szakértői véleményét.

A munka-rehabilitációs foglalkoztatásban (napi 4 órában) 42 fő, a fejlesztő-felkészítő foglalkoztatásban (napi 6 órában) 9 fő vett részt.

Foglalkoztatási formák: szövés, fóliahegesztés, kertgondozás, parkgondozás, konyhai kisegítő munka, mosodai kisegítő munka, portaszolgálat, festés.

Lakóink szinte minden munkaterületen ott vannak, segítve ezzel a dolgozók munkáját.

Egy jó szó, dicséret, köszönet sokat javít a lakók munkához való hozzáállásán.

1.2.3.) Az intézmény működésének általános feltételei, a tárgyi, a személyi, a működési, illetve a szakmai feltételek:

Az ellátás tárgyi feltételei:

A Morgó tanya telephely Derecske város központján kívül, egy régi földesúri kúria. Az ellátottak elhelyezése két épületben történik, melyet szépen gondozott park vesz körül. Minden lakó számára biztosított a 6 m²-es terület. A jogszabályi előírásoknak megfelelő fürdőszobával rendelkeznek az épületek. Az ellátottaknak lehetőségük van a közösségi élet gyakorlására a közös helyiségekben, ilyen pl. a könyvtárszoba, társalgó, teakonyha, ebédlők. Terápiás céllal használják a Snoezelen-szobát, a tornatermet, a mentálhigiénés szobát, a foglalkoztató műhelyeket.

A telephelyen található a Kht. mosodája és konyhája. Az ellátottak szakrendelésre szállítását a Kht. gépjárművei végzik.

Felújításra került a mosoda, amely csúszásmentes burkolatot kapott, megtörtént a csövek, ajtók, ablakok festése is.

A tavalyi évben 3 db. kerekesszék, 12 db. fürdőszobai kapaszkodó, 3 db. vérnyomásmérő és fürdető szék került beszerzésre.

A kúria épületben a Hartmann –Rico Hungária Kft. anyagi segítségével sikerült megvalósítani a fürdőszoba teljes felújítását és egy nagyszoba kettéválasztását, ennek következtében a lakók elhelyezése 2-3-4 ágyas szobákban történik.

Az ellátás személyi feltételei:

Az elmúlt évben az előírt szakmai létszám miatt felvételre került 2 ápoló-gondozó munkatárs. A mentálhigiénés csoportba 1 új dolgozó került felvételre, mint szociális és mentálhigiénés munkatárs.

SZAKMAI LÉTSZÁM	
<i>összesen: 35 fő</i>	
<i>munkakör</i>	<i>létszám (fő)</i>
részlegvezető ápoló	1
intézményi orvos	1/heti 8 óra
ápoló, szociális gondozó	24
szociális és mentálhigiénés munkatárs	2
foglalkoztatás szervező	2
fejlesztő pedagógus	2
szabadidő szervező	1
mozgásterapeuta	1
szociális ügyintéző	1

EGYÉB DOLGOZÓK	
<i>összesen: 26 fő</i>	
<i>munkakör</i>	<i>létszám (fő)</i>
foglalkoztatás koordinátor	1
foglalkoztatás segítő	2
takarító	3
mosó	3
élelmezésvezető	1
főszakács	1
szakács	2
konyhai kisegítő	5
karbantartó	3
gépkocsivezető	2
házimunkás	1

Az ellátás működési feltételei:

Az ellátás működési feltételeit biztosítja az állami normatíva és az ellátottak által fizetett térítési díj összege.

Az ellátottak érdekvédelme:

A jogosult és hozzátartozója valamint a jogosult érdekeit is képviselő társadalmi szervezet a házirendben foglaltak szerint panasszal élhet az intézmény vezetőjénél, az érdekképviselési fórumnál, vagy az ellátottjogi képviselőnél.

Az elmúlt évben ellátotti panasz az intézmény felé nem érkezett. A Házirend módosításra került, melyet az érdekképviselési fórum is megtárgyalt és jóváhagyott. A módosítás a rendszeres hétfégi távollét fogalmára és az elhunyt ellátott vagyontárgyainak hagyatéki eljárás megindításáról szolt.

1.2.4.) A gondozási tervek hatékonysága, eredményessége, összhangja az intézményben folyó ápolási-gondozási munkával:

A gondozási terv egyénre szabottan határozza meg az ellátásban részesülő állapotának megfelelő gondozási, ápolási, fejlesztési feladatokat, és azok megvalósításának módszereit. Az egyéni gondozási terv tartalmazza az ellátott személyi fizikai, mentális állapotának helyzetét, az állapot javulás, megőrzés érdekében szükséges, illetve javasolt feladatokat, azok időbeli ütemezését, valamint az ellátott részére történő segítségnyújtás egyéb elemeit.

A gondozási terv kidolgozását munkacsoport végzi, amelyben az ellátásban részesülő személlyel közvetlenül foglalkozó szakember, valamint az intézményvezető által kijelölt szakemberek vesznek részt. A munkacsoport évente egy alkalommal értékeli, és szükség esetén módosítja a terveket.

Az ellátásban részesülő személy, ha állapota miatt ápolásra szorul, akkor az intézmény személyre szabott ápolási tervet készít. Az ápolási feladatok szakszerű ellátását az intézmény orvosa folyamatosan figyelemmel kíséri.

1.2.5.) Az intézmény szerepe a helyi szociális ellátórendszerben, az ellátotti szükségletek alakulásának ismert tendenciái:

Magyarországon a népesség 5%-a tartozik a fogyatékkal élő személyek csoportjába. A lakosság kb.3%-a születik fogyatékosként, ez megyénkben kb. 16.000 fő. A valós adatok ennél nagyobb számot jelentenek, hiszen ezek csak a veleszületett fogyatékossgot jelzik, nem tükrözik a szerzett fogyatékkal élők számát.

Napjainkban a hagyományos családi kötelek fellazulásával csökkent a családok gondoskodó funkciója, a személyes gondoskodás a rászoruló részére nem megoldott. Ez különösen az egyedül élő idősekre, a fogyatékkal élők, valamint a pszichiátriai betegségben szenvedőkre jelent nagyobb veszélyt.

Hajdú-Bihar megye a pszichiátriai betegek ellátására szolgáló ágyak számát tekintve országosan az utolsó helyen áll.

Valamennyi intézményi elhelyezés iránt az érdeklődés a társadalmi változások, a szociális helyzet, az egészségügy reformja következtében nagymértékben megnőtt. Az igénylők száma tartósan magas. A várakozási idő több hónap, illetve év is lehet. A megyében nagy problémát jelent a pszichiátriai betegek ellátása, otthoni szakápolása is. A családok aggasztóan nehéz helyzetben vannak a beteg hozzátartozó ellátását illetően, gyakran nem tudják azt felvállalni.

Intézményünk esetében ez jól megmutatkozik az elhelyezésre várakozók nagy létszámában. Mivel leggyakrabban az intézményi elhelyezettek a gyermekvédelmi rendszerből kerülnek át a szociális ellátó intézményekbe, ezért többnyire fiatal az ellátottak összetétele, a fluktuáció folyamata lassúbb, így a sorban állók várakozási ideje jelentősen megnő.

A fogyatékos emberek nagyon kis hányadának van lehetősége megfelelő terápiás és rehabilitációs programhoz csatlakozni, amelyek segítséget nyújthatnak a sérült emberek elhelyezkedésében, munkavégzésében. A megyében a fogyatékosok elhelyezkedési, munkavállalási esélyei ezért igen korlátozottak. A fogyatékos embereknek a többnyire piacképtelen szakmai végzettséggel nincs esélyük az elhelyezkedésre, így legtöbbjük útja az

iskolapadból egyenesen a rokkantnyugdíjazáshoz vezet. A szerzett fogyatékkal élők esetében is jelentősen csökkennek az esélyek a munka világába való visszatérésre. Megfelelő segítség hiányában nem képesek munkát találni. A családi kötelek fellazulása miatt hátrányban vannak a családi támogatás tekintetében is.

A fogyatékos személyek - a fejlesztési tervben leírtak figyelembe vételével - fejleszthetők, képességeik szinten tarthatók. A pszichiátriai betegek esetében a gondozás – a gondozási terv alapján- egyénre szabottan valósul meg

2009 évre vonatkozó elképzelések:

- Épület felújítása a Morgó tanyán

A Morgó tanya telephelyen lévő kúria épület teljes körű felújításra szorul. Az épület további felújítása, korszerűsítése halaszthatatlan, elmaradása veszélyezteti a 40 fő elhelyezését, és az intézmény működését. A probléma megoldására a fenntartó DERMÁK Kht. pályázatot nyújtott be a Szociális és Családügyi Minisztériumba, az egyes szociális szakosított ellátási formák 2008. évi egyszeri kiegészítő támogatására. A pályázott összeg 15 millió Ft. A pályázati összegből valósult volna meg a tetőszerkezet, a villanyhálózat, nyílászárók teljes cseréjét, valamint a külső vakolat felújítását.

A tetőszerkezet palából készült, ami az idők során nagymértékben megrongálódott, esőzések alkalmával a mennyezet beázik, ezért szükséges annak teljes felújítása.

Az épületben elavult és életveszélyessé vált a villanyvezeték, amely veszélyezteti az intézményben dolgozók és ellátottak testi épségét, egészségét, valamint a főzési és fűtési lehetőséget, ezért ennek teljes cseréje indokolt.

A régi nyílászárók rosszul zárnak, elkorhadtak, ami növeli a gázfogyasztást, és ez által növeli a működési kiadásokat. 16 db ablak és 2 db bejárati ajtó cseréje sürgősen szükséges. Mivel az intézmény külterületen van, a viharkárok nagymértékben megrongálták a külső vakolatot is, ezért szükséges annak teljes felújítása.

A felújítási munkálatok elvégzésével megoldott lenne az épület hosszú távú fennmaradása, csökkenne az intézmény működésére fordított kiadás, ez által javulna az intézményben élők életminősége, elkerülhetővé válna az életveszélyes állapot.

A pályázaton elnyert 3 millió 400 ezer Ft-ból sajnos csak a villanyhálózat és a nyílászárók cseréjét tudjuk megvalósítani 2009 évben.

1.3 Szakosított Ellátást Végző Központ (Derecske, Tulipán u. 18.)

1.3.1.) Az intézménybe történő felvétel gyakorlata, a megkötött megállapodások tartalmi vizsgálata, szakmai szempontú elemzése:

Az ellátás igénybevétele:

A lakóotthonban – a szociális intézményből történő áthelyezés esetén – az a személy helyezhető el, aki az egyéni gondozási terv részét képező egyéni fejlesztő program lezárását követően elfogadja a lakóotthonos elhelyezést.

A lakóotthoni elhelyezésre vonatkozó megállapodás az elmúlt évben átdolgozásra került, mivel módosult az elhelyezés időtartamára vonatkozó szabály. A lakóotthonban elhelyezett

ellátottak eredetileg 5 évre szóló elhelyezése a 2008-as felülvizsgálat során további 2 évvel került meghosszabbításra, mivel a jogszabályi változás az alábbi lehetőségeket írta elő:

- a) a rehabilitációs programban meghatározott eredményeket nem sikerült elérni, de az ellátással az eredményes rehabilitáció megvalósítható, vagy
- b) az ellátott önálló életvitelének kialakítása további segítséget igényel, amely azonban utógondozói szolgáltatás keretében nem valósítható meg.

Az ellátott határozatlan időre is elhelyezhető, ha a rehabilitációs alkalmassági vizsgálat, illetve a felülvizsgálat eredménye szerint az ellátott az önálló életvitel kialakítására várhatóan csak részben lesz képes.

Az ellátás, különféle szolgáltatások igénybevételének feltételei:

Az ellátási-, térítési díjat az ellátást igénybevevők a mindenkorai jogszabályi feltételeknek megfelelően fizetik. A bentlakásos intézményi térítési díjat a fenntartó állapítja meg. A személyi térítési díjat – amennyiben az ellátást igénybevevő a teljes intézményi térítési díjat nem tudja megfizetni – az intézmény vezetője írásban közli az érintettekkel.

A Kht. Tulipán utcai telephelyén nyújtott ellátásokért egyszeri hozzájárulást nem kell fizetni.

A lakóotthonban lakó ellátottak havonta költőpénzt kapnak, melynek minimális mértékét a Szociális törvény határozza meg. A költőpénzt az ellátott saját jövedelméből kapja. Amennyiben nincs jövedelme, úgy a költőpénzt a Kht. biztosítja számára.

1.3.2.) Az intézmény feladatainak ellátására vonatkozó szakmai program megvalósulása:

A lakóotthonban történő ellátásról:

A lakóotthoni ellátási forma az intézményben élők elhelyezési körülményeit, életminőségét javító, személyiségük fejlesztését célzó, sajátos és nagymértékű szabadságot biztosító ellátási forma, amely átmenetet képez az intézeti létből a reintegráció és rehabilitáció felé.

Feladata:

- a társadalomban általánosan elfogadott normák szerinti életmód és életritmus kialakítása és gyakoroltatása,
- a mindennapi élethez szükséges praktikus ismeretek gyarapítása,
- a pénzkezeléssel kapcsolatos segítségnyújtás,
- különféle élethelyzetekből, körülményekből adódó problémák, konfliktusok kezelése, megoldásukhoz segítségnyújtás,
- az intézmény közösségéhez tartozás tudatának megőrzése,
- a távlati cél érdekében a külvilággal való kapcsolat (család, gondnokok, érdekvédelmi szervezetek, egyházak) erősítése a kifelé nyitás érdekében,
- mindazon ellátási formák fenntartása, amelyeket betegségükből következően igényelnek, így orvosi ellátás, egyéni és csoportterápiás lehetőségek biztosítása,
- a mentálhigiénés szolgáltatás keretén belül tanácsadás, életvitel javítását segítő programok szervezése,
- szabadidős programok szervezése,
- a rendszeres munkavégzés megszervezése, biztosítása.

A tulipán utca 18. sz. alatti telephelyen 8 fő pszichiátriai beteg rehabilitációja történik.

Az ellátottak életkor szerinti megoszlása (demográfiai helyzet):

ÉLETKOR	FÉRFI	NŐ
18-25 év	-	-
26-35 év	-	-
36-45 év	2 fő	-
46-55 év	-	5 fő
56-65 év	-	1 fő
66-75 év	-	-
76-85 év	-	-
ÖSSZESEN	2 fő	6 fő

Az ellátottak foglalkoztatása:

A KÉZMŰ Kht.-nál, mint külső foglalkoztatónál 5 fő ellátottunk dolgozik munkaszerződéssel, 1 fő ellátott a Morgó tanyán parkgondozást végez, 1 fő a Sas utcai intézményben mosodai kisegítőként dolgozik, valamint 1 ellátott a lakóotthon konyháján kisegítő munkát végez.

1.3.3.) Az intézmény működésének általános feltételei, a tárgyi, a személyi, a működési, illetve a szakmai feltételek:

Az ellátás tárgyi feltételei:

A város központjától távolabb található, de könnyen megközelíthető tetőtér-beépítésű családi lakóházban történik az ellátottak elhelyezése. A 8 lakó számára kétágyas szobák, két fürdőszoba, társalgó, ebédlő, jól felszerelt konyha, és foglalkoztató műhely áll rendelkezésre. A tetőtérre szépen kivitelezett falépcső vezet fel, de az akadálymentes feljutás nem biztosított. Az épületet parkosított udvar veszi körül.

Az ellátottak szakrendelésre szállítását a Kht. gépjárművein végezzük.

A lakóotthon továbbra is ideiglenes működési engedéllyel rendelkezik 2012. december 31-ig, mivel az épületben nem biztosított a jogszabályban előírt akadálymentesített közlekedés (lift, vagy lépcsőjáró). Önerőből sajnos a fenntartó nem tudja a fedezetet rendelkezésre bocsátani, az eddig megjelent pályázati kiírások pedig nem ilyen célra szóltak.

Szakmai létszám alakulása:

SZAKMAI LÉTSZÁM		
<i>Munkakörök</i>	<i>Létszám</i>	<i>Szakképzettség</i>
Szociális segítő	2 fő	szociális gondozó szervező, szociális gondozó és ápoló
Mentálhigiénés munkatárs	1 fő (heti 1 alkalom)	Mentálhigiénés szakember

A szociális segítők munkájukat napi 6, illetve 8 órában végzik. A mentálhigiénés munkatárs heti egy alkalommal, 4 órában kreatív foglalkoztatásokat tart.

Az ellátás működési feltételei:

Az ellátás működési feltételeit biztosítja az állami normatíva és az ellátottak által fizetett térítési díj összege.

Az ellátottak érdekvédelme:

A jogosult és hozzátartozója, valamint a jogosult érdekeit is képviselő társadalmi szervezet a házirendben foglaltak szerint panasszal élhet az intézmény vezetőjénél, az érdekképviseleti fórumnál, vagy az ellátottjogi képviselőnél.

Az elmúlt évben ellátotti panasz intézményünk felé nem érkezett. A Házirend módosításra került melyet az érdekképviseleti fórum is megtárgyalt és jóváhagyott. A módosítás a rendszeres hétfégi távollét fogalmára és az elhunyt ellátott vagyontárgyainak hagyatéki eljárás megindításáról szólt.

1.3.4.) A gondozási tervek hatékonysága, eredményessége, összhangja az intézményben folyó ápolási-gondozási munkával:

Az egyéni rehabilitációs program tartalmazza a segítségnyújtás formáit, a rehabilitáció egyes elemeinek meghatározását a segítő folyamatban. A rehabilitációval elérendő rövid és hosszú távú célok meghatározását, a várható eredmények elérésének módját, időtartalmát és ütemezését, valamint az ellátást igénybe vevőnek a korábbi közösségébe történő visszailleszkedése érdekében történő intézkedéseket.

Az egyéni rehabilitációs tervben kerül rögzítésre a lakóotthonban élők rehabilitációs programja, melyben meghatározásra kerülnek a rehabilitációval elérendő rövid- és hosszú távú célok, és azok megvalósításának módja, ütemezése.

1.3.5.) Az intézmény szerepe a helyi szociális ellátórendszerben, az ellátotti szükségletek alakulásának ismert tendenciái:

A korszerű pszichiátriai szemléletben az elhelyezés megoldására lakóotthonok létrehozását és integrálását javasolják az ellátórendszerbe, mivel a pszichiátriai betegségben szenvedők intézményi életminőségének javításában több évtizedes fejlesztési lemaradások vannak. Ezért a folyamatnak fontos állomása a lakóotthonoknak a település lakóövezetébe történő kialakítása. A DERMÁK Kht. a megyében elsőként hozta létre a pszichiátriai betegek ellátásának ezen formáját. Ez az ellátási forma lehetőséget adott az intézményünkben élő

pszichiátriai betegeknek a rehabilitáció hatékonyabb megvalósítására és a társadalomba családi körülmények között történő visszaintegrálódásra.

A program megvalósítása a következő lehetőségeket biztosítja a lakók részére:

- 1./ Akik a jogszabályban meghatározott rehabilitációs időn belül kedvezően teljesítenek, külső férőhelyeken (védett lakások, utógondozó házak, önálló albérlet) vagy a családban folytathatják tovább életüket, a felülvizsgálat eredményének figyelembevételével.
- 2./ Az ellátott határozatlan időre is elhelyezhető a lakóotthonban, ha a rehabilitációs alkalmassági vizsgálat, illetve a felülvizsgálat eredménye szerint az önálló életvitel kialakítására várhatóan csak részben képes.
- 3./ Amennyiben a lakó egészségi állapotában tartósan olyan szintű romlás következik be, hogy a rehabilitáció nem folytatható, a fenntartó lehetőséget biztosít a pszichiátriai ápológondozó részlegbe való visszakerülésre.

1.3.6.) 2009 évre vonatkozó elképzelések

- Lakóotthon felszámolása

A lakóotthon felszámolásának több oka is van. Az épület nem felel meg a jogszabályi követelményeknek, működtetése nem gazdaságos, valamint a lakók nem rehabilitálhatók.

Ahhoz, hogy ez az ellátási forma betölthesse szerepét, küldetését, a továbblépés lehetőségét nem tudjuk megteremteni. A külső lakhatás feltételei nincsenek meg, nincs megfelelő családi háttér, ahova a lakóink mehetnének, önálló életre viszont alkalmatlanok.

1.4. DERMÁK Kht. Szociális Szolgáltató és Információs Központ (Derecske, Köztársaság út 103.)

1.4.1. Az intézménybe történő felvétel gyakorlata, a megkötött megállapodások tartalmi vizsgálata, szakmai szempontú elemzése:

Az intézménybe történő felvétel önkéntes, az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője kérelmére, indítványára történik. Felvétele érdekében a következő dokumentumok kerülnek kitöltésre:

- Kérelem (A, B, C része)
- Egyszerűsített előgondozási adatlap
- Szociális rászorultság, ill. gondozási szükséglet vizsgálat
- Jegyző által kiadott jövedelemigazolás
- Értesítés a szolgáltatás igénybevételéről
- Megállapodás

A megkötött megállapodás tartalmazza az ellátott személyes adatait, az igényelt szolgáltatás formáját, az igénybevétel időtartamát (határozott, ill. határozatlan), kezdő időpontját, ill. befejezési időpontját.

Továbbá tartalmazza még a szolgáltatás igazolásának mikéntjét, adatváltozások bejelentését, a megszüntetés feltételeit, panaszok kezelését, személyes adatok kezelésének szabályát valamint egyéb rendelkezéseket.

1.4.2. Az intézmény feladatainak ellátására vonatkozó szakmai program megvalósulása:

Az intézmény az alábbi szolgáltatásokat biztosítja:

a) étkeztetés	50 fő
b) házi segítségnyújtás	25 fő
c) jelzőrendszeres házi segítségnyújtás	65 fő
d) közösségi ellátás	40 fő
e) nappali ellátás	
• idősek klubja	30 fő
• fogyatékosok nappali intézménye	20 fő
• pszichiátriai betegek nappali intézménye	10 fő
f) támogató szolgáltatás	35 fő
-18 fő mozgásfogyatékos	
-6 fő látásfogyatékos	
-3 fő értelmi fogyatékos	
-8 fő magasabb összegű családi támogatás	

Az intézmény feladatainak ellátása, minden ellátási formában a szakmai program betartásával történik.

Mivel az intézmény integrált formában működik, a szolgáltatások átjárhatóak, azaz minden igénylő az állapotának megfelelő ellátásban részesül.

2008.évi törvényi változások következtében a támogató szolgáltatás és a közösségi pszichiátriai ellátás kikerült a kötelező alapellátások köréből, a szolgáltatások működésére pályázatot írt ki a szakminisztérium. A szolgáltatások közül a támogató szolgáltatásra kiírt pályázat elfogadásra került, míg a közösségi ellátásra kiírt pályázat nem került elfogadásra, ezért ez a szolgáltatás 2009. január 31-ig megszűnt. Ennek eredményeképpen Derecske-Létavértes kistérségben a területi lefedettség nincs megoldva, mert csak Létavértes és Kokad településekkel kötött szerződést az FSZH.

Változásként jelent meg a szociális étkeztetés és a házi segítségnyújtásban a jegyző által kiadott jövedelemigazolás és a házi segítségnyújtásban a gondozási szükséglet felmérés kötelező megléte. Ugyancsak változásként jelenik meg a Szociális Szolgáltató és Információs Központ azon törekvése, hogy a házi segítségnyújtás és szociális étkeztetés ellátási formákat Derecske-Sáránd-Konyár mikrotérségben ellátási szerződés alapján kívánja biztosítani. A kistérségi feladat ellátással hatékony területi integráció jöhet létre, amelyben a földrajzi lefedettség és a szakmai feladatok egységes keretek között valósulhatnak meg.

1.4.3. Az intézmény működésének általános feltételei, a tárgyi, a személyi, a működési illetve szakmai feltételek:

A Szociális Szolgáltató és Információs Központ a Derecske Önkormányzat tulajdonában lévő épületegységben, a Köztársaság út 103.sz alatt működik. A terület, amelyen az épület van, a városrendezési terv szerint lebontásra kerül, ezért a külső felújítását az önkormányzat nem finanszírozza. A belső tisztasági festést pályázati keretből oldotta meg a fenntartó. A Szociális és Munkaügyi Minisztérium kiegészítő támogatásokra kiírt pályázatán 3.600.000 Ft támogatást nyert az intézmény, a nappali ellátások fejlesztésére, a működésre, személyi és tárgyi feltételek javítására.

SZAKMAI EGYSÉGEK LÉTSZÁMA és SZAKKÉPZETTSÉGE

ELLÁTÁSI FORMA	INTÉZMÉNYI LÉTSZÁM MUNKAKÖR és	KÉPESÍTÉS
Szociális Szolgáltató és Információs Központ	1 fő Intézményvezető	Szakvizsgázott szociális munkás
Étkeztetés	-1 fő gondozónő	Szakképzettség megszerzése folyamatban
Házi segítségnyújtás	- 3 fő szociális gondozó	- 1 fő szociális gondozó és szervező - 2 fő szociális gondozó
Jelzőrendszeres házi Segítségnyújtás	- 10 fő hivatásos gondozó- készenléti rendszerben (5 településen 2- 2 fő)	- 10 fő szociális gondozó, Ápoló
Támogató szolgáltatás	- 1 fő vezető - 2 fő személyi segítő - 1 fő gépkocsivezető	- 1 fő szociális munkás + akkreditált képzés - 1 fő szociális gondozó és szervező + akkreditált képzés - 1 fő ápoló + akkreditált képzés - PÁV II. + segítő képzés
Közösségi pszichiátriai ellátás	- 1 fő közösségi koordinátor - 2 fő közösségi gondozó	- 1 fő szociális munkás + akkreditált képzés - 2 fő közösségi gondozó
Fogyatékosok Nappali Intézménye	- 1 fő terápiás munkatárs	- 1 fő pedagógus, mentálhigiénikus - 2 fő szociális gondozó és Ápoló
Pszichiátriai Betegek Nappali Intézménye	- 1 fő terápiás munkatárs - 1 fő szociális gondozó	- 1 fő szociálpedagógus - 1 fő ápoló
Idősek Klubja	- 1 fő szociális gondozó	- 1 fő szociális gondozó és Szervező - 1 fő ápoló

A személyi feltételek az 1/2000. (I. 7.) SzCsM rendeletnek megfelelően, a szakképzettek aránya 90%-os. A továbbképzési kötelezettségét 2008. évben 3 fő teljesítette. Az intézmény dolgozói szupervízióon vettek részt. Az alapellátásban dolgozók először szembesülnek azokkal az emberekkel, akiket a gazdasági, társadalmi és szociális problémák sújtanak, s amelyeket gyakorta rájuk vetítenek. A felmerült problémák feldolgozása érdekében továbbképzések, konferenciák, szupervízióon való részvételük biztosított számukra.

1.4.4. A gondozási tervek hatékonysága, eredményessége, összhangja az intézményben folyó ápolási-gondozási munkával:

Az alapellátáson belül a következő területeken készül gondozási terv:

- Idősek nappali ellátása
- Pszichiátriai betegek nappali ellátása
- Fogyatékos személyek nappali ellátása
- Házi segítségnyújtás
- Közösségi pszichiátriai ellátás
- Támogató szolgáltatás

Az egyéni gondozási terv tartalmazza a gondozási feladatokat, a gondozási célokat, a módszereket, a teljesítés idejét és az eredményt (értékelést) a fizikai ellátás, az egészségügyi ellátás, a mentális gondozás, a foglalkoztatás, illetve a szociális ügyintézés, érdekvédelem terén.

Az egyéni gondozási terv a lakókkal közösen készül el, amelyet állapotfelmérés előz meg. Az állapotfelmérés az önellátási képesség, a mentális állapot és a szabadidő eltöltésének vizsgálatára tér ki. A gondozási terv tartalmazza az egyén személyes céljait (hosszú- és rövid távú célok), a célokat akadályozó problémákat, feladatokat a kitűzött célok eléréséhez, valamint a megállapodást. A gondozási terv áttekintésének időpontja területtől függően háromhavonta, félévente vagy évente, krízis esetén pedig azonnal történik.

NAPPALI ELLÁTÁSOK

Az idősek és a pszichiátriai betegek nappali ellátása egy épületben történik a Köztársaság út 103. sz. alatt, míg az értelmi fogyatékosok nappali ellátása a Morgó tanyán. A három nappali intézmény között szoros a kapcsolat. A pszichiátriai betegek és az idősek együtt vesznek részt a különböző szabadidős foglalkozásokon, programokon, aminek pozitív hatása van a pszichiátriai ellátásban. A fogyatékosok nappali intézményének ellátottjai rendszeresen járnak az Idősek Klubjába az éppen aktuális rendezvényeken, ünnepeken műsorszámmal szerepelnek.

A Morgó tanyán, a napközis csoport életében a fejlesztő foglalkozásokon kívül nagy szerepet játszik a szabadidő hasznos eltöltése. Az elmúlt évben jó hangulatban teltek el a közösen megünnepelt névnapok. Eljutottunk Kabára, a strandra, ahova az öregebbek biciklivel érkeztek. Ellátogattunk a debreceni állatkertbe, ahol a kirándulók új élményeket, ismereteket szereztek. A Keleti főcsatormán is jól sikerült a szalonasütés. A tavalyi év fénypontja volt a Szanazugra szervezett 4 napos kirándulás, amelynek a programja a gyulai vár megtekintése, fürdőzés és bográcsozás volt. Ez a kirándulás olyan jól sikerült, hogy 2009-ben is szeretnénk több napra eljutni a csoporttal. Mindezek a szabadidős programok lehetőséget biztosítanak arra, hogy a csoport tagjai jobban megismerjék és elfogadják egymást, ezzel is erősítve a csoportkohéziót.

Az idősek klubjában szintén sokrétű tevékenység folyik. Fontos szerepet kap a hagyományörzés és az ünnepek rendszeres megtartása. Az idősek és pszichiátriai betegek állapotának szinten tartására, adott esetben fejlesztésére is nagy hangsúlyt fektetünk különböző társas- és memória játékokkal, keresztretjtényfejtéssel, kreatív feladatokkal.

Az egészségügyi ellátás ugyancsak az alapvető feladatok közé tartozik. Folyamatos lehetőség és igény van a vérnyomás- és vércukorszint mérésre, a gyógyszerekkel, betegségekkel kapcsolatosan adott tájékoztatásra és a pályázaton nyert masszírozó fotel használatára. Lehetőséget biztosítunk a kikapcsolódásra is, igény szerint kisebb kirándulásokat, strandolást, társintézmény látogatást szervezünk.

Összességében elmondhatjuk, hogy a nappali intézményekben folyó munka minden igényt kielégít, a kollegiális kapcsolatok pedig kifogástalanul működnek.

HÁZI SEGÍTSÉGNYÚJTÁS ÉS TÁMOGATÓ SZOLGÁLTATÁS

A két ellátás ugyanazon alapokra épül. Fő cél a testi-lelki egészség megőrzése, az önállóság megtartása mellett a gondozott otthonában történő ápolás-gondozás, igény esetén szállítás biztosítása különböző rendezvényekre, családlátogatásra, egészségügyi intézményekbe, stb. A gondozási terv eredményessége abban mérhető le, hogy az ellátottak igen kis része kerül kórházba, mivel az otthonukban szakszerű egészségügyi ellátást vehetnek igénybe. A házi segítségnyújtás és a támogató szolgáltatás által gondozott idős személyek lehetőség szerint részt vesznek a nappali intézmény által megrendezett ünnepségeken. A klubba történő szállításuk a Támogató Szolgáltatás gépkocsijának segítségével történik. Elmondható, hogy ezeken a területeken is megfelelő az együttműködés, a kollégák segítik egymás munkáját.

A gondozónők nagyfokú igénybevételének következménye lehet a kiegészítés, amelyet a rendszeres időközönként tartott szupervízió segítségével előzünk meg.

KÖZÖSSÉGI ELLÁTÁSOK

A közösségi pszichiátriai ellátás esetén a gondozási tervben a társadalomba való visszaintegráláson van a fő hangsúly. A pszichiátriai ellátottak mentális betegségüknél fogva kirekesztve érzik magukat a társadalomból, a módszerek ezt hivatottak enyhíteni, megszüntetni. A problémaelemzés, a problémamegoldó stratégiák fejlesztése, a készségfejlesztés és a pszicho-szociális rehabilitáció mind ezt a célt szolgálják.

A közösségi pszichiátriai ellátás és a pszichiátriai betegek nappali ellátása egymásra épülő szolgáltatások. Közös, együttműködve, differenciált módszerekkel hatékonyabban, célravezető megoldásokkal tudjuk orvosolni az ellátottak problémáit.

1.4.5. Az intézmény szerepe a helyi szociális ellátó rendszerben, az ellátotti szükségletek alakulásának ismert tendenciái:

- A szociális ellátó rendszer átalakulásának oka a demográfiai változások mentén keresendő:
- A népesség egyszerre fogy és öregszik.
- Az egyszemélyes háztartások száma emelkedik, az egyedül maradók nem szívesen költöznek össze a hozzátartozókkal.
- A korábbi időszakhoz képest ma sokkal több ember él meg magas kort, ami több betegséget, elmagányosodást jelent, aminek következménye a gondozásra szorulás.

Ismerve a városi lakosság összetételét, gazdasági, társadalmi és szociális problémáit, az intézmény igyekszik gyorsan reagálni a változásokra és új szolgáltatások bevezetésével javítani az emberek élethelyzetét.

A DERMÁK Kht. *Szociális Szolgáltató és Információs Központja* biztosítja az alapellátás nyolc területén a megfelelő szolgáltatást.

Az ellátások mindegyike átjárható. Az ügyfelek a számukra megfelelő szolgáltatást vehetik igénybe, ezzel komplex ellátást biztosítunk a Derecskei lakosok és a kistérségben élők számára.

Egyik elsődleges cél az ellátottak otthonukban történő ápolása-gondozása, természetes erőforrásaik megtartása lelki és érzelmi stabilitásuk megőrzése érdekében. Amennyiben mégsem bizonyul elegendőnek az otthoni gondozás, a DERMÁK Kht. szakosított ellátásának keretein belül lehetőség nyílik bentlakásos intézményi elhelyezésre.

A nappali ellátások közül a pszichiátriai nappali ellátás kerül bővítésre. Mivel a közösségi pszichiátriai ellátás megszűnt, hasonló jellegű intézménnyel szeretnék pótolni a hiányt. 30 főre kértünk működési engedélyt pszichiátriai ellátottaink számára.

A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás is fejlesztésre szorul, nagyszámú kérelem van beadva a településekről. Az igények kielégítése folyamatban van.

A szociális étkeztetés terén az a tendencia figyelhető meg, hogy egyre nagyobb az a réteg, amely csak így tud megfelelő áron naponta egyszeri meleg ételhez jutni.

A munkanélküliség, a rossz családi kapcsolatok, a sok gyerek, az egykeresős családok nem tudják elkerülni a szegénység csapdát. A szociálpolitika instabil, decentralizált. Egyenlőtlen hozzáférés jellemző. Az intézmény legfőbb törekvése a rászoruló szociális biztonságának megteremtése, magas színvonalú szakmai munka, elégedett ügyfélkör a versenyetika betartása mentén.

1.5. A DERMÁK Kht. és az Esélyek Háza kapcsolatának jellemzői:

Az Esélyek Háza Hajdú-Bihar Megyei Esélyegyenlőségi Iroda és a Hajdú-Bihar Megyei Önkormányzat között létrejött támogatási szerződés alapján, a közgyűlés 2003. szeptember 12-i ülésén hozott határozat értelmében, 2003. október 16-án az országban elsőként nyitotta meg kapuit.

A Hajdú-Bihar Megyei Önkormányzat a helyi önkormányzatokról szóló módosított 1990. évi LXV. Törvény 70.§ (4) bekezdése alapján együttműködési megállapodást kötött a DERMÁK Kht.-val, az Esélyek Háza működési feltételeinek biztosítására, az általa nyújtott szolgáltatások és tevékenységek, a célok megvalósításában való együttműködés kereteinek meghatározására (ÖH 384-011/2008. számú), valamint a támogatási pénzkeret kezelésére.

A Szociális- és Munkügyi Minisztérium, mint támogató, és a Hajdú-Bihar Megyei Önkormányzat, mint fenntartó között létrejött 8198-2/2008. iktatószámú támogatási szerződés alapján a Hajdú-Bihar Megyei Esélyek Háza működtetésére 2008. április 1. - 2009. március 31. közötti támogatási időszakra 16.600.000 forintot nyújtott a minisztérium.

Az alapstruktúra 2008-ban változott, egyszerűsített megoldás került bevezetésre a számlavezetésben. (Nem két helyen, önkormányzat és DERMÁK Kht., hanem egy helyen, a munkáltatónál történik a számlavezetés, ciklus végi végelszámolással az önkormányzatnál). A benyújtandó pénzügyi elszámolás elkészítése is lényegesen egyszerűbbé vált, csak a

DERMÁK Kht. által havonta leszámolt költségeket kell gyakorlatilag 12 számla alapján összeállítani. Az új rendszer gördülékenyen, probléma nélkül működik.

Bár az Esélyek Háza szakmai felügyelete a minisztériumhoz tartozik, az iroda folyamatosan tájékoztatja a DERMÁK Kht. vezetőit programjairól, egyeztet pénzügyeiről, terveivel kapcsolatban, s a DERMÁK Kht. munkatársai mindig segítőkészen állnak a felmerülő problémák megoldásához. A két szervezet együttműködése problémamentes, jól működő.

Az iroda a Szociális és Munkügyi Minisztérium Esélyegyenlőségi Főosztály Esélyegyenlőségi Programiroda Osztály által meghatározott irányelvek alapján alakítja ki célkitűzéseit és programterveit.

Az esélyház célja, hogy felhívja a figyelmet annak az alapelvnek a jelentőségére, hogy minden ember egyenlő, egymással egyenértékű, és ezt megtöltse tartalommal. A szakmai tevékenységen túl a ház három munkatársa információt és közvetlen segítséget nyújt a diszkriminációt elszenvedett vagy azzal fenyegetett társadalmi rétegeknek. Célcsoportjai a nők, a fogyatékosokkal élők, a romák, a gyerekek, az idősek és a hátrányos helyzetű térségekben élők, akik felé közvetlen és közvetett támogatást nyújtanak, valamint ellátják az esélyegyenlőség elveinek megfelelő fórumokon való képviseletet, kommunikálást, megteremtve ez által a kapcsolatot a segítségre szoruló és a segíteni tudók között. Ugyanakkor ingyenes szolgáltatásokkal is rendelkezésre állnak, mint pl. jogi, pályázati, pályaválasztási tanácsadás.

Az Esélyek Háza alapvető feladata a hátrányos helyzetű csoportok társadalmi befogadásának elősegítése, esélyegyenlőségi kezdeményezések és esélyteremtő programok támogatása, az esélyegyenlőségi probléma helyi és kistérségi szinten történő megoldása, célszervezetek együttműködésének erősítése a kistérségekben, szakmaközi és szektorközi koordináció, a megyében működő civil szervezetek összefogása, tevékenységük összehangolása. Elő kívánja segíteni a társadalmi tudatformálást, hatékony párbeszéd, illetve partnerség kialakulását, információs pontok kiépülését, pályázatok generálását.

Az iroda munkájával a célcsoportok, az intézmények, a civil szervezetek, és az önkormányzatok közötti együttműködést is segíti.

Megyei szinten az esélyegyenlőség megteremtése terén működő érdekvédelemmel foglalkozó civil szervezetek, intézmények és szakemberek működnek együtt az Esélyek Házával.

A kistérségi együttműködés eredményeként Hajdúnánáson Információs Pont jött létre az Okkal-Más-Okkal Ifjúsági Egyesülettel kötött megállapodás értelmében. A cél az, hogy az esélyegyenlőségi szempontok még hatékonyabban érvényesüljenek az adott kistérségben.

A célcsoportok érdekképviseletét ellátók számára olyan programokat - képzéseket, fórumokat, műhelyeket, kerekasztal-beszélgetéseket, konferenciákat - szervez az Esélyek Háza, melyek segítenek abban, hogy hatékonyabban tudják érvényesíteni célcsoportjuk érdekeit. Az Esélyek Háza és a partnerintézmények gyakorta valósítanak meg közösen programokat.

A fórumok az esélyegyenlőségi hálózat legfontosabb kapcsolattartási eszközei. Alkalmat adnak a párbeszédre, a problémák felvetésére, a tapasztalatok megosztására. (pl. pályázati információs fórum nyugdíjas klubok vezetői részére, valamint a 21. századi nők szerepkonfliktusai, Minden gyermek egyenlő? - elérhető szolgáltatások megléte/hiánya címmel)

A műhelymunkák kisebb körben folyó beszélgetések, melyek arra nyújtanak lehetőséget, hogy részletesen megtárgyalásra kerüljenek egy-egy település vagy településcsoport esélyegyenlőségi problémái, mint például az akadálymentesítés, a fogyatékkal élő emberek helyzete, az idősellátás, a gyermekvédelmi problémák, a nők és a kisebbségek helyzete, stb. Valamennyi célcsoportnak működtetnek szakmai kerekasztalokat.

A konferenciák a megyei esélyegyenlőségi hálózat legrangosabb szakmai eseményei, melyekre a meghívottak a megyei esélyegyenlőségi hálózatban együttműködő szervezetek, intézmények képviselői, valamint az érintett és érdeklődő emberek. (pl. Lépések az erőszakmentes és biztonságos iskola megteremtéséért, valamint a nők társadalmi esélyegyenlőségének kérdései, a női karrier lehetőségei c. konferenciák).

Az Esélyház a megyében működő öt Biztos Kezdet Klubban folyó munka szakmai koordinálását, referensi feladatainak ellátását is végzi.

Rendszeresen vesznek részt fesztiválokon, kulturális rendezvényeken, ahol programjaikkal, információs anyagaikkal ugyancsak az esélyegyenlőség, egyenlő bánásmód kérdéskörére hívják fel a figyelmet. Megragadják az alkalmat arra is, hogy ilyenkor is tájékoztatást nyújtsanak az iroda szolgáltatásairól, az aktuális pályázati lehetőségekről.

Az egyenlő bánásmód követelményének megsértése vagy a hátrányos megkülönböztetés esetében az Egyenlő Bánásmód Hatósághoz vagy a Nemzeti és Etnikai Kisebbségi Jogok Országgyűlési Biztosához lehet fordulni. Az esélyházakban van lehetőség az EBH és OBH hatáskörébe tartozó panaszok megtételére, melyeket továbbítanak a két hivatal felé. Az együttműködésnek köszönhetően így Hajdú-Bihar megyében is van lehetőség arra, hogy a sértettek segítséget kapjanak panaszuk elindításában.

Közel hat éves szakmai munkájuknak köszönhetően az iroda mintegy negyvenezer főt tudott bevonni programjaiba, akik elsősorban megyénk lakosai, és széles partneri kapcsolat rendszert alakított ki. Törekvésük egyre szélesedő táborukkal, hogy az esélyegyenlőségi szempontok minél inkább a mindennapi szemlélet részévé váljanak, úgy a döntéshozók, mint az utca emberei számára.

2. DERMÁK Kht. Idősek Otthona (Hajdúszoboszló, Hőforrás út 105/c.)

2.1. Az intézményekbe történő felvétel gyakorlata, a megkötött megállapodások tartalmi vizsgálata, szakmai szempontú elemzése:

A szociális ellátás iránti kérelem a 9/1999.(XI. 24.) SzCsM rendelet 3§ (3) bekezdésében foglaltaknak megfelelően történik. A kérelmet, a beérkezését követően nyilvántartásba veszi az intézmény.

Az előgondozás I. szakasza a kérelem beérkezését követő 20 napon belül (soron kívüli elhelyezés esetén, 5 napon belül) megtörténik. Ennek folyamán tájékoztatják a kérelmezőt, illetve törvényes képviselőjét az intézménnyel történő megállapodás tartalmáról, a házirendről a térítési díj mértékéről. Tájékoztódnak a kérelmező életkörülményeiről, szociális helyzetéről, egészségi állapotáról. Az előgondozás során kitöltésre kerül a 9/1999. (XI. 24.) SzCsM rendelet 2. számú melléklete. Ezen túl kitöltik a 36/2007. (XII. 22.) SzMM rendelet 2. számú mellékletet, melyen a gondozási szükséglet vizsgálatát kezdeményezi az intézményvezető. Ezzel egy időben - időskorúak esetében - megkéri az illetékes település jegyzőjétől a jövedelemigazolást.

A gondozási szükséglet megállapítására irányuló kérelem a rendelkezésre álló leletek és szakvélemények megküldésre kerülnek az Országos Rehabilitációs és Szociális Szakértői Intézet Észak-alföldi Regionális Igazgatóság Debreceni kirendeltségéhez. A pszichiátriai lakóink esetében 3 hónapnál nem régebbi pszichiátriai szakvéleményre van szükség.

A szakvélemény megérkezését követően a soron kívüli kérelmező értesítése a férőhely elfoglalásáról megtörténik.

A nem soron kívüli kérelem esetében a szakvélemény megérkezését követően elvégezzük az előgondozás II. szakaszát, az intézményi elhelyezést megelőzően legfeljebb 10 nappal korábban.

A helykijelölést az intézményvezető ápoló és az előgondozást végző személy együttesen végzik el, figyelembe véve a kérelmező egészségi állapotot és igényeit.

A felvételtől történő kiértesítés után a leendő szobatársakat a mentálhigiénés munkatársak felkészítik az új ellátott érkezésére. Az új lakót és a hozzátartozóját minden esetben az intézményvezető, az osztályvezető ápoló és egy mentálhigiénés munkatárs fogadja. A szoba elfoglalása után, megtörténik a megállapodás megkötése, aminek tartalmáról előzőleg már tájékoztatást adtunk.

A megállapodásban, mint szerződésben a következő szempontok szerepelnek:

- * Az ellátást igénybe vevő, hozzátartozó/ törvényes képviselő személyi adatai,
- * a házirendben leszabályozott magatartások, normák együtt élési szabályok,
- * az ellátás időtartama, - amely 2009. január 01-től lehet határozott idejű az ORSZSZI szakvélemény megérkezéséig,
- * az intézmény által biztosított szolgáltatások köre,
- * térítési díj,
- * gyógyszerek biztosítása,
- * tájékoztatási és értesítési kötelezettség,
- * temetkezésre és annak költségeire vonatkozó nyilatkozat
- * jogok és kötelezettségek
- * Az intézményi jogviszony megszűnése és megszüntetése
- * a szerződő felek aláírásai.

Mindezek után a lakónak „új otthonában” folyamatosan nyomon követik beilleszkedését, probléma esetén segítséget nyújtanak megkönnyítve az új környezetbe való bekerülés kezdeti nehézségeit.

2008. január 1. és 2008. december 31. között 72 előgondozást végzett el, 63 gondozási szükséglet felmérését kérelmezte meg az ORSZSZI debreceni kirendeltségénél, ebből 20 soron kívüli elhelyezés, 43 nem soron kívüli elhelyezés iránti kérelem. 56 főt vettünk fel, 50 fő hunyt el, 7 főt utasítottak el az ORSZSZI szakvéleménye alapján, 6 fő mondta vissza a kérelmét, az év végén 4 fő várakozott.

2.2. Az intézmény feladatainak ellátására vonatkozó szakmai program megvalósulása:

Az intézmény feladata elsősorban azoknak a nyugdíjkorhatárt betöltött személyeknek, időskoriúknak az ápolása, gondozása, akiknek az egészségi állapota rendszeres gyógyintézeti kezelést nem igényel, valamint olyan 18. életévüket betöltött személyek ápolása, gondozása, akik betegségük miatt önmagukról gondoskodni nem tudnak.

Az intézmény a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvényben (későbbiekben Szt.) és a végrehajtási rendeleteiben valamint a szakmai követelményeknek megfelelő módon, a szociális munka eszközzrendszerét használva,

együttműködve az egészségügyi ellátórendszerekkel biztosítja az alkotmányos és emberi jogokat, mindvégig tiszteletben tartva az ellátást igénybevevők részére a teljes körű ápolást és gondozást

A lakók számára az intézmény nyújtja a szinten tartó képesség fejlesztő munka jellegű foglalkoztatást, továbbá sport és szabadidős tevékenység végzését. Az intézményben a foglalkoztatás minden ellátott számára biztosított. Az elmúlt évekhez képest az intézmény feladatköre abban változott meg, hogy év közepén a Módszertan részben *megszűnt*, de a 2008. évi év első fele mozgalmas és feladatokban gazdag időszak volt a DERMÁK Kht. Idősek Otthona számára.

Feladatok teljesítése az adott időszakban:

Az intézmény folyamatosan fejleszti adatbázisát a megye szociális ellátó rendszeréről. Az információk többsége telefonos egyeztetésekből, a működési engedélyeket kiadó szervektől, valamint a szakmai ellenőrzések és találkozók alkalmával történő adategyeztetésből származnak. A szociális törvény változásairól, megbeszéléseket folytatnak az intézményekkel, szolgáltatókkal. Honlapot szerkesztenek, bővítenek az intézmények részére a tanácsadást, és folyamatos segítségnyújtást szerveznek (fogadónap).

Szakmai ellenőrzések az Észak-Alföldi Regionális Államigazgatási Hivatal Szociális- és Gyámhivatala felkérésére:

Hajdú-Bihar megyében az Észak-Alföldi Regionális Államigazgatási Hivatal Szociális- és Gyámhivatalának 2008-es ütemterve szerint a módszertani intézmény 31 intézmény szakmai ellenőrzésében vett részt az év során.

A módszertani osztály 2008. évben tovább folytatta az intézménybe beérkezett szakmai programok véleményezését. A szakértői bizottságok tagjai az első félévben 103 fő alap és előzetes alap vizsgálatát, 257 fő rehabilitációs foglalkoztatási, és 377 fő pszichiátriai beteg felülvizsgálatát végezte el. Az intézménybe érkezett 154 emelt összegű ápolási díj iránti kérelmet szakértőik bíralták el.

Az első félévben sikeresen lezárult a HEFOP 2. 2. „Segítséggel a segítőkért” pályázat. A megyei módszertani intézmény megbízása 2008. június 30-án lejárt. Az SZMM a megyei módszertani intézmények rendszerét megszüntette, és helyette regionális módszertani intézmények kialakítására írt ki pályázatot.

2.3. Az intézmény működésének általános feltételei, a tárgyi, személyi, működési, illetve a szakmai feltételek:

Az intézmény működésének általános feltételei adottak, az épület állagát folyamatosan felügyelik, a felmerülő meghibásodások, rövid határidőn belül javításra kerülnek. A szobák, közösségi helyiségek kialakításánál hangsúlyt fektetnek a barátságos családias kivitelezésre, lehetőségek szerint a házaspároknak külön szobát biztosítanak. A szobák alapfelszereltségét az intézmény biztosítja, az egyéni igények figyelembevételével, ugyanakkor lehetőség van arra is, hogy a lakók személyes tárgyaikkal, textiliákkal, bútorzattal tegyék még otthonosabbá lakóterüket.

Kiemelt gondot fordítanak a mozgáskorlátozottak közlekedésének megkönnyítésére, erre kialakított rámpák segítségével, a folyosókon a falakra mozgáskönnyítő korlátok felszerelésével, illetve külön az ő használatukra kialakított mosdó,- és mellékhelyiségekkel.

Az intézményben felszerelt főzőkonyha működik, napi háromszori étkezést biztosítva a lakóknak, az étkezéseket dietetikus szakember bevonásával állítják össze különös figyelemmel a speciális étkezést igénylő ellátottakra, akik részére külön étrendet biztosítanak.

Az ellátottak ebédlője előtt elhelyezett *Ötletláda* azt a célt szolgálja, hogy a lakók kívánságait, igényeit figyelembe véve alakítsák az étrendet.

A mosoda korszerűsítése folyamatosan zajlott 2008. évben, fő szempont az idősek és az intézmény textíliáinak tisztítása a legmagasabb hatékonysági fokon, ennek elengedhetetlen része volt az elavult géppark cseréje, melyet a Hajdú-Bihar megyei Önkormányzat támogatásával és jelentős önrész befektetésével valósított meg az intézmény. A szakdolgozók létszáma az előírásnak megfelel. A szakképzettséget tekintve 94%, ami nagyon jónak mondható. Folyamatosan figyelemmel kísérik a továbbképzések lehetőségeit, amit minden esetben biztosítanak a dolgozók részére, a megfelelő kredit pont megszerzése érdekében.

2.4. A gondozási tervek hatékonysága, eredményessége, összhangja az intézményben folyó ápolási gondozási munkával:

Az intézményben minden ellátottra gondozási tervet készítenek. A gondozási terv egyénre szabottan határozza meg az ellátásban részesülő állapotának megfelelő gondozási ápolási mentális-és fizikális fejlesztési feladatokat és azok megvalósításának módszereit. Képzett szakértői team és az ellátottak bevonása segítségével készítik el, illetve módosítják a gondozási terveket. A tervezetek sikerességének záloga a maximális szakmai odafigyelés, az empátias készség a tolerancia az ellátottak korelőzményeinek, mentális és fizikai állapotának pontos ismerete és az idős emberek aktív közreműködése.

A gondozási terv és az ápolási-gondozási munka összehangolásának célja.

Ez a módszer a lakók egyéni igényeinek megfelelő eljárást tesz lehetővé, fő cél hogy az ellátottak minél inkább képesek legyenek az önellátásra, illetve a korral járó leépülési folyamatok lassítására. A gondozási terv folyamatos információforrás az idősek problémáiról, igényeiről, kapcsolatukról a gondozó személyzettel, és hozzátartozóikkal.

A rendszerezett fizikai és szellemi gondozás segítséget nyújt a felmerülő problémák azonnali felismerésére, és mielőbbi orvoslására is. Tervezhetővé és rugalmasan kivitelezhetővé válik az ápoló-gondozó munka. A hatékonyság érdekében fő szempont egy egymásra épülő egységes szemléletű munkacsoport kialakítása, a mentális is fizikai szükségletek szakszerű kiszolgálása.

Az ellátottak egészségét szakképzett ápolók, és a háziorvos biztosítja, aki napi rendszerességgel rendel az intézményben. Folyamatosan nyomon követi az idősek fizikai állapotában történő változásokat, biztosítja a megfelelő gyógyszeres kezelést az ápoló személyzet, és az erre kialakított gyógyszeres csoport közreműködésével, akik korszerű számítógépes program segítségével rendszerezik és teszik folyamatossá a gyógyszerellátást.

A háziorvosi ellátáson kívül rendszeres pszichiátriai rendelés is folyik az intézményben, elősegítve a szellemi leépülésben szenvedő lakóink szakszerű ápolását és gyógyszeres kezelését.

Az idősek ellátása összehangolt és lelkiismeretes munka keretében történik, a szakápolók és a mentálhigiénés munkatársak között folyamatos a párbeszéd, hiszen közös cél és érdek a gondozottaknak nyugalmas minőségi éveket nyújtani az intézményben.

A mentálhigiénés szolgáltatás és a foglalkoztatás gyakorlata

A mentálhigiénés szolgáltatás

Az 1/2000. (I.7.) SZCSM. Rendelet 54.§ meghatározza a bentlakásos intézmény feladatkörébe az ellátást igénybevevők mentálhigiénés ellátását, amelynek keretében az alábbiakat biztosítja az intézmény:

- Személyre szabott bánásmódot
- Szabadidő kultúrált eltöltését
- Hozzá tartozókkal és törvényes képviselőkkel a kapcsolattartás erősítését
- Szabad vallásgyakorlást
- Támogatják, segítik a társas kapcsolatok alakulását stb.

Az intézményen belül a mentálhigiénés csoport megszervezi az ellátottak életkorának, egészségi állapotának megfelelően az egyéni gondozást. Törekcszenek arra, hogy az egyéni beszélgetésekre a helyiségek a maga biztonságos intimitásával és miliőjével a feszültség oldás első lépése legyen.

Az ágyhoz kötött lakókkal folytatott egyéni beszélgetéshez is lehetőség szerint megteremtik a nyugodt, védett légkört, ahol felszabadultan mondhatják el meglévő problémáikat, gondjaikat.

A gondozási tervet akkor lehet eredményesen és működőképesen elkészíteni, ha ismerik az ellátottak igényeit, képességeit, kapcsolatrendszerét stb.. Mindezekről a beérkezésakor, illetve spontán vagy irányított beszélgetés során szereznek tudomást. Az irányított beszélgetésnél nagyon fontos szempont a tapintatosság, az értő figyelem és a megfelelő attitűd.

A párbeszéd közben mindig szem előtt tartják azokat az emberi jogokat, amelyek megilletik az ellátottakat.

A foglalkoztatás gyakorlata

A foglalkoztatás megszervezéséről a 1/2000. (I.7.) SZCSM. rendelet 55 §. rendelkezik.

A bentlakásos intézményekben az egészségi állapotuktól és életkoruktól függően két típusú foglalkoztatást alkalmaznak:

- munkavégzési célú
- terápiás célú

A foglalkoztatás strukturálja az ellátottak napjait, közösségbe integrál, és sok más mellett a kommunikációt és az emlékezést is segíti.

A fizikai jellegű foglalkoztatásban azok a lakók vesznek részt, akiknek az egészségi állapota, együttműködő képessége kora és személyisége, valamint mozgásképesége megenged. Ők az intézmény működését elősegítő terápiás célú munkát végeznek, pl. kert és udvar körüli munkálatok, ebédlő körüli tevékenység, portai szolgálat. Azoknál a lakóknál, akik az otthonba kerülés előtt is aktívan dolgoztak, a foglalkoztatással lassítani lehet a betegségük előrehaladását.

A szellemileg és fizikailag is aktív lakók részére készült a barkács, és fazekasműhely is pályázati támogatás bevonásával. A foglalkozásokat képzett szakember felügyeli, így elkerülhetők az esetleges balesetek.

Szellemi kulturális foglalkoztatás célja a meglévő képességek és készségek szinten tartása, új ismeretek szerzése, a meglévők bővítése, a szellemi frissesség megőrzése, az elszigetelődés megakadályozása, hagyományörzések, ünnepekre való készülés. Az intézményben az e fajta tevékenység kis csoportos körben működik (kultúrcsoport, biblio

terápia, kognitív fejlesztés, írás olvasás gyakorlása, tér-idő tájékozódás gyakorlása, szellemi vetélkedők stb.).

Szórakoztató jellegű foglalkoztatásnak fontos szerepe van az ellátottak mindennapjaiban. Állandóan figyelemmel kísérik az igényeket, és megpróbálják e köré szervezni a programokat. Pl. (népdalkör, kézimunkakör, régi filmek mozija, különböző társasjátékok, kreatív-manuális csoport)

Szobai foglalkoztatás keretében különösen nagy hangsúlyt fektetnek az ágyban fekvő, verbális kommunikációra képtelen lakók szabadidő eltöltésére, akiknek úgymond „ágyba viszik” a programot, (hangos könyvek hallgatása, páros játékok, biblio-terápia). A levegőztetést, az ágyban végezhető mozgást is nagyon fontosnak tartják.

A lakók között sok mozgáskorlátozott és ágyhoz kötött idős ember van. Gondoskodnak fizikai szinten tartásukról is, egy gyögmasször, és egy talp-és frissítő masször áll az otthonlakók rendelkezésére. A rendszeres masszázs orvosi javaslatra, vagy az otthonlakók egyéni kérésére történik. Sok esetben tapasztalható fizikai javulás, mivel a rendszeres kezelés serkenti a vérkeringést, stimulálja az izmok hatékonyabb működését, ami a fekvő betegeknek ágyhoz kötöttségük miatt korlátozott

A napi információk, hírek aktualitások folyamatosan biztosítottak minden ellátott részére, napilap, tv, és rádió áll rendelkezésükre, egyéni kérésre egyéb folyóiratok beszerzését is vállalják, illetve a könyvtár napi rendszeres nyitva tartással áll az idősök rendelkezésére. Gondoskodtak a szabad hitélet gyakorlásáról is, hetente imaóra, illetve biblia felolvasás keretén belül a városi egyházi képviselők látogatják meg a lakókat. Az előzetes beszélgetések és gondozási tervek alapján alakítják ki a foglalkoztatást, törekedve arra, hogy minden lakó képességeinek és érdeklődésének megfelelő foglalkozásban részesüljön. Az intézmény mindennapi tevékenységébe is igyekeznek bevonni a lakókat, így szinten tartva szellemi és fizikai frissességüket. Valamennyi dolgozó célja az, hogy az intézményben élő idős emberek otthonukként fogadják el az intézményt, érezzék, hogy fontosak, és szükség van rájuk.

2.5. Az intézmény szerepe a helyi szociális ellátórendszerben, az ellátotti szükségletek alakulásának ismert tendenciái:

A Hajdú-Bihar Megyei Önkormányzat tulajdonában lévő Hajdúszoboszlói Idősek Otthona 210 férőhelyen időskorúak és mozgáskorlátozottak, 30 férőhelyen pszichiátriai betegek szakosított ellátását végzi. Az intézmény 1/2000. (I. 07.) SzCsM rendelet 67. § 2-3. bekezdésének megfelelően a több betegségi típusban szenvedő személy ellátását, elkülönült gondozási egységekben biztosítja. Elsődlegesen Hajdú-Bihar megye közigazgatási területén, illetve az ország egész területén. Az intézmény folyamatos és közvetlen szakmai kapcsolatban áll a megye területén működő minden szociális szolgáltatást nyújtó intézménnyel, civil szervezetekkel, illetve azok fenntartóival valamint az egészségügyi szolgáltatókkal.

A kapcsolattartás módja

- személyesen
- levelezés formájában
- telefonon keresztül
- elektronikus úton történik

Az intézményben élő lakók jogainak védelmét a Szt. 94/E § és a 94/F §-ban foglaltak alapján a DERMÁK Kht. a Házi rendben és az Etikai Kódexen keresztül biztosítja és garantálja. Mindkét dokumentum a Szakmai Program része. Az intézmény biztosítja az ellátottjogi képviselő által biztosított jogorvoslathoz szükséges hozzáférés lehetőségét. A szociális szolgáltatást végzők jogait, valamint az érdekképviselői fórum megfelelő létszámú intézménye, amely negyedévente, illetve szükség esetén ülésezik.

2.6. Pályázatok:

„Segítséggel a segítőkért”

HEFOP-2.2.1-06/1. -2006-10-0019/4.0

A projekt célja az aktív korú, megváltozott munkaképességű fogyatékkal élők és pszichiátriai betegek társadalmi és munkaerő-piaci integrációjának elősegítése, a számukra személyes gondoskodást nyújtó szakemberek képzésével. A képzés speciális ismereteket, készségfejlesztő tréninget, tanfolyamot tartalmazott.

Idősek otthonainak 2008. évi egyszeri kiegészítő támogatására SZOC-GSZ-08

A pályázat célja az intézmény folyamatos működésének biztosítása, valamint a működtetési nehézségek elkerülése. A támogatás a támogatási időszakban (2008. 01. 01-től 2008. 03. 31) felmerülő működési kiadásokhoz nyújt vissza nem térítendő pénzbeli támogatást.

A pályázaton elnyert összeget az intézmény nyilászáróinak - részbeni - korszerűsítésére, illetve cseréjére fordítják.

2.7. Jövőre vonatkozó elképzelések, tervek fejlesztések, foglalkoztató programok szervezése

- Az intézmény 100%-os kihasználtságának elérése (személyes kapcsolatok útján, média, reklám anyagok felhasználásával)
- Mosodai szolgáltatás beindítása
- Pályázati lehetőségek kihasználása, megírása
- Csereüdülés, illetve üdültetés megszervezése
- A dolgozók ventilálódásának segítése (szupervízió, személyiségfejlesztő tréning)
- A foglalkoztatás szintjének emelése, kapcsolattartás erősítése a családtagokkal, közösségi programok szervezése
- Az intézmény gazdaságos működtetése, a meglévő szolgáltatások színvonalának emelése, új lehetőségek felkutatása.

Összegzés

Folyamatosan változó világunkban naponta új kihívásokkal kell szembenézni, amelyek európai gondolkodást feltételeznek úgy a társadalom, mint az egyén szintjén. A napi gyakorlatban elsősorban szükség van a korral haladó gondolkodásmódra. Igaz kell, hogy legyen ez a szociális szférában dolgozókra is, tehát nálunk sem elegendő csupán hangoztatni azt, hogy képzettek vagyunk, az igazi változás akkor és ott kezdődik, amikor az intézményben élő ellátottaink saját bőrükön érzik és megtapasztalják, hogy ők „még” fontosak.

A megfelelő szakképzettség az egyénre szabott bánásmód a kapcsolattartás segítése a családtagokkal, valamint a foglalkoztatás hatékonysága hozzájárul ahhoz, hogy az intézmény lakóinak életszínvonala emelkedjen.

3. DERMÁK Kht. Pszichiátriai Betegek és Értelmi Fogyatékosok Otthona, Báránd

Az intézmény személyes gondoskodást nyújtó, tartós bentlakásos szakosított intézményi ellátást biztosít pszichiátriai betegek, szenvedélybetegek és értelmi fogyatékos személyek részére.

Az intézmény két telephellyel működik. A bárándi székhelyen szenvedélybetegek - 90%-ban alkohol betegek - ápolását, gondozását és foglalkoztatását végzik 100 férőhelyen.

A hosszúhátú telephelyen 125 fő felnőtt korú értelmi, halmozottan sérült fogyatékos személy és 35 fő pszichiátriai beteg ápolását, gondozását és foglalkoztatását látják el. Az intézményi ellátásra a várakozók száma 34 fő, amelyből 18 fő szenvedélybeteg, 15 fő pszichiátriai beteg, 1 fő értelmi fogyatékos.

Az intézményhez 2008. év folyamán 91 kérelem érkezett, amelyből 91 esetben történt előgondozás. Intézményi jogviszony megszűnése 15 esetben történt, melyből 3 fő hazament, 12 fő elhalálozott.

3.1. Bárándi székhely (Báránd, Hangás dűlő)

3.1.1. Az intézménybe történő felvétel gyakorlata, a megkötött megállapodások tartalmi vizsgálata, szakmai szempontú elemzése:

A jogszabályi előírásoknak megfelelően átdolgozásra került a megállapodás formátuma, tartalmi elemei.

Az intézmény vezetése kiemelt figyelmet fordít az ellátást igénylők tájékoztatására, így a felvételüket kérők a körülmények és a szolgáltatás tartalmának pontos ismeretében, megalapozottan dönthetnek az intézménybe történő beköltözésről.

A felvételi eljárással kapcsolatos teendőket diplomás szakember látja el, aki az előgondozás során felméri a kérelmező egyéni szükségleteit és igényeit és meggyőződik arról, hogy valóban a bárándi intézmény lesz a legmegfelelőbb az ellátott számára.

Az előgondozást végző munkatárs minden esetben elmondja a kérelmezőnek, valamint hozzátartozójának, gondnokának, hogy ha tehetik, a bekerülés előtt tegyenek látogatást az intézményben, főleg, a hosszúhátú telephelyen, mert ott csak nagy létszámú szobákban lehetséges az elhelyezés.

A megállapodás megfelelő információt nyújt a szolgáltatások köréről, a térítési díjról, és az intézményi élet feltételeiről.

Tájékoztatás módjai:

Az intézmény honlapja tartalmazza az intézményről az alapinformációkat, melyek az intézmény elérhetőségét és alapfeladatát tartalmazzák. Nagy hangsúlyt fektetnek az érdeklődők személyes tájékoztatására. A pontos információ nyújtás érdekében meghatározzák, hogy az igénybevétellel kapcsolatban tájékoztatást csak az intézményvezető, a vezetőápoló, osztályvezetők és a mentálhigiénés munkatárs nyújthat.

Ellátottaink a beköltözés előtt tudják, hogy milyen szolgáltatást és elhelyezést tud az intézmény számukra nyújtani, és ennek ismeretében hozzák meg döntésüket. Az ellátottakkal kötött megállapodás tartalmazza a jogszabály által előírt kötelező elemeket, részletezve az intézményre vonatkozó sajátosságokat.

A bárándi székhelyen 100 fő szenvedélybeteg - 90%-ban alkohol beteg - gondozása történik. A szenvedélybetegek 77%-a férfi, 88%-a aktív korú, 18 és 65 év közötti. A szenvedélybeteg ellátottak foglalkoztatásba való bevonása nehézkes, motivációjuk a munka-rehabilitációs foglalkoztatás keretén belül történik.

Szenvedélybetegek létszáma 2008. január 01-én: 100 fő
2008. december 31-én: 104 fő

	Intézményi jogviszonyt létesített	Elhunyt	Gondozása megszűnt
Férfi	17	12	2
Nő	2	-	1
Összesen	19	12	3

A tényleges ellátotti létszám 104 fő, ebből napi 4 órát meghaladó gondozási szükséglettel rendelkezők száma: 70 fő.

Nem és kor szerinti megoszlás:

Férfiak száma: 80 fő
 18-39 éves kor: 7 fő
 40-59 éves kor: 52 fő
 60-64 éves kor: 7 fő
 65-69 éves kor: 6 fő
 70-74 éves kor: 4 fő
 75-79 éves kor: 2 fő
 80-89 éves kor: 2 fő

Nők száma: 24 fő
 18-39 éves kor: 2 fő
 40-59 éves kor: 14 fő
 60-64 éves kor: 2 fő
 65-69 éves kor: 1 fő
 70-74 éves kor: 2 fő
 75-79 éves kor: 2 fő
 80-89 éves kor: 1 fő

A lakók átlag életkora: 59 év

Teljes körű cselekvőképességgel rendelkezik 5 fő, cselekvőképességet korlátozó gondnokság alatt áll 52 fő, kizáró gondnokság alatt áll 47 fő.

A gondnokság alatt állók közül hivatásos gondnoka van 67 főnek, hozzátartozói gondnoka van 32 főnek. A hivatásos gondnokok száma 5 fő.

Az ellátottak diagnózis szerinti megoszlása

debilis:	1 fő	skizofrén:	25 fő
imbecilis:	9 fő	inkontinens:	20 fő
idióta:	2 fő	mozgáskorlátozott:	9 fő
demens:	16 fő	egyéb betegségek:	64 fő
alc. dep.:	51 fő		

3.1.2 Az intézmény feladatainak ellátására vonatkozó szakmai program megvalósulása:

Az intézmény szakmai programjának megfelelően látja el feladatait, a szakmai programjában leírtak alapján végzi ápoló-gondozó, és szolgáltató tevékenységét.

3.1.3 Az intézmény működésének általános feltételei, a tárgyi, a személyi, a működési, illetve a szakmai feltételek:

Az ellátottak részére a szociális törvény által kötelezően előírt szolgáltatásokat nyújtják: étkeztetést, ruházatot, egészségügyi- és mentálhigiénés ellátást, foglalkoztatást biztosítanak. Az intézmény napi háromszori étkezés biztosít, az ellátottak egészségügyi állapotának, a vonatkozó előírásoknak megfelelően, higiénikus, kulturált körülmények között. Mind a tápanyagtartalom szerinti, mind az elkészítés módja szerinti diétás előírásokra odafigyelnek. Egészségügyi indokoltaság alapján, orvosi utasításra napi ötszöri, cukorbetegség esetén hatszori étkezést biztosítanak. 2008. évben Bárándon négy, Hosszúháton egy insulinnal kezelt diabeteses beteg volt, akik speciális diétát kaptak. Ezen túl biztosított a sószegény-, energia-, fehérjegazdag és rostos diéta. A nehezen nyelő betegeknek pépes ételt biztosítanak. Az étkeztetés az intézmény ebédlőjében, illetve az ellátottak mozgásbeli akadályozottsága esetében az osztályon kialakított helyen történik.

A tállás kétfajta módja: felszolgálás és önkiszolgálás. (Egyéni képességeiktől függően, de mindenképpen törekednek a kulturált étkezés feltételeinek biztosítására.)

Az intézmény az ellátott saját ruházatát szükség szerint kiegészíti, az évszaknak és kornak megfelelő kényelmes otthoni, illetve ünneplő viseletre. Ágyneműből és egyéb textiliából szintén biztosított a három váltás. Az ellátottak képességeiktől függően önállóan, vagy szükség esetén segítséggel bonyolították a személyes szükségletük kielégítésére szolgáló vásárlásokat. A mosatás mindkét telephelyen az intézeti mosodában történik, külön díjazás nélkül.

Az egészségügyi ellátás területén szintén a korábbi gyakorlatnak megfelelően nagy hangsúlyt fektetnek a prevencióra. Az ellátottak rendszeres testsúly- és vérnyomás ellenőrzésben részesülnek, szükség esetén vércukorszint kontrollálást végeznek. Sor kerül koleszterin-szint szűrővizsgálatra, a szokásos tüdőszűrésre, valamint a távolság miatt a korábbi évekhez képest kisebb létszámban mammográfiai szűrővizsgálatra. Ez utóbbinak anyagi akadálya volt, a költségtakarékosság miatt csak azok a női ellátottak vettek részt, akinél indokolt volt. Influenza elleni védőoltásban az ellátottak nagy számban részesültek, természetesen az önrendelkezés jogának gyakorlása mellett, illetve Hosszúháton továbbra is folyamatos volt a Hepatitis-B elleni védőoltás, amit a környezetoltás szükségessége indokol. A védőoltások felhasználásáról, a kampányszerű oltásokról, a felhasználás után, a környezetoltásokról félévente jelentés készült az ANT SZ-nek.

Az egészségügyi tevékenységekről, beavatkozásokról szóló megbízásokat, illetve a kábító-fájdalomcsillapítószer kezeléséről szóló megbízásokat megújították. Foglalkoztatás egészségügyi felülvizsgálatra április és november hónapban került sor a dolgozók körében.

Az egészségügyi ellátás során lehetőség nyílik széles körű terápiás eszközök biztosítására és magas szintű ápolás nyújtására. Az orvosi ellátással kapcsolatos dokumentációkat napra készen, pontosan vezetik.

Mindkét telephelyen intézeti orvos és pszichiáter szakorvos látja el a lakókat.

A szakrendeléseket igénybevétele a püspökladányi rendelőintézetben, Berettyóújfaluban, illetve Debrecenben van lehetőség. Az ellátottakat intézményi gépkocsival és betegszállító igénybevételeivel szállították. A betegkísérésnél fontos kritérium, hogy az ápoló tájékozott

legyen a beteg állapotáról, a pontos információ átadás érdekében. Az ellátottak egészségügyi állapotának változásáról a hozzátartozókat, gondnokokat rendszeresen tájékoztatják, értesítik.

A gyógyszerellátás alapelvei nem változtak. Ennek megfelelően a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1/2000. (I. 7.) SzCsM. rendelet szerint a gyógyszer alaplístát minden hónapban frissítették, és kihelyezték az osztályok faliújságaira. Az ellátottak számára szükséges gyógyszerek felhasználását a rendelet 9. sz. melléklete szerinti egyéni gyógyszer felhasználási nyilvántartási lapon rögzítik, illetve az egyéni gyógyszer adagolólapon tüntetik fel. Ezek kontrollálása, figyelemmel követése folyamatos. Nyomtatásuk számítógépes rendszeren keresztül történik.

Az alaplístán nem szereplő, de az ellátottak számára szükséges szakorvos által rendelt gyógyszerek költsége bizonyos esetekben a lakókat terhelik, erről minden hónapban részletes kimutatást és tájékoztatást kapnak.

A telephelyeken központi raktárakban történt a gyógyszerek raktározása, melyet a feladattal megbízott ápolók kezelnek. 2008 évben Hosszúhátan e tekintetben változás történt, a feladatellátással korábban az osztályvezető ápoló volt megbízva, ez módosult.

Hosszúhátan az osztályokon 2 hétre elegendő mennyiségű gyógyszert tárolnak, Bárádon a kiadás egy hónapra történik. Mindkét telephelyen rendelkeznek sürgősségi készlettel, mely az akut esetekben felírt gyógyszerekhez való mielőbbi hozzájutást szolgálja.

A szakorvosi javaslatokra fokozottan figyeltek, illetve bizonyos gyógyszereszedések esetében a laborvizsgálatok elvégzését szem előtt tartották.

A közgyógyellátás új rendszerének életbe lépésével meghosszabbodott az igazolványok érvényesítésének ideje. Ezért a tavalyi évben is fontos volt, hogy folyamatosan figyelemmel kísérik az igazolványok érvényességét, kellő időben kezdeményezik az új igazolványok igénylését. Ennek ellenére az új igazolványok megküldés késik, ami hátrányos helyzetet teremt mind az ellátott, mind az intézet számára. Ezen az önkormányzatokkal történő hatékonyabb kommunikációval igyekeznek változtatni. Érvényes közgyógyellátási igazolványok száma Bárádon 26, Hosszúhátan 37 darab, ez az előző évekhez képest kevesebb.

Folyamatosan biztosítják az ellátottak számára a test közeli és test távoli segédeszközöket. Kihordási idejüket figyelik, időben megrendelik az újakat. Leggyakrabban alkalmazott segédeszközök az inkontinencia termékek.

Az ellátottak gondozási dokumentációjának vezetésére nagy figyelmet fordítanak, alapvető szempont a személyre szabottság, és a naprakészség.

Nagy figyelmet fordítanak szűkebb és tágabb környezetre is. 2008 év során is a korábbi gyakorlatnak megfelelően törekedtek a lakószobák általános rendjének, tisztaságának, otthonosságának, valamint a környezeti higiéné biztosítására.

A bárándi telephelyen a 2004. évi rekonstrukciós beruházás része volt a bútortat vásárlása, így a bútorok állapota megfelelő. Az ellátottak saját bútortat vásárlásával az egyéni igényüknek megfelelően alakították ki szobájuk berendezését. Az ápolási részleg a feladat ellátásához szükséges kézi eszközökkel rendelkezik. A mosóház berendezései, gépei a rekonstrukcióval teljesen kicserélődtek, a gépek a felmerülő igényeknek megfelelően kerültek megtervezésre. Állapotuk kifogástalan. A konyha épület az érvényes HACCP előírásoknak megfelelően került kialakításra. A gépek állapota jó. Az intézmény higiénés állapotának

megtartásához a falak frissítő festésére, valamint egy padlótisztító gépre lenne szükség. Ennek szükségességét indokolja a lecsökkent személyi feltétel.

Az intézmény székhelye 29 fő szakmai létszámmal működik, a székhelyen található épület minden szempontból megfelel a hatályos jogszabályi feltételeknek.

Az előírt szakmai létszám az I/2000. (I.7) SzCsM rendelet szerint 2008. január 01-én:

Báránd telephely:

Szenvedélybeteg részleg 100 fő

Munkakör	Előírt létszám	Tényleges
Intézményvezető	1	1
Vezető ápoló	1	1
Ápoló, gondozó	24	23
Szociális és mentálhigiénés munkatárs	2	2
Foglalkoztatás szervező	2	2
Orvos	heti 8 óra	heti 12

Az osztályvezetők ápolói álláson, (2 fő) megbízással töltik be az osztályvezetői munkakört. Egy fő ápoló szociális ügyintézői feladatot lát el.

3.1.4. A gondozási tervek hatékonysága, eredményessége, összhangja, az intézményben folyó ápolási-gondozási munkával:

A székhelyen elhelyezett 100 fő ellátottból, a mentálhigiénés csoport vezetésével munkarehabilitációs foglalkoztatásban 15 fő vesz részt. A foglalkoztatási terveket folyamatosan frissítik, és az ellátottak aktuális egészségügyi és mentális állapotához igazítják. A munkarehabilitációs foglalkoztatás keretében az ellátottak növénytermesztési szolgáltatást, takarítást, tisztítást, szennyeződésmentesítést, mosást végeznek. A fejlesztő-felkészítő foglalkoztatásban 15 fő vesz részt, melynek keretében dróteszupasztást és szőnyegszövést végeznek. Ez a foglalkoztatási forma külső foglalkoztatóval történő szerződés alapján működik.

Az orvosi ellátás heti 8 órában, általános és pszichiátriai rendelés keretében történik. Az intézmény 2008-ban is nagy figyelmet fordított az ellátottak egészségi állapotának követésére, állapotváltozás esetén a kivizsgálásokra. A háziorvosi ellátás rendszeres, a szakrendeléseket nagy számban látogatták az ellátottak. A pszichiátriai szakorvosi rendelés helyben történik, szükség esetén több esetben osztályos felvétel történt.

Figyelemmel kísérik az ellátottak családi és társas kapcsolatait, találkozókat, ünnepélyeket szerveznek számukra, melyek alkalmával lehetőség nyílt a családtagokkal, rokonokkal való találkozásra. Ezen alkalmak nem korlátozódtak az intézmény területére, más egyéb utazásokkal, mint például előgondozás, szervezték meg a látogatásokat.

A hitélet gyakorlására Bárádon az érdeklődőknek templomlátogatására van lehetőségük, Hosszúhátton kétheti gyakorisággal az intézmény ebédlőjében istentiszteletek megtartására kerül sor.

Az intézményben a panaszkezelés rendje ismert. A lakók elsősorban a mentálhigiénés munkatársakhoz, az osztályvezető ápolóhoz fordulnak panasszal, de azt is tudják, hogy problémájukkal az intézményvezetéséhez is fordulhatnak, nyitottak a panaszok kezelésének segítésében.

Az ellátottjogi képviselő elérhetősége, fogadóórája ki van függesztve, panasz esetén megkereshetik az ellátottak. Az érdekképviselői fórum rendszeresen/ vagy aktuális ügyek kapcsán ül össze, dokumentációjukat átlátható módon vezetik. Az elmúlt év során az érdekképviselői fórum két alkalommal lett összehívva. Mindkét esetben az egyik ellátott több alkalommal súlyosan megsértette a házirendet, a legutóbbi ülés alkalmával az adott ellátott intézményi elhelyezésének megszüntetésére tettek javaslatot, melynek kapcsán az intézmény vezetője a fenntartó felé levélben megtette a szükséges intézkedéseket.

3.2. Hosszúhátú telephely

3.2.1. Az intézménybe történő felvétel gyakorlata, a megkötött megállapodások tartalmi vizsgálata, szakmai szempontú elemzése:

A hosszúhátú telephelyen 35 férőhelyen pszichiátriai betegek és 125 fő felnőtt korú enyhe- és közepesúlyos értelmi fogyatékos személyek gondozása, ápolása történik. A pszichiátriai betegek 65%-a, míg az értelmi fogyatékkal élők 84%-a aktív korú, 65 év alatti.

A 2008 évben erősödő tendencia, hogy a felvételre várakozók aránya a pszichiátriai betegek arányában jelentősen megnövekedett.

3.2.2. Az intézmény feladatainak ellátására vonatkozó szakmai program megvalósulása:

Az intézmény szakmai programjának megfelelően látja el feladatait, a szakmai programjában leírtak alapján végzi ápoló-gondozó, és szolgáltató tevékenységét.

3.2.3. Az intézmény működésének általános feltételei, a tárgyi, a személyi, a működési, illetve a szakmai feltételek:

A hosszúhátú telephelyen az ellátottak részére a bútortól egyrészről intézményi, másrészről saját bútortól vásárlásával megoldott, de állapotukat tekintve cserére, folyamatos javításra szorulnak. Az ápolási részleg a feladat ellátásához szükséges eszközökkel rendelkezik.

A mosóházban a szükséges tárgyi feltételek, gépek biztosítva vannak, műszaki állapotuk, működőképességük biztosítása azonban csak folyamatos karbantartással, javítással lehetséges. A felmerülő igények miatt a géppark teljes cseréje válik szükségessé.

A konyhaépület az 1994-es átalakítás alkalmával került berendezésre. Az eltelt évek alatt jelentősebb beruházás nem történt, a gépek, berendezési tárgyak elhasználódtak, a jelenleg érvényes HACCP előírásait nem elégítik ki. Folyamatos karbantartást, javítást igényelnek.

A Hosszúhátú intézményben a 6-8-10 ágyas hálósobákban történő elhelyezés azonban továbbra is fenntartja a zsúfoltságot, nincs megfelelő számú vizesblokk, mellékhelyiség és az épületek teljes körű akadálymentesítése is várta még magára.

A tisztasági meszelések, festések elvégzése elmaradt, (elsősorban pénzhiány miatt) melyet ebben az évben pótolnunk kell.

A telephely szakmai létszáma a rendelet előírásainak részben megfelel (65 fő). Az intézmény szakképzett dolgozói folyamatosan részt vesznek a szakminisztérium által kötelezővé tett kredit pontos képzéseken, mely hozzájárul a minőségi ellátás biztosításához. A szakdolgozók szakmai képzését tanulmányi szerződés alapján támogatja az intézmény.

Értelmi fogyatékos részleg: 125 fő

Munkakör	Ért.fogy. részleg előírt	Tényleges
Részlegvezető (megbízással)	1	1
Ápoló, gondozó	37,5	39
Mentálhigiénés csoportvezető (megbízással)	1	1
Foglalkoztatás szervező	2,5	2
Szociális és mentálhigiénés munkatárs	2,5	2
Fejlesztő pedagógus	5	5
Szabadidő szervező	2,5	2
mozgásterapeuta	2,5	1
Szociális ügyintéző	1	1
Orvos	heti 6	heti 6

A mentálhigiénés csoportvezetői állás megbízással betöltve (alap munkaköre: szociális és mentálhigiénés munkatárs Bárádon).

A részlegvezető (Hosszúhát) ápolói alapszolgálati munkakörrel, megbízással tölti be a munkakört.

Pszichiátriai részleg: 35 fő

Munkakör	Pszichiátriai részleg előírt	Tényleges
Ápoló, gondozó	8,4	9
Foglalkoztatás szervező	0,7	1
Szociális és mentálhigiénés munkatárs	0,7	1
Orvos	heti 8	heti 8

Az osztályvezetők ápolói álláson, megbízással töltik be az osztályvezetői munkakört. Szakképzettségi arányunk ápoló, gondozó munkakörben 100%.

A DERMÁK Kht.-hoz való csatlakozás során egy fő részlegvezető, három fő ápoló és egy fő szociális és mentálhigiénés munkatárs nem vállalta a továbbfoglalkoztatást, majd további három fő munkaviszonya is megszűnt. Ennek következtében a szakdolgozói létszám 2008 év során csökkent.

3.2.4. A gondozási tervek hatékonysága, eredményessége, összhangja, az intézményben folyó ápolási-gondozási munkával:

A mentálhigiénés ellátás biztosítása az otthon valamennyi munkatársának feladata.

A személyre szabott bánásmódot a lakók személyiségét figyelembe véve, az intézmény összes dolgozójának biztosítani kell.

A szobanővéri rendszer mellett Hosszúhátton bevezetésre került a szobafelelősi rendszer. Ezt a nagy létszám miatti gyakori konfliktusok előfordulása tette szükségessé.

A konfliktushelyzetek kialakulásának megelőzése érdekében egyéni és csoportos beszélgetések történnek, melyek során a lakók beszámoltak az aktuális kisközösség problémáiról, a számukra fontos kérdések, felvetések meghallgatásra kerültek, ezáltal is csökkentve a konfliktusok kialakulásának lehetőségét.

A tavalyi évben is igyekeztek biztosítani a szabadidő kulturált eltöltésének feltételeit.

Választható programok: zenehallgatás, tv-nézés, videózás, társasjátékok, stb. Ezen túl számos intézményen kívüli programra nyílt lehetőség. Sor került színházlátogatásra, kirándulásokra, különböző rendezvényeken való részvételre. Ezen alkalmak tulajdonképpen integrációs lehetőségek, amikor valós élethelyzetek megélésére van mód, és az indirekt tanulási formák tevékenységbe ágyazottan jelentkezhetnek.

Munka-rehabilitációs foglalkoztatásban - növénytermesztés, mosás, takarítás - 15 fő került bevonásra. A munka-rehabilitáció az intézmény területén történik. A munka-rehabilitációs tervek és az egyéni fejlesztési tervek összehangolása, felülvizsgálata folyamatos.

A fejlesztő-felkészítő foglalkoztatásban 15 fő vesz részt, melynek keretében drótesupaszítást végeznek. Ez a foglalkoztatási forma külső foglalkoztatóval, szerződés alapján működik.

Az orvosi ellátás heti 6 órában, általános és pszichiátriai rendelés keretében történik. Az intézmény 2008-ban is nagy figyelmet fordított az ellátottak egészségi állapotának követésére, állapotváltozás esetén a kivizsgálásokra. A háziorvosi ellátás rendszeres, a szakrendeléseket nagy számban látogatták az ellátottak. A pszichiátriai szakorvosi rendelés helyben történik, szükség esetén több esetben osztályos felvétel történt.

Az intézmény ellátottai a Magyar Speciális Művészeti Műhely szervezésében Országos- és Nemzetközi Kulturális Fesztiválon, Alkotótáborban, valamint az értelmi fogyatékos személyek Szinkottás Országos Zenei Táborban is részt vettek. Emellett rendszeresen részt vesznek és fellépnek a környező települések integrált programjain.

3.2.5. Az intézmény szerepe a helyi szociális ellátórendszerben, az ellátotti szükségletek alakulásának ismert tendenciái:

Az intézmény székhelyén egyre nagyobb számban vannak jelen az alkohol- és drogproblémákkal küzdő ellátottak. Az intézményt olyan emberek is felkeresik, akik rehabilitációban szeretnének részt venni. Nagyon kevés a szenvedélybetegek rehabilitációját biztosító intézmény. Az intézmény egyik szakmai lehetősége a rehabilitáció felé való nyitás.

3.2.6. Módszertani feladatellátás

2008. július 1-től az Észak-Alföldi Regionális Módszertani Központ konzorciumi partnere lett az intézmény, szenvedélybeteg ellátás területén módszertani feladatokat lát el.

Módszertani feladatként az észak-alföldi régió területén, a megyei önkormányzatok, illetve települési önkormányzatok által működtetett, továbbá a régió területén székhellyel rendelkező, nem állami fenntartású szenvedélybeteg ellátást nyújtó szociális intézmények szakmai munkájának segítése.

Információ gyűjtése a régió szociális ellátórendszerének sajátosságairól

Információ gyűjtése a szociális ellátórendszer sajátosságairól, az információk összesítése, kiértékelése. A módszertani feladataink elvégzéséhez elengedhetetlennek tartottuk az észak-alföldi régió területéről a szenvedélybeteg alapszolgáltatás, valamint szakosított ellátást nyújtó intézmények címlistájának bővítését.

A régió szociális ellátórendszerének feltérképezése nélkülözhetetlen információt nyújt szociális tervezési koncepciók elkészítéséhez. Az információk többségét a működési engedélyeztetés során eljáró hatóságoktól, valamint a volt megyei módszertanok szakmai ellenőrzések feldolgozásából nyerte az intézmény.

Előadások megszervezése

Az aktuális jogszabályok nyomon követése, a módszertani munkatársakkal folyamatos. A szakmai műhely során az aktuális jogszabályok, tervezetek megvitatása, véleménycsere, megbeszélés.

Módszertani segítségnyújtás a települési, térségi szociális és közösségi szolgáltatások szervezésében; a különböző szolgáltatási területek összehangolásával történik.

A szakmai napok témái az előzetes egyeztetések alapján beküldött témacsoportokból fog összeállni: a szociális szolgáltatás (szenvedélybeteg ellátás) területén felmerülő aktuális problémák megvitatása.

A szenvedélybetegek közösségi gondozását végző kollégákkal egyeztetve, az alábbi témakörökre lenne szükség egy szakmai nap keretein belül:

- Viselkedéses függőségek kerüljenek előtérbe (a szerfüggések mellett) különösen a társfüggőség (minden, amit tudni lehet róla)
- A hatékony megkereső tevékenység formái (műhely)
- Lehetséges erőforrások (a beteg lakókörnyezetében, az ellátást nyújtók oldalán, és a segítő szervezetek együttműködésében)
- A hatékony motiváció a szenvedélybetegek gondozásában (műhely)
- Rehabilitációs intézmények helye és szerepe a szenvedélybeteg ellátásban. Konkrét intézmények megismerése diasorral, videofelvétellel (későbbi intézménylátogatás előkészítése - anyagi és szakmai támogatás ehhez)
- A forrás-támogatások megszűnése (sok közösségi ellátás!) miatt ellátatlanul maradó -voltage-ellátottak sorsa? Van-e kilátás meghívásos, vagy nyílt pályázatra? Ha igen, mikor?
- A felkészült munkatársak számára munkahelyteremtés! Új állás, vagy a régi átalakítása? - összefogás az FSZH-val, Munkaügyi Központtal!

A szakmai műhelyek hatékony működtetéséhez az előkészületi munkák, a szakértők bevonásával megtörtént.

Képzések, továbbképzések, szakmai rendezvények szervezése.

A szenvedélybeteg ellátás szakterületen dolgozók tapasztalatcseréjének és továbbképzésének kezdeményezése megtörtént.

Akkreditált továbbképzés indítása – „Szenvedélybetegek hatékony foglalkoztatása a szociális alapszolgáltatás, illetve a bentlakásos intézményeiben” címmel. A képzés akkreditálása megtörtént, a képzés kezdési ideje: 2009. május hó.

Segíti a kijelölt feladatok tekintetében a régió területén levő szociális intézmények szakmai munkáját, tanácsot ad szakmai kérdésekben, gondozási módszerekben.

A módszertani munka középpontjában a szenvedélybeteg ellátással foglalkozó szolgálatok, szakmai munkájának konkrét segítése áll. Egységes fogalom és feladat értelmezés a régióon belül működő szenvedélybetegeket ellátó intézményekben, előrelépés az egységes mennyiségi és minőségi mutatók mentén történő feladatellátás irányába.

- A személyes találkozásokra Debrecenben, a székhelyen, ill. a szolgáltatás helyszínén a látogatások alkalmával került sor, de a szakmai tájékoztatásokat postai levelezés, elektronikus formában történő továbbítás, illetve telefon segítségével oldják meg.
- Folyamatosan alakították ki a szakértői rendszert, mely átfogja a szenvedélybeteg ellátás minden területét. A szakértők nevét, szakterületét, elérhetőségét eljuttatták a szolgáltatókhoz, valamint a honlapon is olvasható.
- A működő, valamint még működési engedéllyel nem rendelkező szolgálatok/szolgáltatások szakemberei, munkatársai részére folyamatos konzultációs segítséget biztosítanak, előzetes telefon, e-mail, postai úton történő egyeztetés alapján.
- Új szociális szolgáltatások beindulásához szakmai segítség nyújtása.
- Jó gyakorlatok összegyűjtése, szakmai rendezvények alkalmával történő prezentálása, valamint a honlapon ezek közreadása.
- A területről érkező tapasztalatok, vélemények összegyűjtése és közvetítése az Észak-alföldi Regionális Módszertani Központ által a szakminisztériumnak.

Internetes tájékoztatási, tájékozdási lehetőség

A módszertani honlap (www.pszichbarand.atw.hu) megtekinthetőek a regionális szenvedélybeteg ellátás, a szenvedélybeteg alapszolgáltatás, valamint a bentlakásos intézmények címlistái, a jelenleg érvényben lévő szociális szolgáltatással kapcsolatos jogszabályok, valamint a legfontosabb szakmai kutatások, módszertani ajánlások és egyéb szakmai anyagok.

Az intézmény honlapján megtalálhatók az intézményre vonatkozó legfontosabb információk, aktuális programok, a használt dokumentációk.

3.2.7. Az intézményi működés és szolgáltatások erőssége:

Az intézményi szolgáltatások biztosítása területén nagy hangsúlyt fektetnek arra, hogy a lakók egyéni szükségleteinek, igényeinek megfelelő ellátásokat biztosítsanak. A gondozási munkát szakszerűen és gondosan tervezetten végzik.

Az ápolás-gondozás során kiemelt figyelmet fordítanak a lakók jogainak érvényre juttatására. A bánásmód és a hangneme megfelelő az intézményben, a lakók iránt tiszteletet tanúsítanak. A lakók mindezt értékelik, és el is ismerik.

Az intézmény kollektívája megfelelően képzett és sok éves gyakorlattal rendelkező szakemberekből áll, akik jól együttműködnek, elhivatottak, és elkötelezettek is az intézményi szolgáltatások fejlesztése, továbbfejlesztése iránt.

Ennek elérése érdekében folyamatosan részt vesznek a szakmai kompetenciájukat fejlesztő képzéseken, továbbképzéseken.

3.2.8. Fejlesztendő területek:

A tárgyi feltételek javítása nagyon fontos feladat, különösen a nagy létszámú lakószobák megszüntetése annak érdekében, hogy a lakók számára biztosítani tudják az egyéni életteret, és az intimitást a gondozás során.

Az intézményi tevékenységeknek és programoknak el kell érniük azokat a lakókat is, aki idejük nagy részében passzívan a lakószobájukban tartózkodnak. Új megközelítésre van szükség az igények és érdeklődés feltárása és felkeltése tekintetében, és az új tevékenységek kezdeményezésére.

Ellátotti elégedettség felmérést még nem készítettek, de az intézmény vezetése érzékeny, és fogékony a lakók felől jövő igények iránt.

3.2.9. Az intézmény jövőképe:

Az intézmény, jövőre vonatkozó elképzeléseit alapvetően meghatározza, hogy milyen formában kívánja a szolgáltatásait nyújtani.

Jövőkép: Olyan szolgáltatás nyújtása intézményi keretek között, mely biztosítja az emberi és állampolgári jogok érvényesülését az egyén autonómiáját elfogadó, infrastruktúráját minden eszközzel segítő, humanizált környezet kialakítását és működtetését. Olyan választási lehetőségeket biztosítani az ellátottak számára, mely példa értékű és követésre méltó.

Misszió – értékek: Az intézmény tevékenysége két telephelyen, 260 férőhelyen, önellátásra részben képes vagy képtelen emberek életviteléhez nyújt biztonságot, emberi méltóságot, bentlakásos körülmények között. Ez a személyre szóló szociális tevékenység biztosítja az igénybevevőknek a szolgáltatást, a napi háromszori – szükség esetén diétás – étkeztetést, betegségükben orvosi ellátást, ápolást, gondozást, gyógyszer-, gyógyászati segédeszköz térítést, hasznos értelmes szabadidő eltöltést, az anyagilag rászorulóknak ruházatot és költőpénzt államilag előírt keretek között.

A szolgáltatásokért a rendszeres havi jövedelmük 80%-át térítési díjként kérik az igénybevevőktől és azt, hogy a házirendben rögzített és az általánosan elvárható iratlan együttélési szabályokat tartsák be, személyiségüknek megfelelően járuljanak hozzá a közösségi élet alakításához. A dolgozók szakképzett, magas fokú empátiás készséggel humanitástól áthatott, segítőkész szolgálatot látnak el, akikhez a szolgáltatást igénybe vevők bizalommal fordulhatnak problémáik megoldásában. Feladataik minél jobb ellátásához folyamatosan képzik magukat, fejlesztik tudásukat és személyiségüket ellátottaik elégedettsége érdekében.

Olyan komplex szolgáltatóvá válás, mely illeszkedik a DERMÁK Kht. (fenntartó) intézményrendszeréhez, mely egyben azt is mutatja, hogy elkezdődött az intézmény részéről a települések alapellátásának, szenvedélybeteg ellátásának módszertani segítése, erősödik az intézmény szociális információt nyújtó, közvetítő jellege. Elindult az észak-alföldi régió szenvedélybeteg közösségi gondozás iránti szükségletének felmérése. Szoros kapcsolatot építenek a környező település közösségi ellátást nyújtó alapszolgáltatási intézményeivel. Nagyon hasznos a szolgáltatások egymásra épülésének elősegítése.

3.2.10. Jövőre vonatkozó elképzelések, tervek a következő évekre vonatkozóan:

- 8 férőhelyen szenvedélybeteg átmeneti ellátást, (Báránd)
- 24 férőhelyen pszichiátriai átmeneti ellátás megvalósítása (Hosszúhát-i telephely)
A pszichiátriai átmeneti ellátás tárgyi feltételeinek kialakítását pályázati forrásból valósítjuk meg. Előre láthatólag a szolgáltatás beindítása 2009. júniusa.
- Célok között szerepel tisztaprofilú szolgáltatások bevezetése,
- Egységes szakmai protokoll elkészítése intézményi szinten.
- Pályázatok figyelemmel kísérése, továbbadása a DERMÁK Kht. intézményeinek, valamint a HAHUSZO Kht. intézményeinek.
- EU-s pályázati forrásból Bárándon egy új értelmi fogyatékosokat, valamint pszichiátriai beteget ellátó intézmény létrehozása, természetesen integrálva hozzá a pszichiátriai átmeneti ellátást, illetve a későbbiek során még ezeket a szolgáltatásokat is bővítve, nyitva az alapszolgáltatások felé. (A szenvedélybetegek nappali intézménye, közösségi ellátások, támogató szolgálat.) Ezzel biztosítva az átjárhatóságot az alapszolgáltatás, és a bentlakásos intézmény között.

4. DERMÁK Kht. Komádi Fogyatékosok Otthona (Komádi, Fő út 122.)

4.1. Az intézménybe történő felvétel gyakorlata, a megkötött megállapodások tartalmi vizsgálata, szakmai szempontú elemzése:

Az ellátás igénybevételének megkezdésekor az intézményvezető az ellátást igénylővel, illetve annak törvényes képviselőjével írásbeli megállapodást köt.

A megállapodás alkalmazkodik a jogszabályi előírásokhoz.

A megállapodás, amely létrejön egyrészről a DERMÁK Kht. 4130 Derecske Morgó tanya 1. (képviselője: Prek Sándorné ügyvezető) mint fenntartó megbízásából a Komádi Fogyatékosok Otthona: 4138 Komádi Fő u. 222-224, képviselőjében Nagyné Tarsoly Andrea intézményvezető, másrészről az ellátást igénylővel, illetve annak törvényes képviselőjével.

A megállapodás tartalmazza:

- személyes adatokat
- az intézményi ellátás időtartamát, / határozatlan / kezdetének időpontját
- az intézmény által nyújtott szolgáltatások formáját, módját, körét
- személyi térítési díj megállapítására, fizetésére vonatkozó szabályokat
- intézményi jogviszony megszűnését

Az intézményi ellátottak köre az alapító okiratban, valamint a működési engedélyben meghatározottak alapján értelmi fogyatékos személyek.

Engedélyezett férőhelyek száma: 100 fő

Az ellátást igénybe vevők száma: 2008. december 31-én 98 fő.

Az intézmény férőhely kihasználtsága: 99 %.

Nem szerinti megoszlás	Fő
Férfi	74 fő
Nő	24 fő

Életkor szerinti megoszlás	Fő
20 év alatti	4 fő
21-30 év között	12 fő

31-40 év között	27 fő
41-50 év között	38 fő
51-60 év között	13 fő
60 év fölött	4 fő

Az intézményben élő ellátottak átlagéletkora: 41,3 év

Kórkép szerinti megoszlás	Fő
Súlyos értelmi fogyatékos (idióta)	22 fő
Középsúlyos értelmi fogyatékos (imbecilis)	52 fő
Enyhén súlyos értelmi fogyatékos (debilis)	10 fő
Mentális retardáció	6 fő
Egyéb (demencia, skizopren)	8 fő

Bekerülés körülményei szerint	Fő
Családból került az intézménybe	33 fő
Utcáról került az intézménybe	1 fő
Rossz körülmények között élt	-
Más intézményből került az intézménybe	64 fő

Önálló képesség szerint	Fő
Önellátásra képes, egészségügyi megfigyelést igényel	55 fő
Önellátásra részben képes, egyes tevékenységhez segítséget igényel	22 fő
Önellátásra képtelen, rendszeres segítséget igényel, közösségbe vihető	18 fő
Rendszeres segítséget igénylő, időszakos fekvő, foly. ellátásra szorul	3 fő
Ápolást igényel, ágyban fekvő, 24 órás ellátást és foly. megfigy. igényel	-

Mozgásképesség szerinti megoszlás	Fő
Önállóan mozog	94 fő
Kerettel, vagy bottal mozog	1 fő
Kerekesszékekkel mozog	3 fő
Ágyban fekvő	-

Alapállapot felmérés 2008-as évben	Felülvizsgálat 2008-as évben
9 fő	2 fő

Az intézményben élő ellátottakat érintő változások

Intézményi jogviszony keletkezése 2008-as évben	Intézményi jogviszony megszűnése a 2008-as évben
Athelyezés Bárándról: 3 fő	Athelyezés Bárándra: 3 fő
Bekerülés más intézményből: 3 fő	Elhalálozás: 7 fő
Bekerülés családból: 2 fő	Hozzá tartozó kérte a megszüntetést: -

4.2. Az intézmény feladatainak ellátására vonatkozó szakmai program megvalósulása:

Az intézmény célja, hogy biztosítsa az ellátást igénybe vevő felnőtt korú, cselekvőképességet korlátozó, vagy kizáró gondnokság alatt állók részére - az alkotmányos és emberi jogokat tiszteletben tartva - a teljes körű ápolást, gondozást. A szolgáltatásokat a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvényben (szociális törvény), illetve annak végrehajtási rendeleteiben, valamint a szakmai követelményeknek megfelelő módon végzik, a szociális munka eszköztrendszerét használva, és együttműködve a szociális, egészségügyi, valamint közigazgatási rendszerekkel.

Az intézmény feladata a részben oktatható, képezhető, foglalkoztatható súlyos és közepes súlyos értelmi, vagy halmozottan fogyatékos személyek gondozása, akik állandó és folyamatos gondozást igényelnek. Az ellátást igénybe vevők korának, egészségi állapotának, fogyatékoságának megfelelően teljes körű ellátás, pszichés gondozás, valamint célszerű és hasznos tevékenységük megszervezése. Az ellátást igénybe vevők kulturális, szabadidős, sport, közösségi programjainak megszervezése.

A 2008-as év minden szempontból a változások éve volt az intézmény életében. Február 29. napjától fenntartó személye és az intézmény szervezeti felépítése is megváltozott. 2008. június 20-án pedig ünnepélyes keretek között átadásra került az intézmény új épülete.

2008. a változások éve volt, a mentálhigiénés munka területén is. Három épületben voltak a lakók elhelyezve, ehhez viszont nem volt megfelelő nagyságú közösségi helyiség, foglalkoztató szoba. Emiatt az egyéni foglalkoztatás megszervezése nehezen volt megoldható.

A száz ellátottra két helyiség volt biztosítva mentálhigiénés tevékenység végzésére. Ezek közül az egyikben a munka-rehabilitációs foglalkoztatás keretében seprűt kötöttek.

A foglalkoztatást, a fejlesztést, és a lelki gondozást a mentálhigiénés csoport végezte, melynek létszáma, és szakképzettsége, az előírásoknak megfelelő volt. Az egyéni fejlesztési terv alapján végezték a munkájukat, (1/2000 (I. 7.) SzCsM. rendelet) szervezték a lakók szabadidős és kulturális tevékenységeit.

A lakók csoportokra voltak bontva, minden mentálhigiénés dolgozóhoz tartozott 10-12 fő. Ezt a lakók megszokták, problémáikkal a csoport vezetőjét keresték, és együtt próbálták rá megoldást találni.

Szabadidős tevékenységek:

- Kreatív foglalkozások (festés, üvegfestés, gyöngyfüzés, gyöngyszövés, origami, fonalgrafika, papírmunkák, textilmunkák)
- Kézimunka (hímzés, horgolás, foltvarrás, szövés)
- Kirándulások (séta a Körös partra, vonatozás)
- Társasjátékok (kártya, dominó, malom)

Kulturális tevékenységek:

- Filmek megtekintése (vigjáték, dokumentum, természet, kaland, mese)
- Diavetítés
- Mesefelolvasás
- Irodalmi foglalkozások (vers-és próza, jelenetek, körjátékok)
- Tánctanulás (modern, disco, néptánc)

Fejlesztő foglalkozások:

- Háztartási tevékenységek (süteménykészítés, a terítés gyakorlása)
- Olvasás, írás, matematikai feladatok megoldása, gyakorlása
- Mennyiségi ismeretek, pénzismeret
- Önkiszolgálás
- Életvezetési ismeretek
- Logikai feladatok

Sporttevékenységek:

- távolugrás
- súlylökés
- asztalitenisz
- tollaslabda
- mozgásélmény programok
- labdajátékok

Mentálhigiénés programok:

- egyéni beszélgetések
- kis-és nagycsoportos foglalkozások
- az új épület látogatása kis csoportokban

Fontos eleme a mentális gondozásnak, a hozzátartozókkal való kapcsolattartás, mely túlnyomórészt levelezés formájában valósult meg. A lakók elenyésző hányada járt haza, a látogatások is ritkák voltak.

Az új intézet átadásával sok új lehetőség tárult mind a lakók, mind a dolgozók elé. Az ünnepélyes átadóra a lakók is nagy lelkesedéssel készültek műsorral. Szilágyi Irén ellátott verset írt, amelyet saját maga adott elő, valamint néptáncot mutattak be, amelynek nagy sikere volt.

A nyári időszakban kis csoportokban látogatták meg a lakók az új intézményt, a lakóotthonokat. Kezdetben kis fenntartással fogadták a költözés tényét, mert sokan már több éve, évtizede éltek az Iszaptanyán, de a látogatások, és a sok beszélgetés után lelkesedésük egyre nőtt. A költözés napjára az ellátottak nagy része megismerkedett az új intézménnyel, és nagy várákozással tekintettek a rájuk váró feladatok elé.

A költözés zökkenőmentesen zajlott, mindenki nagy örömmel vette birtokba a szobáját. A kezdeti időszakban sok segítséget igényeltek az eligazodás terén. A mentálhigiénés csoport feladata ebben az időszakban: az új környezet megismertetése, új társas kapcsolatok kialakítása, konfliktushelyzetek kialakulásának megelőzése, a kialakult konfliktusok megoldásában való közreműködés.

Az új helyen is a napi szintű ápoló-gondozó tevékenység mellett, folyamatos az ellátottak mentális és készségfejlesztő foglalkoztatása. Ez biztosítja a koruknak és egészségi állapotuknak megfelelő készségek kialakítását és azok folyamatos fejlesztését.

A mentálhigiénés munkatársak napi szinten figyelemmel kísérik az ellátottak érzelmi életét, segítenek lelki problémáik, konfliktusaik feldolgozásában. Fontos szerepet töltenek be az ápoltak kapcsolattartásában a rokonokkal, gondnokokkal.

A lakók nagyon kedvelték, és kedvelik most is, a zeneterápiás foglalkozásokat.

A sportfoglalkozások rendszerességét a régi helyen az időjárás befolyásolta, jó idő esetén a szabadban meg lehetett tartani a foglalkozásokat, rossz idő esetén ezek elmaradtak, mert nem volt megfelelő helyiség. Ez az új intézetben megoldódott, mivel korszerűen felszerelt kondicionáló terem áll a lakók rendelkezésére, ahol napi szinten folyik a mozgásos foglalkoztatás.

Az új épületben alapvetően más személyi és tárgyi feltételek mellett lehetett elkezdni a munkát. Továbbra is az egyéni fejlesztési tervek alapján dolgozna, de a kibővített foglalkoztatási struktúrának megfelelően szakmai feladatokat látna el. A mindennapi munka alapját a PAC és S/PAC mérések képezik.

A szociális felmérések által kimutatott meglévő készségek, képességek szinten tartására, fejlesztésére és a hiányzó pótlására törekszenek.

Az épület adottságait és a lakók állapotát figyelembe véve két részleget alakítottak ki. Részlegenként szakmai csoportok dolgoznak. A szakmai csoportokon belül van: fejlesztő-pedagógus, foglalkoztatás-szervező, mentálhigiénés munkatárs, szabadidő-szervező és mozgásterapeuta. A szociális felmérés alapján meghatározott négy terület feladatait szakirány szerint a következőképpen osztották fel:

- Kommunikáció – fejlesztő-pedagógusok, foglalkoztatás- szervezők
- Szocializáció – mentálhigiénés munkatársak

A foglalkozások részletes bemutatása:

- A lakók mindennapos testmozgása kiemelt feladat. Ennek ellátásáról szakképzett mozgásterapeuta munkatársak gondoskodnak. Az új épületben rendelkezésre áll egy Relaxációs szoba, egy kondicionáló terem és egy sportpálya.
A relaxációs Stall-szobában színes buborékgyűrű, só lámpák, illóolajos párologtatók, illatgyertyák, füstölők, disco-gömb, vízgyűjtő és szobakerék-pár szolgálják a mozgás- és zeneterápiát, a relaxációs foglalkozásokat. A zeneterápia alkalmával a disco gömb és buborékgyűrű fénye vizuális élményt nyújt. A vízgyűjtőn kényelmesen el tudnak helyezkedni, amely felmelegítésre az izmok lazulását szolgálja. A nyugtató zene hatására a foglalkozáson résztvevők teljes ellazulásra képesek. Mindeközben az illóolajok párologtatásának stresszoldó hatása is van. Az ízületek kimozgatását az orvosok végzik. A só lámpák biztosítják a szoba levegőjének frissességét. A lakók kedélyállapota és fizikuma a kezelések alkalmával javuló tendenciát mutat.
A kondi-teremben lehetőség van erőnléti gyakorlatok végzésére, csoportos, zenés gimnasztikai foglalkozások levezetésére. Ehhez minden tárgyi feltétel biztosítva van.
A sportpálya lehetőséget nyújt a házban belüli és intézmények közötti sportversenyekre való felkészülésre, valamint jó idő esetén szabadterei sportfoglalkozások megtartására.
- A szabadidő-szervezők a hétköznapi életben segítenek, hogy a lakók kellemesen és hasznosan töltsék szabadidejüket. A tv-nézés, zenehallgatás mellett közös filmnézéseket, sétákat és egyéb programokat szerveznek. Felkészítik a lakókat az intézményen belüli, az intézmények közötti és országos rendezvényekre. Műsorokkal készülnek, ezen belül verseket, meséket, táncokat, jeleneteket, dalokat tanítanak be, szervezik a próbákat. Gondoskodnak az ezekhez szükséges jelmezekről, a rendezvények lebonyolításáról.

- A szocializációs feladatok ellátásában a mentálhigiénés munkatársak az elsődleges szereplők. Továbbra is ellátják a lelki egészségvédelemmel kapcsolatos feladatokat. Az új épületbe költözés során a környezetváltozással járó lelki problémák feldolgozásában nagy szerepet vállaltak. Ők végzik a lakók társas kapcsolatainak ápolását, az alapvető illemszabályok megismertetését és betartatását, a testi higiéné egészségre gyakorolt hatásának tudatosítását a mindennapi gyakorlatba való átültetését. Egyéni és kiscsoportos beszélgetéseket szerveznek e célok elérésének érdekében.
- A fejlesztő-pedagógusok a foglalkoztatás-szervezők segítségével végzik a lakók kommunikációjának fejlesztését. Az ápoltak állapotának megfelelő szociális felmérésben meghatározott területeket fejlesztik. Munkájuk alapját a fejlesztő-pedagógusok által összeállított heti foglalkozási terv képezi, amely fejlesztési területek szerint, napokra lebontva készült. A foglalkozási terv a fejlesztő-pedagógia által meghatározott fejlesztési területeknek megfelelő feladattípusokat tartalmazza.

Ezek a fejlesztési területek a következők:

- figyelem fejlesztése
- vizuális figyelem
- auditív figyelem
- érzékelés, észlelés, tájékozódás fejlesztése
- vizuális érzékelés, észlelés
- auditív észlelés
- taktilis észlelés
- térészlelés, téri tájékozódás
- síkbeli tájékozódás
- időérzékelés, tájékozódás időben
- keresztesatornák működtetése, összhang fejlesztése
- gondolkodás fejlesztése
- analízis, szintézis
- csoportosítás, osztályozás, rendszerezés
- általánosítás
- összehasonlítás
- lényegkiemelés
- ok-okozati összefüggés
- aritmetikai gondolkodás
- emlékezet
- vizuális emlékezet
- komplex emlékezet
- mozgás
- finommozgás
- lábbal végzett mozgások
- szem-láb koordináció
- artikulációs gyakorlatok
- kommunikáció
- beszédképesség

- nonverbális kommunikáció

A munka rehabilitációs tevékenység bemutatása

A munka-rehabilitációs foglalkoztatás intézményi jogviszony keretében valósul meg. Szolgálati időre jogosító, cselekvőképességet kizáró gondnokság alatt álló intézeti lakók számára is biztosított szociális foglalkoztatási forma. Az intézményi jogviszony keretében, munka-rehabilitációs formában foglalkoztatott lakók az intézmény vezetőjével megállapodást kötnek, melyben rögzítik a munkavégzés feltételeit.

Az intézmény feladata, hogy tartalommal töltsen meg lakói mindennapjait, szükségleteiket messzemenően figyelembe vegye megfelelően az ellátottak életkorának, személyiségének, testi-lelki állapotának.

A 2008-as év munka-rehabilitációs tevékenység személyi és tárgyi feltételei adottak.

Az intézményben megvalósuló munka-rehabilitációs formákat, 25 fő az alábbiak szerint végzi:

- Seprűkötés
- udvar-parkgondozás
- takarítás
- mosókonyhai kisegítő tevékenység
- szociális nővér segítése

Seprűkötés	Udvar-park gondozás, takarítás	Mosókonyhai kisegítés	Szociális nővér segítése
10 fő	10 fő	1 fő	4 fő

Seprűkötés tevékenységei	Ciromválasztás, ciromválogatás	seprűkötés	seprűvarrás	Beáztatás átfestés kötegelés
	1 fő + 3 fő	2 fő	4 fő	mindenki

4.3. Az intézmény működésének általános feltételei, a tárgyi, a személyi, a működési, illetve a szakmai feltételek:

Az intézményben rendelkezésre álló személyi és tárgyi feltételek

Az intézmény létszám adatai:

Munkakör	Alkalmazotti létszám
Intézményvezető	1 fő
Vezető ápoló	1 fő
Gazdasági ügyintéző	2 fő
Részlegvezető ápoló	2 fő
Szociális gondozó ápoló személyzet	34 fő
Szociális ügyintéző	2 fő
Mozgásterapeuta	2 fő
Fejlesztőpedagógus	2 fő
Szociális és mentálhigiénés munkatárs	4 fő
Foglalkoztatás szervező	1 fő

Szabadidő szervező	3 fő
Munka-rehabilitációs koordinátor	1 fő
Munka-rehabilitációs segítő	2 fő
Gépkocsivezető	1 fő
Élelmezésvezető	1 fő
Szakács	1 fő
Konyhai kisegítő	4 fő
Mosodai alkalmazott	3 fő
Takarító személyzet	4 fő
Portás karbantartó	5 fő
Orvos	Heti 4 óra
Pszichiáter	Havi 2 alkalom 4-4 óra

Az intézmény személyi feltételei a szakszerű ápolói feladatok ellátásához megfelelnek az 1/2000. SzCsM rendelet előírásainak.

A szakképzetlen dolgozók 2008. novemberében a Göndöcs Benedek Középiskola Szakiskola által indított - munka mellett végezhető - szociális gondozó és ápoló tanfolyamra járnak, növelve ezzel a szakképzettségi arányt.

2 fő fejlesztőpedagógus és 1 fő foglalkoztatás szervezőt kell alkalmazni, melyet a munkaügyi központtal szoros együttműködésben (a minél szélesebb körű támogatások igénybe vételével) igyekeznek pótolni.

A munkaköröket illetően, készülve a férőhelybővítésre, a 137 fő ellátotti létszámnak és dolgozói szakképzettségnek megfelelően folyamatosan alakították ki.

Az évet még a régi épületben, a Külsőiszacon kezdték, ami állagát, és tárgyi feltételeit tekintve nem volt megfelelő sem az ápolás-gondozáshoz, sem a mentálhigiénés ellátáshoz.

Megállapítható, hogy az intézményben a tárgyi feltételek nem feleltek meg az 1/2000. (I. 7.) SzCsM rendelet előírásainak. Az egy ellátottra jutó alapterület sehol sem érte el az előírt 6 négyzetmétert, a szobák zsúfoltak voltak, nem teljesült az a jogszabályi előírás sem, hogy egy szobában csak négy gondozott legyen elhelyezve. A berendezési, felszerelési tárgyak nagy részben elhasználódottak, korszerűtlenek, szegényesek voltak, pótlásuk nem volt megoldható. A fürdőszobák és a WC-k száma kevés volt, a nemenkénti megbontást nem minden részlegben lehetett biztosítani, állapotuk sürgős felújítást igényelt.

Az épületekben nem volt társalgó, a folyosókon ülőhelyek és elhasználódott szekrények voltak elhelyezve. Az akadálymentesség megoldatlan maradt. A szobák burkolata erősen elhasználódott PVC, a folyosóké mozaiklap.

Az intézmény akkori működése egyoldalú, rugalmatlan, felemésztette a dolgozók belső erőforrásait, kevés volt a motiváció, a kiégés veszélye fenyegetett.

Az új épület jellemzői Komádi Fő utca.

Az intézmény a település főutcájának legvégén a lakóotthonok épületeivel egy telken (de más-más helyrajzi számokon) található. Az intézményi épület főbejáratánál hatalmas parkolót valamint kerékpártárolót alakítottak ki. Az udvar parkosított, az ellátottaknak futballpálya és szalonnasütő is rendelkezésükre áll. Az épületek közötti járdát, közlekedőket és a parkolót is térkö burkolattal látták el.

Az épület kétszintes, az emeletek közötti akadálymentes közlekedést felvonó biztosítja, melynek alapterülete 5 négyzetméter, így a fekvő betegek emeletek közti szállítása is megoldott.

Az épület földszinti része teljesen körbe járható, belső udvara parkosított, itt padokat helyeztek el, mely a kellemes környezetben való pihenést biztosítja az ellátottaknak.

Nem túlzás azt állítani, hogy modern, valóban európai körülmények között folyik az ellátottak ápolása és gondozása. A gondozottak ellátási szükségleteik szerint külön gondozási egységekben kerülnek elhelyezésre, 2-4 ágyas szobákban.

A lakószobák valamint a közösségi helyiségek is rendkívül izléseesen berendezettek. Ami az ellátottak jó közérzetéhez, hangulatához nagymértékben hozzájárul. A vizesblokkokban, közösségi helyiségekben és valamennyi lakószobában nővérhívó és füstjelző berendezés is be van építve.

4.4. A gondozási tervek hatékonysága, eredményessége, összhangja az intézményben folyó ápolási - gondozási munkával:

Az egyéni fejlesztési tervek alapján dolgoznak a szakemberek. A mindennapi munka alapját a PAC és S/PAC mérések képezik.

Egészségügyi ellátás keretében gondoskodik:

Egészségmegőrzést szolgáló felvilágosítás:

Tájékoztatást mindazon tényezőkről (életmód, diéta, mozgás), melyek a beteg gyógyulását segítik elő, késleltetik vagy megakadályozzák az állapot romlását és újabb betegség kialakulásának megelőzését szolgálják.

Rendszeres orvosi felügyelet, mely tartalmazza:

Az intézmény megfelelő szakorvosok: belgyógyász, pszichiáter közreműködésével biztosítja lakói számára a rendszeres orvosi felügyeletet.

Tartalmazza az ellátást igénybe vevő egészségi állapotának folyamatos ellenőrzését, a megfelelő egészségügyi tanácsadást, szűrést, és az előírt gyógykezelést, valamint a szakorvosi, kórházi kezeléshez való hozzájutás biztosítását.

Az ellátottak gyógyszerrel, valamint gyógyászati segédeszközzel való ellátása:

Az intézmény a jogszabályban előírtaknak megfelelően rendelkezik gyógyszer- alaplístával, mely listán szereplő gyógyszereket térítésmentesen biztosítja az ellátottak számára. A gyógyszerfogyasztás dokumentációja számítógépes programmal történik, mely az ápolási dokumentáció része. Az intézmény a nem alaplistás gyógyszereket, valamint a gyógyászati segédeszközöket is beszerzi az ellátottak számára, melyek költségének megtérítése jogszabály szerint történik.

Az ellátottak ápolása- gondozása:

Az ápoló személyzet közreműködésével van biztosítva az ellátottak egészségi állapotának megfelelő ápolási, valamint az egészséges életkörülményeket biztosító, testi- lelki betegségeket megelőző gondozási feladat.

4.5. Az intézmény szerepe a helyi szociális ellátórendszerben, az ellátotti szükségletek alakulásának ismert tendenciái:

Az intézmény ellátás érdekében együttműködik a gyámhivatalokkal, módszertani intézménnyel, önkormányzatokkal, személyes gondoskodást nyújtó intézményekkel, érdekképviselői szervezetekkel, valamint alapítványokkal, és helyi vállalkozókkal.

Az ellátás típusa: Szakosított ellátás

Értelmi fogyatékosok bentlakást nyújtó ápoló-gondozó intézménye

Ellátási terület: Hajdú-Bihar megye.(Debrecen kivételével)

Az intézmény feladatára vonatkozó információk:

Az intézmény a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993.évi III. törvény 85/C. §. (1) bekezdés (a) pontja alapján egy ellátási csoport részére azonos gondozási feladatokat lát el (tiszta profilú intézmény).

Jó kapcsolat kialakítására és megtartására törekszik a központi orvosi rendelőintézzettel, szociális és okmányirodával, munkaügyi központtal, Komotthon Kht.-val (időseket ellátó intézmény), Komádi Gyermekotthonnal. Művelődési Házzal karöltve sérült emberek munkáiról szóló kiállítás megszervezésén dolgozik.

Helyi rendezvényeken a lakók szívesen vesznek részt, a város lakossága ismeri és elfogadja az ellátottakat.

4.6. Pályázatok:

A Komádi Fogyatékosok Otthona fejlesztése érdekében a Hajdú-Bihar Megyei Önkormányzat 2005. áprilisában - a beruházás helye szerint illetékes Komádi Önkormányzat Képviselőtestülete egyetértésével - címzett támogatási pályázatot nyújtott be. A sikeres pályázat eredményeképpen felépült az új kétszintes, tetőteres, immár 137 férőhelyes bentlakásos intézmény és hozzá négy 12 fős lakóotthon.

4.7. Érdekképviselői fórum ülései, ellátotti panaszok:

A Az érdekképviselői fórum megalakítását a székhelyen, illetve telephelyenként kell biztosítani.

Az Érdekképviselői Fórum feladata és hatásköre:

Az intézményi jogviszonyban élők jogait, érdekérvényesítését elősegíteni hivatott szerv.

Előzetesen véleményezi az intézményvezető által készített

- a szakmai programot,
- az éves munkatervet,
- a Házi rendet,
- az ellátottak részére készült tájékoztatókat.

Megtárgyalja az intézetben élők panaszait, és intézkedést kezdeményez az intézményvezető felé.

Az ellátottak jogai:

- Teljes körű ellátáshoz való jog
- Egyéni szükséglet alapján egyéni ellátás, szolgáltatás igénybe vételéhez való jog
- Az élethez, emberi méltósághoz való jog

2. A kérelmezőt az intézményvezető, tájékoztatja az előgondozás I. és II. fázisának időpontjáról.
Az ellátással kapcsolatos férőhelyek kijelölése a nyilvántartásba vétel sorrendjében történik.
3. A kérelem kézhezvételétől számított 15 napon belül az előgondozást az intézmény megbízott szakembere elvégzi.
Az előgondozás során az ellátott írásos tájékoztatást kap az intézmény házirendjéről, az érdekképviselői fórum működéséről, a megállapodás tervezetéről, a személyi térítési díj várható összegéről.
4. Az időotthoni ellátás iránti kérelem alapján az intézményvezető kezdeményezi az ellátást az igénylő gondozási szükségletének vizsgálatát az Országos Rehabilitációs és Szakértői Intézet szakértői bizottságánál, és ezzel egy időben a település jegyzőjénél kezdeményezi a kérelmező jövedelem vizsgálatát a benyújtott dokumentációk alapján.
Idős otthoni ellátást 2008. január 1.-től csak gondozási szükségletet igazoló szakvélemény alapján nyújtható. Idősek otthonának szolgáltatását, csak az a rászoruló veheti igénybe, akinek a bizottság napi 4 óra aktív ápolási szükségletet állapít meg.
5. Intézményi jogviszony jegyző által kitöltött jövedelem vizsgálat nélkül, nem köthető.
6. Az intézmény vezetője írásban értesítést küld, a várakozónak a férőhely elfoglalására.
7. A szociális intézménybe történő elhelyezés során az intézmény vezetője, a fenntartó és a szolgáltatást igénybevevő ellátott, illetve törvényes képviselője megállapodást köt, amely tartalmazza:
 - Az ellátás kezdetének az időpontját, az intézményi ellátás időtartamát
 - Határozott, vagy határozatlan időtartamú megjelölését.
 - Az intézmény által nyújtott szolgáltatások formáját, módját.
 - A térítési díj összegét, a személyi térítési díj alapját, a térítési díj megállapításának törvényben előírt változásait.
 - Az intézményből való távollét időszakára fizetett térítési díj összegét, mely naptári évben 60 nap távollét 20 %, ezt meghaladva 60%, egészségügyi intézményben történő kezelés esetén 40% a térítési díj összege.
 - A fellebbezés lehetőségét
 - Az alapfeladatot meghaladó szolgáltatások megnevezése, melynek díjáról az ellátott megfelelő tájékoztatást kap.
 - A gyógyszer ellátást, alaplistán nem szereplő gyógyszerek költségviselését
 - A tárgyévet megelőző önköltséget
 - Emelt szint igénybevétele esetén az egyszeri hozzájárulás összegét, az annak beszámítására teljes, vagy részleges visszafizetésére vonatkozó szabályokat.
 - Az ellátott tájékoztatására vonatkozó adatokat.
 - Az ellátást igénybevevő eltemettetésére vonatkozó nyilatkozatot.
 - Az ellátott jogait és kötelességét
 - Az ellátás megszüntetésére vonatkozó szabályokat.

Az ellátottnak a beköltözést követően segít a beilleszkedésben az intézményvezető ápoló, a beosztott ápolók, illetve a mentálhigiénés munkatársak. Az előgondozás alkalmával már tájékozik az intézmény szakembere a kérelmező szokásairól, igényéről, és annak megfelelően történik a szoba, és hasonló érdeklődésű szobatársak kiválasztása.

5.1.2. Az intézmény feladatainak ellátására vonatkozó szakmai program megvalósulása:

Az ápolás-gondozás mellett, az ellátottak foglalkoztatásáról és mentális gondozásáról is gondoskodik az intézmény.

A gondozási tervet, ha az ellátott állapota hamarabb nem igényli, év végén értékeli az intézményvezető ápoló, és újat ír az ápolási team az ellátott bevonásával.

Szociális és mentálhigiénés csoport feladatai:

- az előgondozás szervezése, végrehajtása, kapcsolattartás a várakozók érdekében,
 - az ellátottak részére a személyre szabott bánásmód biztosítása, konfliktushelyzetek megelőzésére és kezelésére egyéni, csoportos megbeszélések tartása,
 - az ellátottak szabadidejük kulturált eltöltésének szervezése,
 - szükség szerint pszichoterápiás foglalkozások tartása, egyéni esetkezelés végzése,
 - az ellátottak közösségei szerveződésének segítése, különös tekintettel az ellátottak érdekeit képviselő szerveződésekre,
 - tájékoztatás nyújtása az ellátottaknak az ellátottak jogairól, az érdekképviselői fórumról, az ellátottjogi képviselő feladatairól és elérhetőségéről,
 - szükség és igény esetén segítség nyújtása az ellátottak szociális, valamint személyes ügyeinek intézésében,
 - elősegíteni az ellátottak családi és társas kapcsolatainak fenntartását, ápolását,
 - elősegíteni az intézményen belüli szabad hitélet gyakorlását, biztosítani annak feltételeit,
 - segíteni az ellátottakat testi – lelki aktivitásuk fenntartásában, megőrzésében,
 - elsősorban:
 - aktivitást segítő fizikai tevékenységgel (séta, sport, levegőzés, ágytorna),
 - szellemi fejlesztő, szinten tartó, valamint szórakoztató tevékenységek (előadások, olvasás, zenehallgatás, vetélkedők, stb.),
 - kulturális tevékenységek szervezése (rendezvények, ünnepek, stb.),
 - programjaik tervezése, ütemezése, az intézmény más egységeivel való egyeztetés,
 - az ellátottak képességeikhez, szükségleteikhez illeszkedő terápiás, fejlesztő, foglalkoztatásainak szervezése, végzése,
 - a betegek kórházi látogatásának szervezése, halálozás esetén a végtisztesség feladatai elvégzésének szervezése,
 - hagyatéki eljárásoknál az intézmény feladatainak elvégzés
- Az aktív foglalkoztatásba, az általános fizikai leépülés miatt, az ellátottak mint egy 20%-a vonható be. A többi ellátott inkább a passzív foglalkoztatásba, úgymint zenehallgatás, felolvasás, közös imádkozás stb. l. sz. diagram

A demens betegeknek külön foglalkoztatási terv készül:

- Meglévő képességek szinten tartása (a kézfunkció a finom motorikus mozgásos tevékenység írásgyakorlás, rajzolás, kézimunkázás a mindennapi tevékenységek elősegítése érdekében)
- Felolvasás közös imádkozás
- Memóriajavító és fejlesztő játékok (pl. számok, óra, napok gyakorlása, képek felismerésének gyakorlása)

Az aktív és a passzív foglalkoztatást nagymértékben befolyásolja az ellátottak fizikai és mentális állapota, ezért a foglalkoztatási terv elkészítésénél erre nagy gondot kell fordítani, ezért fontos a személyre szóló foglalkoztatási terv.

A mentálhigiénés foglalkoztatásra óriási az igény. A beszélgetések, a kapcsolattartás a külvilággal, családdal, szinte minden ellátottnak igénye, még annak is, aki ezt nem tudja szóban kifejezni. A mentálhigiénés munkatártnak kell megtalálni az egyénre szabott foglalkozás keretében, azt a tevékenységet, mely az ellátott megelégedését szolgálja.

5.1.3. Az intézmény működésének általános feltételei, a tárgyi, a személyi, a működési, illetve a szakmai feltételek:

Az intézmény rendelkezik a megfelelő tárgyi és személyi feltételekkel.

(A későbbiekben ezt részletesen leírásra kerül.)

Az intézmény szakmai programjának megfelelő a gondozás-ápolás team munkában történik, minden szakember bevonásával. Az ápolás és a mentálhigiénés gondozás megtervezésénél, az ellátottakat bevonja a szakszemélyzet, a dokumentációt naprakészen vezeti.

Nagyon fontos hogy a dokumentáció pontos legyen, mert csak így nyújt hiteles információt.

Az intézmény rendelkezik belső „Etikai Szabályzattal”, mely a viselkedési kultúrát, a jogokat és a kötelezettségeket tartalmazza. Munkába állás előtt ezt minden munkavállaló elolvassa, és aláírásával tudomásul veszi.

Az ápolás-gondozás személyi és tárgyi feltételei:

A lakószobák a törvénynek megfelelnek, négy szinten történik az idős emberek ellátása.

A 109 férőhelyen jelenleg 107 idős ember gondozása folyik. A földszinten 6 db egyágyas apartmanban emeltszintű ellátást biztosít az intézet. Egy különálló folyosón a demens betegek részére kétágyas szobákban történik az ellátás, itt 20 idős ember elhelyezésére van lehetőség, melyből 2 db kétágyas megvásárolható emeltszintű apartman. Jelenleg mindkét szobában 1-1 ellátott él, az a tapasztalat, hogy az egyedül élő idős ember nem szívesen költözik kétágyas szobába, (még nem sikerült eladni).

Az emeleteken háromágyas szobák vannak hat ápolási egységben, egy-egy szinten 27-en élnek. A második emeleten egy élettársi kétágyas megvásárolható apartmannal, 29 az ellátottak száma.

Minden szinthez tartozik egy tágas társalgó televízióval, és hűtőszekrénnel ellátva. Az emeleteken terasz van, mely egyben a kijelölt dohányzó helyiség is.

Nagy gondot fordít az intézmény a lakók higiénés ellátására. Naponta fürödnek, tisztaruhát kapnak.

A Hajdúnánási Humán Szolgáltató Otthon egyénre szabott ápolási-gondozási tervben határozza meg az ellátottak egészségi és fizikai állapotának megfelelő ellátást, foglalkoztatást.

A szabadidejük hasznos eltöltésének szervezése, kis- és nagycsoportos foglalkozások keretében, történik.

Az ellátást két osztály látja el. Az I-s osztályhoz tartozik a földszint és az első-emelet. A II-es osztályhoz a második és a harmadik emelet. Külön-külön nővéri ügyelő van mindegyik osztályon.

A törvényben előírt, ápolói létszám biztosított az intézményben. Az előírt 25 fő szakmai ápolói létszámból, minden ápoló rendelkezik szakképesítéssel.

Az I-es osztályon 13 szakképzett ápoló.

A szakképzett ápolóból, 1 fő HÍD végzettségű, 4 fő általános ápoló asszisztens 8 fő szociális ápoló gondozó,

A II-es osztályon 12 fő szakképzett ápoló dolgozik.

A szakképzett ápolóból 1 fő HÍD végzettségű, 1 fő felnőtt szakápoló, 2 fő általános ápoló asszisztens, 6 fő szociális ápoló gondozó, 2 fő ápolási asszisztens.

A foglalkoztatásban: 1 fő foglalkoztatás-szervező művelődés-szervező végzettséggel, 2 fő mentálhigiénés munkatárs (jelenleg járja a főiskolát, szociálpedagógus szakon utolsó éves, illetve másodéves hallgatók).

Az intézet vezető ápoló végzettsége: általános ápoló asszisztens, fizioterápiás asszisztens. (Nyíregyházi Egészségügyi Főiskola másodéves hallgató diplomás ápolói szakon.)

Az intézményvezető végzettsége: pszichiátriai szakápoló, gerontológiai szakápoló, diplomás ápoló. (A Hajdúböszörményi Pedagógiai Főiskolai Kar „Szociális Menedzser” képzés másodéves hallgatója, az intézmény fenntartója az diploma megszerzését követő évben kötelezi a szakvizsga megszerzésére.)

Az ápolást-gondozást két műszakban látja el az ápoló személyzet.

Nappali 7⁰⁰-19⁰⁰-ig, éjszaka 19⁰⁰-7⁰⁰ óráig műszakban.

A hétórás kezdéssel az ellátottak pihenését biztosítják az által, hogy később ébresztik fel őket. Munkáját heti illetve napi munkarend szerint végzi, az ápoló személyzet.

5.1.4. A gondozási tervek hatékonysága, eredményessége, összhangja az intézményben folyó ápolási-gondozási munkával:

Az ápolási-gondozási feladatok:

- Közreműködés az egyéni gondozási terv részeként készítendő egyéni ápolási terv elkészítésében, végrehajtásában.
- Ha az ellátott állapotában változás következik be, ápolásra szorul, a gondozási terv részeként ápolási terv készül, mely tartalmazza az ápolási tevékenység részletes tartalmát, az ápolás várható idejét.
- Az ellátottak közvetlen fizikai (étkeztetés, ruházat, intézeti textília, közszükségleti cikkek, környezeti és személyes higiénés) ellátása.
- A rendszeres orvosi felügyelet, az ápolás, a gyógykezelés, a szakorvosi, kórházi, a gyógyszer- és gyógyászati segédeszköz ellátás megszervezése, biztosítása.
- Az ellátottak családi, társadalmi és egymás közötti kapcsolatainak fenntartása, egyéni és csoportos foglalkoztatás végzése.
- Egyénre szabott ápolás, gondozás szervezése.
- Az ápolási-gondozási területhez tartozó módszertani feladatok ellátása.

Ápolás-gondozáson túl egészségügyi ellátást is biztosít az intézmény ellátottjai számára. Egészségügyi ellátás, amit az intézmény nyújtani tud:

- Orvosi utasításnak megfelelő színvonalú ellátást, mely intézeti keretek között megoldható
- Rendszeres orvosi felügyeletet
- Egészségügyi tanácsadást
- Gyógyszerelést a módosított 1/2000. SzCsM rendelet szerint
- Gyógyászati segédeszközök (testközei, test távoli) biztosítást
- Szakorvosi ellátáshoz való hozzájutást
- Kórházi kezeléshez való hozzájutást

Az akut és krónikus betegek szükségszerű ápolása során az intézmény biztosítja:

- A kommunikációt: tünetek, adatok, tények észlelését és jelentését a beteggel, gondnokkal, hozzátartozóval való kapcsolattartást.
- Biztonságos környezet kialakítását és fenntartását, a tiszta környezet biztosítását, a steril eszközök, védőeszközök használatát.
- A szükségletek kielégítését: az önellátási képességek megtartását, beteg mozgásának, mobilizálásának, pihenésének, higiénés és egyébszükségletének, táplálkozásának segítését.
- Diagnosztikai eljárások végzését: a beteg tudatának észlelését, a fájdalom, alvás megfigyelését, kardinális tünetek észlelését, részletes állapot felmérést és az ápolási státusz felvételét.
- Terápiás eljárások végzését: vészhelyzetek felismerését, életjelek észlelését, sérülések elsődleges ellátását.
- Gyógyszerelést: szükségszerű gyógyszerbevitelt, mellékhatások észlelését, jelzését, indokolt esetben iv. folyadék pótlását.
- A fokozott ellátást igénylő betegek ápolásánál az intézmény szabályozza a komplex ápolási beavatkozásokat, melyet az ápolási protokoll tartalmaz.

Az intézet orvosa heti 6 órában látja el a teendőket, napközben bármikor elérhető és sürgős esetben kijön az intézetbe. Az éjszakai sürgős esetet az ügyelet látja el. Az intézet havonta két alkalommal bőrgyógyászt és pszichiátert foglalkoztat.

A betegek eljutnak az illetékes szakrendelésre (szemészet, fül-orr-gégészet, belgyógyászat, sebészet, nőgyógyászat, ortopédia stb.). Részt vesznek különböző szűréseken (tüdőszűrés, rákszűrés).

A gyógyászati segédeszközök minden lakó számára biztosítottak, ilyen pl. gyógycipő, fürdő kocsis, toló szék, bot, antidecubitus eszközök stb.

A gyógyszerellátása az erre kijelölt gyógyszeres ápolónő feladata, a nappali műszakban. A gyógyszer beviteléről a gyógyszert osztó ápolónőnek meg kell győződnie.

Az ellátottak részére, a módosított 1/2000. SzCsM rendeletnek megfelelően az intézmény biztosítja az alaplistán szereplő gyógyszereket. Az alaplista az intézmény aulájában mindenki számára hozzáférhető.

Az alaplistán túl a gyógyszerköltség az ellátott költőpénzét terheli, a mindenkori öregségi nyugdíj legkisebb összegének 20 %-áig, azaz 5700-Ft, az ellátottnak tehermentesen biztosítani kell.

A gyógyszer nyilvántartása számítógéppel történik egyéni gyógyszerelő lappal. A gyógyszerek adminisztrációját az osztályvezető ápolók végzik a gyógyszeres nővér bevonásával.

Az ápolási teendőkön túl az intézet gyógytornásza végzi az arra rászoruló betegek tornáját az intézet orvosával megegyezve, erről dokumentációt vezet.

A foglalkoztatás, mentálhigiénés foglalkoztatás, havi és heti terv szerint történik.

Az év során 27 várakozó nyert elhelyezést, és 26 ellátottnak megszűnt a jogviszonya, ebből 18 elhunyt.

Az ORSZI 40 felülvizsgálatból, 13-at elutasított.

5.1.5. Az intézmény szerepe a helyi szociális ellátórendszerben, az ellátotti szükségletek alakulásának ismert tendenciái:

A magas színvonalú szakmai ellátás érdekében az intézmény együttműködik a gyámhivatalokkal, módszertani intézményekkel, önkormányzatokkal, személyes gondoskodást nyújtó intézményekkel, egészségügyi intézményekkel, érdekképviselői szervekkel, valamint alapítványokkal és helyi vállalkozókkal.

5.2. HAHUSZO Kht. Pszichiátriai Betegek Otthona (Hajdúnánás, Magyar u. 46.)

5.2.1. Az intézményekbe történő felvétel gyakorlata, a megkötött megállapodások tartalmi vizsgálata, szakmai szempontú elemzése:

A pszichiátriai betegek és az értelmi fogyatékosok otthonában nem feltétel az ORSZI által vizsgált ápolási szükséglet megállapítása, és jegyző általi jövedelem vizsgálatra sincs szükség. A felvétel feltétele a felvételt megelőzően, három hónapnál nem régebbi kórtörténeti kivonat, vagy orvos szakértői vélemény.

2008-ban nem volt felvétel, mert a Közigazgatási Hivatal felvételi zárlatot rendelt el, a törvényi feltétel teljesüléséig, a zsúfoltság megszüntetése miatt.

A rehabilitációs pszichiátriai lakóotthonba a pszichiátriai szakvélemény mellett, a bekerülést megelőzően, szükség van rehabilitációs alkalmassági vizsgálatra, hogy rehabilitációra javasolja a kérelmezőt.

A rehabilitációs lakóotthonba 2008-ban nem érkezett új kérelem.

A szakmai követelmény, hasonló a székhelyen történő követelménnyel.

A pszichiátriai betegek és a fogyatékosok kevesebb fizikai munkát, de nagyobb lelki megterhelést igényelnek az ápoló személyzettől.

A szakmai igényességet, az empátiát, és a türelmet az intézmény minden dolgozójától elvárja a vezetés, munkája során.

5.2.2. Az intézmény feladatainak ellátására vonatkozó szakmai program megvalósulása:

Az ápolási-gondozási feladatok:

- Közreműködés az egyéni gondozási terv részeként készítendő egyéni ápolási terv elkészítésében, végrehajtásában.
- Ha az ellátott állapotában változás következik be, ápolásra szorul, a gondozási terv részeként ápolási terv készül. A terv tartalmazza az igénybevevő egészségi állapotának leírását, az ápolási tevékenység részletes tartalmát, az ápolás várható idejét.
- Az ellátottak közvetlen fizikai (étkeztetés, ruházat, intézeti textiláru, közszükségleti cikkek, környezeti és személyes higiénés) ellátása.
- A rendszeres orvosi felügyelet, az ápolás, a gyógykezelés, a szakorvosi, kórházi, a gyógyszer- és gyógyászati segédeszköz ellátás megszervezése, biztosítása.
- Az ellátottak családi, társadalmi és egymás közötti kapcsolatainak fenntartása, egyéni és csoportos foglalkoztatás végzése.
- Egyénre szabott ápolás, gondozás szervezése.
- Az ápolási-gondozási területhez tartozó módszertani feladatok ellátása

Az ápolás-gondozás mellett, az ellátottak foglalkoztatásáról és mentális gondozásáról is gondoskodik az intézmény.

Szociális és mentálhigiénés csoport feladatai:

- a beutalók, kérelmek nyilvántartása, az előgondozás szervezése, végrehajtása, kapcsolattartás a várakozók érdekében,
- az ellátottak részére a személyre szabott bánásmód biztosítása, konfliktushelyzetek megelőzésére és kezelésére egyéni, csoportos megbeszélések tartása,
- az ellátottak szabadidejük kulturált eltöltésének szervezése,
- szükség szerint pszichoterápiás foglalkozások tartása, egyéni esetkezelés végzése,
- az ellátottak közösségei szerveződésének segítése, különös tekintettel az ellátottak érdekeit képviselő szerveződésekre,
- tájékoztatás nyújtása az ellátottaknak az ellátottak jogairól, az érdekképviselői fórumról, az ellátott jogi képviselő feladatairól és elérhetőségéről,
- szükség és igény esetén segítség nyújtása az ellátottak szociális, valamint személyes ügyeinek intézésében,
- elősegíteni az ellátottak családi és társas kapcsolatainak fenntartását, ápolását,
- elősegíteni az intézményen belüli szabad hitélet gyakorlását, biztosítani annak feltételeit,
- segíteni az ellátottakat testi – lelki aktivitásuk fenntartásában, megőrzésében,
- elsősorban:
 - aktivitást segítő fizikai tevékenységgel (séta, sport, levegőzés, ágytorna),

- szellemi fejlesztő, szinten tartó, valamint szórakoztató tevékenységek (előadások, olvasás, zenehallgatás, vetélkedők, stb.),
- kulturális tevékenységek szervezése (rendezvények, ünnepek, stb.),
- programjaik tervezése, ütemezése, az intézmény más egységeivel való egyeztetés,
- az ellátottak képességeikhez, szükségleteikhez illeszkedő terápiás, fejlesztő, és képzési célú foglalkoztatásainak szervezése, végzése,
- a betegek kórházi látogatásának szervezése, halálozás esetén a végtisztesség feladatai elvégzésének szervezése,
- hagyatéki eljárásoknál az intézmény feladatainak elvégzése.

A személyi és tárgyi feltételek biztosításával, szakszerű ellátást biztosít az igénybevevőnek.

5.2.3. Az intézmény működésének általános feltételei, a tárgyi, a személyi, a működési, illetve a szakmai feltételek:

Az ellátás egy osztályon történik.

A folyosón központi helyet foglal el a nővéri ügyelő.

A szobák egy folyosóról nyílnak, szám szerint 7 szoba. Jelenleg 3 szoba ötágyas, 2 szoba hatágyas, 1 szoba kilencágyas, 1 szoba kétágyas.

Az ellátottak számára nemként elkülönített fürdőszoba, illetve illemhely van biztosítva . (3-3 zuhanyállás, 3-3 illemhely)

Az egészségügyi ellátásra az intézmény rendelkezik orvosi szobával, ahol az arra rászoruló ellátott vizsgálata, illetve, kezelése történik.

Heti 8 órában az intézmény orvosa vizitál az osztályon. Sürgős esetben bármikor elérhető, napközben. Egyéb esetekben az ügyelet orvos látja el a betegeket.

Az osztályon az ebédlő egy 30 m²-es helyiség, ahol hely hiányában nagyobb rendezvényt is tartanak. A foglalkoztató helyiség szintén kb. 30 m²-es, ahol a kulturális foglalkoztatás történik (pl. rendezvényekre való felkészülés, videó filmvetítés, tv-nézés, olvasás stb.).

Mivel a lakószobák zsúfoltak, (2, 5, 6, ágyasak és egy 9 ágyas) a Hajdú-Bihar Megyei Közigazgatási Hivatal Megyei Szociális és Gyámhivatala, a személyi és tárgyi feltételek biztosításáig, felvételi zárlatot rendelt el.

2008. december 30. dátummal a pszichiátriai betegek száma 34 fő volt.

Az ellátást végzők személyre szóló munkaköri leírással rendelkeznek, mely tartalmazza a kompetenciát, az ellátást végző, jogait és kötelességét.

Az intézet rendelkezik belső etikai szabályzattal, melyet a munkavállaló elolvasás után aláírásával tudomásul vesz, munkába állása előtt.

Az osztályon 9 ápoló dolgozik, minden ápoló rendelkezik szakképesítéssel.

A részlegvezető végzettsége: általános ápoló asszisztens, pszichiátriai szakápoló, mentálhigiénés szakápoló, vezetői és szervezeti ismeretek (Salgótarjánban).

Feladatai:

- Az intézményvezető irányítása alapján szervezi az ápolók munkáját, a pszichiátriai betegek osztályán.

- Ápolási-gondozási tevékenység során kapcsolatot tart az ellátottakkal, hozzátartozókkal és az ápolási team tagjaival.
- Továbbá, a holisztikus ápolás érdekében, folyamatosan kapcsolatot tart a mentálhigiénés csoport tagjaival és a gyógytornásszal.
- Orvosi vizitek alkalmával segítséget nyújt az intézet orvosának, az ellátottak kezelésében.
- Munkáját egy műszakban 7 órától 15 óráig végzi hétköznapokon.
- Helyettesítéséről az intézmény vezetője gondoskodik.

Részletes feladatait a munkaköri leírás tartalmazza.

A szakképzett ápolóból, 1 fő HÍD végzettségű, 3 fő általános ápoló asszisztens 5 fő szociális ápoló, gondozó végzettségű.

A foglalkoztatást 1 fő foglalkoztatás szervező beosztásban gyógypedagógiai asszisztens végzettséggel, 1 fő mentálhigiénés munkatárs, mentálhigiénés asszisztens végzettséggel látja el.

Az ápolást – gondozást két műszakban látja el az ápoló személyzet.

Dél előtt 7⁰⁰-19⁰⁰-ig, éjszaka 19⁰⁰-7⁰⁰ óráig dolgoznak.

A hétéori kezdéssel az ellátottak pihenését biztosítják az által, hogy később ébresztik fel őket.

Munkáját heti, illetve napi munkarend szerint végzi, az ápoló személyzet.

5.2.4. A gondozási tervek hatékonysága, eredményessége, összhangja az intézményben folyó ápolási-gondozási munkával:

Egészségügyi ellátás, amit az intézmény nyújtani tud az ellátottjai számára:

- orvosi utasításnak megfelelő színvonalú ellátást, mely az intézeti keretek közt megoldható,
- rendszeres orvosi felügyeletet,
- egészségügyi tanácsadást,
- gyógyszerelést a módosított 1/2000. SzCsM rendelet szerint,
- gyógyászati segédeszközök (testközeli, test távoli) biztosítását,
- szakorvosi ellátáshoz való hozzájutást,
- kórházi kezeléshez való hozzájutást,
- egészségügyi szűrést.

Az akut és krónikus betegek szükség szerinti ápolása során az intézmény biztosítja:

Hasonlóan az idősek otthonában történt tevékenységekkel.

- A kommunikációt: tünetek, adatok, tények észlelését és jelentését a beteggel, gondnokkal, hozzátartozóval való kapcsolattartást.
- Biztonságos környezet kialakítását és fenntartását: a tiszta környezet biztosítását, a steril eszközök, védőeszközök használatát.
- A szükségletek kielégítését: az önellátási képességek megtartását, a beteg mozgásának, mobilizálásának, pihenésének, higiénés és egyéb szükségletének, táplálkozásának segítségét.

- Diagnosztikai eljárások végzését: a beteg tudatának észlelését, a fájdalom, alvás megfigyelését, kardinális tünetek észlelését, részletes állapot felmérést és az ápolási státusz felvételét.
- Terápiás eljárások végzését: vészhelyzetek felismerését, életjelek észlelését, sérülések elsődleges ellátását.
- Gyógyszerelést: szükség szerinti gyógyszerbevitelt, mellékhatások észlelését, jelzését, indokolt esetben folyadék pótlását.
- A fokozott ellátást igénylő betegek ápolásánál az intézmény szabályozza a komplex ápolási beavatkozásokat, melyet az ápolási protokoll tartalmaz.

Az intézet orvosa heti 8 órában látja el az orvosi teendőket, napközben bármikor elérhető és sürgős esetben kijön az intézetbe. Az éjszakai sürgős esetet az ügyelet látja el. Az intézet havonta két alkalommal bőrgyógyászt és pszichiátert foglalkoztat.

A betegek eljutnak az illetékes szakrendelésekre (tüdőszűrés, rákszűrések).

A gyógyászati segédeszközök minden lakó számára biztosítottak: ilyen pl. gyógycipő, fürdő kocs, tolószék, bot, antidecubitus eszközök stb.

A gyógyszerek személyre szóló kiadagolását, az erre kijelölt gyógyszeres ápolónő végzi nappali műszakban.

A gyógyszer nyilvántartása számítógéppel történik egyéni gyógyszerelő lappal.

A gyógyszerek adminisztrációját a részlegvezető ápoló végzi a gyógyszeres nővér bevonásával.

Az ápolási teendőkön túl az intézet gyógytornásza végzi az arra rászoruló betegek tornáját az intézet orvosával megegyezve.

A foglalkoztatás, mentálhigiénés foglalkoztatás, havi és heti terv szerint történik. A mentálhigiénés csoport tagjai készítik el, és az intézményvezetője hagyja jóvá.

Fontosabb kulturális rendezvények az intézetben:

- Szavalóverseny
- Farsangi mulatság
- Nőnap megemlékezés
- Ki-mit-tud?
- Költészet napja
- Anyák napi megemlékezés
- Öregek hete
- Halottak napi megemlékezés
- Karácsonyi ünnepség
- Zenehallgatás, vetélkedők
- Irodalmi foglalkozás, felolvasás
- Szent István napi megemlékezés
- Húsvéti ünnepekre való készülődés, visszaemlékezések a hagyományokra

Szórakoztató és szabadidős tevékenység

Minden évben az intézet térítésmentesen biztosítja a lakóknak busszal történő belföldi kirándulását.

Egyéb kiscsoportos kirándulások, színház, múzeumlátogatás, 5-6 fő részére kísérelve az intézet kocsijával, előzetes egyeztetéssel megoldható, de az egyéb költségeket az intézet nem tudja vállalni.

A helyi Nyugdíjasklub színjátszó csoportja térítésmentesen nyújt szórakoztató műsort különböző intézeti rendezvényeken.

A vallásgyakorlás mindenki számára nyitott lehetőség. Az otthonban az ünnepeket megelőzően református istentisztelet van. A katolikus vallású ellátottaknak Hajdúdorogról hívnak papot, ha igénylik. Egyéb vallású lakóinkat is felkeresik a gyakorolt vallásuk felekezeteitől.

Nagyon fontos az ellátottak mobilizálása. Ebben nagy segítséget nyújt a gyógytornász. Az ízületi kötöttségek, a törések utáni állapotok, agyi történések, tornát igényelnek a megfelelő életminőség visszanyerése szempontjából.

Szabadidejükbe tévét néznek, újságot olvasnak, zenét hallgatnak, könyvet olvasnak. Részt vesznek a város kulturális életében. Bekapcsolódnak a helyi programokba. Igény szerint színházba, múzeumba látogatnak az intézet által szervezett programon keresztül, vagy az arra alkalmasak önállóan teszik ezt meg. Nyáron kísérelve rendszeresen látogatják a városi fürdőt. Az egyéni beszélgetések, a kiscsoportos foglalkozások segítenek az egyéni problémák és a konfliktusok megoldásában.

Havonta van nagycsoportos foglalkozás, ahol a nagyobb közösséget érintő problémák kerülnek felszínre, és találhatnak megoldásra.

5.2.5. Az intézmény szerepe a helyi szociális ellátórendszerben, az ellátotti szükségletek alakulásának ismert tendenciái:

A magas színvonalú szakmai ellátás érdekében az intézmények együttműködnek a gyámhivatalokkal, módszertani intézményekkel, önkormányzatokkal, személyes gondoskodást nyújtó intézményekkel, egészségügyi intézményekkel, érdekképviselői szervezetekkel, valamint alapítványokkal és helyi vállalkozókkal.

5.2.6. Pályázatok:

2008. évben ESZA egyszeri kiegészítő pályázat és önrő segítségével az egész osztályon tisztasági meszelést és a szobák padlózatának felújítását oldotta meg az intézmény.

5.3. HAHUSZO Kht. Értelmi Fogyatékosok Otthon (Hajdúnánás, Magyar u. 46.)

5.3.1. A feladatellátás szakmai tartalma, módja, a szolgáltatások formái:

Az ellátottak részére napi 24 órás szakszerű ellátást biztosít az intézmény. Továbbá biztosítja a lakhatási feltételt (éjszakai és nappali tartózkodásra). Az ellátottak számára 17 szobában nyújtunk ellátást. A szobákban 49 fő fogyatékos van elhelyezve. A szobák megoszlása: 2 db egyágyas, 7 db kétágyas, 3 db ötágyas, 5 db négyágyas.

Az ellátottak számára nemenként elkülönített fürdősoba, illetve illemhely van biztosítva. Szám szerint 6-6 helyiség. Közösségi együttlétre 3 helyiség áll rendelkezésre, 12 m² foglalkoztató, 2 db 20-20 m² társalgó. Étkezésre közös ebédlő biztosított.

Biztosít az intézet háromszori étkezést, illetve diabeteses betegeknek ötszöri étkezést. Ezen kívül, diétás étrendet kapnak, ha azt az intézmény orvosa elrendeli, vagy egyéb okból indokolt.

A módosított 1/2000. SzCsM. rendelet szerint gyógyszert, és gyógyászati segédeszközöket, minden ellátott részére térítésmentesen biztosít az intézmény.

Egészségügyi ellátásra az intézmény rendelkezik orvosi szobával, ahol az arra rászoruló ellátott vizsgálata illetve, kezelése történik. Heti 8 órában az intézmény orvosa vizitál az osztályon. Sürgős esetben bármikor elérhető, napközben. Egyéb esetekben az ügyeletes orvos látja el a betegeket.

5.3.2. Az intézmény feladatainak ellátására vonatkozó szakmai program megvalósulása:

Szórakoztató és szabadidős tevékenység

Minden évben az intézet térítésmentesen biztosítja lakóinak a busszal történő belföldi kirándulást.

Egyéb kiscsoportos kirándulások, színház, Állatkert látogatás, 5-6 fő részére kísérelve az intézet kocsijával, előzetes egyeztetéssel megoldható, de az egyéb költségeket az intézet nem tudja vállalni.

A helyi nyugdíjasklub színjátszó csoportja térítésmentesen nyújt szórakoztató műsort különböző intézeti rendezvényeken.

Az iskolások irodalmi műsorait is szívesen hallgatják lakóink különböző rendezvények alkalmával.

A vallásgyakorlás mindenki számára nyitott lehetőség. Az otthonba minden második héten, református istentisztelet van. A katolikus vallású ellátottaknak Hajdúdorogról hívnak papot, ha igénylik. Az egyéb vallású lakókat is felkeresik a gyakorolt vallási felekezettől.

Nagyon fontos az ellátottak mobilizálása, ebben nagy segítséget nyújt a gyógytornász. Az ízületi kötöttségek, a törések utáni állapotok, születési rendellenes mozgás-korlátozottság, tornát igényelnek a megfelelő életminőség visszanyerése, illetve szinten tartása érdekében.-

Foglalkoztatás- szervező feladata:

- Feladatát team munkában végzi.
- Megszervezi a munkavégzésre alkalmas ellátottak foglalkoztatását.
- Gondoskodik az ellátottak meglévő képességeinek fejlesztéséről, szinten tartásáról.
- Az ellátottak életkorának, egészségügyi állapotának megfelelően a foglalkoztatást megszervezi, mely lehet munkavégzés célú, terápiás célú, és képesség fejlesztő.
- Az ellátottak szórakoztatása érdekében klubbot működtet, melyekben kreatív foglalkozásokat és kulturális programokat szervez számukra.

Részletes feladatait a munkaköri leírás tartalmazza.

Távollét esetében helyettesítéséről a mentálhigiénés csoport vezetője gondoskodik.

Munkáltatói jogokat az ügyvezető igazgató gyakorolja.

Szabadidő-szervező feladata:

- Feladatát a mentálhigiénés csoportvezető közvetlen irányításával team-munkában végzi.
- Megszervezi a szabadidős programokat az ellátottak javaslata alapján

- Rendszeresen szervez intézeten kívüli programokat, ilyen pl. kirándulás, színházlátogatás stb.
- Részt vesz a foglalkoztatási terv kidolgozásában, az ellátottak dokumentációjában a foglalkoztatást feljegyzi.

Részletes feladatait a munkaköri leírás tartalmazza.

Távolléte esetén helyettesítéséről a mentálhigiénés csoport vezetője gondoskodik.

Munkáltatói jogot az intézmény ügyvezető igazgatója gyakorolja.

Fejlesztő pedagógus feladatai:

- Feladatát team munkában végzi.
- Terápiás és képesség fejlesztő foglalkozásokat szervez, melynek célja a megmaradt képességek fejlesztése, szinten tartása.
- Elkészíti a fejlesztési tervet a mentálhigiénés csoport tagjaival.
- Fejlesztési tervet évente illetve félévente értékeli, és újat készít.
- A képességfejlesztő foglalkozások szervezésekor figyelembe veszi az intézmény házirendjében foglaltakat.

Részletes feladatát a munkaköri leírás tartalmazza.

Szociális ügyintéző feladatai:

- Feladatát, az intézményvezető irányításával végzi.
- Késspénzüket kezelni nem tudó ellátottak részére zsebpénzt fizet a pénzkezelési szabályzatnak megfelelően.
- Gondnokság alatt élő ellátottnak segítséget nyújt a vásárlásban.
- Havonta a gondozási team segítségével, felméri az ellátottak igényét és szükségleteit.
- Segítséget nyújt az ellátottak jogi, érdekvédelmi, anyagi természetű problémáinak megoldásában.
- Tevékenysége során megismert információt bizalmasan kezel.

Részletes feladatát a munkaköri leírás tartalmazza.

Távolléte esetén helyettesítéséről az intézmény vezetője gondoskodik.

Munkáltatói jogot az intézmény ügyvezető igazgatója gyakorolja.

Mozgásterapeuta feladata:

- Feladatát, az intézményvezető közvetlen irányításával végzi.
- Tevékenységét, részben önállóan, részben az intézmény házi orvosának elrendelésére végzi.
- A tevékenységéről speciális dokumentációt vezet.
- A fogyatékosok izületi kötöttségeit, izomgyengeségeit munkája által, javítja, akiknél nem ér el eredményt, az állapotmegőrzés és a szinten tartás a cél.
- Különböző sérülések utáni rehabilitációt ellátja.
- A napi tornát vezeti, mely jó hatással van a fogyatékos emberekre, nem csak fizikailag, hanem szellemileg is kedvező hatású.

Szociális foglalkoztatás

A Szt.99/B § (1) bekezdése szerint *munka-rehabilitáció* a Szt.99/D.§-nak (1) bekezdése szerinti megállapodás keretében történő munkavégzést biztosít az intézmény.

A munka-rehabilitációs foglalkoztatásba 16 ellátott vonható be, ebből 5 fő az értelmi fogyatékos napköziotthon lakója.

Hajdúnánás Magyar úti telephelyen, munka-rehabilitációs foglalkoztatásra 2006. december. 05.től van engedélye az intézménynek.

2007. január 1-től végzik a munka-rehabilitációs foglalkozást azok az ellátottak, akik rendelkeznek megfelelő szakorvosi véleménnyel.

Az engedélyezett tevékenység: takarítás, kerti munka, mosodai kisegítés,

A szociális foglalkoztatás az ellátott egyéni adottságait figyelembe véve, foglalkoztatási terv alapján történik. A foglalkoztatási terv, rehabilitációs alkalmasságot végző szakértői bizottság véleményét figyelembe véve, az ellátott törvényes képviselőjével, és a foglalkoztatásban résztvevő személlyel közösen történik.

A munka-rehabilitációs foglalkoztatás napi 4 órában történik, melyért munkabér jár.

A foglalkoztatási terv tartalmazza:

- A foglalkoztatott személy fizikai, mentális állapotának, készségeinek, jártasságainak, munkavégző képességének jellemzőit.
- Továbbá tartalmazza a rehabilitációs alkalmassági vizsgálatot végző szakértői bizottság által javasolt foglalkoztatási formát.
- Tartalmazza a foglalkoztatási célokat, feladatokat, és azok megvalósításának módszereit.
- A foglalkoztatással kapcsolatos motiváció, mentális támogatás és segítő szolgáltatás módjait.
- A foglalkoztatás időtartalmát és idő beosztását.

Mentális és egészségi állapotuk javulásában, szinten tartásában szerepe van, a folyamatos elfoglaltságnak.

A saját betegségükről, problémájukról, figyelmük elterelődik, önbizalmuk nő, fontosnak, értékes tagnak érzik magukat a közösségben.

Mindenképpen fejlődést jelent számukra, egyben lehetőség, a fejlesztő-felkészítő foglalkozásba való bekapcsolódás a későbbiek folyamán.

5.3.3. Az intézmény működésének általános feltételei, a tárgyi, a személyi, a működési, illetve a szakmai feltételek:

Az értelmi fogyatékos ellátottak 17 szobában vannak elhelyezve.

A Pavilonba 2 db háromágyas szoba, nemenként elkülönített fürdőszoba 1-1 zuhanyállással, és nemenként elkülönített mellékhelyiség valamint 20 m² társalgó, folyosó áll az ellátottak rendelkezésére.

Egy másik részlegben 2 db egyágyas, 2 db kétágyas, és 1 db háromágyas szobákban középsúlyos férfi ellátottak vannak. Fürdőszoba egy zuhanyállással, valamint mellékhelyiség áll az ellátottak rendelkezésére, valamint 12 m² társalgó (foglalkoztató), és folyosó.

Az intézet központi épületébe 1 szobában van lehetőség a fogyatékos ellátottak elhelyezésére 6 db kétágyas, és 1 db négyágyas 3 db ötágyas szobában a törvény által meghatározott (6m²) feltételek, az ötágyas szobát kivéve biztosítottak.

Azok a középsúlyos fogyatékosok, akik részben önállóak a közös ebédlőben étkeznek, ahol hely hiányában nagyobb rendezvényt is tartanak. A súlyos fogyatékosok az osztályon étkeznek a szobájukban. Egy foglalkoztató helyiség van az osztályon, ahol a kreatív

foglalkoztatás és a fejlesztés történik. A kulturális foglalkoztatás is itt történik (pl. rendezvényekre való felkészülés, videó filmvetítés, tv-nézés, felolvasás stb.). A vizes blokk (WC, zuhany állás száma, a törvénynek megfelel). A folyosón központi helyet foglal el a nővéri ügyelő.

Az ellátást végzők személyre szóló munkaköri leírással rendelkeznek, mely tartalmazza a kompetenciát, az ellátást végző, jogait és kötelességét. Az intézet rendelkezik belső Etikai szabályzattal, melyet a munkavállaló elolvasás után aláírásával tudomásul vesz, munkába állása előtt.

A részlegvezető végzettsége: általános ápoló asszisztens, pszichiátriai szakápoló, mentálhigiénés szakápoló, vezető és szervezeti ismeretek (Salgótarjánban).

Munkáját közvetlenül az intézményvezető irányításával végzi. A munkáltatói jogot az intézmény ügyvezető igazgatója gyakorolja.

Feladatai:

- Az intézményvezető irányítása alapján szervezi az ápolók munkáját, az értelmi fogyatékosok osztályán.
- Ápolási-gondozási tevékenység során kapcsolatot tart az ellátottakkal, hozzátartozókkal és az ápolási team tagjaival.
- Továbbá a holisztikus ápolás érdekében, folyamatosan kapcsolatot tart a mentálhigiénés csoport tagjaival és a gyógytornásszal.
- Orvosi vizitek alkalmával segítséget nyújt az intézet orvosának, az ellátottak kezelésében.
- Munkáját egy műszakban 7 órától 15 óráig végzi hétköznapiokon.
- Helyettesítéséről az intézmény vezetője gondoskodik.

Részletes feladatait a munkaköri leírás tartalmazza.

Az osztályon 14 ápolót foglalkoztat az intézmény.

A szakképzett ápolóból, 1 fő HÍD végzettségű, 6 fő általános ápoló asszisztens 7 fő szociális ápoló gondozó végzettségű.

Munkájukat a részlegvezető közvetlen irányításával végzik.

Távollét, szabadság, vagy betegség esetén az ápolók egymást helyettesítik a részlegvezető beosztása szerint. Munkáltatói jogot az ügyvezető igazgató gyakorolja.

Feladataik:

- Az ellátottak testhigiénéjének biztosítása.
- Az ellátottak ruházatának, valamint ágyneműjének a munkarend, ill. szükség szerinti cseréje.
- Kulturált környezet, higiénés rend kialakítása a lakószobák otthonossá tétele.
- Bekapcsolódás a mentálhigiénés ellátásba.
- Az étellemezéssel kapcsolatos ápolási feladatok ellátása.
- Az orvos által elrendelt gyógyszerelések, általános szakápolói teendők elvégzése.
- Az ellátottak állandó megfigyelése, az észlelt változások jelzése a közvetlen vezetőnek.
- A pontos dokumentáció vezetése.
- A területhez tartozó módszertani feladatok elsajátítása.
- Az ellátottak családi társadalmi és egymás közötti kapcsolatainak fenntartása, egyéni és csoportos foglalkozásban való részvétel.
- Az ellátott adatai szenzitív adatok, ezért bizalmasan kell kezelni, a titoktartás kötelezi az ápolót.

Részletes feladatait a munkaköri leírás tartalmazza.

5.3.4. A gondozási tervek hatékonysága, eredményessége, összhangja az intézményben folyó ápolási-gondozási munkával:

Az ápolást - gondozást két műszakban látja el az ápoló személyzet.

Nappalos 7⁰⁰-19⁰⁰-ig, éjszaka 19⁰⁰-7⁰⁰ óráig dolgoznak.

A hétórás kezdéssel az ellátottak pihenését biztosítják az által, hogy később ébresztik fel őket. Munkáját heti illetve napi munkarend szerint végzi, az ápoló személyzet.

A mentálhigiénés ellátás, foglalkoztatás biztosítása

Az ellátás végző team tagjai:

- 1 fő foglalkoztatás szervező beosztásban gyógypedagógiai asszisztens végzettséggel
- 1 fő szabadidő szervező gyógypedagógiai asszisztens,
- 1 fő szociális ügyintéző,
- 1 fő mozgásterapeuta gyógytornász végzettséggel
- 1 fő fejlesztő pedagógus gyógypedagógus végzettséggel,
- 1 fő mentálhigiénés felsőfokú szociális végzettséggel.

A fejlesztési terv fejlesztő pedagógus segítségével készül, mely tartalmazza:

- Az ellátást igénybevevő állapotának leírását és az abban bekövetkező változást.
- Tartalmazza továbbá az egyéni fejlődést, pedagógiai, mentális, és egyéb segítségnyújtási feladatokat, azok időbeli ütemezését, a foglalkozásban való részvételt.
- A hiányzó, vagy korlátozottan meglévő személyes funkciók helyreállítása, érdekében teendő intézkedéseket.
- Konfliktushelyzetek kezelésének, megoldásának módjait.

A fejlesztési tervet félévente értékeli, az elért eredményeket, szükség szerint módosítja.

A fejlesztési tervet a fejlesztőpedagógus megtervezett időben, a hozzátartozó fogyatékosnál végzi, a heti munkaterv alapján.

A fejlesztési terv az ellátott és a fejlesztő pedagógus névszerinti, és időbeli felosztásával pontosan meg van tervezve.

Fontosabb kulturális rendezvények az intézetben:

- Szavalóverseny
- Farsangi mulatság
- Nőnap megemlékezés
- Ki-mit-tud?
- Költészet napja
- Anyák napi megemlékezés
- Öregek hete
- Halottak napi megemlékezés
- Karácsonyi ünnepség
- Zenehallgatás, vetélkedők
- Irodalmi foglalkozás, felolvasás
- Szent István napi megemlékezés
- Húsvéti ünnepekre való készülődés, visszaemlékezések a hagyományra

A foglalkoztatásokon, a kulturális programokon, intézményi rendezvényeken, a fogyatékosok, és pszichiátriai betegek közösen vesznek részt.

Így a Magyar úti telephelyen, mint egy nagy család, elfogadják egymást, és egymás másságát.

2008. évben történt kulturális programok

Március	23-án: Derecskén, a sportnapon 4 fő ellátott vett részt
Április	11-én: Püspökladányban szavalóversenyen 2 fő ellátott vett részt
Május	12-én: Göd Foci bajnokság 7 fő
Május	18-án: Debrecen vidámpark, Esélyek Háza 10 fő
Május	24-én: Debrecen Kihívás Napja 20 fő
Június	18-21: Zalaegerszeg/alkotó tábor/ 3 fő
Június	30: Lillafüred intézeti lakók egynapos kirándulása 39 fő
Július	10-12: Szeged kulturális fesztivál 11 fő
Augusztus	7-11: Gyula nyaralás 16 fő
Szeptember	15: Nyíregyháza ÉFOESZ rendezésében kirándulás 20 fő
November	15: Balmazújváros Regionális Kulturális Fesztivál 7 fő
December	01: Debrecen Segítségélő Évek Világnapja „Sport Nap” 10 fő
December	06: Derecske Mikulás ünnepség 7 fő
December	10: Hajdúnánás Tehetségkutató verseny 9 fő
December	13: Debrecen Esélyek Háza, előadás 9 fő

5.4. HAHUSZO Kht. Pszichiátriai Rehabilitációs Lakóotthon (Hajdúnánás, Magyar u. 46.)

5.4.1. A feladatellátás szakmai tartalma, módja, a szolgáltatások típusa, formái

A lakóotthon lakói nagyfokú autonómiát élveznek abban a tekintetben, hogy akarják-e igénybe venni a különböző szolgáltatásokat, vagy sem, amelyek mindenki számára elérhetők.

Két szociális segítő látja el a szakmai feladatot, végzettségük: általános ápoló asszisztens, és szociális munkás. A szociális segítő feladata az egészséges életritmus kialakítása, figyelembe véve a munkavégzésre, szabad idő eltöltésére, a munka és a szabadidő megfelelő arányának, valamint a lakóotthon fenntartásában vállalt feladatok ellátására.

A lakók terápiás munka jellegű foglalkozásba az intézet területén kapcsolódnak be, kisebb megszakításokkal, napi négy órában.

Ilyen a szennyes szállítás 2 fő, 4 fő, takarítás 2 fő, kerti munka 2 fő.

Intézetén kívüli munkalehetőség jelenleg nincs, így bekapcsolódnak az otthon kulturális foglalkozásába, rendezvényeibe.

A mentálhigiénés csoport foglalkoztatás keretében segítséget nyújt az életvitel javítás tanácsadás terén. Szabadidős programok szervezésében (sport, kirándulás, nyaralás, múzeumlátogatás, pénzkezeléssel kapcsolatos segítségnyújtás szintén a szociális segítő feladata. Segítséget nyújt az intézmény a családdal, civilszervezettel való kapcsolattartásban is. A házirend az általános rendelkezésen túl szabályozza a látogatás rendjét, ki milyen feltételekkel léphet be az ott élők engedélye nélkül. (A takarítás rendjét, módját.)

A lakóotthon lakói az intézet által nyújtott étkezést igénybe veszik. A teakonyha egyéni

igényeket elégitik ki, közösen megtervezik a sütemst, főzést, bevásárolnak hozzá.
A segítők csak koordinálják a feladatot.

Önállóan takarítanak, a napi beosztást figyelembe véve. A mosást részben önállóan (fehérnemű, zokni, póló) végzik, de a ruházat nagy részét a mosodába adják. A lakóotthon az intézet udvarán van, így a segítők nem tartózkodnak állandóan az épületben, de 7-19 óra között, elérhetők és segítségére vannak az otthon lakóinak. Éjszaka egyedül vannak, az éjszakai ápoló csak ügyeleti szolgálatot lát el, de telefonon is kérhet segítséget az otthonlakó.

5.4.2. A rehabilitációs feladatok jellege és tartalma

Az intézményi keretek között elsajátított tevékenységek gyakorlatban történő alkalmazása, háztartási, házkörűli munkák elvégzése.

A lakóotthon ellátottjai részére a szakmai feladatot a szociális segítők biztosítják.
Az egyéni fejlesztési tervben rögzített a lakóotthonban élők rehabilitációs programja.

Főbb célkitűzések:

1. Rövid és hosszú távú célok meghatározása, a várható eredmények elérésének módja, időtartama, ütemezése.
2. Hiányzó vagy korlátozottan meglévő személyes funkciók helyreállítása, pótlása érdekében teendő intézkedések.
3. Konfliktushelyzetek kezelésének, megoldásának módjai.
4. A társadalomba, ill. korábbi közösségbe történő visszaillesztése érdekében szükséges intézkedések.

További fejlesztési feladatok:

- A szabadidő kulturált eltöltése (részben az intézmény által biztosított szabadidős foglalkozásokon, részben a lakóotthonban).
- Az épület és környezetének tisztán, rendben tartása.
- Berendezési, felszerelési tárgyak és használatukba adott eszközök rendeltetésszerű használata, az észlelt meghibásodások jelzése.
- Önmaguk és lakótársak napi szükségleteiről történő gondoskodás élelmiszerek, takarítószeres és eszközök vásárlása, ételkészítés).
- Elhasználdott, tönkrement tárgyak, eszközök visszapótlása.
- Önmaguk, ruházatuk és egyéb használati tárgyak rendben tisztán tartása.
- Intézetén kívül megfelelő tájékozódás, boldogulás segítség nélkül.
- Megfelelő kapcsolat ápolása a hozzátartozóval (levél, telefon, látogatás).
- Ha lehetőség van intézetén kívüli munkavégzés.

A rehabilitációs terv félévente felülvizsgálatra kerül.

5.5. HAHUSZO Kht. Értelmi Fogyatékosok Napközi Otthona (Hajdúnánás, Magyar u. 46.)

A Magyar úti telephelyen 1998. január 1-től 20 férőhelyes felnőtt Értelmi Fogyatékos Napközi Otthon működik, jelenleg 14 fővel.

5.5.1. Ellátottak köre:

- Legalább részben, vagy teljesen önellátó.
- 16. életévét betöltött.
- Folyamatos, tartós ápolást, gondozást nem igényel.
- Közösségi együttlétre alkalmas, együtt élő társaival veszélyes magatartást nem tanúsít.
- Nem helyezhető el az, aki helyzetváltoztatásra még segédeszközzel sem képes, gyógypedagógiai nevelésre, oktatásra nem alkalmas, és felvétele, elhelyezése korának megfelelő oktatási intézményben nem biztosítható.

Az elhelyezés igénybevételi szándékáról a jogosult és/vagy törvényes képviselője/írásban nyilatkozik. A napközi otthonba az ellátottakat próbaidővel is fel lehet venni. A próbaidő tartama három hónapnál hosszabb nem lehet.

5.5.2. A Napközi Otthon igénybevételének módja:

- Kérelem melyet az igénylő és gondnoka is aláír.
- Igazolás a fogyatékoságról/18 életévét megelőzően/
- Házi orvosától igazolás hogy közösségbe mehet.
- Az elhelyezésről az intézmény vezetője, az intézet szakmai vezetője, megítélését is alapul véve dönt.

Az Értelmi Fogyatékosok Napközi Otthonának ellátottjai a 29./1993.(II.17.) Kormányrendelet 15.§ (1.) bekezdése értelmében az ételmezési nyersanyagköltség és az étkezéssel kapcsolatban felmerült rezsiköltségnek összegét fizetik.

Napi kétszeri étkezést és szakszerű felügyeletet biztosítanak reggel 7⁰⁰-17⁰⁰ óráig. Részt vesznek az intézet kulturális életében; kirándulnak, alkotótáborban vesznek részt, nyaralni is elviszi őket az intézmény.

5.5.3. Az intézmény feladatainak ellátására vonatkozó szakmai program megvalósulása:

- Az otthonlakók napi tevékenységének és foglalkoztatásuknak megszervezése, szabadidejük hasznos eltöltésének irányítása, különféle közösségi programok szervezése.
- Munka feladatok és a szabadidő eltöltésének szétválasztása, lehetőség szerinti foglalkoztatás.
- Önálló életvezetéssel kapcsolatos képességeinek kialakítása, mely elősegíti a társadalomba való beilleszkedést.
- Problémamegoldó képesség elsajátítása, közösségi kapcsolatok javítása.
- A napközis eligazodási képességének kialakítása szűkebb és tágabb környezetükben.
- Önálló, felelősségteljes gondolkodás elsajátítása.
- A szociális segítők segítségével képesek legyenek életkörülményekkel kapcsolatos problémák megoldására, szükségleteik, különböző szolgáltatások elérhetőségének megszervezésére.
- Irányítással képesek legyenek a rendszeres munkaterápiában részt venni, ha lehetőség van munkát vállalni intézeten kívül is.

Az ellátottak aktívan részt vesznek az ápolást-gondozást nyújtó intézet lakóival, közös

programokon, rendezvényeken.

Kirándulni, nyaralni viszi az intézmény őket, rendszeresen részt vesznek a regionális, és az országos kulturális fesztiválokon.

2008-ban egy ellátást igénylő nyert felvételt, várakozó nem volt december 31-én..

Fejlesztési elképzelések:

Hosszú távú fejlesztési elképzelés a székhelyen, a fűtés korszerűsítése, és a nyílászárók cseréje. Rengeteg energia elpazarlódik a nem megfelelő nyílászárók miatt.

Rövidtávú elképzelés egy imaterem kialakítása, jelenleg az ebédlőben van istentisztelet, a beszűrődő zaj zavarja az áhítatot. A tornagyakorlatok az időseket bevonva, jelenleg az ebédlő üvegfallal elválasztott részében történnek. A közeljövőben egy olyan helyiséget kell kialakítani, amelyet jobban fel lehet szerelni a színvonalasabb ellátás érdekében.

A foglalkoztatás megszervezésénél több vendégszereplést tervez az intézmény az ellátottak szórakoztatására. Természetesen olyan vendégeket, akiket az idős emberek szívesen fogadnak pl. gyerekek, nyugdíjas klubok előadása, mely az intézménynek sem jelent jelentős kiadást.

A Magyar úti telephelyen a zsúfoltság megszüntetése után, a pályázati lehetőséget kihasználva, 2-3 foglalkoztató helyiségre lenne szükség, ahol a speciális foglalkozásokat, fejlesztéseket lehetne tartani, és szükség lenne még egy tornateremre is, mely főleg a fogyatékosok energiájának leköltését szolgálná. A téli hónapokban érződik igazán a tornaterem hiánya, ilyenkor beszorulnak a szobákba, kevesebb időt töltenek a szabadban, több a személyközi konfliktus.

A foglalkoztatás terén, a mentálhigiénés tevékenység nagyobb hangsúlyt kap a 2009-es évben. Több lesz a csoportfoglalkozás, vetélkedők, a személyiség fejlesztő és önismereti tréning. Ennek érzi hiányát a szakmai vezetés, főleg a pszichiátriai osztályon.

Az ellátottaknak jó a kapcsolata a civil lakossággal. A város minden rendezvényére bevonja őket (Város napja, Ki mit tud? verseny, hagyományörzés, színjátszás stb. A város kulturális programjára is rendszeresen meghívják a Magyar úti telephely ellátottait. Részt vesznek országos színjátszó fesztiválokon, és díjakat is kapnak. 2008-ban második helyezést kaptak az Országos Pszichiátriai Színjátszó Fesztiválon, Zalaegerszegen.

Jövőre 2010-ben tervezi az intézmény vezetése, hogy a Város napján fellépnek a lakók egy önálló műsorral.

Az intézmény munkája során arra törekszik, hogy az ellátott és az ellátó személyzet jó hangulatban, harmonikusan töltsé napjait, a belső Etikai Szabályzat tartalmazza a megfelelő viselkedést, ellátott és ellátó között. Könnyebb elviselni a nehézséget, ha megpróbál az ember örömet szerezni másoknak, ezáltal valamennyien boldogabbak lesznek.

6. HAHUSZO Kht. Nyíradonyi Ápolási Otthon (Nyíradony, Vörösmarty út 26.)

A Nyíradonyi Ápolási Otthon 2007. szeptember 06-i cégbírósági bejegyzéssel csatlakozott a HAHUSZO Kht-hoz.

Az intézményben 150 fő idős, nyugdíjkorhatárt betöltött, pszichiátriai betegségben szenvedő, de elsősorban demens betegek ápolását, gondozását és felügyeletét látják el. Az intézmény ellátási területe országos. Engedélyezett férőhelyszám a működési engedély szerint 150 fő, ebből az emelt szintű férőhelyek száma 8 fő.

6.1. Az intézménybe történő felvétel gyakorlata, a megkötött megállapodások tartalmi vizsgálata, szakmai szempontú elemzése:

A személyes gondoskodást nyújtó szociális szolgáltatásnak megfelelően az intézménybe történő felvétel az 1993. évi III. törvény szerint történik.

2008. január 1-jét követően az intézményi felvétel feltétele az ORSZI szakvélemény, vagy a Pszichiátriai Szakmai Kollégium által kinevezett demencia centrum véleménye súlyos fokú demenciáról, valamint pszichiátriai szakvélemény.

Az intézménybe való felvétel gyakorlata az ápolási otthonunkban az ellátásra váró hozzátartozója, vagy törvényes képviselője miután érdeklődött az intézménybe való felvétel feltételéről és intézetünk profiljának megfelel a várakozó. Ekkor jó esetben személyesen meggyőződik az elhelyezés körülményeiről, az intézetben használt kérelmet kitöltve visszajuttatja a szükséges mellékletekkel.

Ekkor a sorban állók listájára felkerül a várakozó, erről írásban értesítik a törvényes képviselőt, hozzátartozót, hogy a nyilvántartás szerint hányadik a sorban.

Ugyanekkor az előgondozás tervezet időpontjáról is tájékoztatják a hozzátartozót.

Az előgondozás I. szakasza a kérelem benyújtását követő 10. napon belül megtörténik. Nagy hangsúlyt fektetnek az előgondozásra, mert akkor ismerhetik meg az előgondozást végzők az ellátottat, megkönnyítve a beköltözést, a beilleszkedést. Megismerik a környezetét, azt hogy milyen az érdeklődése, így beköltözéskor már olyan helyen tudják elhelyezni, ahol a mentális munkatárs és az osztályvezető véleménye szerint hasonló állapotú és érdeklődési körű lakók veszik körül.

Az előgondozás II. szakasza a beköltözést megelőző 10-20 nappal történik. Ilyenkor ismertetik az előgondozást végző kolléganők és ellátottal és hozzátartozójával a házirendet, az intézetbe hozható személyes tárgyak körét. A beköltözés lehetséges időpontjáról írásban értesítést küldenek és 8 napos határidőt szabnak meg. Ha valami akadályozza a beköltözést, értesítést kérnek, mert ellenkező esetben nem áll módjukban tovább fenntartani a férőhelyet.

Az intézménybe való beköltözés napján megállapodást kötnek az ellátottal, törvényes képviselőjével. Ha nincs törvényes képviselője, a hozzátartozó tanúként írja alá a megállapodást. A megállapodás tartalmazza a jogviszonyt létesítők adatait, valamint az ellátás időtartamát, mely határozatlan időtartamú. Írásban rögzítik a személyes gondoskodás teljes körű feladatait, melyet az intézet a jogviszony idejére nyújt. Tartalmazza a megállapodás a személyi térítési díjra vonatkozó kötelezettséget, a személyi térítési díj kiszámításának alapjául szolgáló rendeleteket. A gyógyszerekkel való ellátást az intézmény a gyógyszer alaplista keretében biztosítja, valamint a test távoli gyógyászati segédesszközöket az 1/2000. SzCsM rendelet szerint.

Tájékoztatási és értesítési kötelezettségüknek eleget téve rögzítik a megállapodásban annak a hozzátartozónak a nevét és elérhetőségét, akit az intézet értesíthet az ellátott megjelölése szerint. Temetésre és annak kötelezettségeire vonatkozó nyilatkozat is, amiben rögzítik, hogy az ellátott milyen módon szeretné, hogy halála esetén temetése történjen, hogy végakarata érvényesüljön.

Jogok és kötelezettségek fejezetben rögzítve van az intézményben élők részére az alkotmányos jogok tiszteletben tartása és az, hogy az intézet mit biztosít. Továbbá, hogy az ellátott és hozzátartozója részére milyen fórumokhoz fordulhat panaszával.

A megállapodás tartalmazza az intézményi jogviszony megszűnésének és megszüntetésének módjait is.

6.2. Az intézmény feladatainak ellátására vonatkozó szakmai program megvalósulása:

Az ápolási otthonban egyfajta ellátási forma működik jelenleg.

Az intézmény feladata az idős demens betegek ápolása, gondozása és teljes felügyeletének biztosítása.

Cél az intézményben lakók gondozása, akik életkoruk, egészségi állapotuk miatt önmaguk ápolására nem, vagy csak folyamatos segítséggel képesek.

Továbbá cél a megfelelő egészségügyi ellátás, valamint elengedhetetlen a mentális gondozás, mely az életminőség javítását emelheti.

Tényleges ellátotti létszám 2008. december 31-én:	148 fő,
ebből férfi:	41 fő,
nő:	107 fő,

demens lakó:	101 fő, ebből férfi: 25 fő, nő: 76 fő
Pszichiátriai lakó:	47 fő, ebből férfi: 16 fő, nő: 31 fő

A lakók átlagéletkora:	75,2 év,
Női lakók átlagéletkora:	76,6 év
Férfi lakók átlagéletkora:	72,5 év

Cselekvőképesség szerinti megoszlás:

- cselekvőképes:	66 fő,
- korlátozottan cselekvőképes:	25 fő,
- cselekvőképtelen:	57 fő.

Ideiglenes gondnokság alatt áll:	3 fő
Nincs gondnokság alatt:	66 fő.

Gondnokság alatt állók közül:

Hivatásos gondnoka van:	19 főnek,
hivatásos gondnokok száma:	2 fő,
hozzátartozói gondnoka van:	72 fő
nincs gondnoka:	3 főnek (jelenleg folyamatban van)

Önellátó képesség szerinti megoszlás:

Önellátó:	23 fő,
Részen önellátó:	53 fő,
Ellátásra képtelen:	72 fő,
24 órás felügyeletet igényel:	8 fő.

Az ellátottak diagnózis szerinti megoszlása:

debilis:	3 fő,
imbelicilis:	- fő,

idióta:	- fő,
skizofrén:	15 fő,
inkontinens:	92 fő,
mozgáskorlátozott:	82 fő,

egyéb betegségek

cukorbeteg:	15 fő,
magas vérnyomás:	75 fő,
ISZB:	38 fő,
Parkinson syndroma:	10 fő,
Epilepsia:	10 fő,

2008-ban érkezettek száma: 57 fő

Gondozása megszűnt:

- elhunyt: 57 fő,
- int. jogv. megszűnt: 1 fő (otthonában oldják meg ápolását.)

1. táblázat

2008. évben az intézeti ellátottak száma, felvételt nyert lakók és eltávozottak száma

	Hónap utolsó napján ellátottak száma:	Felvett ellátottak száma:	Elhunytak/gondozása megszűnt
január	151	5	3
február	156	7	2
március	152	2	6
április	152	7	7
május	151	3	4
június	150	6	7
július	149	3	7
augusztus	151	4	2
szeptember	154	5	9+1
október	154	8	8
november	150	2	6
december	148	5	7

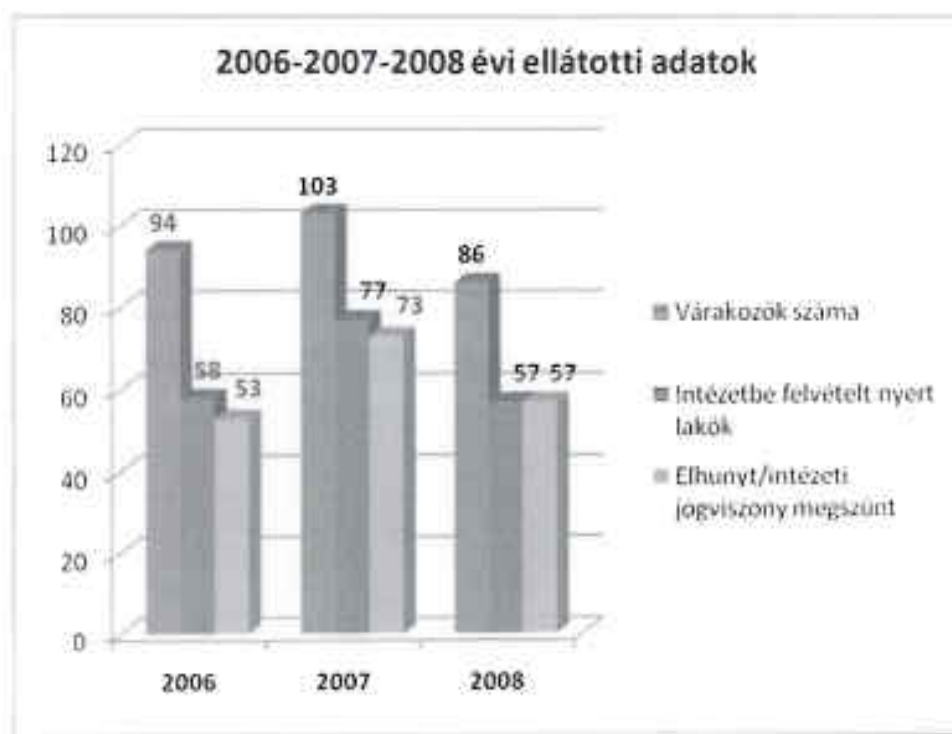
2. táblázat

2008-ban intézeti elhelyezésre várakozók száma, nemek szerinti megoszlásban:

Hónap	Férfi	Nő	Összesen:
Január	4	10	14

Február	4	6	10
Március	3	10	13
Április	5	7	12
Május	4	9	13
Június	1	10	11
Július	3	17	20
Augusztus	3	17	20
Szeptember	4	18	22
Október	4	20	24
November	4	15	19
December	3	17	20

1. ábra



6.3. Az intézmény működésének általános feltételei a tárgyi, a személyi, a működési, illetve a szakmai feltételek:

Az intézmény működése

A 150 fő ellátottunkat három gondozási egységben 2-4 ágyas szobákban látjuk el akadálymentesített épületekben.

A tárgyi feltételeink az 1/2000. SzCsM rendeletnek megfelelően a Hajdú-Bihar Megyei Közigazgatási és Gyámhivatal ellenőrzései során is megfelelőnek bizonyulnak minden alkalommal.

Az intézményben található bútorzatokat folyamatosan cseréljük lehetőségünkhöz képest.

Beruházást igényel 2009-ben a tervezett átmeneti elhelyezést nyújtó 16 férőhelyes ellátási egység vizesblokk felújítása és bútorzat megvásárlása.

2009-ben a 3-as osztály teljes falfelület festését tervezzük.

Személyi feltételek:

Az ápolási otthonban dolgozók szakmai létszáma 2008. december 31-i állapot szerint az előírásnak megfelel.

95 %-os szakképesítési aránnyal

- 1 fő intézményvezető,
- 1 fő főnővér,
- 2 fő műszakvezető,
- 34 fő ápolónő,
- 4 fő mentálhigiénés,
- 2 fő foglalkoztató.

Gazdasági, technikai létszám: 23 fő

Élelmezésvezető: 1 fő,

Irodai dolgozók: 2 fő,

Konyhai dolgozók 8 fő, akik 300 adagos HACCP rendszerben működő jól felszerelt konyhán dolgoznak,

Takarítók: 5 fő,

Mosoda: 3 fő,

Szaktanácsadók: 2 fő /1 fő festő, 1 fő vízgáz szerelő/

Gépkocsivezető: 1 fő,

Házimunkás: 1 fő.

Egészségügyi orvosi ellátás:

- orvos: 1 fő főállású: - fő, szerződéses: 1 fő
heti rendelési idő: 6 órában.

- szakorvos: 2 fő jellege: pszichiáter, bőrgyógyász
heti rendelési idő: 6-6 óra.

Gyógyszerellátás, gyógyászati segédeszköz:

- alaplista: van
- Közgyógy igazolvánnyal rendelkező ellátottak száma: 14 fő

6.4. A gondozási tervek hatékonysága, eredményessége, összhangja az intézetben folyó munkával:

Az intézményben a lakók ellátásáról, állapotuk változásáról, valamint a részükre biztosított gondozási, terápiás, valamint ápolási szükségletük alapján gondozási tervet készítenek. A gondozási terv egyénre szabottan határozza meg az ellátott gondozási-ápolási, valamint mentális és fizikai állapot fejlesztésének feladatait és annak módszereit. Az egyéni gondozási

terv tartalmazza az ellátott személy fizikai, mentális állapotának helyzetét, illetve az állapotjavulás és a megőrzés érdekében szükséges, javasolt feladatokat és azok időbeli ütemezését. A gondozási tervet a felvételt követő egy hónapon belül készítik el. Ez idő alatt az ellátott fizikai és mentális állapotát felmérve célkitűzéseket és módszereket dolgoztak ki az állapot szinten tartása és javítása érdekében. Az egyéni gondozási terv kidolgozását egy munkacsoport végzi, aminek tagjai napi kapcsolatban állnak az ellátásban részesülő személlyel.

Az intézményben a munkacsoport tagjai:

- foglalkoztatás vezető,
- mentálhigiénés szakember,
- orvos,
- osztályvezető ápolónő,
- és az osztályon dolgozó nővérek.

A gondozási tervet és annak módosítását az ellátottal, illetve annak törvényes képviselőjével közösen készítik el. A gondozási terv eredményességénél nagyon fontos az ellátott aktív közreműködése is.

Akkor hatékony, ha az ellátottal közvetlenül foglalkozó szakemberek, folyamatosan figyelemmel kísérik és elősegítik az egyéni gondozási tervben meghatározottak érvényesülését. Az eredményesség érdekében elengedhetetlen az egyénre szabottan a gondozási feladatok végrehajtása, és az ellátott egészségi és mentális állapotában bekövetkező változások nyomon követése és pontos dokumentálása. A hatékonyság az egészségügyi team és a mentális szakemberek közös és összehangolt munkáján és kommunikációján alakul. Az egyéni gondozási tervet kidolgozó munkacsoport évente, vagy az ellátott állapotváltozása esetén, értékeli az elért eredményeket és ennek figyelembevételével módosítja az egyéni gondozási tervet.

Ha az ellátott állapota rosszabbodik és ápolásra is szorul, az egyéni gondozási terv részeként ápolási tervet is készítenek. Az ápolási terv tartalmazza a beteg állapotának javítására vonatkozó feladatokat és módszereket. Felmérik a beteg egészségi állapotát és megtervezik az ápolási tevékenység részletes tartalmát, az önálló képesség visszanyeréséhez szükséges segítő tevékenységet és az ápolás várható időtartamát. Az egészségügyi team az ellátott egészségi állapotának változása esetén rövid, vagy hosszú távú ápolási tervet készít.

Az ápolási feladatok kivitelezését és annak hatékonyságát, eredményességét és az ellátott állapotának nyomon követését az ápolási folyamatban naponta rögzítik. Az ápolási tervet kidolgozó munkacsoport egy meghatározott időtartam után értékeli az elért eredményeket és szükség esetén módosítja az ápolási tervet. Cél, a beteg egészségi, fizikai és mentális állapotának javítása és szinten tartása. Elengedhetetlen ennek megvalósításához a betegségek megelőzése és a szakszerű ápolás biztosítása. Rendkívül fontos a beteg folyamatos ápolás-gondozása, ezzel biztosítva a mindenkit megillető emberi méltóság érvényesülését.

6.5. Az intézmény szerepe a helyi szociális ellátórendszerben, az ellátotti szükségletek alakulásának ismert tendenciái:

A nyíradonyi szociális ellátórendszerhez az intézetnek kevés kapcsolódási pontja van. Az étkeztetést a város az általános iskola konyhájával oldja meg. Iskolai szünetekben vállalja az

intézet az étkeztetés biztosítását, valamint, ha az intézet profiljának megfelelő ellátásra váró kerül ki az alapszolgáltatásból, azt a helyiek előszeretettel veszik igénybe.

Az ellátotti szükségletek alakulásának ismert tendenciái:

Az intézményben olyan beteg emberek élnek, akiknek egészségi, fizikai és mentális állapotának javítása, és szinten tartása elengedhetetlen. Fontos a szakszerű ápolás-gondozás biztosítása, de az ellátotti szükségleteket csak úgy lehet leghatékonyabban kielégíteni, ha egyénre szabott foglalkoztatást és fejlesztést nyújtanak számukra. Az intézetben a mentálhigiénés és foglalkoztató csoport munkája hivatott ezt az ellátotti szükségletet biztosítani.

A foglalkoztatás fontos része a gondoskodásnak, szerves része a gondozott mindennapjainak és tevékeny, aktív életet biztosít. A foglalkoztatás minden esetben irányított, a megfelelő célok elérése érdekében, a gondozási folyamatban jelentős hangsúlyt kell kapjon mind a fizikai, mind a mentális gondozás terén. Célja többirányú lehet, mely szinten tartja, jobb esetben késlelteti a meglevő készségek és képességek elvesztését. A siker önbizalmat ad, ami tovább javítja a gondozott állapotát, kedélyét.

A mentálhigiénés munkacsoport feladata a tevékeny élet biztosítása. Megszervezi az otthonlakók napi foglalkoztatását, mely foglalkoztatások mindig önkéntesek és az igényeknek, illetve a képességeknek megfelelők.

A foglalkoztatás célja a szabadidő hasznos eltöltése, a meglevő képességek szinten tartása. E tevékenység megszervezésekor a következő szempontok kell, hogy érvényesüljenek:

A foglalkoztatás

- egyénre szabott, - életútra épülő,
- az emberi méltóságban megerősít,
- tompítja a feleslegesség érzését,
- szórakoztató, figyelmet lekötő,
- stimulálja az érzékszerveket,
- kreativitásra serkent,
- megmozgatja az elmét,
- edzésben tartja a testet,
- csoportos kisközösségeket formál,
- segít az érzelmeinket kifejezni,
- erősíti a kommunikációs képességet,
- mindig sikerélményt nyújt, ily módon erősíti az önbecsülést,
- segít önmagunk és mások elfogadásában.

Kiscsoport foglalkoztatások max. 10 fő.

Szellemi – kulturális foglalkoztatás

Célja: a meglevő képességek, készségek szinten tartása, valamint új ismeretek szerzése a régiók felidézése, ismétlése, bővítése. Továbbá cél az elszigetelődés megakadályozása, hagyományörzés, ünnepekre, kulturális programokra való felkészülés.

Az Irodalmi kör keretén belül sor kerül versek, szövegek jelenetek tanulására, a régiók ismétlésére.

Különös hangsúlyt kapnak ezek a foglalkoztatások, mikor valamilyen jeles programra készülnek. Ilyen a farsang, a nőnap, az Anna-bál, a Szüreti bál, a Karácsony. Ezekben a közösségi programokba szívesen közreműködnek a lakók.

A csoport tagjait képességük alapján és kommunikációs készségük szerint választják. A különböző műsorokra való készülődés során rengeteg élménnyel gazdagodnak, rendkívül jó hangulatban telnek a próbák, megfigyelhető hogyan segítik, erősítik egymást. Ez a foglalkoztatási forma jó példa arra, hogy egymást erősítve, segítve élményekkel gazdagodnak, szórakozva, tartalmasan társaságban töltik el az időt. Barátságok, kis közösségek születnek a foglalkoztatások alkalmával. Azoknak a lakóknak, akik nem vesznek részt aktívan a programokban erős motivációt ad.

Népdalkör-énekkar

Ez a foglalkoztatás az irodalmi kör mellett talán a legnépszerűbb.

Azokat a lakókat tömöríti egybe, akik szeretnek nótázni, közösen énekelni.

A foglalkoztatások heti rendszerességgel történnek, a heti foglalkoztatási program szerint.

Megfigyelhető, hogy azok a lakók, akiknek középsúlyos illetve súlyos fokban előrehaladott a betegségük, ezen a foglalkoztatáson vesznek részt.

Egy-egy ilyen foglalkoztatás alkalmával felelevenednek a régi szokások, néphagyományok.

A lakók közül néhányan valamilyen hangszeren játszanak.

Ez még inkább színesíti, örömtelibbé teszi ezeket az együttléteket.

Az énekkar saját műsorral részt vesz az Anna-báli rendezvényen, a szüreti mulatságon és természetesen a Karácsonyi műsorban.

Bibliaterápia

A csoport tagjai olyan lakók, akik viszonylag jó szinten tudnak olvasni, de megfelelő motiváció hiányában ezt nem teszik egyedül. Csoportszituációban lehetőség nyílik megosztani egymással az olvasási élményeket. A felolvasásra kerülő novellák, kisregények megbeszélésével megismerik egymás véleményét.

Egy-egy olvasmány során lehetőség van azonosulni az olvasmányban szereplők jellemével. Olyan alkalmakkor mint pedig, A költészet napja, vagy a Magyar Kultúra napja a foglalkoztatás fő témája. Nem csak felolvassák a verseket, irodalmi műveket, de beszélgetnek költők, írók életéről, munkásságukról. Ez a foglalkoztatás nem olyan népszerű, mint pl. az énekkar, de 5-6 fő állandóan jelen van ezen a foglalkoztatáson.

Írás-gyakorlása: Kiscsoport

Elsődleges célja a kapcsolattartás segítése, vagy újraélesztése. Egy-egy ünnep, vagy családi névnap, születésnap alkalmával üdvözlőlapok írása. Sajnos ezen a foglalkoztatáson csak nagyon kevesen tudnak részt venni, maximum 6-8 fő.

Bibliai kör:

A hitélet gyakorlásának lehetőségét minden körülmények között meg kell teremteni.

Idős emberekről lévén szó, életük meghatározó része a vallás, a hit. Fontos támasz életükben, személyüknek talán már csak az egyetlen kapaszkodó, mely erőt ad mindennapjaikban. Az intézményben imaterem áll rendelkezésre, ahol minden hónapban egy alkalommal, minden felekezet számára misét tartanak.

Minden hónap első keddjén a Római, szerdáján a Görög pap, és vasárnapján a Református lelkész látogat el az intézménybe. Az egyházak képviselőivel való hatékony együttműködés eredménye, hogy a földi életből eltávozni készülőknél biztosítják a lelki üdvösséget és bűneik megbánásának lehetőségét.

Kreatív foglalkoztatások

Kreatív csoport

Ezen a foglalkoztatáson a hangsúly magán a kreativitáson, az alkotás folyamatán van.

Fontos a csoport kialakulásánál az eltérő képességek szem előtt tartása.

A foglalkoztatás célja az élet eseményeinek, ünnepeinknek a megjelenítése különböző eszközökkel.

E tevékenységek közben „fejlődik” a finommotorika, a szem kéz koordináció, a képzelet, a kreativitás, az esztétikai érzék.

A munka során igazi műalkotások születhetnek, a siker izgalma és öröme, mind igen erős motivációt jelentenek az idős ember számára.

Ilyen tevékenységek:

- himzés, varrás, horgolás,
- színezés, festés, tojásfestés,
- gyurmázás, rajzolás,
- különböző tárgyak, ékszerek, képek készítése termésekből, magvakból csuhelyből,
- egy-egy alkalomra pl. Nőnapra, Karácsonyra ajándékok készítése különböző anyagok felhasználásával.

Néhány alkalommal sor került olyan kiállításokra intézményen belül, illetve kívül is, ahol ezek a munkák kiállításra kerültek.

Mozgásos foglalkoztatások

E foglalkoztatási formában kivétel nélkül minden ellátott részt tud venni.

Törekcsenek arra, hogy napi rendszerességgel aktívan mozogjanak a betegek, a legsúlyosabb, ágyban fekvő betegek is. A napi séta a szabadban, vagy az épületen belül, az ágyban való tornáztatásra, mobilizálásra nagy hangsúlyt kell fektetni. Abban a szerencsés helyzetben vagyunk, hogy intézményünkben gyógymasszőr is van alkalmazásban, illetve rendelkezésre áll egy úgynevezett terápia szoba. Itt folynak az egyéni foglalkoztatáson belüli terápia tevékenységek, mint pl. zeneterápia, aromaterápia, masszáz. Az egész test átmozgatásával a nagy mozgás és a finommotorika fejlesztésére, a koordinációs zavarok kiküszöbölésére kell törekedni.

A nagy mozgások gyakorlása az idős emberek minél önállóbb életének lehetőségéhez teremti meg a mozgásos alapfeltételeket. A kézfunctió, a finom mozgás, a finommotorikus tevékenység gyakorlásának elsődleges célja, hogy lehetővé tegye a beteg számára a mindennapi tevékenységek (ruha begombolása, cipő befűzése, étkezés, írás stb.) minél további megtartását, önálló végrehajtását.

6.6. Elképzelések, tervek a jövőben:

Az intézetben 2008. januárt követően csak súlyos fokú demenciában lévő betegeket tudnak felvenni. Ez az elmúlt egy évben a megszokottól eltérő hozzáállást követel meg a dolgozóktól, folyamatosan fel kell készülni, hogy az ellátottak fejlesztése, szinten tartása nehezebb kihívást jelent.

A foglalkoztatások az ellátottak igényeihez kell alkalmazkodjanak, a szellemi leépülés súlyos fokán lévő lakóink egyéni foglalkoztatására helyezzük a hangsúlyt, ami az ápolási-gondozási tevékenység fő vezérvonala is. Minden embernek megadni az emberhez méltó bánásmódot, egy meleg szeretetteljes légkörben, ahol az EMBER a legfontosabb. A dolgozók egyéniségükkel, empátia készségükkel, szakmai tudásukkal teszik feladatukat.

2008-ban Ellátotti panasz az Érdek-képviselői Fórumhoz nem érkezett.

Az éves ülését a fórum 2008. december 11-én tartotta, ahol az éves értékelés megtörtént. 2008-ban az intézetbe négy köszönőlevél érkezett, amiben a hozzátartozók megköszönték az intézet dolgozóinak az ellátott felé tanúsított törődést, humánus ápolást-gondozást.

A szükséges felújítás után 2009. őszére tervezik az átmeneti szolgáltatás beindítását, mely az intézet profiljával megegyező ellátottak körére bővülne, hogy a várakozás idejére is ellátást kapjanak. Valamint feladatul tűzték ki az intézet által nyújtott magas színvonal megtartását. Erre egy kérdőívet dolgoztak ki, melyet az ellátottak körében és hozzátartozóik között osztanak szét kitöltésre. Melynek értékelése irányadó lesz a 2009-es évre és azt követően a szakmai programhoz.

6.7. Pályázatok

2008-ban az ESZA Európai Szociális Alap Nemzeti Programirányító Iroda Társadalmi Szolgáltató KHT által kiírt egyszeri 4.223.270.-Ft vissza nem térítendő támogatást nyert az intézmény, melynek feléből textíliákat, ágyneműt, a többi 2.000.000.-Ft-ot közüzemi számlák kiegyenlítésére fordítják.

7. HAHUSZO Kht. Balmazújvárosi Humán Szolgáltató Otthon (Balmazújváros-Nagyhát)

Bevezető

2008. március 1-től az intézményben fenntartó váltás történt. Ettől a naptól kezdve HAHUSZO Kht Balmazújvárosi Humán Szolgáltató Otthonként működik az intézmény. Az intézmény vegyes profilú integrált intézmény, ahol 147 férőhelyen értelmi fogyatékosok rehabilitációs ellátása, illetve 50 férőhelyen idős betegek teljes körű ápolása, gondozása folyik.

Az intézmény Balmazújváros közigazgatási területéhez tartozó Nagyhát külterületén fekszik, Balmazújvárostól 12 km, Debrecentől 15 km távolságra. Tömegközlekedési eszközzel nehézkesen közelíthető meg. A vonat, illetve a buszmegálló az intézménytől 2 km távolságra van, ezt az utat gyalogosan kell megtenni a lakóknak, hozzátartozóknak. A dolgozók szállítása a műszak beosztáshoz igazodva, a Délibáb Busz Kft-vel kötött szerződés alapján történik.

7.1. Az intézménybe történő felvétel gyakorlata, a megkötött megállapodások tartalmi vizsgálata, szakmai szempontú elemzése:

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló többször módosított 1993. évi III. tv. alapján az intézmény személyes gondoskodást nyújtó, tartós bentlakást biztosító szakosított intézmény.

Az Idősek Otthonában elsősorban nyugdíjkorhatárt betöltött személyek ápolása, gondozása, mentálhigiénés ellátása folyik. Ezen ellátási formában még typhus kórokozó hordozó személyek gondozása- ápolása is folyik. Ezen részlegre való bekerülés feltétele a 2/2007. (II. 1) HBMÖK rendelet melléklete mely el van látva az intézeti fejléccel ahol az intézet elérhetőségei szerepelnek. Ez a kérelem tartalmazza az „A” lapot, melyet a kérelmező vagy

törvényes képviselője ír alá, „B” lapot, melyet a kérelmező kezelő orvosa állít ki és aláírásával látja el. Kérelem része még továbbá egy jövedelem, illetve egy vagyonyilatkozat melyet a kérelmező vagy annak törvényes képviselője ír alá. A benyújtott kérelem mellé mellékelni kell még a születési anyakönyvi kivonatot, családi állapotot tanúsító okiratot, utolsó havi nyugdíjszelvényt, gondnokság alatt álló személy esetében a jogerős gondnoki jelölő határozatot, betegségeit tanúsító kórházi zárójelentéseket, bakteriológiai leletet, tüdőszűrő leletet. Az így benyújtott kérelmet tudják el fogadni, a kérelem benyújtását követően a törvényi szabályozásnak megfelelően elvégzik az előgondozás első szakaszát, ahol segítenek a 36/2007. (XII. 22.) SZMM rendelet 2. számú melléklet kitöltésében. Az így keletkező irat anyagot elküldik az ORSZI-nak, melyben kéri a nevezett gondozási szükséglet megállapítását. Ezzel egy időben a kérelmező lakóhelye szerinti jegyzőt felkéri a kérelmező jövedelemigazolásának kiállításához. Amennyiben az ORSZSZI 4 órán túli gondozási szükségletet állapít meg úgy üres férőhely esetén az intézmény vezetője értesíti a férőhely elfoglalásáról, illetve az előgondozás második szakaszának időpontjáról. Az intézményi jogviszonyt létesítővel, illetve törvényes képviselőjével a beköltözés napján megállapodás megkötésére kerül sor.

2008-ban az alábbiak szerint alakult a kérelem benyújtása és annak elbírálása

2008. január és február hónapban elhelyezés iránti kérelem nem érkezett az intézet idős osztályára.

Március hónapban 2 kérelem került benyújtásra, melyeket március 19-én elküldtünk az ORSZI-nak. Az ORSZI-tól 23 nap elteltével, április 11-én érkezett a válaszlevél, hogy javasolja a 2 kérelmező felvételét az osztályra.

Április hónapban kérelem nem érkezett, a márciusi 2 fő kérelmező elhelyezésre került az osztályon.

Május hónapban 3 fő nyújtott be kérelmet. Ebből 1 kérelmező anyaga volt elküldhető, amit május 22-én postáztunk az ORSZI részére. Május hónapban felvétel az osztályra nem történt.

Június hónapban 1 kérelem érkezett. A május 22-én elküldött kérelemre 22 nap elteltével, június 13-án küldte az ORSZI a választ, hogy a májusi kérelmező felvehető. A kérelmező ebben a hónapban elhelyezésre került az osztályon.

Július hónapban 2 kérelem érkezett az osztályra. Ebből 1 kérelmező anyaga volt teljes, melyet az ORSZI-nak július 23-án elküldtünk. Felvételre illetve elutasításra nem került sor ebben a hónapban.

Augusztus hónapban szintén 2 kérelem érkezett. Ebből 1 kérelmet továbbítottak az ORSZI felé augusztus 29-én. A július hónapban elküldött 1 kérelemre az ORSZI 22 nap elteltével, augusztus 14-én küldte a választ, hogy a kérelmező felvehető, így a férőhelyet még ebben a hónapban elfoglalta, 1 kérelem az ORSZI javaslata alapján elutasításra került.

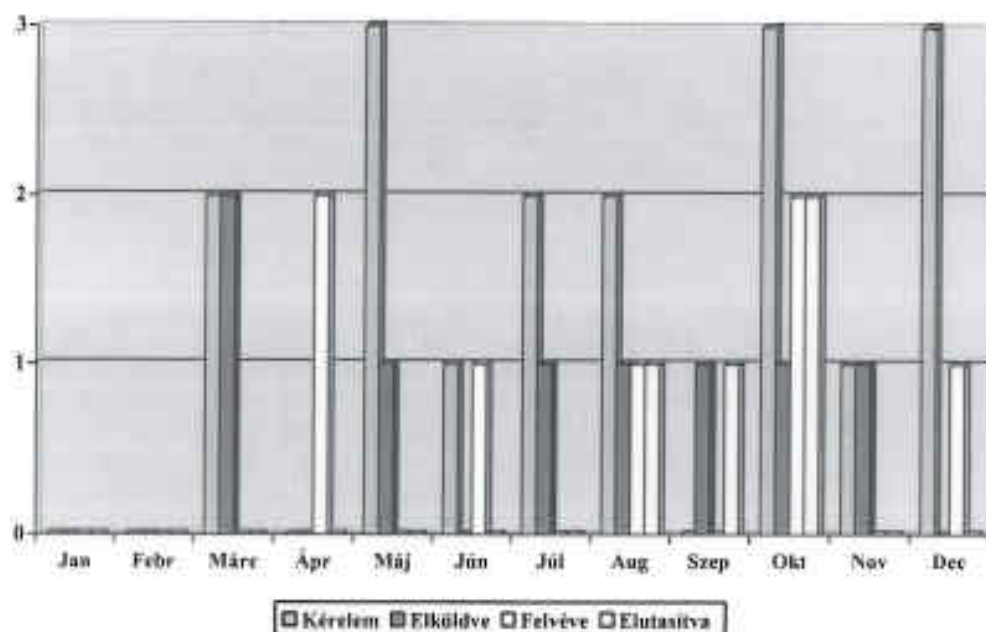
Szeptember hónapban gondozás iránti kérelem nem érkezett. Az augusztusban érkezett másik kérelem szeptember 16-án került elküldésre. Ebben a hónapban 1 kérelem elutasításra került illetve felvétel az osztályra nem történt.

Október hónapban 3 gondozás iránti kérelem érkezett. Ebből 1 kérelem anyaga lett elküldve az ORSZI-nak október 3-án, amelyet október 30-án elutasítottak. 1 májusi és 1 júniusi kérelmező október hónapban foglalta el a férőhelyet. A szeptember 16-án elküldött kérelmet az ORSZI 21 nap elteltével, október 7-én elutasította.

November hónapban gondozás iránti kérelmező 1 fő volt. Az október havi kérelmező anyaga november 10-én került elküldésre, melyre 18 nap elteltével november 28-án érkezett meg az ORSZI felvételi javaslata. Elutasítás, férőhely elfoglalás ebben a hónapban nem történt.

December hónapban 3 kérelem érkezett. Az anyagok ebben a hónapban nem kerültek elküldésre. A november 28-án érkezett javaslat alapján a kérelmező december hónapban foglalta el férőhelyét. Kérelem elutasítás decemberben nem volt.

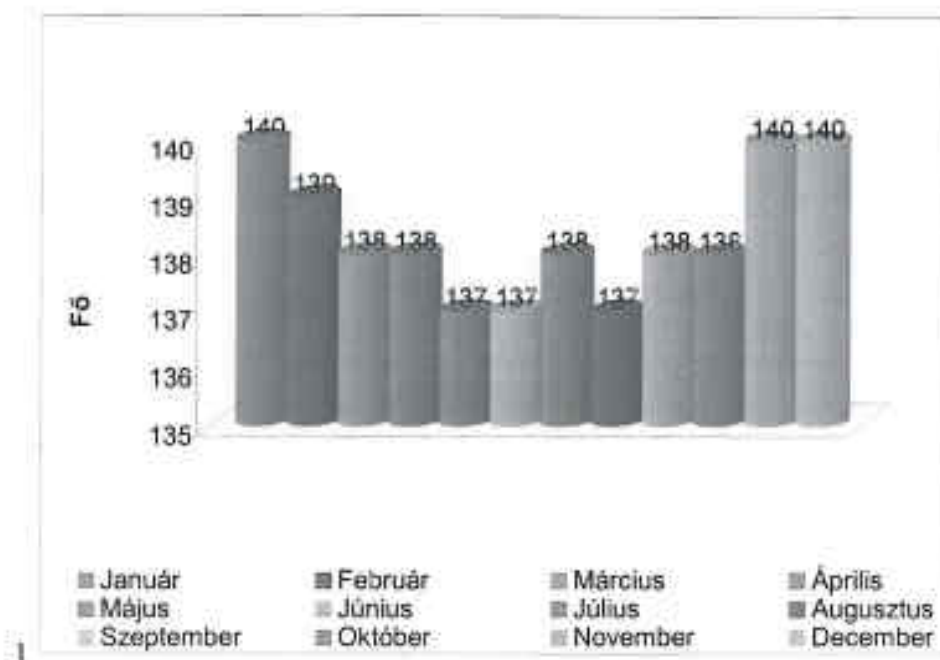
2008. év
Idős osztály
Gondozási szükséglet vizsgálat és elutasítások száma



Az értelmi fogyatékosok rehabilitációs intézetében 147 férőhelyen enyhe, és közepesúlyos értelmileg sérült fiatalok ellátása, gondozása foglalkoztatása, fejlesztése történik. Itt az ápolási-gondozási feladatok mellett az önállóságra, önellátásra nevelésére a mentálhigiénés ellátásra, foglalkoztatásra, a szabadidő eltöltésének szervezésére, irányítására kiemelt hangsúlyt fektet integrációjuk elősegítése érdekében is. A rehabilitációs intézetbe való bekerülés feltétele 2/2007. (II. 1.) HBMÖK rendelet melléklete Kérelem a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéhez forma nyomtatvány kitöltése., melyhez csatolni kell az orvosi beutalót a szakértői bizottsághoz, illetve FOB- hoz a munkaképesség-változás, a fogyatékoság véleményezése vagy a keresőképesség felülvéleményezése céljából, melyet az ORSZI honlapjáról tölthető le. A kérelem benyújtását követően a törvénynek megfelelően elvégzésre kerül az előgondozás első szakasza. Minden szükséges irat anyagot elküldik az illetékes módszertani központba átfogó rehabilitációs alkalmassági vizsgálat céljából. Amennyiben a bizottság javaslata alapján rehabilitációs intézetbetörtető elhelyezése javasolt, úgy üres férőhely esetén értesítjük az elhelyezés lehetőségéről. Az intézményi jogviszonyt létesítővel, illetve gondnokság alatt állónak a törvényes képviselőjével megállapodás megkötésére kerül sor.

A jogviszony keletkezésénél az ellátottal illetve törvényes képviselőjével kötött megállapodás bizonyos pontjait át kell dolgozni, mert 2009. január 01-től nem felel meg a jogszabályi feltételeknek.

1. ábra Ellátottak létszámának alakulása 2008. január1 – 2008. december 31.



Az Idősek Otthonában az ellátottakkal kötött megállapodások szükséges változtatásai:

- ❖ A bevezető részben pontosításra kerül a fenntartó valamint az intézmény képviselőjére jogosult neve.
- ❖ Idős Otthoni ellátás esetén a térítési díj megállapításánál 2008. január 01-től a jegyző által kiadott jövedelemigazoláson szereplő havi jövedelmet kell figyelembe venni.
- ❖ Térítési díjat jelentős készpénzvagyonra, ingatlanvagyonra az intézményvezető nem állapíthat meg.
- ❖ Mivel emelt szintű férőhely az intézményben nincs, így ezt a pontját a megállapodásnak törölni kell.
- ❖ A térítési díjnal javítani szükséges azt a pontot is, ahol a minimális költőpénz összegét szabályozzuk, mivel a jegyzői jövedelemigazolás, ha vagyonnal terhelt nem elég az 5 700,- Ft hanem a nyugdíjminimum 30%-át 8 550,- Ft-ot kell biztosítani az ellátottnak rendszeres havi költőpénzként.
- ❖ 2008. május 24.-től a munka-rehabilitációs díj nem szolgálhat alapjául a térítési díj megállapításának, ezért ezt a részt is törölni kell a megállapodásból.

Az Értelmi Fogyatékosok Rehabilitációs Intézetében az ellátottakkal kötött megállapodások szükséges változtatásai:

- ❖ A megállapodásokat határozott időre kell kötni. Ez 3+2 év. Ezt a megállapodásban pontosan rögzíteni szükséges.
- ❖ Pontosítani kell az ellátás típusát (pl. fogyatékosok rehabilitációs intézménye)
- ❖ A térítési díj alapjául csak a rendszeres havi jövedelem vehető figyelembe, az ellátott készpénzvagyonra, ingatlanvagyonra nem.
- ❖ Nincs emelt szintű ellátás, ezért ezt a pontot a megállapodásból törölni kell.
- ❖ A munka-rehabilitációs díj nem minősül jövedelemnek, nem szolgál térítési díj alapjául.

7.2. Az intézmény feladatainak ellátására vonatkozó szakmai program megvalósulása:

Az Idősek Otthonába azok a nyugdíjkorhatárt betöltött idős emberek kerülhetnek, akik önmaguk ellátására idős koruk vagy betegségük miatt nem képesek, rendszeres gyógyintézeti kezelést nem igényelnek és az alapellátás keretében nem lehet róluk gondoskodni.

A rehabilitációs intézetbe azoknak az enyhe vagy középfokban súlyos értelmileg sérült személyeknek az elhelyezése történik, akik tankötelezettségüket teljesítették, képzésük, átképzésük, fejlesztésük, valamint foglalkoztatásuk csak intézményi keretek között valósítható meg.

Az engedélyezett férőhelyek száma:	197 fő
Ebből: Idősek Otthona :	50 fő
Rehabilitációs intézet:	147 fő

2008. december 31-i állapot szerint az ellátottak száma: 185 fő	
az Idősek Otthonában	45 fő
a Rehabilitációs Intézetben	140 fő volt.

2008. évben az Idősek Otthonába 8 fő, a rehabilitációs intézetbe 4 fő került felvételre. Intézeti jogviszonya az idősek otthonában 6 főnek szűnt meg saját kérelmére, 5 főnek szűnt meg elhalálozás miatt, a rehabilitációs intézetben 4 főnek szűnt meg (1 fő más intézménybe, 2 fő otthonába távozott, 1 fő házirend súlyos megsértése miatt) intézményi jogviszonya.

Az intézmény a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló többször módosított 1993. évi III. törvény előírása, valamint szakmai programjában is rögzített szolgáltatásokat biztosította az alábbiak szerint:

❖ Étkeztetés

Az ellátottak részére napi háromszori étkezést - melyből minden esetben az ebéd meleg étel, de gyakori a meleg vacsora is - , orvosi javaslatra az orvos által előírt diétát biztosította.

Az intézmény saját konyhával rendelkezik. Az ételmezési norma 400,- Ft/nap, melyből a reggeli 124,- Ft, az ebéd 172,- Ft, a vacsora 104,- Ft.

Meleg étkezések száma 12 alkalom hetente.

❖ Ruházat, textília

A jogszabály által előírt ágyneműt, tisztálkodást segítő textiliát biztosítja. Az ellátottak saját tulajdonukat képező alsó, felső ruházatukat használják. Azokat a jogszabály által előírt váltásra intézeti ruházattal kiegészíteni alig szükséges.

❖ Egészségügyi ellátás

Az ellátottak egészségügyi ellátása, gyógyszerrel, gyógyászati segédeszközzel történő ellátása biztosított volt 2008-ben is. A jogszabály szerinti alapgyógyszer készlettel rendelkezett az intézmény. Az alaplístába nem tartozó gyógyszereszköz költségét az ellátásban részesülő fizeti. Gondoskodtunk a rendszeres orvosi ellátásról. Az intézmény orvosa – aki belgyógyász és sebész szakvizsgával rendelkezik – heti két alkalommal, az ideggyógyász havi két alkalommal rendel az intézetben. Orvosi javaslatra szakrendelésekre, kórházi kezelésekre való hozzájutást is biztosítottuk. Valamennyi ellátottra kiterjedően a tüdőszűrés is megtörtént.

Az intézmény jellegéből adódóan minden ellátott és dolgozó typhus elleni védőoltásban részesül (3 illetve 5 évenként).

Az egészségügyi ellátás keretében figyelmet fordít az intézet a megelőzésre is. A szakorvosok által előírt terápiát, gyógyászati segédeszközöket biztosította.

Ez egészségügyi ellátás keretében az alábbi intézményekkel volt kapcsolatban 2008. évben:

- ❖ Városi Egészségügyi Szolgálat Balmazújváros,
- ❖ Kenézy Gyula Kórház-rendelőintézet Debrecen,
- ❖ Debreceni Egyetem Orvos- és Egészségtudományi Centrum Debrecen.

A rehabilitációs intézetben előknél megfigyelhető, hogy értelmi akadályozottságukból kifolyólag hamarabb következik be az egészségi állapot romlása. Ennek következtében több alkalommal kell igénybe venni a különböző egészségügyi szakrendeléseket.

Az átlagostól hamarabb bekövetkező szomatikus romlás az értelmi akadályozottság természetes velejárója, bár a káros szenvedélyek fokozhatják bekövetkezését, ezért szükséges a prevenció és az egészséges életmódról széles körű információ nyújtása akár személyre szabottan is.

A prevencióként alkalmazott influenza elleni védőoltásoknak köszönhetően kevés volt az influenzás és az influenzaszerű megbetegedések száma.

Az egészséges életmód jegyében minden évben megrendezésre kerül az intézményben működő sportegyesület szervezésében a „Tűzok Sport Nap”, amely a fiatalok egészséges életmódra nevelését, szemléletük formálását hivatott szolgálni. Ezt a napot szórakoztató, kikapcsolódást is jelentő programokkal színesítjük, melynek költségeit a Tűzok Sportegyesület viseli. Prevenciós módszerként a mozgás és a helyes táplálkozásra való figyelemfelhívás is előtérbe kerül. A prevenció a fejlesztő foglalkozások tematikájában is szerepel.

Mentálhigiénés tevékenység bemutatása a rehabilitációs részlegen

A mentálhigiéné lelki egészség, lelki harmónia. Legegyszerűbben úgy lehet megfogalmazni, hogy a lelki egészség védelme. A mentálhigiéné kifejezés minden olyan tevékenység megnevezésére alkalmas, melynek célja az egészséges lelki élet kialakítása és megtartása. Nem csupán a pszichés megbetegedések és magatartászavarok megelőzése, hanem lelki egészségvédelem is, mégpedig pozitív értelemben, mindazoknak a folyamatoknak és intézkedéseknek, tevékenységeknek összessége, amelynek az emberi személyiséget és közösségi kapcsolatot erősebbé, fejlettebbé, magasabb szervezethez teszi.

A HAHUSZO Kht. Balmazújvárosi Humán Szolgáltató Otthon a feladatkörében gondoskodik az ellátást igénybe vevő mentálhigiénés ellátásáról. Az intézményi életformához való alkalmazkodás elősegítése, az igénybevevők mentálhigiénés ellátásának biztosítása a szociális intézmény valamennyi dolgozójának a feladata.

A mentálhigiénés ellátás keretében az intézmény biztosítja a személyre szabott bánásmódot, ezzel együtt a konfliktushelyzetek kialakulásának megelőzése érdekében egyéni, csoportos megbeszélést tart. Biztosítja az ellátottak családi és társadalmi kapcsolatainak fenntartását, ápolását, a szabadidő hasznos eltöltésének feltételeit.

Az ellátottak korának, egészségi állapotának, képességeinek és egyéni adottságainak figyelembevételével aktivitást segítő fizikai és kulturális tevékenységeket szervez.

A rehabilitációs intézet a komplex rehabilitációs tevékenység részeként biztosítja a munkavégzést, a képzési, terápiás célú, valamint szociális foglalkoztatást.

A szociális mentálhigiénés csoport feladata, hogy az ellátottak korának, egészségi állapotának, képességeinek és egyéni adottságainak figyelembevételével aktivitást segítő fizikai, és kulturális tevékenységeket szervezzen az intézményen belül és kívül, valamint az ellátottak szabadidős tevékenységének megszervezése és lebonyolítása az ellátottak igényeinek figyelembe vételével a rendelkezésre álló szórakoztató eszközök, társasjátékok, sporteszközök és programok segítségével.

A szociális és mentálhigiénés csoport éves munkatervet készít. Az éves munkaterv összeállítása során figyelembe veszik a jeles napokat, mint Valentin nap, Nőnap, Május 1., Gyermek nap, Szilveszter, az ünnepeket, mint pl: húsvét, karácsony valamint az intézmény hagyományos rendezvényeit pl: Farsang. Az éves munkaterv kapcsolódik a Speciális Olimpia és a Speciális Művészeti Műhely Egyesül által szervezett programokhoz, rendezvényekhez. Az éves munkaterv hónapokra kerül lebontásra, és az egyes programok megvalósításában aktívan szerepet vállalnak a fejlesztő pedagógusok is. Ezen túlmenően figyelmet fordítunk az intézmény társadalmi kapcsolatainak kialakítására, fejlesztésére, ápolására és fenntartására.

A szakköri tevékenységek szabadon választhatóak. Az intézményben kézműves-, kezdő és haladó néptánc-, kezdő és haladó társastánc-, valamint mozgásélmény csoport működik.

Az intézmény az alapfeladatok körébe nem tartozó szolgáltatások igénybevételét is biztosítja. Ilyenek:

- színház-, múzeumlátogatás,
- kirándulás,
- üdültetés,
- sport- és kulturális programokon való részvétel,
- személyi higiénia körébe tartozó ellátások (fodrász, pedikűr stb.)

Az aktivitást segítő tevékenységeket tehát az ellátottak közreműködésével előre tervezzük és a megvalósítás folyamatosságát, rendszerességét biztosítjuk.

A szakköri tevékenységek mellett lehetőséget hagyunk arra, hogy az ellátott igény szerint alakítsa a szabadidejét.

Az intézményi életformához való alkalmazkodás elősegítése, az ellátottak mentálhigiénés ellátásának biztosítása az intézmény valamennyi dolgozójának a feladata.

Mentálhigiénés tevékenység bemutatása az idős osztályon:

Mentális gondozás keretében az otthon célja az otthonlakók lelki egyensúlyának megteremtése, személyre szabott bánásmóddal a beilleszkedés megkönnyítése, az otthonos, harmonikus légkör kialakítása, társas kapcsolatok erősítése életminőségük javítása. Feladata továbbá a konfliktushelyzetek megelőzése, illetve feloldása egyéni és csoportos beszélgetések formájában. A gondozásnak az idős ember szükségleteihez kell alkalmazkodnia, a fizikai, és egészségügyi ellátás, a mentálhigiénés gondozás, valamint a foglalkoztatás tekintetében egyaránt.

A mentálhigiénés tevékenység:

- ❖ lelki gondozásban, valamint
- ❖ foglalkoztatás útján valósul meg.

A **lelki gondozás** a napi tevékenységek szerves része. A mentális gondozás célja, a lakók bizalmának elnyerésével elérni egy olyan személyiség szerkezet fenntartását, amely alkalmassá teszi a lakót arra, hogy könnyen be tudjon illeszkedni új környezetébe és ott békében tudjon élni illetve, hogy gondozottjaink minél tovább megőrizték lelki egyensúlyukat, jó közérzetüket, aktivitásukat, legyenek társas kapcsolataik, lássanak maguk előtt életcélt.

Feladatok:

- ❖ napi megbeszélés
- ❖ beszélgetés
- ❖ tanácsadás
- ❖ segítségnyújtás
- ❖ gondozottak állapotának nyomon követése
- ❖ hivatalos ügyeik intézése
- ❖ konfliktushelyzet megoldása
- ❖ szellemi, szórakoztató és kulturális tevékenységek szervezése

Foglalkoztatás

A foglalkoztatás kialakításánál fontos szempont, hogy az feleljen meg a lakó életkorának, személyiségének, testi és szellemi állapotának és soha ne legyen számára megterhelő.

A lakó életkorának és egészségi állapotának megfelelően:

Szellemi és szórakoztató tevékenységek:

- ❖ előadások (pl. az egészséges életmóddal kapcsolatban)
- ❖ felolvasás, beszélgetés
- ❖ kártya és társasjátékok, memória játékok, domino
- ❖ rajzolás, festés
- ❖ vetélkedők
- ❖ zenehallgatás, rádióhallgatás
- ❖ televízió nézés
- ❖ filmvetítés
- ❖ ének
- ❖ kézimunkázás
- ❖ fényképnézegetés
- ❖ versmondás

Fizikai aktivitás megőrzését segítő tevékenységek:

- ❖ séta
- ❖ levegőztetés
- ❖ kirándulások

Kulturális tevékenységek:

- ❖ rendezvények
- ❖ ünnepek
- ❖ névnapok
- ❖ színház- és múzeumlátogatás

Mozgásterápia:

- ❖ ülőtorna
- ❖ ágytorna
- ❖ végtagok mozgatása
- ❖ masszírozás

Munka rehabilitációs (egyéni, csoportos) foglalkoztatás:

- ❖ ház körüli munka
- ❖ takarítás
- ❖ szemétszedés, szeméthordás

❖ kerti munka

Hitélet gyakorlása: Itt azokat a lakókat célozza meg, akik fontosnak tartják hitük ápolását. Biztosítja számukra a szabad vallásgyakorlást.

Képesség fejlesztő és szinten tartó foglalkozások

Az 1/2000. SzCsM rendelet 7. § alapján gondozási tervet kell készíteni a szakosított intézményi ellátásban részesülő személyre vonatkozóan. A gondozási terv egyénre szabottan határozza meg az ellátásban részesülő állapotának megfelelő gondozási, ápolási, fejlesztési feladatokat és azok megvalósításának módszereit.

Az egyéni fejlesztési terv az egyénre szabott bánásmód leírását, az önellátási képesség fejlesztését tartalmazó dokumentáció. Az egyéni fejlesztési terv az ellátott személyről készített (gyógy)pedagógiai, egészségi és mentális állapotra vonatkozó jellemzés alapján készül.

A lakók egyéni fejlesztési tervben megfogalmazott program szerint vesznek részt a különböző foglalkozásokon, melyet megelőz a szociális érettséget vizsgáló felmérés.

Az egyéni fejlesztési terv tartalmazza az ellátott állapotának leírását és az abban bekövetkezett változást, az egyéni fejlődést, az egyénileg szükséges külön szolgáltatásokat, pedagógiai, mentális, egyéb segítségnyújtási feladatokat, azok időbeli ütemezését, a foglalkoztatásban való részvételt, szükség szerint az új szolgáltatás vagy az új ellátási forma igénybevételeire való felkészítést, a hiányzó, vagy korlátozottan meglévő személyes funkciók helyreállítása, pótlása érdekében teendő intézkedéseket.

Az egyéni fejlesztési tervet kidolgozó munkacsoport félévente értékeli az elért eredményeket, és szükség esetén módosítja az egyéni fejlesztési tervet.

Az intézményben fejlesztő pedagógusok közreműködésével egyéni és kiscsoportos fejlesztő és szinten tartó foglalkozás folyik meghatározott ütemezés szerint lehetőség szerint kapcsolódva a szociális és mentálhigiénés csoport által szervezett programokhoz, tevékenységekhez. Az egyéni fejlesztési terv kialakításában meghatározó szerepet kap:

- az önkiszolgálás,
- A kommunikációs képesség,
- A szociális képességek és a
- Mozgásfejlesztés.

A fejlesztés órarend szerűen kiscsoportban és egyénileg történik. Az egyéni fejlesztések körében fogyatékból eredően meghatározó szerepet kap a közlő és információ átadás fejlesztése, az önmagukról való helyes képalkotás. Képes legyen a közösséghez tartozás élményét pozitívan megélni, ezáltal érzéseit, érzelmeit kulturált módon kifejezni, saját indulatait kordában tartani. A szociális képességek fejlesztésénél kiemelt szerepet kap a mennyiségi ismeretek szinten tartása.

A nagymozgások közül a járás, futás, mászás, dobás gyakorlásával, a finommozgásban a szem - kéz koordináció fejlesztésével foglalkozik.

A fejlesztő és szinten tartó foglalkozások - a (re)habilitáció elvéből kiindulva - célja a lakó környezetbe való integrálással kapcsolatos ismeretek, képességek kialakítása, fejlesztése.

Szociális foglalkoztatás

A fejlesztő és szinten tartó foglalkozások mellett lakóink – fejlesztő – felkészítő és munka-rehabilitációs foglalkoztatásban vesznek részt napi 4 illetve 6 órában. A munkavégzési célú foglalkoztatás megszervezése a rehabilitációs alkalmassági vizsgálat alapján intézményi szociális foglalkoztatás keretében, valamint külső foglalkoztatóval – Kézmű Kht - történik.

Az egyes foglalkoztatási formákban történő foglalkoztatásra a rehabilitációs alkalmassági vizsgálatot végző szakértő bizottság szakvéleménye alapján kerülhet sor. Az alkalmassági vizsgálat határozott időtartamra (5 évre) biztosítja a fejlesztő-felkészítő, illetve a munka-rehabilitációs foglalkoztatás lehetőségét. A foglalkoztatásnak az egyéni gondozási, illetve foglalkoztatási terv szerint kell alakulnia, figyelembe véve az ellátott készségeit, szükségleteit, elvárásait.

Munka-rehabilitációs foglalkoztatás

A munka-rehabilitációra az intézményi jogviszony keretében kerül sor, az ellátott (illetve ha az ellátott cselekvőképeséget kizáró gondnokság alatt áll, akkor a törvényes képviselője) és az intézmény vezetője közötti megállapodás alapján. A munka-rehabilitáció szolgálati időre jogosít, amennyiben az előírt nyugdíjjárulékot megfizetik. Munka-rehabilitációnak minősül különösen az intézmény környezetében végzett kisegítő, kiegészítő jellegű, karbantartással, a külső-belső környezet rendben tartásával összefüggő feladatok ellátása.

Munka – rehabilitációs foglalkoztatás keretében 2008. december 31. állapot szerint 47 fő ellátott vett részt 4 illetve 6 órában.

A foglalkoztatás 5 tevékenységi területen került megszervezésre 3 fő munkavezető segítségével. Ezek a területek:

- parkgondozó
- dísznövénytermesztő
- külső – belső takarító
- mosoda
- szövés – szőnyegkészítés.

2008-ban a rehabilitációs alkalmassági felülvizsgálat alapján fejlesztő – felkészítő minősítést kapott 8 fő ezáltal júliustól a Kézmű Kht. foglalkoztatja őket. A létszámban jelentős csökkenés azonban nem történt, mert 5 fő, aki korábban a Kézmű Kht-nál dolgozott májustól a munka-rehabilitációs foglalkoztatásban vesz részt. 1 főnek májusban, és ugyancsak 1 főnek augusztusban szűnt meg az intézményi jogviszonya, ezáltal a szociális foglalkoztatásból is kikerült.

1. Táblázat Munka-rehabilitációs foglalkoztatásban részt vevők 2008-ban

	Már. c	Ápr.	Máj.	Jún.	Júl.	Aug.	Szept.	Okt.	Nov	Dec.
Felvett	1		11	-	-	-	-	-	-	-
Fogl. megszűnt		1	-	1	-	-	10	-	-	-
Összesen	48	47	58	57	57	57	47	47	47	47

A munka-rehabilitációs foglalkoztatás keretében az idős osztály ellátottai is felvételt nyerhetnek, ha az állapotuk engedi. Ennek alapján 2008-ban munka-rehabilitációs foglalkoztatásban bevontak száma: 4fő.

2. ábra Szociális foglalkoztatás



Fejlesztő felkészítő foglalkoztatás

A fejlesztő-felkészítő foglalkoztatás a megváltozott munkaképességű személyek, továbbá az értelmi fogyatékossgal élő emberek, egyedi, egyéni munkára képzésében, felkészítésében alkalmazott szociális foglalkoztatási forma. A fejlesztő-felkészítő foglalkoztatás keretében biztosítani kell, hogy a megváltozott munkaképességű személyek elsajátíthassák azt a tudást és technikákat, amelyek fejlesztik a munkaerő piaci alkalmasságukat. A fejlesztő-felkészítő foglalkoztatásnak arra kell ösztönöznie, hogy minden a foglalkozási rehabilitációban részt vevő személy olyan foglalkoztatásban részesüljön, ahol a megmaradt képességeit a lehető legjobban tudja hasznosítani, valamint az, hogy a foglalkoztatás révén kialakuljon önálló munkavégző képessége, felkészüljön a nyílt munkaerőpiacon történő önálló munkavégzésre. A fejlesztő-felkészítő foglalkoztatás a Munka Törvénykönyve szerinti munkaviszony. 2008. december 31-én 71 fő vett részt fejlesztő-felkészítő foglalkoztatásban. A munkavégzési célú foglalkoztatás megszervezése a Kézmű Kht. műhelyeiben történik. Az ellátottak napi 6 órában végzik tevékenységüket. (kábelmentés, párnatömés)

7.3. Az intézmény működésének általános feltételei, a tárgyi, a személyi, a működési, illetve a szakmai feltételek:

Az intézmény gazdálkodására 2008. évben is a szigorú takarékoság volt jellemző. A működőképességet, a fűtést, a folyamatos hideg-melegvíz ellátást biztosítani tudtuk. Komoly gondot jelent továbbra is, hogy épületeink erősen lelakottá váltak és valamennyi épület külső – belső felújításra szorul.

Az idősek elhelyezésére szolgáló kastély épület kivételével az épületek nem akadálymentesek. A bútorok, berendezések, felszerelések is cserére, illetve pótlásra szorulnak, bár 2008. évben némi előrelépést tettünk. Így az Idősek Otthona részlegben, az ellátottak elhelyezésére szolgáló lakószobákban a burkolat cseréje megtörtént. Az idősek osztályára ágyakat, oldalrácsokat, ágyasztalokat vásároltunk. A mosodában a szennyes ruha tárolására szolgáló helyiségek padozatát járólappal burkoltuk le.

2008. októberében a Rehabilitációs Intézet mindkét épületében két teakonyha került átadásra. Felszereltsége a kornak megfelelő, jól felszerelt. 2008. év végén elkezdődött egy intézményi belső átalakítás, ahol is a raktárhelyiségeket lakószobákká alakítjuk át, ez a zsűfoltóság megszüntetésére irányult. Így az intézményben a 6 illetve 5 ágyas lakószobák megszűntek és kényelmes 4 ágyas szobákba élhetik mindennapjaikat.

2008. december 31-én ténylegesen betöltött állás: 75 fő.

Ebből:

- ❖ 52 fő szakdolgozó
- ❖ 23 fő technikai műszaki, adminisztratív dolgozó

Szakképzettség aránya 96%-a

7.4. A gondozási tervek hatékonysága, eredményessége, összhangja az intézményben folyó ápolási-gondozási munkával:

Az intézményben ellátotti jogviszonyban állókról a jogszabály előírásai alapján gondozási tervet vezetnek. Az Idősek Otthonában ápolási, a rehabilitációs intézetben fejlesztési tervet.

Az ápolási terveket évente, a fejlesztési terveket félévente értékelik. Az értékelésben kitérnek arra, hogy a korábban kitűzött célokat sikerült-e teljesíteni, az elkövetkezendő időszakban milyen célokat kívánnak elérni, ahhoz milyen módszereket alkalmaznak. Természetesen a gondozási tervek értékelése team feladat, melybe a mentálhigiénés dolgozókon túl az ápoló, a segítő illetve az ellátott is részt vesz. A személyre szóló fejlesztési tervek összhangban állnak az intézmény szakmai programjában is megfogalmazott célokkal. (Az ellátottak önállóságának fejlesztése, integrációjuk elősegítése, stb.). A gondozási terveken túl foglalkoztatási tervet készítenek a szociális foglalkoztatásban résztvevőkről, melynek értékelése szintén megtörtént.

7.5. Az intézmény szerepe a helyi szociális ellátórendszerben, az ellátotti szükségletek alakulásának ismert tendenciái:

A magas színvonalú szakmai ellátás érdekében az intézmény együttműködik a gyámhivatalokkal, módszertani intézményekkel, önkormányzatokkal, személyes gondoskodást nyújtó intézményekkel, egészségügyi intézményekkel, érdekképviselői szervekkel, valamint alapítványokkal és helyi vállalkozókkal.

7.6. Érdekképviselői Fórum

Az érdekképviselői fórum szükség esetén ülésezik ez 2008-ban ez egyszer vált szükségessé, melynek következménye egy ellátotti jogviszony megszüntetése volt a házirend súlyos megsértése miatt.

7.7. Pályázatok

2008. évben a Szociális és Munkaügyi Minisztérium. pályázatán „Az egyes szociális szakosított ellátási formák és nappali ellátások 2008. évi egyszeri kiegészítő támogatása” (SZOC – KIE – 08.) címmel az intézmény 4.138.805,- Ft vissza nem térítendő egyszeri kiegészítő támogatást nyert.

Ugyancsak 2008. decemberében a Szociális és Munkaügyi Minisztérium által meghirdetett SZOC – EK – 08 pályázaton 11.000.000,- Ft vissza nem térítendő támogatást nyert az intézmény, melyet 2009-ben fürdőszoba felújításra fordítanak, és ezzel az intézmény előre lép a törvényi előírásoknak való megfelelésben.

2008. októberében az ÉFOÉSZ által kiírt Göllesz Viktor Ösztöndíj pályázaton egy ellátott egy évig havi 10.000,-Ft-ot nyert, amelyet a sporttevékenysége előmozdítására használhat fel.

7.8. Jövőkép

Az Idős Osztályon élő ellátottak számára mind szélesebb körben szeretnének a szabadidő hasznos eltöltéséhez hozzájárulni. Tervek között szerepel egy kerti sakkterület kialakítása, tekepálya, valamint levegőztetésre, pihenésre alkalmas terasz létrehozása.

8. HAHUSZO Kht. Mikepércsi Humán Szolgáltató Otthon (Mikepércs, Forrás tanya 42.)

8.1. Az intézménybe történő felvétel gyakorlata, a megkötött megállapodások tartalmi vizsgálata, szakmai szempontú elemzése:

Az intézmény engedélyezett létszáma 195 fő, ebből emelt szintű 8 fő, demens osztály engedélyezett létszáma 25 fő. A működési engedély érvényessége az egész ország területére kiterjed. Jelenleg az ápolat demens betegek száma 59 fő.

Az intézménybe felvétel gyakorlata megfelel a jogszabályi előírásoknak, a kérelmek nyilvántartása és az előgondozás I. és II. elvégzése törvényszerűen történik. Nagy gondot fordítanak az igénylő állapot felmérésére és a megfelelő tájékoztatásra.

Az intézményvezető az előírásoknak megfelelően köt megállapodást az ellátottal vagy törvényes képviselőjével.

2008.év. hó.	Létszám fő	Felvett fő	Kikerült fő	Üres hely fő	Várakozó fő	ORSZI elküldött	ORSZI elutasított
Január	192	1	3	5	14	-	-
Február	186	-	6	9	11	7	1
Március	186	3	3	9	14	4	-
Április	184	2	4	11	14	6	1

Május	183	2	3	12	15	14	1
Június	184	6	5	11	11	2	1
Július	185	5	4	10	8	3	-
Auguszt.	182	1	4	13	4	1	-
Szeptemb.	177	2	7	18	14	3	1
Október	178	3	2	17	10	5	2
Novembe	174	3	7	21	10	4	1
December	178	6	2	17	3	2	-
Összesen:	xxxx	34	50			51	8

Az intézmény létszáma 2008. évben folyamatosan csökkent, ennek oka elsősorban a jogszabályok változásában keresendő. A gondozási szükséglet vizsgálata miatt létrehozott ORSZI csak márciusban kezdte meg működését. A jelentkező igényeket az ORSZI vizsgálat miatt csak késve tudták kielégíteni, így a sürgős esetekben a hozzátartozók nem minden esetben a legális formát választják, (pl. engedély nélküli idős otthonok, vagy lakásra járó több embert is ápoló nyugdíjas hölgyek).

A hozzátartozók szociális körülményeinek romlása miatt szükség van az idős ápolásra-gondozásra szoruló rokon nyugdíjára, ezért a család minden szakértelmet nélkülöző módon próbál segíteni. Legtöbb esetben már akkor kerülnek az intézmény látóterébe, amikor már ellátásukat csak a fekvő osztályon tudják megszervezni.

A demens betegek helyzete a legrosszabb, mivel a család úgy gondolja, hogy nincs különösebb betegsége „csak elköborol”, ezért az idős embert bezárják, a nem kellő törődés miatt hamar leépül és fekvő beteggé válik.

Az intézmény fekvő és demens osztálya teljes kapacitással működik, míg az emeleti osztályon, amely nincs akadálymentesítve, folyamatosan 12 üres hely van. Korábban az ellátottak önellátására épülő gondozási helyek nem alkalmasak a jelenlegi állapotukban fekvő beteg fogadására pl: nincs a szobában folyóvíz, a keskeny szobák az ápolók által nehezen megközelíthetők.

Több esetben gondot jelent a jegyző által elvégzett vagyoni helyzet felülvizsgálata. Az igénylők többségének alacsony a jövedelme, így a jegyző által felvett vagyon terheléséhez a hozzátartozók nem szívesen járulnak hozzá. Ennek több esetben az a következménye, hogy az idős ember ellátatlan marad és nélkülözik, vagy bekerülve az önkormányzati ellátórendszerbe, nem tudják a szükségleteit kielégíteni, mert a házi segítségnyújtás nincs minden esetre felkészülve. Sajnos térségünkben alacsonyak a nyugdíjak és az egyéb jövedelmek, ezt bizonyítja az is, hogy az ellátottak közül csak 18 ember tudja megfizetni az intézményi térítési díjat.

Az intézményben szociális foglalkoztatás nem folyik, mivel az ellátottak idős koruk miatt nem alkalmasak erre a feladatra. Három embert foglalkoztatnak porta szolgálaton, egy főt, pedig eljárónak, akik munka jutalomban részesülnek.

8.2. Az intézmény feladatainak ellátására vonatkozó szakmai program megvalósulása:

Az intézmény a jóváhagyott szakmai programnak megfelelően látja el feladatait, az ápoló gondozó és szolgáltató tevékenységet.

8.3. Az intézmény működésének általános feltételei, a tárgyi, a személyi, a működési, illetve a szakmai feltételek:

Az intézmény ideiglenes működési engedéllyel rendelkezik, mivel a működést engedélyező szociális és gyámhivatal a tárgyi feltételek nem teljes körű biztosítása miatt 2012. december 31-ig adott ki ideiglenes engedélyt.

A határozat indoklásában leírja, hogy a fenntartónak a jogszabályi előírásoknak megfelelően kell biztosítani a tárgyi feltételeket. Ezek a következők: a lakószobákban az egy lakóra előírt 6 m²-t biztosítani kell, továbbá az épületeken belüli és kívüli akadálymentes közlekedést.

Az intézmény az ellátottak gondozását 4 különálló épületben látja el, amelyből az egyik 1953-ban épült katonai laktanyának, így a folyamatos átalakítása, felújítása elengedhetetlen. Az ellátottak 71 szobában vannak elhelyezve, az egy főre jutó terület a 6 m²-t nem éri el.

A női osztály akadálymentesítése nincs megoldva, hiányzik a lépcsőkhöz a rámpa, az emeletre feljutás csak - a szakemberek szerint is - lift megépítésével oldható meg. A személyi tisztálkodás feltételei megfelelnek az ÁNTSZ előírásainak. Az étkezési feltételek (ebédlők) is megfelelnek a jogszabályban előírtaknak.

2007. augusztus 1.-től a Hajdú Bihar Megyei Önkormányzat és a Mikepércs Községi Önkormányzat között létrejött társulási megállapodás alapján történik az étkeztetés. Ennek következményeként az intézmény konyhája megszűnt, mivel annak felújítását gazdaságosan nem lehetett volna elvégezni. A Hajdú Bihar Megyei Önkormányzat 282/2007.(X. 26.) számú határozatával 2008. február 29. napjával megszüntette a Hajdú-Bihar Megyei Önkormányzat Idősek Otthona, Mikepércs költségvetési szervet.

A Hajdú-Bihar Megyei Önkormányzat a 286/2007.(X. 26.) számú határozatával jóváhagyott együttműködési megállapodást kötött az intézmény működtetésére 2008. március 1-től a Hajdúnánási Humán Szolgáltató Közhasznú társasággal.

Az intézmény 2008. évben, átlagban 71 fő dolgozóval, 56 fő szakmai létszámmal látta el az ellátottak ápolását gondozását. Ebből a létszámból 5 főt munkaügyi támogatással alkalmaztak. A szakmai létszám minden dolgozója szakképzett, a képzési terv szerint képzéseken mindenki részt vesz, 2008-ban 3 fő teljesítette az előírt kredit pontszámot.

Az intézményben 4 fő látja el a mentálhigiénés feladatokat.

A csoport feladatai közé tartozik:

Az előgondozás, az ellátottak fogadása, segítségnyújtás az új környezethez való alkalmazkodásban, az ellátottak külső kapcsolatainak, valamint az intézmény kapcsolatrendszerének ápolása, foglalkoztatások szervezése

A mentálhigiénés csoport feladata a gondozási tervek elkészítése, és folyamatos felülvizsgálata a team munka megszervezése, az ellátott állapotának nyomon követése.

A szociális munka során az alábbi tevékenységeket folytatják az intézményben:

Kulturális és kreatív tevékenység

Fontosabb kulturális rendezvényeink:

- Farsangi mulatság.
- 1948-as szabadságharcra emlékezés.
- Húsvéti ünnepekre való készülődés, hagyományok felidézése.
- Anyák napi megemlékezés.
- „Főzőcske” hagyományok felidézése a gasztronómiában.
- Idősek napja.
- Aradi vértanúkra emlékezés.
- 1956-os szabadságharcra megemlékezés.
- Halottak napi megemlékezés.
- Karácsonyi ünnepség.
- Testvérintézmények programjai.

szakkörök, klubok:

- Kézműveskör
- Zenés torna
- Játékos vetélkedők
- Énekkar, nótakör
- Zenehallgatás
- Sport délelőtt
- Filmklub
- „Beszéljük meg”

A demens betegek foglalkoztatási terve:

- Meglévő képességek szinten tartása (a kézfunkció, a finom motorikus mozgásos tevékenység, írásgyakorlás, rajzolás, kézimunkázás) a mindennapi tevékenységek elősegítése érdekében.
- Memóriajavító és fejlesztő játékok (pl. számok, óra, napok gyakorlása, képek felismerésének gyakorlása)
- Felolvasás, közös imádkozás

Szórakoztató és szabadidős tevékenység

Közel két évtizedes hagyománya van a testvérintézetekkel való kapcsolatnak. Ennek keretén belül az intézmény rendezi minden évben a Főzőcske versenyt, amelyen 4 megyéből mintegy 400 fő vesz részt. A testvérintézetek egyéb jellegű rendezvényein, vetélkedőin minden évben részt vesznek az ellátottak. Ez számukra ismerkedési, kikapcsolódási lehetőséget nyújt, valamint megismerhetik más tájak étkezési, főzési szokásait.

A jelesebb ünnepeket (farsang, húsvét, anyák napja, idősek napja, szüreti bál, karácsony) mindig megtartjuk, ahol nagy számmal jelen vannak az ellátottak. Az intézmény területi adottságait kihasználva gyakran szerveznek szabadtéri programokat (sportverseny, szalonnasütés). Az intézménynek kiterjedt kapcsolatrendszere van. Jó az együttműködés az

önkormányzatokkal, iskolákkal, civil szervezetekkel, egészségügyi intézményekkel, egyházakkal, idősök klubjaival.

Az iskolások irodalmi műsoraikkal térítésmentesen lépnek fel a különböző rendezvényeken. A kisdíjak előadása felejthetetlen élményt nyújt az ellátottaknak. Mikepércs községben élő amatőr zenész pedig élőzenés, táncos összejövetelen szórakoztatja a résztvevőket, mely szintén ingyenes. A mentálhigiénés csoportvezető aktív részvételének köszönhetően színvonalas népdal, népi tánc műsorokat és neves előadókat láthattak ingyenesen az ellátottak.

A vallásgyakorlás mindenki számára nyitott lehetőség. Az intézményben minden héten van istentisztelet egyik héten katolikus másik héten református. Ezeken az alkalmakon 15-20 idős ember vesz részt. Ünnepek környékén az egyéb vallású ellátottakat is felkeresik a saját egyházuktól.

Nagyon fontos az idős ember mobilizálása, ebben nagy segítséget nyújt a gyögymasször. Az izületi kötöttségek, a törések utáni állapotok, agyi történések, tornát igényelnek a megfelelő életminőség visszanyerése szempontjából. Az időskori demenciában szenvedő ellátottaknak különösen fontos a finommozgás szinten tartása, fejlesztése a megfelelő eszközök segítségével, hisz ők térben, időben tájékozatlanok és igényüket nem tudják jelezni.

A zenés tornán viszonylag nagy számban vesznek részt és nagy igyekezettel próbálják elvégezni a gyakorlatokat. A kézműves körben készült tárgyak sikeresebb darabjai kiállításra kerülnek az intézményben, a készítőik büszkék alkotásaikra. A jobb hangú, énekelni szerető idős emberek az énekkarban, nótakörben tevékenykednek lelkesen. Szabadidejükben tévét néznek, újságot olvasnak, zenét hallgatnak, könyvet olvasnak. Az intézmény saját könyvtárral rendelkezik, amit ellátottak használnak is. Sok szobában van telefon, így a hozzátartozó közvetlenül hívhatja az ellátottat. Az egyéni beszélgetések, a kiscsoportos foglalkozások segítenek az egyéni problémák és konfliktusok megoldásában.

8.4. A gondozási tervek hatékonysága, eredményessége, összhangja az intézményben folyó ápolási-gondozási munkával:

A kérelem beadását követően nagy gondot fordítanak az előgondozásra, amely alapja a hatékony gondozási tervnek. A gondozási terv személyre szólóan készül, amelyet a gondozói team készít el a felvételt követő 30 napon belül. Az ellátást igénybe vevőt, vagy törvényes képviselőjét bevonják az állapot felmérésbe, rögzítik a célkitűzéseket és a feladatokat. (A meglévő képességek, funkciók szinten tartását, vagy helyreállítását, vagy az önellátási képesség megtartását, fejlesztését tűzve ki célul.) A feladatok megállapításánál mindig figyelembe veszik az idős ember fizikai, egészségi és mentális állapotát. A gondozási tervet egy éven belül értékelik, egészségi állapot romlása vagy változása esetén kiigazítják a feladatokat. A team tagjai a műszakvezető ápoló, a szociális munkás, az ápoló gondozó nővér.

Amennyiben az ellátott egészségügyi állapota szakorvosi ellátást igényel, vagy az orvos ápolási tevékenységet ír elő ápolási tervet készítenek. A tervek a mindennapi gondoskodás során jól használhatók, igyekeznek az állapotváltozásokhoz igazítani a feladatokat, továbbá törekszenek az általánosságok megszüntetésére.

8.5. Az intézmény szerepe a helyi szociális ellátórendszerben, az ellátotti szükségletek alakulásának ismert tendenciái:

Az intézmény a megyei ellátó rendszer részeként működik. A térségünkben meglévő nagyszámú idős otthoni férőhely ellenére sem haladta meg (átlagosan) a hiányzó létszám az engedélyezett létszám 10 %-át. A jogszabályi változások és a szociális körülmények romlása miatt következhetett az be, hogy nem tudták 2008 évben a teljes kapacitást kihasználni. Tapasztalatok szerint az utóbbi időben többségében fekvő betegek és súlyosan demenciát szenvedő ellátottak kérnek elhelyezést. Szükség lesz az intézmény átszervezésére, mivel a tömegesen jelentkező fekvő igényeket nem tudják kielégíteni, szükség lesz az emeletes épületben a lift megépítésére, hogy fekvő ellátottak is elhelyezhetők legyenek.

A demográfiai mutatók is azt bizonyítják, hogy növekszik az átlagéletkor, a hozzátartozók a szociális körülmények romlása miatt egyre kevesebben tudják - a munkahelyeiket otthagyva - vállalni az idős családtag gondozását, ápolását.

Az utóbbi időben megnőtt az igény az átmeneti elhelyezésekre, a családok igénylik, hogy idősök gondozóházát hozzanak létre átmeneti problémáik, gondjaik segítésére.

8.6. Pályázatok:

2008-ban három munkaügyi pályázatot adtak be foglalkoztatási célból, amelyet sikerült is megnyerni. 1 fő a TÁMOP rendszerben, 1 fő a bértámogatási rendszerben, 3 fő, pedig közhasznú támogatás rendszerében került alkalmazásra. A Szociális és Munkaügyi Minisztériumnak akadálymentesítésre beadott pályázat nem kapott támogatást.

8.7. Ellátotti panaszok, Érdekképviselői Fórum ülései, döntései:

Egy esetben történt ellátott hozzátartozója részéről panasz, amelyet az Államigazgatási Hivatal Szociális és Gyámhivatala és a fenntartó is vizsgált.

Az érdekképviselői fórum megválasztásra került, döntése folyamán elnököt választott és elfogadta működési szabályzatát, illetve ügyrendjét. Ellátotti panaszok vizsgálatára 2008-ban nem került sor.

Intézményi jogviszony megszüntetése:

Intézményi jogviszony megszűnésére 2008-ban 48 alkalommal haláleset miatt került sor, míg két esetben más intézménybe való áthelyezést kértek.

8.8. Jövőre vonatkozó elképzelések, tervek, fejlesztések, foglalkoztató programok szervezése:

2009-ben a Hajdú-Bihar Megyei Önkormányzat támogatásával szeretnék az emeletes épületet felújítani. A felújítás alkalmával kialakításra kerülne az átmeneti elhelyezést nyújtó idősök gondozóháza, az épület teljes akadálymentesítése. Az EU-s KEOP pályázatokból szeretnék az intézmény teljes energia felhasználását korszerűsíteni, az utólagos hőszigeteléseket elvégezni.

Fontos feladat a szennyvíz rendszer korszerűsítése, szintén pályázati források felhasználásával.

A demens ellátás iránt megnövekedett igény miatt 2009. évben szeretnék elindítani a férőhely gyarapítása mellett, a Dabas.-i tapasztalatokra épülő „Legjobb barát” modellt. Ezzel az a cél, hogy az ellátottak jogai jobban érvényesülhessenek. Ez a módszer más gondolkodást igényel az ápoló, gondozó személyzettől, és a szociális munkásoktól is.

Debrecen, 2009. április 20.