

a 150/2011. (V. 27.) MÖK határozat melléklete

**A Hajdú-Bihar Megyei Önkormányzat Közgyűlése által
alapított közhasznú társaságok fenntartásában működő
szociális ellátást nyújtó intézmények**

2010. évi szakmai beszámolója.

BIHARI SZOCIÁLIS SZOLGÁLTATÓ NONPROFIT KORLÁTOLT FELELŐSSÉGŰ TÁRSASÁG

1. Bihari Szociális Nonprofit Kft. - Derecske

1.1 Bihari Szociális Nonprofit Kft.

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

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

Az intézménybe a felvétel iránti kérelmet, a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről szóló 9/1999. (XI. 24.) SzCsM rendelet 1. számú melléklete szerinti „Kérelem a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéhez” nyomtatvány benyújtásával lehet kezdeményezni az intézményvezetőnél. A kérelemhez mellékelni kell az ellátást igénylő nyugdíjszelvényét, igazolást egyéb jövedelméről, valamennyi orvosi dokumentációját, másolatban TAJ- kártya, adókártya, személyi igazolvány, születési anyakönyvi kivonat, családi állapotot tanúsító okirat, gondnokkirendelő határozat másolatát, pszichiátriai betegek esetén a pszichiátriai szakvéleményt, fogyatékosok esetén fogyatékoságot igazoló szakorvosi véleményt.

Az első előgondozás 20 napon, soron kívüli kérelem esetén, 5 napon belül megtörténik. A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (továbbiakban szociális törvény) alapján az intézmény vezetője kezdeményezi az alap vagy komplex rehabilitációs vizsgálat elvégzését az Országos Rehabilitációs és Szociális Szakértői Intézetnél. Amennyiben a szociális szakértői szerv által megállapított ellátási forma megfelelő, a kérelmező jogosulttá válik az ellátásra, így a felvétel iránti kérelem sorrendjét figyelembe véve, férőhely üresedés esetén az intézményvezető értesíti az elhelyezéskérőt a beköltözés lehetséges időpontjáról, és megtörténik a második előgondozás is a beköltözést megelőző 10 napon belül.

Az intézménybe a működési engedélyben meghatározott férőhely figyelembe vételével történik a felvétel.

A fogyatékos személyek otthonába az a fogyatékos személy kerül elhelyezésre, akinek oktatására, képzésére, foglalkoztatására, valamint gondozására csak intézményi keretek között van lehetőség.

A pszichiátriai betegek otthonába az a krónikus pszichiátriai beteg kerül elhelyezésre, aki az ellátás igénybevételének időpontjában nem veszélyeztető állapotú, akut gyógyintézeti kezelést nem igényel, és egészségi állapota, valamint szociális helyzete miatt önmaga ellátására segítséggel sem képes.

A fogyatékosok rehabilitációs intézménye azoknak a fogyatékos, valamint mozgás-, illetőleg látássérült személyeknek az elhelyezését szolgálja, akiknek oktatása, képzése, átképzése és rehabilitációs célú foglalkoztatása csak intézményi keretek között valósítható meg.

Az ellátás igénybevételének megkezdésekor az intézményvezető az ellátást igénylővel, illetve törvényes képviselőjével megállapodást köt, melynek tartalma megfelel a jogszabályi feltételeknek.

Az intézményben 2010 júliusában módszertani ellenőrzés, 2010 októberében szociális foglalkoztatás hatósági ellenőrzés volt. Az ellenőrzések során feltárt hiányosságok kijavításra kerültek.

Az intézmény Derecske, Sas u.1. sz. alatti székhelye a 2010.május 13.-án jogerőre emelkedett 211-27/2010 /SzGy-Db. iktatószámom kiadott végleges működési engedéllyel rendelkezik.

A működési engedélyek módosításával a Sas utcai 68 férőhelyes székhelyen 37 férőhelyes értelmi fogyatékosok (ebből 2 férőhely emelt szint) és 23 férőhelyes pszichiátriai betegek rehabilitációs otthona működik. Szintén a Sas utcai székhelyen 5 fő értelmi fogyatékos és 3 fő pszichiátriai beteg emelt szintű ellátása történik.(Emelt szintű ellátás összesen 10 férőhelyen)

2010. évben 3 férőhely üresedett meg. Értelmi fogyatékosok rehabilitációs otthonából 1 fő, pszichiátriai betegek rehabilitációs otthonából 2 fő került vissza a családjához. A megüresedett férőhelyek betöltésre kerültek a várakozók közül.

A működési engedély módosításának értelmében átszervezésre került sor, a Morgó tanyáról 2 fő értelmi fogyatékos és 9 fő pszichiátriai beteg, míg a Tulipán utcai lakóotthonból 4 ellátott került áthelyezésre a Sas utcai székhelyünkre.

Az intézmény férőhely kihasználtsága egész évben 100%-os volt.

Az elmúlt évben az egyes ellátási formáknál a következők szerint alakult az elhelyezést kérők száma:

- Értelmi fogyatékosok rehabilitációs otthona: 11fő
- Értelmi fogyatékosok ápoló, gondozó otthona: 15fő
- Pszichiátriai betegek rehabilitációs otthona: 8fő
- Pszichiátriai betegek ápoló-gondozó otthona: 12fő

A kérelmezők közül 5 fő kérelme került elutasításra, mivel intézményünk szakmai profilja nem tette lehetővé ellátásukat.

Az intézmény feladatainak ellátására vonatkozó szakmai program megvalósulása.

Szakmai program megvalósítása során az intézmény arra törekszik, hogy az ellátottak a személyre szabott ápolást-gondozást mind magasabb színvonalon kapják meg. Ennek mutatóit nehéz standardokba illeszteni, hiszen a probléma, szükséglet, igény, személyenként változik. Az intézmény eredményes munkáját mutatja a sorban állók magas száma, a kiköltözések minimális száma, a halálozási számok relatív alacsony száma, valamint az ellátottak intézményben töltött éveinek igen magas száma (50-52 év).

Az ellátottak gondozása az éves munkaterv, a szakmai program, valamint a házirend alapján történik, melyet előzetesen az Érdekképviselői Fórum véleményez.

2010. november 08-án az Érdekképviselői Fórum által tárgyalt és jóváhagyott Házirend az alábbi felsorolt pontokban módosult:

- Az ellátást igénybe vevők jogviszonyának keletkezésére és megszűnésére vonatkozó rendelkezések.
- A házirend súlyos megsértésének esetei.
- Az együttélés szabályai.
- A nappali és éjszakai pihenés rendje.
- Az intézményből való eltávozás és visszatérés rendje.
- Az intézményi térítési díj fizetés szabályai, a költőpénz kifizetés szabályai.
- Kapcsolattartás szabályai.
- Az ellátásban részesülők egészségügyi ellátása.

Az intézmény feladatának a teljes körű, minőségi ellátást-gondozást tekinti, melynek háttérében a magas szintű egészségügyi szolgáltatás is jelen van.

Az értelmileg akadályozott felnőtt emberek koruktól, aktuális állapotuktól függően kívánták meg az ápolók, gondozók folyamatos, biztonságos jelenlétét.

Az intézmény egészségügyi ellátása két orvos (belgyógyász szakorvos és pszichiáter), és egy 10 fős nővér csoport közreműködésével valósult meg.

Az intézmény egészség megőrző programja háromszintű. A primer prevenció az esetleges tünetet még nem okozó betegségek kiszűrésére irányul. Rendszeres szűrővizsgálatok: tüdőszűrés, rutin vérvizsgálat, vércukor, bőrgyógyászati szűrés, mammográfia, ortopédiai szűrés, általános orvosi vizsgálat.

A prevenció részeként 48 ellátott kapott FLUVAL A+B influenza elleni védőoltást. Minden esetben gondnoki nyilatkozat alapján és az egészségügyi kontraindikációk figyelembe vételével kerültek beadásra a védőoltások az orvos által.

Szekunder prevenció kapcsán szoros ellenőrzésben részesültek az akut betegségben szenvedő ellátottak. Ezen a szinten a cél a krónikus betegségek megelőzése. A megfelelő izolációt követően az ápoló-gondozó személyzet törekedett az ellátottak megszokott életvitelét biztosítani. Ebben a munkában fontos szerepet kaptak az intézményen kívüli szakellátó intézmények.

Az elmúlt évben összesen 405 alkalommal jelentek meg az ellátottak a különböző szakrendeléseken (fül-orr-gége, sebészet, szemészet, epilepszia szakrendelés, nőgyógyászat, kardiológia stb.)

A tercier prevenció a fogyatékoság mellett krónikus betegséggel élő ellátottakra irányult. Ezen a szinten a krónikus betegségek szinten tartása és a lehető legjobb életminőség elérése, illetve további szövődmények vagy társbetegségek megelőzése volt a cél. Kórházban 4 ellátott feküdt. Az összes kórházi napok száma 33 nap volt.

Az intézmény az ellátásban részesülők rendszeres gyógyszeres szükségletének megfelelő az 1/2000 (I. 7) SZCSM rendelet 52.§ (3) bekezdés szerinti gyógyszercsoportokba tartozó gyógyszerekhez való hozzájutást biztosította, ennek keretében gondoskodott a gyógyszerek beszerzéséről és tárolásáról. A rendszeres gyógyszerkészletet havonta az intézmény orvosa állította össze. Az intézmény az alap gyógyszerkészletet az ellátottaknak térítésmentesen biztosította.

Az intézményben az ellátottak gyógyszerellátása zökkenőmentes volt. A rendszeres gyógyszereket a szerződött gyógyszertárból, míg az akut gyógyszerek nagy részét a helyi gyógyszertárból szerezte be az intézmény.

Az intézményben évi két alkalommal orvosi nagyvizit volt, melyen minden ellátott részt vett. Ekkor került sor a vizsgálattal egybekötött gyógyszereszedés felülvizsgálatára is. Kidolgozásra került a diabeteses, a hypertóniás, illetve a magas koleszterin és lipid szintes betegek gondozásának, ellenőrzésének rendszere. Éves figyelő rendszerben a nővérek az összes ellátott testsúlyát, vérnyomását, vércukorszintjét, szakrendeléseken való megjelenését figyelemmel kísérték, dokumentálták.

Összességében tekintve az intézmény egészségügyi ellátása megfelelt napjaink magas színvonalú szakmai követelményének, a feladat centrikus munka helyét az egyénre szabott ápolási tevékenység foglalta el, melynek színvonalát az egységes szakmai utasítások (protokollok) biztosították.

A mentálhigiénés csoport a fogyatékosok készségeinek, képességeinek kibontakoztatását, a személyiség kiteljesedését célzott fejlesztő tevékenységekkel segítették. A fejlesztés iránya, a hatékonyságot eredményező lépcsők megtalálása volt. Az eszközök, módszerek alapvető különbözőségeket mutattak az ellátást igénybe vevők tekintetében. Az egyéni fejlesztés direkt módjának megvalósítására, valamennyi ellátottra kiterjedő, konkrét célokat, fejlesztési feladatokat megjelölő, órarend szerinti egyéni foglalkozások rendszerére épült ki, megtartva és kiegészítve az indirekt fejlesztés lehetőségeit hordozó munka és szabadidős

foglalkozásokat. A felmérések elvégzése, értékelése megmutatta azokat a készségterületeket, melyek fejlettségi foka alacsony, ill. részképességek alakultak ki. A fejlesztési irányok, feladatok kitűzésekor a mentálhigiénés csoport, figyelembe vette a fejlesztés reális lehetőségeit. A nevelési célok igazodtak a fogyatékos ember képességeihez, előismereteihez. A mindennapi életritmusba beépülő egyéni foglalkozások minden ellátott számára legalább heti két alkalommal, 45 perc időtartamra biztosított volt. Az egyéni foglalkozások tervezésekor az intézmény figyelembe vette, a már kialakult, biztonságot nyújtó személyi kötődések motiváló erejét. A félévenkénti felülvizsgálat alkalmával a munkatársak szakmai teameket alkotva jelölték ki a fejlesztés további irányait, lépéseit az egyes fejlesztési területeken. A fejlesztő tevékenység minden esetben önkéntességre, együttműködésre épült, lehetőséget biztosítva az ellátottak egyéni kívánságaink, aktuális érdeklődésének.

Az ellátottak személyes fejlődésére, az aktivitásra, a képességek, készségek fejlesztésére, vagy egyszerűen „csak” a szabadidő hasznos eltöltésére nyújtott lehetőséget a kreatív foglalkozás. A kreatív foglalkozásokon az ellátottak állapotuktól, életkoruktól függetlenül vehettek részt. A foglalkozásokon lehetőség nyílt különböző kreatív technikák elsajátítására, gyakorlására. A megismert technikák felhasználásával dekorációt készítettek. Az elkészült munkák pedig a lakószobákat, közösségi tereket díszítették.

Azok az ellátottak, akiknek állapota, munkabíró képessége lehetővé tette, a szociális foglalkoztatás keretében, fejlesztő-felkészítő foglalkoztatásban vettek részt, mint portás, konyhai kisegítő, kerámiakészítő, szövő, parkgondozó, takarító. Ezek a tevékenységek munkaviszonyhoz és jövedelemhez juttatták a foglalkoztatásban dolgozókat, amely elősegítheti a nyílt munkaerő-piacon történő foglalkoztatásukat. A főleg kizáró gondnokság alatt álló ellátottak a munka-rehabilitációs foglalkoztatásban vettek részt napi 4 órában.

A Sas utcai intézményben fejlesztő-felkészítő foglalkoztatásban 11 főt, munka-rehabilitációs foglalkoztatásban 9 főt foglalkoztattunk.

A kerámia műhelyben előállított tárgyakat az intézmény reprezentációs célokra fordította, valamint értékesítette. A kerámiagyártásból és szöttek eladásából 415.912 Ft bevétele keletkezett az intézménynek, melyet agyagvásárlásra fordított vissza. A szövő műhelyben készült szöttek eladásából fonalat vásároltak.

Az intézmény pályázatot nyújtott be a „Göllesz Viktor” ösztöndíjra, mely pályázatot Rontó Ferenc ellátott nyerte meg.

Az intézmény ellátottjai az elmúlt évben is számos rendezvényre készültek. A legnagyobb rendezvény a városi Művelődési Házban megrendezett farsang volt. A farsangi műsor az intézményben 1993 óta hagyománynak számít. Minden alkalommal, nagy lelkesedéssel készül erre az estére, ellátott és dolgozó egyaránt. A taps, a siker, az elismerés ellátottaink önértékelését, önbecsülését fokozzák. Ezen alkalmakkor is bebizonyosodik, hogy a sérült ember is képes művészi előadásra, megmutatják értékeiket, rejtett képességeiket. A műsorok közelebb hozzák a társadalom tagjait a sérült, beteg emberekhez. Az intézmény minden évben megrendezi a hozzátartozók találkozóját is, melyre szintén műsorral készültek az ellátottak.

A Debrecenben megrendezett Országos és Nemzetközi Kulturális Fesztiválon az intézmény ellátottjai három műsorszámmal léptek fel. Mindegyikkel nagy sikert arattak.

Ezen kívül, számos rendezvényre kaptak meghívást (Esély Est, „Ki mire Képes”). Részt vettek a társ intézmények programjában is. pl. farsangon Komádiba, júniálison, Bárádon, valamint műsort adtak a Szociális Munka Napján.

Megrendezésre kerültek a hagyományos ünnepek: intézményen belüli farsang, nőnap, március 15. húsvét, anyák napja, szüret, mikulás, karácsony. Ezekre az ünnepnapokra is mindig műsorral készültek.

Az otthon ellátottjai élnek sportéletet is élnek. A napi mozgásigény, az egészséges életmód kialakítását célzó sporttevékenységeken túl (labdajátékok, kerékpározás, pingpong) megyei és országos sportversenyeken vettek részt. Kiemelt sikereket arattak a fociban és az ügyességi játékokban a Speciális Olimpiai Gálán.

Kis csoportokban szervezett üdülési lehetőség valamennyi ellátott számára biztosított volt. Az elmúlt évben üdülési csekk felhasználásával több ellátott egy napos kiránduláson, strandoláson vett részt Berekfürdön, Nyíregyházán a vadasparkban.

A hitélet gyakorlása az ellátottak igényeinek megfelelően biztosított volt.

Azzal, hogy az intézmény munkalehetőséget és más rendszeres hasznos elfoglaltságot, változatos szabadidős programot biztosított az ellátottaknak, érdeklődési körük szélesedett, kommunikációs és szociális készségük fejlődött.

Az intézmény dolgozói fontosnak tartják, és segítik az ellátottak emberi, szociális, és személyiséghez fűződő jogainak érvényesülését. Elengedhetetlen az érzelmi biztonságot nyújtó légkör megteremtése, melyhez szükségesek a pozitív személyiségbeli jellemvonások, mint pl. tolerancia, nyitottság, elfogadó attitűd gyakorlása, következetesség.

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

Az intézmény Derecske, Sas u.1. sz. alatti székhelye a 2010.május 13-án jogerőre emelkedett 211-27/2010 /SzGy-Db. iktatószámom kiadott végleges működési engedéllyel rendelkezik.

A működési engedélyek módosításával a Sas utcai 68 férőhelyes székhelyen 37 férőhelyes értelmi fogyatékosok (ebből 2 férőhely emelt szint) és 23 férőhelyes pszichiátriai betegek rehabilitációs otthona működik. Szintén a Sas utcai székhelyen 5 fő értelmi fogyatékos és 3 fő pszichiátriai beteg emelt szintű ellátása történik.

Az intézmény ellátási területe országos.

Az intézmény 2005. évben épült, bentlakásos ellátást 2006. április 1. napjától nyújt. A 68 férőhelyes épületben 10 férőhelyen emelt szintű elhelyezést is biztosít.

A két ágyas lakószobák száma 30, háromágyas lakószoba 1, ezek közül 26 szoba alapterülete 16 m², kettő pedig 27 m²-es alapterületű lakószoba. Egy különálló épületben 2 db. három ágyas 18,5 m² lakószoba, 33 m² –es étkező és egy vizesblokk található.

A jogszabályban előírt közösségi helyiségek (elkülönítő, betegszoba, vendégszoba, teakonyha, fejlesztő szoba, könyvtár, tornaszoba, látogató szoba, orvosi szoba, nővérszoba, ebédlő, imaterem) biztosított. A fejlesztő felkészítő, illetve a munka-rehabilitációs foglalkoztatás pedig egy 18 m²-es szövőműhelyben és egy 36 m²-es kerámiaműhelyben történik.

Az épület központi fűtéses, a melegvíz szolgáltatás folyamatos.

Az intézmény épületének építészeti megoldása lehetővé teszi az akadálymentes közlekedést. Bútorzata, berendezési és felszerelési tárgyai, az életvitelhez szükséges körülmények megfelelnek az ellátottak életkori sajátosságainak, egészségi és mozgásállapotának.

2010 évben az egész épület tisztasági meszelése megtörtént. A főbejáratnál kialakított nyitott társalgóban az ellátottak Tv-t nézhetnek, beszélgethetnek.

Az intézményben biztosított a napi huszonnégy órás szolgálat, a folyamatos működéshez szükséges személyi és tárgyi feltétel.

A Működési engedély 2010. december 14.-én kelt 4082-8/2010 iktatószámú határozat alapján kiegészítésre került 1-2. mellékleteiben rögzített otthoni szakápolás szakfeladat végzésére, melyet az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat Balmazújvárosi - Derecske-Létavértesi, Hajdúhadházi Kistérségi Intézete állított ki.

Az intézményben, 2010. évben a szolgáltatási önköltség 157 620 Ft/hó/fő volt. Az intézményi térítési díj 93 300 Ft/hó/fő. Az intézményi térítési díj teljes összegét jövedelme alapján 4 ellátott tudta megfizetni. A többi ellátott személyi térítési díjként jövedelme 80 %-át fizette. Az emeltszintű részleg kétágyas lakoszobájára az egyszeri hozzájárulási összege 1 500 000 Ft/fő. 2010 évben az emeltszintű részlegen nem volt változás.

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

Az 1/2000 (I. 7) SzCsM rendelet alapján az intézmény minden ellátottnál gondozási tervet készített. Egyénre szabottan került meghatározásra, mind a fizikális, egészségügyi, mind a mentális, foglalkoztatási és szociális készségekben felmerülő szükséglet. Ennek segítségével meghatározható, hogy az intézmény által biztosított ellátás színvonala mennyire van összhangban az ellátott igényeivel. Miután a gondozási problémák összegyűjtése megtörtént, elindulhatott az a team munka (Szociális gondozó-ápoló, mentálhigiénés munkatárs, fejlesztő pedagógus, vezetőpedagógus, foglalkoztatás segítő, mozgásterapeuta, ellátott), mely meghatározta a célokat, a célok eléréséhez szükséges módszereket, illetve az ehhez szükséges időtartamot. Félévente visszatértek a kiinduló problémákhoz, és ellenőrizték, hogy mennyire volt hatékony a célok elérése érdekében kifejtett tevékenység. Ha azt észlelték, hogy az elvégzett munka nem vezetett kellő eredményre, vagy időközben más problémák is felmerültek, akkor új tervet készítettek.

A fogyatékos ellátottak a rehabilitációs intézménybe való kerülésekor különböző teszteken, ill. vizsgálatokon vettek részt /PAC, Vineland, MMSE, emberrajz, Pedagógiai jellemzés/.

A mentálhigiénés csoport tagjai közösen kielemezték a tesztek és ennek alapján az egyéni képességeket és készségeket figyelembe véve történt az ellátott csoportba történő beosztása, egyéni fejlesztési terv elkészítése, majd annak félévenkénti felülvizsgálata.

Ezekkel a csoportokkal a mentálhigiénés munkatársak foglalkoztak.

A viselkedéskultúra nevezetű foglalkozás elsődlegesen a szociális képességek fejlesztését célozta, /pl. magatartási szokások, kommunikációs szokások, erkölcsi szokások, közösségi szokások, erkölcsi normák, szabályok, stb./. Az ellátottaknak a pozitív szociális értékrend kialakítására kell törekedniük /az együttműködés, egymás segítségének jelentőségére nagy hangsúlyt kell helyezni/. A foglalkozás lehetőséget adott arra is, hogy a mindennapokban előforduló problémák megbeszélésre kerüljenek.

Az elmúlt év tapasztalata, hogy a szociális képességek fejlesztése legjobban játékos formában valósítható meg. A csoport tagjai nagyon kedvelték ezeket a szituációs játékokat. A jövőben a mentálhigiénés csoport erre szeretne még több figyelmet fordítani. A foglalkozáson a témák kiválasztása a csoport tagjainak a képességeit figyelembe véve történt. A leggyengébb képességű ellátottakat is igyekeztek bevonni, aktív részvételre ösztönözni.

Ezeken a foglalkozásokon az eddigi elért eredmények szinten tartása 100%-ban valósult meg.

A kognitív fejlesztés az egyéni képességeket figyelembe véve, megismerő folyamatok fejlesztésére irányult /érezékelés, észlelés, emlékezet, képzelet, figyelem, gondolkodás/. A meglévő képességeket megerősítve, mélyítve, új ismeretek, készségek kialakítására törekedett a mentálhigiénés csoport.

A kognitív fejlesztés területei:

- érzékelés, észlelés: vizuális, tapintás, akusztikus észlelés
- emlékezet: reprodukív, akusztikus, optikus, logikus, térbeli emlékezet
- képzelet: tárgyhoz kötődő, reprodukciós, kreatív, alkotó képzelet
- figyelem: időtartama, átvitele, terjedelme, figyelem megosztás
- gondolkodás: analízis-szintézis, általánosítás, konkretizálás, kiegészítés, összehasonlítás, rendezés, összefüggések felfogása, számfogalom, kreativitás, téri tájékozódás.

A mentálhigiénés csoport tapasztalatai alapján az ellátottak nagyon kedvelik ezt a foglalkozást is, mivel a tanulás játékos formában zajlik. A foglalkozásokon elsősorban a gondolkodás, emlékezet, figyelem, ill. a számfogalom fejlesztésére helyezték a hangsúlyt, mivel ezeket a képességeket a mindennapi életükben is tudják hasznosítani az ellátottak.

Ezeket a foglalkozásokat a jobb képességű ellátottak vettek részt, melyek többségénél sikerült fejlesztést elérniük kb. 40-45%-os arányban.

A szinten tartás kapcsán viszont kijelenthető, hogy az ellátottak kb.80%-ánál megvalósult. Romlás tapasztalható kb. 20%-nál, ami az életkorukból adódik /idősödő korosztály/.

Az írás-olvasás foglalkozás célja a kommunikációs képességek minél szélesebb körű fejlesztése az ellátottaknál. Elsődlegesen a meglévő képességek elmélyítése, gyakoroltatása, azok minél szélesebb körű használata volt a cél.

A fejlesztés területei:

- Szóbeli szövegalkotás képességei
- Non-verbális kommunikációs eszközök hatásos alkalmazásának képessége
- Írás eszközszerű használatának képessége
- Írásbeli szövegalkotás képessége
- Beszédészlelés, beszédértés képessége
- Non-verbális jelzések értelmezésének képessége
- Olvasástechnika eszközszerű használatának képessége
- Szövegértés, szövegfeldolgozás képessége

Mivel ezek a képességek egyénenként változatos képet mutatnak, ezért elsődleges fontosságú a megfelelő mértékű differenciálás.

A tapasztalat alapján a foglalkozáson részt vevők az olvasás alapjait gyermekkorban elsajátították, de ez nem minden esetben sikerült tökéletesen, és gyakorlás hiányában sokat felejtettek.

A foglalkoztatás célja, az olvasás megszerettetése, az érdeklődés felkeltése e tevékenység iránt. A fejlesztőpedagógusok továbbra is nagy hangsúlyt helyeztek a játékoságra, kinek-kinek értelmi szintjének megfelelően.

Ennél a foglalkozásnál sajnos fejlődést nem értek el, mivel a fejlődéshez még több ilyen foglalkozást kellene beiktatni /ez sajnos a többi foglalkozás rovására menne, ill. személyi feltételek miatt nem lehetséges/.

Az egyéni fejlesztő foglalkozásokon a készségek, képességek szinten tartása, lehetőség szerinti fejlesztése történt, mindig egyénre szabottan, differenciált feladat adással.

A foglalkozások az alábbiakra terjedtek ki:

- Tájékozódás az időben
- Tájékozódás a térben
- Személyes adatok gyakorlása,
- Testrészek gyakorlása
- Évszaknak megfelelő öltözködés
- Szókincs
- Kifejezőkészség szinten tartása, lehetőség szerinti fejlesztése
- Beszédértés szinten tartása, lehetőség szerinti fejlesztése
- Érzékelés, észlelés szinten tartása, lehetőség szerinti fejlesztése
- Emlékezeti tevékenység szinten tartása, lehetőség szerinti fejlesztése
- Képzleteti tevékenység szinten tartása, lehetőség szerinti fejlesztése
- Figyelem szinten tartása, lehetőség szerinti fejlesztése
- Gondolkodás szinten tartása, lehetőség szerinti fejlesztése

A foglalkoztatás játékos formában, változatosan fejlesztő, szinten tartó eszközökkel történtek, az egyéni képességekhez maximálisan igazodva.

Az egyéni fejlesztő foglalkozásokon 15 elláttal foglalkoztak.

Az egyéni foglalkozásokon résztvevőknél egyértelmű fejlődés volt tapasztalható. Ez annak köszönhető, hogy egy-egy személyre több időt tudtak fordítani a fejlesztő pedagógusok.

Az intézmény törekedett arra, hogy ellátottak szabadidejüket hasznosan töltsék, ill. nagy hangsúlyt fektettek arra, hogy az ellátottak egészséges életmódra történő nevelése megvalósuljon. Ezek kiscsoportos foglalkozás keretében valósultak meg, melyek a következők voltak:

- reggeli torna
- séta
- tömegsport
- kondicionáló torna
- filmvetítés
- mesefelolvasás
- mondóka
- biblia-felolvasás /a hitélet gyakorlása céljából/
- irodalmi színpad / versek, mesék, történetek, jelenetek feldolgozása, szövegek, dalok megtanulása, színvonalas előadása, főként ünnepnapokon rendezvények során.

A kreatív műhelymunkák elsődleges célja az alkotás élményének biztosítása volt. A foglalkozásokon elkészült tárgyakkal az ellátottak megajándékozhatták barátaikat, vagy esztétikusabbá teheték környezetüket. A különféle technikák alkalmazása során fejlődött a finommotorika, a szem-kéz koordinációjuk, formálódott ízlésük, gazdagodott forma-, és színviláguk. A csoport feladata volt a különböző ünnepekhez, rendezvényekhez kapcsolódó ajándékkészítés is.

A fent leírt foglalkozások mellett /napi szinten/ egyéni és kiscsoportos problémamegoldó, ill. konfliktuskezelő beszélgetések történtek.

2010. évben 20 új ellátott érkezett az intézménybe, egy ellátott kivételével beilleszkedésük zökkenőmentes volt. Vele egyénileg többet kellett foglalkozni, egyéni beszélgetések keretében. Egy ellátott visszakerült a családjához.

Az intézmény szerepe a helyi szociális ellátórendszerben, valamint az ellátotti szükségletek alakulásának ismert tendenciái

Napjainkban a tradicionális családi kötelekek fellazulásával csökkent a családok gondoskodó funkciója, a személyes gondoskodás a rászorulókat részére nem megoldott. Ez különösen a fogyatékkal élőkre, valamint a pszichiátriai betegségben szenvedőkre jelent nagyobb veszélyt.

Valamennyi intézményi elhelyezés iránt az érdeklődés a társadalmi változások, a szociális helyzet következtében nagymértékben megnőtt. Az ellátást igénylők száma tartósan magas. A várakozási idő több hónap, illetve év is lehet. Az intézmény esetében ez jól megmutatkozik az elhelyezésre várakozók nagy létszámában.

Mivel leggyakrabban az intézményi elhelyezettek a gyermekvédelmi rendszerből kerülnek át, ezért többnyire fiatal az ellátottak összetétele, a fluktuáció folyamata lassabb, 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 korlátozottak. A fogyatékos embereknek a többnyire piacképtelen szakmai végzettséggel nincs esélyük az elhelyezkedésre. Megfelelő segítség hiányában nem képesek munkát találni. A szülők, ameddig élnek ragaszkodnak fogyatékos gyermekükhöz, ha elhaláloznak, a testvérek általában nem tudják felvállalni fogyatékos testvérük ápolását-gondozását. Ilyen esetben sürgős elhelyezésre van szüksége a fogyatékosnak.

2010. évben a rehabilitációs intézményi elhelyezésre várakozók száma: 19 fő, ebből 11 fő értelmi fogyatékos, 8 fő pszichiátriai beteg. A számok is bizonyítják, hogy továbbra is szükség van az intézmény által nyújtott szolgáltatásokra.

Mivel az intézmény integrált, ezért már a jelentkezés, illetve az előgondozás időszakában személyre szabott az igénybe vevő állapotát, életkori és egyéb sajátosságait figyelembe vevő ellátási formát tud kialakítani. Állapot változás esetén, az ellátott intézményen belül áthelyezhető.

Az intézmény jó kapcsolatot alakított ki a Hajdúszoboszló Éltes Mátyás Általános és Speciális Szakiskola és Gyermekotthonnal. A Gyermekotthonból kikerülő fiatalok többsége szakmát tanult, az ő elhelyezésükre az intézmény rehabilitációs otthona a legmegfelelőbb, mivel az elhelyezés mellett lehetőség van a foglalkoztatásukra is.

Az intézmény szoros kapcsolatot alakított ki és tart fenn a Hajdú-Bihar Megye szociális intézményeivel. 2010. évben az intézmény Sportrendezvényt szervezett a megye szociális intézményiben dolgozó szakembereknek. Az intézmény által szervezett Megyei Sportrendezvényen 12 intézmény 15 -8 fős dolgozói csapata versenyzett egymással, a délelőtti sport és a délutáni szellemi vetélkedő során. A versenyben nem szereplők a főzőversenyen vettek részt.

A Hajdú-Bihar Megyei Önkormányzat által megrendezett Szociális Munka Napján 45 fő dolgozó vett részt.

Az intézmény tagja a Magyar Speciális Művészeti Műhely Egyesületnek. Az intézmény ellátottjai műsorral léptek fel a debreceni Közös Hang – XXII. Országos és VIII. Nemzetközi Kulturális Fesztiválon, ahol nagy sikert arattak.

Az intézmény tagja a Magyar Speciális Olimpia Szövetségnek is. Az intézmény ellátottjai részt vettek a regionális sportrendezvényeken, ahol kiemelkedő eredményeket értek el a fociban.

Az intézmény jó kapcsolatot alakított ki az Értelmi Fogyatékosokért Szülői Egyesülettel. Az egyesület minden évben meghívja az ellátottakat a „Ki Mire Képes” címmel megrendezett kulturális rendezvényükre. Az ellátottaknak kikapcsolódásra és sikerélményre ad lehetőséget ezen a rendezvényen való fellépés is.

Az intézmény ellátottjai tagjai a Derecske Város Fogyatékosainak és Segítőinek Egyesületének. Az Egyesület az elmúlt évben is támogatta az intézmény rendezvényeit, valamint szabadidős programokat szervezett az ellátottak számára.

Pályázatok

A Nemzeti Erőforrás Minisztérium által fejlesztési támogatásra kiírt pályázaton 400 000 Ft-ot nyert az intézmény, melyet a foglalkoztatás keretében használt termékek gyártásához, előállításához szükséges tárgyi eszközök beszerzésére fordított.

Ellátotti panaszok, Érdekképviselési Fórum működése

Az ellátottak panasz és jogsértés esetén az intézményvezetőhöz és az Érdekképviselési Fórumhoz fordulhatnak panaszukkal.

Az Érdekképviselési Fórum a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézménnyel intézményi jogviszonyban állók jogainak, érdekeinek érvényesülését hivatott elősegíteni.

A házirendben meghatározott feltételek és eljárás szerint működik.

Az Érdekképviselési Fórum tagjai választás alapján, az intézményi ellátást igénybe vevők közül kettő fő, az ellátottak törvényes képviselői közül egy fő, az intézmény dolgozóinak képviselőjében egy fő, kijelölés alapján az intézményt fenntartó szervezet képviselőjében egy fő.

Az Érdekképviselési Fórumhoz 2010. évben az ellátással kapcsolatban panasz nem érkezett.

Az Érdekképviselési Fórum az elmúlt évben, előzetesen véleményezte az intézmény szakmai programját, házirendjeit, az ellátottak részére készült tájékoztatót.

Az Ellátottjogi képviselő az ellátottak részére nyújtott segítséget jogaik gyakorlásában. A fogadó óra minden hónap első keddjén volt az intézményben. Munkája során segítette az ellátottakat problémájuk megoldásában.

1.2 Bihari Szociális Nonprofit Kft.

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

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

Az intézménybe a felvétel iránti kérelmet, a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről szóló 9/1999. (XI.24.) SzCsM rendelet 1. számú melléklete szerinti „Kérelem a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéhez” nyomtatvány benyújtásával lehet kezdeményezni az intézményvezetőnél. A kérelemhez mellékelni kell az ellátást igénylő nyugdíjszelvényét, igazolást egyéb jövedelméről, valamennyi orvosi

dokumentációját, másolatban TAJ – kártyát, adókártyát, személyi igazolvány, születési anyakönyvi kivonat, családi állapotot igazoló okiratot, gondnokkirendelő határozat másolatát, fogyatékoság esetén fogyatékoságot igazoló szakorvosi véleményt. A pszichiátriai betegek otthonába történő felvételhez a területileg illetékes pszichiátriai gondozó szakorvosának, - az intézménybe történő felvételt megelőző - három hónapnál nem régebbi szakvéleményét.

Az első előgondozást 20 napon, soron kívüli kérelem esetén, 5 napon belül elvégzi az intézmény. A fogyatékos személyek esetében a Szt. alapján az intézmény vezetője kezdeményezi az alapvizsgálat elvégzését az Országos Rehabilitációs és Szociális Szakértői Intézetnél. Amennyiben a szociális szakértői szerv által megállapított ellátási forma megfelelő, a kérelmező jogosulttá válik az ellátásra, így a felvétel iránti kérelem sorrendjét figyelembe véve, férőhely üresedés esetén az intézményvezető értesíti az elhelyezést kérőt és gondnokát a beköltözés lehetséges időpontjáról, ezt követően megtörténik a második előgondozás is, a beköltözést megelőző 10 napon belül.

Az intézménybe a működési engedélyben meghatározott férőhely figyelembe vételével történik a felvétel.

A fogyatékos személyek otthonába az a fogyatékos személy kerül felvételre, akinek oktatására, képzésére, foglalkoztatására, valamint gondozására csak intézményi keretek között van lehetőség.

A pszichiátriai betegek otthonába az a krónikus pszichiátriai beteg kerül felvételre, aki az ellátás igénybevételének időpontjában nem veszélyeztető állapotú, akut gyógyintézeti kezelést nem igényel, és egészségi állapota, valamint szociális helyzete miatt önmaga ellátására segítséggel sem képes.

Az ellátás igénybevételének megkezdésekor az intézményvezető az ellátást igénylővel, illetve törvényes képviselőjével megállapodást köt, melynek tartalma megfelel a jogszabályi feltételeknek.

A 2010.május 12. napján jogerőre emelkedett 211-28/2010/SzGy-Db. iktatószámú határozatban foglalt működési engedélyek módosításával az ápoló-gondozó részleg a Morgó tanyai telephelyen került kialakításra, ahol 50 fő értelmi fogyatékos és 42 fő pszichiátriai beteg gondozását végzik.

A működési engedély módosításának értelmében átszervezésre került sor, a Sas utcáról 15 fő értelmi fogyatékos és 1 fő pszichiátriai beteg, míg a Tulipán utcai lakóotthonból 4 ellátott került áthelyezésre a Morgó tanyára.

2010. évben 17 férőhely üresedett meg. Értelmi fogyatékosok ápoló-gondozó otthonában 8 fő, ebből 2 fő családba, 6 fő a Komádi intézménybe távozott. Pszichiátriai betegek ápoló-gondozó otthonából 9 fő távozott el, ebből 2 fő elhunyt, 7 fő a bárándi intézménybe került áthelyezésre. A megüresedett férőhelyek betöltésre kerültek a várakozók közül.

A telephely férőhely kihasználtsága 100 %-os volt.

Egész évben az egyes ellátási formáknál, a következők szerint alakult az elhelyezést kérők száma:

- Értelmi fogyatékosok rehabilitációs otthona: 11 fő
- Értelmi fogyatékosok ápoló, gondozó otthona: 15 fő
- Pszichiátriai betegek rehabilitációs otthona: 8 fő
- Pszichiátriai betegek ápoló-gondozó otthona: 12 fő

Az intézmény feladatainak ellátására vonatkozó szakmai program megvalósulása

Az intézmény feladata, az önmaga ellátására nem, vagy csak folyamatos segítséggel képes, értelmi fogyatékosok és pszichiátriai betegek ápolása, gondozása és rehabilitációja. A cél az ellátást igénybe vevő fogyatékoságának, életkorának, egészségi állapotának megfelelő szinten tartó, képességfejlesztő, munkavégzés célú foglalkoztatás, az ellátottak személyes szükségleteit kielégítő, minőségi szolgáltatás nyújtása.

Az intézmény lakóinak pszicho-szomatikus nyomon követése az ápoló-gondozó személyzet feladata. A fogyatékossgal élő emberek még több odafigyelést igényelnek, mint az átlag populáció és fontos számukra, hogy a „meghallgatás művészetével” rendelkezzenek a köreikben dolgozó szakemberek. A különböző feladatok végzése során a cél az életminőség folyamatos javítása, súlyosabb esetekben az életminőség szinten tartása.

Az intézmény egészségügyi ellátása két orvos (belgyógyász szakorvos és pszichiáter), és 21 fős nővér közreműködésével valósul meg. Az otthonban élők egészségügyi ellátása összetett feladat, mivel nagyon sok esetben a lakók nem tudják jelezni egészségügyi vonatkozású problémáikat (fájdalom, rossz közérzet, stb.).

Az ellátottak gondozása az éves munkaterv, a szakmai program és a házirend alapján történik, melyet előzetesen az Érdekképviselői Fórum véleményez.

2010. november 08-án az Érdekképviselői Fórum által tárgyalt és jóváhagyott Házirend az alábbi felsorolt pontokban módosult:

- Az ellátást igénybe vevők jogviszonyának keletkezésére és megszűnésére vonatkozó rendelkezések.
- A házirend súlyos megsértésének esetei.
- Az együttélés szabályai.
- A nappali és éjszakai pihenés rendje.
- Az intézményből való eltávozás és visszatérés rendje.
- Az intézményi térítési díj fizetés szabályai, a költőpénz kifizetés szabályai.
- Kapcsolattartás szabályai.
- Az ellátásban részesülők egészségügyi ellátása.

A házirend minden épületben ki van téve, előírásainak betartása kötelező mind a dolgozóknak, mind az ellátottaknak.

Az értelmileg akadályozott felnőtt emberek, koruktól, aktuális állapotuktól függően kívánják meg az ápolók, gondozók folyamatos, biztonságos jelenlétét. Az ellátottak állapotát folyamatosan megfigyeli a szakdolgozó, állapot változásait észleli és adekvát ápolói, orvosi ellátást, ill. szakorvosi, kórházi ellátáshoz való hozzájutását biztosítják.

Az elmúlt évben, kórházban 6 ellátott feküdt. Az összes kórházi napok száma 35 nap volt. Az ellátott akut és krónikus megbetegedése esetén az előírt terápiát az intézmény magas színvonalon biztosította.

Az ápolás-gondozás során az intézmény az ellátott önellátási képességének maximális határait feltárva, a szükséges területeken és indokolt mértékig biztosítja a támogató tevékenységet.

Legfontosabb tevékenységek az ápolás-gondozás területén a testi higiéné biztosítása, incontinenens beteg ellátás, öltöztetés, ruházkodás körében nyújtott szolgáltatások, étkezésben való közreműködés, gyógyszerelés, orvosi, szakorvosi vizsgálatokhoz hozzájutás biztosítása.

A súlyosabban, halmozottan sérült ellátottak fokozott gondozást igényeltek. Kiemelt feladat az egyéni segítségnyújtás szükséges mértékének megtalálása, az önkiszolgálási készség egyéni fejlesztése, a komfortérzés, az „otthon” érzetének kialakítása.

Az intézmény, a szakmai szolgáltatás során messzemenőig szem előtt tartotta, hogy az ellátottak képessége nagyon különbözőek, a rászorultakat igyekezett a szükséges mértékben a strukturált ellátás keretében gondozni és képességeiket kiteljesíteni.

Az intézmény egészség megőrző programja háromszintű. A primer prevenció az esetleges tünetet még nem okozó betegségek kiszűrésére irányul. Rendszeres szűrővizsgálatok: tüdőszűrés, rutin vérvizsgálat, vércukor, bőrgyógyászati szűrés, mammográfia, ortopédiai szűrés, általános orvosi vizsgálat.

A prevenció részeként 55 ellátott kapott FLUVAL A+B influenza elleni védőoltást. Minden esetben gondnoki nyilatkozat alapján és az egészségügyi kontraindikációk figyelembe vételével kerültek beadásra a védőoltások az orvos által.

Szekunder prevenció kapcsán szoros ellenőrzésben részesültek az akut betegségben szenvedő ellátottak. Ezen a szinten a cél a krónikus betegségek megelőzése. A megfelelő izolációt követően az ápoló személyzet törekedett az ellátottak megszokott életvitelét biztosítani. Ebben a munkában fontos szerepet kaptak az intézményen kívüli szakellátó intézmények.

Az elmúlt évben 458 alkalommal jelentek meg az ellátottak különböző szakrendeléseken (fül-orr-gége, sebészet, szemészet, epilepszia szakrendelés, nőgyógyászat, kardiológia stb.)

A terciér prevenció a fogyatékoság mellett krónikus betegséggel élő ellátottakra irányul. Ezen a szinten a krónikus betegségek szinten tartása és a lehető legjobb életminőség elérése, illetve további szövődmények vagy társbetegségek megelőzése a cél.

Az intézmény az ellátásban részesülők rendszeres gyógyszeres szükségletének megfelelő az 1/2000 (I. 7) SZCSM rendelet 52.§ (3) bekezdés szerinti gyógyszercsoportokba tartozó gyógyszerekhez való hozzájutást biztosította, ennek keretében gondoskodott a gyógyszerek, gyógyászati segédeszközök beszerzéséről és tárolásáról. A rendszeres gyógyszerkészletet havonta az intézmény orvosa állította össze. Az intézmény az alap gyógyszerkészletet az ellátottaknak térítésmentesen biztosította.

Az intézményben az ellátottak gyógyszerellátása zökkenőmentes volt. A rendszeres gyógyszereket a szerződött gyógyszertárból, míg az akut gyógyszerek nagy részét a helyi gyógyszertárból szerezte be az intézmény.

A mindennapos testnevelés, rendszeres testmozgás keretében a mozgásterapeuta általános mozgásfejlesztést, tartásjavítást, állóképesség fokozását, túlsúlyos lakók mozgásterápiáját, betegség utáni mozgás-rehabilitációt végezte.

A Snoezelen terápiais szoba vízágyával, hang és fény terápiájával több ellátott kedély állapotát javította.

Összességében tekintve az intézmény egészségügyi ellátása megfelelt napjaink magas színvonalú szakmai követelményének, a feladat centrikus munka helyét az egyénre szabott ápolási tevékenység foglalta el, melynek színvonalát az egységes szakmai utasítások (protokollok) biztosították.

A nővérek belső továbbképzéseken vettek részt, melyet az intézményvezető ápoló szervezett, valamint akkreditált továbbképzéseken bővítették, frissítették fel tudásukat.

A készségek, képességek kibontakoztatását, a személyiség kiteljesedését célzott fejlesztő tevékenységek segítették az intézményben mentálhigiénés csoport keretében.

A fejlesztés iránya, a hatékonyságot eredményező lépcsők megtalálása volt. Az eszközök, módszerek alapvető különbözőségeket mutattak az ellátást igénybe vevők tekintetében. A sérült korának előre haladtával egyre több egyéni, speciális irányú megközelítés alkalmazása vált szükségessé.

Az egyéni fejlesztés tartalma az egész személyiségre irányuló nevelés.

Az egyéni fejlesztés direkt módjának megvalósítására, valamennyi ellátottra kiterjedő, konkrét célokat, fejlesztési feladatokat megjelölő, órarend szerinti egyéni foglalkozások rendszere épült ki, megtartva és kiegészítve az indirekt fejlesztés lehetőségeit hordozó munka és szabadidős foglalkozásokat. Az intézmény nagy hangsúlyt fektetett a korrekt adminisztratív munkára- vállalva annak időigényes voltát. A felmérések elvégzése, értékelése megmutatta azokat a készségterületeket, melyek fejlettségi foka alacsony, ill. rész képességek alakultak ki. A mentálhigiénés csoport fejlesztési irányainak, feladatainak kitűzésekor figyelemmel voltak a fejlesztés reális lehetőségeire. A nevelési céloknak igazodniuk kellett a fogyatékos ember képességeihez, előismereteihez.

Az egyéni fejlesztés szinterei az intézményben a saját lakrészben belül végzett tevékenységek-önkiszolgálási készségek, a szabályokhoz való alkalmazkodás, a tulajdon tisztelete. A fejlesztés irányítói a mentálhigiénés munkatársak. Az egyéni fejlesztő foglalkozások – konkrét, egyszemélyes tanulási helyzetben a kitűzött cél elérése érdekében kezdeményezett tanulási folyamat. A fejlesztő pedagógus- mentálhigiénés munkatárs módszert és eszközt tartalmazó tervezett foglalkozása, mely az egyénre irányult, teret adva az individuum sajátos igényeinek a fejlesztés lehetőségei, felső határai megtalálása céljából.

A mindennapi életritmusba beépülő egyéni foglalkozások minden ellátott számára heti két alkalommal, 30-45 perc időtartamra biztosítottak voltak.

Tervezésükkor figyelembe lett véve a már kialakult, biztonságot nyújtó személyi kötődések motiváló erejére. A félévenkénti felülvizsgálat alkalmával a munkatársak szakmai teameket alkotva jelölték ki a fejlesztés további irányait, lépéseit az egyes fejlesztési területeken.

A fejlesztő tevékenység minden esetben önkéntességre, együttműködésre épült, lehetőséget biztosítva az ellátottak egyéni kívánságaink, aktuális érdeklődésének.

Komplex kézműves foglalkozások tematikájában változatos kézműves technikák, kulturális és természeti ismeretek, az ünnepekre, jeles napokra való felkészülés szerepelt. A kézműves munka jelentősége óriási, ez a fajta tevékenység fejlesztette az ellátottak esztétikai érzékét, a finom motorikus koordinációját, a figyelmét, a koncentrációt. Az elkészült alkotás siker élményt adva, jó hatással volt az ellátottak önbizalmára, önértékelésére.

A zenei foglalkozásokon résztvevők dalokat tanultak meg, majd helyi rendezvényeken mutatták be azokat. A közös éneklés megkövetelte az egymásra figyelmet, az egymás iránti türelmet, az önfegyelmézést. A népdal kör tagjai empatikus készsége, toleranciája ez által is növekedett.

A súlyosabb fogyatékosok esetében, a foglalkozások az önkiszolgáló képesség fejlesztésére, a tisztálkodásra, öltözködésre, a lakószoba rendben tartására terjedt ki.

Az ellátottak az elmúlt évben is számos rendezvényre készültek. A legnagyobb rendezvény a városi farsang volt, ahol ismét nagy sikert arattak az ellátottak és dolgozók egyaránt. A műsorban a pszichiátriai betegek és a súlyosabb fogyatékosok is felléptek.

A hozzátartozó találkozóra is műsorral készültek lakók a Morgó tanyán.

A találkozó egyfajta ünneplés is volt, mivel az elmúlt évben az intézmény fennállásának 61. évfordulóját ünnepelte. A rendezvényen, egyfajta visszatekintés volt az intézmény életében történt legfontosabb eseményekre. A régi időkről fotó kiállítás készült. Az ünnep alkalmával, az intézmény ajándékkal köszöntötte az intézményben a leghosszabb időt eltöltött lakókat, akik 50-52 éve élnek itt.

Július hónapban szintén nagy eseménynek volt része az intézmény. A legidősebb lakó 102 éves születésnapját ünnepelte az intézmény. Az ellátottak dallal és verssel köszöntötték az ünnepeltet.

Az Országos és Nemzetközi Kulturális Fesztiválon három műsorszámmal léptek fel az ellátottak. Mindegyikkel nagy sikert arattak. Ezen kívül számos rendezvényre kaptak meghívást. (Esélyest, „Ki mire Képes”). Részt vettek a társ intézmények programjában is. pl. farsangon Komádiban, júniálison, Bárándon, műsort adtak a Szociális munka napján.

Megrendezésre kerültek a hagyományos ünnepek: intézményen belüli farsang, nőnap, március 15., húsvét, anyák napja, szüret, mikulás, karácsony, melyre szintén műsorral készültek. Kis csoportokban szervezett üdülési lehetőség valamennyi ellátott számára biztosított volt. Az elmúlt évben üdülési csekk felhasználásával több ellátott egy napos kiránduláson, strandoláson vett részt Berekfürdön, Nyíregyházán a Vadasparkban.

Azok a lakóink, akiknek állapota, munkabíró képessége lehetővé tette, a szociális foglalkoztatás keretében, fejlesztő-felkészítő foglalkoztatásban vehetnek részt, mint portás, konyhai kisegítő, parkgondozó, fóliahegesztő, takarító. Ezek a tevékenységek munkaviszonyhoz és jövedelemhez juttatták a foglalkoztatásban dolgozókat, amely elősegítheti a nyílt munkaerő-piacon történő foglalkoztatásukat. A főleg kizáró gondnokság alatt álló ellátottak a munka-rehabilitációs foglalkoztatásban vettek részt napi 4 órában.

A Morgó tanyán a fejlesztőbe 9 fő, a munka-rehabilitációban 17 fő dolgozott. A fólia műhelyben készült kukás zsákok és hűtő tasakok saját, illetve a társintézményekben kerültek felhasználásra.

A Morgó tanyán lévő Kézmű Kft. műhelyébe 5 ellátott járt ki naponta dolgozni.

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

Az intézmény a 2010. május 12. napján jogerőre emelkedett 211-28/2010/SzGy-Db. iktatószámom kiadott végleges működési engedéllyel rendelkezik. Ennek alapján, 92 férőhelyen pszichiátriai betegek valamint fogyatékos személyek ápolását-gondozását végzi az intézmény. Az alábbi megoszlás szerint: 50 férőhelyen fogyatékosok ápolását-gondozását, 42 férőhelyen pszichiátriai betegek ápolását-gondozását végzik.

A telephelyen két különálló épületben történik az ellátás. A „Lila ház”-ban a pszichiátriai betegek elhelyezése 4 ágyas szobákban történik. A fogyatékosok a régi Kúria épületben, 2-4 ágyas szobákban kerültek elhelyezésre. A lakószobák berendezésénél az egyéni igényeknek megfelelő bútor és berendezés elhelyezésére is lehetőség van. Mindkét épületben külön-külön található társalgó, ebédlő, nővérszoba és kezelőhelyiség. A vizesblokk az előírás szerint van kialakítva.

A lakó épületek környezetében pihenő park, konyhakert és gyümölcsfák találhatóak.

Az ellátottak foglalkoztatására fólia műhely van kialakítva. Szintén itt található a KÉZMŰ Kft., mint külső foglalkoztató varró, kábelcsupaszító és genoterm készítő műhelye is.

Az intézményben saját 500 adagos főzőkonyha működik. Az orvos által előírt diéta és a napi ötszöri étkezés is biztosított.

A textília és a ruhaneműk mosása, vasalása az intézmény mosodájában történik, ahol ipari mosógépek és szárító is rendelkezésre áll. Az ellátottak elsősorban saját ruhaneműjüket használják.

A kúria épület felújítása, korszerűsítése halaszthatatlan, elmaradása veszélyezteti az 50 fő elhelyezését, és az intézmény működését.

A tetőszerkezet palából készült, ami az idők során nagymértékben tönkre ment, 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 cseréjére van szükség.

Mivel az intézmény külterületen van, a viharkárok nagymértékben megrongálták a külső vakolatot, ezért szükségessé vált annak teljes felújítása.

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

A „Lila” épület külső felújításra szorul. A tetőtér beépítése, 50 ellátott elhelyezését tudná biztosítani.

Év közben a szociális gondozó, ápoló munkakörben 2 fővel csökkent a létszám, 2 dolgozó tartós táppénze miatt.

A takarítást a TÖMB 2002 Kft. alkalmazottai végzik.

Az intézményben 2010 évben az intézményi térítési díj 93.300 Ft volt. Az intézményi térítési díj teljes összegét jövedelme alapján, egy ellátott tudta megfizetni.

A többi ellátott személyi térítési díjként jövedelmük 80 %-át fizették.

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

Az 1/2000 (I. 7) SzCsM rendelet alapján az intézmény, gondozási tervet készít.

Az ellátottnál egyénre szabottan kerül meghatározásra, mind a fizikális, egészségügyi, mind a mentális, foglalkoztatási és szociális készségekben felmerülő szükségleteket. Ennek segítségével meghatározható, hogy az intézmény által biztosított ellátás színvonala mennyire van összhangban az ellátott igényeivel.

Miután a gondozási problémák összegyűjtése megtörtént, elindulhatott az a team munka (szociális gondozó-ápoló, mentálhigiénés munkatárs, fejlesztő pedagógus, mozgásterapeuta, foglalkoztatás segítő, ellátott), mely meghatározta a célokat, a célok eléréséhez szükséges módszereket, illetve az ehhez szükséges időtartamot.

Félévente visszatértek a kiinduló problémákhoz, és ellenőrizték, hogy mennyire volt hatékony a célok elérése érdekében kifejtett tevékenység. Ha azt észlelték, hogy az elvégzett munka nem vezetett kellő eredményre, vagy időközben más problémák is felmerültek, akkor új tervet készítettek.

Az ellátottak állapotában az életkor előrehaladtával fokozatos leépülés tapasztalható mentálisan és fizikai értelemben is.

A szinte folyamatos orvosi ellenőrzésnek köszönhetően ez a folyamat lassú, a szinten tartásért mindent megtesznek a szakdolgozók.

Fekvőbeteg csak átmenetileg van az intézményben, az inkontinensek száma 35.

A gyögmasször munkája nagyban hozzájárult az ellátottak fizikális és mentális állapotának szinten tartásához, javításához.

A kezeléseket órarendi beosztásban végzi.

A mentálhigiénés csoport, minden ellátott vonatkozásában egyéni fejlesztési tervben rögzítette az elérni kívánt célokat és feladatokat. Ezek a tervek jelezték azokat a képességeket, készségeket, melynek birtokában vannak az ellátottak, és erre alapozva mutatják a fejlődés

útját, a pedagógiai, mentális segítségnyújtás feladatait, időbeli ütemezését, tartalmazzák az egyénre szabott bánásmód leírását. Az egyéni tervek összhangban álltak az egyes csoportok számára kidolgozott éves tervvel és egyben a nevelési programmal.

Az egyéni fejlesztés megvalósítására, valamennyi ellátottra kiterjedő, konkrét célokat, fejlesztési feladatokat megjelölő, órarend szerinti egyéni foglalkozások rendszere épült ki, melyet kiegészítettek az indirekt fejlesztés lehetőségeit hordozó munka- és szabadidős foglalkozások. A fejlesztés területei igen sokrétűek és egyénenként változtak.

A pszichiátriai ellátottak a következő foglalkozásokon vettek részt szívesen:

- Felolvasás: Vannak olyan ellátottak, akik önállóan nem képesek az irodalmi művek befogadására – vagy azért, mert az olvasási készségük-betegségük folytán megszűnt, vagy esetleg járulékos betegség alakult ki (cukorbetegség, látásromlás).
- Írás-olvasás: A foglalkozás célja az volt, hogy az ellátottak meglévő írás és olvasáskészségük szinten tartása megtörténjen.
- Biblioterápia: A csoport tagjai olyan pszichiátriai betegek, akik jó szinten tudnak olvasni, de megfelelő motiváció hiányában ezt nem teszik. A csoportszituációban lehetőségük volt megosztani egymással olvasmányélményüket. Egy- egy olvasmány feldolgozása során lehetőségük volt azonosulni az egyes szereplők jellemével, vagy elutasítani a nem megfelelő viselkedési mintát.
- Kognitív: egyénre szabottan a megismerő folyamatok fejlesztésére, szinten tartására irányult. (érzékelés, észlelés, emlékezet, képzelet, figyelem, gondolkodás).
- Szókincsfejlesztés: A foglalkozásokon olyan szókincsfejlesztő játékokat játszhattak az ellátottak, mellyel kifejezőkészségük bővült.
- Torna: A foglalkozás célja az volt, hogy az ellátottak megfelelő kondicionálásban vegyenek részt, figyelembe véve az ellátottak testi adottságát.
- Játék: A foglalkozás feladata elsősorban az örömszerzés, a szabadidő hasznos eltöltése, esetenként a kudarc megélése, illetve feldolgozása.
- Séta: A séta a mindennapos testmozgás része volt. Ezen elfoglaltság azon lakók számára teremtett mozgás lehetőségét, akik állapotuk miatt mentális foglalkozásba nem, vagy csak ritkán vonhatók be. A séták alkalmával biztosított volt számukra, hogy elegendő időt tölthessenek a szabad levegőn.
- Filmvetítés: Az alkalmi csoport tagjai közös filmnézés után megbeszélték a látottakat, elemezték a szereplők tulajdonságait, következtetéseket vontak le.
- Kreatív: a csoport tagjai a mindennapi élet eseményeit, ünnepeket jelenítették meg különböző technikákkal (festék, pasztell, gyurma, agyag, papírtechnikák). Közben fejlődött a finommotorikájuk, a szem-kéz koordinációjuk, a képzelet, a kreativitás, az esztétikai érzékük.
- Biblia felolvasás: Az idős ellátottak számára fontos a vallás, mivel a lakók templomba szállítása nem megoldható, ezért foglalkozások keretében ismert zsoltárok, imák, bibliai történetek kerültek felolvasásra.

- Háztartási ismeretek: A foglalkozás célja azon alapvető ismeretek elsajátítása, készségek kialakítása és gyakorlása volt, melyek a háztartás vezetéséhez elengedhetetlenek.
- Népdalkör: A foglalkozás elsődleges célja volt, a szabadidő hasznos eltöltése, régi dalok, nóták felelevenítése, társas kapcsolatok erősítése.
- Egyéni beszélgetés: Ezen foglalkozáson előkerültek az ellátottak problémái, melynek megoldására került sor.

A felsorolt foglalkozásokon a pszichiátriai betegek 56%-a vett részt. 44%-a nem vett részt, az alábbi okok miatt:

- Betegségéből kifolyólag (érdektelen, elutasító, súlyos téveszmék)
- Életkora miatt (demencia)

Javult a mentális állapota az ellátottak 4%-ának, nyitottabbá váltak, érdeklődőek, foglalkozásokra szívesen jártak, szereplésekbe bevonhatóak voltak, igényük volt a szabadidejük hasznos eltöltésére.

Stagnált az állapota az ellátottak 76%-ának. Mentális állapotukban változás nem történt.

Romlott az állapota az ellátottak 20%-ának koruk és betegségük miatt.

Az értelmi fogyatékosok mentális állapotának szinten tartására, esetleges javítására, valamint szabadidejük hasznos eltöltésére a következő foglalkozásokat biztosította az intézmény.

- Mesefelolvasás: Vannak olyan ellátottak, akik önállóan nem képesek az irodalmi művek befogadására – vagy azért, mert nem tanultak meg olvasni, vagy azért, mert olvasási készségük-betegségük folytán megszűnt. Számukra biztosítva volt a mese felolvasás. A befogadás mellett fontos volt a megértés is. Ezt, a felolvasás utáni kérdésekkel fejlesztették a mentálhigiénés dolgozók.
- Írás-olvasás: A foglalkozás célja: az ellátottak meglévő írás és olvasáskészségének szinten tartása.
- Kognitív: A foglalkozás célja volt, egyénre szabottan a megismerő folyamatok fejlesztése, szinten tartása. (érzékelés, észlelés, emlékezet, képzelet, figyelem, gondolkodás)
- Torna: A foglalkozás célja, hogy az ellátottak megfelelő kondicionálásban vegyenek részt, figyelembe véve a lakók testi adottságát.
- Játék: A foglalkozás feladata elsősorban az örömszerzés, a szabadidő hasznos eltöltése, esetenként a kudarc megélése, illetve feldolgozása volt.
- Séta: A séta a mindennapos testmozgás része volt. Ezen elfoglaltság azoknak az ellátottaknak teremtette meg a mozgás lehetőségét, akik állapotuk miatt mentális

foglalkozásba nem, vagy csak ritkán vonhatók be. A séták alkalmával biztosítottá vált számukra, hogy elegendő időt töltsenek a szabad levegőn.

- Filmvetítés: Az alkalmi csoport tagjai közös filmnézés után megbeszélték a látottakat.
- Kreatív: A cél a mindennapi élet eseményeinek, ünnepeknek megjelenítése különböző technikákkal (festék, pasztell, gyurma, agyag, papírtechnikák). Közben fejlődött a finommotorika, a szem-kéz koordináció, a képzelet, a kreativitás, az esztétikai érzék.
- Biblia felolvasás: A foglalkozás célja az idősebb lakók értelmi színvonalának szinten tartása volt. Ismert zsoltárok, imák, bibliai történetek kerülnek felolvasásra.
- Népdalkör: A foglalkozás elsődleges célja a szabadidő hasznos eltöltése, régi dalok, nóták felelevenítése, társas kapcsolatok erősítése volt.
- Mondóka: Az értelmi fogyatékos személyek életében nagy jelentőségű a ritmus, a dallam. A rövid mondókákat, verseket a szerényebb képességű lakók is képesek voltak befogadni és lehetőség szerint meg is tanulni. A mondókákat tapssal, ritmushangszerekkel, mozgással kísérték, ezek a tevékenységek hozzájárultak az érdeklődés felkeltéséhez, a figyelem fenntartásához is.
- Snoezelen: A Snoezelen (holland szó) ellazított, élvezetes pihenést jelent. A felkínált ingereken (kellemes zene, fényeffektusok, érdekes diák, zajok, zörejek, illatok, színek és enyhe vibrációk) keresztül a súlyosan sérült ember pozitív tapasztalatot gyűjthetett megtanulhatta a kikapcsolódás technikáját, oldhatta feszültségeit. Megtanulhatta intenzíven érzékelni, kellemes ingereket felvenni, befogadni, használni. A szobában azok a lakók tartózkodtak (egyénilag) heti 1 vagy 2 alkalommal (alkalmanként 20-25 percre), akik az élet számos területén segítségre szorulnak.
- Zenehallgatás: Célja a szabadidő hasznos eltöltése, örömszerzés, társas kapcsolatok erősítése volt.

Ezekre a foglalkozásokra az értelmi fogyatékos ellátottak 82%-át sikerült bevonni. (18%-a nem vett részt a foglalkozásokon súlyos fogyatékosága és életkora miatt.)

- Javult az állapota:5,5%-ának.
- Stagnál az állapota 89%-ának
- Romlott az állapota az ellátottak 5,5%-ának koruk és betegségük miatt.

Az intézmény szerepe a helyi szociális ellátórendszerben, valamint az ellátotti szükségletek alakulásának ismert tendenciái

Napjainkban a tradicionális családi kötelek fellazulásával csökkent a családok gondoskodó funkciója, a személyes gondoskodás a rászorulóknak részére nem megoldott. Ez különösen a fogyatékkal élőkre, valamint a pszichiátriai betegségben szenvedőkre jelent nagyobb veszélyt. Valamennyi intézményi elhelyezés iránt az érdeklődés a társadalmi változások, a szociális helyzet, 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, mivel kevés a pszichiátriai otthonok férőhely száma. A családok nehéz helyzetben vannak a beteg hozzátartozó ellátását illetően, gyakran nem tudják azt felvállalni.

Az intézmény 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 lassabb, így a sorban állók várakozási ideje jelentősen megnő.

2010 évben az intézményi elhelyezésre várakozók száma: 27 fő, ebből 15 fő értelmi fogyatékos, 12 fő pszichiátriai beteg.

A számok is bizonyítják, hogy továbbra is szükség van az intézmény által nyújtott szolgáltatásokra.

Az intézmény szoros kapcsolatot alakított ki és tart fenn a Hajdú-Bihar Megye szociális intézményeivel.

2010 évben az intézmény Sportrendezvényt szervezett a megye szociális intézményiben dolgozó szakembereknek.

Az intézmény által szervezett Megyei Sportrendezvényen 12 intézmény 15-8 fős dolgozói csapata versenyzett egymással a délelőtti sport és a délutáni szellemi vetélkedő során.

A versenyben nem szereplők a főzőversenyen vettek részt.

A Szociális Munka Napján, melyet a Hajdú-Bihar Megyei Önkormányzat Nyíradony városában rendezett meg az intézményből 45 dolgozó vett részt.

Az ellátottak rendszeresen részt vesznek a társ intézmények programjaiban, ahol műsorokkal lépnek fel. (Komádi, Báránd, Hajdúszoboszló, Mikepércs, Tépe).

Az intézmény tagja a Magyar Speciális Művészeti Műhely Egyesületnek. Az intézmény ellátottjai műsorral léptek fel a debreceni Közös Hang – XXII. Országos és VIII. Nemzetközi Kulturális Fesztiválon, ahol nagy sikert arattak.

Az intézmény tagja a Magyar Speciális Olimpia Szövetségnek is. Az intézmény ellátottjai részt vettek a regionális sportrendezvényeken, ahol kiemelkedő eredményeket értek el a fociban.

Az intézmény jó kapcsolatot alakított ki az Értelmi Fogyatékosokért Szülői Egyesülettel Az egyesület minden évben meghívja az ellátottakat a „Ki Mire Képes” címmel megrendezett kulturális rendezvényükre. Az ellátottaknak kikapcsolódásra és sikerélményre ad lehetőséget ezen a rendezvényen való fellépés is.

Az intézmény tagja a Derecske Város Fogyatékosainak és Segítőinek Egyesületének. Az Egyesület az elmúlt évben is támogatta az intézmény rendezvényeit, valamint szabadidős programokat szervezett számukra.

Pályázatok

A Nemzeti Erőforrás Minisztérium által fejlesztési támogatásra kiírt pályázaton 400.000Ft-ot nyert az intézmény, melyet termékek gyártásához, előállításához szükséges tárgyi eszközök beszerzésére fordított.

Ellátotti panaszok, Érdekképviselői Fórum működése

Az Érdekképviselői Fórum a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézménnyel intézményi jogviszonyban állók jogainak, érdekeinek érvényesülését hivatott elősegíteni, amely a házirendben meghatározott feltételek és eljárás szerint működik.

Az Érdekképviselői Fórum tagjai választás alapján, az intézményi ellátást igénybe vevők közül kettő fő, az ellátottak törvényes képviselői közül egy fő, az intézmény dolgozóinak képviselőjében egy fő, kijelölés alapján az intézményt fenntartó szervezet képviselőjében egy fő. 2010 évben az Érdekképviselői Fórum előzetesen véleményezte a szakmai programot, házirendet, az ellátottak részére készült tájékoztatót.

Az ellátottjogi képviselő az ellátottak részére nyújtott segítséget jogaik gyakorlásában. A fogadó óra minden hónap első keddjén van az intézményben. Munkája során segítette az ellátottakat problémájuk megoldásában, kezdeményezte annak kivizsgálását.

Az elmúlt évben két ellátott a házirendet többször súlyosan megsértette, magatartásukkal zavarták a többi ellátott nyugalmát.

Az ellátottjogi képviselő több alkalommal elbeszélgetett velük, a mentálhigiénés munkatársak is külön foglalkoztak az ellátottakkal. Eredményre semmi nem vezetett. Az ellátottjogi képviselő kezdeményezte, hogy az Érdekképviselői Fórum tárgyalja meg az ellátottak panaszait. Az Érdekképviselői Fórum határozata alapján mindkét ellátott áthelyezésre került a bárándi illetve a Komádi intézménybe.

1.3 Bihari Szociális Nonprofit Kft.

Alapellátást Végző Központ (Derecske, Köztársaság út)

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. A kliens a felvétele érdekében a következő dokumentumok kerülnek kitöltésre:

Kérelem (A, B, C része)

Egyszerűsített előgondozási adatlap

Szociális rászorultság, ill. gondozási szükséglet vizsgálat

Értesítés a szolgáltatás igénybe vételéről

Megállapodás

Nyilatkozat

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 megszűnésének feltételeit, panaszok kezelését, személyes adatok kezelésének szabályát valamint egyéb rendelkezéseket.

Az intézmény feladatainak ellátására vonatkozó szakmai program megvalósulása.

Szolgáltatások a működési engedélyben szereplő férőhely alapján:

- a) étkezés 60 fő
- b) házi segítségnyújtás 30 fő
- c) jelzőrendszeres házi segítségnyújtás 80 fő
- d) nappali ellátás
 - idősek klubja 30 fő
 - fogyatékosok nappali intézményi 25 fő
 - pszichiátriai betegek nappali intézménye 30 fő
- e) támogató szolgáltatás :
 - kötelező feladategység: 3000
 - vállalt feladategység : 4600

Ellátási formák szerinti felvételek száma:

- Szociális étkeztetés : 20 fő
- Házi segítségnyújtás: 15 fő
- Pszichiátriai Nappali ellátás: 7 fő
- Idős Nappali ellátás: 5 fő
- Fogyatékosok Nappali ellátása: 5 fő
- Támogató Szolgálat: 10 fő
- Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás: 10 fő

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 folyik. 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 műsort előadni.

A Morgó tanyán, a napközis csoport életében a fejlesztő foglalkozásokon kívül nagy szerepet játszik a szabadidő hasznos eltöltése. A nehéz gazdasági és szociális környezet ellenére változatos, színes programokat szerveztünk az ellátottak részére. A kreatív foglalkozások gipszöntés, festés, gyöngyfüzés, az aktuális ünnepekre való készülődés, strandolás, szalonnasütés jó kapcsolódást jelentett számukra. A balatonszemesei négy napos kirándulás pedig felejthetetlen élményt nyújtott a fogyatékos csoportnak. Az elmúlt évben jó hangulatban teltek el a közösen megünnepelt névnapok.

A Fogyatékosok Nappali Ellátásában részesülők esetében a jó szakmai munkának köszönhetően egy fő a Fehér Bot Alapítvány által szervezett fogyatékos felnőtt oktatási programban vesz részt, két év alatt megszerzi az érettségi bizonyítványt. Egy fő az Esélyek Háza által meghirdetett Tolerancia a kirekesztettségben élők számára rendezett kiállításon goblein munkáival vett részt. A FÓRUM-ban kiállított képekkel nagy sikert aratott.

2010. évben két fő szakosított intézményi elhelyezést igényelt.

Az idősek klubjában szintén sokrétű tevékenység folyik. Fontos szerepet kap a hagyományőrzés 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, keresztrejtvényfejtéssel, kreatív feladatokkal. A foglalkoztatás manuális irányai: csuhéfonás, tojásfestés, gyöngyfüzés, aktuális ünnepekre való készülődés, havi egy alkalommal bibliai óra van. Közös száraztészta készítés saját használatra, főzés, tésztasütés, alkalmanként közös nótázás.

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. 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.

Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás

Az intézmény tapasztalatai alapján az ellátás egyre népszerűbb a kistérség területén. A demográfiai változások, az idősek számának és arányának növekedése indokolta a szolgáltatás létjogosultságát. A rossz családi kapcsolatok, a szegénység növekedése pedig egyre nehezítette az egyedül élők helyzetét.

A jelzőrendszeres gondozással az idős emberek nagyfokú biztonsággal gondozhatók otthonukban, nem kerülnek be a költségigényesebb szociális és egészségügyi ellátásokba, valamint megszokott környezetükben történő gondozásuk mentálisan is előnyösebb számukra. Közismert tény, hogy az életkor növekedésével csökken a társas kapcsolatok száma. A gondozásban részesülők társadalmi kapcsolatait leginkább jellemzi, hogy leggyakrabban gyermekükkel, szomszédjukkal és a házi gondozóval, illetve a házi orvossal találkoznak. A gondozónő szerepe jelentős a nehéz helyzetben hozzá fordulhatnak. Az eltelt évek alatt bizalmi kapcsolat alakult ki az ellátottak és a gondozónők között, amely az eredményes ellátás feltétele.

Támogató Szolgáltatás

A Támogató Szolgáltatás szállító szolgálata révén, egészségügyi-, szociális intézményekbe szállít gondozottakat, segít hivatalos ügyeik intézésében, mely szintén biztonságot ad az időseknek.

A személyi segítség a fogyatékkal élők számára nyújt otthoni szakszerű gondozást, ápolást. Személyre szabott ellátást intézményi vagy kórházi elhelyezés elkerülésére. A családtagok terheinek csökkentése a munkába állás elősegítése, ez által az anyagi helyzetük javítása a cél.

A személyi szállítás segítséget nyújt:

- közszolgáltatók elérésében
- egészségügyi, szociális, oktatási intézmények elérésében
- rokoni látogatások lebonyolításában
- kulturális intézmények elérésében

Az ellátottak fogyatékosági csoportok szerinti megoszlása:

○ látássérültek	3 fő
○ értelmi fogyatékosok	19 fő
○ mozgássérültek	22 fő
○ összesen	44 fő

A Támogató Szolgáltatás működési feltétele 2009. január 1.-től megváltozott. A szolgáltatás kikerült a kötelezően ellátandó alapellátási feladatok köréből, így a finanszírozás pályázat útján biztosított.

Az ellátási terület Derecske-Létavértes Kistérség, ezen belül Derecske, Sáránd, Konyár településeken történik.

2010-ben 4600 feladat egységre nyert pályázatott a szolgálat.

A támogatás összege: 10.380.000.-ft

2010. évben 6943 feladatmutató teljesült: személyi segítség 3197
személyi szállítás 3746

A fenti adatok bizonyítják, hogy a vállalt feladatmutatókat sikerült magasan túlteljesíteni.

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. Valamint 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 ünnepeken. 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 gondozónók nagyfokú igénybevételének következménye lehet a kiégés, amelyet a rendszeres időközönként tartott szupervízió segítségével előzünk meg.

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, új intézményként a bölcsőde épülete a városközpontban, frekventált helyen a Bocskai út 6 szám alatt van kijelölve.

Az igénybevevők ellátásához speciális szükségleteik kielégítéséhez szükséges tárgyi feltételeket, eszközöket, infrastruktúrát a szolgáltató biztosítja.

A szolgáltató a hatékony szolgáltatási tevékenység ellátásához a dolgozó részére is biztosítja az irodai infrastruktúrát, szociális helyiségeket, adott szolgáltatások esetében a közlekedési eszközöket és az azok tárolására alkalmas helyiséget, illetve a szolgáltatás jellegéhez szükséges egyéb tárgyi feltételeket.

A szolgáltatónál olyan szakemberek dolgoznak, akik a munkakörük betöltéséhez szükséges iskolai végzettséggel, megfelelő hozzáállással, valamint a feladat ellátásához szükséges kompetenciákkal és képességekkel rendelkeznek.

A szolgáltatás végzés folyamatában megfelelő létszámú és megfelelő képességekkel rendelkező személyzet áll rendelkezésre az igénybe vevők igényeinek felmérésére és szükségleteik kielégítésére.

Az igénybe vevők érdekében tevékenykedő dolgozók megfelelő irányításban és vezetői támogatásban részesültek, eredményes munkavégzésükhöz minden szükséges tárgyi és személyi feltétel biztosított.

Az intézményben személyi változás nem volt, elbocsátás, nyugdíjazás nem történt.

A személyi feltételek az 1/2000. (I. 7.) SzCsM rendelet értelmében a szakképzettek aránya 100%-os.

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
- Támogató szolgáltatás

Az igénybe vevő úgy érzi, hogy a személyre szóló szakmai dokumentációt (gondozási tervet) az ő személyes érdekében, egészségi állapotának, egyéni szükségleteinek és igényeinek megfelelően, az ő aktív közreműködésével készítették el.

Az igénybe vevő társadalmi integrációjának megtartása vagy helyreállítása céljából egyénre szóló szakmai dokumentáció készül, hogy a normalizáció jegyében saját otthonában tölthesse aktív mindennapjait.

Az egyéni dokumentáció készítése és felülvizsgálata során a szolgáltató alapelveként tartja szem előtt, hogy az igénybe vevő önellátási képessége maximális határának feltárása, fenntartása, illetve fejlesztése a cél.

Az egyéni dokumentáció az igénybe vevő egyetértésével, közreműködésével – a természetes támogatók, kompetens családtagok bevonásával – készül el, melyet az igényvevő aláír.

Az egyéni reális gondozási igények, kívánságok, preferenciák és személyes célok minden igénybe vevő esetében feljegyzésre kerülnek az egyéni dokumentációban, amelyekről az igénybe vevők tudják, hogy azok az ő közvetlen bevonásukkal, személyes érdekükben és egyéni céljaik elérése érdekében születtek.

A szakmai dokumentáció a gondozói tevékenység alapját képezi, amelyet rugalmasan alakít a megváltozott szükségletek mentén, és ezt írásos formában rögzíti.

A szakmai dokumentáció, illetve az egyéni gondozási terv a jogszabályban előírt tartalmi elemeken túl a nyújtott szolgáltatás jellegzetességének megfelelően az alábbiakat tartalmazza:

- a szolgáltatás biztosításának módját, tartalmát és célját;
- az igénybe vevő szociális és egészségügyi anamnéziséét;
- a jogosultság alapját képező körülményeket;
- a gondozó személyzet által biztosított tevékenységeket;
- azt, hogy az egyes szolgáltatások biztosításával a felmért igények milyen mértékben kerülnek kielégítésre;
- a speciális szolgáltatásokra, gondozási tevékenységekre vonatkozó információkat;

- az igényfelmérés megállapításait, figyelembe véve az esetleges rizikófaktorokat és kockázati tényezőket;
- azt, hogy az egyes szolgáltatások hogyan felelnek meg az igénybe vevő érdekének, igényeinek és elvárásainak, milyen módon érhetőek el a kitűzött célok;
- azt, hogy az egyes tevékenységek végzése során az igénybe vevő és a szolgáltató között milyen feladatmegosztás javasolt;
- azt az elemzést, hogy a szolgáltatás nyújtása során milyen eredmények várhatóak, milyen esetleges veszélyeztető tényezőkkel kell számolni.

A szakmai dokumentációk, egyéni gondozási tervek állapotváltozás, a gondozási igények módosulása esetén, de legalább évente felülvizsgálatra kerülnek.

A szolgáltatás vezetője biztosítja, hogy az igénybe vevő számára igénye esetén hozzáférhető és értelmezhető legyen saját szakmai dokumentációja.

Gondozási terv eredményessége:

A fizikai, egészségügyi és mentális gondozás kapcsán személyre szabott, kliens központú ellátást biztosít az intézmény. Segíti az ellátottak önálló életvitelének megtartását. Közszolgáltatások eléréséhez, kulturális igényeinek kielégítéséhez, társadalmi integrációjukhoz biztosít lehetőséget.

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

A Bihari Szociális Szolgáltató Nonprofit Kft. ellátási szerződést kötött Derecske Város Önkormányzatával a szociális étkeztetés, a házi segítségnyújtás és Idősek Nappali-, Fogymatékos Nappali-, Pszichiátriai Nappali ellátásának biztosítására. A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás Derecske – Létavértes kistérséggel kötött együttműködési szerződés alapján működik. A Támogató Szolgálat Derecske –Konyár-Sáránd mikro térségben ellátási szerződés alapján látja el a feladatot.

2009-ben a működési engedélyek módosítása megtörtént azokban az intézményekben, ahol növekedtek a szükségletek. A házi segítségnyújtás létszáma 30 főre, Fogymatékos Nappali ellátás 25 főre, a Pszichiátriai Nappali ellátás 30 főre, jelzőrendszeres házi segítségnyújtás 80 főre emelkedett.

Derecske városában az alapellátások lefedettek, a felmerülő igényeket az intézmény ki tudja elégíteni. A 2010. évi nehéz gazdasági és szociális helyzet miatt a szociális étkeztetés területén jelentkezett a legnagyobb ellátotti szükséglet.

A szolgáltatások összetettsége révén szerteágazó kapcsolatrendszer épült ki, mind szakmai, mind kulturális, mind egyházi és civil szervezetekkel.

2010. évben a városban új szolgáltatók jelentek meg, melyek konkurenciát jelentettek az Intézmény számára, ezért szervezettebben, hatékonyabban és eredményesebben kellett dolgozni a szolgáltatások területén.

Pályázatok

A Foglalkoztatási és Szociális Hivatal által kiírt pályázaton, a Jelzőrendszeres Házi segítségnyújtás 400 000 Ft vissza nem térítendő támogatásban részesült. A pályázati összeg jelzőrendszeres készülékek vásárlását teszi lehetővé.

Ellátotti panaszok, érdekképviselési fórum működése

2010-ben az intézményhez ellátotti panasz nem érkezett. Az ellátott jogi képviselő a múlt év során nem járt az intézményben.

2. Bihari Szociális Nonprofit Kft. Idősek Otthona, Hajdúszoboszló

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

Az intézménybe történő felvétel kérelemre indul, melyet az ellátást igénybevevő a 9/1999.(XI.24.) SzCsM rendelet 1. számú melléklet szerinti formanyomtatvány kitöltésével nyújt be, csatolva a kért leleteket (bakteriológiai, tüdőszűrő, zárójelentés stb.), dokumentumokat. Az intézményvezető a kérelem beérkezését követően nyilvántartásba veszi, az 5. számú melléklet tartalmának megfelelően. Az intézmény annak érdekében, hogy a kérelmező, illetve törvényes képviselője megalapozott döntést tudjon hozni az elhelyezést illetően, teljes körű és pontos információval szolgál az otthon életéről. Az intézmény vezetője ragaszkodik ahhoz, hogy amennyiben teheti az ellátást igénylő és hozzátartozója, személyesen tekintsek meg a potenciális „otthont” a későbbi konfliktusok elkerülése végett.

Az előgondozás I. szakasza – az egyéni szükséglet és igényfelmérés - a kérelem beérkezését követő 20 napon belül (soron kívüli elhelyezés esetén, 5 napon belül) megtörténik. Ennek folyamán tájékoztatást kap a kérelmező, illetve törvényes képviselője az intézménnyel történő megállapodás tervezetéről, és a házirendről, miközben az előgondozást végző személy informálódik az ellátást igénylő életkörülményeiről, szociális helyzetéről, egészségi állapotáról. Az előgondozás során kitöltésre kerül a fent megnevezett rendelet 2. számú melléklete. Az időotthoni ellátás iránti kérelem alapján az intézményvezető kezdeményezi az ellátást igénylő gondozási szükségletének vizsgálatát - 36/2007. (XII. 22.) SzMM rendelet 2. számú melléklet. A gondozási szükséglet megállapítására irányuló kérelem a rendelkezésre álló orvosi leletekkel, mellékletekkel megküldésre kerül a szociális szakértői szervhez az ORSZI-hoz (Országos Rehabilitációs és Szociális Szakértői Intézet Észak-alföldi Regionális Igazgatóság Debreceni kirendeltségéhez). 2010. augusztus 17-től kezdődően a szociális törvény 68/A. §-a szerint a gondozási szükséglet vizsgálatát az intézményvezető hatáskörébe utalta. A szociális és az egészségügyi munkatárs megvizsgálja a jogszabályban meghatározottak szerint a gondozási szükséglet mértékét, melyet az intézményvezető igazolás formában hitelesít. Abban az esetben, ha az ellátást igénybevevő gondozási szükséglete nem éri el a törvényben meghatározott időt, az intézmény vezetője megkeresi a település jegyzőjét és kéri az alapellátásba való segítségnyújtást.

Amennyiben az intézményi térítési díj összegét az ellátást igénybevevő nem tudja megfizetni és a család sem vállalja a térítési díj különbözetének megtérítését, akkor az intézmény vezetője jövedelemigazolást kér az illetékes település jegyzőjétől. A pszichiátriai betegek ellátásának igénybevételéhez 3 hónapnál nem régebbi pszichiátriai szakvéleményre van szükség. Ezt a területileg illetékes pszichiátriai szakorvos adja ki. Az intézményi elhelyezést megelőzően 10 nappal megtörténik az előgondozás II. fázisa. Ennek során az intézmény munkatársa tájékoztatja az ellátást igénybe vevőt a térítési díj mértékéről, megfizetésének módjáról és a bevihető ruhaneműk, személyes tárgyak, bútorok mennyiségéről.

A lakószoba „kijelölést” a főápoló és az előgondozást végző személy együttesen – a meglévő információk birtokában - végzik el, figyelembe véve a kérelmező egészségi állapotát és igényeit.

A felvételtől történő kiértékelés 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 a - aktuális osztály - mentálhigiénés munkatárs fogadja. A beköltözéssel egyidejűleg, megtörténik a megállapodás megkötése, a 1993. évi III. tv. 94/C. § szerint. A megállapodás célja, hogy egyértelmű viszonyokat teremtsen a szerződő felek között.

2010. január 1-től - december 31-ig 111 db kérelem érkezett az intézménybe: ebből 87 fő részére idős otthoni ápolást és gondozást, 5 fő számára pszichiátriai ellátást biztosított az intézmény. 5 fő visszavonta igényét 6 fő időközben elhalálozott és 1 fő esetében a gondozási idő mértéke nem érte el az ORSZI által szükséges időtartamot. Az elmúlt év végén 12 fő ellátást igénylő várakozott.

Az intézmény feladatainak ellátására vonatkozó szakmai program megvalósítása

Az idősek otthonában az a nyugdíjkorhatárt betöltött, rendszeres fekvőbeteg- gyógyintézeti kezelést nem igénylő, illetve a 18. életévét betöltött személy látható el, aki betegsége vagy fogyatékossága miatt önmagáról gondoskodni nem képes.

Az intézmény a szociális törvényben és annak végrehajtási rendeleteiben, valamint a szakmai követelményeknek megfelelően látja el feladatát. A szociális munka eszközrendszerét használva, együttműködve az egészségügyi ellátórendszerekkel, biztosítja az alkotmányos és az emberi jogokat. Az intézmény a hatályos jogszabályok alapján kötött megállapodásban rögzíti a biztosított ápolási, gondozási tevékenységek körét. A lakók állapotát folyamatosan figyelemmel kíséri az ápoló személyzet és változás esetén a megfelelő orvosi, illetve a szakorvosi ellátáshoz való hozzájutást biztosítja. Az intézményben a mentálhigiénés tevékenység és a foglalkoztatás minden ellátott számára elérhető. Az elmúlt évekhez képest a mentálhigiénés ellátás és a foglalkoztatás sokkal kidolgozottabb és szélesebb körű. Az intézmény vezetője nagy hangsúlyt fektet a szolgáltatások fejlesztésére, holisztikus szemlélet megvalósításával (testi,- lelki,- környezeti ápoltság illetve jólét megteremtése). Az egyéni beszélgetésre az intézmény kialakított egy olyan szobát, amely a maga intim és hangulatos miliójével segíti a bizalmas „probléma megoldás” első lépéseit. A mentális csoport strukturálja az ellátottak mindennapjait, egyre nagyobb lépéseket téve a kitűzött cél felé. Kezdetben alig páran vettek részt a foglalkozásokon, mára elmondható, hogy osztályonként átlagban 20-25 fő vonódik be a napi tevékenységekbe, legyen az fizikai, kulturális vagy szórakoztató jellegű. Az intézmény az elmúlt év során második alkalommal rendezte meg azt a két közösségi programot, ahol az ellátottak és hozzátartozóik együtt lehettek, és mint egy „nagy család” ünnepelhették az Idősek Hónapját és a Karácsonyt. A mentálhigiénés munkatársak megszervezik az igényeknek megfelelően a különböző szolgáltatásokat, pl. kozmetikus, pedikűrös, fodrász, annak érdekében, hogy a lakók ápoltabbak, igényesebbek legyenek.

Az Észak-alföldi Regionális Államigazgatási Hivatal Szociális és Gyámhivatala által kiadott 2010. április 07-től jogerőre emelkedett 210-13/2010/SzGy-Db. számú határozat, tartalmazza a működési engedély módosítását, melyre az intézményvezető tett javaslatot még 2009-ben. A módosítás célja a súlyos demencia kórképpel rendelkező, illetve pszichiátriai betegségben szenvedők férőhelyének növelése.

Az intézményi ellátottak teljes létszáma továbbra is 240 fő a következő megosztás szerint: 190 fő időskorú, ezen belül 60 fő súlyos demens, illetve 50 fő pszichiátriai szakvéleménnyel rendelkező idős. A módosítás szükségességét az indokolta, hogy megnövekedett a súlyos demens és a pszichiátriai betegségben szenvedő elhelyezést kérelmezők száma, illetve az

állami normatíva magasabb összege, ami nagyon fontos az intézmény fenntartása és működtetése valamint a szakdolgozói létszám megtartása szempontjából.

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

Az Észak - alföldi Regionális Közigazgatási Hivatal Szociális és Gyámhivatala az SzGyH79-11/2008. ikt. sz. 2008. február 29-én jogerőssé vált határozata alapján 2012. december 31. napjáig az intézmény ideiglenes működési engedéllyel rendelkezik. Ennek oka, hogy a tárgyi feltételek hiányosak, pl. közművezetékek elavultsága, burkolatok hiánya, omladozása, hideg-melegvizes blokk hiánya, stb. A működés általános feltételei csak részben adottak, az épület állaga folyamatos felújítást, karbantartást igényel. Az intézmény a lakószobák, közösségi helyiségek kialakításánál nagy hangsúlyt fektet a barátságos, családias kivitelezésre, lehetőség szerint a szobák felújítására, festésére. A szobák alapfelszereltségét az intézmény biztosítja, az egyéni igények figyelembevételével, ugyanakkor lehetőség van arra is, hogy a lakók személyes tárgyaikkal, textíliákkal, bútorzattal tegyék otthonosabbá lakóterüket.

Az intézményben 350 adagos - érvényes működési engedéllyel - rendelkező főzőkonyha működik, mely napi háromszori étkezést biztosít a lakók részére. Az ellátottak ebédlője előtt elhelyezett *Ötletláda* azt a célt szolgálja, hogy az idős emberek kívánságait, igényeit figyelembe véve alakítsa az intézmény az étrendet.

A mosoda korszerűsítése megtörtént ugyan, de a várt eredmény messze elmaradt. Az intézmény az újítással azt a célt kívánta elérni, hogy külső mosással bevitelhez jusson, ami megkönnyíti az otthon működését, fenntarthatóságát. Az „Új” korszerű mosógépek és szárító berendezések kapacitása nincs összhangban a régi elavult vízvezeték rendszerrel, elektromos hálózattal és a gőzfejlesztő kazán teljesítményével. Ami mindennapos problémát eredményez, oly mértékben, hogy az intézményi textíliák és a lakók ruházatának mosása is sok esetben gondot okoz.

A térítési díjból befolyt összeg aránya a következők szerint alakult. 2010. évi összbevétel: 150 636 087 Ft

A többletbevétel a 2010. évben a térítési díjak összegéből, illetve abból adódott, hogy közel teljes ellátotti létszámmal működött az intézmény, mely eredményesen ellensúlyozta a tárgyévben bekövetkezett gazdasági válság okozta működési problémákat.

A dolgozói létszám az elmúlt évben a következőképpen változott: a munkáltató részéről 1 fő számára szűnt meg a munkaviszony, a munkavállaló részéről közös megegyezéssel 3 fő dolgozó került ki az intézmény rendszeréből, 1 fő esetében a határozott idejű munkaszerződés nem lett meghosszabbítva. Odafigyeléssel és az ésszerű, takarékos gazdálkodással az intézménynek sikerült fenntartani a szakmai munka, az ápolás gondozás megszokott színvonalát. Az intézmény fő célja, hogy az ellátottak és a dolgozók minél kisebb arányba érezzék a válság okozta átmeneti terhek súlyát.

Az intézmény dolgozóinak szakmai képzettsége 90%-os, ami elfogadhatónak számít az előírt 80%-al szemben. Folyamatosan figyelemmel kíséri a továbbképzések lehetőségeit, amit minden esetben biztosít a dolgozók számára, a megfelelő kredit megszerzése érdekében.

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

Az intézmény minden lakó esetében gondozási tervet készít, amelyben az ápolás-gondozás területén az ellátottak részére személyre szabott egyéni szükségletekhez igazodó ellátást biztosít, egy új szemléletű, a hagyományos gondozás helyébe lépő segítő gondozási modell gyakorlati megvalósítás alkalmazásával. A gondozási terv elkészítése team munkában történik, amelyben részt vesz az ellátott, ill. törvényes képviselője, az osztályvezető, a főápoló, orvos, mentálhigiénés munkatárs. A célok és feladatok kitűzése mellett megbeszélésre kerülnek a módszerek is, amelyek egy bizonyos intervallumban – egy év - kerülnek teljesítésre. Fontos az adekvát adminisztrációs munka naprakész vezetése is, amely a folyamatosságot biztosítja. Sajnos az elmúlt évben az intézménybe kerülő ellátottak – egyre több esetben - olyan rossz fizikai és mentális állapotban kerültek az otthonba, hogy rövid időn belül exitáltak. Az elmúlt évben 74 fő hunyt el, ebből az adott évben érkezettek közül 26 fő.

A mindennapi fizikai ellátáson túl nagy hangsúlyt fektet az otthon az idős emberek és pszichiátriai betegek lelki egészségére is. A mentálhigiénés tevékenység és a foglalkoztatás pozitívan befolyásolja az ellátottak szellemi és fizikai állapotát. A gondozási terv sikerességének záloga a maximális szakmai odafigyelés, az ellátottak kórelőzményeinek, mentális és fizikai állapotának pontos ismerete és az idős emberek, valamint hozzátartozóik aktív közreműködése.

Az intézmény mentálhigiénés csoportja az ellátott életkorának, egészségi állapotának megfelelően szervezi meg az egyéni gondozást. A személyre szabott gondozási terv eredményességét és működőképességét meghatározza az ellátottak igényeinek, képességeinek és kapcsolati rendszerének pontos ismerete. Mindezekről az előgondozás és a beérkezéskor spontán vagy irányított beszélgetés során szerez tudomást az intézmény munkatársa. Az irányított beszélgetésnél a kliens centrikus terápia során a feltáró beszélgetés technikáját alkalmazva segítséget kapnak a problémával érkezett lakók. A rendszerezett fizikai és szellemi gondozás segítséget nyújt a felmerülő nehézségek azonnali felismerésére és mielőbbi orvoslására.

Az intézményben a foglalkoztatás fontos napi feladat, amely strukturálja az ellátottak mindennapjait, közösségbe integrál és sok más mellett a kommunikáció és az önellátás megtartását is elősegíti. A gondos, szakszerű ápoláson túl a mentális ellátás, a mobilizálás, masszírozás, valamint a szabadidő hasznos eltöltése megfigyelhetően meghosszabbíthatja az intézményben élők életét. A hatékonyság érdekében fő szempont egy egymásra épülő egységes szemléletű munkacsoport kialakítása.

A háziorvosi ellátáson kívül rendszeres a pszichiátriai szakrendelés is az intézményben, elősegítve a szellemi leépülésben, illetve pszichiátriai betegségben szenvedő lakók szakszerű orvoslását és gyógyszeres kezelését.

Az idősek ellátása összehangolt és lelkiismeretes munka keretében történik. A szakápolók és a mentálhigiénés munkatársak között folyamatos a kommunikáció és együttműködés, az ellátottak nyugalmas életminőségének javítása és fenntartása érdekében.

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

A Hajdú-Bihar Megyei Önkormányzat tulajdonában lévő Bihari Szociális Nonprofit Kft. fenntartásában működő hajdúszoboszlói Idősek Otthona 240 férőhelyen időskorúak, ezen belül 60 fő súlyos demens, 50 férőhelyen pszichiátriai betegek szakosított ellátását végzi. Az intézmény a Szt. 68. § (2)-(3) bekezdésének megfelelően a több betegségtípusban szenvedő személy ellátását, elkülönített gondozási egységekben biztosítja.

Ellátási területét elsősorban Hajdú-Bihar megye közigazgatási területén, valamint az országos szinten látja el. 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, telefonon keresztül illetve elektronikus úton történik. Az intézmény összeköttetéseit tekintve, kölcsönös együttműködés alakult ki a Klinikával és a Kórházakkal, (Kenézy Gyula Kórház, Gróf Tisza István Kórház Berettyóújfalun, Hajdúnánás Ápolási Otthon) a kórházban dolgozó orvosokkal és szociális szakemberekkel, a megyében működő több alapellátást biztosító, Támogató, valamint Családsegítő Szolgálattal, Gondozási Központokkal.

Sok éves múltja tekint vissza az intézmény azon kapcsolatrendszerére, amely éveken keresztül nyújt támogatást, segítséget, kikapcsolódást, szórakozást a társintézményekben dolgozó munkatársak és ellátottak részére.

A demográfiai adatok tükrében a bentlakásos intézmény működésére, fenntartására nagy szükség van, hiszen a rohamosan öregedő társadalomban az idős emberek ápolását az alapszolgáltatás és a család csak egy bizonyos gondozási szükségletig tudja ellátni vagy vállalni.

Ellátotti panaszok, Érdekképviseleti Fórum működése

Az intézményben élők jogainak védelmét a Szt. 94/E § és a 94/F §-ban foglaltak alapján a Bihari Szociális nonprofit Kft. Idősek Otthona a Házirendben és az Etikai Kódexben leírtaknak megfelelően rögzíti.

Mindkét dokumentum a Szakmai Program része. Az intézmény biztosítja az Ellátott jogi Képviselő által nyújtott jogorvoslathoz szükséges hozzáférés lehetőségét. Az elmúlt évben nem került sor olyan panasz, illetve probléma kivizsgálására, ami súlyosan megsértette volna a házirend szabályait.

Az intézmény a lakók emberi, állampolgári jogait tiszteletben tartja, biztosítja, hogy semmiféle fizikai, lelki, anyagi természetű bántalom, negatív diszkrimináció, valamint megalázó bánásmód ne érhesse, sem hanyagságból, sem gondatlanságból, sem szándékosan.

3. Bihari Szociális Nonprofit Kft.

Pszichiátriai Betegek és Értelmi Fogyatékosok Otthona, Báránd

Az intézménybe történő felvétel gyakorlata, a megállapodások tartalmi vizsgálata, szakmai szempontú elemzése

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

Az intézmény vezetése tudatosan kiemelt figyelmet fordít az ellátást igénylők tájékoztatására, és a felvételüket kérők a körülmények és a szolgáltatás tartalmának pontos ismeretében, megalapozottan döntenek az otthonba való beköltözésről.

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

Az előgondozást végző kolléga minden esetben elmondja a kérelmezőnek, valamint hozzátartozójának, gondnokának, ha tehetik a bekerülés előtt tegyenek látogatást

intézményben, főleg, ha a Hosszúhát- telephelyen csak a nagy létszámú szobában tudják elhelyezni.

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

2009. évben az intézmény várólistáján 65 fő szerepelt.

Tájékoztatás módjai: Az intézmény honlapja tartalmazza az intézményről az alapinformációkat, melyek az intézmény elérhetőségét és alapfeladatát tartalmazzák. Nagy hangsúly kerül az érdeklődők személyes tájékoztatására. A pontos információ nyújtás érdekében meghatározott, hogy az igénybevétellel kapcsolatban tájékoztatást csak az intézményvezető, a vezetőápoló, osztályvezetők és a mentálhigiénés munkatárs nyújthat.

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

Az intézmény feladatainak ellátására vonatkozó szakmai program megvalósítása:

Szakmai és ellátotti létszám alakulása 2010 évben Báránd székhelyen:

Szakmai létszám 2010. december 31.-én Báránd székhelyen:

Munkakör	Törvényi előírás	Jelenlegi létszám
intézményvezető	1 fő	1 fő
intézményvezető ápoló	1 fő	1 fő
ápoló, gondozó	24 fő+ 1 fő	15 fő
szociális, mentálhigiénés munkatárs	2 fő	2 fő
foglalkoztatás szervező, munkavezető (ajánlott)	- fő	- fő

Szenvedélybetegek létszáma 2010. január 01-én: 97 fő

2010. december 31-én: 74 fő

2010. év során felvételt nyert 8 fő, elhalálozott 3 fő, intézményi jogviszonya megszűnt 28 főnek, többségében áthelyezés miatt.

A tényleges ellátotti létszám 74 fő, ebből napi 4 órát meghaladó gondozási szükséglettel rendelkezők száma: 31 fő. A lakók átlag életkora: 54,3 év. Várakozók száma 2010. december 31-én: 51 fő. Teljes körű cselekvőképességgel rendelkezik 4 fő, cselekvőképességet korlátozó gondnokság alatt áll 46 fő, kizáró gondnokság alatt áll 24 fő. A gondnokság alatt állók közül hivatásos gondnoka van 46 főnek, hozzátartozó gondnoka van 24 főnek. Hivatásos gondnokok száma 5 fő.

Pszichiátriai betegek létszáma 2010. május 18-án: 0 fő

2010. december 31-én: 23 fő

2010. év során felvételt nyert 24 fő, elhalálozott 1 fő, intézményi jogviszonya megszűnt 0 főnek.

A tényleges ellátotti létszám 23 fő, ebből napi 4 órát meghaladó gondozási szükséglettel rendelkezők száma: 12 fő.

Nem és kor szerinti megoszlás:

Férfiak száma: 18 fő

Nők száma: 5 fő

A lakók átlag életkora: 56,7 év. Várakozók száma 2010. december 31-én: 26 fő (Báránd-Hosszúhát). Teljes körű cselekvőképességgel rendelkezik 0 fő, cselekvőképességet korlátozó

gondnokság alatt áll 14 fő, kizáró gondnokság alatt áll 9 fő. A gondnokság alatt állók közül hivatásos gondnoka van 13 főnek, hozzátartozó gondnoka van 10 főnek. Hivatásos gondnokok száma 3 fő.

Értelmi fogyatékosok létszáma 2010. május 18-án: 0 fő
2010. december 31-én: 3 fő

2010. év során felvételt nyert 3 fő, elhalálozott 0 fő, intézményi jogviszonya megszűnt 0 főnek.

A tényleges ellátotti létszám 3 fő, ebből napi 4 órát meghaladó gondozási szükséglettel rendelkezők száma: 1 fő.

Nem és kor szerinti megoszlás:

Férfiak száma: 1 fő

Nők száma: 2 fő

A lakók átlag életkora: 42 év. Várakozók száma 2010. december 31-én: 10 fő (Báránd-Hosszúhát). Teljes körű cselekvőképességgel rendelkezik 0 fő, cselekvőképességet korlátozó gondnokság alatt áll 3 fő, kizáró gondnokság alatt áll 0 fő. A gondnokság alatt állók közül hivatásos gondnoka van 3 főnek, hozzátartozó gondnoka van 0 főnek. Hivatásos gondnokok száma 3 fő.

Szenvedélybetegek átmeneti részlegének létszáma 2010. május 18-án: 0 fő
2010. december 31-én: 8 fő

2010. év során felvételt nyert 9 fő, elhalálozott 0 fő, intézményi jogviszonya megszűnt 1 főnek

A tényleges ellátotti létszám 8 fő, ebből napi 4 órát meghaladó gondozási szükséglettel rendelkezők száma: 2 fő.

Nem és kor szerinti megoszlás:

Férfiak száma: 6 fő

Nők száma: 2 fő

A lakók átlag életkora: 59 év. Várakozók száma 2010. december 31-én: 16 fő. Teljes körű cselekvőképességgel rendelkezik 2 fő, cselekvőképességet korlátozó gondnokság alatt áll 5 fő, kizáró gondnokság alatt áll 1 fő. A gondnokság alatt állók közül hivatásos gondnoka van 0 főnek, hozzátartozó gondnoka van 6 főnek. Hivatásos gondnokok száma 0 fő.

Szakmai – és ellátotti létszám alakulása 2010 évben Hosszúhát telephelyen:

1. Pszichiátriai betegek tartós bentlakást nyújtó intézménye- Hosszúhát telephely
Működési engedély száma: 145-74/2010. Engedélyezett férőhelyek száma: 35 fő
2. Értelmi fogyatékosok tartós bentlakást nyújtó intézménye- Hosszúhát telephely
Működési engedély száma: 145-74/2010. Engedélyezett férőhelyek száma: 20 fő

Szakmai létszámunk 2010.december 31-én Hosszúhát „A” részlegen:

Munkakör	Törvényi előírás	Jelenlegi létszám
intézményvezető	-	-
intézményvezető ápoló	-	-
részlegvezető	1 fő	1 fő
ápoló, gondozó	14 fő	13 fő
szociális, mentálhigiénés munkatárs	1 fő	
fejlesztő pedagógus	1 fő	0,5 fő
mozgásterapeuta (ajánlott)	1 fő	
foglalkoztatás szervező, munkavezető (ajánlott)	1 fő	

Ellátotti létszám alakulása 2010 évben Hosszúhát „A” részleg:**Értelmi fogyatékosok** létszáma 2010. január 01-én: 20 fő

2010. december 31-én: 20 fő

2010. év során felvételt nyert 5 fő, elhalálozott 4 fő, intézményi jogviszonya megszűnt 1 főnek.

A tényleges ellátotti létszám 20 fő, ebből napi 4 órát meghaladó gondozási szükséglettel rendelkezők száma: 17 fő.

Nem és kor szerinti megoszlás:

Férfiak száma: 9 fő

Nők száma: 11 fő

A lakók átlag életkora: 50,4 év. Várakozók száma 2010. december 31-én: 10 fő (Báránd-Hosszúhát). Teljes körű cselekvőképességgel rendelkezik 0 fő, cselekvőképességet korlátozó gondnokság alatt áll 3 fő, kizáró gondnokság alatt áll 17 fő. A gondnokság alatt állók közül hivatásos gondnoka van 15 főnek, hozzátartozó gondnoka van 5 főnek. Hivatásos gondnokok száma 7 fő.

Pszichiátriai betegek létszáma 2010. január 01-én: 33 fő

2010. december 31-én: 35 fő

2010. év során felvételt nyert 4 fő, elhalálozott 1 fő, intézményi jogviszonya megszűnt 1 főnek.

A tényleges ellátotti létszám 35 fő, ebből napi 4 órát meghaladó gondozási szükséglettel rendelkezők száma: 8 fő.

Nem és kor szerinti megoszlás:

Férfiak száma: 19 fő

Nők száma: 16 fő

A lakók átlag életkora: 55,6 év. Várakozók száma 2010. december 31-én: 26 fő (Báránd-Hosszúhát). Teljes körű cselekvőképességgel rendelkezik 2 fő, cselekvőképességet korlátozó gondnokság alatt áll 10 fő, kizáró gondnokság alatt áll 23 fő. A gondnokság alatt állók közül hivatásos gondnoka van 22 főnek, hozzátartozó gondnoka van 11 főnek. Hivatásos gondnokok száma 4 fő.

Értelmi fogyatékosok tartós bentlakást nyújtó intézménye- Hosszúhát telephely

Működési engedély száma: 145-32/2010 Engedélyezett férőhelyek száma: 75 fő

Szakmai létszámunk 2010. december 31-én Hosszúhát „B” részlegen:

Munkakör	Törvényi előírás	Jelenlegi létszám
intézményvezető	-	-
intézményvezető ápoló	-	-
részlegvezető	1 fő	1 fő
ápoló, gondozó	22,5 fő	19 fő
szociális, mentálhigiénés munkatárs	2 fő	2,5 fő
fejlesztő pedagógus	3 fő	2,5 fő
szociális ügyintéző	1 fő	1 fő
foglalkoztatás szervező, munkavezető (ajánlott)	2 fő	0,5 fő
mozgásterapeuta (ajánlott)	2 fő	-

Értelmi fogyatékosok létszáma 2010. január 01-én: 75 fő

2010. december 31-én: 75 fő

2010. év során felvételt nyert 5 fő, elhalálozott 0 fő, intézményi jogviszonya megszűnt 5 főnek.

A tényleges ellátotti létszám 75 fő, ebből napi 4 órát meghaladó gondozási szükséglettel rendelkezők száma: 43 fő.

Nem és kor szerinti megoszlás:

Férfiak száma: 41 fő

Nők száma: 34 fő

A lakók átlag életkora: 48,7 év. Várakozók száma 2010. december 31-én: 10 fő (Báránd-Hosszúhát). Teljes körű cselekvőképességgel rendelkezik 0 fő, cselekvőképességet korlátozó gondnokság alatt áll 24 fő, kizáró gondnokság alatt áll 49 fő. A gondnokság alatt állók közül hivatásos gondnoka van 48 főnek, hozzátartozó gondnoka van 25 főnek. Hivatásos gondnokok száma 6 fő.

Szakmai – és ellátotti létszám alakulása 2010 évben Pszichiátriai Betegek Átmeneti Otthona Hosszúhát telephelyen:

Működési engedély száma: 145-26/2009

Engedélyezett férőhelyek száma: 20 fő

Szakmai létszámunk 2010. december 31-én Hosszúhát „C” részlegen:

Munkakör	Törvényi előírás	Jelenlegi létszám
intézményvezető	-	-
intézményvezető ápoló	-	-
részlegvezető	-	-
ápoló, gondozó	5 fő	5 fő
szociális, mentálhigiénés munkatárs	0,5	0,5 fő
fejlesztő pedagógus	-	- fő
szociális ügyintéző	-	- fő
foglalkoztatás szervező, munkavezető (ajánlott)	- fő	- fő

Pszichiátriai betegek átmeneti részleg létszáma 2010. május 12-én: 0 fő

2010. december 31-én: 20 fő

2010. év során felvételt nyert 28 fő, elhalálozott 0 fő, intézményi jogviszonya megszűnt 8 főnek

A tényleges ellátotti létszám 20 fő, ebből napi 4 órát meghaladó gondozási szükséglettel rendelkezők száma: 1 fő.

Nem és kor szerinti megoszlás:

Férfiak száma: 12 fő

Nők száma: 8 fő

A lakók átlag életkora: 50 év. Várakozók száma 2010. december 31-én: 16 fő. Teljes körű cselekvőképességgel rendelkezik 3 fő, cselekvőképességet korlátozó gondnokság alatt áll 11 fő, kizáró gondnokság alatt áll 6 fő. A gondnokság alatt állók közül hivatásos gondnoka van 13 főnek, hozzátartozó gondnoka van 4 főnek. Hivatásos gondnokok száma 10 fő.

Az intézmény a teljes körű ellátás feltételeit biztosítja, az igények és a lehetőségek szerint célunk a meghitt, otthonos légkör megteremtése a szolgáltatást igénybe vevő személyek számára, a közösségi élet szabályainak figyelembe vételével. Folyamatosan nagy igény van az elhelyezésre, ezt bizonyítja a várakozók száma.

A 2010. év során az intézmény életében több fontos változás történt, több kihívással kellett szembenézni és megküzdeni. Fent említettek alapján a bárándi székhely idéntől nemcsak szenvedélybetegek, hanem pszichiátriai betegek és értelmi fogyatékosok ellátását nyújtja. Működési engedélyeik módosítására az azt megelőző szigorú ellenőrzések miatt került sor, annak érdekében, hogy az évtizedek óta itt élő ellátottak számára megőrizték az állandóságot, biztosítsák nyugalmukat, megóvják az áthelyezéssel járó töréstől őket, hiszen az évek hosszú sora alatt ez az intézmény vált az otthonukká. Ugyanakkor hiányterületet fedtek le a 8 fő számára elhelyezést nyújtó szenvedélybetegek átmeneti részlegének beindításával. Év végére a 8 férőhelyes részleg 16 várakozót tartanak nyilván, ami az ellátási forma szükségességét igazolja. Ezzel egy időben szakmai létszám csökkenésére került sor, 2 fő ápoló- gondozó munkahelyváltás miatt mondott fel, illetve 5 fő ápoló-gondozónak létszámcsökkentés miatt rendes felmondással szűnt meg a munkaviszonya. Ez ismételten az ápolási csoport munkarendjének átszervezését tette szükségessé. Megszűnt az emeleti és a földszinti osztály, mint külön egység, a két osztály összevonásra került, a munkaerő ésszerűbb elosztása miatt. Az átszervezéssel járó technikai és adminisztratív feladatokat sikerült zökkenőmentesen megoldani.

Hosszúhát telephelyen pszichiátriai betegek átmeneti ellátását indították be 20 férőhelyen, a korábbi fekvő részleg felújítása révén. A felújításhoz szükséges anyagi forrást pályázati pénzen biztosították, a berendezést önerőből teremtették elő. A betegágyak adomány részét képezték, a kiegészítő bútorokat a 2009 évi jótékonyági gálaműsoruk bevételeiből vásárolták meg, valamint a Felkarolva Alapítvány támogatására is számíthattak. A szakmai létszámot az átmeneti részleg a meglévő létszám terhére kellett megoldanunk. Az átszervezés ideje alatt fontos feladat volt, hogy az ellátottak számára a megszokott színvonalú szolgáltatást nyújtsák, a változások miatti esetleges feszültségek a szakmai színvonalat, az ellátás minőségét nem befolyásolhatták.

Az ellátottak részére a szociális törvény által kötelezően előírt szolgáltatásokat nyújtják: étkeztetést, ruházatot, egészségügyi - és mentálhigiénés ellátást, valamint foglalkoztatást biztosítanak.

Az intézmény működésének általános feltételei, a tárgyi, személyi, működési, szakmai feltételei

Báránd esetében az intézmény tárgyi feltételei a törvényi előírásoknak minden szempontból megfelelnek.

Hosszúhátan 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 várat még magára.

A tisztasági meszelések, festések egy részének elvégzése elmaradt, aminek következtében a takarítás minőségének megítélése is hátrányos, látványban rosszabb benyomást kelt az elvégzett munka ellenére is.

2009 évben a hosszúhát telephelyen megtörtént a „C” épület belső rekonstrukciója. A felújítás során, mely pályázati forrásból valósult meg, olyan körülmények kialakítására került sor, mely által az intézmény megfelel a jogszabályi előírásoknak.

Törvény által előírt szolgáltatások

Az ellátottak részére a szociális törvény által kötelezően előírt szolgáltatások: étkeztetés, ruházat, egészségügyi - és mentálhigiénés ellátás, foglalkoztatás.

Étkezés

Az étkezés körülményei nagymértékben befolyásolják közérzetünket. Az étel mennyisége és minősége alapvetően meghatározó. Az ellátottak többsége a közös ebédlőben étkezik, ahol a kulturált étkezés feltételei rendelkezésre állnak. Sajnos helyszűke miatt mindkét telephelyen két, illetve három csoportban tudják csak az étkezést megoldani. Az arra fizikai állapotuk miatt alkalmas lakók tálcás, önkiszolgáló módon étkeznek, a koordinálatlan mozgású lakókat a személyzet kiszolgálja. A beteg, mozgásukban jelentősen akadályozott lakók Bárádon az osztályon lévő ebédlőben, illetve a szobában, Hosszúhátan az „A” részlegben szintén a helyi ebédlőben étkeznek. Az intézmény napi 3 x étkezés biztosít, az ellátottak egészségügyi állapotának megfelelően. Egészségügyi indokoltság alapján orvosi utasításra napi 5 x étkezést, illetve diétát biztosítanak.

2010 évben tápláltsági állapot felmérést végeztek az ellátottak körében a Nutricia cég alkalmazottainak közreműködésével. Indokolt esetben lehetőség volt kiegészítő tápszer adására is. Az érintett lakók körét félévente illetve szükség szerint felülvizsgálják. A Nutridrink tápszert havonta biztosították a lakók részére.

Összességében a változatos, bőséges és jó minőségű étel nyugodt és kulturált elfogyasztásának elérése a cél. Ennek érdekében beszélgetéseket kezdeményeztek, az egyéni fejlesztések programjába felveszik, valamint lehetőség szerint biztosítják a nyilvános helyen történő gyakorlást, éttermekben, kirándulások, nyaralások alkalmával.

Személyi higiéné

Tekintettel az ellátottak adottságaira, képességeire ez a terület különleges fontosságú. Alapvetően meghatározza a róluk kialakított képet.

Az intézményben ez naponta visszatérő, ismétlődő, folyamatos munka, amely a személyzetre nagy megterhelést ró. Hosszúhát telephelyen a tárgyi feltételek hiánya jelentős gondot okoz a téren. A személyi higiéné megtanítása, megtartása az egyéni fejlesztése fontos területe.

A fodrász előre egyeztetett időpontokban áll az ellátottak rendelkezésére, a szolgáltatást természetesen az intézményen kívül is igénybe vehetik a lakók, erre azonban ritkán kerül sor.

Továbbra is cél a minőség, az igényesség javítása. Ennek érdekében a feladat mind a személyzet, mind lakóink felé a folyamatos tudatformálás.

Gyógyító-megelőző tevékenység

Alapvető feladatuknak tekintik a prevenciót, kóros folyamatok kialakulásának megelőzését, valamint az állapotrosszabbodás késleltetését. Cél, hogy időben felismerhetővé váljanak azok a kóros állapotok illetve folyamatok, amelyek veszélyeztetik az egyén és a közösség egészségét.

Az intézményünkben nagy hangsúlyt fektetnek a **megelőzésre**, ezek:

- Diabeteses betegek vércukorszint ellenőrzése, a lappangó diabetes betegség kiszűrése. Fontos szerepe van a diétának, melyet az ételmezésvezető közreműködésével biztosítják. Insulinos kezelés alatt álló lakók állapotára fokozottabb figyelmet fordítanak az ismert szövődmények kialakulásának megakadályozása érdekében.
- Vashiányos lakók kiszűrése, alkalmasszerűen történik, orvosi utasítás alapján gyógyszeres terápiát biztosítanak, laborkontroll előírás szerint történik.
- Az ellátottak vérnyomás, testsúly ellenőrzése havonta, magas vérnyomásos gondozottak esetében havonta több alkalommal történik illetve szükség szerint.
- Nőgyógyászati szűrés Püspökladányban történik, mammográphiás vizsgálatra Debrecenbe viszik női ellátottjaikat.
- Tüdőszűrés évente Bárádon, illetve Szerepen történik.

- Belgyógyászati vizsgálat szükség szerint történik.
- Székletvizsgálat szükség szerint történik.
- Gyógyszerszint ellenőrzés évente történik lakóink körében, a vérvételt helyben végzik.
- Influenza elleni védőoltásban évente kérésre részesülnek az ellátottak.
- Tápláltsági szint felmérés félévente történik, szükség szerint gyógytápszer felírására kerül sor.
- Szemészeti szűrővizsgálat egy alkalommal helyben történt, egyébként a püspökladányi szemészeti szakrendelést veszik igénybe.

Ezen vizsgálatokért, az időpontok egyeztetéséért, a szállítások megszervezéséért a vezető ápoló és az osztályvezető ápolók a felelősek.

A dolgozó és a foglalkoztatásban részt vevő ellátottak foglalkoztatás egészségügyi felülvizsgálatra április és november hónapban került sor.

Orvosi, szakorvosi, kórházi ellátás

Az intézményben intézményi házi orvos hetente, illetve Hosszúháton heti két alkalommal, pszichiáter szakorvos kéthetente látja el a betegeket. Szakrendeléseket egyaránt igénybe vettek a püspökladányi Rendelőintézetben, Berettyóújfaluban, illetve Debrecenben. Epilepsziás betegeiket a Kenézy Kórház epileptológia szakrendelése gondozza. Az ellátottakat intézményi gépkocsival és betegszállító igénybevételével szállították. 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 tájékoztatták, értesítették. Kórházban tartózkodó lakóikat rendszeresen látogatták, folyamatos kapcsolattartás történt a kezelő osztállyal.

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

Gyógyszerellátás

Az egészségügyi szabályozások változását folyamatosan nyomon kell követni. A gyógyszerellátás alapelvei nem változtak. Ennek megfelelően a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1/2000. (I. 7.) SzCs.M rendelet szerinti gyógyszeralaplista az intézmény rendelkezésére áll. Frissítése, a változások nyomon követése 2010 évben is feladat volt. Az ellátottak számára szükséges gyógyszerek felhasználását a rendelet 9. sz. melléklete szerinti egyéni gyógyszer felhasználási nyilvántartási lapon rögzítették. Ezek kontrollálása, figyelemmel követése folyamatos volt. A nyilvántartás, az egyéni gyógyszer felhasználási lapok nyomtatása számítógépes rendszeren keresztül történik. A létszámcsökkentés miatt a gyógyszerellátást a rendeléstől a számítógépes nyilvántartáson át az osztályra történő kiadásig, a napi gyógyszerelést, tehát ami az ellátott gyógyszerellátásával összefügg, minden mozzanatában át kellett szervezni, mely a kezdeti nehézségek után év végére kialakult. Fő szempont, hogy az ellátottnak a szükséges gyógyszert meg kell kapnia.

Az alaplistán nem szereplő, de az ellátottak számára szükséges szakorvos által rendelt gyógyszerek költsége a lakókat terheli a törvényi keretek betartása mellett. Az egészségmegőrzést szolgáló, megbetegedést megelőző cézzal adott készítmények is szükség-, illetve igény szerint a lakók rendelkezésére állnak.

A jogszabályok különböző rendelkezéseire figyelmet fordítanak (eü. rendelet, eü. térítés, közgyógyellátás) annál is inkább, mert ennek jelentős anyagi vonzata is van.

A közgyógyellátás rendszere miatt megnövekedtek az adminisztrációs terhek. Meghosszabbodott az igazolványok elkészültének ideje. Ezért folyamatosan figyelemmel

kísérik az igazolványok érvényességét, kellő időben, három hónappal a lejárát előtt kezdeményezik az új igazolványok igénylését.

Bárádon 20 fő, Hosszúháton 70 fő közgyógy ellátott van. Sajnos 2010 évben több korábbi jogosult kérelmét elutasították, ennek ellenére emelkedett a számuk az új ellátottak jogosultsága miatt, valamint Bárádon méltányossági alapon is jogosult volt egy ellátott.

Gyógyászati segédeszközök biztosítása

Folyamatosan biztosítják a test közeli és test távoli segédeszközöket. Kihordási idejüket figyelték, időben megrendelték az újakat. 2010 évben a hosszúhátú telephelyen négy kerekesszéket írtattak fel közgyógy támogatással, mozgáskorlátozott ellátottaiknak. Szükség szerint traumás betegeknek támbotot és járókeretet rendeltek. Változatlanul szükség van inkontinencia termékekre, az inkontinens ellátottaink száma 2010 évben emelkedett.

Igény szerint több ellátott készítettett műfogsort, melynek szintén prevenciósz szerepe van az emésztőszervi betegségek kialakulásában.

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

A Gondozási tervek felülvizsgálata a tavalyi évben is félévente, illetve állapotváltozás esetén történt. Ennek ellenőrzése az osztályvezetők és a vezető ápoló feladata.

Akut megbetegedés esetén ápolási tervet készítettek, mely elősegítette az egyénre szabott, személyes, magasabb szintű ápolás biztosítását.

Az ápolási folyamat problémamegoldó rendszer, melyet minden egyes lakóra az egyéni helyzetének megfelelően kell alkalmazni. Középpontban az ellátott áll.

Szakorvosi javaslatok érvényességére fokozottan figyeltek, illetve bizonyos gyógyszerek esetében a laborvizsgálatok elvégzését szem előtt tartották.

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

A korábbi gyakorlatnak megfelelően 2010. év elején is elkészültek az egyéni gondozási-fejlesztési tervek, melyek egyénre szabottan tükrözik az ellátottak állapotát, szükségleteit, képességeit. A tervek állapotváltozás esetén az év folyamán módosításra, aktualizálásra kerültek.

Szakmai továbbképzés

A szakdolgozók továbbképzése folyamatos volt 2010 évben is. A továbbképzési kötelezettség teljesítéséhez szükséges kreditpontokat öt fő szerezte meg. Magasabb szakképzettséget 2010 évben nem szerzett senki. A továbbképzési tervnek megfelelően huszonkét dolgozó vett részt képzésen, költséghatékonyság miatt távoktatásban vettek részt, valamint szupervíziót az intézménybe szerveztek. Az előző évek gyakorlatának megfelelően az osztályok közötti ápolói csere 2010-ban Hosszúháton megtörtént. Ez hasznos a monotónia, illetve a napi feladatok rutinszerűen végzésének elkerülése érdekében. Bárádon az osztályok összevonása miatt ez okafogyottá vált.

Munkaértekezletek, megbeszélések

A problémás lakók pszichés állapotának támogatása munkakörétől függetlenül, folyamatosan napirenden kell, hogy legyen. E téren együtt kell működni az intézmény valamennyi érintett munkatársának. Több alkalommal tartottak esetmegbeszélést a mentálhigiénés csoport dolgozóival és az osztályvezető ápolókkal. Az együttműködés és információcsere további szintereit képezték a havonta megtartott lakógyűlések is, valamint a heti vezetői

megbeszélések is. Az ápolási munkacsoport részére a második félévben havonta került sor megbeszélésre, melyet hasznosnak értékelték, és ezt a gyakorlatot folytatni kívánják 2011 évben is.

Mentálhigiénés csoport feladata, mentálhigiénés ellátás biztosítása:

A személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1/200. (I.7.) SzCsM rendelet 54. § (1) bekezdése szerint a mentálhigiénés ellátás keretében az alábbiakat kell biztosítani a szolgáltatást igénybe vevő részére:

- *Személyre szabott bánásmód:* az intézmény összes dolgozójának (terápiais közösség elve) biztosítani kell lakóink személyiségét figyelembe véve a személyre szabott bánásmódot.

Ennek keretében készülnek az egyéni fejlesztési tervek, az ellátás egy részeként. A szakmai területen dolgozó munkatársak információáramlásának javítása, minden munkatárs szakszerű következetes munka a célunk.

- *A konfliktus helyzetek kialakulásának megelőzése érdekében az egyéni, csoportos beszélgetés:*

Az egyéni beszélgetések az egyéni fejlesztésekben és a szobanővérek feljegyzéseiben is nyomon követhetők. Figyelünk arra, hogy lakóink problémáit a számukra fontos kérdéseket, felvetéseket meghallgassuk, ezáltal is csökkentve a konfliktusok kialakulásának lehetőségét.

- Csoportos beszélgetésekre az osztályos nagycsoportok alkalmával, a foglalkoztató és szocioterápiás készségfejlesztő csoportokon belül egyéni fejlesztések alkalmával kerül sor.

- *A szabadidő kulturált eltöltésének feltételei:*

Az intézmény lakószobái, társalgói közösségi helyiségei rendelkezésre állnak a szabadidő igény szerinti hasznos eltöltésére. Ilyen pl: a zenehallgatás, videózás, TV nézés, társasjáték, stb.

Ezen kívül a külső és belső programok, melyek a beszámolóban felsorolásra kerülnek széleskörű lehetőséget biztosítanak.

- *Gondozási tervek megvalósítása:*

Az egyéni fejlesztési tervek a kialakított rend szerint készültek. Szakmai konzultációkon való részvétel rendszeres, Amennyiben szükséges volt a tervezés és a kivitelezés módosításra került.

- *Az ellátottak családi és társadalmi kapcsolatainak fenntartásának feltételei:*

Az intézmény aránylag jól megközelíthető vonattal és közúton egyaránt. Lakó és hozzátartozó találkozók, ünnepélyek kerültek megszervezésre.

Egyéni fejlesztés

A mentálhigiénés csoport egyik látványos, sokat emlegetett, dokumentált területe. Nagyon fontos a rendszeresség betartása. A munkatársak tevékenységüket a lakókkal egyénileg és kiscsoportos formában folytatják. A munka dokumentálása az egyéni fejlesztő lapokon történt.

A fejlesztő foglalkozások témakörei:

- Kommunikációfejlesztés,
- Szocializáció fejlesztése,
- Egészséges életvitel kialakítása, segítése,
- Kognitív funkciók erősítése.

A szakmai munkacsoport félévente, de szükség szerint korábban is – értékeli az elért eredményeket, és ez alapján módosítja a fejlesztési terveket. Ehhez elengedhetetlen a foglalkoztatás vezetőikkel és a nővérekkel való szoros kapcsolattartás. Itt is nagyon fontos szerepet játszik az információáramlás.

Az egyéni fejlesztési tervek felülvizsgálata félévente, június és december hónapban, illetve szükség szerint történnek. Az újonnan intézményünkbe került ellátottak részére 30 napon belül kell elkészíteni a teljes körű felmérést, és az egyéni tervet.

Az intézményben működő közösségi életet befolyásoló rendszerek:

- Összlakógyűlés
Évente egy alkalommal tartandó fórum, melyen lehetőség szerint valamennyi ellátottunk részt vett. Cél az információk átadása, továbbá a viselkedés gyakorlása volt. Ezen a lakógyűlésen beszámolás történt az elmúlt évről, a várható munkákról, változásokról, tervekről. Lehetőségük volt az ellátottaknak észrevételeik elmondására, hozzászólásra.
- Osztályos nagycsoportok (ezek a lakógyűlések)
Előre meghatározott beosztás szerint, heti rendszerességgel az osztályos nagycsoportok működtetése folyamatos volt. Az ülésekről jegyzőkönyv készült minden alkalommal. Az itt felmerülő, közösséget érintő problémákra kellett megoldást találni, együtt gondolkodni. Tájékoztatást kaptak lakóink az aktualitásokról, több ízben kerültek feldolgozásra olyan jellegű témák, melyek a közösség együttélésének szabályait, normáit érintette.
- Hozzá tartozói értekezlet
Évente két alkalommal, fontos rendezvényekhez kapcsolódva az SZMSZ szerint. Célja az ellátottak hozzátartozóinak informálása, kérdéseikre elfogadható válaszok adása.

A mentálhigiénés csoport **személyi feltételei:**

A csoportban intézményi szinten 10 fő szakember dolgozik. A mentálhigiénés csoporton belül különböző feladatokat ellátó munkatársak segítő teamként működnek. Mindnyájuk feladata, hogy tevékenységüket összehangolva, azonos elemekre épülve végzik.

A fejlesztő, segítő munkatársak feladata, hogy megteremtsék az érzelmi biztonságot, adó légkört. Ehhez elengedhetetlenek a következő személyiségjegyek, amivel a kollégáknak rendelkezniük kell: tolerancia, nyitottság, szeretetteljesség, következetesség, elfogadó attitűd a meglévő készségekre, képességekre alapozva, igyekeznek fejleszteni vagy legalább szinten tartani.

A foglalkoztató csoportok tárgyi ellátottsággal való bővítése, szépítése, az év folyamán, a lehetőségekhez mérten folyamatos volt. Szakköri tevékenységekhez az alapanyagok biztosítása minimális szinten megoldott volt. Minden kínálkozó lehetőséget meg kell ragadni annak érdekében, hogy biztosítva legyenek az anyagi és tárgyi feltételek a színvonalas szakmai munkához, és a szabadidő hasznos eltöltéséhez.

Ennek egyik módja a pályázati lehetőségek maximális kihasználása. Nem titkolt cél, az aktív ellátottak munkájának elismerése révén, ösztönözni a többi ellátottat is a foglalkoztatásokon való részvételre.

Az éves munkatervben meghatározottak rövid összefoglalása:

A 2010. év igen mozgalmasan és gyorsan telt. Januárban szokás szerint elkészítésre került az előző évi beszámoló és az éves munkaterv, megtörtént a gondozási terv és az egyéni fejlesztési terv értékelése. Elkészültek az új gondozási és az egyéni fejlesztési tervek, a mentális állapot felmérése után.

A munka-rehabilitációs tevékenység finanszírozására már 2009. év végén pályázatot nyújtott be az intézmény. Bárádon a 15 fő szociális foglalkoztatásához szükséges finanszírozást elnyerte, de sajnos Hosszúháton ez csak a II. körös pályázaton sikerült. Ennek okán, Hosszúháton 2010. január 01. és április 01. között átmenetileg szünetelt a munka-rehabilitációs foglalkoztatás. Az engedélyezett 15 fő, 2010. 04. 01-vel állhatott munkába.

Április 01-től december 31-ig intézményi szinten, egy időben folyamatosan 30 fő rendelkezett megállapodással.

Január és február hónapban 21 lakó vett részt csoportos színházlátogatáson Püspökladányban, ahol a kalocsai társulat vendégszerepelt.

Vízkereszt után a farsang jegyében teltek a foglalkozások. Farsangi dekorációkat, maszkokat, jelmezeket készítettek lakóink, készültek a farsangi műsorra, melyre február 24.-én és 25.-én került sor. Meglepően sokan szerepeltek vagy öltöztek jelmezbe, így a színes kavalkád nagy tetszést aratott a közönség körében.

Kihasználva a szép havas időt, mentálhigiénés kollégáink lovas-szánkózást szerveztek, melyen a lakók többsége életében először ült ilyen szánon.

Intézményünk meghívást kapott a Komádi Fogyatékosok Otthona farsangi műsorára, ahol a hosszúháti lakók találkozhattak volt lakótársaikkal, barátaikkal.

Február végén, három bárándi, és három hosszúháti lakó vett részt a Magyar Speciális Olimpiai Szövetség által meghirdetett kispályás labdarúgótornán, melyet Komádi szervezésében a Körösszakáli sportszarnokban rendeztek meg.

Márciusban zajlott le a debreceni Esélyek háza által rendezett farsangi multság, melyen a hosszúháti csoport szerepelt, a bárándiak pedig a jelmezes felvonuláson vettek részt.

Nőnap alkalmából férfi ellátottaink ünnepi rendezvényen köszöntötték a nőket. Nagycsoportos foglalkozás keretében beszéltünk a márciusi ifjakról, megünnepeztük március 15-ét. Nagycsoportos foglalkozás szükség szerint, de legalább havonta egyszer mindkét telephelyen megtartásra kerül.

Az Érdekképviselői Fórumot Bárádon egyszer, hosszúháton két alkalommal hívta össze az Érdekképviselői Fórum Elnöke.

A hivatásos gondnokok és az ellátott-jogi képviselő, minden hónapban megtartotta fogadóóráit mindkét telephelyen.

Hosszúháton március 30-án 25 lakó részvételével bográcsolást szervezett a mentálhigiénés csoport. Bárádon pedig március hónaptól kezdve, minden hónapban teadélután, vagy klubdélután került megrendezésre, amely később a hosszúháti telephelyen is rendszeres programmá vált. Ezeken a rendezvényeken a büfé mellett, a kulturális és szórakoztató programoké, vetélkedőké volt a főszerep. Sok, számunkra mindeddig ismeretlen pozitív tulajdonság, készség és képesség került felszínre ezeken a rendezvényeken, melyeket idővel megpróbálunk kiaknázni, szinten tartani, fejleszteni.

Április elsején, hét fő vett részt Debrecenben, a „Mozgás, öröm, sport” elnevezésű vetélkedőn az Újkerti Nevelési Központban.

Lakók rendszeresen tornáztak a konditeremben. A kezdeti 3-4 fős létszám folyamatosan bővült, ma már 8-10 embert is be lehet vonni az állapotuknak megfelelő mozgásba.

Húsvét előtt ellátottaink felelevenítették a szokásokat, néphagyományokat. A mentálhigiénés kollégák irányítása mellett húsvéti dekorációt készítettek, hagyományos módon tojást festettek, majd pedig locsolkodtak is. Mint minden nagyünnepen, húsvétkor is volt ünnepi Istentisztelet az intézményben, melyen úrvacsorát is vehettek lakóink. Év közben több alkalommal biblia-órát is tartott a lelkész a könyvtárszobában, melyen általában 25-35 fő vett részt alkalmanként.

A Felkarolva Alapítvány és a mentálhigiénés csoport szervezésében, **Jótekonysági Gála műsor** került megrendezésre a püspökladányi Dorogi Márton Művelődési Házban.

A bevétel a lakók üdültetésére és a kulturális fesztiválokra való részvételük segítésére került felhasználásra.

Május elején mindkét telephelyen megható ünnepség keretében emlékeztek meg ellátottjaink az édesanyjáról, és megtartásra került az ilyenkor esedékes „hozzátartozói értekezlet” is.

Hosszúhátan majális, Bárádon pedig júniális zajlott. Mindkét rendezvényen aktívan részt vettek a másik telephely lakói és dolgozói is. A bárándi rendezvényünkre meghívást kaptak a társintézmények, civil szervezetek, a környékbeli települések lakói, valamint a rendőrség és a tűzoltóság munkatársai is. Nagyon sok kulturális és szórakoztató program állt rendelkezésére a több mint 200 vendégnek. E mellett, kispályás foci, sorverseny, ügyességi vetélkedő, lovas és rendőrségi bemutató is színesítette a rendezvényt.

A jó idő beköszöntével kirándulásokon, üdüléseken és más nyári programokon vehettek részt mindkét telephely ellátottjai. Báránról, június elején 32 lakó a nyíregyházi Vadasparkba látogatott el. Június-szeptember közötti időszakban, a két telephelyről, 8 turnusban összesen 32 ellátott töltött 5-6 napot a „Felkarolva Alapítvány” bükk-szentkereszti üdülőjében. Innen lehetőségük nyílt túrázni, kirándulni, lovagolni, strandolni a miskolc-tapolcai barlangfürdőben.

A nyáron négy alkalommal, összesen 28 ellátott vette igénybe Püspökladányban a strandolási lehetőséget. Az év folyamán rendszeresek voltak a piaclátogatások, ilyenkor lehetőség nyílt fagyfaltozásra, süteményezésre is. Lakóink gyakran vettek részt csoportos sétákon az intézmény közelében. Báránról a kerekesszékeseket is többször betoltuk a járóképes lakók segítségével a faluba, fagyfaltozni, üdítőzni, dinnyét vásárolni.

A bárándi színjátszó csoport júniusban Zalaegerszegen vett részt a Pszichiátriai Betegek Kulturális Találkozásán, a hosszúhátú színjátszó csoport, a Speciális Művészeti Műhely Egyesület által szervezett Országos Kulturális Fesztiválon járt július elején Szarvason. Mindkét csoport számára felejthetetlen élményt jelentett a fellépés és a környékbeli kirándulás, városnézés.

Félévkor értékelésre kerültek a foglalkoztatási tervek, a munkatársak elkészítették a második félévi dokumentációt.

Szeptemberben, egy meghívásnak eleget téve, Hosszúhátról hat lakó intézménylátogatáson vett részt a Püspökladányi Segítő Kezek Fogyatékosokat Ellátó Napközi Otthonban.

A látogatás apropóját a Jótekonysági rendezvényen szövődő barátságok adták.

Szeptemberben, 30 hosszúhátú lakó a debreceni Állatkertben, majd Erdőpusztán az arborétumban volt kirándulni.

A hosszúhátú színjátszó csoport fellépett az Észak-alföldi Regionális Kulturális Találkozón Püspökladányban, ahol a „Répa” című mesejelenetet adták elő.

Bárádon, egy rendhagyó klubdelután keretében a mentálhigiénés munkatársak segítségével a lakók egy egész birkát főztek meg bográcsban. Sokan évek óta nem jutottak kedvenc ételükhöz, és az a kérésük, máskor is főzzünk birkapörköltet. A közös főzések mindig nagyon jó hangulatúak.

Október 6-án Hosszúhátan, 7-én Bárádon zajlott a szüreti multság. Az időjárás nem tette lehetővé a szabadtéren való lebonyolítást, de a rendezvény ennek ellenére jó hangulatban telt. Intézményünk hat lakója részt vett a derecskei szüreti bálon, lovaskocsikáztak, kipróbálták a korongozást, ismerkedtek az ottani lakókkal, dolgozókkal.

Ellátottjaink nagycsoportos foglalkozás keretében emlékeztek meg Október 23-ról, majd közösen filmet néztek az akkori eseményekről. Az idősebbek felidéztek emlékeiket, történeteiket.

A mentálhigiénés csoport tagjai Báránдрól kirándulást szerveztek Mátra-sástóra és Kékestetőre, ahol az őszi dekorációhoz terméseket gyűjtöttek. A másik ok, amiért uticélként a Mátrát jelölték meg, az volt, hogy egy lakónk meglátogathassa édesanyja sírját a gyöngyösi temetőben és találkozhatson testvérével, családtagjaival.

Október 12-én, hat lakó a Debreceni Csokonai Színházban, Tamási Áron: „Énekesmadár” című művét tekintette meg. A tiszteletjegyeket ajándékba kapták a zalaegerszegi szereplésért.

Készülve a halottak napjára, intézményünk lakói a bárándi, és a püspökladányi temetőben sírgondozást végeztek és saját készítésű koszorút helyeztek elhunyt társaik sírjaira.

November ötödikén ismét megrendezésre került az immár hagyományos **Gálaműsor** a püspökladányi Dorogi Márton Művelődési Házban, melyet komoly felkészülés előzött meg. A rendezvényre meghívást kaptak társintézményeink is. A műsor programja elnyerte a szépszámu közönség tetszését, és a dicsérő szavak nagyon jó hatással voltak a fellépő lakókra, dolgozókra.

Az intézmény részt vett a „Szociális munka” napján, melynek a Nyíradonyi Harangi Imre Rendezvénycsarnok adott otthont. A műsorban felléptek mindkét telephely képviselői.

Szintén novemberben, az Esélyek háza szervezésében lakóink részt vettek a „Kéz a kézben” rendezvényen és adventi kiállításon a Kölcsey Központban. A foglalkozásokon adventi koszorúkat és karácsonyi dekorációkat készítettek.

December elsején Derecskén, Mikulásünnepségen vett részt a bárándi színjátszó csoport a helyi művelődési házban. December 2-án a Hódos Imre sportcsarnokban intézményünk 5 fős csapata a Sérültek Napján egy sportvetélkedőn vett részt. December harmadikán került megrendezésre mindkét telephelyünkön a Mikulás ünnepség, Hosszúhátrol a lakók egy csoportja, az Újtelepi Nappali Intézmény hasonló rendezvényét is meglátogatta. Terveink szerint farsangra viszonzzuk a meghívást.

December kilencedikén a Debreceni Nappali és Átmeneti Ellátás szervezett egy rendezvényt a Vasutas Művelődési Központban, ahol a hosszúhátai táncsoport modern táncot adott elő.

Aranyvasárnap lakóink kiállítással és vásárral vettek részt a Püspökladányi Önkormányzat és a civil szervezetek által szervezett városi rendezvényen.

A karácsonyi ünnepség mindkét telephelyen megrendezésre került, lakók aktív bevonásával. Az ünnep másnapján, Bárádon ünnepi Istentisztelet és Úrvacsoraosztás volt.

Össességében elmondható, igen sokszínű és gazdag kulturális és szabadidős lehetőség közül választhattak az intézmény lakói az elmúlt esztendőben. A jövőben is cél, hogy egyre több ember számára korának, egészségi állapotának és érdeklődési körének megfelelő elfoglaltság legyen biztosítva.

Érdekképviseleti Fórum ülései, ellátotti panaszok

Az Ellátottjogi képviselő elérhetősége, fogadóórája ki van függesztve, panasz esetén megkereshetik az ellátottak. Az **Érdekképviseleti Fórum** rendszeresen/ vagy aktuális ügyek kapcsán ül össze, dokumentációjukat átlátható módon vezeti. Bárádon két alkalommal kellett összehívni az Érdekképviseleti Fórumot a házirend megsértése miatt.

Módszertani tevékenység

Az intézmény **2008. július 01-től** az Észak-Alföldi Regionális Módszertani Központ konzorciumi partnere lett, **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 segítségét látja el.

Információgyűjtés

- Az Észak-alföldi Régióban működő szenvedélybetegeket ellátó intézmények, szervezetek címlistáját folyamatosan bővítjük, új szervezetekkel vettük fel a kapcsolatot Jász-Nagykun-Szolnok megyében. Információink többségét a működési engedélyeztetés során eljáró hatóságoktól, valamint a volt megyei módszertanok szakmai ellenőrzésének feldolgozásából nyertük, továbbá a kapcsolatban álló intézményekkel.

Előadások szervezése

- Nem csak a frontális előadásokra szerettünk volna hangsúlyt fektetni, hanem a kerekasztal beszélgetésekre, és műhelymunkára. A feltérképezett szenvedélybetegeket ellátó intézményekkel folyamatos a kapcsolatunk. A Forrás Lelki Segítők Egyesülete nyerte pályázat útján a Szendvedélybetegek ellátásának referencia intézménye címet.

Szakmai Műhely

- A szenvedélybetegek ellátása területén a szociális ellátásban dolgozó szakemberekben megfogalmazódott szakmai dilemmák megvitatása.
- A felvetődött problémákra olyan megoldások keresése, amelyek pozitív hatással vannak az ellátás színvonalára.
- Megfogalmazott kérdések, javaslatok, együttműködési lehetőségek továbbítása az Országos Addiktológiai Munkacsoport felé.
- 2011. március 29-én módszertani program keretében módszertani munkacsoportunk Szakmai információs műhelynapot szervezett a régió területén szenvedélybeteg ellátást nyújtó szolgáltatások, intézmények részére. A program helyszínül a püspökladányi Rendezvényközpont szolgált.
- „Tanuljunk egymástól” Jó gyakorlatok összegyűjtése- az Észak-alföldi Régió szenvedélybetegek szociális alapszolgáltatásainak, intézményeinek működésében c. füzetének megjelenítése on-line, illetve nyomtatott formában. A kiadvány anyagának összegyűjtése megtörtént, mely jelenleg szerkesztés alatt áll. A kiadvánnyal ösztönözni szeretnénk egymás gyakorlatának a megismerését, az ellátási típusok közötti kapcsolatépítést.
- Májusban tervezett szakmai műhelyünket e témában szervezzük, az ott hallott anyagokkal az eddigieket kiegészítjük.
- Prevenció
- Módszertani munkánk eleme közé tartozik a prevenció, melynek fontos célcsoportja az általános iskolások felső tagozata, valamint a középiskolák tanulói
- Május hónapban a püspökladányi Karacs Ferenc Gimnázium humán tagozatos diákjai tettek látogatást intézményünkben. Prevenációs tevékenységünk során elengedhetetlennek tartjuk az iskolák megkeresését, hiszen a diákok közege fontos színtere ez irányú tevékenységünknek.
- Szociális intézmények szakmai segítése

- A működő, valamint még működési engedéllyel nem rendelkező szolgálatok/szolgáltatások szakemberei, munkatársai részére folyamatos konzultációs segítséget biztosítunk, előzetes telefon, személyes, e-mail, postai úton történő egyeztetés alapján.
- Internetes tájékoztatás
- A módszertani honlapunkon (www.pszichbarand.atw.hu) megtekinthetők a regionális szenvedélybeteg ellátás, a szenvedélybeteg alapszolgáltatás, valamint a bentlakásos intézmények címlistája, a jelenleg érvényben lévő szociális szolgáltatással kapcsolatos jogszabályok, valamint a legfontosabb szakmai kutatások, módszertani ajánlások és egyéb szakmai anyagok.
- Pályázatfigyelés, tájékoztatás
- Állandó figyelemmel kísérjük a szenvedélybeteg ellátók részére kiírt pályázatokat. A pályázatról szóló linkeket kör e-mailban küldjük tovább a címlistánkban szereplő szervezeteknek.

4. Bihari Szociális Nonprofit Kft. Komádi Fogyatékosok Otthona

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

Az intézménybe történő felvételt a megfelelő kérelem nyomtatványon az intézményvezetőnél lehet kezdeményezni. Az intézmény a 9/1999. (XI.24.) SzCsM a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről szóló rendelet által előírt kérelem-nyomtatványt használja. A kérelemhez az ellátást igénylő mellékeli a jövedelmi adatait, valamennyi orvosi dokumentációját, 12 hónapnál nem régebbi szakorvosi leletét, másolatban TAJ- kártyát, adókártyát, személyi igazolványt, lakcímkártyát, közgyógyellátási igazolványt, születési anyakönyvi kivonatot, gondnok kirendelő határozatot, gondnokság alá helyező bírósági ítélet másolatát.

A kérelem beérkezését követően az intézményvezető értesíti az elhelyezést igénylőt, illetve annak törvényes képviselőjét, a kérelem nyilvántartásba vételéről. Tájékoztatja az első előgondozás időpontjáról. Az első előgondozás a jogszabályban előírt a kérelem beadásától számított 20 napon belül történik meg. Ekkor az előgondozást végző személy tájékozik az intézményi ellátást igénybe vevő életkörülményeiről, egészségi állapotáról, szociális helyzetéről a megfelelő, személyre szabott szolgáltatás biztosítása érdekében, továbbá felkészíti az ellátást igénybe vevőt az intézményi elhelyezésre. A második előgondozást az intézményben való elhelyezés előtt kell lefolytatni.

A nagykorú fogyatékos személy fogyatékos személyek otthonában történő elhelyezésének feltétele a benyújtott orvosi dokumentáció felhasználásával lefolytatott alapvizsgálat elvégzése.

Az intézményvezető, az intézményi elhelyezés igénybevételének lehetőségéről írásban értesíti az ellátást igénybe vevőt, illetve törvényes képviselőjét. Az értesítés tartalmazza az előgondozás II. szakaszának időpontját, a férőhely elfoglalásának kezdő időpontját, az intézményi elhelyezéssel kapcsolatos egyéb teendőket.

A beköltözés napján a fenntartó (képviselőtében 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:

- a személyi adatokat
- 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,
- az intézményi jogviszony megszűnését.

A 2010. évben a Komádi Fogyatékosok Otthonának várólistáján átlagosan 32 fő szerepelt, ápoló gondozó lakóotthoni ellátásra a 32 főből átlag 8 fő várakozott. Az elhelyezési formára vonatkozó javaslatot az Országos Rehabilitációs és Szociális Szakértői Intézet I. fokú Szakvéleménye állapítja meg, amennyiben fizikai és mentális állapotuk, önellátó képességük alapján alkalmasak a szabadabb életvitelre. A kérelmező férőhelyének megállapítása a szakvéleménnyel összhangban születik meg.

Az adott évben az intézmény Bodza lakóotthona teljes létszámmal működött.

2010. január 05-én nyílt meg a Cédus lakóotthon az intézmény főépületéből átköltöző 8 fővel. A januári hónapban a Balmazújvárosi intézményből 3 fő, februárban pedig Hajdúszoboszlóról 1 fő költözött át. A Cédus lakóotthonban 6 nő és 6 férfi ellátott él, közülük 4 fő párkapcsolatban.

2010. január 05-én nyílt meg a Gesztenye lakóotthon az intézmény főépületéből átköltöző 5 fővel. A januári hónapban a Balmazújvárosi intézményből 1 fő, Hajdúszoboszlóról 3 fő költözhetett át a Gesztenye lakóotthonba. Februárban Hajdúszoboszlóról 1 fő, április hónapban Balmazújvárosról és Derecskéről, novemberben pedig Hajdúszoboszlóról még 1-1 fő létesíthetett intézményi jogviszonyt. A lakóközösséget 4 nő és 9 férfi alkotja.

A Platán lakóotthon a jelentkezők hiánya miatt csak 2010. június 07-én nyílhatott meg 1 fő ápoló gondozó bentlakásos intézményből történő átköltözésével. Június hónapban a Komádi Gyermekotthonból és Hajdúszoboszlóról 2-2 fő, júliusban pedig szintén a Komádi Gyermekotthonból 3 fő létesített intézményi jogviszonyt. A lakóközösséget 1 nő és 7 férfi alkotja.

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, és annak végrehajtási rendeleteiben, valamint a szakmai követelményeknek megfelelő módon végezi az intézmény, a szociális munka eszköztrendszerét használva, és együttműködve a szociális, egészségügyi, valamint közigazgatási rendszerekkel.

Az intézmény feladata a részben oktatható, képezhető, foglalkoztatható súlyos és közép súlyos értelmi, vagy halmozottan fogyatékos személyek gondozása, akik állandó és folyamatos gondozást igényelnek. Feladata továbbá 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 lakóotthoni ellátás az intézményben élők elhelyezési körülményeit, életminőségét javító, személyiségük fejlesztését célzó, sajátos és nagymértékű szabadságot biztosító ellátási forma. A lakóotthonban élők az intézmény szolgáltatásait (étkeztetés, mosás, egészségügyi ellátás, foglalkoztatás, kulturális rendezvények) igénybe véve, de a lakóotthoni elvárásoknak megfelelően egyéni igényeik széleskörű figyelembevételével szabadabban, külön autonóm közösségekben élhetnek.

Az ápoló- gondozó célú lakóotthon feladata 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 lakók mentálhigiénés ellátását, a szabadidős tevékenységek szervezését, és lebonyolítását a mentálhigiénés csoport végzi, az egyéni fejlesztési terv felhasználásával, tekintettel az ellátottak érdeklődési körére, egészségi és mentális állapotára. A mentálhigiénés munkatársak és az ápoló személyzet figyelemmel kísérik az ellátottak érzelmi életét, segítenek a problémáik, konfliktusaik feldolgozásában, megoldásában. Nagy hangsúlyt kap a kapcsolattartás a családdal, rokonokkal, gondnokokkal.

A fejlesztő-mentálhigiénés csoport tagjai munkájukat heti terv alapján végzik, egyéni-és kiscsoportos formában, éves munkaterv szerint. A munkaterv részletesen tartalmazza a négy kiemelt terület fejlesztési feladatait, melyek az önkiszolgálás, kommunikáció, szocializáció, tevékenység. Fontos a kultúrtechnikák szinten tartása, megőrzése, a manuális képességek fejlesztése, a kreativitás növelése, amelyek a kellemes és egyben hasznos időtöltés módját szolgálják, s a cselekedeteken keresztül hozzájárulnak egyéb képességek fejlődéséhez.

Az éves programterv összeállítása során figyelembe veszik a jeles napokat, ünnepeket, valamint az intézmény hagyományos rendezvényeit. A programterv kapcsolódik a Magyar Speciális Olimpiai Szövetség, és a Magyar Speciális Művészeti Műhely Egyesület által szervezett rendezvényekhez. Az éves terv hónapokra kerül lebontásra, és az egyes programok megvalósítását a mentálhigiénés csoport végzi.

A **házi rendezvények** közül az elmúlt évet a farsangi ünnepség nyitotta, melyet meghívott vendégek is megtekintettek (hozzátartozók, gondnokok, társintézmények képviselői). Ezután április hónapban a húsvéti ünnepkörhöz kapcsolódva ügyességi-és sportvetélkedőn vettek részt az ellátottak. A tavaszi-nyári időszakban a sport kapott nagyobb szerepet. Több sportágban is összemérhették tudásukat az ellátottak, ilyenek a ping-pong, asztalifoci, és sorversenyek. Az őszi ünnepkörből a szüret lett kiemelve, ehhez kapcsolódóan a résztvevők ügyességi-szellemi vetélkedőn mérték össze tudásukat, ügyességüket. Az évet a Mikulás, és a Karácsonyi ünnepség zárta, mely rendezvényekre a lakók színvonalas műsorral készültek. Ezen alkalmak keretein belül lépett fel a két művészeti csoport, a Sárretyi Hagyományőrző Csoport és a Bihari Tánccsoport valamint a dolgozói tánccsoport is.

A házi rendezvények mellett, más intézmények és szervezetek által megrendezett programokon is részt vettek az ellátottak.

A Magyar Speciális Olimpiai Szövetséggel együttműködve regionális teremlabdarúgó bajnokságot szervezett az intézmény, mely Körösszakálban került megrendezésre. Debrecenben a Mozgásélmény sportrendezvényen pedig a súlyos értelmi fogyatékos lakók vettek részt.

A „tengeri hántás” és a „Bajor tánc” című produkciók nagy sikert arattak az Esélyek Háza által megrendezésre kerülő Farsangi rendezvényen, valamint a júniusi Komádi Ifjúsági Fesztiválon. A társintézmények által szervezett főzőversenyekre is nagy örömmel készülődtek az ellátottak, ahol szakács nénik és dolgozók segítségével finom ételek készülhettek a bográcsokban. Derecskén II. helyezést ért el a főzőcsapat, Mikepércsről is a II. helyezést valamint a különdíjat is megnyerték a résztvevők.

A Kölcsey Művelődési Központban az Esélyek Háza rendezvényére, valamint a Nyíradonyban megrendezésre kerülő Szociális Munka Napjára is tánccal és kézműves kiállítással készültek a Bodza, Cédrus, Gesztenye, Platán lakóotthon lakói is. A Derecskei Mikulás ünnepségen két fő ellátott léphetett színpadra énekkel és prózával.

Kirándulások, nyaralások: 2010-ben az intézmény dolgozói kirándulásokat, nyaralásokat is szerveztek az ellátottak részére. Az ellátottak saját költségükön és üdülési csekk igénybevételeivel vehettek részt a szervezett programokon.

Májusban 3 lakó alkotótáborban vett rész Tatán. A táborban lehetőség nyílt új ismeretek elsajátítására, valamint baráti kapcsolatok kialakítására is. A Bodza, Cédus, Gesztenye, lakóotthon ellátottjai érdeklődési körének megfelelően *gyöngyfüző, kosárfonó, hímző-varró* műhely munkájába kapcsolódtak be, mely tevékenységeknek évek óta lelkes rajongói és művelői. A mindennapi munka mellett lehetősége volt megismerkedni Tata kulturális és természeti értékeivel és esténként a felhőtlen szórakozásé volt a főszerep. A tábor végeztével élményekkel gazdagodva, szebbnél-szebb saját kézzel készített ajándékkal térhettek haza Komádiba.

Júliusban Nyíregyháza- Sóstói Vadasparkba látogathatott el a Bodza, Cédus, Gesztenye lakóotthonból 16 fő ellátott, akik nagyon várták a kirándulást, hiszen mindannyian szeretik az állatokat és évek óta visszajáró látogatók. Vidáman járták körbe a parkot, csodálták meg az állatokat és a show műsorokat. Örömmel fogadták a változásokat, az újonnan megnyílt óceánriumot és zöld piramist, melyet minden csoport többször is megtekintett. A résztvevők kellemesen elfáradva élményekkel gazdagodva térhettek haza.

Augusztus elején egy hetes balatoni nyaraláson a Bodza lakóotthonból 6 fő vett részt. A szabadidőt kirándulásokkal, fürdözéssel töltötték a résztvevők. Megtekintették a híres Tihanyi Apátságot és annak környékét, városnéző kisvonattal, idegenvezetéssel. A délutáni sétahajózás, valamint az élményfürdőzés mindenkinek életre szóló élményt nyújtott.

A nyár folyamán három napot tölthetett 5 fő ellátott a MÁRIS tanyán Kiskunhalas mellett. A tanya vidámparkja számtalan lehetőséget teremtett az aktív kikapcsolódáshoz. A jó levegő, a szabadban történő mozgás jó hatással volt a résztvevők testi-lelki egészségére.

A szeptemberi nyaralás úti célja Brac szigete volt, mely egy olyan hely Horvátországban, amely megmenekült a háború pusztításától, és ahol minden megmaradt a maga valóságában.

A horvátországi kiránduláson a Cédus lakóotthon ellátottjai közül 1 fő, a Gesztenye lakóotthon ellátottjai közül pedig 3 fő vett részt. A sziget az Adria harmadik legnagyobb szigete. A tipikusan mediterrán építkezési stílus, a hatalmas hegyek, a tenger és a növényvilág egyaránt újdonsággal szolgált, megcsodálhatták a nálunk csak szobanövényként ismert pálmákat, leandereket; nagy buzgalommal gyűjtötték a kavicsokat, csigaházakat a tengerparton. A tengeren történő hajókirándulások élménye feledhetetlen maradt a résztvevőknek. A sziget magas jódtartalmú levegője kedvezően befolyásolta a résztvevők egészségi állapotát. Az utazásról mindannyian megerősödvé, élményekkel gazdagodva tértek haza.

A 1993. évi III. tv. 99/D.§ (1) bekezdésében meghatározottak szerint az intézményben 2006. július 01-től megállapodás keretében történő **munka-rehabilitációs foglalkoztatás** történik. A tervezett létszám bővítés megvalósulása folyamatosan történik. Az Észak- Alföldi Regionális Államigazgatási Hivatal Szociális és Gyámhivatala által kiadott szociális foglalkoztatási engedélyben 2010. április 07-től 40 fő munka- rehabilitációs foglalkoztatására nyílt lehetőség, a pályázaton nyert finanszírozási összeg azonban csak 27 fő foglalkoztatását teszi lehetővé.

Munka-rehabilitációnak minősül különösen az intézmény környezetében végzett kisegítő, kiegészítő jellegű, karbantartással, a külső-belső környezet rendben tartásával összefüggő feladatok ellátása.

A szociális foglalkoztatás célja a fogyatékos ellátottak intézményen belüli munkavégzése, az önállóbb életvitel érdekében szükséges képességek és készségek elsajátítása. A foglalkoztatottak váljanak alkalmassá az egyes munkamozzanatok folyamatos végzésére egy célirányos tanítási- tanulási folyamat által. Ismerjék meg a tevékenység eredményét,

hasznosításának lehetőségeit. Legyenek képesek egyre több munkafolyamat önálló elvégzésére, az önellenőrzésre.

A lakók aktív közreműködése eredményeként jövedelemszerző tevékenységet folytatnak, melynek során tényleges értéktermelés történik.

Az intézményben a szociális foglalkoztatásba való részvétel feltétele az ellátott rehabilitációs alkalmassági vizsgálatának elvégzése.

A munka-rehabilitációs foglalkoztatásban résztvevő ellátottak részére foglalkoztatási terv készül. A foglalkoztatási terv elkészítésekor bevonásra kerülnek a foglalkoztatásban részt vevő személyek, amely tényt aláírásukkal is igazolják.

Az elkészített foglalkoztatási tervek tartalmazzák a foglalkoztatott személy fizikai, mentális állapotának, készségeinek, jártasságainak, munkavégző képességének jellemzőit, az ellátásban részesülő állapotának megfelelő foglalkoztatási célokat, feladatokat és azok megvalósításának módszereit, a foglalkoztatással kapcsolatos motiváció, mentális támogatás és segítő szolgáltatás módjait, a foglalkoztatás időtartamát és időbeosztását.

A foglalkoztatási tervek összhangban állnak az egyéni fejlesztési tervekkel és minden alkalommal évente egyszer egy szakmai team által felülvizsgálatra és értékelésre kerülnek.

A szociális foglalkoztatás során vezetett dokumentáció:

- Megállapodás
- Foglalkoztatási terv és annak felülvizsgálata
- Foglalkoztatási anamnézis
- Jelenléti ív

A résztvevő ellátottak száma és munkaköre a következőképpen alakult:

1. Ciroteprűkötés: 7 fő ellátott által végzett munkafolyamat leírása; cirokválogatás, cirokszál méretre vágása, áztatása, seprűkötés kézi és elektromos géppel, seprűvarrás, formára vágás, cirokmagok eltávolítása, seprűnyélcsiszolás, 10-es csomagba kötözés

2. Szociális nővér segítése: 2 fő feladata a lakók igényeinek felmérése, azok füzetbe jegyzetelése, továbbítása a szociális segítőnek, bevásárlásnál, szortírozásnál, pakolásnál való közreműködés

3. Udvar/parkgondozás: 7 fő feladata az udvar felsöprése, hó- és fagymentesítése, falevelek gereblyézése, növényi hulladék komposztba való szállítása, virágoskert gondozása, kapálás, gazolás, szeméttároló rendszeres kihelyezése a szállítás idején, szeméttároló, biciklitároló, parkoló, járdák rendbetétele, kerti bútorok tisztítása, ápolása.

4. Mosodai kisegítés: 4 fő feladata a szennyes és tiszta ruhák szétválogatása, a kimosott ruhák teregetése, hajtogatása, varrása, pakolása.

A Bodza lakóotthon lakói közül az év kezdetén 11 fő, az év végére azonban már csak 9 fő vett részt a munka-rehabilitációs foglalkoztatásban.

A Cédrus lakóotthon lakói közül az év kezdetén 6 fő, az év végére azonban már csak 5 fő vett részt a munka-rehabilitációs foglalkoztatásban. A foglalkoztatásban bekövetkező fluktuáció oka a kezdeti lelkesedés hanyatlása valamint az érdeklődők magas aránya.

A Gesztenye lakóotthon lakói közül az év kezdetén 2 fő, az év végére azonban már 5 fő vett részt a munka-rehabilitációs foglalkoztatásban. A szociális foglalkoztatás iránt több újonnan beköltözött fiatal is érdeklődött, ezért amint lehetőség adódott bekapcsolódhattak az udvar park gondozói valamint mosókonyhai kisegítő munkakörökbe.

A Platán lakóotthonban élő ellátottak nem vettek részt munka-rehabilitációs foglalkoztatásban.

A foglalkoztatás személyi feltétele: A munka-rehabilitációs foglalkoztatást 1 fő segítő végezte napi 8 órában.

A segítők iskolai végzettsége:

gimnáziumi érettségi, kereskedő, gyógypedagógiai asszisztens

A segítő feladata:

- Irányítja a foglalkoztatást,
- szervezi a munkavégzést,
- koordinálja a szükséges anyagok beszerzését,
- megtervezi a napi tevékenységet,
- vezeti a szociális foglalkoztatási naplót és az előírt nyilvántartásokat,
- részt vesz a foglalkoztatási terv kialakításában,
- javaslatot tesz az intézményen belüli foglalkoztatás formáira,
- a munkavégzés során fenntartja a foglalkoztatottak motivációját, részükre mentális, segítő szolgáltatásokat nyújt.

A foglalkoztatás tárgyi feltételei adottak. A munkavégzés helye: 4138 Komádi, Fő u. 222-224. A szociális foglalkoztatásban feltüntetett helyiségek akadálymentesek, megfelelnek az előírt munkavédelmi követelményeknek.

Termékek: A foglalkoztatás keretében előállított termék a cirokseprű. A termékek jó minőségű, erős anyagokból készülnek precíz munkafolyamat eredményeképpen. A nyél anyaga elsősorban akác, hossza 1,2 m végiggömbölyített natúr fa. A cirokseprűk tömőanyaga a széna. A varrás 5 varrásos, piros, kék zsineggel készül váltakozó színben.

Éves szinten kb. 900-1000 db kerül gyártásra, az ebből származó bevétel közel 434.800 Ft.

A seprűk egy része intézményi, illetve társintézményi keretek között került felhasználásra, a fennmaradó mennyiséget külső piacon értékesítették. Az értékesítést a foglalkoztatást segítő végezte, aki megfelelő szakirányú kereskedelmi végzettséggel is rendelkezik.

Szolgáltatások: A foglalkoztatás keretében végzett szolgáltatások (parkgondozás, mosodai kisegítés, szociális nővér segítése) többsége nem képvisel piaci értéken kifejezhető szolgáltatást. Ezeket a tevékenységeket kizárólag az intézmény keretein belül végezték.

Az intézmény korszerű mosógépekkel, szárítógépekkel felszerelt mosodával rendelkezik. A belső feladatok mellett vállalkozási tevékenységként bérmosást is vállalt helyi vállalkozóknak, intézményeknek.

Éves szinten kb. 6 000 kg ruha mosása történt meg a külső partnereknek.

Értékesítés: Helye: az intézmény székhelye, társintézmények székhelyei, illetve külső értékesítési helyek

Legjelentősebb partnerek: Önkormányzatok, Helyi vállalkozók, Iskolák, Óvodák, Gyermekotthon, Tűzoltóság és a környező települések kisüzletei, Körösszakáli Tűzép.

Bevétel visszaforgatása: 2010. évben végzett tevékenységekből az alábbi bevételek származtak:

Cirokseprű értékesítése:	434.800 Ft
Bérmosás:	948.861 Ft
Mindösszesen:	1 383 661 Ft

A bevétel minden esetben a tevékenységekhez szükséges alapanyagok, eszközök beszerzésére, cseréjére lett visszaforgatva, illetve a tevékenységgel kapcsolatban felmerült egyéb kiadásokra (rezsiköltség, szállítási költség, foglalkoztatás biztosításának költsége) lett felhasználva.

A Cédrus és a Gesztenye lakóotthon 1-1 ellátottja az adott évben az intézmény dolgozójaként kisegítő munkakörben, alkalmazásban állt. Az ápoló személyzet munkáját segítették.

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

A Komádi Fogyatékosok Otthona fejlesztése érdekében a Hajdú-Bihar Megyei Önkormányzat 2005. áprilisában 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.

A Komádi Fogyatékosok Otthona a település Főutcájának legvégén a lakóotthonok épületeivel egy telken (de más-más helyrajzi számokon) található. Az intézmény tárgyi feltételei messzemenően megfelelnek az 1/2000. (I. 7.) SzCsM rendelet előírásainak.

Az épület kétszintes, az emeletek közötti akadálymentes közlekedést felvonó biztosítja, földszinti része teljesen körbe járható, belső udvara parkosított. Itt kényelmes padok kaptak helyet, mely a kellemes környezetben való pihenést biztosítja az ellátottnak. A gondozottak ellátási szükségleteik szerint külön gondozási egységekben kerültek elhelyezésre, 2-4 ágyas szobákban. A lakószobák, valamint a közösségi helyiségek is rendkívül izlésesen berendezettek, amely az ellátottak jó közérzetéhez, hangulatához nagymértékben hozzájárult. A vizesblokkokban, közösségi helyiségekben és valamennyi lakószobában nővérhívó és füstjelző berendezés van beépítve. Az udvar parkosított, az ellátottnak futballpálya és szalonnasütő is rendelkezésükre áll. Az épületek közötti járdát, közlekedőket és a parkolót is térkő burkolattal látták el.

A lakóotthonok (Bodza, Cédrus Gesztenye, Platán) 12 férőhellyel, a városközpont közelében, csendes lakókörnyezetben épültek fel. Közúton jól megközelíthetőek, a buszmegálló 200 méterrel belül található. Az ellátottak elhelyezése 6 db kétágyas szobában történik, melyekhez két fürdőszoba, egy társalgó, egy ebédlő, és jól felszerelt konyha tartozik.

A mentálhigiénés csoport munkájához számos technikai berendezés áll rendelkezésre: számítógép, internet, projektor, digitális fényképezőgép, DVD-lejátszó, video-lejátszó, televízió, CD-lejátszók. Ezek használata segíti a mindennapi munkájukat, a foglalkozások, szabadidős programok színesebbé tételét, és a szemléltetést.

Az ápolási-gondozási munkát segítő eszközök: korszerűen felszerelt orvosi szoba, hidraulikus betegemelő, modern digitális vérnyomásmérők, vércukor-koleszterinszintmérők, vizsgálóágy, készletláda, csúszásgátlós burkolattal ellátott fürdő és mellékhelyiségekben kapaszkodó, betegfürdető székek.

A súlyos fogyatékkal élőket ellátó részleg szobáiban modern gurulós ágyak találhatóak emelhető fejrészsel. A folyosókon való közlekedést kapaszkodók segítik. Az orvosi szobából nyílik az intim beszélgető, ahol szakorvosi és háziorvosi rendelések alkalmával diszkrét körülmények között beszélgethetnek az ellátottak.

Az intézmény **személyi feltételei** a következőképpen alakultak:

1. intézményvezető	1 fő
2. vezető ápoló	1 fő
3. részlegvezető ápoló	3 fő
4. szakképzett ápoló gondozó	28 fő
5. szakképzetlen ápoló	3 fő
6. szakképzett 4 órában foglalkoztatott ápoló	2 fő
7. fejlesztőpedagógus	3 fő
8. mentálhigiénés munkatárs	3 fő

9. szociális ügyintéző	2 fő
10. mozgásterapeuta	1 fő

Az 1/2000 SzCsM rendelet előírásának az intézmény az alábbiak szerint felelt meg: A rendelet szerint 42 fő szociális gondozó és ápoló munkakörben foglalkoztatott dolgozó az előírás, ezzel szemben az intézményben 37 fő dolgozik az említett munkakörben.

A fejlesztőpedagógus munkakörben 3 fő dolgozik a rendeletben meghatározott 5 fő helyett. A lakóotthonokban a mentálhigiénés csoport tagjai kerültek beosztásra, ápolói segítséggel.

1. szociális segítő	2 fő
2. szabadidő szervező	1 fő
3. foglalkoztatás szervező	3 fő

Az épület fenntartási költsége a meglévő korszerű berendezések ellenére is igen magas. A modern technikai eszközök karbantartási szerződések megkötését igénylik, melyek éves összegét a havi rezsiköltségen túl, finanszírozni kell az intézmény gazdálkodásából. A korszerű, új berendezések meghibásodásának aránya a mindennapos aktív használat miatt egyre növekszik és az alkatrészek folyamatos cseréjének költsége is a szűkös költségvetést nehezítik.

A bevételek alakulását tekintve az állami normatív támogatások mellett, az ellátást kérelmező személyek anyagi helyzete is nehezíti. A gyermekotthonokból jelentkező ellátottak jövedelme, családi pótléka tanulói jogviszonyhoz kötött, így amikor beköltözik a lakóotthonba és megszűnik a tanulói jogviszony, további jövedelemmel nem rendelkeznek.

Anyagilag ez még nehezebb terheket jelent az intézménynek, mivel hosszadalmas folyamat új ellátás igénylése és az elutasításokkal is számolnunk kell. A munka-rehabilitációs foglalkoztatás némileg segít a probléma megoldásán, de a szociális foglalkoztatásban jelenleg dolgozó 27 fős létszám az ellátottak létszámával már nincs összhangban.

Azon várakozóknak, akik magasabb térítési díjat tudnának fizetni - fogyatékoságuk súlyosságára visszavezethetően - az ellátásukra kialakított részlegesen lévő férőhelyhiány miatt, elhelyezés nem biztosítható. Az intézményben kialakult szűkös anyagi körülmények folyamatosan nehezítik a minőségi szakmai munkavégzést. A takarékoskodás folyamatos figyelmet, következetességet igényel. Dolgozók és lakók egyaránt próbálnak alkalmazkodni a kialakult helyzethez, ennek ellenére gyakoriak a konfliktusok, melyek megoldása egyre nagyobb terheket ró a személyzetre.

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

Az intézmény az ápoló-gondozó bentlakásos otthon és az ápoló-gondozó lakóotthonban élő ellátottak részére is egyéni fejlesztési tervet és ápolási dokumentációt készít, mely szorosan egymásra épül. A fogyatékos személyek otthonában egyéni fejlesztési tervet kell készíteni minden ellátottak részére. Az egyéni fejlesztési terv az ellátott személyről készített pedagógiai, egészségi és mentális állapotra vonatkozó jellemzés alapján készül. Az önellátási képesség fejlesztését, kommunikációt, szocializációt és az egyénre szabott bánásmód leírását tartalmazó dokumentáció, melynek alapját a PAC és S/PAC mérések képezik. A szociális felmérés alapján meghatározott négy terület feladatainak szakirány szerinti felosztása a következőképpen történt:

- | | |
|-----------------------------------|--------------------------------------|
| 1. Kommunikáció | – fejlesztő-pedagógusok, |
| 2. Szocializáció | – mentálhigiénés munkatársak |
| 3-4. Tevékenység és önkiszolgálás | – mozgásterapeuta, ápoló személyzet. |

Az egyéni fejlesztési tervek készítése és megvalósítása team munkában történik. A munkavégzés során elengedhetetlen az érzelmi biztonságot nyújtó légkör megteremtése, fontos a tolerancia, nyitottság, elfogadó attitűd gyakorlása, következetesség. A munkacsoport félévenként értékeli a fejlesztés során elért eredményeket, a lakók egészségi és mentális állapotában történt változásokat. Ennek alapján tüzi ki a következő féléves célokat, feladatokat.

A 2010-es év a beilleszkedés, társas kapcsolatok kialakításának jegyében telt mivel az adott évben összesen 42 fő ellátott létesített intézményi jogviszonyt.

A lakóotthonok lakói önállóbb életet élnek, programokat szerveznek. Ilyenek a bográcsozások, szalonnasütések, kerékpártúrák és bolti bevásárlások. A modern, jól felszerelt konyha lehetőségeit kihasználva több alkalommal készítettek - a segítők irányításával, felügyeletével - különböző egyszerű ételeket, édességeket. Saját készítésű dekorációkkal otthonossá tették a környezetüket. Ezek mellett aktív részesei voltak minden olyan programnak, melyet a mentálhigiénés csoport szervezett. A lakóotthonban élő lakók költőpénzüket maguk kezelik, kérésükre azonban a szociális segítő a költőpénz felhasználásához segítséget nyújt számukra. A legfőbb célkitűzés volt, hogy a lakóotthonban élők megkapják mindazt a támogatást és segítséget, amely lehetővé teszi képességeik legteljesebb kibontakoztatását, lehetőségeikhez mért önállóbb életvitel kialakítását.

A beköltözők és már itt élő ellátottak között kialakuló konfliktusok kezelésében nagy szerepet vállalt az intézményben dolgozók többsége. A legfőbb feladat a Házirend részletes megismertetése és betartatása volt, ugyanis az önállóbb élet nem jelenti az együttélés szabályainak mellőzését és az egymás iránti tolerancia elhanyagolását.

Az intézmény ápolói és mentálhigiénés személyzete az egyéni fejlesztési terv mellett, lakók részére egyénre szabott részletes **ápolási dokumentációt** is vezet, melynek tartalmi elemei a következők:

1. ápolási anamnézis: a fizikai és egészségügyi állapot, önellátási képesség felmérését tartalmazza
2. dekurzus lap: mely az ápolási folyamatok rögzítésére szolgál (pl: orvosi rendelések leírását, kezeléseket folyamatát határozza meg)
3. havi észlelő lap: vérnyomás, vércukor, testsúly, testmagasság, testhőmérséklet adatainak rögzítése, lányoknál menses lap vezetése
4. egyéni gondozási terv tartalmazza a fizikai, egészségügyi ellátás, mentális gondozás, foglalkoztatás céljait, feladatait, módszereit, eredményeit, értékelését és ellenőrzését
5. eltávozási lap melyben a távollétek időpontjai kerülnek rögzítésre

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

- 1./ a kommunikációt: tünetek, adatok tények észlelését és jelentését, a beteggel és hozzátartozóval való kapcsolattartást,
- 2./ a biztonságos környezet kialakítását és fenntartását, a tiszta környezet biztosítását, a steril eszközök, védőeszközök használatát,
- 3./ a szükségletek kielégítését, az önellátási képesség megtartását, a beteg mozgásának, mobilizálásának, pihenésének, higiénés és egyéb szükségleteinek, táplálkozásának segítését,
- 4./ diagnosztikai eljárások végzését, a beteg tudatának észlelését, a fájdalom, alvás megfigyelését, kardinális tünetek észlelését súly-, testmagasság-, vérnyomás mérést, részletes állapotfelmérést
- 5./ terápiás eljárások szolgáltatását: veszélyhelyzet felismerését, életjelek észlelését, sebek, sérülések elsődleges ellátását,

6./ gyógyszerelést, a helyi kezelések kivitelezését, szükség szerinti gyógyszerbevitelt, injekciós terápiát, gyógyszer mellékhatások észlelését és jelzését.

Akut megbetegedés esetén lakók a lakószobában vagy betegszobában töltik az időt gyógyulás folyamata alatt. Az ápoló személyzet az orvos, a vezető ápoló és a részlegvezető nővérek irányítása alatt és részvételével végzik el feladatukat.

Az **ápolási folyamat** problémamegoldó rendszer, melyet minden egyes lakóra az egyéni helyzetének megfelelően kell alkalmazni. Középpontban az ellátott áll.

Az ápolási folyamatnak öt, egymással összefüggő lépése van:

- > a helyzetfelmérés,
- > az ápolási diagnózis,
- > tervezés,
- > kivitelezés,
- > értékelés.

Az értelmileg akadályozott felnőtt emberek –koruktól, aktuális állapotuktól függően- kívánják meg az ápolók, gondozók folyamatos, biztonságos jelenlétét. Az ő feladatuk a szakszerű egészségügyi ellátás és személyi higiéné minőségi biztosítása, az önkiszolgálási készségek fejlesztése, gyakoroltatása az individumra irányuló szervezett és spontán hatásokon keresztül.

Az ápoló gondozó bentlakásos otthonban 3 ápolási részleg működik.

Az „A” részleg az ápolói feladatok legnagyobb részét az ápolás-gondozás képezi. Az itt élő ellátottak súlyos értelmi fogyatékos személyek, akik kommunikálni keveset, vagy egyáltalán nem tudnak, társas kapcsolataik szegényesek, mozgásukban korlátozottak. Az élet minden területén teljes ellátásra szorulnak.

A „B” részleg a mindennapi feladatok közé tartozik a házirend betartása és betartatása, valamint a konfliktusok helyes kezelése. Ezen a részleg enyhén, közepesen és mozgásukban részlegesen, vagy teljesen akadályozott lakók is élnek, ezért fontos az egyéni segítségnyújtás mértékének megtalálása. Az értelmileg és mozgásukban akadályozott felnőtt emberek koruktól és állapotuktól függően kívánják meg az ápolók-gondozók biztonságos jelenlétét.

A „C” részleg az emeleten kapott helyet. Az itt élő ellátottak mozgásukban épek, értelmileg enyhén, vagy közepesen súlyos fokban sérültek. Önellátásra részben vagy teljes egészében képesek ezért életvezetésük segítése a dolgozók feladata.

Az intézmény dolgozóinak legfőbb célkitűzése az, hogy az intézmény ellátottjait, - akik az értelmi akadályozottság különböző súlyossági fokán állnak - szocioterápiás, szervezett szabadidős programok, valamint személyre szóló egyéni fejlesztő foglalkozások útján hozzásegítse egy lehetőségeikhez mért önállóbb életvitelhez. A cél, hogy a sérült emberek támogatva legyenek sérülésükből adódó terheik leküzdésében, társadalmi integrációjuk kiterjesztésében.

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

A Komádi Fogyatékosok Otthona fogyatékos személyek bentlakást nyújtó ápoló gondozó intézménye, ahol az önmaguk ellátására nem, vagy csak folyamatos segítséggel képes személyek napi legalább háromszori étkeztetéséről, szükség szerint ruházattal, illetve textíliával való ellátásáról, mentális gondozásáról, egészségügyi ellátásáról, valamint lakhatásáról gondoskodik. Ellátási területe Hajdú-Bihar megye.

A várakozók magas számából következik, hogy az intézmény által nyújtott szolgáltatásokra folyamatos igény mutatkozik. A 2010-es évben tapasztaltak alapján elmondható, hogy a

súlyos fogyatékkal élő személyek ellátásának megoldása a legfontosabb feladat, hiszen az intézményi várólistán többségében, ezzel a fogyatékkal élő személyek várakoznak.

A kiskorú súlyos fogyatékos személyeket ellátó intézményekben a 18. életévet betöltött, családi kapcsolatokkal rendelkező ellátott további intézményi gondozása nem megoldható. Így a fogyatékos gyermekeket nevelő családokra nagy teher nehezedik, biztos megoldást a bentlakásos intézményi elhelyezés jelenhet számukra.

Az intézményből intézménybe való áthelyezés iránt is igen nagy igény és érdeklődés mutatkozik. Hasonló a helyzet a gyermekotthonokban nevelkedő sérült fiatalok esetében is, hiszen az önálló életvitelre képtelen, családi kapcsolatokkal nem rendelkező gyermekek helyzetének megoldását a fogyatékos személyek ápoló-gondozó lakóotthona jelenti.

Fogyatékos személyek ápoló-gondozó célú lakóotthonába - intézményből történő elhelyezés esetén a felülvizsgálat és az egyéni fejlesztés eredményeire figyelemmel- a fogyatékos jellegétől és súlyosságától függetlenül helyezhető el fogyatékos személy. Nagykorú fogyatékos személyek ápoló-gondozó célú lakóotthonában történő elhelyezésének feltétele a benyújtott orvosi dokumentáció felhasználásával lefolytatott alapvizsgálat elvégzése. Lakóotthonba - a szociális intézményből történő áthelyezés esetén - az a személy helyezhető el, aki az egyéni gondozási és egyéni fejlesztési terv részét képező egyéni fejlesztő program lezárását követően elfogadja a kihelyezést. Az intézmény mellett működő lakóotthon számára igény szerint biztosítani kell a szükséges szolgáltatásokat (pl. étkeztetés, foglalkoztatás, mosatás stb.). A lakóotthonban folyó szakmai munkát az intézmény vezetője felügyeli, és ha a lakóotthoni ellátásban részesülő személy egészségi állapotában változás következik be, részére a szükséges egészségügyi, ápolási, gondozási szolgáltatásokat ideiglenesen biztosítani kell. Tartós állapot rosszabbodás esetén intézkedés történik az ellátást igénybe vevő állapotának megfelelő elhelyezésről.

Az intézmény törekedett jól működő **kapcsolatok** kialakítására a város közösségével, helyi intézményekkel, szervezetekkel.

Az okmányirodával a lakcímbjelentések, személyi igazolványok cseréje és hagyatéki ügyek intézésével kapcsolatos feladatellátás a meghatározó. A Komádi Városi Gyámhivatal a gondnoksági ügyek vizsgálatát, felülvizsgálatát, ellátotti kérések engedélyezését végzi. Az itt dolgozó munkatársak, az intézmény által rendezett ünnepek állandó meghívott vendégei. A szociális iroda a jövedelemmel nem rendelkező, ellátásra jogosult lakóknak, az anyakönyvi hivatal a születési anyakönyvi kivonatok pótlásában és a halálozás kapcsán felmerülő problémák megoldásában nyújt segítséget.

A lakók rendszeresen részt vettek a Közösségi Ház által szervezett városi rendezvényeken, koszorúzásokon és ünnepeken. A különböző civil szervezetek közül kapcsolatban van az intézmény a helyi Lovas klubbal, a két nyugdíjas klubbal, valamint a Körös-körül Táncegyüttessel. Ezek a kapcsolatok még frissek, a közös programok szervezése folyamatban van, melyek a későbbiekben fognak látványos eredményeket mutatni. Ezen alkalmak, a szabadidős programok mellett, kitűnő módjai a szemléletformálásnak és az előítéletek elleni küzdelemnek. Az intézménybe ellátogatók, ezáltal bepillantást nyerhetnek a lakók életébe, megtapasztalhatják kedvességüket, szeretetüket és pozitív benyomások érhetik őket.

Érdekképviselési fórum ülései, ellátotti panaszok:

Az Érdekképviselési Fórum feladata és hatásköre:

Az intézményi jogviszonyban élők jogait, érdekérvényesítését elősegíteni hivatott szerv.

Előzetesen véleményezi az intézményvezető által készített

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

Megtárgyalja az intézetben élők panaszait, és intézkedést kezdeményez az intézményvezető felé. A Bodza lakóotthon egy ellátottja is tagja az érdekképviselési fórumnak.

Az érdekképviselési fórum negyedévenként ülésezik, ha szükséges többször. Az ülésekről jegyzőkönyv készül. A jegyzőkönyv tartalmazza az ülés helyét, időpontját, a jelenlévők nevét, a napirendi pontokat, a hozzászólásokat, az elhangzott véleményeket, a meghallgatottak nyilatkozatait, a becsatolt dokumentumokat, az ügyre vonatkozó lényeges adatokat, a döntéseket, a határozatokat, a jegyzőkönyvvezető aláírását, az elnök és a jegyzőkönyv hitelesítőjének aláírását. A 2010-es évben 4 alkalommal ülésezett a Komádi Fogyatékosok Otthonában működő Érdekképviselési Fórum. Főként, a Házirendben meghatározott szabályok betartásával kapcsolatos kérdések, problémák és lakók közötti konfliktusok merültek fel. Az együttélés szabályai és a veszélyeztetett tárgyak köre című fejezetek átbeszélése a fórum keretein belül is megtörtént.

A 2010. évben havi 1 alkalommal járt az intézményben Hajdú Lajosné, az intézmény **ellátottjogi képviselője**. A fogadóórák alkalmával a lakók bizalmas viszonyt alakítottak ki és bátran elmondták kérdéseiket, kéréseiket, gondjaikat, panaszait. A felmerülő problémákról a szükség szerinti korlátozó intézkedések alkalmazásának tényéről, minden esetben a vezető ápoló nyújtott tájékoztatást számára. A kölcsönös, jó kapcsolat megléte adott a vezetőség, a dolgozók és az ellátottjogi képviselő között. Jelenléte pozitívan hat az ellátottakra és ez hozzájárul a nyugodt légkör fenntartásához, megkönnyítve ezzel az intézmény dolgozóinak munkáját is. A konfliktusok feloldásához nagymértékben hozzájárult az ellátottjogi képviselő is. Az ellátással, az intézetben folyó szakmai munkával kapcsolatban 2010. évben 1 fő ellátott hozzátartozója tett panaszt a Hajdú-Bihar megyei Önkormányzatnál. A panasz részletes kivizsgálása megtörtént.

HAJDÚSÁGI SZOCIÁLIS SZOLGÁLTATÓ NONPROFIT KORLÁTOLT FELELŐSÉGŰ TÁRSASÁG

5. Hajdúsági Szociális Nonprofit Kft. - Hajdúnánás

5.1. Hajdúsági Szociális Nonprofit Kft. Idősek Otthona (Hajdúnánás, Fürdő út 1. sz.)

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

Az intézményi ellátás igénybevétele önkéntes, a szolgáltatást igénylő idős emberek és/vagy törvényes képviselőjének írásos kérelemére történhet (formanyomtatvány: 9/1999 (XI.24.) SZCSM rendelet 1. melléklet. A.B.C lap.

A kérelmet nyilvántartásba veszi az intézményvezetője, ezt követően a kérelmező értesítést kap a nyilvántartásról, és arról hogy hányadik a várólistán, megkapja a házirend és a megállapodás tervezett egy példányát, hogy tájékozódjon az intézményi jogokról és kötelezettségekről.

Az intézményvezetője által megbízott személy elvégzi az előgondozást, ennek ismeretében az intézményvezető, a gondozási szükségleteiről elkészíti az igazolást.

Az intézményi elhelyezést megelőzően előgondozás végez az intézmény szakembere, ennek keretében tájékozódik az ellátást kérelmező életkörülményéről, egészségi állapotáról, szociális helyzetéről, érdeklődési köréről, szokásáról, a szolgáltatás biztosításának felmérése érdekében, felkészítik az igénybevevőt az intézményi elhelyezésre.

Az ellátás igénybevételekkor az ellátást igénylővel, vagy törvényes képviselőjével a Hajdúsági Szociális Szolgáltató Nonprofit Kft ügyvezetője és az intézményvezetője megállapodást köt.

A megállapodás 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 60nap távollét 20%, ezt meghaladva 60%, egészségügyi intézményben történő kezelés esetén 40% a térítési díj összege.
- A fellebbezés lehetőségét.
- Az alapfeladatott meghaladó szolgáltatások megnevezése, melynek díjáról az ellátott megfelelő tájékoztatást kap.
- A gyógyszer ellátást, alaplistán nem szereplő gyógyszerek költségviselését.
- A tárgyévet megelőző önköltséget.
- Az ellátott tájékoztatására vonatkozó adatokat.
- Az ellátást igénybevevő eltemettetésére vonatkozó nyilatkozatot.
- Az ellátott jogait és köteleességét.
- Az ellátás megszüntetésére vonatkozó szabályokat.

A megállapodás tartalmazza mind azt az információt, mellyel az ellátott megfelelő felvilágosítást kap, így biztonságban érezheti magát az intézményi jogviszony alatt. Az ellátott hozzátartozója szintén felvilágosítást kap, ha ezt az igényét jelzi az intézmény felé.

2010. évben 50 fő kérte az intézménybe a felvételét;

- 2009. évben négy várankozó nem lett felvéve ebből 28 várankozót felvett az intézményvezető,
- 3 főt elutasított, mert a négyórás gondozási szükséglete nem érte el,
- visszavonta a kérelmét 3fő,
- várankozásközben elhunyt, 2 fő,
- más intézménybe nyert elhelyezést 1fő
- várankozás közben elhunyt 2 fő
- 2011-es évre átkerült 8 várankozó.

Az intézmény feladatainak ellátására vonatkozó szakmai program megvalósulása

A szakmai program megvalósítása eredményeként az ellátás team munkában történik. A szakmai team (vezetőápoló, ápoló, mentálhigiénés munkatárs, intézményvezető, intézmény orvosa) nem csak a megvalósításban, hanem a tervezésben is részt vesz. A szakmai program megvalósításának középpontjában az ellátott van.

Az intézmény küldetése;

„Az intézmény a mentálisan sérült és idős embernek, békés, csendes, öregséget emberhez méltó tartalmas életet biztosítson. Betegség esetén gondoskodjon arról, hogy ápolással, orvosi segítséggel, egészségét lehetőség szerint visszanyerje az ellátott.

Célja az intézménynek, az ellátásra szoruló testi, lelki egészségét, intézményen kívüli kapcsolatát, önállóságát minél tovább megőrizze. Lehetőséghez képest, segítse fejlesztéssel, szocioterápiával, munkaterápiával az arra alkalmas ellátott rehabilitációját”.

Az intézménybe elhelyezést nyert idősemler nagy százalékban, halmozott krónikus betegségben szenved. Az **egészség megőrzése**, vagy annak javítása nagy szakmai felkészültséget igényel.

- Megszervezi a szakmai vezetés az ellátottak rendszeres labor-és egyéb kontroll vizsgálatát, az intézmény általbiztosított kötelező orvosi vizsgálaton túl diabeteses lakók rendszeresen mennek diabetes szakrendelésre.
- Félévente járnak szemészetre.
- A szűrővizsgálatoknak nagy jelentősége van időskorban is. Minden évben helybe jön a tüdőszűrő busz.
- Minden lakónak havonta egyszer vércukor, heti egyszer vérnyomás mérés ellenőrzése megtörténik.
- Tápláltsági állapot felmérést is készült. Az alultáplált krónikus emésztési problémával küzdő, és daganatos betegségben szenvedő ellátottaknak Nutridrink ivólevet biztosít az intézmény.

- A Városi Rendelőintézet szakrendeléseire intézeti autóval és természetesen nővéri kísérettel jutnak el az intézmény lakói.

A szakmai képzések alakulása:

- 1) Konfliktuskezelési tréningen 8 fő szakdolgozó vett részt, ez a kötelező továbbképzési kreditpont szerzésen túl a team munkát erősítette.
- 2) Újképesítést szerzett 2fő, az intézményvezető (szociális menedzser, mentálhigiénés munkatárs (szociálpedagógus).
- 3) Megszerezte a továbbképzéshez szükséges kreditpontot öt szakdolgozó, az egyhavi bér kifizetése 2011. márciusig kifizetésre kerül.

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

Az ápolás fokozott fizikai és mentális megterhelést jelent az ellátó személyzetnek, az intézmény az alacsony normatíva miatt nem tud több ápolót foglalkoztatni, és anyagilag sem tudja motiválni, ezért nagy a kiegészítés veszélye. Félő, hogy egyre több ápoló (jól képzett szakember) hagyja el a pályát. A házirendben jelentős változás nem volt.

Az ellátás minőségének javítását megcélözva, elégedettségi felmérést készít az intézmény, ezekből nyert tapasztalatot az intézmény szakmai programjában felhasználja.

A mentálhigiénés munkatársak a foglalkoztatásokat az ellátottak értékrendjének, igényének megfelelően próbálják kialakítani, melyben törekednek az életminőség és jó közérzet maximalizálására. Az idősök osztályán ezt a feladatot 2szociálpedagógus végzi, amely a hatályos jogszabálynak megfelel.

A programok hasonlóak az előző év programjához, új próbálkozás a kifelé nyitás, vendégszereplők meghívása a különböző rendezvényekre, és barátságok vendégek meghívása a városban élő, más szociális ellátást igénybevevő emberekkel.

Éves foglalkoztatási tervet készül, mely tartalmazza a havi tervet.

Január; az újév köszöntése melyben lakók és dolgozók jókívánságukat fejezik ki egymás iránt.

Februárban ezt követi a farsangra való készülődés. A készülődés és tervezés az ellátottakkal közösen történik. Nagy sikere van az évente megszervezett dolgozók táncának, tréfás villámjeleneteknek és jelmezes felvonulásnak, melyben ellátottak és dolgozók közösen szerepelnek.

Márciusban az édes anyák, nagymamák köszöntése a hajdúnánási „Fülemüle” óvoda nagycsoport színes előadásának, keretében lett megünnepelve. A műsor, szépkorúaknak kellemes emlékeket, mosolygós boldogperceket szereztek.

Áprilisban Máriapócsra kiscsoportos kirándulást szervezett a mentálhigiénés csoport azok számára, akik a Hajdúdorogi Görög Katolikus templomban, nem tekinthették meg a könnyező Mária képet. A kirándulás során megtekintették a Zsindelyes pálinkafőző üzemét.

A nyári hónapokban (június, július, augusztus) a mindennapi foglalkoztatásba beépítve, kiscsoportokban a Városi Fürdő környékén található büfében a frissen sülteteket ízelhetik a lakók igény és ízlés szerint. Kellemes kikapcsolódást és időtöltést jelent az azt igénybevevők számára.

A szabadidő eltöltése a foglalkozások színesebbé tételével bővült, a szabadban nyújtott sütés, illetve főzéssel.

Szeptemberben a Városi Református Egyház Idősek Otthonának ellátottjait hívta meg az intézmény lakóit (ez már hagyomány a két intézmény között) szellemi és ügyességi vetélkedőt szervezett a mentálhigiénés csoport. A közös teázás, beszélgetések, a régi ismerősökkel való találkozás, kellemessé és meghitté tette a napot.

Októberben a szép korúak hónapjában gazdag programmal kedveskedtek a szervezők az ellátottak számára. A hajdúnánási Aranyszalma Citera együttes valamint a hajdúnánási Toronyai Csaba előadó művész szórakoztatta a lakókat.

Decemberben

Karácsonyi Ünnepség a műsor előadása, a karácsony ünnepe, varázsa minden résztvevő lelkét feltöltötte, a rendezvény meghitt pillanattal zárult. A rendezvényt megtisztelte jelenlétével Kiss Attila országgyűlési képviselő úr, és átadta a karácsonyi ajándékát a lakóknak (Jókai válogatott műveit).

A napirendszerűséggel előre megtervezett program szerint történő foglalkozások, az emeletek társalgójába történnek.

A programok a következők:

- kognitív célú tevékenység (memória tréning),
- zenei kívánságok teljesítése,
- közös éneklés,
- bibliai felolvasás,
- kiscsoportos beszélgetések,
- felolvasások (sajtóból, vagy novella felolvasás),
- napirendszerűséggel igénylik az ellátottak az egyéni beszélgetéseket,
- havonta lakógyűlés van ahol az ellátottak tájékoztatása, információ átadása történik, és a mindenkit érintő programok megbeszélése, erről jegyzőkönyv készül.

A súlyos **demens** betegek foglalkoztatásnál az eredmény minimális, fontos az, hogy ne legyenek ingerszegény környezetbe, mert ez további szellemi leépülést eredményezhet. Eredményt a szinten tartással ért el a foglalkoztatás, itt a további szellemi leépülés megakadályozása a cél.

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

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

A 109 férőhelyen jelenleg 109 idős ember gondozása folyik. Egy különálló folyosón a demens betegek részére kétágyas szobákban történik az ellátás, itt 24 időseMBER elhelyezésére van lehetőség.

Az emeleteken háromágyas szobák vannak hat ápolási egységben, egy-egy szinten 27-en élnek. A második emeleten 28 az ellátottak száma.

Az 1/2000 SzCsM rendeletnek megfelelően régi hiányosságot pótol az intézmény azzal, hogy egy kétágyas betegszoba kialakítását megoldotta 2010-ben, a szoba rendelkezik fürdőszobával és WC-vel is.

A **személyi feltételek a hatályos** törvénynek megfelelnek. Az intézményvezető ápoló irányítása alatt a szakmai munkát 26 fő ápoló végzi. Az ellátást két osztály látja el 13-13 szakképzett ápolóval.

A törvénynek megfelelően a 2 fő mentálhigiénés asszisztens dolgozik az ellátásban.

Beruházások:

Az alacsony normatíva miatt a karbantartás csak a nagyon sürgős esetekben valósul meg. Az intézmény épülete, berendezési tárgyai fokozatos amortizációnak vannak kitéve. A legjobban lelakott épületrészt, az irodákat, tervezi a fenntartó felújítani.

A földszinten az irodarész, a folyosó valamint folyosón lévő a vizes helyiségek felújítására, a közbeszerzés 2010 decemberébe kiírásra került, a beruházás 2011. március végére fejeződik be.

Tárgyi feltételek nagyrészt adottak, de szükség volna több fürdető kocsira, felfekvést megelőző kényelmi eszközökre.

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

A 4 órás ápolási szükséglettel rendelkezők között sok a halmozott belgyógyászati diagnózisú ellátott, ezért a gondozási terv célja az állapot megőrzés és szinten tartás.

Eredmény, illetve fejlesztés nem érhető el, vagy csak minimális. Az átlag év 79, ennek következtében a gondozási szükségletet év közben gyakran felül kell vizsgálni, az állapot rosszabbodás miatt.

A 2010 évben felvett idős ellátottak önellátása romlott, rossz fizikai állapotban kerülnek be az intézménybe, sok esetben ágyhoz kötöttek, az ellátottak 80 %-a segédeszköz igénybevételére szorul (kerekeszék, járókeret). Az ellátottak 70 %-a incontinens (vizelettartási problémája van).

A gondozási terv értékelésénél pozitívan ítélte meg az intézmény vezetése, hogy azoknál az idős embereknél, akiknél problémát jelentett a személyi higiéniére való igény, fejlesztés eredménnyel járt. Nagyobb az igényük a rendszeres fürdésre és tisztálkodásra. Ez az ellátottak 60 %-nál eredményes.

A gondozási terv elkészítése minden esetben team munkában történik, és az ellátott illetve a törvényes képviselője bevonásával.

A mentálhigiénés ellátásban az alkalmazkodási problémák a konfliktus helyzetek oldása csoport foglalkozások segítségével történik.

A konfliktuskezelés gyakori feladata az ápolási teamnek, melyet eredményesen tudnak megoldani.

A családdal, egyházi felekezetekkel való kapcsolattartás a legfontosabb feladatok közé tartoznak, az ellátottak nagyon igénylik egyéni beszélgetéseket, ügyintézéseket.

A gondozási tervet évente értékeli az intézményvezető ápoló, melyet lakó aláírásával elfogad. A fizikai ellátásban az önellátási képesség csökkenése esetén a fürdetés, borotválás, körömápolás szerepel. Diabeteses betegeknek a lábápolásnak nagy jelentősége van. Lakók heti 3 alkalommal fürdenek, az ápolók csak olyan mértékű segítséget nyújtanak, amely szükséges, az önállóságuk megőrzésére. Amit önállóan el tud végezni, azt nem végzik el az ellátott helyett. Hetente egy alkalommal érkezik a fodrász az intézménybe, ezt a szolgáltatást rendszeresen igénybe veszik az ellátottak. Igény szerint pedikűrös is nyújt szolgáltatást. Közvetlen lakókörnyezetüket segítséggel rendben tartják, illetve a teljes ellátásra szoruló betegek környezetét az ápolói személyzet tartja rendben.

Eredményes ápolási munka folyik, az egészségügyi ellátás összhangban van az ápolási-gondozási munkával. A mentális gondozás hatékony, a probléma megoldás gyakori. A beköltözés után odafigyelést és törődést igényel a lakó beilleszkedése. A hatékony munka érdekében ápolni kell hozzátartozókkal való kapcsolattartást. Az izoláció megelőzése a cél.

A gondozási terv elkészítéséhez, kivitelezéséhez team munka szükséges, hisz együtt dolgozik az ápolónő, a mentálhigiénés munkatárs, a foglalkoztató nővér. A team munka jelentősége rendkívül fontos az idős betegek ellátásában, csak így lehet eredményes az ápolás.

Legalább annyira fontos az egészségügyi ellátás, mint a mentális gondozás. Ebben erősít meg az egészség fogalma a *WHO definíciója szerint*: az egészség nem pusztán betegség vagy valamely fogyatékoság hiányát jelenti, hanem a teljes testi, szellemi és szociális jóllét állapotát.

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

Hajdúnánáson az öregedési mutató a megyei átlagnál magasabb. E társadalmi, demográfiai tényezők hatásának következtében növekszik a szociális szolgáltatások iránti igény. Akiknek már nem nyújtanak elég segítséget az alapszolgáltatások (házi segítségnyújtás, szociális étkeztetés, jelzőrendszeres házi segítségnyújtás) ők, illetve hozzátartozóik keresik meg az intézményt, adják be kérelmeiket, hogy bentlakásos ellátásba nyerjenek elhelyezést.

Az idős ellátásra nagy igény van, a várakozók 80 %-a mozgásában korlátozott, vagy tartósan ágyhoz kötött.

Az idősek otthonában az ellátottak fizikai állapota az utóbbi 4 évben fokozatosan romlik, olyan ellátottak veszik igénybe a szolgáltatást, akik tartós ápolásra szorulnak. Ez többlet költséget jelent az intézménynek (gyógyszer, gyógyászati segédeszközök, testközeli segédeszközök, nagyobb létszámú ápolói személyzet, és az szakmailag ajánlott gyógytornászt is teljes munkaidőben kellene foglalkoztatni, hogy megfeleljen az intézmény a szakmai elvárásának). A tapasztaltok, azt mutatják, hogy az **idős otthonok krónikus betegotthonokká fognak átalakulni**.

Előfordul, hogy a hozzátartozó azonnal szeretné, hogy elhelyezést nyerjen a várakozó. A tájékoztatás után nem is kéri a szolgáltatást, mert azonnal kellene a segítség.

2010. évben közel 10-15-en keresték meg az intézményvezetőt telefonon, vagy személyesen hogy azonnali elhelyezést szeretnének.

Az átmeneti idősek otthonára is emelkedik az igény, mert sok esetben a kórházból kikerülő idős ember elhelyezése nehézséget okoz a hozzátartozónak.

Hajdúnánáson 18 fővel működik egy átmeneti ellátást nyújtó idősek otthona, melyet a Városi Önkormányzat működtet, így csak hajdúnánási lakost vesznek fel, ha van üres férőhely.

2011-ben a hajdúnánási reformátusegyház által fenntartott idősek otthonának működtetésébe kívánja a város átadni, az alapellátást, melyet pályázati forrás segítségével kívánnak nagyobb létszámmal működtetni. Továbbá 60 férőhellyel, Ápolási Otthon is működik Hajdúnánáson, itt tudják még fogadni a rászorulókat.

Pályázatok

Az elmúlt év januárjában a SZOC- IBL-09 pályázatán 1.550.000Ft. pályázott az intézmény, a tárgyi feltételek javítására, pályázaton nyert összeg 942.048.-Ft.

Fürdető széket, és tálaló kocsit vásárolt az intézmény, mely könnyítette az ápolás fizikai ellátását.

Ellátotti panaszok, Érdekképviseleti Fórum működése

Az Érdekképviseleti Fórum a jogszabályban meghatározottak alapján működik.

Tagjai:

- az intézetbe ellátásban részesítettek közül: 2 fő,
- hozzátartozóik képviselői közül: 1 fő,
- fenntartó képviseletében: 1 fő,
- intézet dolgozói képviseletében: 1 fő.

Ellátotti panasszal nem keresték meg az Érdekképviseleti Fórumot.

A rendszeres negyedéves taggyűlést, megtartják, részt vesznek az intézmény szakmai beszámoló, és a házirend elkészítésében. A fórum működéséről évente beszámolót tájékoztatást tartanak az ellátottaknak. panasszal 2010. évben nem fordultak a fórumhoz, így nem volt vizsgálat.

5.2. Hajdúsági Szociális Nonprofit Kft. Pszichiátriai Betegek és Értelmi Fogyatékosok Otthona (Hajdúnánás, Magyar utca)

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

Az intézményi ellátás igénybevétele önkéntes, a szolgáltatást igénylő értelmi fogyatékos, pszichiátriai beteg és/vagy törvényes képviselőjének írásos kérelemére történhet. Az intézménybe történő felvételhez a területileg illetékes pszichiátriai gondozó szakorvosának, illetve – amennyiben az ellátást igénylő a kérelmezés időpontjában kórházi kezelésben részesül – a fekvőbeteg gyógyintézet pszichiátriai osztálya vezetőjének (az intézménybe történő felvételt megelőző) 3 hónapnál nem régebbi pszichiátriai szakvéleménye szükséges. Az ellátás iránti kérelmet közvetlenül az intézmény vezetőjéhez kell benyújtani.

Az intézményi elhelyezés iránti kérelmet a kézhezvétel napján az intézményvezető nyilvántartásba veszi, és 20 napon belül sor kerül az előgondozás I. szakaszára. Az intézményi elhelyezés iránti kérelemről az intézmény vezetője 30 napon belül dönt, melyről írásban értesíti az ellátást igénylőt, illetve törvényes képviselőjét.

Az értelmi fogyatékos várakozó anyagát az intézményvezetője megküldi az ORSZI-nak, a fogyatékos alapvizsgálat lebonyolítása érdekében. A fogyatékos személy csak ennek a szakvéleménynek a birtokában vehető fel. A leendő ellátott előgondozása segít az intézményi elhelyezés elfogadtatásában, a felkészítésben, emellett mind a lakó, mind az intézmény részére alapvető fontosságú információkkal szolgál, de magában foglalja a későbbi együttműködést megalapozó előkészületeket is.

Az **előgondozás** során megtörténik a személyes kapcsolatfelvétel, a leendő lakó meglátogatása és meghallgatása saját környezetében; életútjának, családi körülményeinek szükséges mértékű megismerése, valamint a szociális intézményi elhelyezés szükségességének vizsgálata. Az előgondozásért felelős munkatárs az előgondozás során szerzett tapasztalatokat köteles dokumentálni. Az ellátás igénybevételére az intézményvezető, a fenntartóval egyeztetve az ellátást igénybe vevővel, illetve törvényes képviselőjével megállapodást köt.

A **megállapodás** tartalmazza:

- Az ellátás kezdetének az időpontját.
- Az intézményi ellátás időtartamát.
- Határozott, vagy határozatlan időtartam 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 esetén 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 gyógyszerek ellátást, alaplistán nem szereplő gyógyszerek költségviseléséről.
- A tárgyévet megelőző önköltséget.
- Az ellátott tájékoztatására vonatkozó adatokat.
- Az ellátást igénybevevő eltemetésére vonatkozó nyilatkozatot.
- Az ellátott jogait és köteleességét.
- Az ellátás megszüntetésére vonatkozó szabályokat.

A megállapodás tartalmazza mind azt az információt, mellyel az ellátott megfelelő felvilágosítást kap így, biztonságban érezheti magát az intézményi jogviszonya alatt. Az ellátott hozzátartozója szintén felvilágosítást kap, ha ezt az igényét ő jelzi az intézmény felé.

Az Észak-alföldi Regionális Államigazgatási Hivatal Megyei Szociális és Gyámhivatala, személyi és tárgyi feltételek biztosításáig, felvételi zárlatot rendelt el, a telephely 2012-ig ideiglenes működési engedéllyel rendelkezik.

Engedélyezett férőhely: **42 Pszichiátriai Betegek Otthona részlegében**

Új kérelem 8 érkezett 2010-ben, a várakozók száma 18fő

2010-ben nem került felvételre senki a pszichiátriai és a fogyatékosok részlegén.

Engedélyezett férőhely: **53 Értelmi Fogyatékos Otthon részlegében.**

Új kérelem 5 érkezett 2010-ben, a várakozók száma 11fő.

2010 januárjában minden várakozót megkeresett levélben az intézmény, hogy fenntartja-e a kérelmét a várakozó, a hosszú várakozás miatt.

A várakozók közül sokan más intézménybe elhelyezést nyertek (8 fő), ketten pedig elhunytak.

Az intézmény feladatainak ellátására vonatkozó szakmai program megvalósulása.

Az intézmény a szakmai követelményeket hasonló módon fogalmazza meg, illetve valósítja meg a székhelyen biztosított követelményekkel.

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.

A szakmai program megvalósítása eredményeként az ellátás team munkában történik. A szakmai team (részlegvezető ápoló, ápoló, mentálhigiénés munkatárs, intézményvezető, intézmény orvos) nem csak a megvalósításba, hanem a tervezésbe is részt vesz.

A szakmai program egyik legfontosabb eleme a mentális foglalkoztatás, mely különös hangsúlyt kap az ellátásban.

Az ellátás színvonalának érdekében az alábbi intézkedéseket tette az intézményvezető.

A dolgozók ismerik az intézmény szakmai értékrendjét, etikai kódexét, szakmai programját és feladataikat ennek szellemében végzik.

A személyes gondoskodást végző személyek szakképzettek, rendszeresen teljesítik továbbképzési kötelezettségüket.

Az ápolás-gondozásban résztvevő munkavállaló részére rendszeresen, belső továbbképzéseket szervez az intézményvezetése.

- Belső továbbképzés
 - o Célja a képzésnek, a segítő személyiség erősítése, a szakmai tudás fejlesztése. Ennek érdekében személyiség fejlesztő tréningeken, esetmegbeszéléseken vesznek részt. Ezek a tréningek lehetőséget biztosítanak, hogy a segítők megismerjék önmagukat, egymást, a feszültségek konfliktusok feldolgozását teszik lehetővé. Segít abban, hogy megismerjék a másik munkacsoport gondjait-problémáit, ezáltal a csoportmunkát erősítik. Kollégák és vezetők munkaviszonyát javítja a tréning tapasztalata.
 - o Megelégedettségi kérdőív alapján a vezető tájékozódott a vélemények alapján, hogy a jövőben törekedni-e kell a komfortosabb munkahelyi környezet kialakítására. Nagymértékben hiányolják a dolgozók a teljesítmények szerinti, személyes értékelést. Szaktudásnak megfelelő anyagi elbírálást.
- Konfliktuskezelési tréningen 8 fő szakdolgozó vett részt, ez a kötelező továbbképzési kreditpont szerzésen túl a team munkát erősítette.
- Az ellátás minőségének javítása érdekében 2010-ben ellátottak, és hozzátartozók, illetve gondnok megkérdezésével, elégedettségi teszt vizsgálatot végez az intézmény vezetése, melynek eredményét a szakmai programba beépíti. Ez a felmérés az egész intézmény bentlakásos ellátását érinti.

A szakmai program megvalósításának középpontjában az ellátott van.

Az intézményben minden ellátottat személyre szabott bánásmódot alkalmaznak. A konfliktus helyzetek kialakulása érdekében igyekeznek a lakószobákat úgy kialakítani, hogy hasonló korú és érdeklődési körű ellátottak kerüljenek egy szobába. Havonta nagycsoportos megbeszéléseket tartanak, ahol a felmerülő problémákat megbeszélik, ilyenkor a feszültségek oldódnak. A foglalkoztatásban a pszichiátriai részlegen 1 fő foglalkozás-szervező és 1 fő négy

órában mentálhigiénés asszisztens végzettségű. A fogyatékos részlegen 1 fő mentálhigiénés asszisztens, 1 fő fejlesztő pedagógus, 1 fő foglalkozásszervező dolgozik.

A mentálhigiénés csoport részlegenként heti foglalkoztatási tervet készít.

A jó családi kapcsolat, segíti a szakmai munkát, mert az ellátott, elégedettebb jobban érzi magát.

2010 évben a pszichiátriai osztályon 105, a fogyatékos részlegen 67 volt a látogatási napok száma. 14 ellátott volt rendszeresen adaptációs szabadságon 2010-ben.

Egészségügyi ellátás igénybevétele:

- 2010. évben 8 ellátott került kórházba, ebből 3 fő pszichiátriai osztályra.
- Sebészeti szakrendelést 35 alkalommal vették igénybe. Főleg az értelmi fogyatékos osztályon gyakoriak a sérülések, kisebb balesetek. Ennek oka sokszor a keskeny folyosó, és a foglalkoztató helységek hiánya.
- Tüdőgondozóba 26 ellátott volt. Ez a magas létszám elsősorban a pszichiátriai lakók közül kerül ki. 37 főből 24 fő dohányzik.
- Szakorvosi javaslatra kedvezményesen rendelhető gyógyszer felírási lehetőségét maximálisan kihasználásra kerül.
- Belgyógyászati szakrendelésen 34 lakó volt,
- Epilepszia szakrendelésen 18-an voltak az elmúlt évben.
- 45 értelmi sérült lakóból 42-nek van közgyógy igazolványa. Az intézmény gyógyszerköltsége nagymértékben csökken, a lehetőség kihasználásával.
- 12 ellátott járt fogászati szakrendelésen. Ez nagyon kevés a 82 lakó esetében. Elsősorban fog eltávolításra járnak az ellátottak, a fog megtartó kezelések szája nyálkahártya szűrő vizsgálatok nem elterjedtek. A súlyos fogyatékos lakók fogászati szűrése nem mindig oldható meg járó beteg ellátás keretei közt.
- Évente egy alkalommal tüdőszűrő busz az intézet területén szűri a lakókat. Nőgyógyászati szűréseken, mammográfiai vizsgálatokon rendszeresen részt vesznek. Férfi ellátottak közül 12 fő vett részt urológiai vizsgálaton, szűrésen.

A mentálhigiénés csoport részlegenként heti foglalkoztatási tervet készít.

Ez alapján minden lakó érdeklődésének megfelelően választhat a programok közül.

- Közel tíz éve 25-30 fős csoportnak nyaralási lehetőséget szervez a részlegvezető, melynek anyagi forrását üdülési csekkék igénylésével és a gondnokok hozzájárulásával sikerül előteremteni. A nyáron Zamárdiba nyaralt 22 ellátott.
- Kirándulások szervezésével, az a cél hogy minden lakó kimozduljon az intézetből, a tolokocsis mozgássérült lakók is. Nyíregyházi Vadasparkba 25 fő súlyos-középsúlyos értelmi sérült és 10 fő mozgássérült lakó látogatott el. Ősszel a pszichiátriai részlegről 35 fő, a vajai várat és máriapócsi templomot nézte meg.
- Több mint 10 éve tagja az intézmény a Magyar Speciális Művészeti Műhelynek. A műhely szervezésében évente részt vesznek az Alkotótábor munkájában, valamint a kulturális fesztiválokon, ahol az intézmény színjátszó csoportja elismerő szakmai értékelést kapott.
- Zalaegerszegen két évente megrendezésre kerülő országos Pszichiátriai betegek Színjátszó Találkozóján több alkalommal szerepelt, a színjátszó csoport. 2009-ben ezüst oklevéllel jutalmazták szereplésüket.

- A városban élő iskolás gyermekek, nyugdíjas klubok, kulturális csoportok szívesen lépnek fel az intézményben, színvonalas műsorszámokkal szórakoztatják az ellátottakat, ők pedig hálásak és boldogok ezért.
- Az értelmi fogyatékos ellátottak tagjai az ÉFOÉSZ-nak. Az egyesület által szervezett önérvényesítő tanfolyamon 10 ellátott, és 4 segítő vett részt 2010-ben.

A 2010 év foglalkoztatása színes, és színvonalas programokban gazdag volt.

A programok szervezésénél az intézmény igyekezett hangsúlyt fektetni arra, hogy az ellátottak olyan tapasztalatokkal gazdagodjanak, amelyek fejlesztik személyiségüket, illetve hozzá jussanak azokhoz az élményekhez, amelyek az adott körülmények között nem, vagy nehezen elérhetőek számukra.

A programok szervezése során nagy hangsúlyt fektettek arra, hogy az idős és fiatal ellátottak számára minél szélesebb ismeretanyagot közvetítsenek. Ezeket a programokat az év, évszak, hónap, az élet, a hagyományok ápolása és értékek átadása motiválta. Célja volt olyan értékek közvetítése, amely a társadalom ép tagjai számára természetes, míg az intézményben élő ellátottak számára elérhetővé kellett tenni. Az intézmény nehéz anyagi helyzeténél fogva a programok tervezése és kivitelezése során a dolgozók kreativitására és lelkesedésére támaszkodott.

Az eseményeket az ellátottak többnyire nagyon élvezték, szívesen részt vettek benne. A tapasztalat azt bizonyítja, hogy motiválni inkább interaktív részvétellel lehetett az ellátottakat. 2010 ősszén először került megrendezésre sétakocsikázással egybekötött városnézés, melyen minden ellátott szívesen részt vett. Az intézmény füves területén pedig egész napos lovaglás állt rendelkezésére az ellátottaknak. Ezekbe a programokba még a súlyos fogyatékosok is könnyen bevonhatóak voltak. Töreksenek az intézmény dolgozói arra, hogy minden hónapban megrendezésre kerüljön egy nagyobb létszámot megmozgató program (szüreti nap, vetélkedő, stb.). Különösen fokozta az élményt, ha módjuk volt jutalmat is kapni. Sikerült minden korosztály érdeklődését felkelteni és aktívan bevonni a tevékenységekbe.

Az intézmény az előző évekhez hasonlóan a 2010. évben is biztosított lehetőséget az üdülésre, kirándulásra, amelyet az ellátottak mindig nagy örömmel várnak. A 2010. évben alkalma volt arra, hogy a nyári üdülés egy csoportban bonyolítsa le, 29 fő elmehetett a Balatonra pihenni. A nyári üdülés mellett több egy napos kirándulást is tudott biztosítani. Mind az értelmi fogyatékosok, mind a pszichiátriai osztály ellátottai ezeket nagyon élvezték és élményekkel gazdagon, megújulva tértek vissza.

Az intézményben működő művészeti csoportok, szabadidős szakköri foglalkozások munkáját az elmúlt évben is sikerült megmutatni, a 2010. július 1-5. között Szarvason megrendezett XXIII. Országos és IX. Nemzetközi Kulturális Fesztiválon. Az intézmény egy újabb népi színművet adott elő melyet az MSMME szakértői szakmai elismerésben részesítettek

A szociális és mentálhigiénés csoport törekszik a programok bővítésére 2010-es évben bevezetésre került.

Új foglalkoztatások bevezetése 2010-ben.

Húsvéti vetélkedő, ostoros kalácsütés (március)

Szabadtéri játékok szerepeltek a vetélkedő feladatai között.

A kalács tésztája készen érkezett, az intézménybe került kisütésre, melyből minden ellátott részesült. A vetélkedő feladatai széles skálán mozogtak, melybe bevonhatóak voltak a pszichiátriai betegek és az értelmi fogyatékos ellátottak és természetesen a napközisek is. Ezen a napon került megrendezésre az első karaoke - parti.

Egy nap a gyerekekkel, ahol a dolgozók, dolgozók gyerekei vetélkedtek az intézményben élőkkel. Színes programok várták a résztvevőket teljeség igénye nélkül sor verseny, gyöngyfűzés aszfaltrajz verseny, gokartozás, tánctanulás stb. Ez a program segít a gyerekeknek a másság elfogadásában illetve az ellátottakban felébredt a gondoskodási ösztön, és a féltés érzése. Minden résztvevő jól érezte magát ezt a programot is szeretné a mentálhigiénés csoport, éves rendszerességgel megismételni.

Sétakocsikázás, illetve a lovagoltatás. 2010 ősszén először került megrendezésre, melyen minden ellátott szívesen részt vett. Az intézmény füves területén pedig egész napos lovaglás állt rendelkezésre az ellátottaknak. Ezekbe a programokba még a súlyos fogyatékosok is könnyen bevonhatóak voltak. A sétakocsikáztatásban minden ellátotti kör képviseltette magát ezzel szemben a lovagoltatásban elmondható, hogy csak az értelmi fogyatékos bentlakók és napközisek vettek részt. (szeptember)

Sütő-főző szakkör: az intézményben élő egyik lakó kezdeményezésére sikerült vásárolni egy villanytűzhelyt. A lakók szívesen örömmel vesznek részt a foglalkozáson. Itt lehetőség van olyan ételek elkészítésére, amelyet az intézmény konyháján nem vagy csak ritkán készítenek el. Ez a foglalkozás nagyon jó gyakorlati fejlesztés tevékenység az önkiszolgálás terén. A közös sütés - főzés öröme pozitív élményt nyújt. A foglalkozások külön kiscsoportokban ellátási típusonként kerülnek megrendezésre.(október)

A fejlesztő és szinten tartó foglalkozások mellett az ellátottak **munka-rehabilitációs** foglalkoztatásban vesznek részt napi 4 órában. A munkavégzési célú foglalkoztatás megszervezése a rehabilitációs alkalmassági vizsgálat alapján intézményi szociális foglalkoztatás keretében történik. Az alkalmassági vizsgálat határozott időtartamra (5 évre) biztosít munka-rehabilitációs foglalkoztatásra lehetőséget. A foglalkoztatásnak az egyéni gondozási, illetve foglalkoztatási terv szerint kell alakulnia, figyelembe véve az ellátott készségeit, szükségleteit, elvárásait.

A Hajdúsági Szociális nonprofit Kft Hajdúnánás Humán Szolgáltató Intézmény Hajdúnánás Magyar úti telephelyén élnek azok az ellátottak, akik a munka-rehabilitációban részt vesznek. Az engedélyezett foglalkoztatás száma a **székhelyen 5 fő, a telephelyen 11 fő**. A munka-rehabilitációban foglalkoztatottak, a telephelyről járnak át (az intézmény gépkocsija szállítja őket) öt fő, ebből két fő, fogyatékos (konyhai kisegítő), és három pszichiátriai beteg (parkgondozó). A megállapodásnak és a foglalkoztatási tervnek megfelelően 8től-12óráig dolgoznak.

A foglalkoztatásban résztvevők rendszeres munkadíjban részesülnek, ezáltal megismerik a munka értékét. Folyamatosan tanulják a pénz kezelését, beosztását. Megtudnak, olyan dolgokat vásárolni önmaguknak, amire vágnak. Segítséggel a szabad időt megszervezik (kirándulás, nyaralás), és ez által önértékelésük és önbecsülésük nő. A saját betegségükről, problémájukról figyelmük elterelődik, önbizalmuk nő, fontosnak, értékes tagnak érzik

magukat a közösségbe. Mindenképpen fejlődést jelent számukra a munka-rehabilitáció, egyben lehetőség a fejlesztő-felkészítő foglalkozásba, a későbbiekben bekapcsolódni.

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

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.

Az ápolás-gondozás személyi és tárgyi feltételei a pszichiátriai részlegen:

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, 2 szoba kétágyas.

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

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 7 ápoló, 1 szabadidő szervező és 1 mentálhigiénés asszisztens négy órában, dolgozik, minden ápoló, és foglalkoztató rendelkezik szakképesítéssel.

Az ápolás-gondozás személyi és tárgyi feltételei a Fogyatékosok részlegén:

Az értelmi fogyatékos ellátottak az intézmény Magyar úti telephelyén, 17 szobában vannak elhelyezve. A Pavilonba 2 db 3 ágyas szoba, nemenként elkülönített fürdőszoba 1-1 zuhanyállással, és nemenként elkülönített mellékhelyiség valamint 20m² társalgó, folyosó áll az ellátottak rendelkezésére. Egy másik részlegben 2 db 1ágyas, 2 db 2 ágyas, és 1 db 3 ágyas szobákban középsúlyos férfi ellátottak vannak. Fürdőszoba egy zuhanyállással, valamint mellékhelyiség áll az ellátottak rendelkezésére, valamint 12 m² társalgó (foglalkoztató), és folyosó. Az intézmény központi épületébe 11 szobában van lehetőség a fogyatékos ellátottak elhelyezésére 5 db 2 ágyas, 1 db 3 ágyas, és 2 db 4 ágyas 2 db 5 ágyas szobában a törvény által meghatározott (6m²) feltételek, az öt ágyas szobát kivéve biztosítottak.

Azok a középsúlyos fogyatékosok, akik részben önállóak a közös ebédlőbe 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 megfelelő/, az akadálymentesítés átépítése folyamatban van.

A folyosón központi helyet foglal el a nővéri ügyelő. Az osztályon 14 ápolót foglalkoztat az intézmény, mindannyian rendelkeznek szakképzettséggel. A foglalkoztatásban, 1 mentálhigiénés asszisztens, 1 foglalkozásszervező, és 2 fejlesztő pedagógus dolgozik. A szakszemélyzet munkáját, a részlegvezető közvetlen irányításával végzi. Távollét, szabadság, vagy betegség esetén az ápolók egymást helyettesítik a részlegvezető beosztása szerint. Munkáltatói jogot az ügyvezető igazgató gyakorolja.

A fogyatékosok és a pszichiátriai betegek ellátásában megegyező feladatok:

A lakók ellátása hatékony team-munka segítségével biztosított az intézményben.

Az ápolók ismerik az intézmény szakmai értékrendjét, etikai kódexét, szakmai programját és feladataikat ezek szellemében végzik. A személyes gondoskodást ellátó személyek szakképzettek, rendszeresen teljesítik továbbképzési kötelezettségüket. Elvárás a dolgozóval szemben a segítő személyiség erősítése, fejlesztése. Ennek érdekében személyiség fejlesztő tréningeket, esetmegbeszéléseket szerveznek. Ezek a tréningek lehetőséget biztosítanak, hogy a segítők megismerjék önmagukat, egymást. A feszültségek, konfliktusok feldolgozását lehetővé teszik. Megismerik egymást a munkacsoportok, a gondok, problémák megismerésével, a csoport munkát erősítik. Munkáját heti, illetve napi munkarend szerint végzi, az ápoló személyzet.

Gondozási folyamat az intézményben gondozási terv alapján készül. Ez magában foglalja a fizikai egészségügyi, mentális ellátást és foglalkoztatást. Az intézmény szakdolgozói közösen tervet készítenek az egyénre szabott szolgáltatás módszereiről, céljairól, gondozási feladatokról. Figyelembe veszik az ellátott érdekeit, igényeit. Közösen meghatározzák a rehabilitációs célú tennivalókat.

Az akut megbetegedéseket észlelik az ápolók, és adekvát módon kezelik. A krónikus megbetegedések esetén az állapotrosszabbodás megakadályozása érdekében, előírt orvosi és szakorvosi terápiákat betartják. Egészségi állapot megőrzése érdekében rendszeres vérnyomás, vércukor, labor ellenőrzéseket, preventív tevékenységet végeznek.

Beruházás:

A telephely lakóépület külsőhomlokzatának, javítása, festése megtörtént, kellemes látvány az intézménybe érkezőnek. A fogyatékos osztályon, a személyzeti öltözőbe, és a nővéri ügyelőbe festés és meszelés volt.

Pályázat segítségével, az egész intézmény területén folyik az akadálymentes, átalakítás.

Ezáltal a telephely megújul, megszépül. Az ellátottak és a hozzátartozók is nagy meglepetéssel fogadták a változást.

Finanszírozási problémák hatása a szakmai munkára:

A karbantartási problémák a sürgősség felmérésével folyamatosan megoldódnak.

A magyar úti telephelyen az ellátottak létszámából csak 3-an tudják megfizetni az intézményi térítési díjat. A folyamatos létszámcsökkentés normatíva elvonással jár, mely a mindennapi megélhetést nehezíti. A közüzemi számlák összege nem csökken a létszámcsökkenés arányába. Az intézmény vezetésének így csak a legsürgősebb karbantartási, javítási költséget áll módjában orvosolni.

A szobák bútorzata, ágyak, szekrények, székek elhasználódtak, az ellátottak a gondnokok hozzájárulásával, sok esetben saját bútort vásárolnak.

Gondnokokkal nagyon jó kapcsolatot alakított ki az intézmény. Így sikerült elérni, hogy az ellátottaknak otthonosabb, hangulatosabb szobákat lehessen kialakítani. Nagyon sok lakónak van saját bútora, ágya, szekrénye, személyes tárgyai (pl. televízió).

A saját bútortvásárlás segítséget jelent az intézménynek, kiadást spórol meg, az ellátott lakókörnyezete pedig esztétikus kellemes környezetet kölcsönöz.

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

Az 1/2000. SzCsM rendelet 7. §-a 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.

A gondozási terv team munkában történik, melyet az ellátott, a gondnok, a foglalkoztató, és az ápolási team is részt vesz, ezt aláírásával igazolja is.

Figyelembe veszik az ellátott érdekeit, igényeit. Közösén meghatározzák a rehabilitációs célú tennivalókat.

A pszichiátriai részlegén készül gondozási terv, és azoknak az értelmi fogyatékos ellátottaknak is készül, akik a produktív éven túl vannak és nem fejleszthetőek.

A gondozási terv része: fizikai, egészségügyi, mentális ellátás és foglalkoztatás.

Az intézményben az ellátottak naponta fürdenek, tisztaruhát cserélnek. Különös gondot fordítanak a fogyatékos ellátottak szájápolására. Hajápolás, körömápolás, pedikűr biztosított szükség szerint. A gondozási cél megvalósul, mert az ellátottak megtanulják, és igénylik azt, hogy ők maguk végezzék el azt a tevékenységet, amit megtanított neki a szakember.

Az intézménybe 4-5 éve nem volt felvétel a zsúfoltság miatt. Az ellátottak életkora emelkedik, az átlag életkor 58 év. Az ellátottak egészségi állapotát az erődohányzás szenvedély betegség nagyban befolyásolja, 27-en rendszeresen szakorvosi kezelés alatt állnak. A személyi higiénére az ellátottaknak igényük van, szeretik a programokat és fejlődött a kommunikációs készségük is.

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 igénybevitelére 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 órarendszerűen kiscsoportban és egyénileg történik. Az egyéni fejlesztések körében fogyatékoságukból eredően meghatározó szerepet kap a közlő és információ átadást 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 fejlesztése a cél.

A fejlesztő és szinten tartó foglalkozások - a (re)habilitáció elvéből kiindulva - célja a lakó környezetbe való integrálással kapcsolatos ismeretek, képességek kialakítása, fejlesztése.

Az intézményben minden ellátottat személyre szabott bánásmódot alkalmaznak. A konfliktus helyzetek kialakulása érdekében a lakószobákat úgy alakítják ki, hogy hasonló korú és érdeklődési körű ellátottak kerüljenek egy szobába.

Havonta nagycsoportos megbeszéléseket tartanak, ahol a felmerülő problémákat megbeszélik, ilyenkor a feszültségek oldódnak.

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

Hajdúnánáson nincs pszichiátriai betegek bentlakásos elhelyezésére lehetőség, csak a Hajdúnánási Humán Szolgáltató Otthon Magyar úti telephelyén, a városhoz legközelebb Debrecenbe, és Berettyóújfaluba van hasonló profilú intézmény. Nincs pszichiátriai napközi otthon, és közösségi pszichiátriai ellátás sem. A városban a Tevékeny Szeretett Szolgálat szenvedélybetegek nappali ellátását biztosítja, melyet 40 fő vesz igénybe Hajdúnánás városában.

Nagy az igény a pszichiátriai bentlakásos elhelyezésre, de Hajdúnánási Humán Szolgáltató Otthon Magyar úti telephelyére, az Észak-Alföldi Regionális Államigazgatási Hivatal Szociális és Gyámhivatala 2012. december 31. napjáig ideiglenes engedélyt adott ki a zsúfoltság miatt, így jelenleg a felvétel szünetel az osztályon, de így is 18 a várakozó.

Azért nem több, mert a rászorulóknak nem akarnak várni, azonnal kellene a segítség és kétségbeesetten keresik a megfelelő intézményt.

A Magyar úti telephelyen egy tisztaprofilú Pszichiátriai intézmény kialakításán is ellehetne gondolkodni.

A fogyatékosok között kb. 50%-nak pszichiátriai diagnózisa is van. A másik 50 %-ból 12 % súlyos fogyatékos, akinek most sem tud az intézmény biztosítani szakmailag elkülönített osztályt.

A későbbiekben a Kht. Balmazújvárosi fióktelep kiváltásával egy tisztaprofilú intézményi ellátás keretében, a fogyatékosok különböző osztályát (súlyos fogyatékos, középsúlyos ápológondozó otthon, és rehabilitációs otthon) kialakítva, a hajdúnánási intézmény fogyatékos ellátottjait is el tudnák látni.

A fogyatékosok ellátás iránt érdeklődők 80% súlyos fogyatékos elhelyezését, vagy magatartászavaros fogyatékos elhelyezését szeretné megoldani.

Hajdúnánás fogyatékos intézményében az ellátottak 20%-a hajdúnánási. A hajdúnánási hozzátartozók keresik a lehetőséget, hogy gondnokoltjaik, akik a megye más intézményeiben vannak, Hajdúnánásra kerüljenek, amennyiben az intézménynek lehetősége van fogadni őket. Hajdúnánáson egy alapítvány „Segítséggel Élők” által működtetett lakóotthon kivételével, ahol tizennégyen élnek, csak a Hajdúsági Szociális Szolgáltató Nonprofit Kft. által nyújtott fogyatékos ellátás működik.

Az intézmény rendszeres és napi kapcsolatban van, a megye, illetve a város szociális intézményeivel, civilszervezeteivel, önkormányzataival.

Ezen intézmények segítségével, megfelelő információ birtokában, hatékonyabb munkát tud végezni.

Tagja az intézmény az Értelmi Fogyatékosok Országos Érdekvédelmi Szövetségének, és telefon kapcsolatban van regionális képviselő tagjával.

Pályázatok

EAOP-4.1.5-09 által kiírt pályázaton, akadálymentes közlekedésre pályázott az intézmény 2009-ben. Az elnyert összeg 14.397.939-Ft, az akadálymentesítés az egész telephelyre kiterjed, mely azt jelenti, hogy minden osztályon lesz akadálymentes WC, fürdőszoba, a folyosókon kapaszkodó a bejáratoknál rámpa.

A pályázat megvalósítása 2010-ben nem fejeződött be 2011. év februárjába történt az átadás.

Ellátotti panaszok, Érdekképviseleti Fórum működése

Az Érdekképviselet tagjai: 1 fő hozzátartozó gondnok a fórum elnöke,
1 fő megyei delegált,
1 fő az intézmény képviselőjében,
2 fő ellátott.

A rendszeres negyedéves taggyűlést, megtartják, részt vesznek az intézmény szakmai beszámoló, és a házirend elkészítésében. A fórum működéséről évente beszámolót tájékoztatást tartanak az ellátottaknak. Panasszal 2010-évben nem fordultak a fórumhoz, így nem volt vizsgálat.

5.4. Hajdúsági Szociális Nonprofit Kft. Pszichiátriai Rehabilitációs Lakóotthon (Hajdúnánás, Magyar utca)

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

Az ország egész területéről fogad az intézmény ellátottakat megfelelő szakértői véleményt figyelembe véve.

A lakóotthonba az a személy helyezhető el, aki:

- legalább részben, vagy teljesen önellátó,
- gondozási és fejlesztési tervet figyelembe véve pszichiátriai javaslattal rendelkezik, a rehabilitációs alkalmassági vizsgálat a lakóotthoni kihelyezést javasolja,
- elégséges jövedelemmel rendelkezik az új életforma költségeinek viseléséhez,
- folyamatos, tartós ápolást, gondozást nem igényel,
- az intézményből történő áthelyezés esetén, az egyéni gondozási és egyéni fejlesztési terv részét képező egyéni fejlesztő program lezárását követően elfogadja a kihelyezést,
- az elhelyezés igénybevételi szándékáról a jogosult és/vagy törvényes képviselője írásban nyilatkozik,
- közösségi együttlétre alkalmas, együtt élő társaival veszélyes magatartást nem tanúsít.

A lakóotthonban az ellátottakat próbaidővel is fel lehet venni. A próbaidő tartama hat hónapnál hosszabb nem lehet. A lakóotthoni elhelyezésről az intézmény vezetője - az intézmény szakmai vezetőinek, az intézmény házi orvosának, a pszichiáter orvosi szakvéleményének figyelembevételével - dönt. A lakóotthoni ellátást igénybe vevő a kérelem, indítvány benyújtását követően - az intézményvezető, illetőleg a megállapodás megkötésére feljogosított személy által megjelölt időponttól - legfeljebb harminc napot az intézményben tölthet, a lakóotthonban élők és a lakóotthoni életkörülmények megismerése céljából. A Pszichiátriai Lakóotthonba 2010. évben nem volt változás, és várakozó sem volt.

Az intézmény feladatainak ellátására vonatkozó szakmai program megvalósulása

A szakmai program nem éri el a célját, ez nem az ott folyó szakmai munka hibája, hanem ez rajtuk kívül álló ok. A rehabilitációs lakóotthon célja hogy az otthon lakói vissza integrálódjanak a társadalomba. Ez nem fog megvalósulni, ennek számos oka van; intézeti életük során hospitalizálódtak, szükségük van az intézményi háttérre, az ellátottak életkora 80 %-ban 50-60 év között van, ezért sem várható eredményes rehabilitáció. Az első években szembetűnő volt a fejlődés, megnőtt az önállóságuk az ellátottaknak. Sütöttek, főztek szabadidős programokat szerveztek, egyedül takarítottak, ezek a tevékenységek most is megvannak. A fejlődésnek elértek egy szakaszára, de további eredmény nem érhető el. Egy bizonyos minőségi változás bekövetkezett az életükbe, de további eredmény nem várható.

A munka-rehabilitációba sem vonhatók be 60 év fölött. A társadalomba való visszaintegrálásra nincs lehetőségük, és akaratuk sem. A rehabilitációs alkalmassági felülvizsgálattal kapcsolatban, az intézményvezető kezdeményezte a felülvizsgálatot az ORSZI-nál, mely értesítése szerint legközelebbi felülvizsgálat 2012. évben lesz.

2011-ben újból kéri az intézményvezető, a rehabilitációs otthon ellátottjainak felülvizsgálatát, ha a vizsgálat eredménye az lesz, hogy nem rehabilitálhatók, a fenntartónál kezdeményezi a lakóotthon ápolás, gondozás célú működés engedélyeztetését.

Ezzel a zsúfoltságot lehetne enyhíteni, az ápolást, gondozást nyújtó osztályon (plusz 4 fő elhelyezése).

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

Lakóotthon, korszerű lakhatási életkörülményeket biztosít. Rendelkezik éjszakai és nappali tartózkodásra, személyi tisztálkodásra, az étel elkészítésére, az étkezésre, közösségi együttlétre alkalmas helyiséggel. Folyamatos a fűtés, víz, energiaszolgáltatás. Az épületben vezetékes gáz, központi fűtés, meleg víz-szolgáltatás van. A főzőkonyha a szükséges háztartási gépekkel, eszközökkel felszerelt.

1. *személyes használatra kialakított helyiségek:*
4 db lakószoba
2. *közös használatra kialakított helyiségek:*
2 db fürdőszoba,
nemenkénti WC,
konyha, illetve étkezőhelyiség,
községi együttlétre alkalmas helyiség (nappali),
közlekedők,
nyitott terasz.

Az épület beépített és berendezési tárgyai részben intézményi tulajdonban vannak, részben az otthonlakók tulajdonát képezik. Intézményi tulajdonként – leltárkörzet - kell nyilvántartani az épületben használatbavételkor elhelyezett, illetve később a költségvetési pénzeszközök felhasználásával beszerzett tárgyakat. A lakóotthonban élő személyek a működtető intézmény tulajdonában lévő berendezési és felszerelési tárgyait korlátozás nélkül használhatják. Lehetőségük van saját tulajdonú bútordarabok, használati és dísz tárgyak, háztartási kisgépek használatára is. A lakóotthonba bevitt tárgyak körét a lakóotthon házirendje szabályozza. Az épület karbantartási, javítási munkáinak a költsége az anyaintézményt terheli. Az épület kialakítása a törvényi előírásoknak megfelelően történik. A lakás berendezése, felszerelése korszerű minden igényt kielégít. A szolgáltatások mindenki számára elérhetőek. A lakóotthon lakói nagyfokú autonómiát élveznek abban a tekintetben, hogy akarják-e igénybe venni a különböző szolgáltatásokat, vagy sem.

Az ellátottak:

A lakók létszáma:	8 fő
Nemenkénti megoszlása:	5 fő nő 3 fő férfi (ebből egy pár élettárs)
Átlagéletkor:	58 év

Személyi feltételek:

Két szociális segítő látja el a szakmai feladatot. Végzettségük: 1 fő általános ápoló asszisztens és 1 fő szociális munkás.

A szociális segítő feladata az egészséges életritmus kialakítása. Figyelemmel kell lennie a munkavégzés és a szabad idő eltöltésének megfelelő arányára, valamint a lakóotthon fenntartásában vállalt feladatok ellátására. A lakók bekapcsolódhatnak a terápiás munka jellegű foglalkozásokba az intézet területén, kisebb megszakításokkal, napi négy órában. Ilyen lehet a szennyes szállítása, konyhai kisegítő munka, takarítás, kerti munka. Intézetben kívüli munkalehetőség jelenleg nincs. A lakók bekapcsolódhatnak az otthon kulturális foglalkozásaiba, rendezvényeibe. Az otthonon kívül is szerveznek szabadidős programokat. (sportolás, kirándulás, nyaralás, múzeumlátogatás)

A mentálhigiénés csoport foglalkoztatás keretében segítséget nyújt az életvitel javítás tanácsadás területén. Pénzkezeléssel kapcsolatos segítségnyújtás szintén a szociális segítő feladata. Segítséget nyújtanak a családdal, civil szervezettel való kapcsolattartásban. A házirend az általános rendelkezésen túl szabályozza a látogatás rendjét is. Azt, hogy ki, milyen feltételekkel léphet be az ott élők engedélye nélkül. Szabályozza továbbá a takarítás rendjét és módját is. A lakóotthon lakói az intézet által nyújtott étkezést igénybe veszik. A konyhában egyéni igényeiket elégíthetik ki. Közösén megtervezik a sütetést, főzést bevásárolnak hozzá. (A segítőik 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 le. A lakóotthon az intézet udvarán van, így a segítőik nem tartózkodnak állandóan az épületben. 7 és 19 óra között mindig elérhetőek és segítségükre vannak az otthon lakóinak.

Éjszaka a lakók egyedül vannak, az éjszakai ápoló csak ügyeleti szolgálatot lát el. Ilyenkor telefonon is kérhet segítséget az otthonlakó. Az intézmény falfelületének meszelése, festése válik majd időszerűvé.

Az épület 2005-ben épült, ezért az épület és a berendezési tárgyak amortizációja nem jelentős. Az épület lakószobái, fürdőszobái penészesednek, és salétromos omlások vannak.

Az intézményvezetőnek kezdeményezni kell a felújítás ütemezését 2011-2012 –es évben.

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

A fejlesztési tervben olyan rövid illetve hosszú távú tervet tűz ki a szakember, amelyet meglehetősen valószínűsíthető. Ezek a célok összhangban vannak a szakmai programmal. A lakóotthon ellátottjai jól érzik magukat az intézményben, a fejlesztési terv az ellátottak és a gondnokok bevonásával történik. Élvezik az ellátottak a lakóotthon biztosított szabadságot, de nem kívánnak az intézményből kikerülni, így a rehabilitáció nem éri el az eredeti célját. A lakóotthon ellátottjai részére a szakmai feladatot a szociális segítőik biztosítják. Egyéni fejlesztési tervben van rögzítve a lakóotthonban élők rehabilitációs programja.

Főbb célkitűzések:

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

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 lakótársuk napi szükségleteiről történő gondoskodás: Élelmiszerek, takarítószeres és eszközök vásárlása, ételkészítés.
- Elhasználódott, tönkrement tárgyak, eszközök visszavétele.
- Önmaguk, ruházatuk és egyéb használati tárgyak rendben tisztán tartása.
- Intézeteken kívül - segítség nélkül - megfelelő tájékozódás.
- Megfelelő kapcsolat ápolása a hozzátartozókkal: levél, telefon, látogatás.
- Ha lehetőség van, intézeteken kívüli munkavégzés.

A rehabilitációs terv félévente értékelve van, és ezután újabb célokat tűz ki a szociális segítő. A rehabilitációs terv eredménye 2010-ben, kommunikációs készségük, és alkalmazkodási képességük nőtt. Oda figyelnek egymásra. A 8 főből 6-nak javult a családi kapcsolata. 2 fő rendszeresen látogatja rokonait (önállóan utaznak, közlekednek). Igényesebbek lettek a környezetükre, a tisztaságra. A munka-rehabilitációs foglalkozásból 4 fő kiesik, mert be tölti a hatvan évét. Két fő foglalkoztatható munka-rehabilitációba, 2 fő folyamatos 4 órás munkára nem képes.

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

Pszichiátriai rehabilitáció lakóotthoni ellátás, nem csak Hajdúnánáson, de a Hajdú-Bihar Megyében is csak Derecskén van. Úgy volna reális, ha sokan várnának az elhelyezésre, de nem így van, nem várnak senki. A tapasztalat az, hogy igazán rehabilitáció nincs, vagy csak nagyon kevés esetben. Ennek az az oka, hogy intézeti életük során a család elvágja az utat visszafelé. A pszichiátriai beteg eredményes rehabilitáció után, nem tud hova menni. A családban nincs helye, és kiszorul a munkaerő piacról is. Ha nincs meg a megfelelő családi háttér, a biztonságos támasz, kicsúszik a talaj a rehabilitált lába alól. Bármennyire is talpraesett kitartó a munkában, élete végéig szüksége volna egy segítőre, akire számíthat, ha bajba kerül, ellenkező esetben hajléktalanná válhat, vagy jobb esetben újból intézménybe kerül.

Pályázatok

Az intézmény nem pályázott a pszichiátriai rehabilitációs lakóotthon bevonásával.

Ellátotti panaszok, Érdekképviseleti Fórum működése

Az Érdekképviseleti Fórum a jogszabályban meghatározottak alapján működik.

Tagjai:

- az intézetbe ellátásban részesítettek közül: 2 fő
- hozzátartozók képviselői közül: 1 fő
- fenntartó képviselőjében: 1 fő
- intézet dolgozói képviselőjében: 1 fő

Ellátotti panasszal nem keresték meg az Érdekképviselői Fórumot.

5.5. Hajdúsági Szociális Nonprofit Kft. Értelmi Fogyatékosok Nappali ellátása (Hajdúnánás, Magyar utca)

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

A nappali ellátásba az ellátottakat próbaidővel veszi fel az intézmény. A próbaidő tartama három hónapnál hosszabb nem lehet.

A fogyatékos személyek nappali ellátásának igénybevételének módja:

- Kérelem melyet az igénylő és gondnoka is aláír.
- Fogyatékoságot igazoló ORSZI szakvélemény, vagy szakorvosi javaslat.
- Házi orvosától igazolás hogy közösségbe mehet.
- Elhelyezésről az intézményvezetője, az intézet szakmai vezetőjének, megítélését is alapul véve dönt.
- Igazolás a jövedelemről.

A kérelem benyújtása után kétheten belül megtörténik az előgondozás. Előgondozás alkalmával tájékoztató az intézmény a kérelmező állapotáról, szociális helyzetéről, és egyben tájékoztatást kap a kérelmező és gondnoka a napközi működés rendjéről, a házirendről, a térítési díj várható költségéről. A térítési díj összege nem haladhatja meg az ellátást igénybevevő jövedelmének, ha csak a napközit veszi igénybe a rendszeres havi jövedelme 15%-át, étkezést és a térítési díjat egybevéve a jövedelme 30 %-át. Az ellátást igénybevevővel, az intézményvezetője, az ügyvezető megbízásából **megállapodást köt**.

A megállapodás tartalmazza mind azokat a jogokat és köteleességeket mely az ellátást igénybevevőt megfelelően tájékoztatja így biztonságban és szakmailag megfelelően nyújtja az intézmény az ellátást.

- az ellátás kezdetének az időpontját,
- a próbaidőt,
- az ellátás időtartamát,
- határozott vagy határozatlan időtartamú megjelölését,
- az intézmény által nyújtott szolgáltatások formáját, módját,
- a térítési díj összegét,
- az ellátott tájékoztatására vonatkozó adatokat,
- az ellátás megszüntetésére vonatkozó szabályokat.

Az elmúlt évben, 2010-ben egy várakozó kérte felvételét, egyet elutasított az intézményvezető, mert pszichiátriai betegsége volt a kérelmezőnek.

Az intézmény feladatainak ellátására vonatkozó szakmai program megvalósulása

A szakmai program megvalósítása a kötelezőfeladaton túl olyan egyéni foglalkozásokat, programokat célkitűzéseket valósít meg, mely méltán nagy elismertséget jelez vissza a hozzátartozók, és a Hajdúnánás Város Önkormányzata részéről.

A klub ellátottjai bekapcsolódnak a város kulturális életébe, programjaiba, szabadidős program keretében havonta 1-2 programot szerveznek intézményen kívül. A fejlesztés következtében nőtt az önellátásuk, önbecsülésük, és az alkalmazkodó képességük. A szakmai program elvárásai, tervei megvalósultak, a fejlődés magasabb színvonal elérésének célkitűzését eredményezi a későbbiekben.

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

A 20 férőhelyes klubban 14 fő az ellátottak száma. Az ellátást két szakember látja el, az alábbi megosztásban. 1 fő terápiás munkatárs, szociálpedagógus és gyógypedagógiai asszisztens végzettséggel. 1 fő szociális gondozó általános ápoló és asszisztens és közösségi koordinátor végzettséggel. A szakszemélyzet tagjai Salgótarján Képzési Központjában regisztrálva vannak, a szükséges továbbképzéseken részt vesznek, rendelkeznek a szükséges kredit ponttal.

A terápiás munkatárs feladata az, hogy segítséget nyújtson az egészséges életritmus kialakításában. Vegyen részt a munkavégzésre, szabad idő eltöltésére, a munka és a szabadidő megfelelő arányának, ésszerű szétválasztás megtanulásában. A foglalkoztatás keretében, segítséget nyújt az életvitel javítás tanácsadás terén. Szabadidős programok szervezésében (sport, kirándulás, nyaralás, Múzeumlátogatás). A programok megszervezésénél figyelembe kell venni, hogy tartalmas programon vegyenek részt. Pénzkezeléssel kapcsolatos segítségnyújtást a fejlesztési program keretében biztosít az intézet. Segítséget nyújtanak a családdal, civilszervezettel való kapcsolattartásban. A szociális gondozó feladata, egyéni gondozási tervet készít, az igénybevevést követő egy hónapon belül. 6-8 fős gondozási csoportok kialakítását a fogyatékos fejlettségi szintjének megfelelően kell kialakítani. A gondozási terv nyomon követése megvalósítása, a gondozónő feladata.

Foglalkoztatás- mentális gondozás

Az ellátottak aktívan részt vesznek az ápolást-gondozást nyújtó intézet lakóival, közös programokon, rendezvényeken. Az arra alkalmas napközisek közül öten, részt vesznek a szociális foglalkoztatásban. 2010-ben intézményen belül és intézményen kívül egyaránt színes programokon vettek részt.

Duett délelőtt: napközisek ötlete és szervezése alapján került lebonyolításra. Nagyobb részt zenei produkció volt, de fellelhető volt ritmus gyakorlat, paródia, tánc. Program résztvevői pszichiátriai betegek - bele értve a lakóotthonban élőket is - , értelmi fogyatékosok, napközisek, és dolgozók is. Ez a program is fejlesztette a résztvevők zenei kultúráját, szép érzéküket az egymásra odafigyelést. Elmondható, hogy mindenki jól érezte magát.

Húsvéti vetélkedő, ostoros kalácssütés (március)

Szabadtéri játékok szerepeltek a vetélkedő feladatai között.

A kalács tésztája készen érkezett, az intézménybe került kisütésre, melyből minden ellátott részesült. A vetélkedő feladatai széles skálán mozogtak, melybe bevonhatóak voltak a pszichiátriai betegek és az értelmi fogyatékos ellátottak és természetesen a napközisek is. Ezen a napon került megrendezésre az első karaoke - parti.

Az ellátottak aktívan részt vettek intézeten belül és kívüli programok. Az intézmény kívüli rendezvényekre általában tömegközlekedési eszközzel mentek – áprilisban debreceni múzeumba volt látogatás 12 fővel.

2010-ben két alkalommal került megrendezésre a szülők részére a napközisek kulturális bemutatója. Ennek célja közelebb hozni a szülőket az intézményhez, és a két bemutató közötti időszakban lemérhetik a gyermekük fejlődését.

Az intézményen belül külön a nappali ellátást igénybe vevők részére anyák napi megemlékezés volt, a műsorban minden napközis részt vett. A hozzátartozók részéről nagy sikert aratott, volt olyan ellátott, akinek az egész családja eljött a rendezvényre. A műsor a nézők szemébe mosolyt és könnyeket is csalt. A műsor befejezése után kiállítással egybe kötött árusítás volt. A szolgáltatást igénybe vevők által készített kézműves tárgyak kerültek árusításra, melyet szívesen vásároltak a hozzátartozók. Ebből befolyt összeget a foglalkoztatásba lesz felhasználva.

A nappali ellátásban részesülők (3 fő) a bentlakókkal együtt képviselték az intézményt a Városi, illetve a Megyei Szociális munka napján.

Ebben az évben történt először 11 év alatt, hogy csak a klub-tagok által készített műsor képviselte az intézményt a Regionális Kulturális Fesztiválon Püspökladányban. A versmondó fiatal nagyon pozitív elismerést kapott.

A programok számának megnövekedése nem az agyagi lehetőség javulásának, hanem az intézményben dolgozó szakemberek kreativitásának, lelkesedésének, tenni akarásának eredménye.

Hagyományteremtő céllal a régi szokások felelevenítése érdekében távlati tervek közt szerepel:

- szüreti multság,
- disznótor,
- csigatészta készítés,
- majális,
- szentivánéji tűzgrás

A programokból kiderül, hogy színes, mozgalmas, és élményekben gazdag programot biztosít az intézmény. A fejlesztések értékelésekor jó eredményt könyvelhet el magának a szakszemélyzet, mert minden területen sokat fejlődtek a napközi lakói. Magabiztosságuk, önbecsülésük, és önállóságuk is sokat fejlődött. 2010-ben a megváltozott munkaképességgel rendelkezők alkalmazásaként.

A nappali ellátást igénybevevők életminősége, alkalmazkodó képessége szocializációja pozitív irányba változik, nő az önbecsülésük mely segít a társadalomba való eligazodásban.

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

A rendszeres igényfejlesztés a személyi higiéniére, elérte eredményét az ellátást igénybevevőknek igényük van a napi fogmosásra, folyamatba van a fogászati szűrővizsgálat szervezése. A gyógytornának és a tartásjavító tornának köszönhetően nőtt a fizikai állóképességük. A jó pszichés állapot elérésében segít, hogy a gondozók a gyógyszerelést felügyelik és nyomon követik a napköziben tartózkodás alkalmával. Szorosabb lett a családokkal a kapcsolattartás, ezáltal gyakrabban igénylik a segítséget ügyeik intézésében.

A fejlesztési terv hatékonysága:

- Az önállóság növekedése az ellátottaknál szinte mindenkinél, tapasztalható a 2010. év eredményeként. egyedül közlekednek, munka-rehabilitációban vesz részt 5 fő.
- Problémamegoldó csoportoknak köszönhetően, kevesebb a személyek közötti konfliktus ezt jól tudják le reagálni.
- Finom motorika fejlesztéssel, precízebb és aprólékosabb munkavégzésre hosszabb távon is képesek az ellátottak.
- Javult a kommunikációs kifejezőképességük.

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

A fogyatékosok nagy százalékban szegény körülmények között élnek, Hajdúnánáson is nagy a munkanélküliség, a szülők munkavállalásában is nehézséget jelent a fogyatékos napközbeni felügyelete. Az, ami az értelmi fogyatékosok fejlesztéséhez, rehabilitációjához szükséges, az Értelmi Fogyatékosok Napközi Otthona biztosítani tudja. Az intézményi elhelyezés azoknál a családoknál jelent segítséget, akik nem tudnak fogyatékos családtagjukról gondoskodni, mert aktív munkahelyük van, vagy szeretnének munkát vállalni, mert megélhetési nehézséggel küzdenek.

Hajdúnánáson egy alapítvány által működtetett lakóotthon kivételével, ahol tizennégyen élnek, csak a Hajdúsági Szociális Szolgáltató Nonprofit Kft. által nyújtott fogyatékos ellátás működik. A városban csak az idős ellátás van megszervezve, így a Kft által működtetett értelmi fogyatékos bentlakásos intézményére, és a napközbeni ellátásra nagy szükség van.

Az intézmény rendszeres és napi kapcsolatban van, a megye, illetve a város szociális intézményeivel, civilszervezeteivel, önkormányzataival. Ezen intézmények segítségével, megfelelő információ birtokában, hatékonyabb munkát tud végezni.

Tagja az intézmény az Értelmi Fogyatékosok Országos Érdekvédelmi Szövetségének. A klub ellátását igénybevevő élet minősége, alkalmazkodó képessége, szocializációja pozitív irányba változik, nő az önbecsülésük, mely segít a társadalomba való eligazodásban.

Pályázatok

2010-ben az intézmény nem nyújtott be pályázatot a fogyatékosok napközi otthonára.

Ellátotti panaszok, Érdekképviseleti Fórum működése

Az ellátottjogi képviselő minden hónap harmadik hetében, hétfőn a Magyar úti telephely részlegvezetőjének irodájában fogadóórát tart. Ellátotti panasz nem érkezett.

6. Hajdúsági Szociális Nonprofit Kft. Nyíradonyi Ápolási Otthon

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

A Hajdúsági Szociális Szolgáltató Nonprofit Kft. Nyíradonyi Ápolási Otthona 150 engedélyezett férőhelyen lát el pszichiátriai betegek ápolását-gondozását.

A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás iránti kérelem a 9/1999. (XI.24.) SzCsM rendelet 3. § (3) bekezdésében foglaltaknak megfelelően történik.

Annak érdekében, hogy a kérelmezők és hozzátartozóik megalapozott döntést tudjanak hozni az elhelyezést illetően, teljes körű és pontos információval szolgál az intézmény az igénybe vehető szolgáltatásokról, a jogosultság, a tárgyi és személyi felvételrendszerről, a térítési díjfizetési kötelezettségről.

Az intézményi felvétel rendje a következőképpen alakult 2010. évben.

A részletes tájékoztatás után megérkező kérelem beérkezését követően az intézmény nyilvántartásba veszi, majd az ellátásra várót, vagy törvényes képviselőjét írásban értesíti a nyilvántartásba vételről. Ezt követően az előgondozás I. szakaszáról az intézet írásban értesíti az ellátásra várót, a kérelem beérkezését követő 20 napon belül (soron kívüli elhelyezés esetén, 5 napon belül) ez megtörténik.

Az előgondozás során a kérelmező szükségleteit teljes körűen felméri és biztosítja számára, hogy egyéni igényeit és elvárásait megfogalmazhassa a szolgáltatással kapcsolatban.

Az igényfelmérés eredményéről, a felvétel lehetőségéről az előgondozást végző szakember tájékoztatja az intézményvezetőt, ha nem Ő végzi az előgondozást.

Rendkívüli élethelyzet esetén megteremti az intézmény a soron kívüli felvétel lehetőségét és ebben az esetben is biztosítja a lakó számára a teljes körű információt a szolgáltatásokról.

Az előgondozást végző munkatársak a helyszínen tájékozódnak a kérelmező egészségi állapotáról, szociális körülményeiről.

Az előgondozást felkészült szakemberek nyújtják, akik tisztában vannak a szociális ellátás jogi szabályozásával és ismerik az intézmény által nyújtott ellátás lehetőségeit, valamint tájékoztatást adnak az intézménnyel történő megállapodás tartalmáról, a házirendről és a térítési díj mértékéről.

Az előgondozás során kitöltésre kerül a 9/1999. (XI.24.) SzCsM rendelet 2. sz. melléklete.

Az intézmény csak pszichiátriai megbetegedésben szenvedő személyeket lát el, ezért a kérelemhez csatolni három hónapnál nem régebbi pszichiátriai szakvéleményt, vagy 2008. január 01-től az OORSZI szakértői véleményét szükséges mellékelni.

Továbbá szükséges még a demens betegségben szenvedő sorban állóktól a Demencia centrum szakvéleménye is.

Minden elhelyezésre várótól a mellkasröntgen negatív eredményét, bakteriológiai vizsgálat negatív eredményét, gondnokság alatt állók esetében gondnokkirendelő határozatot, jogerős bírósági végzést, fénymásolatokat személyes okmányokról, valamint nyugdíjszelvényt, rendszeres nyugdíjszerű ellátásokról, fogyatékosági támogatásról szóló szelvényeket a térítési díj megállapításához.

Az előgondozás II. szakaszát, az intézményi elhelyezést megelőzően legfeljebb 10 nappal korábban végzi az intézmény, erről az intézményvezető írásban értesíti az ellátottat, vagy törvényes képviselőjét.

Az intézményben történő elhelyezésnél mindig figyelembe kell venni az új lakó egészségi állapotát, ápolási-gondozási igényeit.

Az előgondozást végző szakdolgozók és az intézetvezető ápoló közösen dönti el, hogy mely szobában fog az új lakó élni.

A megállapodásban, mint szerződésben az alább felsorolt szempontok szerepelnek:

- az ellátást igénybe vevő, hozzátartozó/ törvényes képviselő személyi adatai,
- az ellátás kezdő napja, mely az intézménybe határozatlan időpontra szól,
- a házirendbe leszabályozott magatartások, együttélési szabályok,
- gyógyszerek biztosítása,
- térítési díj,
- zsebpénzre vonatkozó kötelezettségek,
- végtisztesség megadására és annak költségeire vonatkozó nyilatkozat,
- tájékoztatási és értesítési kötelezettség,
- jogok és kötelezettségek,
- az intézményi jogviszony megszűnésének és megszüntetésének feltételei,
- a szerződő felek aláírása.

Az intézmény a hatályos jogszabályoknak megfelelő tartalmú megállapodást köt a kérelmezővel az ellátás nyújtásának megkezdése napján, vagy azt megelőzően, melynek alapján az ellátás alapvető körülményei mindkét fél számára tisztázottá válik.

A lakó és törvényes képviselője saját példányú megállapodást kap.

Az intézmény a lakó személyes anyagába és irattárba is helyez a megállapodás egy példányából.

2010-ben az intézményi felvétel a következőképpen alakult:

Az intézménybe 113 fő nyújtott be elhelyezés iránti kérelmet, intézményi felvételt 2010-ben 66 fő nyert. Intézményi jogviszonya 1 főnek szűnt meg, akinek ellátása családi körben látják el a továbbiakban. Az elhunytak száma 68 fő.

Kérelem elutasítása 2 főnél történt 2010-ben, az egészségügyi problémájuk, betegségük nem az intézmény profiljának megfelelő ápolást igényel (1 fő esetében idős ellátást, 1 fő esetében fogyatékos intézményi ellátást kellett ajánlani az intézménynek, az ellátottak érdekében.

Számukra a mikepércsi idősek otthonát és a komádi fogyatékosok otthonát ajánlotta az intézmény.).

Az intézmény feladatainak ellátásra vonatkozó szakmai program megvalósulása

Az intézmény a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. (Sz.t.) törvényben és a végrehajtási rendeleteiben a szakmai követelményeknek megfelelő módon az igénybevevők részére teljes körű ápolást és gondozást nyújt.

Az intézmény feladatainak elsődleges célja 150 engedélyezett férőhelyen biztosítani azon pszichiátriai betegek számára az ellátást, akik az igénybevétel időpontjában nem veszélyeztető állapotúak, akut gyógyintézeti kezelést nem igényelnek és egészségi állapotuk, valamint szociális helyzetük miatt önmaguk ellátására segítséggel sem képesek.

Az intézmény által nyújtott ellátás egyénre szabott, klienscentrikus.

Teljes körű ellátás keretében gondoskodik a lakók étkeztetéséről, egészségügyi és mentálhigiénés ellátásáról, egyéni és kiscsoportos fejlesztő foglalkoztatásáról, valamint társadalmi integrációjuk megteremtése érdekében programok, rendezvények szervezéséről, illetve a társadalmi élet színterein való részvétel biztosításáról.

2010-ben az intézmény feladatkörében, SZMSZ-ében, az ellátási formájában nem történt változás.

2010. évben megvalósult programok

Minden hónapban törekszik az intézmény arra, hogy egy nagyobb közösségi programot szervezzen, ez mindig az aktuális évszakknak, nevezetességnek megfelelően, a hagyományok tiszteletben tartásával történik, az ellátottak igényeinek megfelelően.

Már hagyománnyá vált, hogy a farsang, húsvét, anyák napja, slambucfőző verseny, szalonna sütés, kirándulás, színház és múzeum látogatás, szüret, idősek hónapja, teadélután és nagycsoportos rendezvényeket megtartja az intézmény.

Az elmúlt 12 évben, minden alkalommal nagy családi karácsonyi ünnepséget rendez az intézmény, melyen egyre több résztvevő van jelen.

Etikai szempontokat figyelembe véve a megfelelő millió biztosítása, az egyéni megbeszélések és probléma megoldások is a mindennapi munka egyike, az emberi jogokat tiszteletben tartva, a fenti foglalkoztatásokat, programokat alkalmazza és dokumentálja az intézmény.

A Nyíradonyi Ápolási Otthon betegeiért alapítvány által finanszírozott kiránduláson 49 ellátott vett részt 2010-ben, mely Sárospatak és környéke, valamint a Szlovákiai Borsi (Rákóczi vár) megtekintése vált lehetővé.

A szépkorúak hónapjának alkalmából az ellátottak kérésére a Máriapócsi kegytemplomba való látogatást tette lehetővé az intézmény.

Új programként a 2009-ben elindított színházi előadásokon való részvétel szerepel.

Évi két alkalommal tesznek látogatást a Nyíradonyi Móricz Zsigmond Művelődési Központba, ahol kulturális programokon vesz részt az intézmény, valamint évente egyszer a Debreceni Csokonai Színházban egy előadást megtekint.

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

Az intézmény elhelyezkedése, tárgyi feltételei, külső és belső környezete lehetővé teszi, hogy ellátottaink kellemes és biztonságos életterben lakhassanak.

Az intézmény külső és belső környezete rendezett, higiénikus, otthonos és biztonságos, akadálymentesen és könnyen megközelíthető és megfelel a hatályos jogszabályokban előírt paramétereknek.

Általános feltételeinél az épület állagát folyamatosan felügyelik a karbantartó kollégák, a felmerülő meghibásodásokat azonnal, vagy rövid határidővel az esetek döntő többségében kijavítják.

Tárgyi feltételek az intézetben az 1/2000. SzCsM rendeletnek megfelelően adottak.

A lakószobák alapfelszereltségét az intézmény biztosítja, ugyanakkor lehetőség van arra is, hogy a lakók személyes tárgyaikkal a lakószobákat még otthonosabbá tegyék.

2010-ben megvalósult 30 db matrac cseréje, mely indokolt és időszerű volt.

2011 januárjában a folyamatosan hibaként felmerülő I. osztály folyosójának újraburkolása valósult meg.

Az intézményi leamortizálódott gépkocsi cseréje 2011 feladata lesz.

Személyi feltételek az intézményben:

A szakdolgozók létszáma az előírásnak megfelel.

A szakképzettséget tekintve 98 %-os.

Az intézet olyan szakemberek foglalkoztatását teszi lehetővé, akik a munkakörük betöltéséhez szükséges iskolai végzettséggel, megfelelő hozzáállással, valamint a feladat ellátásához szükséges kompetenciákkal és képességekkel rendelkeznek.

Elvárás a dolgozóval szemben a segítő személyiség erősítése, fejlesztése, ennek érdekében esetmegbeszéléseken, belső továbbképzési rendszer működik.

A magas szakmai színvonal elérése érdekében az intézményben biztosítottak a dolgozók számára a továbbképzési kötelezettség teljesítéséhez szükséges jogszabályban előírt feltételek. Mindezek mellett az önálló képzési rendszer is kialakított az intézet, különböző módszerek alkalmazásával segítik a dolgozók szakmai fejlődését.

Személyi mozgások:

Az intézményben elbocsájtott dolgozó 2010-ben nem volt, nyugdíjba 2010-ben egy fő ment, továbbá szülési szabadságra, majd azt követően Gyed-re két kolléganő ment.

Az Ők helyettesítésüket egy fő esetében a mentális csoport oldja meg, mivel munkaköre foglalkoztatást szervező volt, ami jelenleg ajánlott munkakör, a szakácsnő munkakörére szerződéses megbízással helyettesít foglalkoztat az intézet.

Az elmúlt évben nem volt jellemző a személyi mozgás a dolgozók körében, inkább 2011-es év lesz a mozgások tekintetében fontosabb.

Az életkor és a szolgálati idő figyelembevételével normál nyugdíját 3 fő veszi igénybe 2011-ben, valamint a jogszabály szerint igénybe vehető női dolgozók 40 év szolgálati idő utáni nyugdíjazását további 3 fő veszi igénybe az év folyamán, az Ő helyettesítésük, munkakörük betöltése még megoldásra vár.

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

Az intézmény feladata, hogy a lakó egyetértésével indokolt esetben a hozzátartozó és gondnok bevonásával, egyénre szabott gondozási tervet készítsen.

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 állapot javulás és a megőrzés érdekében szükséges, javasolt feladatokat és azok időbeli ütemezését.

A gondozási terv a felvételt követő egy hónapon belül készül el, ez idő alatt az ellátott fizikai és mentális állapotát felmérve célkitűzések és módszerek kerülnek kidolgozásra, az ellátott állapotának szinten tartása és az állapot javulásának érdekében.

Az egyéni gondozási terv kidolgozását egy munkacsoport végzi, aminek tagjai napi kapcsolatban állnak az ellátásban részesülő személlyel.

Az intézményben a munkacsoport tagjai:

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

A gondozási tervet és annak módosítását az ellátottal, illetve annak törvényes képviselőjével közösen készíti el a munkacsoport.

Akkor hatékony a gondozási terv, ha az ellátottal közvetlenül foglalkozó szakemberek, folyamatosan figyelemmel kísérik és elősegítik az egyéni gondozási tervben meghatározottak érvényesülését.

Az eredményesség érdekében elengedhetetlen egyénre szabottan a gondozási feladatok végrehajtása és az ellátott egészségi és mentális állapotában bekövetkező változások nyomon követése és pontos dokumentálása.

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 egészségi állapota rosszabbodik és ápolásra is szorul, az egyéni gondozási terv részeként ápolási terv készül. Az ápolási terv tartalmazza a beteg állapotának javítására vonatkozó feladatokat és módszereket.

Felmérésre kerül a beteg egészségi állapota és megtervezzük az ápolási tevékenység részletes tartalmát, az önálló tevékenység visszanyeréséhez szükséges segítő tevékenységet és az ápolás várható időtartalmát.

Az egészségügyi team az ellátott egészségi állapotának változása esetén rövid, középtávú, vagy hosszú távú ápolási tervet készít.

Az ápolási feladatok kivitelezését és annak hatékonyságát, eredményességét és az ellátott állapotának nyomon követését az ápolási folyamatban naponta rögzíti a szakdolgozó.

Az ápolási tervet kidolgozó munkacsoport egy meghatározott időtartam után értékeli az elért eredményeket és szükség esetén módosítja az ápolási tervet.

Cél az beteg egészségi, fizikai és mentális állapotának javítása és szinten tartása, elengedhetetlen ennek megvalósításához a betegségek megelőzése és a szakszerű ápolás biztosítása.

A hatályos jogszabályban foglaltaknak megfelelően, minden ellátottnak éves értékelő lapot készít az intézmény háziórvosa, s mivel pszichiátriai ellátottak élnek az intézetben, így pszichiáter is készít éves értékelő lapot, melyben az ellátott állapotában történő változást dokumentálja az orvos.

Rendkívül fontos a lakók folyamatos ápolása-gondozása, ezzel biztosítva a mindenkit megillető emberi méltóság érvényesülését.

Az intézménybe bekerült ellátottak állapotában jelentős romlás figyelhető meg az elmúlt évekhez képest. Az a tapasztalat, hogy az ellátottak döntő többsége pszichiátriai megbetegedése mellett gyakran halmozottan jelentkező szomatikus megbetegedésben szenvednek.

Az elmúlt évekhez képest jelentősen nőtt a 24 órás ápolást-gondozást igénylő ellátott, mindezek mellett megnövekedett költséget jelent a gyógyszerre, gyógyászati segédeszközre fordított összeg.

Önellátási képességük az ellátottaknak az utóbbi évekhez képest is csökkent, az alap emberi szükségleteket, mint étkezés, öltözködés, WC használat, tisztálkodás, részben vagy egyáltalán nem tudják önállóan elvégezni. Az ápolói feladatok az utóbbi néhány évben megsokszorozódtak, egyre kevesebb idő jut az egyéni beszélgetésekre, sétára, magasabb szintű szükségletek kielégítésének segítésére.

Pszichiátriai intézményi lakók köréből adódóan egyértelműen elmondható, hogy 24 órás felügyeletet igényel az ellátott, gyógyszeres nyomon követése ápolói feladat.

Minőségi ápolást, amire törekszünk csak magas szinten, képzett ápolókkal, felkészülten, a szakma követelményeinek, előírásainak betartása mellett végezhetünk. Ide tartozik a rehabilitáció és gyógytorna köre, amit az ellátottak kb. 30-40 %-nál alkalmaz az intézmény.

Pszichiátriai betegeknél figyelembe kell venni a gondozási szükségletet, ami minőségében más, mint egy idős ellátottnál, egyértelműen nem lehet ápolási szükségletet megállapítani folyamatosan, mindig az ellátott adott állapotát kell figyelembe venni, amire team munkában dolgozó csoportra van szükség. Minőségében más igényei vannak a pszichiátriai betegnek, egyazon betegnél akár hetente is változtatjuk, a szükségletéhez igazodó ápolási-gondozási tervet.

Az intézményi ellátottak átlagéletkora 2010. december 31-én a nők esetében 75,9 év, férfiak esetében 72,1 év. A magyarországi morbiditási mutatóktól az intézményi ellátottak morbiditási mutatói rosszabb eredményt mutatnak.

A népbetegségnek számító magas vérnyomás, az intézmény lakói közül 69 főt érint, a diabetes 21 főt, epilepszia betegség 8 főt, parkinson kór 9 főt, daganatos megbetegedés 8 főt, schizofrenia 16 főt.

Ebből adódóan az intézmény dolgozóira a betegkísérés, szakrendelésre járás nagy feladatot ró. 2010 során: neurológia, epilepszia, parkinson, osteo-reuma, tüdőgondozó, belgyógyászat, diabetológia, traumatológia, balesetei utókezelő, szemészet, endokrin, urológia, pajzsmirigy, pacemaker, kardiológia, érszakrendelésre és gondozásra az intézet 150 ellátottja közül 103 fő összesen 142 alkalommal fordult meg. Ez minden esetben a krónikus betegségek tercier prevenciója, nyomon követése érdekében nővéri kísérettel történt.

Pszichiátriai betegek sajátosságai a létmód, az egzisztenciális megrendítettség súlyossága, az újonnan előálló problémák mélysége, és a határhelyzetbe taszítottság végletessége, mely elkülöníti a személyiséget, a személyes világ szintén emberközi változásaitól.

Ezért a pszichiátriai betegek intézményeiben fontos a pszichiátriai jellegű sajátosságokat, veszélyeztető állapotukat, és ehhez még pluszban hozzávenni a szomatikus betegségek miatt kialakuló ápolási-gondozási szükségletet.

A Nyíradonyi Ápolási Otthon ellátottainak körében nagy szükség van a terápiás követésre, állandó felügyeletre, az együttműködési készségek gyenge mivolta miatt. A szakmai létszám bővítése égetően fontossá vált, mivel ellátottaink minőségi ellátásához a terápiás stratégia, a szocio- és munkaterápia, valamint a pszichofarmakonok alkalmazása segítheti elő a rehabilitációt és a reszocializációt. Ahhoz szakemberekre van szükség, hogy az intézmény minőségi ellátást tudjon nyújtani a rá bízott ellátottaknak.

Az intézetben történő mentálhigiénés szakmai munka eredményei:

Az intézményben a mindennapi mentálhigiénés ellátás területén a rogersi kliens centrikus terápia alapján a foglalkoztatási munkacsoporttal szorosan együttműködve az önálló életvitel és életmód elérése érdekében, egyéni programok kis- és nagycsoportos foglalkozások alapján segíti az ellátottakat a minél teljesebb életminőség elérése érdekében.

E tevékenység megszervezésekor a következő szempontok érvényesülnek:

- 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.

A foglalkoztatás célja a szabadidő hasznos eltöltése, a meglévő képességek szinten tartása. A mentálhigiénés csoport feladata a tevékeny élet biztosítása, mely sikert, önbizalmat ad, ami tovább javítja a gondozott állapotát, kedélyét. Itt történik az otthonlakók napi foglalkoztatása, mely foglalkoztatások mindig önkéntesek és az igényeknek, képességeknek megfelelők.

Pszichiátriai betegeknél mentálhigiénés csoport közreműködésével „óriási” eredményeket lehet elérni, a humanisztikus rogersi terápiával.

Alapvetően elmondható, hogy az ápolási tevékenység mellett a jól bevált mentálhigiénés és foglalkoztatási csoport életminőséget tud javítani, egy jól irányzott, jól megválasztott egyénre szabott foglalkoztatási tervvel.

Az intézményben ellátottak számára igénybe vehető foglalkozások:

- szellemi, kulturális foglalkoztatás,
- irodalmi kör,
- népdalkör, énekkar,
- biblioterápia,
- írás, olvasás gyakorlása,
- biblia kör (hitélet gyakorlása),
- kreatív csoport,
- mozgásos foglalkoztatások.

Tényleges ellátotti létszám 2010. december 31-én: 150 fő.

ebből férfi:

41 fő,

nő:

109 fő.

Cselekvőképesség szerinti megoszlás:

- cselekvőképes: 79 fő,
- korlátozottan cselekvőképes: 35 fő,
- cselekvőképtelen: 36 fő.

Önellátó képesség szerinti megoszlás:

Önellátó: 5 fő,

Részből önellátó: 15 fő,

Ellátásra képtelen: 37 fő,

24 órás felügyeletet igényel: 93 fő.

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

A Nyíradonyi Ápolási Otthon a Hajdú-Bihar Megyei Kormányhivatal Szociális és Gyámhivatala által kiadott működési engedély szerint 150 férőhelyen ápolást-gondozást nyújtó intézmény pszichiátriai betegek részére.

A folyamatosan magas várakozók száma elengedhetetlenné tette, hogy az intézmény profiljának megfelelő ellátási szolgáltatás bővítését fogalmazzza meg.

Az intézmény jelenlegi szolgáltatását kiegészítve 2011-ben 16 férőhelyen pszichiátria betegek átmeneti otthonának beindítása fog megtörténni.

A demográfiai mutatókat az ellátottak átlagéletkora, társadalmi helyzete valóban alátámasztja.

A nyugdíjkorhatár kitolódott, így ellátottaink gyerekei még aktívan munkaképesek, szüleik ellátását nem tudják megoldani, nagyon sok a magányos, idős ember.

A kórházak ápolást-gondozást nyújtó krónikus osztályai átalakultak, illetve megszűntek, a pszichiátriai krónikus ágyak teljes egészében megszűntek, ezért az intézményi átmeneti ellátásra megalapozottan szükség van.

Intézményi kapcsolatok:

A magas színvonalú, egyénre szabott gondozást csak úgy lehet megvalósítani, ha az intézmény együttműködik a szociális szolgáltatást nyújtó intézményekkel, valamint önkormányzatokkal, egészségügyi intézményekkel.

Elmondható, hogy ellátottaink érdekében a kapcsolatot az intézmény a minél szélesebb körre kiterjedő információért felveszi az Őt ellátó családsegítővel, kistérségi társulással, egészségügyi intézménnyel.

Továbbá, mivel az intézmény ellátottai pszichiátriai betegek, így az Őket ellátó egészségügyi intézményekkel is legtöbbször kapcsolatba kerül.

A Nyíradonyi Városi Gyámhivatalhoz tartoznak ellátottaink gondnoksági ügyei, velük napi szintű kapcsolatunk van.

A Nyíradonyi egyházközségek képviselői havonta több alkalommal tartanak a lakóknak misét, istentiszteletet.

A városban lévő nyugdíjas klub tagjai évente több alkalommal mennek az intézménybe műsorral, közös programokra.

Nyíradony Város területén működő óvodások anyák napi műsort adnak elő évente, a Kölcsey Ferenc Általános Iskola és Gimnázium tanulói az intézmény rendezvényein folyamatosan fellépnek.

Ez évben a Nemzeti Erőforrás Minisztérium támogatásával a HGCS3 szakmafejlesztési projektjében vett részt az intézet. Az intézményből 6 dolgozó az ellátottak és sorban állók között a projekt kiterjesztési modellkísérletben kutatást végzett. Ezt követően az intézményvezető a szociális klaszter számára záró dolgot készítet a pszichiátriai betegek között végzett kutatás eredményeiről. A folyamatot a kutatásban részt vevők 2011. április 4-én fejezték be.

Pályázatok

Az ESZA Társadalmi Szolgáltató Nonprofit Kft. pszichiátriai intézet részére 2010-ben az sajnos nem írt ki pályázatot. Folyamatosan tájékozik az intézet a pályázati lehetőségekről, remélhetőleg 2011-ben jobb lehetőségek adódnak.

A munkabérekre irányuló megtakarítások a munkaügyi központ által támogatott dolgozók felvételéből adódtak, tavaly évben 4 munkavállaló esetében 1.007.355.-Ft megtakarítást eredményezett az intézet.

Ellátotti panaszok, érdek-képviselési Fórum működése

Az intézményben az ellátottjogi képviselő a törvényi szabályozásnak megfelelően havi rendszerességgel tartja fogadóóráját.

A beszámolási időszakban panasz az ellátottak részéről nem érkezett, amit ki kellett volna vizsgálni. Az ellátottak inkább beszélgetésre, személyes kapcsolattartás miatt keresik a fogadóórát.

Érdekképviselési Fórum működése:

Az intézményben működő érdek-képviselési Fórum 2010. évben három alkalommal ülésezett. Az első érdek-képviselési fórum ülésén új érdek-képviselési fórum tagot választottak, mert az előző tag, akit az ellátottak delegáltak, sajnos elhalálozott.

R. István ellátottunkat 2010. január 18-án az intézmény területén bántalmazta egy fiatalokból álló randalírozó csapat. Rendőrségi feljelentést kezdeményezett az intézmény a tettesek ellen. A következő érdek-képviselési fórum ülésén szó volt az ellátottak jogainak érvényesítése érdekében tett lépésekről, intézkedésekről, a Házirend vonatkozó pontjainak megváltozásáról, lehetőség szerint figyelő kamerák elhelyezéséről.

Az intézmény törekszik a magas színvonalon történő ápolás-gondozás megvalósítására, pszichiátriai betegség, mint jelenség és viszonyrendszer, a zavarok kezelése, az elsődleges feladat, a minőségi ápolás-gondozás, szociális biztonság nyújtása az intézmény fő szakmai szempontja.

Ezért a segítő szolgálat és foglalkozás, az emberrel való törődés mottója mindenképpen Desmond Morris idézete alapján az intézmény számára a legfontosabb.

7. Hajdúsági Szociális Nonprofit Kft. Balmazújvárosi Humán Szolgáltató Otthon

Az intézményekbe 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 intézménybe való felvétel, az intézmény felé benyújtott kérelem alapján történik. A beérkező kérelmeket az intézmény nyilvántartásba veszi. A kérelmek elbírálása a beérkezés sorrendjében történik, kivéve azt az esetet, ha a kérelmező sürgős elhelyezést kér, és annak feltételei fennállnak. A nyilvántartásba vétel után az intézményvezető értesíti a kérelmezőt a nyilvántartásba vételről, az előgondozás első szakaszának időpontjáról, melyet az általa megbízott személyek végeznek el (mentálhigiénés munkatárs, részlegvezető ápoló). Az előgondozás során a megbízott munkatársak felmérik a kérelmező mentális és egészségügyi állapotát, képet kapnak kapcsolatrendszeréről, anyagi helyzetéről. Az előgondozást végző munkatársak javaslatot tesznek az intézményi elhelyezésre.

Az Idősek Otthonában elsősorban nyugdíjkorhatárt betöltött személyek ápolása, gondozása, mentálhigiénés ellátása folyik. Ebben az ellátási formában történik a typhus kórokozó hordozó személyek gondozása- ápolása is.

Az intézmény felé benyújtott kérelemben fel kell tüntetni a személyes adatokat, családi kapcsolatokat, meg kell jelölni az igényelt ellátási formát. A kérelmet a kérelmező vagy a törvényes képviselője írja alá. Az egészségi állapotra, gyógyszerigényre vonatkozó részt a kérelmező kezelő orvosa állítja ki, és aláírásával hitelesíti. Kérelem része egy jövedelem, illetve egy vagyonyilatkozat, melyet a kérelmező vagy annak törvényes képviselője ír alá. A benyújtott kérelem mellé mellékelni kell, a kérelmező születési anyakönyvi kivonatát, a családi állapotot tanúsító okiratot, utolsó havi nyugdíjszelvényt, gondnokság alatt álló személy esetében a jogerős gondnokkijelölő határozatot, betegségeit tanúsító kórházi zárójelentéseket, bakteriológiai leletet, tüdőszűrő leletet. Az így benyújtott kérelmet tudja az intézmény elfogadni. Ezt követően történik meg az előgondozás első szakasza. Igény szerint az előgondozást végző munkatárs segítséget nyújt a 36/2007. (XII. 22.) SZMM rendelet 2. számú melléklet kitöltésében. Az így keletkezett iratanyagot az intézmény megküldi az Országos Rehabilitációs és Orvos Szakértői Intézet felé, mely alapján a szakértői intézet meghatározta a kérelmező gondozási szükségletének mértékét. Ezzel egy időben az intézmény megkeresi a kérelmező lakóhelye szerinti jegyzőt, kérve a kérelmező jövedelemigazolásának kiállítását.

Amennyiben a szakértői intézet 4 órán túli gondozási szükségletet állapít meg úgy üres férőhely esetén, az intézményvezető értesíti az ellátást igénylőt a férőhely elfoglalásáról, illetve az előgondozás második szakaszának elvégzésének időpontjáról.

Az ápoló-gondozó otthonba benyújtott kérelem esetén a szakértői intézet alapvizsgálatot, a rehabilitációs részleghez benyújtott kérelem esetén, átfogó rehabilitációs alkalmassági vizsgálatot végez. A vizsgálat alapján a szakértői intézet határozza meg, hogy a kérelmező milyen szakellátást vehet igénybe.

A férőhely elfoglalásának napján az intézmény megállapodást köt az ellátást igénylővel.

A megállapodás kötelező tartalmi elemei:

- az intézményi ellátás időtartama (határozott, vagy határozatlan időtartam megjelölését)
- az intézmény által nyújtott szolgáltatások formája, módja, köre
- a személyi térítési díj megállapítására, fizetésére vonatkozó szabályok

2010 évben benyújtott kérelmek száma és azok elbírálása:

Idősek Otthona:

Benyújtott kérelmek száma:	15 fő
Felvételt nyert:	11 fő
Elutasítva:	1 fő
Az elutasítás oka:	A szakértői vélemény más intézményi szakellátási formát javasolt /pszichiátriai betegek otthona/
Kérelmét visszavonta:	3 fő
Jogviszony megszűnt:	4 fő
A megszűnés okai:	4 fő ellátott elhunyt 4 fő ellátott visszatért családjához

Ápoló-gondozó Otthon:

Benyújtott kérelmek száma:	24 fő
Felvételt nyert:	14 fő
Elutasítva:	10 fő
Az elutasítás oka:	A szakértői vélemény más intézményi szakellátási formát javasolt /pl. értelmi fogyatékosok lakó otthona, pszichiátriai betegek otthona/
Jogviszony megszűnt:	8 fő
A megszűnés okai:	5 ellátott más intézménybe kérte az elhelyezését 2 ellátott visszatért a családjához 1 ellátott tartós albérletbe költözött

Rehabilitációs osztály:

Benyújtott kérelmek száma:	6 fő
Felvételt nyert:	2 fő
Elutasítva:	4 fő
Az elutasítás oka:	A szakértői vélemény más intézményi szakellátási formát javasolt /pl. értelmi fogyatékosok lakó otthona, pszichiátriai betegek otthona/
Jogviszony megszűnt:	5 fő
A megszűnés okai:	1 ellátott más intézménybe kérte az elhelyezését 2 ellátott visszatért a családba 2 ellátott saját ingatlant vásárolt

2010-ben összesen a három ellátási formára 45 fő adta be kérelmét. A tartós gondozást nyújtó Idősek Otthonába 15 fő, az Ápoló gondozó Otthonba 24 fő, a rehabilitációs osztályra, ahol az elhelyezés határozott ideig (3+2 év) tart, 6 fő.

2010 évben felvételt nyert:

Idős otthonba:	11 fő
Ápoló-gondozó otthonba:	14 fő
Rehabilitációs osztályra	2 fő

Az év során a kérelmekből elutasításra került 15 fő, a kérelmét visszavonta 3 fő. A kérelmek abban az esetben kerültek elutasításra, ha a szakértői vélemény más intézményi szakellátási formát javasolt a kérelmezőnek /pl. szenvedély betegek otthona, lakó otthon stb./.

Az intézményi elhelyezésre várók, és hozzátartozóik még a beköltözést megelőzően tájékoztatást kapnak az otthon által nyújtott szolgáltatásokról, a házirendről, választ kapnak felmerülő kérdéseikre.

Az intézmény feladatainak ellátására vonatkozó szakmai program megvalósulása

Az intézmény szakemberei az 1/2000 (I. 7) SzCsM rendelet 7. § alapján gondozási tervet készítenek a szakosított intézményi ellátásban részesülő ellátottak részére. 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 leírása, az önellátási képesség fejlesztését tartalmazó dokumentáció. Az egyéni fejlesztési terv az ellátott személyről készített (gyógy) pedagógiai, egészségi és mentális állapotra vonatkozó jellemzés alapján készül.

Az ellátottak egyéni fejlesztési tervben meghatározott 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 változásokat. Meghatározza, az egyén fejlődését elősegítő, szükséges külön szolgáltatásokat, pedagógiai, mentális, egyéb segítségnyújtási feladatokat, azok időbeli ütemezését, a foglalkoztatásban való részvétel módját. Segíti az új szolgáltatás, vagy az új ellátási forma igénybevitelére való felkészítést, a hiányzó, vagy korlátozottan meglévő személyes funkciók helyreállítását, pótlását 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, kiscsoportos fejlesztő, és szinten tartó foglalkoztatás folyik meghatározott ütemezés szerint. A foglalkoztatás, lehetőség szerint kapcsolódik 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
- Mozgáskoordináció fejlesztés.

A fejlesztés órarendszerűen kiscsoportban és egyénileg történik. Az egyéni fejlesztések körében, fogynakosságukból 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 fejlesztése a cél.

A fejlesztő és szinten tartó foglalkozások - a rehabilitáció elvéből kiindulva – célja, a lakókörnyezetbe való integrálással kapcsolatos ismeretek, képességek kialakítása, fejlesztése.

Szociális foglalkoztatás:

A fejlesztő és szinten tartó foglalkozások mellett az ellátottak, fejlesztő–felkészítő és munka-rehabilitációs foglalkoztatásban vesznek részt napi 4, illetve 6 órában. A munkavégzés célú foglalkoztatás megszervezése a rehabilitációs alkalmassági vizsgálat alapján, intézményi szociális foglalkoztatás keretében, valamint külső foglalkoztatóval a KÉZMŰ Nonprofit Kft.-nél 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:

Az ápolást-gondozást nyújtó otthon az ellátást igénybe vevő teljes körű ellátása, ápolás-gondozása mellett, biztosítja a szükség szerinti foglalkoztatást.

2010 évben megváltozott a munka-rehabilitációs foglalkoztatás finanszírozási háttere.

Második körös pályázaton a Foglalkoztatási és Szociális Hivatal, a szociális foglalkoztatás működtetéséhez 23.739 munkaórát állapított meg.

Az engedélyezett foglalkoztatható személyek száma: 57 fő.

A tényleges foglalkoztatás 2010. június 1-én indult, 27 fő részvételével. Ebből 21 fő 6 órás foglalkoztatásban, 6 fő 4 órás foglalkoztatásban vett részt.

Október hónapban 2 fő fejlesztő-felkészítő foglalkoztatás keretében a KÉZMŰ Nonprofit Kft. foglalkoztatott tovább. Szintén október hónapban 5 ellátottal munka-rehabilitációs megállapodást kötött az intézmény. 2010. december 31-vel munka-rehabilitációs foglalkoztatásban 30 fő ellátott vett részt, egy fő segítő irányításával.

A foglalkoztatás megszervezése, a foglalkoztatáshoz való hozzájutás segítségét kiemelt feladatának tekinti az intézmény. Az intézményben élő ellátottak szociális foglalkoztatásának megszervezése, a foglalkoztatásba történő bevonásuk, mellyel új ismereteket sajátíthatnak el, feladattudatukat erősíti.

Az ellátottak szociális intézményen belüli foglalkoztatását, az 1993. évi. III. törvény, az 1/2000 (I. 7) SzCsM rendelet, illetve, a 3/2006.(V. 17.) ICsSzEM rendelet szabályozza.

Az intézmény, a jogviszonyban álló személy intézményen belüli foglalkoztatását a szakmai program alapján biztosítja. A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló többször módosított 1993. évi III. tv 99/B § előírja, hogy az intézményi jogviszonyban álló személyek intézményen belüli foglalkoztatása 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-rehabilitáció vagy fejlesztő felkészítő foglalkoztatás keretében biztosítható.

Szociális intézményi elhelyezés esetén, ha megfelelő foglalkoztatási javaslattal rendelkezik az ellátott, bekerülhet a munka-rehabilitációs foglalkoztatásba.

Az intézményben megszervezett szociális foglalkoztatás elősegíti a szociális intézményben ellátott személy munkakészségének, valamint testi és szellemi képességeinek munkavégzéssel történő megőrzését, fejlesztését, elősegíti a fejlesztő-felkészítő foglalkoztatásra való felkészítést.

A szociális foglalkoztatásban résztvevők száma 2010. évben:

Intézményen belüli, munka-rehabilitáció keretében foglalkoztatottak létszámának alakulása:

Egyéb nem évelő növény term.	01.19	4 fő
Zöldterület kezelés	81.30	6 fő
Szőnyeggyártás	13.93	2 fő
Egyéb vendéglátás	56.29	5 fő
Általános épülettakarítás	81.21	5 fő
Textil, szörme tisztítás	96.01	8 fő

Az intézményben élő és a szociális foglalkoztatásban résztvevő ellátottak mentális és egészségi állapotuk javításában, szinten tartásában, fontos és meghatározó szerepe van a folyamatos elfoglaltság biztosításának. A közösen végzett tevékenységek, és az állandóság lehetővé teszi, hogy saját betegségükről, problémájukról, figyelmük elterelődjön, önbizalmuk növekedjen. Érezzék, hogy fontos és értékes tagjai a közösségnek.

A kitartóan, pontosan végzett munka révén továbblépési lehetőséget jelenthet, - amely egyben a fejlődésüket, alkalmasságukat is magában hordozza - a fejlesztő-felkészítő foglalkoztatásba való bekapcsolódás.

Minden embernek, így az intézményben élőknek is, egymástól eltérő képességei, készségei, elképzelései, tervei, céljai vannak.

A felnőtt, tartalmas élet feltétele a munkavégzés, amely a megélhetéshez szükséges anyagi javakat, és az emberi tartást biztosítja.

Az intézmény, úgy a munka-rehabilitációban résztvevőknek, mint a fejlesztő-felkészítő foglalkoztatás résztvevőinek lehetővé teszi, hogy folyamatosan tanulhassanak, fejlődhessenek. Minden nehézség ellenére az intézmény biztosítja az egyes foglalkoztatási formákon belüli egyre jobb teljesítmény eléréséhez szükséges feltételeket, illetve a rehabilitációs alkalmassági vizsgálat eredménye alapján, a magasabb szintű foglalkozási formába való előre lépés lehetőségét a védett, vagy integrált munkahelyre.

Munka - rehabilitációs foglalkoztatásban résztvevők száma:

Munka-rehabilitáció átalagléttség 28 fő

Ebből:

- 4 órában átalag létszám 7 fő
- 6 órában átalag létszám 21 fő

Az intézményi létformához való alkalmazkodást elősegíti a közösen, kiscsoportokban végzett munka. A munka-rehabilitációs tevékenységnek minősülő, az intézmény környezetében végzett kisegítő, kiegészítő jellegű karbantartási, illetve a külső-belső környezet rendben tartásával összefüggő feladatok ellátása népszerű az ellátottak körében. Ennek köszönhető, hogy 2010 évben 5 fővel bővült a munka-rehabilitációs foglalkoztatásban résztvevők száma.

Fejlesztő felkészítő foglalkoztatás:

A fejlesztő-felkészítő foglalkoztatás a megváltozott munkaképességű személyek, és az értelmi fogyatékkal élő emberek egyedi, egyéni munkára való felkészítésében alkalmazott szociális foglalkoztatási forma. A fejlesztő-felkészítő foglalkoztatás célja, hogy a rehabilitációban részt vevő egyén 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.

2010. december 31-én 70 fő vett részt fejlesztő-felkészítő foglalkoztatásban. A munkavégzési célú foglalkoztatás megszervezése a KÉZMŰ Nonprofit Kft. műhelyeiben történik.

A tavalyi év májusában és júniusában az ellátottak napi 5 órában, a többi hónapokban, 6 órában végezték tevékenységüket (párnatömés).

A szabadidős és szakköri programok 2010. évi értékelése

2010. évben az intézmény életében is erősen éreztette hatását a gazdasági válság, amely természetesen a szabadidős programokra is rányomta bélyegét. Az ellátottak szabadidejének hasznos eltöltésének finanszírozása egyre nagyobb problémát okoz, az anyagi erőforrások folyamatos csökkenése miatt. A nehézségek ellenére az intézmény olyan programokat igyekezett számukra összeállítani, melyek színesek, változatosak, és minél több ellátott számára nyújtanak maradandó élményt. Az ellátottak olyan tapasztalatokkal, élményekkel gazdagodtak, amelyek hozzájárulnak személyiségük fejlesztéséhez. A programok tervezése során, az intézmény nagy hangsúlyt fektetett arra, hogy a különböző korosztályokba tartozó ellátottak számára széles ismeretanyagot közvetítsen. Ezeket a programokat az év, évszak, hónap, az élet, a nemzeti hovatartozás, hagyományok ápolása és értékek átadása motiválta.

Az éves programterv kialakítása során az értelmükben akadályozott fiatalokkal foglalkozó sport szervezetek és művészeti műhelyek által kínált lehetőségek is szerepet kaptak.

A Balmazújvárosi Humán Szolgáltató Otthon 2010. évben is jól működő partneri kapcsolatokat ápolt számos civil szervezettel, legfőképp a Tűzok Sport Egyesülettel, és a Jobb és Szébb Mindennapokért Alapítvánnyal. Számos más intézmény, civil szervezet, művészeti csoport, magán személy segítette a mindennapi munkát.

Ebben az évben, hagyományteremtő céllal, új programokkal egészült ki a szabadidős kínálat. Ezek közé tartozott a szüreti multság, az András-napi disznótor, vagy a Nagyhát-szépe választás. A programok sikerességét bizonyítja, hogy az ellátottak ebben az évben is nagyon várják ezeket a rendezvényeket. Az intézményben élő ellátottak könnyen bevonhatók azokba a tevékenységekbe, melyek alkalmával megtapinthatnak, szemrevételezhetnek eszközöket, kipróbálhatták ügyességüket, alkothattak.

Az intézmény 2010-ben is biztosította a lehetőséget az ellátottak nyári üdülésre.

2010. augusztus 02-06. között 54 ellátott pihent a Zempléni hegységben található Bózsván. Az üdülésben résztvevők valamennyien nagyon élvezték az ott eltöltött időt. Élményekben gazdagon, feltöltődve érkeztek haza.

Egy kisebb csoport, 18 fő, 2010. október 02-06. között egy Erdélyi kiránduláson vett részt Farkaslakán. Az Ábel Bölcsője Panzióban eltöltött néhány felejthetetlen nap alatt, új tapasztalatokat szereztek, új barátságokat kötöttek, ismerkedtek a történelemmel, a természettel, a helyi szokásokkal. Innen indulva barangolták be a Hargita legszebb vidékeit.

A nyári üdülések mellett, lehetőségük volt több egy napos kiránduláson is részt venni.

A programok megvalósításában belső és külső helyszínek is teret kaptak. A lebonyolításban és kivitelezésben segítséget adtak a különböző szakterületen dolgozó munkatársak, civil szervezetek, művészeti csoportok, magán személyek, akikkel az évek során jól működő partnerségi kapcsolat alakult ki.

Az intézményben működő művészeti csoportok, szabadidős szakköri foglalkozások munkája az elmúlt évben is jelentős sikereket tudhat magáénak.

A 2010. július 01-05. között Szarvason megrendezett XXIII. Országos Kulturális Fesztiválon kimagasló sikereket értek el. Az intézmény két tánc csoportja bemutatta új koreográfiáit, melyeket az MSMME szakértői kiemelt szakmai elismerésben részesítettek.

2010 februárjában a Magyar Speciális Művészeti Műhely Egyesület felkérésére a magyarszerdahelyi, a regölyi és a mohácsi intézmények mellett az intézményben működő művészeti csoport is beadta pályázatát az Essenben megrendezésre kerülő Találkozások Napja programra. A négy pályázatból az értékelők a Balmazújvárosi Humán Szolgáltató Otthon által készített forgatókönyvet találták bemutatásra érdemesnek. A Fesztivált 2010. június 27-én rendezték volna Németországban, Essenben. Sajnos egyéb okokból kifolyólag a rendezvényen való részvétel nem jöhetett létre.

Az intézmény ellátottai eredményeket értek el a különböző sport rendezvényeken is.

2010. évben a Magyar Speciál Olimpia Szövetség a Tűzök Sport Egyesület 4 fő lány labdarúgóját tartott arra érdemesnek, hogy képviselje Magyarországot a szeptemberben, Lengyelországban megrendezett Varsói Európa játékokon.

Ennek kapcsán a lányok számos alkalommal vettek részt barátságos mérkőzéseken az ország különböző városaiban (Darvastó, Szigetvár, Budapest), edzőtáborban Győrben, ahol a más intézményekből érkező játékosokkal csapattá kovácsolódhattak.

2010. február 13-án intézményünk a TÚZOK Sport Egyesülettel együttműködve Balmazújvároson Jótékonyági Bált rendezett, amelynek bevételéből az intézményben élők életminőségének javítása érdekében, sikerült dekorációs anyagokat, szórakoztató eszközöket, könyveket, DVD filmeket, CD lemezeket vásárolni. Valamint az így befolyt összegből került finanszírozásra a Lengyelországba utazó focista lányok részvételi költsége.

Összességében elmondható, hogy az intézmény, eseményekben gazdag, eredményes évet zárt a szabadidős programok területén. A 2009-es évhez képest programjaink száma kevesebb volt (amely indokolható a gazdasági válság következményeként fellépő pénzügyi nehézségekkel), de a színvonal jelentősen emelkedett.

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

Az intézmény vegyes profilú integrált intézmény, 2009. július 28-tól 100 férőhelyen értelmi fogyatékosok ápoló-gondozó ellátása, 40 férőhelyen értelmi fogyatékosok rehabilitációs ellátása, illetve 50 férőhelyen idős betegek teljes körű ápolása gondozása történik. Az intézmény Balmazújváros közigazgatási területéhez tartozó Nagyhát külterületén fekszik, Balmazújvárostól 12 km, Debrecentől 15 km távolságra. Tömegközlekedési eszközzel nem közelíthető meg. A vonat, illetve a buszmegálló az intézménytől 2 km távolságra van. Ezt az utat gyalogosan kell megtenni az ellátottaknak, és a hozzátartozóknak is.

Az intézmény dolgozóinak szállítása a műszak beosztáshoz igazodva, - a közbeszerzési eljárás során nyertes- a DÉLIBÁB BUSZ Kft.-vel kötött szerződés alapján történt.

Az intézmény gazdálkodására a szigorú takarékoság jellemző. A működőképességet, a fűtést, a folyamatos hideg-melegvíz ellátás nagy részben biztosított. A rehabilitációs osztályon a villanybojlerek kapacitása, az ellátottak létszámához mérten, nem elegendő. A probléma megoldására a fenntartó a szükséges lépéseket megtette. 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.

Problémák:

- Az intézmény gázellátása tartályos PB gázzal történik. A rendszer működtetése gazdaságtalan, a 2010. évi gázfelhasználás költsége 21 479 347 Ft volt. A gázkazánok kiváltása folyamatban van.
- A 100 férőhelyes, fogyatékosok ápoló gondozó otthonában a fűtési rendszer teljes felújításra szorul. A gázkazán elavult, folyamatos karbantartást, javítást igényel, hatásfoka alacsony, energiafelhasználása rendkívül magas. A fenntartó 2011. évi tervei között szerepel, hogy a gázkazánokat, faelgázosító kazánokkal váltja fel. Az energia fogyasztás csökkentése érdekében elengedhetetlenül szükséges lenne az épület nyílászáró szerkezeteinek felújítása, cseréje.
- A 40 férőhelyes fogyatékosok rehabilitációs intézetében a melegvíz-ellátás folyamatosága nem megoldott. A két darab 120 literes villanybojler a megfelelő mennyiségű melegvíz előállítására nem képes. A túlterhelés miatti gyakori meghibásodás tovább rontja a helyzetet.
- A fenntartó ebben a részlegben is tervezi a gázkazán cseréjét, és a villanybojlerek kiváltását. Amennyiben ez a beruházás megvalósul, a fent említett problémák megszűnnek.
- Az iroda épület, a konyha, és a rehabilitációs részleg építése során a kivitelező cég nagy valószínűséggel nem végezte el a talajmechanikai vizsgálatokat, és a kivitelezés során is történhettek szabálytalanságok. Az utólagosan megkért vizsgálati jegyzőkönyv megállapította, hogy az intézmény területén, teherbíró talajréteg a járdaszint alatt 2,1 m-rel található. A kivitelezés során ezt nem vették figyelembe. Az épületek alapozása nem megfelelő, a talajtömörítést nem végezték el. Ennek az lett a következménye, hogy az épületek szerkezete súlyos károsodást szenvedett. A padozat több helyen megsüllyedt, a falak kidőlését csak dúcolással lehetett megakadályozni.
- A talajmozgás miatt az épületek alatt húzódó közműrendszer is veszélyben van.
- Az intézményben keletkező szennyvíz, elszívárogató rendszeren keresztül az intézmény területén található erdőbe kerül elvezetésre. Az idők folyamán az elszívárgást elősegítő dréncső rendszer elzsírosodott, a tisztítószer hatására telítődött. A telítődés következménye, hogy a szennyvíz a talaj felszínén jelenik meg. A környezetvédők már több esetben felhívták a figyelmet a jelenségre, mely igen komoly következményekhez, büntetéshez vezethet.
- Az ápoló-gondozó otthon, és a rehabilitációs részleg akadálymentesítése nem megoldott. Ez nagy gondot okoz, hisz az intézmény üres férőhelyeire jelentkező mozgáskorlátozott kérelmezőket nem tudja az intézmény felvenni, ami negatívan befolyásolja az ellátotti létszám alakulását, és egyben a pénzügyi mutatókat is.

Az intézmény működési költségeit az állami normatíva, illetve a befolyt személyi térítési díj összege nem fedezi. A fenntartónak kell a költségeket kiegészíteni. Az ellátottaknak, különösen az idősök otthonában élő ellátottaknak, csak kevés hányada képes az intézményi térítési díj megfizetésére. Éppen ezért a Balmazújvárosi Humán Szolgáltató Otthonban az épületek felújítására, karbantartására, tatarozásra nem tud forrást biztosítani. A meglévő, már így is lelakott épületek állapota tovább romlik.

Személyi feltételek:

2010. december 31-én a dolgozók összlétszáma 69 fő.

Szakmai létszám 58 fő. A szakmai létszám a feladatok ellátására elegendő.

A tavalyi év folyamán senki nem kérte nyugdíjaztatását.

A szerződéses munkaviszonyban lévők közül 7 főnek szűnt meg a munkaviszonya.

Szakmai létszám:

mb. intézményvezető:	1 fő
Intézményvezető ápoló:	1 fő
Orvos:	heti 2x3 órában
Pszichiáter:	heti 2x2 órában

munkakör	Idősek Osztálya	Ápoló-gondozó otthon	Rehabilitációs részleg
Ápoló gondozó	11 fő	23 fő	6 fő
Szoc. mentálhigiénés munkatárs	1 fő	2 fő	2 fő
Mozgásterapeuta (ajánlott)	0	0	0
Foglalkoztatás szervező (ajánlott)	0.5 fő	1 fő	1 fő Gyed
Vezető pedagógus	0	0	1 fő
Fejlesztő pedagógus	0	4 fő	1 fő
Szociális ügyintéző	0	1 fő	0.5 fő
Szabadidő szervező (ajánlott)	0	0	1 fő
Segéd ápoló	1 fő	2 fő	0

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

Az intézményben, ellátotti jogviszonyban állók gondozása, a jogszabályban előírt gondozási terv alapján történik. Az idősek otthonában ápolási tervet, az ápoló-gondozó otthonban, és a rehabilitációs intézményben fejlesztési tervet kell készíteni

Az ápolási terveket évente, a fejlesztési terveket félévente értékelik a fejlesztő pedagógusok. Az értékelés megmutatja, hogy teljesültek-e a korábban kitűzött célok, és az elkövetkezendő időszakban milyen új célokat lehet kitűzni. Az új célok elérése érdekében, kívánatos, a már meglévők mellett, új technikák, és módszerek elsajátítása. Természetesen a gondozási tervek értékelése team feladat, melybe a mentálhigiénés munkatársakon kívül 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 terv is készül a szociális foglalkoztatásban résztvevőkről, melynek értékelése szintén megtörtént.

Az intézményben három ellátási területen történik az ápolás-gondozás, egy 50 férőhelyes idős osztályon, egy 40 férőhelyes rehabilitációs részlegen és egy 100 férőhelyes ápoló-gondozó osztályon történik az ellátottak gondozása.

Idős osztály:

Az ápolási dokumentáció vezetése az 1/2000 SzCsM rendelet, valamint a periféria füzetek alapján történik.

Mivel az osztályon nagyon sok a 70 év feletti gondozott, ezért nagyon nagy hangsúlyt kapnak az ápolási feladatok. Az ellátottak között sok a fekvő beteg, ezért az idős osztály dolgozói kiemelt figyelmet fordítanak a decubitus megelőzésére. Az elmúlt évben egy fekvőbetegnél sem alakult ki decubitus. Köszönhető ez a megfelelő ápolási technikák, és kényelmi eszközök szakszerű használatának.

Minden ellátottra egyénileg készül el az ápolási-gondozási terv, melynek célja, az ellátott mentális és egészségügyi állapotának szinten tartása, javítása.

A 2010. évben felállított gondozási tervet az ellátottak 60%-nál sikerült megvalósítani. 40%-nál a jelentős állapotromlás miatt nem valósult meg a kitűzött cél.

Az új ellátottakra általában elmondható, hogy egyre idősebb korban kerülnek be (80 év felettiek), akiknél az eddigi megszokott környezetből való kikerülés okoz problémát. Az ő esetükben az ápolói és mentálhigiénés kollégák próbálják elérni, hogy elfogadják az életükben bekövetkezett változást, és minél hamarabb be tudjanak illeszkedni az intézet mindennapjaiba.

100 férőhelyes ápoló-gondozó osztály:

Az ápolási dokumentáció az 1/2000 SzCsM rendelet alapján került összeállításra.

Az itt elhelyezett fiatalokra jellemző, hogy enyhe- és középsúlyos fokban retardáltak, amelyhez szinte kivétel nélkül társul valamilyen szintű viselkedés vagy magatartás zavar.

Minden lakóra egyénileg készül el az ápolási-gondozási terv, melyben cél: az otthonlakó korának, egészségi- és pszichés állapotának, fogyatékoságának megfelelő fizikai ellátás, gondozás. Kiemelt cél az állapotromlás megelőzése, a szinten tartás, illetve a preventív tevékenység.

A lakók állapotának szinten tartásában jelentős szerepet játszik az intézetbe rendszeresen kijáró pszichiáter szakorvos.

Az újonnan bekerült ellátottak többségében más intézményből kerülnek felvételre.

A közösségbe való beilleszkedésüket nagymértékben befolyásolja, hogy milyen közösségből érkeztek. Többségében gond nélkül, ápolói- és mentálhigiénés munkatársak segítségével zökkenőmentesen be tudnak illeszkedni az intézeti életbe.

Mivel a fogyatékos ellátottak esetében sokkal hamarabb jelentkeznek a szervi elváltozások és a különböző betegségek, mint az egészséges társaiknál, az ápolói munkában nagyon fontos a megelőzés, tünetek korai felismerése, valamint az időben elkezdett terápia, melyben az intézménybe hetente kétszer kijáró háziorvos nyújt segítséget.

Mindkét részlegen egyre gyakrabban társulnak a szervi megbetegedésekhez mozgásszervi fogyatékoságok, ezért a lakók egy részéről elmondható, hogy halmozottan sérültek. Az ő esetükben az alapszükségletek kielégítésére a szokásosnál is nagyobb hangsúlyt fektet az intézmény.

Azoknál a fiataloknál, akiknek vannak hozzátartozóik, az intézmény dolgozói igyekeznek elősegíteni a családi kapcsolatok ápolását.

Rehabilitációs osztály:

Az osztályon élő fiatalokra jellemző, hogy enyhe fokban retardáltak, amelyhez sokuknál szintén társul valamilyen szintű viselkedési vagy magatartás zavar.

A lakók állapotának szinten tartásában jelentős szerepet játszik az intézménybe rendszeresen kijáró pszichiáter szakorvos.

Mivel a fogyatékosoknál sokkal hamarabb jelentkeznek a szervi elváltozások és a különböző betegségek, mint az egészséges társaiknál, ezért az ápolói munkában nagyon fontos a megelőzés, tünetek korai felismerése, valamint az időben elkezdett terápia, melyben az intézetbe hetente kétszer kijáró háziorvos nyújt segítséget.

Az itt lakó fiatal fogyatékosok többsége munkaviszonyban áll, napi 6 órában dolgozik, amiért munkabért is kapnak, ezért nekik van a legnagyobb esélyük arra, hogy a társadalomba reintegrálódjanak, melyben a mentálhigiénés munkatársak munkájának van nagy szerepe.

Azoknál a fiataloknál, akiknek vannak hozzátartozóik, igyekszünk elősegíteni a családi kapcsolatok ápolását, amely hozzájárul a lelki egyensúlyuk fenntartásához.

A 2009. július 28-án jogerőre emelkedett működési engedély alapján, a fenntartó az addig egységes szakellátási formát megváltoztatta, és a továbbiakban, 100 férőhelyen értelmi fogyatékosok ápoló-gondozó otthonát, és 40 férőhelyen rehabilitációs intézményt működtet. Az intézmény átalakításának szükségességét az ismert okokon kívül más tényezők is befolyásolták. Az ellátottak átlagéletkora az ápoló-gondozó otthoni részlegben 38 év. Egészségi, mentális állapotuk rohamosan romlik, melyet a módszertani illetve ORSZI által készített szakvélemények is alátámasztanak. Ezek alapján kijelenthetjük, hogy szükséges volt egy olyan ápoló-gondozó otthon kialakítása, amely határozatlan időre biztosítja az ellátottak gondozását. Az egységes intézményi forma felbontása azonban számos ellátottunkra pszichésen negatívan hatott. Az átszervezés azóta is hatással van ellátottaink mindennapi viselkedésére.

Felbomlottak a megszokott baráti közösségek, a homogén összetételű, kis létszámú lányközösség tagjai a mai napig is nehezen tolerálják életük megváltozását.

A megváltozott körülmények új szakmai feladatok elé állították mind az ápoló-gondozó személyzet, mind a mentálhigiénés csoport munkatársait.

Az ellátottak mentális állapotában bekövetkezett változások miatt, az intézmény egyre nagyobb hangsúlyt fektet a csoportos fejlesztések mellett a személyre szabott, egyéni fejlesztésekre is.

Az egyéni fejlesztési célok meghatározása a P-A-C vizsgálatok eredményei alapján történik. Ellátottaink személyisége, értelmi képessége, fogyatékoságának mértéke, szociális fejlettsége nagyon heterogén. Ebből adódik, hogy egyre inkább a kis létszámú (2-3 fős), illetve az egyénre szabott fejlesztések a dominánsak.

Az ápoló-gondozó otthonban, a gondozottaknál, életkoruk előrehaladtával, egészségügyi, és mentális állapotuk folyamatos leépülése tapasztalható. Ezért a fejlesztő munka során elsődleges cél a mentális, és egészségügyi állapot szinten tartása.

Ezzel szemben a Rehabilitációs Osztályon folyó fejlesztő munka főbb céljai: az önálló életre való felkészítés, a társas kapcsolatok és az elemi együttélés szabályainak elfogadása és betartása, valamint a pénzzel való gazdálkodás tudatos megtervezése. A Rehabilitációs Osztály fiataljait folyamatosan foglalkoztatja a továbblépés esélye: önálló lakásvásárlási lehetőség, albérletbe való kiköltözés, illetve lakóotthonba való kikerülés

(jelenleg három fő bérel lakást Balmazújvárosban, két ellátott közösen vásárolt saját tulajdonú lakást magának). Az intézményből kikerült ellátottak igénylik az utógondozói tevékenységet.

Az intézménybe kerülő új ellátottak állapota - az előző években érkezettekhez képest - értelmi képességük tekintetében visszaesést mutat.

A tapasztalatok azt mutatják, hogy azok az ellátottak, aki 10-15 éve élnek az intézményben egyre nehezebben tolerálják az újonnan érkező halmozottan fogyatékos társaikat. Az „új” ellátottak beilleszkedési folyamata napi szinten folyamatos konfliktusokat generál, melyek enyhítése és megoldása összehangolt szakmai munkát igényel az ápoló-gondozó személyzet és a mentálhigiénés csoport munkatársai között.

A fejlesztő szakmai munka eredményei:

Az intézményben folyó fejlesztő munka eredményességét igazolja, hogy számos intézményi, városi, területi, országos és nemzetközi szintű művészeti, kulturális és sport rendezvényen szerepelnek sikeresen az ellátottak. Az említett nehézségek ellenére egyre többen, és egyre gyakrabban kapcsolódnak be a praktikus és gyakorlati ismereteket megkövetelő önkiszolgáló tevékenységbe. A háztartási ismeretek és a főzés tudományának elsajátítására mindkét osztályon „Teakonyha” áll az ellátottak rendelkezésére. Szívesen vesznek részt a „Kézműves Műhely” alkotó munkáiban is.

A fenti tevékenységek magasabb szintű művelésének gyakran a szűkös anyagi lehetőségek szabnak határt.

Intézményi kapcsolatok:

A Magyar Speciális Művészeti Műhely Egyesületnek - mely a fogyatékkal élők számára biztosít bemutatkozási lehetőséget különböző művészeti ágakban – megalakulása óta tagja az intézmény.

Az egyesület által szervezett területi és országos szintű kulturális fesztiváloknak az intézményben élő művészeti csoportok (néptánc, társastánc) rendszeres szereplői.

A sportolókat tömörítő Tűzok Sport Egyesület évek óta kiváló kapcsolatot tart fent a Magyar Speciális Olimpia Szövetségével. Ennek eredménye a számos országos és olimpiai versenyeken elért helyezések asztalitenisz, atlétika és női labdarúgó sportágakban.

Az intézmény évek óta nagyon tartalmas kapcsolatot ápol a Balmazújvárosi Önkormányzattal, a Veres Péter Művelődési Központtal és a városban működő karitatív szervezetekkel, mint pl. Vöröskereszt, Máltai Szeretetszolgálat.

Az ellátottak nagy része gondnokság alatt áll, ezért folyamatos és kiváló kapcsolat alakult ki a Balmazújvárosi Gyámhivatal szakembereivel, a gondozottak törvényes képviselőivel.

A Balmazújvárosi Önkormányzat, számos alkalommal, kitüntetéssel, és pénzjutalommal ismerte el az intézményben élő tehetséges sportolók teljesítményét.

A „Református napok” rendezvénysorozaton évek óta zenés-táncos műsorral készülnek a művészeti csoportok.

Meghívott vendégei vagyunk a városi szintű Katolikus bálnak. József atya, aki a helyi katolikus egyházközség lelkipásztora rendszeresen jelen van az intézmény vallási jellegű ünnepein, ahol az alkalomhoz illően misét celebrál.

Az intézmény jó kapcsolatokat ápol a Hajdúszoboszlón, és Nádudvaron működő idősek otthonával, valamint a Debrecenben létrehozott fogyatékkal élő gyermekeket nevelő szülők egyesületével.

Összességében elmondható, hogy az intézmény folyamatos és tartalmas kapcsolata a megyénkben működő önkormányzati, egyházi és civil szervezetekkel.

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

Az utóbbi évtizedekben a családok védő-óvó funkciója csökkent, egyre kevesebben tudják megoldani, hogy fogyatékkal élő hozzátartozójukról gondoskodjanak. Az is igaz viszont, hogy a családok, az anyagi helyzet romlása miatt, csak a legvégső esetben fordulnak segítségért az intézményhez. Az intézményi szakellátást igénylő, értelmi fogyatékkal élők leggyakrabban a gyermekvédelmi rendszerből, vagy rossz szociális helyzetben lévő családokból kerülnek át a szociális ellátó rendszerben.

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló többször módosított 1993. évi III. tv. szabályozza a személyes gondoskodások megszervezését, a működtetendő intézményhálózat körét. Az állami szerepvállaláson túl egyre differenciáltabban jelennek meg a szociális intézmény fenntartói. A szociális ellátásokból részt vállalnak az egyházak, civil szervezetek, alapítványok, magán személyek. Hajdú-Bihar megyében hét telephelyen működik fogyatékosok otthona és egy telephelyen van értelmi fogyatékosok rehabilitációs intézete.

- Az intézmény kapcsolatot tart különböző szervezetekkel, intézményekkel. Ez a kapcsolatrendszert kiterjedt, és kölcsönös jó együttműködésen alapul.
- Az intézmény illetékességi területekhez tartozó polgármesteri hivatalok és gyámhivatalok ügyintézői segítőkészek. Törekednek a problémák gyors és hatékony megoldására. Támogatják az ellátottak kérését az ésszerűség határain belül. Döntéshozatal előtt egyeztetnek az intézmény szakdolgozóival, szinte team-munkában dolgoznak.
- A felmerülő szakmai problémákban iránymutatást ad az Észak-Alföldi Regionális Közigazgatási Hivatal Szociális és Gyámhivatala. Segít értelmezni az aktuális jogszabályi változásokat.
- A társintézményekkel a kapcsolattartás jó. A havonta megszervezett vezetőségi üléseken a felmerülő szakmai kérdések kerülnek megvitatásra. Közös problémamegoldás keresés. A megye területén működő más szociális intézményekkel a személyes kapcsolattartás lazult.
- Országos és regionális társadalmi szervezetek által rendezett programok rendszeres résztvevője az intézményben élő lakók. Ilyen szervezetek az Értelmi Fogyatékosok és Segítők Országos és Hajdú-Bihar megyei Szervezete, a Magyar Speciális Olimpiai Szövetség, a Magyar Speciális Művészeti Műhely Egyesület, Esélyek háza, Vöröskereszt. A szabadidő hasznos és kulturált eltöltését támogatja a Jobb és Szébb Mindennapokért Alapítvány, kirándulásokra való eljutással, kulturális fesztiválokra való fellépés támogatásával. Az intézményben működő Tűzok Sport Egyesület segíti az ellátottak rekreációs tevékenységét.

A megyében a fogyatékosok elhelyezkedési, munkavállalási esélyei igen korlátozottak, többnyire piacképtelen szakmai végzettséggel nincs esélyük az elhelyezkedésre. A munkajellegű foglalkoztatás részben az anyaintézményben, részben integrált munkahelyen történik. A fogyatékkal élők kis hányadának van lehetősége arra, hogy olyan programokhoz csatlakozzon, amely elősegíti munkaerő-piaci re-integrációjukat, ezért az anyaintézményben belül szervezett fejlesztő-felkészítő és munka-rehabilitációs foglalkoztatásban vesznek részt.

Az intézmény támogatja az ellátottak külső munkavállaláshoz való hozzájutást.

Ennek érdekében a tavalyi évben 2 fő vett részt Balmazújváros város Önkormányzata által szervezett közmunka programban

Az 50 férőhelyes idősök otthonában az alacsony ellátotti szám ideális az ellátás szempontjából. Ebben a részlegben, 2010-ben a beadott kérelmek száma 15 db, az ellátotti létszám éves átlaga 49 fő volt. Az üres férőhelyekre jelentkezők szinte azonnal elhelyezésre kerültek, mivel az intézménynek várakozó listája nincs.

Sajnos a közép-súlyos és súlyos demens betegek ellátása az intézményben nem megoldott. Indokolt lenne egy demens beteget ellátó részleg kialakítása, mivel egyre több közép-súlyos, és súlyos demens beteg kéri intézményi elhelyezését. Ennek azért nincs reális esélye, mivel a fenntartó, a Hajdúsági Szociális Nonprofit kft. távlati tervei között szerepel, hogy az intézményt tiszta profilú intézménnyé alakítja át, ami csak oly módon lehetséges, ha az idősgondozást, mint szakellátási formát, a Balmazújvárosi Humán Szolgáltató Otthonban megszünteti.

Az Idősök Otthonának helyet adó, műemlékként védett kastély épületben amúgy sincs lehetőség egy demens részleg kialakítására.

2010. december 31-el várakozó lista nincs, üres férőhely 0.

A 40 férőhelyes rehabilitációs intézményben várakozó lista 2010-ben nem volt. Az átlagos éves ellátotti szám 33 fő. Erre az ellátási formára kevés a jelentkező, mert a család az enyhe fokban sérült fiatalot még képes eltartani, gondját viselni, a család megtartó ereje még jól működik.

Az elmúlt évben 6 fő adta be kérelmét a rehabilitációs ellátási formára, ők gyermekotthonokban, diákotthonokban élnek nem rendelkeznek családi háttérrel. A gyermekvédelmi rendszer ezeket a fiatalokat kidobja, és szociális ellátórendszerbe jelennek meg az őket támogató utógondozók minden típusú intézménybe beadja kérelmüket.

Általános tendencia, amit a módszertani illetve ORSZI által készített szakvélemények is alátámasztanak, hogy az ellátást kérelmezők egyre rosszabb állapotban kerülnek be az intézménybe, és az intézményi ellátottak állapota is rohamosan romlik. Ez a rossz tendencia negatívan befolyásolja a rehabilitációs intézmény ellátotti létszámának alakulását.

2010. december 31-el várakozó lista nincs, üres férőhely 3.

A 100 férőhelyes ápoló-gondozó részlegben közepsúlyos és súlyos értelmi fogyatékos személyek ellátása folyik. Az átlagos éves ellátotti szám 94 fő. 2010. évben 15 fő kérelmezte intézményi elhelyezését, amelyből 14 főt tudott az intézmény felvenni.

2010. december 31-el várakozó lista nincs, üres férőhely 2.

Ellátotti panaszok, Érdekképviseleti Fórum működése

Az Érdekképviseleti Fórum szükség esetén ülésezik, 2010-ben négy alkalommal vizsgálta az ellátottak által benyújtott panaszokat.

A legfőbb napirendi pontok 2010-ben:

- italozás,
- tiltott helyen való dohányzás,
- gondozóval szembeni tiszteletlen viselkedés,
- hangoskodás
- másik ellátott zaklatása, fenyegetése
- engedély nélküli kimaradás.

Az érdekképviseleti fórum minden esetben csak írásbeli figyelmeztetést adott, amelyben felhívta az érintettek figyelmét, hogy amennyiben tovább folytatják az ilyen jellegű viselkedést, az a jogviszony megszüntetését vonhatja maga után.

Az ellátottjogi képviselő minden hónap második szerdáján keresi föl az intézményt, de ha az ellátott kéri, akkor ettől eltérő időpontban is fogadóórát tart. Elérhetősége telefonszáma minden ellátott számára nyilvános (faliújság), a nap bármely szakában utolérhető.

8. Hajdúsági Szociális Nonprofit Kft. Mikepércsi Humán Szolgáltató Otthon

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

Az intézménybe történő felvétel az 1993. évi III. törvény és azokat kiegészítő ágazati jogszabályoknak megfelelően történik.

Az időotthoni elhelyezéseknél 2008. január 1-től, kötelező a gondozási szükséglet vizsgálata, amelyet az Országos Rehabilitációs és Szociális Szakértői Intézet végezett el. Időotthoni ellátás napi 4 órát meghaladó, illetve a külön jogszabályban meghatározott egyéb körülményeken alapuló gondozási szükségletet igazoló szakvélemény alapján nyújtható.

Az Szt. 2010. 08. 17-től hatályos változása miatt a gondozási szükséglet vizsgálatát az intézményvezető végzi el.

Az intézménybe történő felvétel gyakorlata:

A kérelem nyomtatvány kiadásakor tájékoznak az intézményről, és aki megteheti személyesen is ellátogat, megnézi a körülményeket.

A kérelem beadása írásban történik, amelyet az igénylő, hozzátartozója, vagy gondnoka ad be. Az intézmény, írásban értesítést küld a nyilvántartás számáról és az előgondozás várható időpontjáról.

Az előgondozás a kérelem beadását követő 10 napon belül megtörténik. Az előgondozás elvégzése nagyon fontos, mivel ekkor találkoznak az ellátást igénylő és a munkatársak. A beszélgetés során kiderül, hogy milyen szolgáltatásra van igény, mi szükséges a beköltözéshez, a beilleszkedés megkönnyítéséhez. Az előgondozást végző mentálhigiénés munkatárs és intézményvezető ápoló a lakókörnyezet és érdeklődési körének ismeretében javaslatot tesz az elhelyezésre.

Az iratok rendbenléte után a beköltözésről az értesítés írásban történik. A beköltözésre 8 napos határidőt szab meg az intézmény.

Az értesítéssel közli az intézmény az előgondozás II. szakaszának időpontját, a férőhely elfoglalásának kezdő időpontját, az elhelyezéssel kapcsolatos egyéb teendőket. Megküldésre kerül a megállapodás tervezete és az intézmény házirendje.

Szükség esetén az intézmény segítséget nyújt a beköltözéshez.

Az intézménybe való beköltözés napján megállapodást köt az intézmény az ellátottal, vagy törvényes képviselőjével.

A megállapodás tartalmazza az ellátott személyi adatait, valamint az ellátás időtartamát, amely lehet határozott és határozatlan idejű. Határozott idejű a megállapodás, abban az esetben, amikor gondozási szükséglet vizsgálata nélkül kerül sor a jogviszony létesítésére. Ebben az esetben a három hónapot nem haladhatja meg a megállapodás időtartama.

A megállapodás tartalmazza a szolgáltatás formáját, annak módját, a térítési díj megállapítását, annak megfizetésére vonatkozó szabályokat.

Fontos része a megállapodásnak a panasztétel lehetőségéről való tájékoztatás, azok kivizsgálásának módja. Tartalmazza még a megállapodás az ellátás kezdetének időpontját, valamint a jogviszony megszűnésének módját.

2010. évben az alábbiak szerint alakultak a létszám adatok:

2010.év. hó.	Létszám fő	Felvett fő	Kikerült fő	Üres hely fő	Várakozó fő
Január	188	14	4	7	13
Február	187	5	6	8	8
Március	189	9	7	6	7
Április	195	11	5	-	4
Május	190	3	8	5	7
Június	194	12	8	1	10
Július	197	9	6	-	11
Augusztus	195	5	7	-	7
Szeptember	193	8	10	2	12
Október	195	10	8	-	11
November	196	7	6	-	9
December	193	3	6	2	9
Összesen:		96	81		

Az intézmény átlag létszáma 2010-ben 191 fő volt, a kihasználtsága 98 %, a beszámolási időszakban 109 esetben történt előgondozás, ebből 96 fő felvételére került sor.

Az intézmény 4 főt utasított el, ebből egy főt alkohol betegsége miatt, 3 főt pszichiátriai betegsége miatt. A várakozók száma változó, többségükben hiánypótlás miatt várnak, pl. hiányoznak vizsgálati eredmények, vagy iratok.

Az elmúlt évben 81 fő került ki az ellátásból, meghalt 68 fő, egy fő súlyos házirendsértés miatt került ki. 3 fő kérte más intézményben történő áthelyezését ebből 1fő emeltszintű intézménybe távozott, 2 fő a családtagjaihoz közelebb lévő intézménybe. Kilenc fő megszüntette az intézményi jogviszonyt, akikről családtagjaik gondoskodnak.

Az intézmény feladatainak ellátására vonatkozó szakmai program megvalósulása

A Mikepércsi Humán Szolgáltató Otthon 2008. március 1. óta fióktelepe a Hajdúsági Szociális Szolgáltató Nonprofit KFT.-nek. Az intézmény ápolást-gondozást nyújtó idősek otthona.

Az önmaguk ellátására nem, vagy csak folyamatos segítséggel képes személyek napi legalább háromszori étkeztetéséről, szükség szerint ruházattal, illetve textíliával való ellátásáról, mentális gondozásáról, egészségügyi ellátásáról, valamint lakhatásáról. gondoskodik az intézmény, továbbá olyan személyekről, akik ellátása más módon nem oldható meg.

Az intézmény az Szt. 68/A. § (3) bekezdésében meghatározott gondozási szükséglettel rendelkező, de rendszeres fekvőbeteg-gyógyintézeti kezelést nem igénylő, a rá irányadó öregségi nyugdíjkorhatárt betöltött személyeket lát el.

A 18. életévét betöltött, betegsége vagy fogyatékossága miatt önmagáról gondoskodni nem képes, az Szt. 68/A. § (3) bekezdése szerinti gondozási szükséglettel rendelkező személyt is ellát, ha ellátása más típusú, ápolást-gondozást nyújtó intézményben nem biztosítható.

Az intézményen belül külön gondozási egységben látja el azokat a személyeket, akiknél a külön jogszabályban meghatározott szerv a demencia körébe tartozó középsúlyos vagy súlyos kórképet állapít meg.

A működési engedélyben engedélyezett férőhely 195 fő, ebből 8 fő emeltszintű (amely 2010-ben megszűnt). Ellátási területe: az ország teljes területe.

Az intézmény célja:

Az idős embereknek békés, csendes, öregséget biztosítani életük alkonyán.

Továbbá cél, olyan otthon megteremtése, ahol az ellátott a lakószobáját, és az intézményt otthonának tekinti.

További feladat:

A testi, lelki egészség, önállóság minél további megőrzése. Betegség esetén gondos ápolással, orvosi segítséggel, egészségét lehetőség szerint visszanyerje.

A házkörűli munkába (sepregetés, törölgetés, virágok locsolása stb.) bevonva motiválni az idős embert, hogy környezetére, önmagára legyen igényes és tartsa rendbe.

Nyitott programokkal biztosítani a családdal, a társadalommal a folyamatos kapcsolatot. A napi tevékenységük és foglalkoztatásuk megszervezése, szabadidejük hasznos eltöltése, közösségi programok megszervezése. Feladat továbbá, hogy a közösségi szellemet elsajátítsák, hogy törődjenek másokkal, az arra rászoruló embertársukkal.

A lakószobák többsége a törvénynek megfelel, négy épületegységben, öt osztályon történik az idős emberek ellátása.

A 195 férőhelyen 2010-ben átlagosan 191 fő ellátásáról gondoskodott az intézmény. Ebben az évben került megszüntetésre az emeltszintű ellátás. Az emeltszintű ellátás megszüntetését tulajdonosi döntés előzte meg. A legfőbb indoka, hogy ennek az ellátási formának az állami finanszírozása nem volt megfelelő, így veszteséget jelentett a fenntartónak.

A fekvő osztályon 3-4 ágyas szobákban, a női osztályon 3-4 ágyas szobákban, a férfi osztályon 3-4 ágyas szobákban, a házaspári osztályon 2 ágyas szobákban, a demens osztályon 2-3 ágyas szobákban történik az ápolás-gondozás.

Minden osztályhoz tartozik egy tágas társalgó televízióval és hűtőszekrényel ellátva. Nagy gondot fordít az intézmény az ellátottak higiéniés állapotára.

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

Az ápolást-gondozást kettő műszakban látja el az ápoló személyzet. A nappali műszak 8, illetve 12 órában, az éjszakai műszak 12 órában történik. A hétféligi szolgálat szintén 12 óras műszak.

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

Az intézmény ápoláson-gondozáson túl egészségügyi ellátást is biztosít az ellátottai számára:

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

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

Az akut és krónikus betegek szükség szerinti 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 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 iv. folyadék pótlását.
- A fokozott ellátást igénylő betegek ápolásánál az intézmény szabályozza a komplex ápolási beavatkozásokat, melyet az ápolási protokoll tartalmaz.

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

Ellátottak eljutnak az illetékes szakrendelésre (szemészet, fül-orr-gégészet, belgyógyászat, sebészet, nőgyógyászat, ortopédia stb.). Részt vesznek a különböző szűréseken (tüdőszűrés, rákszűrések).

Az ellátottak 2010-ben szakrendeléseken 298 esetben jelentek meg, ebből 77-szer férfiak, 221 esetben nők vették igénybe. Kórházban 136 alkalommal kerültek be a betegek, 52 esetben férfiak, 84 esetben nők.

A gyógyászati segédeszköz minden ellátott számára biztosított, ilyen, pl. gyógycipők, fürdőkocsi, toloszék, bot, antidecubitus eszközök stb.

A gyógyszer adagolása az adott osztályon dolgozó ápolónő feladata, heti egy alkalommal, a nappali műszakban. A gyógyszer beviteléről a gyógyszert osztó ápolónőnek meg kell győződnie.

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

Az ápolási teendőkön túl az intézmény nővérei végzik az arra rászoruló betegek tornáját az intézmény orvosával egyeztetve.

Az ellátottak szabadidejének hasznos eltöltése, szervezése, kis- és nagycsoportos foglalkoztatások keretében történik.

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

Kulturális és kreatív tevékenység

Fontosabb kulturális rendezvények az intézményben:

- Farsangi multság
- 1848-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

Az intézményben heti rendszerességgel működő szakkörök, klubok:

- Kézműveskör
- Zenés torna
- Játékos vetélkedők
- Énekkar, nótakör
- Irodalmi színpad
- Zenehallgatás
- Sport délelőtt
- Filmklub
- „Beszéljük meg”

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.
- Memória javító és fejlesztő játékok (pl. számok, óra, napok gyakorlása, képek felismerésének gyakorlása).
- Felolvasás, közös imádkozás, zenehallgatás.

A házirendben és az SZMSZ-ben változás nem történt, az ellátási formák az előző éveknek megfelelően történik.

Az intézményben szociális foglalkoztatást az ellátottak összetétele miatt nem történik, azonban négy fő részesül munkajutalomban porta szolgálat teljesítése miatt.

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

Az intézmény 2010. augusztus 1. napjától határozatlan ideig működési engedéllyel rendelkezik. A működést engedélyező Hajdú-Bihar Megyei Kormányhivatal Szociális és Gyámhivatala - Debrecen módosította a korábban kiadott működési engedélyt.

A fenntartó kérésére megszüntette az emeltszintű ellátást, így az engedélyezett férőhely 2010. augusztus 1.-től 195 fő.

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 eső terület minden szobában eléri a 6 m²/főt.

A női osztály akadálymentesítése folyamatban van, hiányzik a lépcsőkhöz a rámpa, az emeletre feljutás csak lift megépítésével oldható meg.

A személyi tisztálkodás feltételei megfelelnek az ÁNTSZ előírásainak. Az étkezési feltételek (ebédlők) is megfelelnek a jogszabályban előírtaknak.

Az étkeztetés megszervezése 2007. augusztus 1-től a Hajdú Bihar Megyei Önkormányzat és a Mikepéres Községi Önkormányzat között létrejött társulási megállapodás alapján történik. Ennek következményeként az intézmény konyhája megszűnt, mivel annak felújítását gazdaságosan nem lehetett volna elvégezni, 2010. július 1-től közbeszerzési pályázat alapján, a Debreceni székhelyű Sörpark KFT. végzi az étkeztetést. Az ellátottak elégedettek a szolgáltatással, a minőség folyamatosan javul. Az információ csere nagyon jól működik, ezért az esetleges problémákra a vállalkozó gyorsan tud reagálni.

Az intézmény 2010-ben átlagban 62 fő dolgozóval, ebből 56 fő szakmai létszámmal látta el az ellátottak ápolását-gondozását. Ebből a létszámból 3 fő munkaügyi támogatással lett alkalmazva.

A szakmai létszám minden dolgozója szakképzett, a képzési terv szerint továbbképzéseken mindenki részt vesz, 2010-ben 6 fő teljesítette az előírt kredit pontszámot.

A 2009. évben kiszervezett takarítás nem romlott, folyamatos egyeztetéseknek köszönhetően a szakhatóság is megfelelőnek találta.

Az ápolási-gondozási osztályok létszám adatai:

I-es osztály: fekvő betegek ellátása	51 fő ellátott
II-es osztály: házaspári, emelt szintű osztály	30 fő ellátott
III-as osztály: női osztály	55 fő ellátott
IV-es osztály: férfi osztály	34 fő ellátott
V-ös osztály: demens osztály	25 fő ellátott

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

A kérelem beadását követően nagy gondot fordít az intézmény 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 vevő, vagy törvényes képviselője bevonásra kerül az állapot felmérésbe, rögzítve lesznek a célkitűzések

és a feladatok. A meglévő képességek, funkciók szinten tartását, vagy helyreállítását, vagy az önellátási képesség megtartását, fejlesztését tűzve ki célul.

A feladatok megállapításánál mindig figyelembe kell venni az idős ember fizikai, egészségi és mentális állapotát.

A gondozási terv egy éven belül értékelésre kerül, egészségi állapot romlása vagy változása esetén ki kell igazítani a feladatokat.

A team tagjai a műszakvezető ápoló, a szociális munkás, az ápoló gondozó nővér.

A mennyiben az ellátott egészségügyi állapota szakorvosi ellátást igényel, vagy az orvos ápolási tevékenységet ír elő ápolási terv készítésére kerül sor.

A tervek a mindennapi gondoskodás során jól használhatók, az állapotváltozásokhoz kell igazítani a feladatokat, továbbá törekedni kell az általánosságok megszüntetésére.

A négy óra gondozási szükséglet bevezetésével, egyre betegebb személyek kerülnek az intézménybe, amikor a család már nem boldogul, vagy a kórház állandó ápolást-gondozást ír elő. Az ágyban fekvő betegek és a demens ellátottak száma az utóbbi időben megduplázódott. A fizikai ellátásuk az ápoló személyzetre igen nagy feladatot ró.

Egészségi állapotuk miatt csoportos foglalkozáson nem tudnak részt venni, ezért személyre szabottan állapotuknak megfelelően kell velük foglalkozni.

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

Az intézmény a megyei ellátó rendszer részeként működik. A Derecske – Létavértes kistérség határán, valamint a Debrecen – Mikepércs kistérségben helyezkedik el. Az ellátottak 60 %-a ebből a két kistérségből származik.

Térségünkben sok idős otthon működik, ennek ellenére is meg növekedett az érdeklődés, a szolgáltatás iránt, mivel a TB. az elfekvő intézmények ellátottait csak egy évig finanszírozza. Ennek köszönhetően 2010-ben már teljes kapacitással működik az intézmény. A fentiek azt bizonyítják, hogy szükség van a működési engedélyben engedélyezett 195 fő létszámra.

Tapasztalataink szerint az utóbbi időben többségében fekvő betegek és súlyosan deméntálódott ellátottak kérnek elhelyezést. Szükség lesz az intézmény átszervezésére, mivel a tömegesen jelentkező fekvő igényeket nem tudjuk kielégíteni, szükség lesz az emeletes épületben a lift megépítésére, hogy ott fekvő betegek 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 otthagynak – vállalni az idős családtag gondozását, ápolását.

Pályázatok

A beszámolási időszakban, 2010. évben kettő munkaügyi pályázat került beadásra foglalkoztatási célból, amelyet sikerült is megnyerni. 3 fő a bértámogatási rendszerben, 3 fő, pedig közhasznú támogatás keretében került alkalmazásra.

A Szociális és Munkaügyi Minisztériumnak kiegészítő támogatására kiírt pályázatát nyerte el az intézmény 850.882.- Ft-ot, ebből közüzemi számlára 350 ezer forintot, javítás, karbantartásra 500 ezer forintot.

Akadálymentesítésre pályázatot nyújtott be a fenntartó az Új Magyarország Fejlesztési Terv Észak-Alföldi Operatív Program támogatási rendszeréhez, amelyből 29.302.587.- Ft-ot sikerült elnyerni. A program kezdete 2010. március 16., befejezése 2011. január 31.

A program során a női osztály egész épülete akadálymentes lesz, megépült a lift, így használni tudják az emeletes épületet mozgáskorlátozott személyek is.

Ellátotti panaszok, Érdekképviselői Fórum működése

Az ellátotti panaszok általában az étkezéssel kapcsolatban történnek, nem mindig tartják megfelelőnek a minőséget. A szolgáltatóval rendszeres egyeztetésre kerül sor, így az utóbbi időben a minőségre egyre kevesebb panasz érkezik. Az étlap összeállításánál figyelembe veszik az ellátottak igényeit.

Az ellátottjogi képviselő minden hónap első szerdáján tart ügyfelfogadást, az ellátottak rendszeresen keresik kisebb-nagyobb gondjaikkal. Ezekre a felvetésekre minden alkalommal reagálás történik, a probléma általában megoldásra kerül.

Az Érdekképviselői Fórum az elmúlt évben négy alkalommal ülésezett. Két alkalommal javaslatot tettek, a házirend súlyos megsértése miatt intézményi jogviszony megszüntetésére. Legjellemzőbb napirendi pontok a házirend és a szakmai program módosítása az emeltszintű ellátás megszüntetése miatt.

Debrecen, 2011. május 12.